

Datensatz Follow-up Nierenlebendspende

NLSFU (Spezifikation 2019 V06)

| BASIS | |
|--|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 1-20 | Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren) |
| 1 | Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/> |
| 2 | entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> |
| 3 | Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> |
| 4 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> |
| 5 | Spender ID <small>ET-Nummer</small> <input type="text"/> |
| 6 | Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung der Daten an das TX-Register vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 7 | Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> |
| 8 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt <input type="checkbox"/> |
| 9 | Datum der Nierenlebendspende <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> |
| 10 | Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> |
| 11 | 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 <input type="checkbox"/> |
| 12 | Follow-up: Jahr(e) nach Lebendspende <small>(1, 2, 3)</small> <input type="text"/> |
| 13 | Spender verstorben 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich <input type="checkbox"/> |
| wenn Spender verstorben | |
| 14> | Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> |
| wenn Spender lebt | |
| 15> | Spender dialysepflichtig? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/> |
| wenn Spender nicht dialysepflichtig | |
| 16.1>> | Kreatininwert i.S. in mg/dl <small>Follow-up</small> <input type="text"/> mg/dl |
| 16.2>> | Kreatininwert i.S. in µmol/l <small>Follow-up</small> <input type="text"/> µmol/l |
| 16.3>> | Kreatininwert i.S. unbekannt <small>Follow-up</small> 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| wenn Spender nicht dialysepflichtig | |
| 17>> | Albumin-Kreatinin-Verhältnis i. U. <input type="text"/> mg/g |
| wenn Feld 15 IN (0;9) und wenn Feld 17 = LEER | |
| 18>>> | Albumin i. U. >= 30mg/l 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 18 = 1 | |
| 19>>>> | Albumin i. U. <input type="text"/> mg/l |
| wenn Spender lebt | |
| 20> | arterielle Hypertonie 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/> |