

Datensatz Dialyse

DIAL (Spezifikation 2025 V07)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-20	Basisdokumentation
1-2	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	Status des Leistungserbringers <input type="checkbox"/> <p>1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen</p>
2	Art der Leistungserbringung <input type="checkbox"/> <p>1 = ambulant erbrachte Leistung 4 = teilstationär erbrachte Leistung</p>
3-5	Art der Versicherung
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9][9] <input type="text"/>
4	besonderer Personenkreis § 301 Vereinbarung <input type="text"/>
5	besondere Personengruppe KVDT-Datensatzbeschreibung <input type="text"/>
6	Patientenidentifizierende Daten
6	eGK-Versichertennummer <input type="text"/>
7-11	Leistungserbringeridentifizierende Daten
7-10	Krankenhaus
wenn Feld 1 = 1	
7 >	Institutionskennzeichen [0-9][9] <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1	
8 >	entlassender Standort 77[d(4)0]d(2) <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1	
9 >	behandelnder Standort gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur 77[d(4)0]d(2) <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1 und Feld 2 = 4	
10 >	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de <input type="text"/>
11	Vertragsarzt / ermächtigter Arzt / MVZ
wenn Feld 1 IN (2;3)	
11 >	Betriebsstättennummer ambulant BSNR (Hauptbetriebsstätte) [0-9][9] <input type="text"/>
12-20	Patient
12	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>
wenn Feld 2 = 4	
13 >	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="text"/>
14	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ <input type="text"/>
15	Geschlecht <input type="checkbox"/> <p>1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt</p>
16	Therapiestatus <input type="checkbox"/> <p>1 = kurzzeitige Dialysebehandlung 2 = ständige Dialysebehandlung</p>
17.1	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben TT.MM.JJJJ <input type="text"/>
17.2	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) unbekannt <input type="checkbox"/> <p>1 = ja</p>
wenn Feld 18 = 2	
18 >	Ist der Dialysepatient in Ihrer Einrichtung in diesem Spezifikationsjahr erstmals dokumentationspflichtig? <input type="checkbox"/> <p>0 = nein 1 = ja</p>
19	renale Grunderkrankung <input type="checkbox"/> <p>1 = glomeruläre Nephropathie (ohne diabetische) 2 = vaskuläre/hypertensive Nephropathie 3 = diabetische Nephropathie 4 = interstitielle Nephropathie 5 = Zystennieren 6 = Systemerkrankung (ohne Vaskulitiden) 7 = Vaskulitis 8 = kardiorenales Syndrom 9 = Nephropathie bei Harnabflussstörung 88 = andere Nierenerkrankung 99 = unbekannt</p>
wenn Feld 18 = 0	
20 >>	Hat sich an den Verlaufsdaten seit der letzten Dokumentation etwas geändert? <input type="checkbox"/> <p>0 = nein 1 = ja</p>

Datensatz Dialyse

VERLAUFSDATEN	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
21-49.2	Verlaufsdaten
21	Wahl der Nierenersatztherapie
21	Wievielter Verlaufsdatensatz innerhalb dieses Behandlungsfalles? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
22-27	Information über Behandlungsmöglichkeiten
wenn Feld 17.1 >= '01.10.2024' oder Feld 17.2 = 1	
22 >	Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie angeboten? <input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt 1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt 8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde 9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt
23 >	Hämodialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten? <input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt 1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt 8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde 9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt
24 >	Peritonealdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten? <input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt 1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt 8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde 9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt
25 >	Heimdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten? <input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt 1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt 8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde 9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt
26 >	Nierentransplantation: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten? <input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt 1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt 8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde 9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt
27 >	Lebendorganspende: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten? <input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt 1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt 8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde 9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt
28-32	Evaluation zur Nierentransplantation
wenn Feld 17.1 >= '01.10.2022' oder Feld 17.2 = 1	
28 >	Evaluation zur Transplantation durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 28 = 1	
29 >>	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 28 = 1	
30 >>	Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = noch keine Information erhalten
wenn Feld 30 = 0	
31 >>>	Warum wurde der Patient nicht besprochen? <input type="checkbox"/> 1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe

Datensatz Dialyse

wenn Feld 28 = 1		39 >	Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja	48- 49.2	Nierentransplantation
32 >>	Aufnahme auf die Warteliste 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	40 >	Besiedelung mit multiresistenten Keimen bekannt 0 = negativer Befund bekannt 1 = positiver Befund bekannt 9 = kein Befund bekannt	48	vorangegangene Nierentransplantation 0 = nein 1 = ja
33- 49.2	Medizinische Daten	41 >	Virushepatitis 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 48 = 1	
33-47	Komorbiditäten/Befunde	42 >	HIV-Infektion 0 = nein 1 = ja 9 = nicht erhoben	49.1 >	Datum der letzten Nierentransplantation wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
33	Komorbiditäten 0 = nein 1 = ja	43 >	Malignom 0 = nein 1 = ja	49.2 >	Datum der Nierentransplantation unbekannt 1 = ja
wenn Feld 33 = 1		44 >	periphere Polyneuropathie (PNP) 0 = nein 1 = ja		
34 >	koronare Herzkrankheit (KHK) 0 = nein 1 = ja	45 >	Demenz 0 = nein 1 = ja		
35 >	Herzinsuffizienz 0 = keine Herzinsuffizienz 1 = NYHA I (Beschwerdefreiheit, normale körperliche Belastbarkeit) 2 = NYHA II (Beschwerden bei stärkerer körperlicher Belastung) 3 = NYHA III (Beschwerden bei leichter körperlicher Belastung) 4 = NYHA IV (Beschwerden im Ruhezustand)	46 >	Depression 0 = nein 1 = ja		
36 >	periphere arterielle Verschlusskrankheit 0 = nein 1 = ja	47 >	andere Erkrankungen, die die Dialysebehandlung beeinflussen 0 = nein 1 = ja		
37 >	zerebrovaskuläre Erkrankungen z.B. TIA, Schlaganfall 0 = nein 1 = ja				
38 >	arterielle Hypertonie 0 = nein 1 = ja				

Datensatz Dialyse

DIALYSE	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
50-56	Dialyse
50	<p>Wievielte Dialyse innerhalb dieses Behandlungsfalles?</p> <p style="text-align: right;">□ □ □</p>
51	<p>Organisationsform der Dialysebehandlung</p> <p style="text-align: right;">□</p> <p>1 = Heimdialyse 2 = zentralisierte Heimdialyse oder Limited Care Dialyse 3 = ambulante Zentrumsdialyse 4 = teilstationäre Dialyse</p>
52	<p>Dialyseverfahren</p> <p style="text-align: right;">□</p> <p>1 = Hämodialyse 2 = Hämodiafiltration 3 = Hämofiltration 4 = kontinuierliche Peritonealdialyse 5 = intermittierende Peritonealdialyse</p>
53.1	<p>Prozedurenschlüssel</p> <p>OPS http://www.bfarm.de</p> <p style="text-align: right;">1. □ - □ □ □ . □ □</p>
53.2	<p>Gebührenordnungsposition (GOP)</p> <p>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</p> <p style="text-align: right;">1. □ □ □ □ □</p>
54	<p>Dialysedatum</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</p>
wenn Feld 52 IN (1;2;3)	
55 >	<p>Zugangsart</p> <p style="text-align: right;">□</p> <p>1 = Katheter, nicht getunnelt 2 = Katheter, getunnelt 3 = Prothesenshunt 4 = Fistel</p>
wenn Feld 52 IN (1;2;3) und Feld 51 <= 1	
56 >	<p>effektive Dialysedauer</p> <p style="text-align: right;">□ □ □ □ Minuten</p>

Datensatz Dialyse

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
57-72	Behandlungsdaten				
57-59.3	Komplikationen				
wenn Feld 16 = 2					
57 >	Dialysezugangs-assoziierte Komplikation(en)			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
wenn Feld 57 = 1					
58.1 >>	mechanische Komplikation			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
58.2 >>	Infektion			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
58.3 >>	sonstige Komplikation			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
59-69 Referenzdialyse					
wenn Feld 16 = 2					
59 >	Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt?			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
wenn Feld 59 = 1					
60 >>	Datum der Referenzdialyse <small>TT.MM.JJJJ</small>			<input type="text"/>	
wenn Feld 59 = 1					
61.1 >>	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse			<input type="text"/> kg	
61.2 >>	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse unbekannt			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
wenn Feld 59 = 1					
62.1 >>	Serumalbumin			<input type="text"/> g/l	
62.2 >>	Serumalbumin unbekannt			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
wenn Feld 59 = 1					
63.1 >>	Hämoglobin			<input type="text"/> g/dl	
63.2 >>	Hämoglobin unbekannt			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
wenn Feld 59 = 1					
64.1 >>	Ferritin			<input type="text"/> µg/l	
64.2 >>	Ferritin unbekannt			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
wenn Feld 59 = 1					
65.1 >>	Transferrin-Sättigung			<input type="text"/> %	
65.2 >>	Transferrin-Sättigung unbekannt			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
wenn Feld 59 = 1					
66 >>	C-reaktives Protein >= 10 mg/l			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt					
wenn Feld 66 = 1					
67 >>>	C-reaktives Protein			<input type="text"/> mg/l	
wenn Feld 59 = 1					
wenn Feld 59 = 1					
68 >>	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja, intravenöse Gabe 2 = ja, orale Gabe					
wenn Feld 68 = 1					
69 >>>	verordnete Wochendosis			<input type="text"/> I.E.	
70-72 wesentliches Ereignis oder Beendigung der Behandlung					
wenn Feld 16 = 2					
70 >	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall <small>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</small>			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
wenn Feld 2 = 4					
71 >	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>			<input type="text"/>	
72	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) <small>ICD-10-GM http://www.bfarm.de</small>			<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/> 5. <input type="text"/> 6. <input type="text"/> 7. <input type="text"/> 8. <input type="text"/> 9. <input type="text"/> 10. <input type="text"/> <li style="text-align: center;">... 30. <input type="text"/> 	

Datensatz Dialyse

WESENTLICHE EREIGNISSE	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
73-78	Wesentliche Ereignisse
73	<p>Wieviertes wesentliches Ereignis im Behandlungsfall?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
74	<p>Art wesentliches Ereignis</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p> <p>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</p>
wenn Feld 74 IN (1;2;3;4;8)	
75 >	<p>Beginn wesentliches Ereignis</p> <p><small>TT.MM.JJJJ</small></p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
wenn Feld 74 IN (1;2;3;4;8)	
76.1 >	<p>Ende wesentliches Ereignis</p> <p><small>TT.MM.JJJJ</small></p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
76.2 >	<p>Ende wesentliches Ereignis (noch) unbekannt</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p> <p>1 = ja</p>
wenn Feld 74 = 5	
77 >	<p>Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p> <p>1 = Patient verstorben 2 = Nierentransplantation 3 = Patientenwunsch 4 = dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung 5 = Erholung der Nierenfunktion 9 = unbekannt</p>
78 >	<p>Datum der Beendigung</p> <p><small>TT.MM.JJJJ</small></p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>