

Datensatz Follow-up Nierenlebenspende

NLSFU (Spezifikation 2025 V03)

| BASIS | |
|---|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 1-26 | Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren) |
| 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> |
| 3-4 | Patientenidentifizierende Daten |
| 3 | eGK-Versichertennummer des Spenders |
| 4 | Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja |
| 5-7 | Leistungserbringeridentifizierende Daten |
| 5 | Institutionskennzeichen <small>[0-9][9]</small> |
| 6 | Betriebsstätten-Nummer <small>[0-9][1,2]</small> |
| 7 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> |
| 8-11 | Patientenidentifizierende Spenderdaten |
| 8 | ET-Nummer <small>[0-9][6]</small> |
| 9 | Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor? 0 = nein 1 = ja |
| 10 | Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor? 0 = nein 1 = ja |
| 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 |
| 12-26 | Spenderdaten |
| 12 | Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> |
| 13 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt |
| 14 | Datum der Nierenlebenspende <small>TT.MM.JJJJ</small> |
| 15 | Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small> |
| 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 |
| 17 | Follow-up: Jahr(e) nach Lebenspende <small>(1, 2, 3)</small> |
| 18 | Spender verstorben 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich |
| wenn wenn Spender verstorben | |
| 19 > | Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> |
| wenn wenn Spender lebt | |
| 20 > | Spender dialysepflichtig? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt |
| wenn wenn Spender nicht dialysepflichtig | |
| 21.1 >> | Kreatininwert i.S. in mg/dl Follow-up mg/dl |
| 21.2 >> | Kreatininwert i.S. in µmol/l Follow-up µmol/l |
| 21.3 >> | Kreatininwert i.S. unbekannt Follow-up 1 = ja |
| wenn wenn Spender nicht dialysepflichtig | |
| 22 >> | Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. mg/g |

Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

| wenn Feld 20 IN (0;9) und Feld 22 = LEER | |
|---|--|
| 23 >>> | Albumin i. U. $\geq 30\text{mg/l}$ <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt |
| wenn Feld 23 = 1 | |
| 24 >>>> | Albumin i. U. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/l |
| 25.1 | Komplikation <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation |
| 25.2 | unbekannt, ob Komplikation vorliegt <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| wenn wenn Spender lebt | |
| 26 > | arterielle Hypertonie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt |