

# Datensatz Lebertransplantation

LTX (Spezifikation 2021 V07)

| BASIS   |   | 11-13 Patientenidentifizierende Empfängerdaten  |  |
|---|---|---|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden        |   |   |  |
| 1-17  | Basisdaten Empfänger  | 11 ET-Nummer<br><small>[0-9]{6}</small><br><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |  |
| 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?<br><br><input type="checkbox"/><br><br>0 = nein<br>1 = ja   |  |
| 1   | Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte<br><small>http://www.arge-ik.de<br/>[0-9]{0,9}</small><br><br><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"/>   |   |  |
| 2   | besonderer Personenkreis<br><small>§ 301-Vereinbarung</small><br><br><input type="text"/> <input type="text"/>  |   |  |
| 3-4 Patientenidentifizierende Daten           |   | 13 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?<br><br><input type="checkbox"/><br><br>0 = nein<br>1 = ja  |  |
| 3   | eGK-Versichertennummer<br><br><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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |   |  |
| 4   | Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer<br><br><input type="checkbox"/><br><br>1 = ja   |   |  |
| 5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten |   | 14-17 Empfängerdaten  |  |
| 5   | Institutionskennzeichen<br><br><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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  | 14 Geburtsdatum<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><br><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"/> |  |
| 6   | entlassender Standort<br><br><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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  | 15 Geschlecht<br><br><input type="checkbox"/><br><br>1 = männlich<br>2 = weiblich<br>3 = divers<br>8 = unbestimmt   |  |
| 7   | behandelnder Standort (OPS)<br><small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small><br><br><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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 16 Körpergröße<br><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm  |  |
| 8   | Betriebsstätten-Nummer<br><br><input type="text"/> <input type="text"/>   | 17 Körpergewicht bei Aufnahme<br><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg   |  |
| 9   | Aufnahmedatum Krankenhaus<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><br><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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                           |   |  |
| 10  | Fachabteilung<br><small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small><br><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |   |  |

# Datensatz Lebertransplantation

| TRANSPANTATION                              |  |                         |   |    |   |
|---|--|-------------------------|---|----|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden |  |                         |   |    |   |
| 18-38                                       | Transplantation  | 25                      | match MELD zugewiesen<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br><br><input type="checkbox"/>   | 33 | <b>Operation</b><br>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a><br><br>1. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>2. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>3. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>4. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>5. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>6. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>7. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>8. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>9. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>10. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 18  | Wievielte Transplantation während dieses Aufenthaltes?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <b>wenn Feld 25 = 1</b> |   |    |   |
| 19  | Zentrumsangebot<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br><br><input type="checkbox"/>  | 26>                     | match MELD<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |    |   |
| 20-28                                       | Empfängerdaten   | 27>                     | Begründung für match MELD<br><br>0 = non-standard-exception<br>1 = standard-exception<br>2 = pädMELD (PELD)<br><br><input type="checkbox"/>   |    |   |
| 20  | Dringlichkeit der Transplantation gemäß Medical Urgency Code ET-Status<br><br><input type="checkbox"/>   | <b>wenn Feld 27 = 1</b> |   |    |   |
| 21.1  | Bilirubin i. S. in mg/dl<br>Wert der letzten Zertifizierung bei Eurotransplant vor der Transplantation<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mg/dl   | 28>>                    | standard exception<br><br>Schlüssel 1<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | 34 | Abbruch der Transplantation<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br><br><input type="checkbox"/>   |
| 21.2  | Bilirubin i. S. in µmol/l<br>Wert der letzten Zertifizierung bei Eurotransplant vor der Transplantation<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> µmol/l | 29-30                   | Spenderdaten  | 35 | Spenderorgan<br><br>1 = full size<br>2 = reduced size left lateral<br>3 = reduced size left<br>4 = reduced size right<br>5 = reduced size extended right<br>6 = true split<br>7 = left lateral split<br>8 = extended right split<br><br><input type="checkbox"/>  |
| 22.1  | Kreatininwert i.S. in mg/dl<br>Wert der letzten Zertifizierung bei Eurotransplant vor der Transplantation<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mg/dl  | 29                      | Spendertyp<br><br>1 = hirntot<br>2 = Domino<br>3 = lebend<br><br><input type="checkbox"/>   | 36 | kalte Ischämiezeit (Stunden)<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stunden   |
| 22.2  | Kreatininwert i.S. in µmol/l<br>Wert der letzten Zertifizierung bei Eurotransplant vor der Transplantation<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> µmol/l                         | 30                      | Spenderalter<br>Alter in Jahren<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | 37 | kalte Ischämiezeit (zusätzliche Minuten)<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minuten   |
| 23  | INR (International Normalized Ratio)<br>Wert der letzten Zertifizierung bei Eurotransplant vor der Transplantation<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                      | 31-38                   | Operation   | 38 | Verlauf   |
| 24  | Dialyse- oder Hämofiltrationsverfahren<br>mindestens zweimal innerhalb der letzten 7 Tage präoperativ<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br><br><input type="checkbox"/>  | 31                      | Indikation zur Lebertransplantation<br><br>Schlüssel 2<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | 38 | Komplikation nach Clavien-Dindo-Klassifikation<br><br>0 = nein<br>1 = Grad I (erlaubte Behandlungsoptionen)<br>2 = Grad II (weiterführende pharmakologische Behandlung, EKs, parenterale Ernährung)<br>3 = Grad III (chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention)<br>4 = Grad IV (lebensbedrohliche Komplikation)<br>5 = Grad V (Tod)<br><br><input type="checkbox"/>   |
|   |  | 32                      | OP-Datum<br>TT.MM.JJJJ<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |   |

# Datensatz Lebertransplantation

| BASIS                                  |  |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden |  |
| 39-43                                  | Entlassung Empfänger   |
| 39                                     | <p><b>Entlassungsdatum Krankenhaus</b></p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</p>  |
| 40                                     | <p><b>Entlassungsdiagnose(n)</b></p> <p>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</p> <p>ICD-10-GM<br/><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></p> <p>1. □□□□.□□□□</p> <p>2. □□□□.□□□□</p> <p>3. □□□□.□□□□</p> <p>4. □□□□.□□□□</p> <p>5. □□□□.□□□□</p> <p>6. □□□□.□□□□</p> <p>7. □□□□.□□□□</p> <p>8. □□□□.□□□□</p> <p>9. □□□□.□□□□</p> <p>10. □□□□.□□□□</p> <p style="text-align: center;">... ..</p> <p>30. □□□□.□□□□</p> |
| 41                                     | <p><b>Entlassungsdiagnose nach ELTR</b></p> <p style="text-align: right;">□□□□</p> <p>Schlüssel 2</p>  |
| 42                                     | <p><b>Entlassungsgrund</b></p> <p>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></p> <p style="text-align: right;">□□</p> <p>Schlüssel 3</p>  |
| <b>wenn Feld 42 = '07'</b>             |  |
| 43>                                    | <p><b>Todesursache</b></p> <p style="text-align: right;">□□□□</p> <p>Schlüssel 4</p>   |

## Datensatz Lebertransplantation

### Schlüssel 1

- 1 = Hepatozelluläres Karzinom (HCC)
- 2 = Nichtmetastasierendes Hepatoblastom
- 3 = Adulte polyzystische Degeneration der Leber (APDL)
- 4 = Primäre Hyperoxalurie Typ 1 (PH 1)
- 5 = Persistierende Dysfunktion (auch "small for size" Leber) mit Indikation zur Replantation
- 6 = Zystische Fibrose (Mukoviszidose)
- 7 = Familiäre Amyloidotische Polyneuropathie (FAP)
- 8 = Hepatopulmonales Syndrom
- 9 = Portopulmonale Hypertension
- 10 = Harnstoffzyklusdefekte
- 11 = Morbus Osler
- 12 = Hepatisches Hämangioendotheliom
- 13 = Biliäre Sepsis/sekundär sklerosierende Cholangitis (SSC)
- 14 = Primär sklerosierende Cholangitis (PSC)
- 15 = Cholangiokarzinom
- 16 = Neuroendokrine Tumoren
- 17 = Biliäre Atresie

### Schlüssel 2

- A1 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Virus A
- A10 = Acute hepatic failure-Post operative
- A11 = Acute hepatic failure-Post traumatic
- A12 = Acute hepatic failure-Others
- A13 = Subacute hepatitis-Virus A
- A14 = Subacute hepatitis-Virus B
- A15 = Subacute hepatitis-Virus C
- A16 = Subacute hepatitis-Virus D
- A17 = Subacute hepatitis-Other known
- A18 = Subacute hepatitis-Other unknown
- A19 = Subacute hepatitis-Paracetamol
- A2 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Virus B
- A20 = Subacute hepatitis-Other drug related
- A21 = Subacute hepatitis-Toxic (non drug)
- A3 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Virus C
- A4 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Virus D
- A5 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Other known
- A6 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Other unknown
- A7 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Paracetamol
- A8 = Acute hepatic failure-Fulm or Subfulm hep-Other drug related
- A9 = Acute hepatic failure-Fulminant or Subfulm hepatitis-Toxic (non drug)
- B1 = Cholestatic disease-Secondary biliary cirrhosis
- B2 = Cholestatic disease-Primary biliary cirrhosis
- B3 = Cholestatic disease-Primary sclerosing cholangitis
- B4 = Cholestatic disease-Others
- C1 = Congenital biliary disease-Caroli disease
- C2 = Congenital biliary disease-Extrahepatic biliary atresia
- C4 = Congenital biliary disease-Congenital biliary fibrosis
- C5 = Congenital biliary disease-Choledochal cyst
- C6 = Congenital biliary disease-Alagille syndrome
- C7 = Congenital biliary disease-Others
- D1 = Cirrhosis-Alcoholic cirrhosis
- D10 = Cirrhosis-Other cirrhosis
- D11 = Cirrhosis-Cryptogenic (unknown) cirrhosis
- D2 = Cirrhosis-Autoimmune Cirrhosis
- D3 = Cirrhosis-Virus B related cirrhosis
- D4 = Cirrhosis-Virus C related cirrhosis

- D5 = Cirrhosis-Virus BD related cirrhosis
- D6 = Cirrhosis-Virus BC related cirrhosis
- D7 = Cirrhosis-Virus BCD related cirrhosis
- D8 = Cirrhosis-Virus related cirrhosis - Other viruses
- D9 = Cirrhosis-Post hepatitis cirrhosis - Drug related
- E1 = Cancers-Hepatocellular carcinoma and cirrhosis
- E10 = Cancers-Secondary liver tumors - Other neuroendocrine
- E11 = Cancers-Secondary liver tumors - Colorectal
- E12 = Cancers-Secondary liver tumors - GI non colorectal
- E13 = Cancers-Secondary liver tumors - Non gastrointestinal
- E14 = Cancers-Other liver malignancies
- E2 = Cancers-Hepatocellular carcinoma and non cirrhotic liver
- E3 = Cancers-Hepatocellular carcinoma - Fibrolamellar
- E4 = Cancers-Biliary tract carcinoma (Klatskin)
- E5 = Cancers-Hepatic cholangiocellular carcinoma
- E6 = Cancers-Hepatoblastoma
- E7 = Cancers-Epitheloid hemangioendothelioma
- E8 = Cancers-Angiosarcoma
- E9 = Cancers-Secondary liver tumors - Carcinoid
- F1 = Metabolic diseases-Wilson disease
- F10 = Metabolic diseases-Other porphyria
- F11 = Metabolic diseases-Crigler-Najjar
- F12 = Metabolic diseases-Cystic fibrosis
- F13 = Metabolic diseases-Byler disease
- F14 = Metabolic diseases-Others
- F2 = Metabolic diseases-Hemochromatosis
- F3 = Metabolic dis-Alpha-1 - Antitrypsin deficiency
- F4 = Metabolic diseases-Glycogen storage disease
- F5 = Metabolic dis-Homozygous Hypercholesterolemia
- F6 = Metabolic diseases-Tyrosinemia
- F7 = Metabolic diseases-Familial amyloidotic polyneuropathy
- F8 = Metabolic diseases-Primary hyperoxaluria
- F9 = Metabolic diseases-Protoporphyrin
- G = Budd Chiari
- H1 = Benign liver tumors or Polycystic dis-Hepatic adenoma
- H2 = Benign liver tumors or Polycystic dis-Adenomatosi
- H3 = Benign liver tumors or Polycystic dis-Hemangioma
- H4 = Benign liver tumors or Polycystic dis-Focal nodular hyperplasia
- H5 = Benign liver tumors or Polycystic dis-Polycystic disease
- H6 = Benign liver tumors or Polycystic dis-Nodular regenerative hyperplasia
- H7 = Benign liver tumors or Polycystic dis-Other benign tumors
- I1 = Parasitic disease-Schistosomia (Bilharzia)
- I2 = Parasitic disease-Alveolar echinococcosis
- I3 = Parasitic disease-Cystic hydatidosis
- I4 = Parasitic disease-Others
- J = Other liver diseases
- K = Not available
- L = Primary Nonfunction

### Schlüssel 3

- 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 BPIV 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 BPIV 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)
- 28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
- 29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt

### Schlüssel 4

- A1 = Intraoperative death (death on table)
- B1 = Infection-Bacterial infection
- B2 = Infection-Viral infection
- B3 = Infection-HIV
- B4 = Infection-Fungal infection
- B5 = Infection-Parasitic infection
- B6 = Infection-Other known infect
- C1 = Liver complications-Acute rejection
- C10 = Liv complic-Recurrence of original dis=Virus C
- C11 = Liv complic-Recurrence of original dis=Virus D
- C12 = Liv complic-Recurrence of original dis=Alcoholic
- C13 = Liv complic-Recurrence of original dis=PBC
- C14 = Liv complic-Recurrence of original dis=PSC
- C15 = Liv complic-Recurrence of original dis=Autoimmune
- C16 = Liv complic-Recurrence of original dis=Budd Chiari
- C17 = Liv complic-Recur of orig dis=Other non tumoral
- C18 = Liver complic-De novo hepatitis B virus
- C19 = Liver complications-De novo hepatitis C virus
- C2 = Liver complications-Chronic rejection
- C20 = Liver complications-De novo hepatitis D virus
- C21 = Liver complic-Massive hemorrhagic necrosis
- C22 = Liver complications-Other viral hepatitis
- C23 = Liver complications-Infection
- C24 = Liver complications-Other
- C3 = Liver complications-Arterial thrombosis
- C4 = Liver complic-Hepatic vein thrombosis
- C5 = Liver complic-Primary N-function (Retx or death <= 7d)
- C6 = Liv complic-Primary dysfunction (Retx or death > 7d)
- C7 = Liver complic-Anastomotic biliary complic
- C8 = Liver complic-Non anastomotic biliary complic
- C9 = Liver complic-Recurrence of original dis=Virus B
- D1 = Gastrointestinal complications-GI haemorrhage
- D2 = Gastrointestinal complications-Pancreatitis
- D3 = Gastrointestinal complic-Visceral perforation
- D4 = Gastrointestinal complications-Other
- E1 = Cardiovascular complications-Myocardial infarction
- E2 = Cardiovascular complications-Other cause
- F1 = Cerebrovascular complications-Intracranial haemorrhage
- F2 = Cerebrovascular complications-Ischemic stroke
- F3 = Cerebrovascular complications-Cerebral oedema
- F4 = Cerebrovascular complications-Cerebral infection
- G1 = Tumor-Recurrence of original tumor

## Datensatz Lebertransplantation

---

G2 = Tumor-Recurrence of previously unrelated tumor  
G3 = Tumor-De novo solid organ tumor  
G4 = Tumor-Donor transmitted tumor  
G5 = Tumor-Lympho proliferation disease  
H1 = Kidney failure  
H2 = Urinary tract infection  
I1 = Pulmonary complications-Embolism  
I2 = Pulmonary complications-Infection  
J1 = Social complic-Non compliance immunosup  
therapy  
J2 = Social complications-Suicide  
J3 = Social complications-Trauma (Motor, Vehicle,...)  
K1 = Bone marrow depression  
L1 = Other cause  
M1 = Not available