

# Datensatz Leberlebenspende

## LLS (Spezifikation 2026 V03)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-18	Basisdokumentation
1-2	Art der Versicherung
1	<b>Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders</b> <a href="http://www.arge-ik.de">http://www.arge-ik.de</a> [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	<b>besonderer Personenkreis des Spenders</b> § 301 Vereinbarung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3-4	Patientenidentifizierende Daten
3	<b>eGK-Versichertennummer des Spenders</b> <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	<b>Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer</b> 1 = ja <input type="checkbox"/>
5-10	Leistungserbringeridentifizierende Daten
5	<b>Institutionskennzeichen</b> [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	<b>entlassender Standort</b> 77ld(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	<b>behandelnder Standort (OPS)</b> gemäß auslösendem OPS-Kode 77ld(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	<b>Betriebsstätten-Nummer</b> [0-9][1,2] <input type="text"/> <input type="text"/>
9	<b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b> 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	<b>Fachabteilung</b> § 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"/>
11-14	Patientenidentifizierende Spenderdaten
11	<b>ET-Nummer</b> [0-9][6] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12	<b>Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor?</b> 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
13	<b>Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?</b> 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
14	<b>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?</b> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>
15-18	Spenderdaten
15	<b>Geburtsdatum</b> 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	<b>Geschlecht</b> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt <input type="text"/>
17	<b>Körpergröße</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
18	<b>Körpergewicht bei Aufnahme</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
19-22	Operation
19	<b>OP-Datum</b> 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	<b>Operation</b> alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a> 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	<b>Segment I</b> 1 = ja <input type="checkbox"/>
21.2	<b>Segment II</b> 1 = ja <input type="checkbox"/>
21.3	<b>Segment III</b> 1 = ja <input type="checkbox"/>

## Datensatz Leberlebenspende

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

## 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