

Akupunktur-Lumbalgie evtl. in gesetzliche Krankenkasse USA 美国 CMS 发布针灸治疗慢性腰痛的拟议决定备忘录 (CAG-00452N)

(通讯员: 赵宏, 魏绪强)

WFAS 19. 7. 2019

美国医疗保险和医疗补助服务中心(CMS)在 2019 年 7 月 16 日发布了长达 43 页的“针灸治疗慢性腰痛的拟议决定备忘录 (CAG-00452N)”。建议根据《社会保障法》(The Act)第 1862(a)(1)(E)条涵盖针灸, 并得到《法案》第 1142 条下的医疗研究和质量机构的支持。CMS 拟决定, 为在美国国立卫生研究院(NIH)支持的临床试验中, 或在符合 AHRQ 标准的 CMS 批准的研究中的慢性腰痛患者提供医疗保险。并提供了能获得 CMS 批准的研究范围。

*Google Übersetzung: Am 16. Juli 2019 veröffentlichten die Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) eine 43-seitige Absichtserklärung zu der vorgeschlagenen Entscheidung zur Behandlung chronischer Rückenschmerzen in der Akupunktur (CAG-00452N). Es wird empfohlen, die Akupunktur nach Section 1862 a) (1)(E) des Gesetzes über die soziale Sicherheit zu behandeln und wird von der Medizinischen Agentur für Forschung und Qualität gemäß Section 1142 des Gesetzes unterstützt. CMS beabsichtigt, eine Krankenversicherung für Patienten mit chronischen Rückenschmerzen in klinischen Studien anzubieten, die von den National Institutes of Health (NIH) oder in CMS-zugelassenen Studien unterstützt werden, die den AHRQ-Standards entsprechen. Der Umfang der Forschung, die von CMS genehmigt werden kann, wird bereitgestellt.*

## **Proposed Decision Memo for Acupuncture for Chronic Low Back Pain (CAG-00452N)**

Links in PDF documents are not guaranteed to work. To follow a web link, please use the MCD Website.

---

### **Decision Summary**

A. The Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) proposes to cover acupuncture under section 1862(a)(1)(E) of the Social Security Act (the Act), with the support of the Agency for Healthcare Research and Quality under section 1142 of the Act. We propose that coverage would be available for Medicare patients with chronic low back pain in clinical trials supported by the National Institutes of Health (NIH) or in CMS approved studies meeting AHRQ criteria.

B. Covered Indications for CMS approved studies

### Literatur

L 1. Bevers K, Hulla R, Rice O, Verdier G, Salas E, Gatchel RJ. The Chronic Low Back Pain Epidemic in Older Adults in America. J Pain Relief. 2017; 6 (2):285. doi: 10.4172/2167-0846.1000285.

2. Centers for Disease Control and Prevention. 2018 Annual Surveillance Report of Drug-Related Risks and Outcomes — United States. Surveillance Special Report. Centers for Disease Control and Prevention, U.S. Department of Health and Human Services. Published August 31, 2018.

Retrieved April 10, 2019 at

<https://www.cdc.gov/drugoverdose/pdf/pubs/2018-cdc-drug-surveillance-report.pdf>.

3. Dionne CE, Dunn KM, Croft PR. Does back pain prevalence really decrease with increasing age? A systematic review. *Age Ageing*. 2006; 35(3):229-34. Epub 2006 Mar 17. PMID: 16547119.

4. Wong AYL, Karppinen J, Samartzis D. Low back pain in older adults: risk factors, management options and future directions. *Scoliosis Spinal Disord*. 2017; 12:14. doi: 10.1186/s13013-017-0121-3. eCollection 2017. PMID: 28435906.

5. Berman BM, Langevin HM, Witt CM, Dubner R. Acupuncture for chronic low back pain. *N Engl J Med*. 2010; 363(5):454-61. doi: 10.1056/NEJMct0806114. PMID: 20818865

6. Zgierska AE, Ircink J, Burzinski CA, Mundt MP. Cost of Opioid-Treated Chronic Low Back Pain: Findings from a Pilot Randomized Controlled Trial of Mindfulness Meditation-Based Intervention. *J Opioid Manag*. 2017; 13(3):169-181. doi: 10.5055/jom.2017.0384. PMID: 28829518.

7. Shmagel A, Foley R, Ibrahim H. Epidemiology of chronic low back pain in US Adults: National Health and Nutrition Examination Survey 2009-2010. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2016; 68(11):1688-1694. doi: 10.1002/acr.22890. PMID: 26991822. iteratur