

# Datensatz Leberlebenspende

LLS (Spezifikation 2022 V08)

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>		□□□□ kg	
		□□□□□□		19-22 Operation	
1-2	Art der Versicherung	12 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?		19 OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small>	
1 Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders <small>http://www.arge-ik.de</small> <small>[0-9]{0,9}</small> □□□□□□□□□□		12 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		□□.□□.□□□□	
				20 Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs</small> <small>http://www.dimdi.de</small>	
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?		1. □—□□□.□□	
3-4 Patientenidentifizierende Daten		13 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		2. □—□□□.□□	
3 eGK-Versichertennummer des Spenders □□□□□□□□□□				3. □—□□□.□□	
4 Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer 1 = ja <input type="checkbox"/>		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?		4. □—□□□.□□	
5-10 Leistungserbringeridentifizierende Daten		14 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>		5. □—□□□.□□	
				6. □—□□□.□□	
5 Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□		15-18 Spenderdaten		21.1-22 Resezierte Lebersegmente	
6 entlassender Standort □□□□□□□□□□		15 Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>		21.1 Segment I	
7 behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode</small> □□□□□□□□□□		□□.□□.□□□□		1 = ja <input type="checkbox"/>	
8 Betriebsstätten-Nummer □□		16 Geschlecht		21.2 Segment II	
9 Aufnahme datum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□		16 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt <input type="checkbox"/>		1 = ja <input type="checkbox"/>	
10 Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgv.de</small> □□□□				17 Körpergröße	
		□□□□ cm		1 = ja <input type="checkbox"/>	
				21.4 Segment IV	
				1 = ja <input type="checkbox"/>	
				21.5 Segment V	
				1 = ja <input type="checkbox"/>	

## Datensatz Leberlebenspende

21.6	Segment VI  1 = ja <input type="checkbox"/>	24.6>	Thrombose  1 = ja <input type="checkbox"/>	28	<b>Entlassungsdiagnose(n)</b> alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>  1. <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"/> 3. <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"/> 5. <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"/> 7. <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"/> 9. <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"/> ... 30. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g	24.9>	sonstige Komplikationen  1 = ja <input type="checkbox"/>		
23-26	<b>Verlauf</b>	25	Lebertransplantation beim Leberlebenspende erforderlich  0 = nein <input type="checkbox"/> 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>			
<b>wenn Feld 23 IN (1;2;3;4;5)</b>		26>	Dominotransplantation  0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja <input type="checkbox"/>		
24.1>	Blutung  1 = ja <input type="checkbox"/>	27-29	<b>Entlassung</b>		
24.2>	Gallenwegskomplikation  1 = ja <input type="checkbox"/>	27	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ  <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"/>		
24.3>	sekundäre Wundheilung  1 = ja <input type="checkbox"/>				
24.4>	Ileus  1 = ja <input type="checkbox"/>				
24.5>	akutes Leberversagen  1 = ja <input type="checkbox"/>				
		29	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>  Schlüssel 1 <input type="checkbox"/> <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
- 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)
- 28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
- 29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege