

Datensatz Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation Follow-up

PNTXFU (Spezifikation 2022 V08)

BASIS			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
1-30	Basisdokumentation	10	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor? 0 = nein 1 = ja
1-2	Art der Versicherung	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
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>[0-9]{0,9}</small> <input type="text"/>	12	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
2	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/>	13	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
3-6	Patientenidentifizierende Daten	14-30	Transplantation
3	eGK-Versichertennummer <input type="text"/>	14	durchgeführte Transplantation 1 = isolierte Nierentransplantation 2 = simultane Pankreas-Nierentransplantation (SPK) 3 = Pankreastransplantation nach Nierentransplantation (PAK) 4 = isolierte Pankreastransplantation 5 = Kombination Niere mit anderen Organen 6 = Kombination Pankreas mit anderen Organen
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja	15	Datum der letzten Transplantation <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
5	ET-Nummer <small>[0-9]{6}</small> <input type="text"/>	16	Datum der Follow-up-Erhebung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor? 0 = nein 1 = ja	17	Follow-up-Zeitpunkt nach Transplantation 1 = 1-Jahres-Follow-up 2 = 2-Jahres-Follow-up 3 = 3-Jahres-Follow-up 4 = 5-Jahres-Follow-up 5 = 90-Tage-Follow-up
7-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten	18	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/Spender 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Spender
7-8	Krankenhaus	19	Patient verstorben 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich
7	Institutionskennzeichen <input type="text"/>	wenn Feld 19 = 1	
8	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>	20>	Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
9-13	Empfängerdaten	21>	Todesursache 1 = Infektion 2 = kardiovaskulär 3 = cerebrovaskulär 4 = Malignom 8 = andere 9 = unbekannt
9	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>	22.1	Komplikation 0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation

Datensatz Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation Follow-up

22.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 27 = 1	
23	Transplantatversagen Niere 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	28>> Abstoßung der Niere durch Biopsie gesichert 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 14 IN (2;3;4;6) und wenn Feld 19 = 0
wenn Feld 23 = 1		29> Patient bei Follow-up-Untersuchung insulinfrei? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	
24>	Datum Transplantatversagen Niere TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□	wenn Feld 29 = 0	
25>	Ursache Transplantatversagen Niere 1 = Rejektion 2 = Gefäßverschluss 3 = Blutung 4 = Infektion im OP-Bereich 5 = Rekurrenz der Grunderkrankung 6 = De Novo Nierenerkrankung 7 = primäre Nichtfunktion 8 = andere 9 = unbekannt	30>> Beginn der Insulintherapie TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□	
wenn Feld 23 IN (0;9)			
26.1>	Kreatininwert i.S. in mg/dl Follow-up □□,□ mg/dl		
26.2>	Kreatininwert i.S. in µmol/l Follow-up □□□□ µmol/l		
26.3>	Kreatininwert i.S. unbekannt Follow-up 1 = ja <input type="checkbox"/>		
wenn Feld 14 IN (1;2;3;5) und wenn Feld 19 = 0 und wenn Feld 23 = 0			
27>	behandlungsbedürftige Abstoßung der Niere seit Entlassung 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt		