

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

PNTXFU (Spezifikation 2023 V06)

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

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

22.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 27 = 1 28>> Abstoßung der Niere durch Biopsie gesichert 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
23	Transplantatversagen Niere 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>	wenn Feld 14 IN (2;3;4;6) und wenn Feld 19 = 0 29> Patient bei Follow-up-Untersuchung insulinfrei? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>
wenn Feld 23 = 1		wenn Feld 29 = 0
24>	Datum Transplantatversagen Niere TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□	30>> Beginn der Insulintherapie TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
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 <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/>	