

Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

NLSFU (Spezifikation 2026 V05)

BASIS			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
1-26	Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)	9	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor?
1-2	Art der Versicherung	10	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders http://www.arge-ik.de [0-9][9]	0 = nein 1 = ja	0 = nein 1 = ja
2	besonderer Personenkreis des Spenders § 301 Vereinbarung	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?
3-4	Patientenidentifizierende Daten	12-26	Spenderdaten
3	eGK-Versichertennummer des Spenders	12	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ
4	Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer	13	Geschlecht
5-7	Leistungserbringeridentifizierende Daten	14	Datum der Nierenlebendspende TT.MM.JJJJ
5	Institutionskennzeichen [0-9][9]	15	Datum der Follow-up-Erhebung TT.MM.JJJJ
6	Betriebsstätten-Nummer [0-9][12]	16	Art der Follow-up-Erhebung
7	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	17	Follow-up: Jahr(e) nach Lebendspende (1, 2, 3)
8-11	Patientenidentifizierende Spenderdaten	18	Spender verstorben
8	ET-Nummer [0-9][6]	19 >	Todesdatum TT.MM.JJJJ
		20 >	Spender dialysepflichtig?
		21.1 >	Kreatininwert i.S. in mg/dl Follow-up
		21.2 >	Kreatininwert i.S. in µmol/l Follow-up
		21.3 >	Kreatininwert i.S. unbekannt Follow-up
		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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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