



Dokumentationsbogen Hämodialyse

(gemäß §§ 136 und 137 Abs.1 Nr.1 SGB V
Qualitätssicherungs-Richtlinie Dialyse)

Patientennummer (Praxis-EDV)

Einrichtungspseudonym _____ Quartal _____

Dialysedauer < 12 h/ Woche Wert: _____

Dialysefrequenz < 3/ Woche Wert: _____

Tabelle für Begründungen:

Patient verweigert längere Dialysedauer

Sonstige schwere Erkrankung

Patient verweigert höhere Dialysefrequenz

medizinisch begründete
Behandlungsverkürzung (Beschreibung)

Patient hat noch hohe Residualclearance
(GFR?) ml/min

Patient/in in Klinik / Urlaub / Ausland

Tumorerkrankung

anderer Grund (bitte angeben):

Begründung für nicht erreichte Zielparameter (siehe Tabelle mit Begründung oder Freitext)

