

Datensatz Dialyse

DIAL (Spezifikation 2022 V06)

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

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

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	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
57-70	Behandlungsdaten
57	Komplikationen
wenn Feld 16 = 2	
57>	Dialysezugangs-assoziierte Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja
58-67	Referenzdialyse
58>	Wurde eine Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 58 = 1	
59>>	Datum der Referenzdialyse TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
wenn Feld 58 = 1	
60.1>>	Serumalbumin □□, □ g/l
60.2>>	Serumalbumin unbekannt 1 = ja
wenn Feld 58 = 1	
61.1>>	Hämoglobin □□, □ g/dl
61.2>>	Hämoglobin unbekannt 1 = ja
wenn Feld 58 = 1	
62.1>>	Ferritin □□□□, □ ng/ml
62.2>>	Ferritin unbekannt 1 = ja

wenn Feld 58 = 1	
63.1>>	Transferrin-Sättigung □□□ %
63.2>>	Transferrin-Sättigung unbekannt 1 = ja
wenn Feld 58 = 1	
64>>	C-reaktives Protein >= 10 mg/l 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 64 = 1	
65>>>	C-reaktives Protein □□□□, □ mg/l
wenn Feld 16 = 2	
66>	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF) 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 66 = 1	
67>>>	verordnete Wochendosis □□□□□ I.E.
68-70	Unterbrechung oder Beendigung der Behandlung
wenn Feld 16 = 2	
68>	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 2 = 4	
69>	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□

70	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) ICD-10-GM http://www.dimdi.de
	1. □□□.□□□ 2. □□□.□□□ 3. □□□.□□□ 4. □□□.□□□ 5. □□□.□□□ 6. □□□.□□□ 7. □□□.□□□ 8. □□□.□□□ 9. □□□.□□□ 10. □□□.□□□ ... 30. □□□.□□□

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> 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
wenn Feld 72 IN (1;2)	
73>	Beginn wesentliches Ereignis TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
wenn Feld 72 IN (1;2)	
74.1>	Ende wesentliches Ereignis TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
74.2>	Ende wesentliches Ereignis (noch) unbekannt <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja
wenn Feld 72 = 5	
75>	Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Patient verstorben 2 = Nierentransplantation 3 = Patientenwunsch 4 = dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung 5 = Erholung der Nierenfunktion 9 = unbekannt
76>	Datum der Beendigung TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>