



Dokumentationsbogen Peritonealdialyse

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

Patientennummer (Praxis-EDV)

Einrichtungspseudonym _____ Quartal _____

Auffälligkeiten bei folgenden Pflichtparametern:	
<input type="checkbox"/> wKt/V < 1,7 Wert: _____	
Tabelle für Begründungen:	
<input type="checkbox"/> Akute oder frisch überwundene Peritonitis	<input type="checkbox"/> Kt/V nicht erreicht, obwohl Dialysatmenge > 8 Liter pro Tag
<input type="checkbox"/> Tumorerkrankung	<input type="checkbox"/> passagere Hernienbildung, Behandlung mit kleinen Füllvolumina notwendig
<input type="checkbox"/> Sonstige schwere akute Erkrankung	<input type="checkbox"/> Patient verweigert Wechsel auf andere Dialyseverfahren
<input type="checkbox"/> Kardioresnale Indikation	<input type="checkbox"/> Patient wechselt die Beutel nicht nach Vorschrift
<input type="checkbox"/> Patient hat noch hohe Residualclearance (GFR)	<input type="checkbox"/> Patient verweigert höhere Dialysedosis
<input type="checkbox"/> medizinisch begründete Behandlungseinschränkung (Beschreibung)	<input type="checkbox"/> anderer Grund (bitte angeben):
<input type="checkbox"/> geringe Körpergröße	
Begründung für nicht erreichte Zielparameter (siehe Tabelle mit Begründung oder Freitext)	

