

Datensatz Follow-up Leberlebendspende

LLSFU (Spezifikation 2024 V02)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-25	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?	16	Art der Follow-up-Erhebung
1-2	Art der Versicherung				
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{9}</small>		0 = nein 1 = ja		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
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?	17	Follow-up: Jahr(e) nach Lebendspende <small>(1, 2, 3)</small>
3-4	Patientenidentifizierende Daten		0 = nein 1 = ja	18	Spender verstorben
3	eGK-Versichertennummer des Spenders	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
4	Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	wenn Feld 18 = 1	
5-7	Leistungserbringeridentifizierende Daten	12-25	Spenderdaten	19>	Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>
5	Institutionskennzeichen	12	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>		TT.MM.JJJJ
6	Betriebsstätten-Nummer	13	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt		□□.□□.□□□□
7	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>	14	Datum der Leberlebendspende <small>TT.MM.JJJJ</small>		wenn Feld 18 = 0
8-11	Patientenidentifizierende Spenderdaten	15	Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small>	20.1>	Bilirubin i. S. in mg/dl
8	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small>				□□□,□ mg/dl
				20.2>	Bilirubin i. S. in µmol/l
					□□□□,□ µmol/l
				20.3>	Bilirubin i. S. unbekannt 1 = ja
					wenn Feld 18 = 0
				21.1>	Gamma-GT
					□□□ U/l
				21.2>	Gamma-GT unbekannt 1 = ja

Datensatz Follow-up Leberlebendspende

22.1	<p>Komplikation</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation</p>
22.2	<p>unbekannt, ob Komplikation vorliegt</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
wenn Feld 22.1 IN (1;2;3;8)	
23.1>	<p>Gallenwegskomplikation</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
23.2>	<p>Narbenhernie</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
23.3>	<p>leberbezogene Komplikationen</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
23.4>	<p>intraabdominelle Komplikationen</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
23.5>	<p>sonstige Komplikationen</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
24	<p>Lebertransplantation des Lebendspenders erforderlich</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p>
wenn Feld 24 = 1	
25>	<p>Datum der letzten Transplantation</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</p>