



## Information zum Exportmodul. Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

### Datensatz Dialyse (SV) (DIAL\_SV)

Stand: 30. September 2024 (Spezifikation 2025 V02)

Copyright © 2024 IQTIG

#### Textdefinition

Alle Patienten, die aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz dialysiert werden (wenn der Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen)

#### Algorithmus

##### Algorithmus als Formel

(PROZ EINSIN DIALYSE\_OPS ODER EBM EINSIN DIALYSE\_EBM) UND formatListe(DIAG;[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\\*\^!])?([GVZgvz]){1}([RLBrlb])?;WAHR) EINSIN DIALYSE\_ICD UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;[A-Z][0-9]{9}) = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND PERSONENKREIS = '00'

##### Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen): - selektivvertragliche Leistungen der Arztpraxen und der medizinischen Versorgungszentren nach §§73b und 140a SGB V Algorithmus in Textform: (Mindestens eine Einschlussprozedur aus der Tabelle DIALYSE\_OPS oder Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle DIALYSE\_EBM) und Mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle DIALYSE\_ICD (mit Angabe einer Diagnosesicherheit) und die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format und das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10' und gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

##### Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2025

##### Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 1 UND jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)

##### Diagnose(n) der Tabelle DIALYSE\_ICD

ICD-Kode	Titel
N18.1	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
N18.3	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N18.80	Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung
N18.89	Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet
N18.9	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse

## Prozedur(en) der Tabelle DIALYSE\_OPS

OPS-Kode	Titel
8-853.3	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-853.4	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.6	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.x	Hämofiltration: Sonstige
8-853.y	Hämofiltration: N.n.bez.
8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.3	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.4	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.5	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000
8-854.x	Hämodialyse: Sonstige
8-854.y	Hämodialyse: N.n.bez.
8-855.3	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.4	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.5	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.6	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.x	Hämodiafiltration: Sonstige
8-855.y	Hämodiafiltration: N.n.bez.
8-857.0	Peritonealdialyse: Intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)
8-857.x	Peritonealdialyse: Sonstige
8-857.y	Peritonealdialyse: N.n.bez.

## Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle DIALYSE\_EBM

EBM-Kode	Titel
04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen bei Hämodialyse als Zentrums- bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß § 135 Abs. 2 SGB V)
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD) eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen
13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse als Zentrums bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß §135 Abs. 2 SGB V), je Dialysetag
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD), Kassen-ärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag