

Datensatz Dialyse

DIAL (Spezifikation 2025 V06)

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

Datensatz Dialyse

VERLAUFSDATEN	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
21-49.2	Verlaufsdaten
21	Wahl der Nierenersatztherapie
21	<p>Wievielter Verlaufsdatensatz innerhalb dieses Behandlungsfalles?</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
22-27	Information über Behandlungsmöglichkeiten
wenn Feld 17.1 >= '01.10.2024' oder Feld 17.2 = 1	
22 >	<p>Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie angeboten?</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>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</p>
23 >	<p>Hämodialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>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</p>
24 >	<p>Peritonealdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>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</p>
25 >	<p>Heimdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>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</p>
26 >	<p>Nierentransplantation: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>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</p>
27 >	<p>Lebendorganspende: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>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</p>
28-32	Evaluation zur Nierentransplantation
wenn Feld 17.1 >= '01.10.2022' oder Feld 17.2 = 1	
28 >	<p>Evaluation zur Transplantation durchgeführt</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>0 = nein 1 = ja</p>
wenn Feld 28 = 1	
29 >>	<p>Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation</p> <p>wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben TT.MM.JJJJ</p> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
wenn Feld 28 = 1	
30 >>	<p>Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>0 = nein 1 = ja 9 = noch keine Information erhalten</p>
wenn Feld 30 = 0	
31 >>>	<p>Warum wurde der Patient nicht besprochen?</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe</p>

Datensatz Dialyse

wenn Feld 28 = 1		39 >	Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	48- 49.2	Nierentransplantation	
32 >>	Aufnahme auf die Warteliste 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>	40 >	Besiedelung mit multiresistenten Keimen bekannt 0 = negativer Befund bekannt 1 = positiver Befund bekannt 9 = kein Befund bekannt	<input type="checkbox"/>	48	vorangegangene Nierentransplantation 0 = nein 1 = ja
33- 49.2	Medizinische Daten		41 >	Virushepatitis 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	wenn Feld 48 = 1	
33-47	Komorbiditäten/Befunde		42 >	HIV-Infektion 0 = nein 1 = ja 9 = nicht erhoben	<input type="checkbox"/>	49.1 >	Datum der letzten Nierentransplantation wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
33	Komorbiditäten 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	43 >	Malignom 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	49.2 >	Datum der Nierentransplantation unbekannt 1 = ja
wenn Feld 33 = 1			44 >	periphere Polyneuropathie (PNP) 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
34 >	koronare Herzkrankheit (KHK) 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	45 >	Demenz 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
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)	<input type="checkbox"/>	46 >	Depression 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
36 >	periphere arterielle Verschlusskrankheit 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	47 >	andere Erkrankungen, die die Dialysebehandlung beeinflussen 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
37 >	zerebrovaskuläre Erkrankungen z.B. TIA, Schlaganfall 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>					
38 >	arterielle Hypertonie 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>					

Datensatz Dialyse

DIALYSE	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
50-56	Dialyse
50	<p>Wievielte Dialyse innerhalb dieses Behandlungsfalles?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
51	<p>Organisationsform der Dialysebehandlung</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = Heimdialyse 2 = zentralisierte Heimdialyse oder Limited Care Dialyse 3 = ambulante Zentrumsdialyse 4 = teilstationäre Dialyse</p>
52	<p>Dialyseverfahren</p> <p><input type="checkbox"/></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>1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></p>
53.2	<p>Gebührenordnungsposition (GOP)</p> <p>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</p> <p>1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
54	<p>Dialysedatum</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p><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 52 IN (1;2;3)	
55 >	<p>Zugangsart</p> <p><input type="checkbox"/></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><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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) 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 57 = 1	
58.1 >>	mechanische Komplikation 1 = ja
58.2 >>	Infektion 1 = ja
58.3 >>	sonstige Komplikation 1 = ja
59-69	Referenzdialyse
wenn Feld 16 = 2	
59 >	Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 59 = 1	
60 >>	Datum der Referenzdialyse TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
wenn Feld 59 = 1	
61.1 >>	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse □□□ kg
61.2 >>	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse unbekannt 1 = ja
wenn Feld 59 = 1	
62.1 >>	Serumalbumin □□□ g/l
62.2 >>	Serumalbumin unbekannt 1 = ja
wenn Feld 59 = 1	
63.1 >>	Hämoglobin □□□ g/dl
63.2 >>	Hämoglobin unbekannt 1 = ja
wenn Feld 59 = 1	
64.1 >>	Ferritin □□□□ μg/l
64.2 >>	Ferritin unbekannt 1 = ja
wenn Feld 59 = 1	
65.1 >>	Transferrin-Sättigung □□□ %
65.2 >>	Transferrin-Sättigung unbekannt 1 = ja
wenn Feld 59 = 1	
66 >>	C-reaktives Protein >= 10 mg/l 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 66 = 1	
67 >>>	C-reaktives Protein □□□□ mg/l
wenn Feld 59 = 1	
68 >>	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF) 0 = nein 1 = ja, intravenöse Gabe 2 = ja, orale Gabe
wenn Feld 68 = 1	
69 >>>	verordnete Wochendosis □□□□ I.E.
70-72	wesentliches Ereignis oder Beendigung der Behandlung
wenn Feld 16 = 2	
70 >	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall 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 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 2 = 4	
71 >	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
72	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. □□□.□□

Datensatz Dialyse

WESENTLICHE EREIGNISSE	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
73-78	Wesentliche Ereignisse
73	<p>Wievielt es wesentliches Ereignis im Behandlungsfall?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
74	<p>Art wesentliches Ereignis</p> <p><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;6;8)	
75 >	<p>Beginn wesentliches Ereignis</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p><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;6;8)	
76.1 >	<p>Ende wesentliches Ereignis</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p><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><input type="text"/></p> <p>1 = ja</p>
wenn Feld 74 = 5	
77 >	<p>Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung</p> <p><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>TT.MM.JJJJ</p> <p><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>