

# Datensatz Follow-up Lungen- und Herz-Lungentransplantation

LUTXFU (Spezifikation 2021 V06)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-30	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)	10	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?	17	Follow-up: Jahr(e) nach Transplantation (1, 2, 3)
1-2	Art der Versicherung		0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>[0-9]{0,9}</small>		<input type="checkbox"/>	18-23	Überlebensstatus des Empfängers
	<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"/>	11	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?	18	Patient verstorben
2	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small>		0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 18 = 1</b>	
3-4	Patientenidentifizierende Daten	12-17	Empfängerdaten	19>	Todesdatum
3	eGK-Versichertennummer		0 = nein 1 = ja		<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"/> <input type="checkbox"/>	12	Geburtsdatum		<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	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.		1 = ja	20>	Todesursache(n) im Verlauf
	<input type="checkbox"/>	13	Geschlecht		1 = unspezifisches Transplantatversagen (non specific Graft failure) 2 = Infektion 3 = Rejektion 4 = Bronchiolitis obliterans Syndrom (BOS) 5 = kardiovaskulär 6 = Malignome 9 = andere
5-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten		1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	<b>wenn Patient lebt</b>	
5	Institutionskennzeichen	14	Datum der letzten Transplantation	21>	FEV 1 (höchster Wert)
	<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"/>		<small>TT.MM.JJJJ</small>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> %
6	entlassender Standort	15	Datum der Follow-up-Erhebung	22>	FEV 1 (aktueller Wert)
	<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"/>		<small>TT.MM.JJJJ</small>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> %
7	Betriebsstätten-Nummer	16	Art der Follow-up-Erhebung	<b>wenn Feld 21 = LEER oder wenn Feld 22 = LEER</b>	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		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 über Angehörigen/Betreuer des Patienten 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer des Patienten	23>>	FEV1-Messung nicht möglich
8	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small>		<input type="checkbox"/>		1 = ja
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			24-30	Gegenwärtige Immunsuppression
9-11	Patientenidentifizierende Empfängerdaten			<b>wenn Informationen zum Patienten vorliegen und wenn Feld "Patient verstorben" IN (0;9)</b>	
9	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small>			24>	Cyclosporin
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt

**Datensatz Follow-up Lungen- und Herz-Lungentransplantation**

25>	<b>Tacrolimus</b>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
26>	<b>Azathioprin</b>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
27>	<b>Mycophenolat</b>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
28>	<b>Steroide</b>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
29>	<b>m-ToR-Inhibitor</b>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
30>	<b>andere</b>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>