

Datensatz Follow-up Leberlebenspende

LLSFU (Spezifikation 2027 V01)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-25	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)
1-2	Art der Versicherung
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders http://www.arge-ik.de [0-9][9]
2	besonderer Personenkreis des Spenders § 301 Vereinbarung ☐ ☐
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 [0-9][9]
6	Betriebsstätten-Nummer [0-9][1,2]
7	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de
8-11	Patientenidentifizierende Spenderdaten
8	ET-Nummer [0-9][6]
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 ☐
12-25	Spenderdaten
12	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ . .
13	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt ☐
14	Datum der Leberlebenspende TT.MM.JJJJ . .
15	Datum der Follow-up-Erhebung TT.MM.JJJJ . .
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 (1, 2, 3)
18	Spender verstorben 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich ☐
wenn Feld 18 = 1	
19 >	Todesdatum TT.MM.JJJJ . .
wenn Feld 18 = 0	
20.1 >	Bilirubin i. S. in mg/dl / mg/dl
20.2 >	Bilirubin i. S. in µmol/l / µmol/l
20.3 >	Bilirubin i. S. unbekannt 1 = ja ☐
wenn Feld 18 = 0	
21.1 >	Gamma-GT U/l
21.2 >	Gamma-GT unbekannt 1 = ja ☐

Datensatz Follow-up Leberlebendspende

22.1	Komplikation ☐ 0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation
22.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt ☐ 1 = ja
wenn Feld 22.1 IN (1;2;3;8)	
23.1 >	Gallenwegskomplikation ☐ 1 = ja
23.2 >	Narbenhernie ☐ 1 = ja
23.3 >	leberbezogene Komplikationen ☐ 1 = ja
23.4 >	intraabdominelle Komplikationen ☐ 1 = ja
23.5 >	sonstige Komplikationen ☐ 1 = ja
24	Lebertransplantation des Lebendspenders erforderlich ☐ 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 24 = 1	
25 >	Datum der letzten Transplantation TT.MM.JJJJ . .