



# MUSTER

Dieser Dokumentationsbogen dient **ausschließlich** zur Veranschaulichung des Datensatzes.

Er kann bei Bedarf zur krankenhausinternen Zwischendokumentation genutzt werden.

Die Übermittlung vom Krankenhaus an die datenentgegennehmende Stelle erfolgt jedoch **ausschließlich** elektronisch!

## Datensatz Herztransplantation (HTX)

**Diese Bogenseite nur einmal pro Aufenthalt ausfüllen**

### Basisdaten Empfänger

1 Institutionskennzeichen

2 Aufnahme datum Krankenhaus  
TT.MM.JJJJ

3 Fachabteilung § 301-Vereinbarung

4 Empfänger ID  
ET-Nummer

5 Geburtsdatum  
TM.MM.JJJJ

6 Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich

7 Körpergröße cm

7,1 Körpergröße unbekannt 1 = ja

8 Körpergewicht bei Aufnahme kg

8,1 Körpergewicht unbekannt 1 = ja

### Befunde Empfänger

9 Grunderkrankung

**ENIS-Liste Grunderkrankung**  
 1000 = dilatative Kardiomyopathie idiopathisch  
 1009= dilatative Kardiomyopathie nicht idiopathisch  
 1050 = restriktive Kardiomyopathie idiopathisch  
 1059 = restriktive Kardiomyopathie nicht idiopathisch  
 1200 = koronare Herzkrankheit  
 1201 = hypertrophe Kardiomyopathie  
 1202 = Herzklappenerkrankung  
 1203 = angeborene Herzerkrankungen  
 1204 = Herztumoren  
 1497 = andere Herzerkrankungen

10 Blutgruppe

1 = A  
2 = B  
3 = 0  
4 = AB  
9 = nicht bestimmt

11 Rhesusfaktor

1 = positiv  
2 = negativ  
9 = nicht bestimmt

12 PRA (Panel Reactive Antibodies)  
(Anteil positiver Panels) %

### Risikoprofil

13 thorakale Voroperation  
(nicht: aktuelle mechanische Kreislaufunterstützung)

0 = keine  
1 = Koronarchirurgie  
2 = Klappenchirurgie  
3 = Klappen- und Koronarchirurgie  
4 = Reparatur angeborener Vitien  
9 = sonstige

wenn 13 = 1-9

14 Datum der letzten thorakalen Voroperation  
TT.MM.JJJJ

14,1 Datum der letzten thorakalen Voroperation unbekannt 1 = ja

15 Anzahl aller Voroperationen am Herzen

15,1 Anzahl aller Voroperationen am Herzen unbekannt 1 = ja

16 aktuelle mechanische Kreislaufunterstützung

0 = keine  
1 = LVAD  
2 = BVAD  
3 = TAH  
4 = ECMO  
5 = IABP

wenn 16 = 1-5

17 Beginn der aktuellen mechanischen Kreislaufunterstützung  
TT.MM.JJJJ

18 Lungengefäßwiderstand (Wert)  
dyn\*s\*cm<sup>-5</sup>

18,1 Lungengefäßwiderstand unbekannt 1 = ja

19 Beatmung 0 = nein 1 = ja

20,1 Kreatininwert i. S. (präoperativ) mg/dl

20,2 Kreatininwert i. S. (präoperativ) µmol/l

21 Diabetes mellitus

0 = nein  
1 = ja, ausschließlich diätetisch eingestellt  
2 = ja, medikamentös eingestellt  
3 = ja, insulinpflichtig



	Transplantationsdaten / Spenderdaten	Transplantation
<p><b>viraler Status</b></p> <p>22 Hepatitis B      0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>23 Hepatitis C      0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p style="background-color: #cccccc;"><b>Immunsuppression initial</b></p> <p>24 Induktionstherapie <input type="checkbox"/>                      0 = nein                      1 = ATG                      2 = OKT3                      3 = IL2-Rezeptor-Antagonist                      9 = andere</p> <p>25 Cyclosporin      0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>26 Tacrolimus      0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>27 Azathioprin      0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>28 Mycophenolat    0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>29 Steroide          0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>30 Rapamycin        0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>31 andere            0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Spenderdaten</b></p> <p>32 Spender ID</p> <p>ET-Nummer <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>33 Spenderalter (Alter in Jahren) <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>33,1 Alter unbekannt      1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>34 Geschlecht    1 = männlich 2 = weiblich <input type="checkbox"/></p> <p>35 Körpergröße      cm <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>35,1 Körpergröße unbekannt      1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>36 Körpergewicht      kg <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>36,1 Körpergewicht unbekannt      1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p style="background-color: #cccccc;"><b>Befunde Spender</b></p> <p>37 Blutgruppe <input type="checkbox"/>                      1 = A                      2 = B                      3 = 0                      4 = AB                      9 = nicht bestimmt</p> <p>38 Rhesusfaktor <input type="checkbox"/>                      1 = positiv 2 = negativ 9 = nicht bestimmt</p> <p>39 Todesursache (Spender)</p> <p>Schlüssel 1 <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>40 Katecholamintherapie <input type="checkbox"/>                      0 = nein 1 = ja</p> <p>41 CK-Wert      U/l <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>41,1 CK-Wert unbekannt      1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>42 CK-MB-Wert      U/l <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>42,1 CK-MB-Wert unbekannt      1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>43 Herzstillstand      0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>44 hypotensive Periode    0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>45 Organqualität zum Zeitpunkt der Entnahme <input type="checkbox"/>                       1 = gut                      2 = mittel                      3 = schlecht</p>	<p>46 Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation <input type="checkbox"/>                       1 = gut                      2 = mittel                      3 = schlecht</p> <p>47 kalte Ischämiezeit    Minuten <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>48 Datum der Transplantation</p> <p>TM.MM.JJJJ <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>49 Operation (OPS)</p> <p>1. <input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/>:<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/>:<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/>:<input type="text"/><input type="text"/></p>



**Postoperativer Verlauf Empfänger  
bis zur ersten Entlassung aus  
Klinik**

**Immunsuppression bei der ersten**

**Entlassung**

- 50 Cyclosporin 0 = nein 1 = ja
- 51 Tacrolimus 0 = nein 1 = ja
- 52 Azathioprin 0 = nein 1 = ja
- 53 Mycophenolat 0 = nein 1 = ja
- 54 Steroide 0 = nein 1 = ja
- 55 Rapamycin 0 = nein 1 = ja
- 56 andere 0 = nein 1 = ja
- 57 Anzahl der behandelten  
Abstoßungsreaktionen  
(0 = keine)
- 56,1 Anzahl der behandelten  
Abstoßungsreaktionen unbekannt  
1 = ja

**Entlassung Empfänger**

58 Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung

wenn Entlassungsgrund = 7 (Tod):

59 Todesursache(n) akut

1 = Graft Failure (primäres Transplantatversagen)  
2 = Infektion  
3 = Rejektion  
4 = Blutung  
9 = andere

60 Entlassungs- / Todesdatum  
Krankenhaus  
TT.MM.JJJJ ..

## Schlüsselverzeichnis

### **Schlüssel 1:** Todesursache(n) (Spender)

(lt. ENIS-Liste DONOR Death Codes)

216	T_CAPI: Trauma: Capitis
217	T_OTH: Trauma: Not Otherwise Specified
218	CVA: Cerebro Vascular Accident Not Otherwise Specified
219	CIRC: Circulational: Not Otherwise Specified
220	RESP: Respirational: Not Otherwise Specified
221	BRAIN: Brain Tumor: Not Otherwise Specified
222	ANENC: Anencephalic
223	NAO: Non-accident: Not Otherwise Specified
224	S_HEAD: Suicide: Head injury
225	S_DRUG: Suicide: Drugs
226	OTH: Suicide: Not Otherwise Specified
228	MAL: Malignancies
229	CBL: CVA: Intra Cerebral Bleeding
230	CID: CVA: Cerebral Ischemia
231	BRA12: Brain Tumor: Astrocytoma grade 1 or 2
232	BRA3: Brain Tumor: Astrocytoma grade 3
233	BRAM: Brain Tumor: Malignant
234	SAB: Sub Arachnoidal Bleeding
235	SDH: Sub Dural Hematoma
236	EDH: Epi Dural Hematoma
237	RSA: Respirational: Status Asthmaticus
238	REP: Respirational: Epiglottitis / Laryngitis
239	CIAM: Circulational: Acute Myocard Infarct
240	CIRM: Circulational: Recidief Myocard Infarct
241	CICA: Circulational: Cardiac Arrest
242	BRBE: Brain Tumor: Benign
243	CSE: Status Epilepticus
244	CMB: Meningitis: Bacterial
245	CMV: Meningitis: Viral
246	CMU: Meningitis: Not Otherwise Specified
247	TLA: Trauma: Travel accident on land
248	TWA: Trauma: Travel accident on water
249	TFA: Trauma: Falling
250	TDR: Trauma: Drowning
251	TSU: Trauma: Suffocation
252	TGS: Trauma: Exposure to gasses / smoke / vapour
253	TME: Trauma: Mechanical
254	SRE: Suicide: Respiratory
255	SJU: Suicide: Jump
256	MME: Medical complication: Medication
257	MSU: Medical complication: Surgical / Medical treatment
258	MDI: Medical complication: Diagnostic treatment