

# Datensatz Dialyse

## DIAL (Spezifikation 2021 V04)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-20	Basisdokumentation
1-2	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	Status des Leistungserbringers
	<input type="checkbox"/> 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen
2	Art der Leistungserbringung
	<input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung 4 = teilstationär erbrachte Leistung
3-5	Art der Versicherung
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte
	http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}
4	besonderer Personenkreis
	§ 301-Vereinbarung
5	besondere Personengruppe
	KVD-Datensatzbeschreibung
6	Patientenidentifizierende Daten
6	eGK-Versichertennummer
	<input type="checkbox"/>
7-11	Leistungserbringeridentifizierende Daten
7-10	Krankenhaus
<b>wenn Feld 1 = 1</b>	
7>	Institutionskennzeichen
	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 1 = 1</b>	
8>	entlassender Standort
	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 1 = 1</b>	
9>	behandelnder Standort
	gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur
	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 1 = 1 und wenn Feld 2 = 4</b>	
10>	Fachabteilung
	§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de
	<input type="checkbox"/>
11	Vertragsarzt / ermächtigter Arzt / MVZ
<b>wenn Feld 1 IN (2;3)</b>	
11>	Betriebsstättennummer ambulant
	BSNR (ambulant)
	<input type="checkbox"/>
12-20	Patient
12	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten
	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 2 = 4</b>	
13>	Aufnahmedatum Krankenhaus
	TT.MM.JJJJ
	<input type="checkbox"/>
14	Geburtsdatum
	TT.MM.JJJJ
	<input type="checkbox"/>
15	Geschlecht
	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
16	Therapiestatus
	<input type="checkbox"/> 1 = kurzzeitige Dialysebehandlung 2 = ständige Dialysebehandlung
17	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse)
	TT.MM.JJJJ
	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 16 = 2</b>	
18>	Ist der Dialysepatient in Ihrer Einrichtung in diesem Erfassungsjahr erstmals dokumentationspflichtig?
	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 18 = 0</b>	
19>>	Hat sich an den Verlaufsdaten seit der letzten Dokumentation etwas geändert?
	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
20	Organisationsform der Dialysebehandlung
	<input type="checkbox"/> 1 = Heimdialyse 2 = zentralisierte Heimdialyse oder Limited Care Dialyse 3 = ambulante Zentrumsdialyse 4 = teilstationäre Dialyse

## Datensatz Dialyse

VERLAUFSDATEN		27> Nierentransplantation		34-49 Medizinische Daten	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt				34-47 Komorbiditäten	
21-49	Verlaufsdaten			34 Komorbiditäten	
21	Wahl der Nierenersatztherapie				
21	Wievieletter Verlaufsdatensatz innerhalb dieses Behandlungsfalles?  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt		0 = nein 1 = ja	
<b>wenn Feld 27 = 1</b>		<b>wenn Feld 34 = 1</b>			
22-28	Information über Behandlungsmöglichkeiten	28>> Lebendorganspende		35> koronare Herzkrankheit (KHK)	
22	Zu welchen Behandlungsmöglichkeiten wurden dem Patienten Informationsgespräche angeboten?  <input type="checkbox"/>	0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja	
1 = Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie 2 = Möglichkeit einer Nierenersatztherapie 3 = Behandlungsmöglichkeiten mit und ohne Nierenersatztherapie 4 = keine Informationsgespräche angeboten		29-33 Evaluation zur Nierentransplantation		36> Herzinsuffizienz	
<b>wenn Feld 22 IN (1;3)</b>		29 Evaluation zur Transplantation durchgeführt		0 = nein 1 = NYHA I 2 = NYHA II 3 = NYHA III 4 = NYHA IV	
23>	Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie	<b>wenn Feld 29 = 1</b>		37> periphere arterielle Verschlusskrankheit	
	1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	30> Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation		0 = nein 1 = ja	
<b>wenn Feld 22 IN (2;3)</b>		TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
24>	Hämodialyse	31> Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt		38> zerebrovaskuläre Erkrankungen z.B. TIA, Schlaganfall	
	0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	0 = nein 1 = ja 9 = noch keine Information erhalten		0 = nein 1 = ja	
<b>wenn Feld 31 = 0</b>		<b>wenn Feld 29 = 1</b>		39> essentielle (primäre) Hypertonie	
25>	Peritonealdialyse	32>> Warum wurde der Patient nicht besprochen?		0 = nein 1 = ja	
	0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe			
<b>wenn Feld 29 = 1</b>		<b>wenn Feld 29 = 1</b>		40> Diabetes mellitus	
26>	Heimdialyse	33> Aufnahme auf die Warteliste		0 = nein 1 = ja	
	0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt		0 = nein 1 = ja	
				41> bakterielle Infektion mit Erregern mit besonderen Antibiotikaresistenzen	
				0 = nein 1 = ja	

## Datensatz Dialyse

42>	Virushepatitis	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
43>	Malignom	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
44>	periphere Polyneuropathie (PNP)	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
45>	Demenz	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
46>	Depression	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
47>	andere Erkrankungen	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
48-49	<b>Nierentransplantation</b>	
48	vorangegangene Nierentransplantation	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
<b>wenn Feld 48 = 1</b>		
49>	Datum Nierentransplantation	
	TT.MM.JJJJ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Datensatz Dialyse

DIALYSE	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
50-56	Dialyse
50	Wievielte Dialyse innerhalb dieses Behandlungsfalles?  <div style="text-align: right;">□ □ □</div>
51	Dialyseverfahren  <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Hämodialyse 2 = Hämodiafiltration 3 = Hämofiltration 4 = kontinuierliche Peritonealdialyse 5 = intermittierende Peritonealdialyse
52.1	Prozedurenschlüssel OPS <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>  <div style="text-align: right;">□ - □ □ □ □ . □ □ □</div>
52.2	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog <a href="http://www.kbv.de/html/ebm.php">http://www.kbv.de/html/ebm.php</a></small>  <div style="text-align: right;">□ □ □ □ □</div>
53	Dialysedatum <small>TT.MM.JJJJ</small>  <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □ □</div>
<b>wenn Feld 51 = 1</b>	
54>	Zugangsart  <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Katheter, nicht getunnelt 2 = Katheter, getunnelt 3 = Prothesenshunt 4 = Fistel
<b>wenn Feld 20 &lt;= 1 und wenn Feld 51 = 1</b>	
55>	effektive Dialysedauer  <div style="text-align: right;">□ □ □ □ Minuten</div>
56	Körpergewicht nach der Dialysebehandlung  <div style="text-align: right;">□ □ □ kg</div>

## Datensatz Dialyse

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
57-68	Behandlungsdaten
57	Komplikationen
<b>wenn Feld 16 = 2</b>	
57>	Dialysezugangs-assoziierte Komplikation(en) <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja
<b>58-65 Referenzdialyse</b>	
58>	Datum der Referenzdialyse TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
59>	Serumalbumin □□, □ g/l
60>	Hämoglobin □□, □ g/dl
61>	Ferritin □□□□, □ ng/ml
62>	Transferrin-Sättigung □□□ %
63>	C-reaktives Protein □□□, □ mg/l
64>	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF) <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 64 = 1</b>	
65>>	verordnete Wochendosis □□□□□ I.E.

  

66-68 Unterbrechung oder Beendigung der Behandlung	
<b>wenn Feld 16 = 2</b>	
66>	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 2 = 4</b>	
67>	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
68	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) ICD-10-GM <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. □□□.□□</li> <li>2. □□□.□□</li> <li>3. □□□.□□</li> <li>4. □□□.□□</li> <li>5. □□□.□□</li> <li>6. □□□.□□</li> <li>7. □□□.□□</li> <li>8. □□□.□□</li> <li>9. □□□.□□</li> <li>10. □□□.□□</li> <li style="text-align: center;">...</li> <li>30. □□□.□□</li> </ol>

## Datensatz Dialyse

WESENTLICHE EREIGNISSE	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
69-74	Wesentliche Ereignisse
69	Wieviertes wesentliches Ereignis im Behandlungsfall?  <div style="text-align: right;">□ □ □</div>
70	Art wesentliches Ereignis  <div style="text-align: right;">□</div> 1 = stationärer Krankenhausaufenthalt 2 = Auslandsaufenthalt 3 = kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere ambulante Dialyseeinrichtung 4 = kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere teilstationäre Dialyseeinrichtung 5 = Beendigung der Dialysebehandlung 8 = sonstiges Ereignis
<b>wenn Feld 70 IN (1;2)</b>	
71>	Beginn wesentliches Ereignis <small>TT.MM.JJJJ</small>  <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
72>	Ende wesentliches Ereignis <small>TT.MM.JJJJ</small>  <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
<b>wenn Feld 70 = 5</b>	
73>	Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung  <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Patient verstorben 2 = Nierentransplantation 3 = Patientenwunsch 4 = dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung 9 = unbekannt
74>	Datum der Beendigung <small>TT.MM.JJJJ</small>  <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>