

Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

NLSFU (Spezifikation 2022 V03)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-26	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)	9 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		16 Art der Follow-up-Erhebung <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 durch Angehörigen/Betreuer/Empfänger 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Empfänger	
1-2	Art der Versicherung				
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}</small> <input type="text"/>	10 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		17 Follow-up: Jahr(e) nach Lebendspende (1, 2, 3) <input type="text"/>	
2	besonderer Personenkreis des Spenders <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/>				
3-4	Patientenidentifizierende Daten	11 Wurde der Patient im Rahmen eines ärztlichen Aufklärungsgesprächs über die Einwilligung und die Folgen eines möglichen Widerrufs der Einwilligung zur Übermittlung der personenbezogenen Daten an das Transplantationsregister aufgeklärt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich		18 Spender verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich	
3	eGK-Versichertennummer des Spenders <input type="text"/>				
4	Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja <input type="checkbox"/>	12-26 Spenderdaten		wenn Spender verstorben	
5-7	Leistungserbringeridentifizierende Daten			12 Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>	
5	Institutionskennzeichen <input type="text"/>	13 Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt		wenn Spender lebt	
6	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/>			20> Spender dialysepflichtig? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	
7	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>	14 Datum der Nierenlebendspende <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>		wenn Spender nicht dialysepflichtig	
8-11	Patientenidentifizierende Spenderdaten			15 Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>	
8	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small> <input type="text"/>	21.2>> Kreatininwert i.S. in µmol/l Follow-up <input type="text"/> µmol/l		21.3>> Kreatininwert i.S. unbekannt Follow-up <input type="checkbox"/> 1 = ja	

Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

wenn Spender nicht dialysepflichtig	
22>>	Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/g </div>
wenn Feld 20 IN (0;9) und wenn Feld 22 = LEER	
23>>>	Albumin i. U. >= 30mg/l <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 23 = 1	
24>>>>	Albumin i. U. <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/l </div>
25.1	Komplikation <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation
25.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
wenn Spender lebt	
26>	arterielle Hypertonie <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt