

Datensatz Follow-up Leberlebenspende

LLSFU (Spezifikation 2019 V04)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-20	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)				
1	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/>	11	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/Empfänger 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Empfänger	17.1	Komplikation nach Clavien-Dindo-Klassifikation <input type="checkbox"/> 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)
2	entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/>	12	Follow-up: Jahr(e) nach Lebenspende <small>(1, 2, 3)</small> <input type="text"/>	17.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt <input type="checkbox"/> 1 = ja
3	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/>	13	Spender verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich	wenn Feld 17.1 IN (1;2;3;4;5)	
4	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>	14>	Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>	18.1>	Gallenwegskomplikation <input type="checkbox"/> 1 = ja
5	Spender ID <small>ET-Nummer</small> <input type="text"/>	wenn Feld 13 = 1		18.2>	Narbenhernie <input type="checkbox"/> 1 = ja
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung der Daten an das TX-Register vor? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 13 = 0		18.3>	leberbezogene Komplikationen <input type="checkbox"/> 1 = ja
7	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>	15.1>	Bilirubin i. S. in mg/dl <input type="text"/> mg/dl	18.4>	intraabdominelle Komplikationen <input type="checkbox"/> 1 = ja
8	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt	15.2>	Bilirubin i. S. in µmol/l <input type="text"/> µmol/l	18.5>	sonstige eingriffsspezifische Komplikationen <input type="checkbox"/> 1 = ja
9	Datum der Leberlebenspende <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>	15.3>	Bilirubin i. S. unbekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja	wenn Feld 13 = 0	
10	Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>	16.1>	Gamma-GT <input type="text"/> U/l	19	Lebertransplantation des Lebendspenders erforderlich <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
		16.2>	Gamma-GT unbekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja		

Datensatz Follow-up Leberlebendspende

wenn Feld 19 = 1	
20>	Datum der letzten Transplantation
	TT.MM.JJJJ
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>