

Datensatz Nierenlebendspende

NLS (Spezifikation 2020 V02)

BASIS		11-13 Patientenidentifizierende Spenderdaten		19-19.2	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden				19.1 Kreatininwert i.S. in mg/dl präoperativ (letzter vorliegender Wert) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl	
1-17 Basisdokumentation		11 ET-Nummer <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"/>		19.2 Kreatininwert i.S. in µmol/l präoperativ (letzter vorliegender Wert) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> µmol/l	
1-2 Art der Versicherung		12 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		20-22 Operation	
1 Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> <small>[0-9]{0,9}</small> <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"/>		13 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		20 OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2 besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		14-17 Spenderdaten		21 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs</small> <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <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"/> 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
3-4 Patientenidentifizierende Daten		14 Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <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"/>		22 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten	
3 eGK-Versichertennummer <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"/>		15 Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt <input type="checkbox"/>		23-24.3 Verlauf	
4 Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer 1 = ja <input type="checkbox"/>		16 Körpergröße <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm		23 Komplikation nach Clavien-Dindo-Klassifikation 0 = nein 1 = Grad I (erlaubte Behandlungsoptionen) 2 = Grad II (weiterführende pharmakologische Behandlung, EKS, parenterale Ernährung) 3 = Grad III (chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention) 4 = Grad IV (lebensbedrohliche Komplikation) 5 = Grad V (Tod) <input type="checkbox"/>	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		17 Körpergewicht bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg			
5 Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <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"/>		18-19.2 Anamnese			
6 entlassender Standort <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"/>		18 arterielle Hypertonie präoperativ <small>systolisch > 140 mmHg oder diastolisch > 90 mmHg</small> 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>			
7 behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode</small> <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"/>					
8 Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>					
9 Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <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"/>					
10 Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

Datensatz Nierenlebendspende

wenn Feld 23 IN (1;2;3;4;5)		30	arterielle Hypertonie systolisch > 140 mmHg oder diastolisch > 90 mmHg 0 = nein 1 = ja
24.1>	Blutung > 1 EK oder operative Revision 1 = ja	31	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
24.2>	Reoperation erforderlich 1 = ja	32	Entlassungsdiagnose(n) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.dimdi.de 1. □□□□.□□□□ 2. □□□□.□□□□ 3. □□□□.□□□□ 4. □□□□.□□□□ 5. □□□□.□□□□ 6. □□□□.□□□□ 7. □□□□.□□□□ 8. □□□□.□□□□ 9. □□□□.□□□□ 10. □□□□.□□□□ ... 30. □□□□.□□□□
24.3>	sonstige Komplikationen 1 = ja		
25-34 Entlassung			
25	Spender bei Entlassung dialysepflichtig? 0 = nein 1 = ja		
wenn Feld 25 = 0 und wenn Feld 33 <> '07'			
26.1>	Kreatininwert i.S. in mg/dl bei Entlassung (letzter postoperativer Wert) □□□,□ mg/dl		
26.2>	Kreatininwert i.S. in µmol/l bei Entlassung (letzter postoperativer Wert) □□□□ µmol/l		
wenn Feld 25 = 0 und wenn Feld 33 <> '07'			
27>	Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. □□□□□ mg/g	33	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de Schlüssel 1
wenn Feld 25 = 0 und wenn Feld 27 = LEER und wenn Feld 33 <> '07'		wenn Feld 33 = '07'	
28>>	Albumin i. U. >= 30mg/l 0 = nein 1 = ja	34>	Todesursache 1 = Infektion 2 = kardiovaskulär 3 = cerebrovaskulär 4 = andere 9 = unbekannt
wenn Feld 28 = 1			
29>>>	Albumin i. U. □□□□□ mg/l		

Datensatz Nierenlebenspende

Schlüssel 1

- 01 = Behandlung regulär beendet
- 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
- 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
- 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
- 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
- 07 = Tod
- 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
- 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
- 11 = Entlassung in ein Hospiz
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)