

# Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

NLSFU (Spezifikation 2024 V05)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-26	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)	9 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?  0 = nein 1 = ja		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 weiterbehandelnden Arzt 5 = Information durch Angehörigen/Betreuer/Empfänger 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Empfänger	
1-2	Art der Versicherung				
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{9}</small>				
2	besonderer Personenkreis des Spenders <small>§ 301-Vereinbarung</small>	10 Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?  0 = nein 1 = ja		17 Follow-up: Jahr(e) nach Lebendspende <small>(1, 2, 3)</small>	
3-4	Patientenidentifizierende Daten	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?  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich		18 Spender verstorben  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich	
3	eGK-Versichertennummer des Spenders				
4	Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer.  1 = ja			wenn Spender verstorben 19> Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	
5-7	Leistungserbringeridentifizierende Daten	12-26 Spenderdaten 12 Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>		wenn Spender lebt 20> Spender dialysepflichtig?  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	
5	Institutionskennzeichen				
6	Betriebsstätten-Nummer				
7	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>	13 Geschlecht  1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt		wenn Spender nicht dialysepflichtig 21.1>> Kreatininwert i.S. in mg/dl Follow-up	
8-11	Patientenidentifizierende Spenderdaten	14 Datum der Nierenlebendspende <small>TT.MM.JJJJ</small>		21.2>> Kreatininwert i.S. in µmol/l Follow-up	
8	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small>	15 Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small>		21.3>> Kreatininwert i.S. unbekannt Follow-up	

## Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

<b>wenn Spender nicht dialysepflichtig</b>	
22>>	Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/g         </div>
<b>wenn Feld 20 IN (0;9) und wenn Feld 22 = LEER</b>	
23>>>	Albumin i. U. >= 30mg/l <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
<b>wenn Feld 23 = 1</b>	
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 <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation
25.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
<b>wenn Spender lebt</b>	
26>	arterielle Hypertonie <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt