

Datensatz Follow-up Nierenlebenspende

NLSFU (Spezifikation 2021 V07)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-26	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)
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"/>
2	besonderer Personenkreis des Spenders <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/>
3-4	Patientenidentifizierende Daten
3	eGK-Versichertennummer des Spenders <input type="text"/>
4	Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja <input type="checkbox"/>
5-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten
5	Institutionskennzeichen <input type="text"/>
6	entlassender Standort <input type="text"/>
7	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/>
8	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>
9-11	Patientenidentifizierende Spenderdaten
9	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small> <input type="text"/>
10	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor? 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
11	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor? 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja
12-26	Spenderdaten
12	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
13	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt <input type="checkbox"/>
14	Datum der Nierenlebenspende <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
15	Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
16	Art der Follow-up-Erhebung 1 = Patient war persönlich im KH 2 = telefonischer Kontakt mit Patient 3 = telefonischer Kontakt mit weiterbehandelndem Arzt 4 = schriftliche Information vom weiterbehandelndem Arzt 5 = Information durch Angehörigen/Betreuer/Empfänger 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Empfänger <input type="checkbox"/>
17	Follow-up: Jahr(e) nach Lebenspende <small>(1, 2, 3)</small> <input type="text"/>
18	Spender verstorben 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich <input type="checkbox"/>
wenn Spender verstorben	
19>	Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
wenn Spender lebt	
20>	Spender dialysepflichtig? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>
wenn Spender nicht dialysepflichtig	
21.1>>	Kreatininwert i.S. in mg/dl Follow-up <input type="text"/> mg/dl
21.2>>	Kreatininwert i.S. in µmol/l Follow-up <input type="text"/> µmol/l
21.3>>	Kreatininwert i.S. unbekannt Follow-up 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Spender nicht dialysepflichtig	
22>>>	Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. <input type="text"/> mg/g
wenn Feld 20 IN (0;9) und wenn Feld 22 = LEER	
23>>>	Albumin i. U. >= 30mg/l 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>

Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

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 nach Clavien-Dindo-Klassifikation <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 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)
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