

# Datensatz Follow-up Nierenlebenspende

NLSFU (Spezifikation 2025 V06)

| BASIS   |  |
|---|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden          |  |
| 1-26  | Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)   |
| 1-2   | Art der Versicherung   |
| 1   | Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders<br><small>http://www.arge-ik.de [0-9][9]</small><br><input type="text"/>   |
| 2   | besonderer Personenkreis des Spenders<br><small>§ 301 Vereinbarung</small><br><input type="checkbox"/>   |
| 3-4   | Patientenidentifizierende Daten  |
| 3   | eGK-Versichertennummer des Spenders<br><input type="text"/>  |
| 4   | Der Spender verfügt über keine eGK-Versichertennummer.<br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 5-7   | Leistungserbringeridentifizierende Daten   |
| 5   | Institutionskennzeichen<br><small>[0-9][9]</small><br><input type="text"/>   |
| 6   | Betriebsstätten-Nummer<br><small>[0-9][1,2]</small><br><input type="text"/>  |
| 7   | Fachabteilung<br><small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small><br><input type="text"/>  |
| 8-11  | Patientenidentifizierende Spenderdaten   |
| 8   | ET-Nummer<br><small>[0-9][6]</small><br><input type="text"/>   |
| 9   | Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor?<br>0 = nein<br>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?<br>0 = nein<br>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?<br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = unbekannt <input type="checkbox"/>   |
| 12-26   | Spenderdaten   |
| 12  | Geburtsdatum<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>  |
| 13  | Geschlecht<br>1 = männlich<br>2 = weiblich<br>3 = divers<br>8 = unbestimmt <input type="checkbox"/>  |
| 14  | Datum der Nierenlebenspende<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>   |
| 15  | Datum der Follow-up-Erhebung<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>  |
| 16  | Art der Follow-up-Erhebung <input type="checkbox"/><br>1 = Patient war persönlich im KH<br>2 = telefonischer Kontakt mit Patient<br>3 = telefonischer Kontakt mit weiterbehandelndem Arzt<br>4 = schriftliche Information vom weiterbehandelnden Arzt<br>5 = Information durch Angehörigen/Betreuer /Empfänger<br>6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Empfänger |
| 17  | Follow-up: Jahr(e) nach Lebenspende<br><small>(1, 2, 3)</small><br><input type="text"/>  |
| 18  | Spender verstorben<br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich <input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn wenn Spender verstorben</b>             |  |
| 19 >  | Todesdatum<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>  |
| <b>wenn wenn Spender lebt</b>                   |  |
| 20 >  | Spender dialysepflichtig?<br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = unbekannt <input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn wenn Spender nicht dialysepflichtig</b> |  |
| 21.1 >>   | Kreatininwert i.S. in mg/dl<br>Follow-up<br><input type="text"/> mg/dl   |
| 21.2 >>   | Kreatininwert i.S. in µmol/l<br>Follow-up<br><input type="text"/> µmol/l   |
| 21.3 >>   | Kreatininwert i.S. unbekannt<br>Follow-up<br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| <b>wenn wenn Spender nicht dialysepflichtig</b> |  |
| 22 >>   | Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U.<br><input type="text"/> mg/g  |

## Datensatz Follow-up Nierenlebenspende

| <b>wenn Feld 20 IN (0;9) und Feld 22 = LEER</b> |  |
|---|--|
| 23 >>>  | Albumin i. U. $\geq 30\text{mg/l}$ <input type="checkbox"/><br><br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = unbekannt   |
| <b>wenn Feld 23 = 1</b>                         |  |
| 24 >>>>   | Albumin i. U. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/l  |
| 25.1  | Komplikation <input type="checkbox"/><br><br>0 = nein<br>1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention<br>2 = lebensbedrohliche Komplikation<br>3 = Tod<br>8 = sonstige Komplikation |
| 25.2  | unbekannt, ob Komplikation vorliegt <input type="checkbox"/><br><br>1 = ja   |
| <b>wenn wenn Spender lebt</b>                   |  |
| 26 >  | arterielle Hypertonie <input type="checkbox"/><br><br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = unbekannt  |