

Datensatz Follow-up Lungen- und Herz-Lungentransplantation

LUTXFU (Spezifikation 2024 V02)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-30	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)	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 Transplantation (1, 2, 3)
1-2	Art der Versicherung		0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>[0-9][9]</small>		<input type="checkbox"/>	18-23	Überlebensstatus des Empfängers
	<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"/>	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?	18	Patient verstorben
2	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small>		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	wenn Feld 18 = 1	
3-4	Patientenidentifizierende Daten	12-17	Empfängerdaten	19>	Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>
3	eGK-Versichertennummer	12	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>		<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"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></input>
	<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"/> <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"/> <input type="checkbox"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></input>	20>	Todesursache(n) im Verlauf
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.	13	Geschlecht		1 = unspezifisches Transplantatversagen (non specific Graft failure) 2 = Infektion 3 = Rejektion 4 = Bronchiolitis obliterans Syndrom (BOS) 5 = kardiovaskulär 6 = Malignome 9 = andere
	1 = ja		1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	wenn Patient lebt	
5-7	Leistungserbringeridentifizierende Daten	14	Datum der letzten Transplantation <small>TT.MM.JJJJ</small>	21>	FEV 1 (höchster Wert)
5	Institutionskennzeichen		<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15	Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small>	22>	FEV 1 (aktueller Wert)
6	Betriebsstätten-Nummer		<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"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> %
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16	Art der Follow-up-Erhebung	wenn Feld 21 = LEER oder wenn Feld 22 = LEER	
7	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>		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 über Angehörigen/Betreuer des Patienten 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer des Patienten	23>>	FEV1-Messung nicht möglich
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		1 = ja
8-11	Patientenidentifizierende Empfängerdaten			wenn Informationen zum Patienten vorliegen und wenn Feld "Patient verstorben" IN (0;9)	
8	ET-Nummer <small>[0-9][6]</small>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24-30	Gegenwärtige Immunsuppression
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			24>	Cyclosporin
9	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?		0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Datensatz Follow-up Lungen- und Herz-Lungentransplantation

25>	Tacrolimus 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
26>	Azathioprin 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
27>	Mycophenolat 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
28>	Steroide 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
29>	m-ToR-Inhibitor 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
30>	andere 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>