

# Datensatz Follow-up Lungen- und Herz-Lungentransplantation

LUTXFU (Spezifikation 2025 V06)

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

## Datensatz Follow-up Lungen- und Herz-Lungentransplantation

24-30	Gegenwärtige Immunsuppression
<b>wenn wenn Informationen zum Patienten vorliegen und wenn Feld "Patient verstorben" IN (0;9)</b>	
24 >	Cyclosporin <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = unbekannt           </div>
25 >	Tacrolimus <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = unbekannt           </div>
26 >	Azathioprin <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = unbekannt           </div>
27 >	Mycophenolat <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = unbekannt           </div>
28 >	Steroide <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = unbekannt           </div>
29 >	m-ToR-Inhibitor <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = unbekannt           </div>
30 >	andere <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = unbekannt           </div>