

Datensatz Dialyse

DIAL (Spezifikation 2024 V01)

BASIS		wenn Feld 1 = 1		<table border="1"> <tr> <td style="width: 40px;">17.2</td> <td>Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) unbekannt</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1 = ja</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">wenn Feld 16 = 2</td> </tr> <tr> <td>18></td> <td>Ist der Dialysepatient in Ihrer Einrichtung in diesem Erfassungsjahr erstmals dokumentationspflichtig?</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0 = nein 1 = ja</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">wenn Feld 18 = 0</td> </tr> <tr> <td>19>></td> <td>Hat sich an den Verlaufsdaten seit der letzten Dokumentation etwas geändert?</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0 = nein 1 = ja</td> <td></td> </tr> </table>	17.2	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) unbekannt	<input type="checkbox"/>		1 = ja		wenn Feld 16 = 2			18>	Ist der Dialysepatient in Ihrer Einrichtung in diesem Erfassungsjahr erstmals dokumentationspflichtig?	<input type="checkbox"/>		0 = nein 1 = ja		wenn Feld 18 = 0			19>>	Hat sich an den Verlaufsdaten seit der letzten Dokumentation etwas geändert?	<input type="checkbox"/>		0 = nein 1 = ja	
17.2	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) unbekannt	<input type="checkbox"/>																										
	1 = ja																											
wenn Feld 16 = 2																												
18>	Ist der Dialysepatient in Ihrer Einrichtung in diesem Erfassungsjahr erstmals dokumentationspflichtig?	<input type="checkbox"/>																										
	0 = nein 1 = ja																											
wenn Feld 18 = 0																												
19>>	Hat sich an den Verlaufsdaten seit der letzten Dokumentation etwas geändert?	<input type="checkbox"/>																										
	0 = nein 1 = ja																											
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		9> behandelnder Standort <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small>																										
1-19 Basisdokumentation		wenn Feld 1 = 1 und wenn Feld 2 = 4																										
1-2 Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten		10> Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>																										
1	Status des Leistungserbringers 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen	11 Vertragsarzt / ermächtigter Arzt / MVZ																										
2	Art der Leistungserbringung 1 = ambulant erbrachte Leistung 4 = teilstationär erbrachte Leistung	wenn Feld 1 IN (2;3)																										
3-5 Art der Versicherung		11> Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte)</small>																										
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de (0-9)(9)</small>	12-19 Patient																										
6 Patientenidentifizierende Daten		12 einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten																										
4	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small>	wenn Feld 2 = 4																										
7-11 Leistungserbringeridentifizierende Daten		13> Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>																										
7-10 Krankenhaus		14 Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>																										
wenn Feld 1 = 1		15 Geschlecht																										
7>	Institutionskennzeichen	16 Therapiestatus																										
wenn Feld 1 = 1		17.1 Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) <small>wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben</small>																										
8>	entlassender Standort	<small>TT.MM.JJJJ</small>																										

Datensatz Dialyse

VERLAUFSDATEN	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
20-42.2	Verlaufsdaten
20	Wahl der Nierenersatztherapie
20	Wievielter Verlaufsdatensatz innerhalb dieses Behandlungsfalles? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
21-25	Evaluation zur Nierentransplantation
21	Evaluation zur Transplantation durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 21 = 1	
22>	Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben 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"/>
wenn Feld 21 = 1	
23>	Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = noch keine Information erhalten
wenn Feld 23 = 0	
24>>	Warum wurde der Patient nicht besprochen? <input type="checkbox"/> 1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe
wenn Feld 21 = 1	
25>	Aufnahme auf die Warteliste <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
26-42.2	Medizinische Daten
26-40	Komorbiditäten/Befunde
26	Komorbiditäten <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 26 = 1	
27>	koronare Herzkrankheit (KHK) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
28>	Herzinsuffizienz <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = NYHA I 2 = NYHA II 3 = NYHA III 4 = NYHA IV
29>	periphere arterielle Verschlusskrankheit <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
30>	zerebrovaskuläre Erkrankungen z.B. TIA, Schlaganfall <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
31>	arterielle Hypertonie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
32>	Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
33>	Besiedelung mit multiresistenten Keimen bekannt <input type="checkbox"/> 0 = negativer Befund bekannt 1 = positiver Befund bekannt 9 = kein Befund bekannt
34>	Virushepatitis <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
35>	HIV-Infektion <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht erhoben
36>	Malignom <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
37>	periphere Polyneuropathie (PNP) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
38>	Demenz <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
39>	Depression <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
40>	andere Erkrankungen, die die Dialysebehandlung beeinflussen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
41-42.2	Nierentransplantation
41	vorangegangene Nierentransplantation <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 41 = 1	
42.1>	Datum der letzten Nierentransplantation wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben 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"/>
42.2>	Datum der Nierentransplantation unbekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja

Datensatz Dialyse

DIALYSE	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
43-49	Dialyse
43	Wievielte Dialyse innerhalb dieses Behandlungsfalles? <div style="text-align: right;">□ □ □</div>
44	Organisationsform der Dialysebehandlung <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Heimdialyse 2 = zentralisierte Heimdialyse oder Limited Care Dialyse 3 = ambulante Zentrumsdialyse 4 = teilstationäre Dialyse
45	Dialyseverfahren <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Hämodialyse 2 = Hämodiafiltration 3 = Hämofiltration 4 = kontinuierliche Peritonealdialyse 5 = intermittierende Peritonealdialyse
46.1	Prozedurenschlüssel OPS <small>http://www.bfarm.de</small> <div style="text-align: right;">□-□□□.□□</div>
46.2	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> <div style="text-align: right;">□□□□□</div>
47	Dialysedatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
wenn Feld 45 IN (1;2;3)	
48>	Zugangsart <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Katheter, nicht getunnelt 2 = Katheter, getunnelt 3 = Prothesenshunt 4 = Fistel
wenn Feld 44 <> 1 und wenn Feld 45 IN (1;2;3)	
49>	effektive Dialysedauer <div style="text-align: right;">□□□□ Minuten</div>

Datensatz Dialyse

BASIS		wenn Feld 52 = 1		wenn Feld 52 = 1	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
50-65	Behandlungsdaten	55.1>> Serumalbumin □□□, □ g/l		61>> Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF) □	
50-51.3	Komplikationen	55.2>> Serumalbumin unbekannt □		0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 16 = 2		1 = ja		wenn Feld 61 = 1	
50>	Dialysezugangs-assoziierte Komplikation(en) □	wenn Feld 52 = 1		62>>> verordnete Wochendosis □□□□□ I.E.	
0 = nein 1 = ja		56.1>> Hämoglobin □□□, □ g/dl		63-65 Unterbrechung oder Beendigung der Behandlung	
wenn Feld 50 = 1		56.2>> Hämoglobin unbekannt □		wenn Feld 16 = 2	
51.1>>	mechanische Komplikation □	1 = ja		63> wesentliches Ereignis im Behandlungsfall □	
51.2>> Infektion □		wenn Feld 52 = 1		Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat oder stationärer Aufenthalt des Patienten / der Patientin unter Weiterführung der Dialyseleistung durch die eigene Einrichtung	
1 = ja		57.1>> Ferritin □□□□□, □ µg/l		0 = nein 1 = ja	
51.3>> sonstige Komplikation □		57.2>> Ferritin unbekannt □		wenn Feld 2 = 4	
1 = ja		1 = ja		64> Entlassungsdatum Krankenhaus □□.□□.□□□□	
52-62 Referenzdialyse		wenn Feld 52 = 1		TT.MM.JJJJ	
wenn Feld 16 = 2		58.1>> Transferrin-Sättigung □□□ %		65 Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) ICD-10-GM http://www.bfarm.de 1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□ 6. □□□.□□ 7. □□□.□□ 8. □□□.□□ 9. □□□.□□ 10. □□□.□□ ... 30. □□□.□□	
52> Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt? □		58.2>> Transferrin-Sättigung unbekannt □			
0 = nein 1 = ja		1 = ja			
wenn Feld 52 = 1		wenn Feld 52 = 1			
53>>	Datum der Referenzdialyse □□.□□.□□□□	59>>> C-reaktives Protein >= 10 mg/l □			
TT.MM.JJJJ		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt			
wenn Feld 52 = 1		wenn Feld 59 = 1			
54.1>>	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse □□□ kg	60>>>> C-reaktives Protein □□□□□, □ mg/l			
54.2>> Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse unbekannt □					
1 = ja					

Datensatz Dialyse

WESENTLICHE EREIGNISSE	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
66-71	Wesentliche Ereignisse
66	Wieviertes wesentliches Ereignis im Behandlungsfall? <div style="text-align: right;">□ □ □</div>
67	Art wesentliches Ereignis <div style="text-align: right;">□</div> <ul style="list-style-type: none"> 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 6 = stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung 8 = sonstiges Ereignis
wenn Feld 67 IN (1;2;6)	
68>	Beginn wesentliches Ereignis TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
wenn Feld 67 IN (1;2;6)	
69.1>	Ende wesentliches Ereignis TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
69.2>	Ende wesentliches Ereignis (noch) unbekannt <div style="text-align: right;">□</div> <ul style="list-style-type: none"> 1 = ja
wenn Feld 67 = 5	
70>	Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung <div style="text-align: right;">□</div> <ul style="list-style-type: none"> 1 = Patient verstorben 2 = Nierentransplantation 3 = Patientenwunsch 4 = dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung 5 = Erholung der Nierenfunktion 9 = unbekannt
71>	Datum der Beendigung TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>