

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen Abklärungskolposkopie

ZKA (Spezifikation 2022 PB V02)

BASIS				wenn Feld 15 = 1	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		10.1	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	16>	Sichtbarkeit der Plattenepithel-Zylinderepithel-Grenze (PZG) 1 = vollständig sichtbar 2 = teilweise sichtbar 3 = nicht sichtbar <input type="checkbox"/>
1-2	Basisdokumentation	10.2	Es liegt kein vollständiges Geburtsdatum vor 1 = ja <input type="checkbox"/>	17>	Typ der Transformationszone (TZ) 1 = TZ1 2 = TZ2 3 = TZ3 <input type="checkbox"/>
1	Programmnummer ZK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11.1	5-stellige PLZ des Wohnortes <small>[0-9]{5}</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	18>	Liegt ein Normalbefund vor? 0 = nein 1 = ja 9 = nicht beurteilbar <input type="checkbox"/>
2	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>ausgelöste EBM-Ziffer [0-9]{5} EBM-Katalog: http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	11.2	Es liegt keine (5 stellige) deutsche PLZ vor 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 18 = 0	
3-4	Art der Versicherung	12 Abklärungskolposkopie		19>>	Einstufung der abnormen Befunde <small>bei mehreren Befunden ist der schwerwiegendste Befund zu dokumentieren</small> 1 = Minor Changes 2 = Major Changes 8 = nicht spezifisch <input type="checkbox"/>
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	12	Untersuchungsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	20>>	Lokalisation der abnormen Befunde 1 = Lokalisation innerhalb TZ 2 = Lokalisation außerhalb TZ <input type="checkbox"/>
4	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13-14	Vorbefunde	21>>	Größe der Läsion <small>Anzahl der betroffenen Quadranten</small> 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 <input type="checkbox"/>
5	Patientenidentifizierende Daten	13	Zytologischer Vorbefund - nach Münchner Nomenklatur III <small>letzter Befund vor der Abklärungskolposkopie</small> Schlüssel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	22>>	Verdacht auf Invasion 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
5	eGK-Versichertennummer <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"/>	14	Vorbefund: HPV-Status 1 = positiv 2 = negativ 9 = es liegt kein Vorbefund vor <input type="checkbox"/>		
6-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten	15-25	Kolposkopischer Befund nach IFCCP-Nomenklatur (Rio de Janeiro 2011)		
6	Betriebsstättennummer <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte)</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15	Kolposkopische Untersuchungsbedingungen 0 = inadäquat 1 = adäquat <input type="checkbox"/>		
7	Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR [0-9]{9}</small> <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"/>				
8	lebenslange Arztnummer <small>LANR</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
9-11.2	Patient				
9	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

Abklärungskolposkopie

Schlüssel 1

Zytologischer Vorbefund

0 = 0
 I = I
 II-a = II-a
 II-e = II-e
 II-g = II-g
 II-p = II-p
 III-e = III-e
 III-g = III-g
 III-p = III-p
 III-x = III-x
 IIID1 = IIID1
 IIID2 = IIID2
 IVa-g = IVa-g
 IVa-p = IVa-p
 IVb-g = IVb-g
 IVb-p = IVb-p
 V-e = V-e
 V-g = V-g
 V-p = V-p
 V-x = V-x
 9 = unbekannt

IVA = IVA
 IVB = IVB
 9 = nicht bestimmbar

Schlüssel 2

Staging nach TNM

Tis = Tis
 T1 = T1
 T1a = T1a
 T1a1 = T1a1
 T1a2 = T1a2
 T1b = T1b
 T1b1 = T1b1
 T1b2 = T1b2
 T2 = T2
 T2a = T2a
 T2a1 = T2a1
 T2a2 = T2a2
 T2b = T2b
 T3 = T3
 T3a = T3a
 T3b = T3b
 T4 = T4
 Tx = Tx

Schlüssel 3

Staging nach FIGO

I = I
 IA = IA
 IA1 = IA1
 IA2 = IA2
 IB = IB
 IB1 = IB1
 IB2 = IB2
 IB3 = IB3
 II = II
 IIA = IIA
 IIA1 = IIA1
 IIA2 = IIA2
 IIB = IIB
 III = III
 IIIA = IIIA
 IIIB = IIIB
 IIIC = IIIC
 IIIC1 = IIIC1
 IIIC2 = IIIC2
 IV = IV