Nr.	Dokumentationsparameter	Ausprägung
	Anamnese- und Befunddaten	
1	Einschränkungen im Alltag?	ja / nein / nicht eruiert
2	Schmerzen beim Gehen?	ja / nein / nicht eruiert
2a	Schmerzhaft reduzierte Gehstrecke?	1. > 200 m 2. < 200 m
2b	Ruheschmerzen?	ja / nein / nicht eruiert
3	Aktueller Nikotinabusus?	ja / nein / nicht eruiert
3a	Informationen zum Nikotinstopp angeboten?	ja / nein / nicht eruiert
3b	Unterstützung zum Nikotinstopp angeboten?	ja / nein / nicht eruiert
3c	Verhaltenstherapie indiziert / angeboten?	ja / nein / nicht eruiert
3d	Medikamentöse Unterstützung indiziert / angeboten?	ja / nein / nicht eruiert
4	Fußstatus *	1. Pulststatus: auffällig / unauffällig / nicht untersucht 2. Ulzerationen: oberflächlich / tief / nein / nicht untersucht 3. (Wund-) Infektionen: ja / nein / nicht untersucht
	relevante Ereignisse	
5	Stationäre Behandlung seit der letzten Dokumentation	Anzahl:
6	Intervention erfolgt? PTA oder Stent Implantation?	ja / nein / nicht eruiert
7	Bereits Amputationen erfolgt?	ja / nein / nicht eruiert
7a	Minoramputationen?	ja / nein / nicht eruiert
7b	Majoramputationen?	ja / nein / nicht eruiert
8	Blutung unter Antikoagulation?	ja / nein / nicht eruiert
9	Verschlussereignis (z. B. Bypass)?	ja / nein / nicht eruiert
10	Makrovaskuläres Ereignis?	ja / nein / nicht eruiert
10a	Herzinfarkt?	ja / nein / nicht eruiert
10b	Schlaganfall?	ja / nein / nicht eruiert
	Medikamente	
11	Lipidsenker:	ja / nein / nicht eruiert
11a	HMG-CoA-Reduktase-Inhibitoren (Statine)?	ja / nein / nicht eruiert
11b	Cholestertinresorptionshemmer (z. B. Ezetemib)?	ja / nein / nicht eruiert
11c	Fibrate?	ja / nein / nicht eruiert
12	Antihypertensiva?	ja / nein / nicht eruiert
13	Thrombozytenaggregationshemmer:	ja / nein / nicht eruiert
13a	Aspirin?	a / nein / nicht eruiert
13b	Clopidogrel?	ja / nein / nicht eruiert
14	Orale Antikoagulation:	ja / nein / nicht eruiert
14a	Vitamin-K-Antagonist?	ja / nein / nicht eruiert
14b	DOAK?	ja / nein / nicht eruiert
	Schulung	
15	Schulung empfohlen?	Raucherentwöhnung / Hypertonie-Schulung / keine
15a	Schulung wahrgenommen?	Raucherentwöhnung / Hypertonie-Schulung / keine / war aktuell nicht möglich
15b	Schulung bereits Einschreiben in DMP wahrgenommen?	Raucherentwöhnung / Hypertonie-Schulung / keine
16	Teilnahme an Gefäßsportgruppe indiziert?	ja / nein / nicht eruiert
17	Teilnahme an Gefäßsportgruppe wahrgenommen?	ja / nein / nicht eruiert / war aktuell nicht möglich
	Behandlungsplanung	
18	Duplexsonographische Untersuchung indiziert?	ja / nein / bereits durchgeführt
19	Kreislauflabor indiziert?	ja / nein / bereits durchgeführt
20	MR- / CT- Angiographie indiziert?	ja / nein / bereits durchgeführt
21	Spezielle laborchemische Analysen indiziert?	ja / nein / bereits durchgeführt
21a	Lipidstoffwechsel?	ja / nein / nicht eruiert
21b	Vorstellung in einer Gerinnungs- Sprechstunde?	ja / nein / nicht eruiert
22	Stationäre Einweisung in eine Angiologie oder Gefäßchirurgie indiziert?	ja / nein / nicht eruiert

Tab. 1: Indikationsspezifischer Dokumentationsbogen für ein Disease-Management-Programm für pAVK (eigene Darstellung).
(* Unter Angabe der betroffenen Seite)