

Datensatz Leberlebenspende

LLS (Spezifikation 2019 V03)

BASIS					
1-12 Basisdokumentation					
1	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small>	11	Körpergröße <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	15.5	Segment V 1 = ja <input type="checkbox"/>
2	entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small>	12	Körpergewicht bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	15.6	Segment VI 1 = ja <input type="checkbox"/>
3	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, zweistellig, ggf. mit führender Null</small>	13-16 Operation		15.7	Segment VII 1 = ja <input type="checkbox"/>
4	Betriebsstätten-Nummer	13	OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15.8	Segment VIII 1 = ja <input type="checkbox"/>
5	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>	14	Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	16	Gewicht entnommene Leber <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g
6	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>	15.1-16 Resezierte Lebersegmente		17-20 Verlauf	
7	Spender ID <small>ET-Nummer</small>	15.1	Segment I 1 = ja <input type="checkbox"/>	17	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) <i>wenn Feld 17 IN (1;2;3;4;5)</i>
8	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung der Daten an das TX-Register vor? 0 = nein 1 = ja	15.2	Segment II 1 = ja <input type="checkbox"/>	18.1>	Blutung 1 = ja <input type="checkbox"/>
9	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	15.3	Segment III 1 = ja <input type="checkbox"/>	18.2>	Gallenwegskomplikation 1 = ja <input type="checkbox"/>
10	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt	15.4	Segment IV 1 = ja <input type="checkbox"/>	18.3>	sekundäre Wundheilung 1 = ja <input type="checkbox"/>

Datensatz Leberlebendspende

18.4>	Ileus 1 = ja	<input type="checkbox"/>
18.5>	akutes Leberversagen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
18.6>	Thrombose 1 = ja	<input type="checkbox"/>
18.7>	Lungenembolie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
18.8>	Pneumonie <small>nach den KISS-Definitionen</small> 1 = ja	<input type="checkbox"/>
18.9>	sonstige Komplikationen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
19	Lebertransplantation beim Leberlebendspender erforderlich 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 19 = 1		
20>	Dominotransplantation 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
21-23	Entlassung	
21	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>	<input type="text"/>
22	Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</small> ICD-10-GM <small>http://www.dimdi.de</small>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-end;"> <div style="margin-bottom: 5px;">1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">... <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div> </div>
23	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Schlüssel 1	

Datensatz Leberlebendspende

Schlüssel 1

- 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- und teilstationärer Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)