

Datensatz Dialyse

DIAL (Spezifikation 2022 V04)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-19	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 <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}</small> <input type="text"/>
4	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/>
5	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <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 <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1	
8>	entlassender Standort <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1	
9>	behandelnder Standort <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1 und wenn Feld 2 = 4	
10>	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>
11	Vertragsarzt / ermächtigter Arzt / MVZ
wenn Feld 1 IN (2;3)	
11>	Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte)</small> <input type="text"/>
12-19	Patient
12	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>
wenn Feld 2 = 4	
13>	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
14	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
15	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
16	Therapiestatus <input type="checkbox"/> 1 = kurzzeitige Dialysebehandlung 2 = ständige Dialysebehandlung
17.1	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
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

Datensatz Dialyse

VERLAUFSDATEN				33-48.2 Medizinische Daten	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt				33-46 Komorbiditäten	
20-48.2	Verlaufsdaten			33 Komorbiditäten	
20	Wahl der Nierenersatztherapie				
20	Wievieletter Verlaufsdatensatz innerhalb dieses Behandlungsfalles? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	26>	Nierentransplantation 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt wenn Feld 26 = 1		
21-27	Information über Behandlungsmöglichkeiten	27>>	Lebendorganspende 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 33 = 1	
21	Zu welchen Behandlungsmöglichkeiten wurden dem Patienten Informationsgespräche angeboten? 1 = Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie 2 = Möglichkeit einer Nierenersatztherapie 3 = Behandlungsmöglichkeiten mit und ohne Nierenersatztherapie 4 = keine Informationsgespräche angeboten	28-32	Evaluation zur Nierentransplantation	34> koronare Herzkrankheit (KHK) 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 21 IN (1;3)		28	Evaluation zur Transplantation durchgeführt 0 = nein 1 = ja	35> Herzinsuffizienz 0 = nein 1 = NYHA I 2 = NYHA II 3 = NYHA III 4 = NYHA IV	
22>	Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	wenn Feld 28 = 1		36> periphere arterielle Verschlusskrankheit 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 21 IN (2;3)		29>	Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	37> zerebrovaskuläre Erkrankungen z.B. TIA, Schlaganfall 0 = nein 1 = ja	
23>	Hämodialyse 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	30>	Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt 0 = nein 1 = ja 9 = noch keine Information erhalten wenn Feld 30 = 0	38> essentielle (primäre) Hypertonie 0 = nein 1 = ja	
24>	Peritonealdialyse 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	31>>	Warum wurde der Patient nicht besprochen? 1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe wenn Feld 28 = 1	39> Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja	
25>	Heimdialyse 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	32>	Aufnahme auf die Warteliste 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	40> bakterielle Infektion mit Erregern mit besonderen Antibiotikaresistenzen 0 = nein 1 = ja	

Datensatz Dialyse

41>	Virushepatitis	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
42>	Malignom	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
43>	periphere Polyneuropathie (PNP)	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
44>	Demenz	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
45>	Depression	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
46>	andere Erkrankungen	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
47- 48.2	Nierentransplantation	
47	vorangegangene Nierentransplantation	<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 47 = 1		
48.1>	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"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
48.2>	Datum der Nierentransplantation unbekannt	<input type="checkbox"/>
	1 = ja	

Datensatz Dialyse

DIALYSE	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
49-56.2	Dialyse
49	Wievielte Dialyse innerhalb dieses Behandlungsfalles? <div style="text-align: right;">□ □ □</div>
50	Organisationsform der Dialysebehandlung <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Heimdialyse 2 = zentralisierte Heimdialyse oder Limited Care Dialyse 3 = ambulante Zentrumsdialyse 4 = teilstationäre Dialyse
51	Dialyseverfahren <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Hämodialyse 2 = Hämodiafiltration 3 = Hämofiltration 4 = kontinuierliche Peritonealdialyse 5 = intermittierende Peritonealdialyse
52.1	Prozedurenschlüssel OPS http://www.dimdi.de <div style="text-align: right;">□-□□□.□□</div>
52.2	Gebührenordnungsposition (GOP) EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php <div style="text-align: right;">□□□□</div>
53	Dialysedatum TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
wenn Feld 51 = 1	
54>	Zugangsart <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Katheter, nicht getunnelt 2 = Katheter, getunnelt 3 = Prothesenshunt 4 = Fistel
wenn Feld 50 <= 1 und wenn Feld 51 = 1	
55>	effektive Dialysedauer <div style="text-align: right;">□□□□ Minuten</div>
56.1	Körpergewicht nach der Dialysebehandlung <div style="text-align: right;">□□□ kg</div>

56.2	Körpergewicht nach der Dialysebehandlung unbekannt <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja
------	--

Datensatz Dialyse

BASIS		wenn Feld 58 = 1		70 Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) ICD-10-GM http://www.dimdi.de 1. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ... 30. <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		63.1>>	Transferrin-Sättigung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	
57-70	Behandlungsdaten	63.2>>	Transferrin-Sättigung unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/>	
57	Komplikationen	wenn Feld 58 = 1		
wenn Feld 16 = 2		64>>	C-reaktives Protein >= 10 mg/l <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	
57>	Dialysezugangs-assoziierte Komplikation(en) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 64 = 1		
58-67		Referenzdialyse	65>>>	
58>	Wurde eine Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	C-reaktives Protein <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> mg/l		
wenn Feld 58 = 1		wenn Feld 16 = 2		
59>>	Datum der Referenzdialyse 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"/>	66>	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 58 = 1		wenn Feld 66 = 1		
60.1>>	Serumalbumin <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> g/l	67>>>	verordnete Wochendosis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> I.E.	
60.2>>	Serumalbumin unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/>	68-70		
wenn Feld 58 = 1		Unterbrechung oder Beendigung der Behandlung		
61.1>>	Hämoglobin <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> g/dl	wenn Feld 16 = 2		
61.2>>	Hämoglobin unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/>	68>	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 58 = 1		wenn Feld 2 = 4		
62.1>>	Ferritin <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> ng/ml	69>	Entlassungsdatum Krankenhaus 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"/>	
62.2>>	Ferritin unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/>			

Datensatz Dialyse

WESENTLICHE EREIGNISSE	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
71-76	Wesentliche Ereignisse
71	Wieviertes wesentliches Ereignis im Behandlungsfall? <div style="text-align: right;">□ □ □</div>
72	Art wesentliches Ereignis <div style="text-align: right;">□</div> <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 8 = sonstiges Ereignis</p>
wenn Feld 72 IN (1;2)	
73>	Beginn wesentliches Ereignis <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
wenn Feld 72 IN (1;2)	
74.1>	Ende wesentliches Ereignis <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
74.2>	Ende wesentliches Ereignis (noch) unbekannt <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = ja</p>
wenn Feld 72 = 5	
75>	Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = Patient verstorben 2 = Nierentransplantation 3 = Patientenwunsch 4 = dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung 5 = Erholung der Nierenfunktion 9 = unbekannt</p>
76>	Datum der Beendigung <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>