|  |  |
| --- | --- |
| **Faktenblatt Nr.** | **2017.138.781.01-1** |
| Anhang Nr. | 1 |
| Version vom  | 01.01.2018 |

**Indikationen, Kontraindikationen und Voraussetzung für die Schmerzbehandlung mit Epiduraler Rückenmarkstimulation**

Bei Antrag auf Kostengutsprache bitte die nachstehende Liste ausfüllen und die erbetenen Anlagen beifügen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Indikationen Epidurale Rückenmarkstimulation** gemäss S3-Leitlinie[1, 2]
 | **Ja** | **Nein** |
| 01 | CRPS I gemäss Budapest Kriterien [3,4] | [ ]  | [ ]  |
| 02 | Failed Back Surgery Syndrome mit radikulärer Symptomatik | [ ]  | [ ]  |
| 03 | CRPS II gemäss Budapest Kriterien [3,4] | [ ]  | [ ]  |
| 04 | Andere neuropathische Schmerzsyndrome gemäss Leitlinien [5,6] | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Kontraindikationen**
 | **Ja** | **Nein** |
| 01 | Nicht ausreichend behandelte aktuelle seelische Störung (inkl. somatoforme Schmerzstörung, Substanzabhängigkeit inkl.Medikamente) | [ ]  | [ ]  |
| 02 | Nicht auflösbare Möglichkeit eines sekundären Krankheitsgewinns | [ ]  | [ ]  |
| 03 | Inkonsistenzen zwischen Anamnese, Schmerzbeschreibung durch Patient, körperliche Untersuchung und apparative Diagnostik | [ ]  | [ ]  |
| 04 | Noch nicht ausgeschöpfte andere Therapiemöglichkeiten mit einem vergleichbaren Nutzen-Risikoverhältnis (wie SCS) | [ ]  | [ ]  |
| 05 | Kognitive Störungen (ggf. neuropsychologische Diagnostik) | [ ]  | [ ]  |
| 06 | Eingeschränkte verbale Kommunikationsfähigkeit (Risikoaufklärung) | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Voraussetzungen**
 | **Ja** | **Nein** |
| 01 | Eingehende psychologische oder psychiatrische oder psychosomatische Evaluation (psychometrische Tests nur ergänzend) | [ ]  | [ ]  |
| 02 | Persönliche, personelle, bauliche und technische Voraussetzungen gemäss Leitlinie [1] (s. Leitlinie 6.1.1-6.1.4) | [ ]  | [ ]  |
| 03 | Administrativ gemäss Leitlinie [1] (s. Leitlinie 6.1.5) d.h. interdisziplinäre Indikationsstellung, multidisziplinärer Therapieansatz, rasche Zugriffsmöglichkeit auf Krankenhausbetten, OP-Kapazität und fachärztliche Kompetenz | [ ]  | [ ]  |
| 04 | **Dokumentation gemäss Leitlinie** [1] (s. Leitlinie 6.2)* der Indikation (Schmerzanamnese, -analyse, -diagnose), Vorbehandlung (inkl. Medikamentenspiegel zum Nachweis der Compliance)
* der psychologischen/psychiatrischen/psychosomatischen Evaluation
* der neurologischen Untersuchung mit Erfassung von „Plus- (Allodynie und Hyperpathie) und „Minus-“ (Thermhypalgesie, Hypästhesie) Symptomen u.a. durch technische Untersuchungen wie QST, Evozierte Potenziale, EMG ….. bei Neuropathischem Schmerz und der Budapest Kriterien bei CRPS
 | [ ]  | [ ]  |
| 05 | Angemessene Aufklärung (s. Leitlinie 6.3) | [ ]  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Faktenblatt Nr.** | **2017.138.781.01-1** |
| Anhang Nr. | 1 |
| Version vom  | 01.01.2018 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **SCS-Systeme**
 |  |  |
| 01 | Welches SCS-System soll implantiert werden | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Therapieziel**
 |  |  |
| 01 | Probestimulation (Ziel: Schmerzreduktion >50%; Schmerzabdeckung >80% Schmerzareal); geplante Dauer: |       | Tage |
| 02 | Klar definiertes langfristiges Therapieziel (Berufliche Leistungsfähigkeit, Partizipation, QoL) | [ ]  | [ ]  |

1. Tronnier V. Epidurale Rückenmarkstimulation zur Therapie chronischer Schmerzen. AWMF-Leitlinien Register [Internet]. 2013 08.10.2014.
Available from: <http://www.awmf.org>.
2. Simpson EL, Duenas A, Holmes MW, Papaioannou D, Chilcott J. Spinal cord stimulation for chronic pain of neuropathic or ischaemic origin:
Systematic review and economic evaluation. Health Technol. Assess. 2009;13(17): iii, ix-x, 1-154.
3. Harden RN, Bruehl S, Stanton-Hicks M, Wilson PR. Proposed new diagnostic criteria for complex regional pain syndrome. Pain Med. 2007;8(4): 326-31.
4. Harden RN, Bruehl S, Perez RS, Birklein F, Marinus J, Maihofner C, et al. Validation of proposed diagnostic criteria (the "Budapest Criteria") for Complex Regional Pain Syndrome. Pain. 2010;150(2):268-74.
5. Cruccu G, Sommer C, Anand P, Attal N, Baron R, Garcia-Larrea L, et al. EFNS guidelines on neuropathic pain assessment: revised 2009. Eur J Neurol. 2010;17(8): 1010-8.
6. Finnerup NB, Haroutounian S, Kamerman P, Baron R, Bennett DL, Bouhassira D, et al. Neuropathic pain: an updated grading system for research and clinical practice. Pain. 2016;157(8):1599-606.

**Anlagen zum Gesuch:**

1. Vollständige Dokumentation gemäss 3.04 (s.o.)

2. Darstellung des Behandlungskonzeptes nach Intervention

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Antragstellers: | Ort / Datum: | Unterschrift des Antragstellers: |
|       |       |       |