

Datensatz Nierenlebendspende

NLS (Spezifikation 2023 V01)

BASIS		11-14 Patientenidentifizierende Spenderdaten		18 Körpergewicht bei Aufnahme	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-18 Basisdokumentation		11 ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small>		19-20.2 Anamnese	
1-2 Art der Versicherung				19 arterielle Hypertonie präoperativ <small>systolisch > 140 mmHg oder diastolisch > 90 mmHg</small>	
1 Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{9}</small>		12 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?		0 = nein 1 = ja	
2 besonderer Personenkreis des Spenders <small>§ 301-Vereinbarung</small>		13 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?		20.1 Kreatininwert i.S. in mg/dl <small>präoperativ (letzter vorliegender Wert)</small>	
3-4 Patientenidentifizierende Daten				00,00 mg/dl	
3 eGK-Versichertennummer des Spenders		14 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?		20.2 Kreatininwert i.S. in µmol/l <small>präoperativ (letzter vorliegender Wert)</small>	
4 Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer		0 = nein 1 = ja		0000 µmol/l	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15-18 Spenderdaten		21-23 Operation	
5 Institutionskennzeichen		15 Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>		21 OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small>	
6 entlassender Standort				TT.MM.JJJJ	
7 behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode</small>		16 Geschlecht		22 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarn.de</small>	
8 Betriebsstätten-Nummer		1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt		1. 0-000.00 2. 0-000.00 3. 0-000.00 4. 0-000.00 5. 0-000.00 6. 0-000.00 7. 0-000.00 8. 0-000.00 9. 0-000.00 10. 0-000.00	
9 Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>		17 Körpergröße		23 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small>	
10 Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>		0000 cm		000 Minuten	

Datensatz Nierenlebendspende

24-25.3 Verlauf	<p>24 Komplikation nach Clavien-Dindo-Klassifikation</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>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)</p>	<p>wenn Feld 26 = 0 und wenn Feld 28 = LEER und wenn Feld 34.1 < '07'</p> <p>29>>> Albumin i. U. >= 30mg/l</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	<p>wenn Feld 34.1 = '07'</p> <p>35> Todesursache</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>1 = Infektion 2 = kardiovaskulär 3 = cerebrovaskulär 4 = andere 9 = unbekannt</p>	
<p>wenn Feld 24 IN (1;2;3;4;5)</p> <p>25.1> Blutung > 1 EK oder operative Revision</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>		<p>wenn Feld 29 = 1</p> <p>30>>> Albumin i. U.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> mg/l</p>		
	<p>25.2> Reoperation erforderlich</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>	<p>31 arterielle Hypertonie systolisch > 140 mmHg oder diastolisch > 90 mmHg</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>		
	<p>25.3> sonstige Komplikationen</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>	<p>32 Entlassungsdatum Krankenhaus</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;"><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"/></p>		
26-35 Entlassung	<p>26 Spender bei Entlassung dialysepflichtig?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	<p>33 Entlassungsdiagnose(n) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfarm.de</p> <p>1. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">...</p> <p>30. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>		
	<p>wenn Feld 26 = 0 und wenn Feld 34.1 < '07'</p> <p>27.1> Kreatininwert i.S. in mg/dl bei Entlassung (letzter postoperativer Wert)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> mg/dl</p>			
	<p>27.2> Kreatininwert i.S. in µmol/l bei Entlassung (letzter postoperativer Wert)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> µmol/l</p>			
	<p>wenn Feld 26 = 0 und wenn Feld 34.1 < '07'</p> <p>28> Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> mg/g</p>	<p>34.1 Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Schlüssel 1</p>		
		<p>34.2 nicht spezifizierter Entlassungsgrund</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>		

Datensatz Nierenlebendspende

Schlüssel 1

Entlassungsgrund

- 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)
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege