

# Datensatz Leberlebenspende

## LLS (Spezifikation 2025 V04)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-18	Basisdokumentation	10	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small>	16	Geschlecht
1-2	Art der Versicherung	11-14	Patientenidentifizierende Spenderdaten		1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders <small><a href="http://www.arge-ik.de">http://www.arge-ik.de</a> [0-9][9]</small>	11	ET-Nummer <small>[0-9][6]</small>	17	Körpergröße
2	besonderer Personenkreis des Spenders <small>§ 301 Vereinbarung</small>	12	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor?	18	Körpergewicht bei Aufnahme
3-4	Patientenidentifizierende Daten		0 = nein 1 = ja	19-22	Operation
3	eGK-Versichertennummer des Spenders	13	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?	19	OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small>
4	Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer  1 = ja		0 = nein 1 = ja	20	Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a></small>
5-10	Leistungserbringeridentifizierende Daten	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?		1. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 2. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 3. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 4. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 5. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 6. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 7. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 8. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 9. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 10. [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
5	Institutionskennzeichen <small>[0-9][9]</small>		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	21-22	Resezierte Lebersegmente
6	entlassender Standort <small>77d(4)(0)d(2)</small>	15-18	Spenderdaten	21.1	Segment I
7	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode 77d(4)(0)d(2)</small>	15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	21.2	Segment II
8	Betriebsstätten-Nummer <small>[0-9][1,2]</small>		[ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ]	21.3	Segment III
9	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>		[ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ]		1 = ja

## Datensatz Leberlebendspende

21.4	Segment IV 1 = ja <input type="checkbox"/>	24.4 >	Ileus 1 = ja <input type="checkbox"/>	28	Entlassungsdiagnose(n) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a>  1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... 30. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21.5	Segment V 1 = ja <input type="checkbox"/>	24.5 >	akutes Leberversagen 1 = ja <input type="checkbox"/>	29.1	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>  Schlüssel 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21.6	Segment VI 1 = ja <input type="checkbox"/>	24.6 >	Thrombose 1 = ja <input type="checkbox"/>	29.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund  1 = ja <input type="checkbox"/>
21.7	Segment VII 1 = ja <input type="checkbox"/>	24.7 >	Lungenembolie 1 = ja <input type="checkbox"/>		
21.8	Segment VIII 1 = ja <input type="checkbox"/>	24.8 >	Pneumonie nach den KISS-Definitionen 1 = ja <input type="checkbox"/>		
22	Gewicht entnommene Leber <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g	24.9 >	sonstige Komplikationen 1 = ja <input type="checkbox"/>		
23-26	<b>Verlauf</b>	25	Lebertransplantation beim Leberlebendspender erforderlich 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		
23	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)	<b>wenn Feld 25 = 1</b>			
		26 >	Dominotransplantation 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		
		27-29.2	<b>Entlassung</b>		
		27	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
24.1 >	Blutung 1 = ja <input type="checkbox"/>				
24.2 >	Gallenwegskomplikation 1 = ja <input type="checkbox"/>				
24.3 >	sekundäre Wundheilung 1 = ja <input type="checkbox"/>				

## Datensatz Leberlebendspende

---

### 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
- 12 = interne Verlegung
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung
- 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
- 18 = Rückverlegung
- 19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung
- 20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation
- 21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme
- 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