

Datensatz Nierenlebenspende

NLS (Spezifikation 2023 V04)

BASIS		11-14 Patientenidentifizierende Spenderdaten		18 Körpergewicht bei Aufnahme	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-18	Basisdokumentation	11-14	Patientenidentifizierende Spenderdaten	19-20.2	Anamnese
1-2	Art der Versicherung	11	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small>	19 arterielle Hypertonie präoperativ systolisch > 140 mmHg oder diastolisch > 90 mmHg 0 = nein 1 = ja	
		□□□□□□			
		12	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?	20.1 Kreatininwert i.S. in mg/dl <small>präoperativ (letzter vorliegender Wert)</small>	
		□			
		13	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?	20.2 Kreatininwert i.S. in µmol/l <small>präoperativ (letzter vorliegender Wert)</small>	
		□			
		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?	21-23 Operation	
		□			
		15-18 Spenderdaten		21 OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small>	
3-4 Patientenidentifizierende Daten		15-18 Spenderdaten		22 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarn.de</small>	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	23 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small>	
		□□.□□.□□□□			
		16	Geschlecht	1. □-□□□.□□ 2. □-□□□.□□ 3. □-□□□.□□ 4. □-□□□.□□ 5. □-□□□.□□ 6. □-□□□.□□ 7. □-□□□.□□ 8. □-□□□.□□ 9. □-□□□.□□ 10. □-□□□.□□	
		□			
		17	Körpergröße	□□□ Minuten	
		□□□ cm			
		15-18 Spenderdaten		21 OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small>	
3-4 Patientenidentifizierende Daten		15-18 Spenderdaten		22 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarn.de</small>	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	23 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small>	
		□□.□□.□□□□			
		16	Geschlecht	1. □-□□□.□□ 2. □-□□□.□□ 3. □-□□□.□□ 4. □-□□□.□□ 5. □-□□□.□□ 6. □-□□□.□□ 7. □-□□□.□□ 8. □-□□□.□□ 9. □-□□□.□□ 10. □-□□□.□□	
		□			
		17	Körpergröße	□□□ Minuten	
		□□□ cm			
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15-18 Spenderdaten		22 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarn.de</small>	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	23 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small>	
		□□.□□.□□□□			
		16	Geschlecht	1. □-□□□.□□ 2. □-□□□.□□ 3. □-□□□.□□ 4. □-□□□.□□ 5. □-□□□.□□ 6. □-□□□.□□ 7. □-□□□.□□ 8. □-□□□.□□ 9. □-□□□.□□ 10. □-□□□.□□	
		□			
		17	Körpergröße	□□□ Minuten	
		□□□ cm			
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15-18 Spenderdaten		22 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarn.de</small>	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	23 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small>	
		□□.□□.□□□□			
		16	Geschlecht	1. □-□□□.□□ 2. □-□□□.□□ 3. □-□□□.□□ 4. □-□□□.□□ 5. □-□□□.□□ 6. □-□□□.□□ 7. □-□□□.□□ 8. □-□□□.□□ 9. □-□□□.□□ 10. □-□□□.□□	
		□			
		17	Körpergröße	□□□ Minuten	
		□□□ cm			
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15-18 Spenderdaten		22 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarn.de</small>	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	23 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small>	
		□□.□□.□□□□			
		16	Geschlecht	1. □-□□□.□□ 2. □-□□□.□□ 3. □-□□□.□□ 4. □-□□□.□□ 5. □-□□□.□□ 6. □-□□□.□□ 7. □-□□□.□□ 8. □-□□□.□□ 9. □-□□□.□□ 10. □-□□□.□□	
		□			
		17	Körpergröße	□□□ Minuten	
		□□□ cm			
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15-18 Spenderdaten		22 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarn.de</small>	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	23 Dauer des Eingriffs <small>Schnitt-Nahtzeit</small>	
		□□.□□.□□□□			
		16	Geschlecht	1. □-□□□.□□ 2. □-□□□.□□ 3. □-□□□.□□ 4. □-□□□.□□ 5. □-□□□.□□ 6. □-□□□.□□ 7. □-□□□.□□ 8. □-□□□.□□ 9. □-□□□.□□ 10. □-□□□.□□	
		□			
		17	Körpergröße	□□□ Minuten	
		□□□ cm			

Datensatz Nierenlebendspende

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

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