



Datensatz Dialyse

DIAL (Spezifikation 2025 V01)

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="checkbox"/>
5	besondere Personengruppe KVDT-Datensatzbeschreibung <input type="checkbox"/>
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 Erfassungsjahr 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		
33-49.2 Medizinische Daten		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
33-47 Komorbiditäten/Befunde			
33 Komorbiditäten 0 = nein 1 = ja		41 > Virushepatitis 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 48 = 1
wenn Feld 33 = 1			42 > HIV-Infektion 0 = nein 1 = ja 9 = nicht erhoben
34 >	koronare Herzkrankheit (KHK) 0 = nein 1 = ja	43 > Malignom 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)		44 > periphere Polyneuropathie (PNP) 0 = nein 1 = ja
36 >	periphere arterielle Verschlusskrankheit 0 = nein 1 = ja	45 > Demenz 0 = nein 1 = ja	
37 >	zerebrovaskuläre Erkrankungen z.B. TIA, Schlaganfall 0 = nein 1 = ja		46 > Depression 0 = nein 1 = ja
38 >	arterielle Hypertonie 0 = nein 1 = ja	47 > andere Erkrankungen, die die Dialysebehandlung beeinflussen 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		wenn Feld 59 = 1		wenn Feld 59 = 1	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		62.1 >> Serumalbumin <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g/l		68 >> Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF) <input type="checkbox"/>	
57-72	Behandlungsdaten	62.2 >> Serumalbumin unbekannt <input type="checkbox"/>		0 = nein 1 = ja, intravenöse Gabe 2 = ja, orale Gabe	
57-59.3	Komplikationen	1 = ja			
wenn Feld 16 = 2		wenn Feld 59 = 1		wenn Feld 68 = 1	
57 >	Dialysezugangs-assoziierte Komplikation(en) <input type="checkbox"/>	63.1 >> Hämoglobin <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g/dl		69 >>> verordnete Wochendosis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> I.E.	
0 = nein 1 = ja		63.2 >> Hämoglobin unbekannt <input type="checkbox"/>		70-72 wesentliches Ereignis oder Beendigung der Behandlung	
wenn Feld 57 = 1		1 = ja		wenn Feld 16 = 2	
58.1 >>	mechanische Komplikation <input type="checkbox"/>	wenn Feld 59 = 1		70 > wesentliches Ereignis im Behandlungsfall	
1 = ja		64.1 >> Ferritin <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> µg/l		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 <input type="checkbox"/>	
58.2 >>	Infektion <input type="checkbox"/>	64.2 >> Ferritin unbekannt <input type="checkbox"/>		0 = nein 1 = ja	
1 = ja		1 = ja		wenn Feld 2 = 4	
58.3 >>	sonstige Komplikation <input type="checkbox"/>	wenn Feld 59 = 1		71 > Entlassungsdatum Krankenhaus	
1 = ja		65.1 >> Transferrin-Sättigung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		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"/>	
59-69	Referenzdialyse	65.2 >> Transferrin-Sättigung unbekannt <input type="checkbox"/>		72 Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant)	
wenn Feld 16 = 2		1 = ja		ICD-10-GM http://www.bfarm.de	
59 >	Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt? <input type="checkbox"/>	wenn Feld 59 = 1		1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
0 = nein 1 = ja		66 >> C-reaktives Protein >= 10 mg/l <input type="checkbox"/>		2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
wenn Feld 59 = 1		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt		3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
60 >>	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	wenn Feld 66 = 1		4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
wenn Feld 59 = 1		67 >>> C-reaktives Protein <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/l		5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
61.1 >>	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg			6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
1 = ja				7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
61.2 >>	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse unbekannt <input type="checkbox"/>			8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
				9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
				10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
				...	
				30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <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>