

Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

NLSFU (Spezifikation 2020 V06)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-21	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)
1-4	Leistungserbringeridentifizierende Daten
1	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/>
2	entlassender Standort <input type="text"/>
3	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/>
4	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>
5-6	Patientenidentifizierende Spenderdaten
5	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small> <input type="text"/>
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung der Daten an das TX-Register vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
7-21	Spenderdaten
7	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
8	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt <input type="checkbox"/>
9	Datum der Nierenlebendspende <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
10	Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
11	Art der Follow-up-Erhebung 1 = Patient war persönlich im KH 2 = telefonischer Kontakt mit Patient 3 = telefonischer Kontakt mit weiterbehandelndem Arzt 4 = schriftliche Information vom weiterbehandelnden Arzt 5 = Information durch Angehörigen/Betreuer/Empfänger 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Empfänger <input type="checkbox"/>
12	Follow-up: Jahr(e) nach Lebendspende <small>(1, 2, 3)</small> <input type="text"/>
13	Spender verstorben 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich <input type="checkbox"/>
wenn Spender verstorben	
14>	Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
wenn Spender lebt	
15>	Spender dialysepflichtig? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>
wenn Spender nicht dialysepflichtig	
16.1>>	Kreatininwert i.S. in mg/dl Follow-up <input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl
16.2>>	Kreatininwert i.S. in µmol/l Follow-up <input type="text"/> µmol/l
16.3>>	Kreatininwert i.S. unbekannt Follow-up 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Spender nicht dialysepflichtig	
17>>	Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. <input type="text"/> mg/g
wenn Feld 15 IN (0;9) und wenn Feld 17 = LEER	
18>>>	Albumin i. U. >= 30mg/l 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>
wenn Feld 18 = 1	
19>>>>	Albumin i. U. <input type="text"/> mg/l
20.1	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"/>
20.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Spender lebt	
21>	arterielle Hypertonie 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>