

Datensatz Leberlebenspende

LLS (Spezifikation 2026 V01)

| BASIS | |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 1-18 | Basisdokumentation |
| 1-2 | Art der Versicherung |
| 1 | Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders http://www.arge-ik.de [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"/> |
| 2 | besonderer Personenkreis des Spenders § 301 Vereinbarung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3-4 | Patientenidentifizierende Daten |
| 3 | eGK-Versichertennummer des Spenders <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 Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 5-10 | 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"/> |
| 6 | entlassender Standort 77td(4)01d(2) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 7 | behandelnder Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode 77td(4)01d(2) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 8 | Betriebsstätten-Nummer [0-9][1,2] <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 9 | Aufnahmedatum Krankenhaus 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"/> |
| 10 | Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 11-14 | Patientenidentifizierende Spenderdaten |
| 11 | ET-Nummer [0-9][6] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 12 | 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"/> |
| 13 | 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"/> |
| 14 | 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"/> |
| 15-18 | Spenderdaten |
| 15 | 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"/> |
| 16 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt <input type="text"/> |
| 17 | Körpergröße <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm |
| 18 | Körpergewicht bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg |
| 19-22 | Operation |
| 19 | OP-Datum 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"/> |
| 20 | Operation alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 21.1-22 | Resezierte Lebersegmente |
| 21.1 | Segment I 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 21.2 | Segment II 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 21.3 | Segment III 1 = ja <input type="checkbox"/> |

Datensatz Leberlebendspende

| | | | | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------|---|---|--------------------------|------|---|
| 21.4 | Segment IV 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 24.4 > | Ileus 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 28 | Entlassungsdiagnose(n) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfarm.de 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... 30. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 21.5 | Segment V 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 24.5 > | akutes Leberversagen 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | |
| 21.6 | Segment VI 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 24.6 > | Thrombose 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | |
| 21.7 | Segment VII 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 24.7 > | Lungenembolie 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | |
| 21.8 | Segment VIII 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 24.8 > | Pneumonie nach den KISS-Definitionen 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | |
| 22 | Gewicht entnommene Leber <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g | | 24.9 > | sonstige Komplikationen 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | |
| 23-26 | Verlauf | | 25 | Lebertransplantation beim Leberlebendspender erforderlich 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 29.1 | Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de Schlüssel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 23 | Komplikation nach Clavien-Dindo-Klassifikation 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) | <input type="checkbox"/> | wenn Feld 25 = 1 26 > Dominotransplantation 0 = nein 1 = ja | | | 29.2 | nicht spezifizierter Entlassungsgrund 1 = ja |
| wenn Feld 23 IN (1;2;3;4;5) | | | 24.1 > | Blutung 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | |
| 24.2 > | Gallenwegskomplikation 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 27-29.2 | Entlassung | | | |
| 24.3 > | sekundäre Wundheilung 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 27 | Entlassungsdatum Krankenhaus 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"/> | | | |

Datensatz Leberlebenspende

Schlüssel 1: Entlassungsgrund

- 01 = Behandlung regulär beendet
- 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
- 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
- 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
- 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
- 07 = Tod
- 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
- 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
- 11 = Entlassung in ein Hospiz
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege