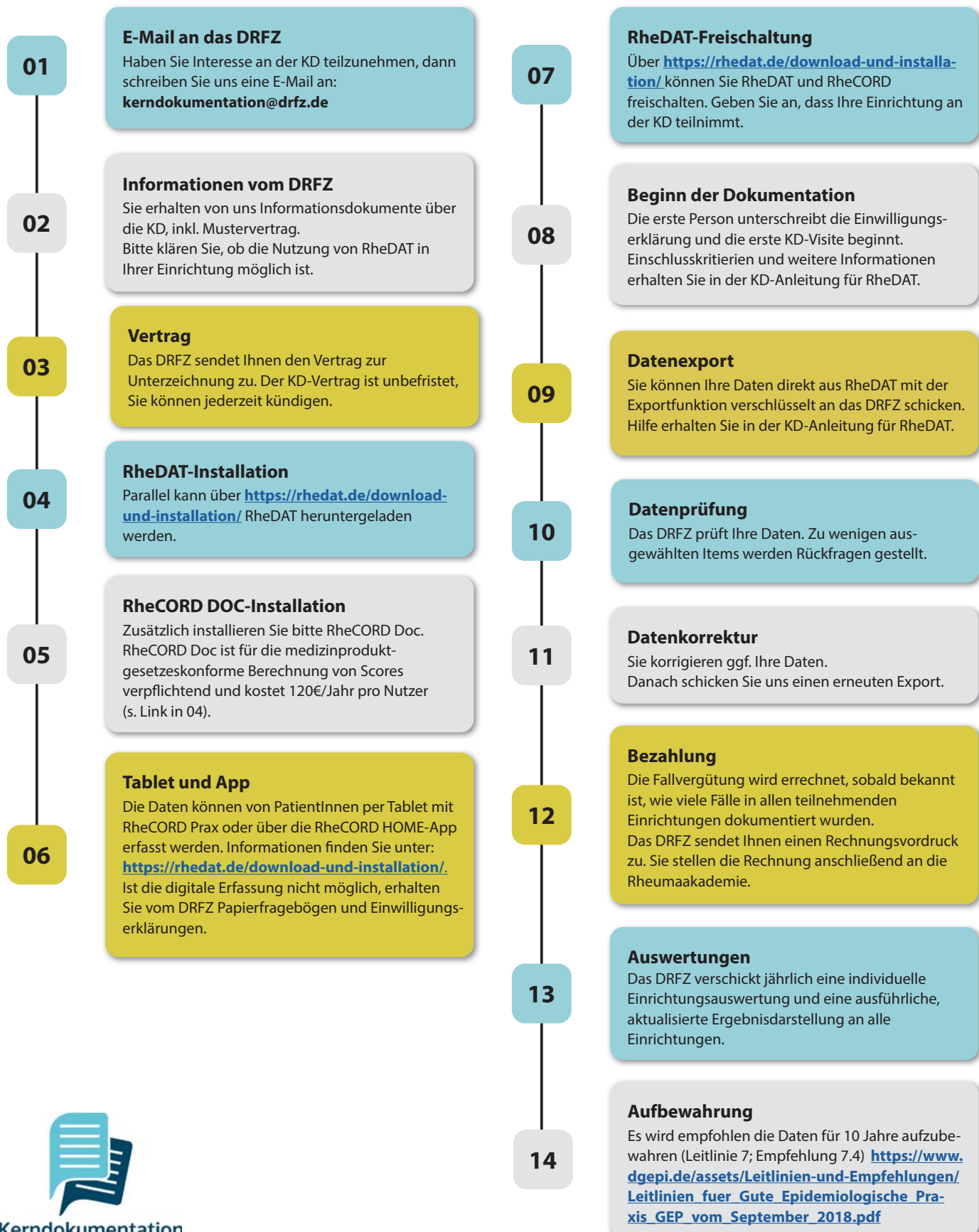


Anleitung zur Verwendung von RheDAT für die Kerndokumentation

Kerndokumentation Ablaufplan



Inhaltsverzeichnis

1.	RheDAT starten.....	3
2.	Kerndoku-Einrichtungsnummer.....	3
3.	Patientenakte öffnen.....	4
3.1	Neue/n Patient:in anlegen.....	4
3.2	„Feste Daten“.....	5
3.3	Verlaufsdaten.....	6
3.3.1	Bögen und Scores.....	8
3.4	Labordaten.....	9
4.	Wiedervorlage.....	9
6.	Übersicht.....	10
7.	Export.....	10
8.	Updates.....	12
9.	RheDAT-Handbuch.....	13

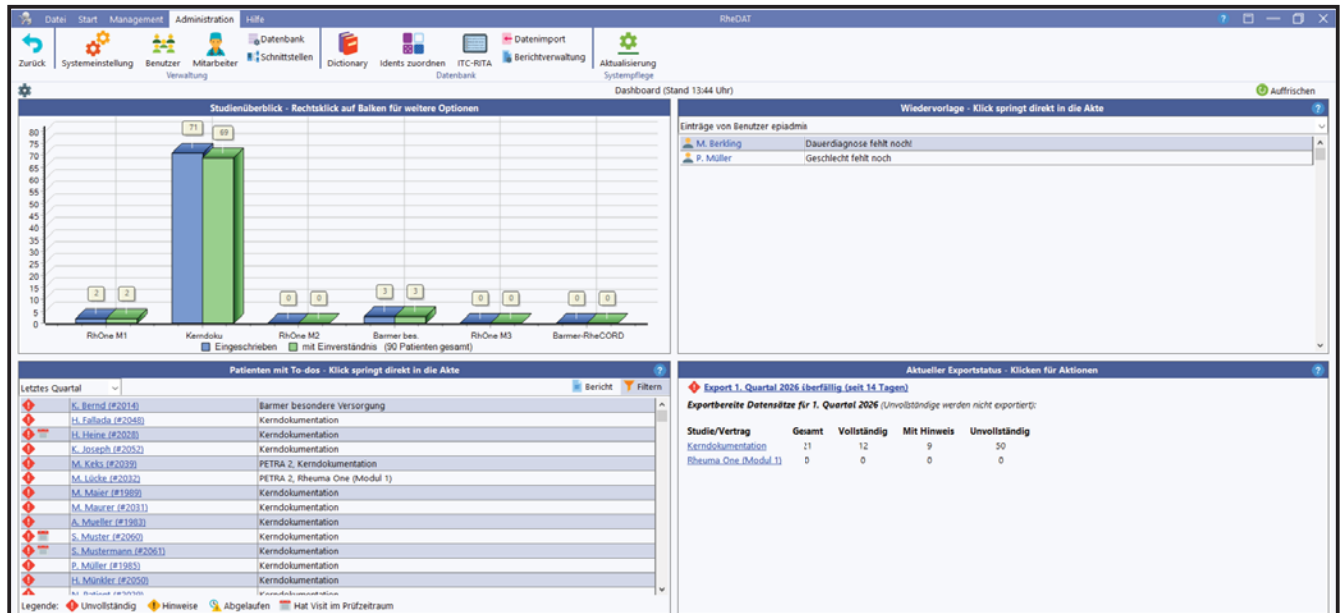


1. RheDAT starten



Öffnen Sie RheDAT.

Die Übersichtsseite wird angezeigt.



2. Kerndoku-Einrichtungsnummer

Geben Sie zu Beginn Ihre Einrichtungsnummer ein, die Sie von uns erhalten haben.

1. Gehen Sie oben auf „Administration“,
2. auf „Systemeinstellung“,
3. auf „Allgemein“
4. und geben Sie unter „Kerndoku Einrichtungsnr.“ Ihre Einrichtungsnummer ein.
5. Klicken Sie dann auf „Ok“.

1. Administration

2. Systemeinstellung

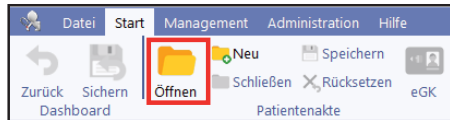
3. Allgemein

4. Kerndoku Einrichtungsnr.

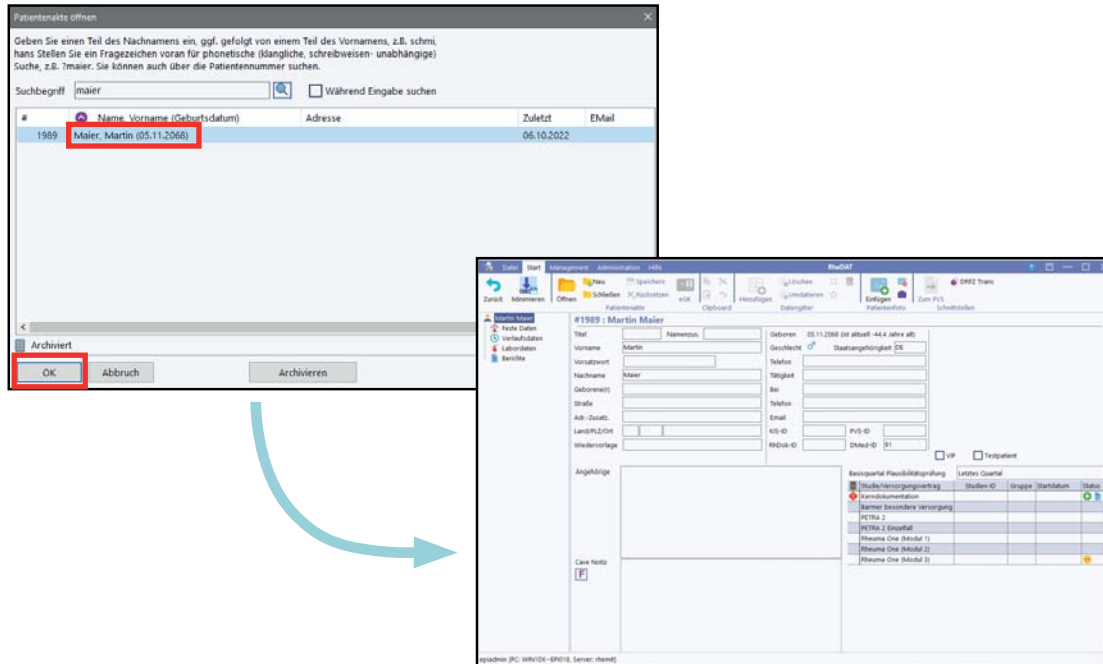
5. OK

3. Patientenakte öffnen

Klicken Sie unter „Start“ auf „Öffnen“.

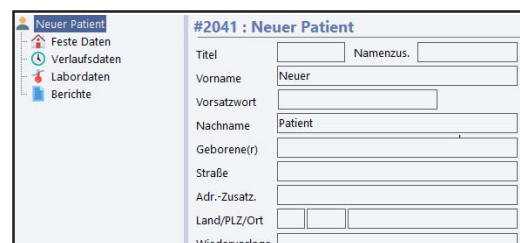
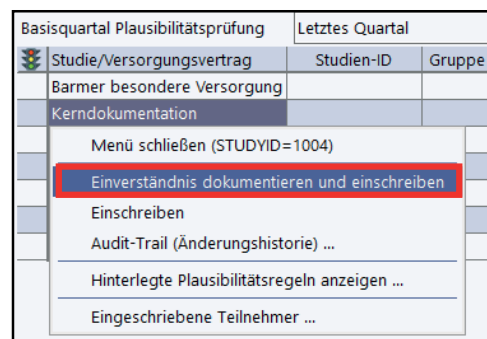
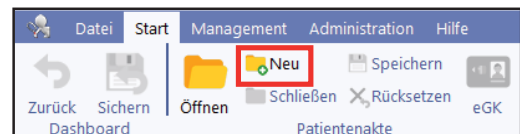


Ein neues Fenster öffnet sich. Sie können nach dem Namen oder der Patientennummer suchen. Mit Doppelklick auf den Namen oder mit Klick auf „OK“ öffnet sich die Patientenakte.

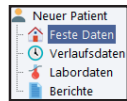


3.1 Neue/n Patient:in anlegen

- Klicken Sie unter „Start“ auf „Neu“.
- Geben Sie den Namen und Vornamen ein, um eine neue Akte anzulegen.
- Mit Rechtsklick auf Kerndokumentation wählen Sie „Einverständnis dokumentieren und einschreiben“ aus.
- Mit Klick auf das rote Symbol  wird angezeigt, welche Kriterien den Export verhindern und welche Felder noch ausgefüllt werden sollten.



3.2 „Feste Daten“



Unter „Feste Daten“ werden die Symbole für die Vollständigkeitskriterien angezeigt und müssen gefüllt werden. Wenn rote Symbole vorhanden sind, kann der Fall nicht exportiert werden. Die Vollständigkeitskriterien in RheDAT sind noch nicht exakt identisch mit denen der Kerndokumentation. Die Daten sollten aber trotzdem angegeben werden.

#2060 : - Feste Daten	
Eingeschrieben in: Kerndokumentation	
Suche	
Weitere Stammdaten	
aktuelle Medikation	
Patientengruppe	
Geschlecht	↓
Geburtsdatum	↓
Todesdatum	
Krankenversicherung	
Ethnizität Mutter	
Ethnizität Vater	
Dauerdiagnosen	↓
RDCI	
Rheuma Medikationshistorie	
Langzeitanamnese	
Rheumabeschwerden seit	↓
Rheumadiagnose seit	
Rheumabehandlung seit	
Rheuma Hauptdiagnose	↓
Rheuma Nebendiagnose	
Ergänzende Kreuz/Stern Diagnose	
Diagnose-Spezifizierungen	
Diagnosesicherheit	↓
KD Nummer	
DRFZ Soziodemographie	
DRFZ Rheumatol. Erstkontakt	
Dominante Hand	
Informationen	
Letzte Rheuma One (1) Therapieänderung	

- Wählen Sie einen ICD-Code für eine entzündlich-rheumatische **Hauptdiagnose** aus. Sie können auch nach Codes suchen.

Rheuma Hauptdiagnose

Wählen Sie eine Diagnose aus der Liste unten. Wenn die gewünschte Diagnose dort nicht vorhanden ist, kann sie im ICD Thesaurus gesucht werden, in dem Sie mindestens drei Zeichen als Suchbegriff eingeben.

Im ICD Thesaurus suchen

A69.2 (Lyme-Krankheit)
B27 positiv, chronische Rückenschmerzen, V.a. Spondyloarthritis, ANA Positivität
B27-AS HLA-B27-assoziierte periphere Spondylarthritis

- Wählen Sie eine **Dauerdiagnose** aus. Hier werden die Komorbiditäten angegeben. Mit Klick auf den obigen Text kann ein ICD-Code ausgewählt werden. Im Textfeld kann eine Diagnose eingetragen werden (für uns sind ICD-Codes besser). Wenn keine Diagnose vorhanden ist, klicken Sie auf „Keine Dauerdiagnosen“.

RheDAT - Dauerdiagnosen

Bitte geben Sie alle Diagnosen mit ICD-10 Code an! Thesaurus per Klick hier oder Rechtsklick im Text.

☐ Keine Dauerdiagnosen (neben Hauptdiagnose)

- Mit Klick auf das Feld neben „DRFZ Soziodemographie“ und „DRFZ Rheumatol.Erstkontakt“, öffnen sich Fenster mit weiteren Angaben. Hier werden die Daten aus dem **Patientenstammdatenfragebogen** eingetragen.

Soziodemographie

Mitglied in

Schulabschluss

Ausbildung

Wohnortgröße

Entfernung der rheumatologischen Einrichtung vom Wohnort km

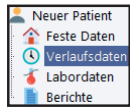
Rheumatologischer Erstkontakt

Erstmalige Untersuchung durch einen Rheumatologen (M.J oder D.M.J)

Erstmaliger Praxisbesuch (M.J oder D.M.J)

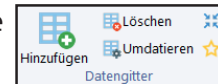
Wie lange dauerte es von der Überweisung bis zum ersten angebotenen Termin bei einer rheumatologischen Praxis

3.3 Verlaufsdaten



Klicken Sie unter „Verlaufsdaten“ auf „Hinzufügen“, um eine neue **Visite** hinzuzufügen. Geben Sie das Visitendatum an.

Die KD wird **einmal jährlich** dokumentiert. Sie können entscheiden, welches Visitendatum als KD-Dokumentation definiert wird. Wählen Sie den **Visitengrund** „Kerndokumentation“ aus. Nur so kann der Fall exportiert werden. Falls zutreffend, kreuzen Sie bitte auch ASV an.



Visit	
Visitgründe	☒ Kerndokumentation
Private Notizen	☐ Rheuma One (1) Therapieänderung
Behandler	☐ Ambulant
★ AU Bogen	☐ Telefonkonsil
Alter bei Visit (J)	☐ Stationär
Rheumadauer bei Visit (J)	☐ Konsil
Erfragt	☐ Teilstationär
Morgensteifigkeit (min)	☐ Rezept
★ Schmerz (Patient) (0-100)	☐ Daten vor Dokumentationsbeginn
Aktivität (Patient) (0-100)	☐ Tight Control
Gesundheit DRFZ (Patient) (0-100)	☐ Transition
DRFZ Erwerbstätigkeit	☐ ASV
DRFZ Ergänzende Therapien	☐ Dateneingang aus Patientenapp
DRFZ Therapiezufriedenheit	

Die Symbole der Vollständigkeitskriterien werden auch hier angezeigt. Sobald in einem Feld etwas angegeben wurde, verschwinden die Markierungen der anderen Felder. Die anderen Fragen sollten, wenn möglich, trotzdem beantwortet werden. Unter „Erfragt“ werden die Daten aus dem gelben Patientenfragebogen eingetragen.

Erfragt		Bögen und Scores	
Morgensteifigkeit (min)	!	Gelenkbogen	!
★ Schmerz (Patient) (0-100)	!	Eq5d	
Aktivität (Patient) (0-100)	!	DAS28 CRP	Gelenke?
Gesundheit DRFZ (Patient) (0-100)	!	DAS28	Gelenke?
DRFZ Erwerbstätigkeit		DAPSA	
DRFZ Ergänzende Therapien		BVASp	
DRFZ Therapiezufriedenheit		ASAS-HI	
WHO 5	!	BVASn	
KD Abbruchgrund		BASDAI	!
Rauchen	!	BASFI	!
Befunde		ASDAS-ESR	Gelenke?
Patient an COVID-19 erkrankt		ASDAS-CRP	Gelenke?
Aktivität (Arztsicht) (0-100)	!	CDAI	Gelenke?
Körpergröße (cm)		SDAI	Gelenke?
Körpergewicht (kg)		MDA bei PsA	
BMI (kg/m²)	Gewicht?	US6 (VERhO)	
RR Syst. (mmHg)		DLQI	
RR Diast. (mmHg)		HAQ	
Puls (1/min)		FFbH	!
Sonstige Befunde		OENAT	
Körperoberfläche (m²)	?	PSQI	
Therapie		RADAI	
Therapieänderung (Covid-19 Situation)		PHQ-9	
csDMARDS	!	PHQ-2	
Glucocorticoide	!	PHQ-4	
tsDMARDS	!	RAID	!
Biologika	!	ECLAM	
Rheumatol. Begleitmedikation			
Nebenwirkungen			
Sonstige Medikamente	!		
Weitere Medikation (Text)			
Therapieempfehlung			

- Bei Schmerz, Aktivität und Gesundheitszustand können Angaben als NRS 11 und 21 gemacht werden. Für die Auswertung ist die NRS 11 ausreichend, es kann aber auch eine andere Skalierung genutzt werden.

- Wählen Sie unter "Therapie" ein Medikament aus und geben Sie **Dosis** und **Intervall** an. **Bitte das seit-Datum mit angeben!** Es kann bei Unbekanntheit weggelassen werden. Wenn keine Medikamente gegeben wurden, klicken Sie auf „Keine Therapie“.

The screenshot shows the main interface of the tsDMARDS software. On the left is a sidebar with a menu including 'Feste Daten', 'Verlaufsdaten', 'Visit', 'Erfragt', 'Befunde', 'Therapie', 'Bögen und Scores', 'Labordaten', 'Berichte', 'Bilder', 'Scans', 'Anlagen', 'Dokumente', 'Aufgaben', and 'Chat'. The 'Therapie' menu item is selected. The main window displays a list of medications under the heading 'tsDMARDS'. A list of medications is shown on the left, including Apremilast, Baricitinib, Filgotinib, Tofacitinib, and Upadacitinib. A blue arrow points from the 'Therapie' menu item to the 'Apremilast' medication configuration window. This window has tabs for 'Verordnungsschema', 'Einzelgabe', and 'Absetzung'. The 'Verordnungsschema' tab is active. It contains fields for 'Dosis' (mg), 'oral' (selected), and 'Wann wurde/wird dieses Schema begonnen?' (Today, Visit date). There are also checkboxes for 'Mit Aufdosierungsphase nach Präparatestandard' and 'Bitte hier die Standard-/Dauerdosis angeben. Wenn eine Aufdosierung erfolgt (ist), bitte entsprechend ankreuzen.' Below this, there are radio buttons for 'X = X täglich', 'X pro Woche', 'Alle X Tage', 'Alle X Wochen', and 'Alle X Monate'. A section for 'Gabe(n) pro Intervall im Abstand von Tagen' is also present. At the bottom are 'OK', 'Abbruch', and 'Maske mit Präparatestandards füllen' buttons.

- Geben Sie bei den Glukokortikoiden **Dosis** und **seit-Datum** an. Wenn keine Glukokortikoide gegeben wurden, klicken Sie auf „Keine Glukocortikoide“.

The screenshot shows the 'Glukokortikoide' configuration window. It has a checkbox for 'Prednisolonequivalenz aktuell, Dosis' (mg/d) and 'seit' (Today, Visite). Below this is a field for 'Geschätzte durchschnittliche Prednisolonequivalenz langfristig, Dosis' (mg/d). There is a section for 'Nur wenn Therapie mit Glukokortikoiden beendet: Therapieende' (Today, Visite). Below that is a checkbox for 'Temporäre Erhöhung der Dosierung für Glukokortikoide ("Stoßtherapie") mit Anfangsdosis' (mg). There is a section for 'Optionale Details zur Stoßtherapie'. Below this are checkboxes for 'Intraartikuläre Injektion von Triamcinolon' (mg), 'Intraartikuläre Injektion von Dexametason' (mg), and 'Prednison MR (verzögertes Wirkprinzip)' (mg). There is a section for 'Gelenke (Freitext):'. At the bottom are 'OK', 'Abbruch', and 'Keine Glukocortikoide' buttons.

- Geben Sie ggf. sonstige Medikamente an. Mit Doppelklick auf ein Medikament oder Markierung und Klick auf den obigen Pfeil wird ein Medikament ausgewählt. Wenn keine vergeben wurden, klicken Sie auf „Keine Therapie“.

The screenshot shows the 'Sonstige Medikamente' configuration window. It has a list of medications on the left, including Ambrisentan, Antidepressiva, Antidiabetika, Antihypertonika, Antikoagulation, Avacopan, Bosentan, Broncho-Pulmonal wirksame N, Cardial wirksame Medikament, Colchicin, Fettsenker, Ilomedin, Nintedanib, Riociguat, Ruxolitinib, Schilddrüsenmedikamente, and Sildenafil. There are arrows for adding and removing medications. At the bottom are 'OK', 'Abbruch', and 'Keine Sonstige Medikamente' buttons.

3.3.1 Bögen und Scores

- Im **Gelenkbogen** können schmerzhaft und geschwollene Gelenke angegeben werden. Dieser ist nicht für alle Diagnosen notwendig. Wenn nur 28 Gelenke bestimmt werden, können Sie das unten auswählen. Für den DAPSA können auch 66/68 Gelenke angekreuzt werden.

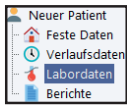
- Unter **RAID** können Sie die Antworten der Patient:innen eingeben. Der Score wird automatisch berechnet.

- Unter **FFbH** können die Antworten der Patient:innen eingegeben werden. Beachten Sie, dass es **2 Seiten** gibt! Sie können auch alle Fragen auf „Ja“ setzen oder nur die Summe der Antworten angeben. Der Score wird automatisch berechnet.

- Unter **BASDAI** können Sie die einzelnen Antworten eingeben. Der Score wird automatisch berechnet.

- Unter **BASFI** können Sie die einzelnen Antworten eingeben. Der Score wird automatisch berechnet.

3.4 Labordaten



Unter „Labordaten“ werden die Symbole angezeigt, die gemäß den Vollständigkeitskriterien der Kerndokumentation ausgefüllt werden müssen. Bei Patient:innen mit Rheumatoider Arthritis müssen entweder BSG oder CRP ausgefüllt sein.

Entzündung	
BSG (mm/h)	
CRP (mg/dL)	
Antikörper	
Rheumafaktor (U/mL)	
Rheumafaktor Status	
Anti-MCV (U/mL)	
Anti-CCP (U/mL)	
Anti-MCV Status	
Anti-CCP Status	
HLA B27 Status	
Stoffwechsel	
HDL (mg/dL)	
LDL (mg/dL)	
Cholesterin (mg/dL)	
Triglyceride (mg/dL)	
HbA1c (mmol/mol)	
Blutbild	
Hämoglobin (g/dL)	
Leberwerte	
GOT (ASAT) (U/l)	
GPT (ALAT) (U/l)	
Gamma-GT (U/l)	
Bilirubin (mg/dL)	

4. Wiedervorlage

Unter dem Namen der/s Patient:in kann unter „Wiedervorlage“ eine Notiz erstellt werden, die dann in der RheDAT-Übersicht angezeigt wird.

1. Tragen Sie hierfür die Notiz in dem entsprechenden Feld ein,
2. klicken Sie auf „Speichern“ und
3. anschließend auf „Zurück“, um zurück zur Übersichtsseite zu gelangen.

3. Zurück

1. Wiedervorlage

2. Speichern

RheDAT

Monika Berkling

#1974 : Monika Berkling

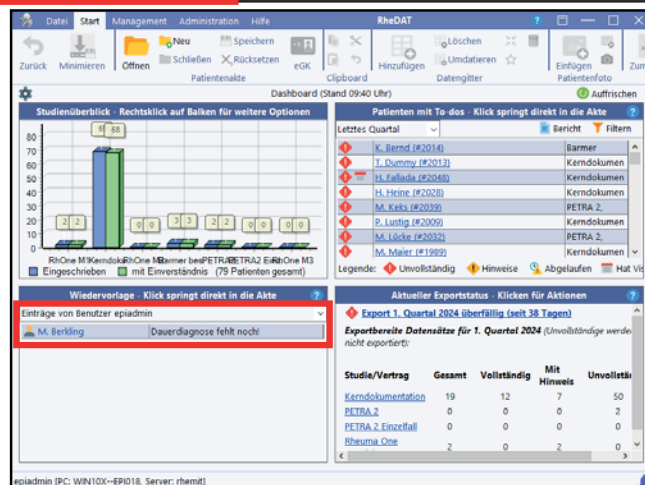
Titel: , Namenszus.: Geboren: 01.01.1934 (ist aktuell 90,4 Jahre alt)

Vorname: Monika Geschlecht: ♀ Staatsangehörigkeit: DE

Vorsatzwort: Telefon: Tätigkeit: Bei: Telefon: Email: KIS-ID: PVS-ID: RhDok-ID: DMed-ID: 66

Nachname: Berkling

Geborene(r): Straße: Adr.-Zusatz: Land/PLZ/Ort: Wiedervorlage: Dauerdiagnose fehlt noch!



6. Übersicht

Auf der Übersichtsseite wird im **aktuellen Exportstatus** die Gesamtzahl der vollständigen oder unvollständigen Fälle angezeigt (auch für andere Studien). Mit Klick auf „Kerndokumentation“ öffnet sich eine Liste aller Patient:innen, die an der Kerndokumentation teilnehmen.

Aktueller Exportstatus - Klicken für Aktionen

✓ Export für 3. Quartal 2023 erledigt (nächster in 35 Tagen)

Exportbereite Datensätze für 4. Quartal 2023 (Unvollständige werden nicht exportiert):

Studie/Vertrag	Gesamt	Vollständig	Mit Hinweis	Unvollständig
Kerndokumentation	17	9	8	49
PETRA 2	0	0	0	2
PETRA 2 Einzelfall	0	0	0	0
Rheuma One (Modul 1)	2	0	2	0

RheDAT Kerndokumentation Teilnehmer

#1996 Baustein, Angelika
#1974 Berkling, Monika
#2014 Bernd, Klaus
#2001 Blanko, Tscheko
#2013 Dummy, Test
#2048 Fallada, Hans
#2004 Hefny, Taha
#2028 Heine, Heinrich
#2039 Keks, Misha
#2034 Lange, Sabine
#1992 Luhmann, Niklas
#2009 Lustig, Peter
#2032 Lücke, Marie
#2025 Macke, Christiane
#1989 Maier, Martin
#2031 Maurer, Marie
#1993 Mertesacker, Jens
#1983 Mueller, Andreas
#2018 Musterfrau, Inge
#1984 Mustermann, Karl

Die Ampelfarben zeigen die Vollständigkeit an:

- rot** verhindert Export
- gelb** Fall unvollständig, wird aber exportiert
- grün** vollständig, wird exportiert
- blau** Visit für aktuelles Dokumentationsjahr fehlt

Unter „Patienten mit To-dos“ werden alle Patient:innen der Kerndokumentation mit To-Dos angezeigt. Mit Klick auf „Filtern“ können unterschiedliche Kriterien ausgewählt werden.

Patienten mit To-dos - Klick springt direkt in die Akte

Aktuelles Quartal: ▼ Bericht Filtern

! K. Bernd (#2014)	Kerndokumentation, Barmer besondere
! T. Dummy (#2013)	Kerndokumentation
! H. Heine (#2028)	Kerndokumentation
! M. Keks (#2039)	PETRA 2, Kerndokumentation
! N. Luhmann (#1992)	Kerndokumentation
! P. Lustig (#2009)	Kerndokumentation
! M. Lücke (#2032)	PETRA 2, Rheuma One (Modul 1),
! M. Maier (#1989)	Kerndokumentation
! M. Maurer (#2031)	Kerndokumentation
! A. Mueller (#1983)	Kerndokumentation
! D. Müller (#1985)	Kerndokumentation

Legende: ! Unvollständig ! Hinweise ! Abgelaufen ! Hat Visit im Prüfzeitraum

Mit Visit zwischen

Von: 13.11.2023

Bis: 27.11.2023

To-do Arten

- ☒ Unvollständige
- ☒ Mit Hinweisen
- ☒ Mit Anmerkung
- ☒ Abgelaufen

Behandler (im Quartal)

Nicht filtern

Studie/Versorgungsvertrag

Nicht filtern

Filtern Filter löschen ☐ Filter beim nächsten Programmstart automatisch anwenden

7. Export

Um Daten zu exportieren, können Sie unter „Aktueller Exportstatus“ auf „Export“ klicken oder oben unter „Management“ und dann „Exporte“.

Aktueller Exportstatus - Klicken für Aktionen

! Export 3. Quartal 2023 überfällig (seit 38 Tagen)

Exportbereite Datensätze für 3. Quartal 2023 (Unvollständige werden nicht exportiert):

Datei Start **Management** Administration Hilfe

Exporte Wiedervorlage Kennwort

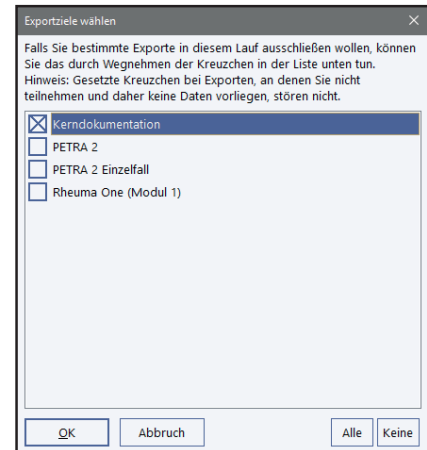
To-dos Einstellungen Sicherung

Evaluation Organisation Extras

Es öffnet sich eine Exportübersicht, in der wieder die zu exportierenden Fälle angezeigt werden. **Achtung!** Es werden immer alle vorherigen Quartale mit exportiert.

1. Klicken Sie zuerst auf „**Schritt 1: Exportdaten vorbereiten**“.

Dies kann je nach Datenmenge etwas dauern. Sie können auswählen, welche Studien in diesem Lauf exportiert werden sollen indem Sie die entsprechenden Kreuzchen setzen. Das Wegnehmen des Kreuzchens schließt den jeweiligen Export aus diesem Lauf aus.



2. Dann klicken Sie auf „**Schritt 2: Exportdaten einreichen**“. So wird eine Excel-Datei automatisch als E-Mail verschickt. Die Daten kommen verschlüsselt beim DRFZ an, dort werden sie mit einem geheimen Schlüssel entschlüsselt.

3. Sie können die Datei auch über diesen [Seafile-Link](https://fx.drfz.de/u/d/7b27a01dfcfa4144a963/) hochladen:

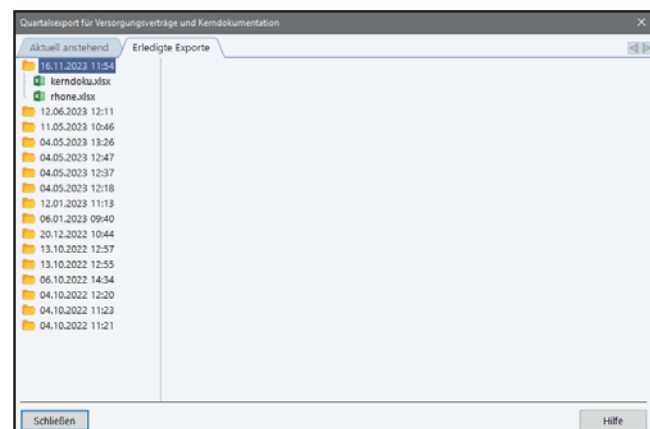
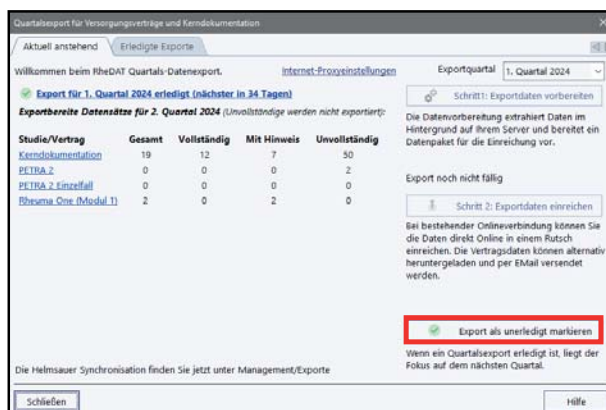
4. Klicken Sie dann auf „**Export als erledigt markieren**“, um das aktuelle Quartal abzuschließen. Hierbei kann es zu Abweichungen der Anzahl in der Übersicht kommen.



Sind alle Exporte erledigt, werden die Felder von Schritt 1 und 2 ausgegraut. Wählen Sie "Export als unerledigt markieren", wenn Sie einen erneuten Export veranlassen möchten.

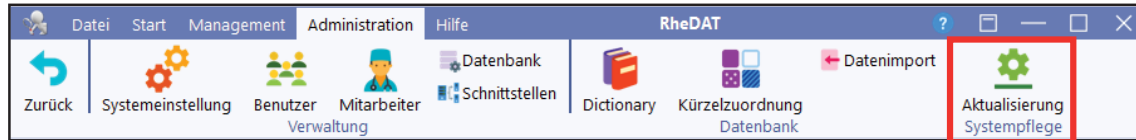
Unter „**Erledigte Exporte**“ können Sie sehen, welche Fälle exportiert wurden.

Sie können diese Übersicht auch in einer Excel-Tabelle ansehen oder abspeichern.

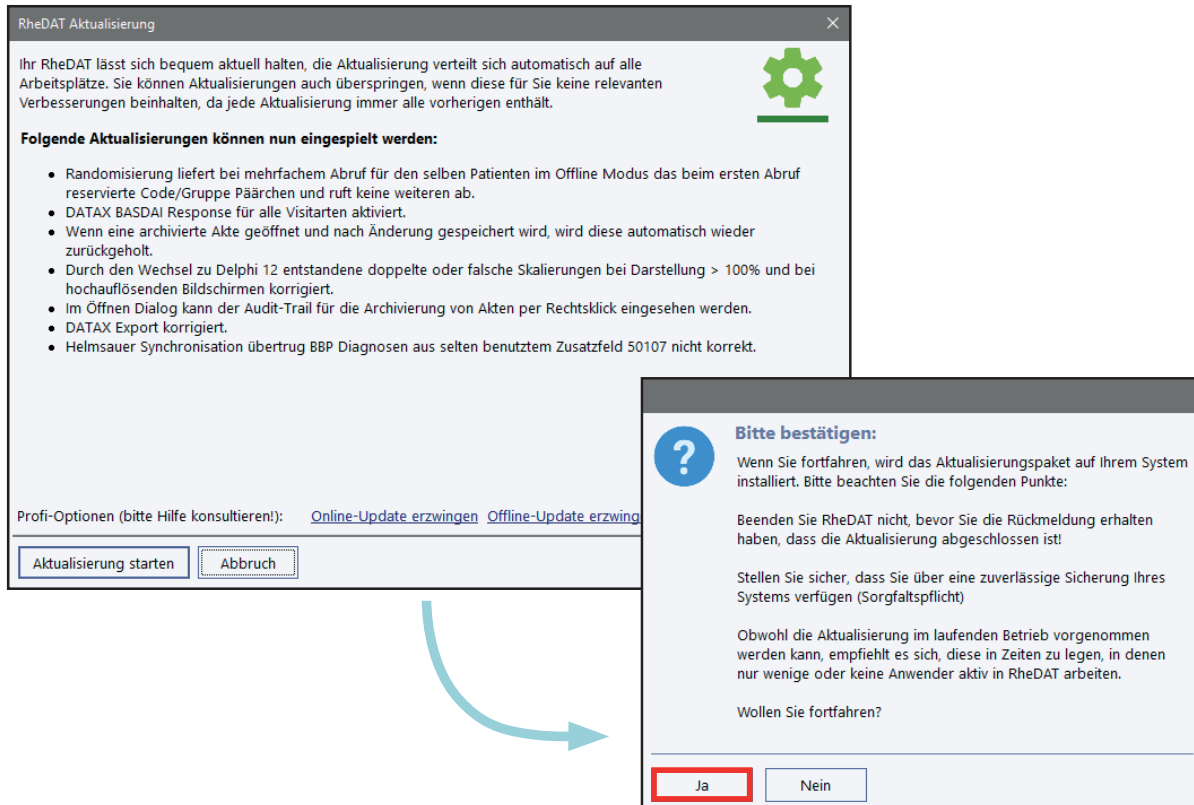


8. Updates

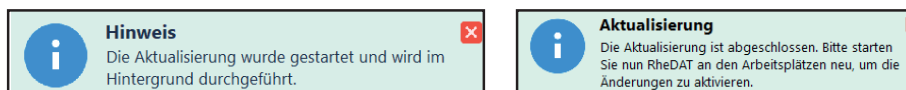
RheDAT wird zurzeit noch sehr oft aktualisiert! Klicken Sie oben auf „Administration“ und dann auf „Aktualisierung“.



Es öffnet sich ein Fenster mit allen Anpassungen, die eingespielt werden müssen. Klicken Sie unten auf „Aktualisierung starten“. Hierzu ist eine Internetverbindung erforderlich! Ein weiteres Fenster öffnet sich. Klicken Sie auf „Ja“, um mit der Aktualisierung zu starten.



Rechts unten erscheint ein Hinweisenfenster, dass die Aktualisierung durchgeführt wird. Wenig später erscheint ein neuer Hinweis, dass die Aktualisierung abgeschlossen ist.



Klicken Sie ganz unten auf den Hinweis, RheDAT neu zu starten. RheDAT startet sich neu und Sie können sich wieder anmelden.



Sie können RheDAT auch offline aktualisieren, indem Sie vorher ein Installationspaket herunterladen (Hilfe gibt es im RheDAT-Handbuch).

9. RheDAT-Handbuch

Unter „Hilfe“ ist ein Handbuch zu finden, in dem zu jedem Bereich eine Anleitung zu finden ist. In der Suche oben kann nach bestimmten Themen gesucht werden.

