

**Datensatz Nieren- und Pankreas- (Nieren-)transplantation Follow-up****PNTXFU (Spezifikation 2026 V05)**

<b>BASIS</b>		<b>9-13</b>	<b>Empfängerdaten</b>	<b>15</b>	Datum der letzten Transplantation TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		9	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/> <input type="text"/>	16	Datum der Follow-up-Erhebung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
1-30 Basisdokumentation		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-Zeitpunkt nach Transplantation <input type="checkbox"/> 1 = 1-Jahres-Follow-up 2 = 2-Jahres-Follow-up 3 = 3-Jahres-Follow-up 4 = 5-Jahres-Follow-up 5 = 90-Tage-Follow-up
1-2 Art der Versicherung		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	18	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 /Spender 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Spender
1 Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte [0-9][9] <input type="text"/> <input type="text"/>		12	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	19	Patient verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich
2 besonderer Personenkreis § 301 Vereinbarung <input type="text"/> <input type="text"/>		13	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	<b>wenn Feld 19 = 1</b>	
3-6 Patientenidentifizierende Daten		14	Transplantation durchgeführte Transplantation <input type="checkbox"/> 1 = isolierte Nierentransplantation 2 = simultane Pankreas-Nierentransplantation (SPK) 3 = Pankreatransplantation nach Nierentransplantation (PAK) 4 = isolierte Pankreatransplantation 5 = Kombination Niere mit anderen Organen 6 = Kombination Pankreas mit anderen Organen	20 >	Todesdatum TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
3 eGK-Versichertennummer <input type="text"/> <input type="text"/>		15		21 >	Todesursache <input type="checkbox"/> 1 = Infektion 2 = kardiovaskulär 3 = cerebrovaskulär 4 = Malignom 8 = andere 9 = unbekannt
4 Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer <input type="checkbox"/> 1 = ja		16			
5 ET-Nummer [0-9][6] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		17			
6 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		18			
7-8 Leistungserbringeridentifizierende Daten		19			
7-8 Krankenhaus		20			
7 Institutionskennzeichen [0-9][9] <input type="text"/> <input type="text"/>		21			
8 Fachabteilung § 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

**Datensatz Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation Follow-up**

22.1	Komplikation	<input type="checkbox"/>			
	0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation				
		<b>wenn Feld 19 = 0 und Feld 14 IN (1;2;3;5) und Feld 23 = 0</b>			
27>		behandlungsbedürftige Abstoßung der Niere seit Entlassung			
		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>		
		<b>wenn Feld 27 = 1</b>			
28>>		Abstoßung der Niere durch Biopsie gesichert			
		0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>		
		<b>wenn Feld 19 = 0 und Feld 14 IN (2;3;4;8)</b>			
29>		Patient bei Follow-up-Untersuchung insulinfrei?			
		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>		
		<b>wenn Feld 29 = 0</b>			
30>>		Beginn der Insulintherapie			
		TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
22.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt	<input type="checkbox"/>			
	1 = ja	<input type="checkbox"/>			
23	Transplantatversagen Niere	<input type="checkbox"/>			
	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>			
<b>wenn Feld 23 = 1</b>					
24>		Datum Transplantatversagen Niere			
		TT.MM.JJJJ	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
25>		Ursache Transplantatversagen Niere			
		1 = Rejektion 2 = Gefäßverschluss 3 = Blutung 4 = Infektion im OP-Bereich 5 = Rekurrenz der Grunderkrankung 6 = De Novo Nierenerkrankung 7 = primäre Nichtfunktion 8 = andere 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>		
<b>wenn Feld 23 IN (0;8)</b>					
26.1>		Kreatininwert i.S. in mg/dl			
		Follow-up	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mg/dl		
26.2>		Kreatininwert i.S. in µmol/l			
		Follow-up	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> µmol/l		
26.3>		Kreatininwert i.S. unbekannt			
		Follow-up	<input type="checkbox"/>		
		1 = ja	<input type="checkbox"/>		