

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

Primärscreening/Abklärungsuntersuchung



ZKP (Spezifikation 2025 PB V01)

BASIS				16-18 Untersuchung	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-2	Basisdokumentation	10.1	Geburtsdatum TT.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"/>	16	Art und Anlass der Untersuchung 1 = Primärscreening mittels zytologischer Untersuchung 2 = Primärscreening mittels Ko-Testung (Zytologie und HPV-Test) 3 = Abklärungsuntersuchung
1	Programmnummer ZK <input type="text"/> <input type="text"/>	10.2	Es liegt kein vollständiges Geburtsdatum vor 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 16 = 3	
2	Gebührenordnungsposition (GOP) auslösende EBM-Ziffer(n) EBM-Katalog: http://www.kbv.de/html/ebm.php 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	11.1	5-stellige PLZ des Wohnortes [0-9]{5} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
3-4	Art der Versicherung	11.2	Es liegt keine (5 stellige) deutsche PLZ vor 1 = ja <input type="checkbox"/>	18 >	Wurde ein HPV-Test durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9]{9} <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"/>	12	Primärscreening	19-25	Vorangegangene Untersuchung
4	besondere Personengruppe KVDT-Datensatzbeschreibung <input type="text"/> <input type="text"/>	12	Untersuchungsdatum TT.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"/>	19	Liegt ein Vorbefund bzw. liegen Vorbefunde (Zytologie, HPV-Test, Histologie) aus der letzten vorangegangenen Untersuchung vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
5	Patientenidentifizierende Daten	13-15	HPV-Impfstatus	wenn Feld 19 = 1	
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"/>	13	Anhand welcher Informationen wird der Impfstatus festgestellt? 1 = durch schriftl. Dokumentation 2 = durch Selbstauskunft der Versicherten	20.1 >	Zytologischer Vorbefund liegt vor - nach Münchner Nomenklatur III 1 = ja <input type="checkbox"/>
6-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten	14	HPV-Impfung 1 = vollständig 2 = unvollständig 3 = keine 9 = unklar	20.2 >	Vorbefund zum HPV-Status liegt vor 1 = ja <input type="checkbox"/>
6	Betriebsstättennummer BSNR (Hauptbetriebsstätte) [0-9]{9} <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"/>	wenn Feld 14 IN (1;2) und Feld 13 = 1		20.3 >	Histologischer Vorbefund liegt vor 1 = ja <input type="checkbox"/>
7	Nebenbetriebsstättennummer NBSNR [0-9]{9} <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"/>	15 >	HPV-Impfstoff 1 = bivalent 2 = quadrivalent 3 = nonavalent 8 = anderer 9 = unbekannt		
8	lebenslange Arztnummer LANR <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"/>				
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"/>				

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

Primärscreening/Abklärungsuntersuchung



wenn Feld 19 = 1		26-32 Anamnestische Angaben		Ergebnis zytologische Untersuchung	
21.1 >	Der Vorbefund bzw. die Vorbefunde werden auf Grundlage ärztlicher Dokumentation dokumentiert 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 16 = 3		wenn Feld 16 IN (1;2) oder Feld 17 = 1	
21.2 >	Der Vorbefund bzw. die Vorbefunde werden auf Grundlage von Patientenangaben dokumentiert 1 = ja <input type="checkbox"/>	26 >	Gibt es in den anamnestischen Angaben Abweichungen zur letzten vorangegangenen Untersuchung? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>	33 >>	Zytologischer Befund - nach Münchner Nomenklatur III Schlüssel 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 19 = 1		wenn Feld 16 IN (1;2) oder Feld 26 IN (1;9)		34-35 Ergebnis HPV-Test	
22 >	Datum der letzten vorangegangenen Untersuchung 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"/>	27 >>	Ausfluss/pathologische Blutungen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 16 = 1 oder Feld 16 = 2	
wenn Feld 20.1 = 1		28 >>	IUP 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	34 >>	HPV-Test-Ergebnis 1 = positiv 2 = negativ 3 = nicht verwertbar <input type="checkbox"/>
23 >>	Zytologischer Vorbefund - nach Münchner Nomenklatur III Schlüssel 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	29 >>	Einnahme von Ovulationshemmer /sonstige Hormonanwendung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 34 = 1	
wenn Feld 20.2 = 1		30 >>	Zustand nach gynäkologischer OP /Chemo- oder Strahlentherapie des Genitals 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	35 >>>	Liegt HPV-Typ 16 oder HPV-Typ 18 vor? 0 = nein 1 = ja 9 = nicht differenzierbar <input type="checkbox"/>
24 >>	Vorbefund: HPV-Status 1 = positiv 2 = negativ <input type="checkbox"/>	31	Liegt eine Schwangerschaft vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	36-38 Empfohlene Maßnahme	
wenn Feld 20.3 = 1		32	Klinischer Befund 1 = auffällig 2 = unauffällig <input type="checkbox"/>	36	Empfohlene Maßnahme 0 = keine weitere Kontrolle/Abklärung (Rückkehr ins Screening) 1 = zytologische Untersuchung 2 = HPV-Test 3 = Ko-Testung (Zytologie und HPV-Test) 4 = Kolposkopie 8 = andere <input type="checkbox"/>
25 >>	Histologischer Vorbefund bei mehreren Befunden ist der schwerwiegendste Befund zu dokumentieren 1 = Normalbefund 2 = CIN1 (LSIL) 3 = CIN2 (HSIL) 4 = CIN3 (HSIL) 5 = Adenocarcinoma in situ (AIS) 6 = Plattenepithelkarzinom 7 = Adenokarzinom 8 = Endometriumkarzinom 9 = anderes Karzinom 88 = anderer Befund 99 = nicht beurteilbar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			wenn Feld 36 IN (1;2;3;4)	
				37 >	Zeithorizont für Kontrolle /Abklärung 1 = sofort 2 = in einem/mehreren Monat/en <input type="checkbox"/>
				wenn Feld 37 = 2	
				38 >>	Zeithorizont Kontrolle/Abklärung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen Primärscreening/Abklärungsuntersuchung



Schlüssel 1: Zytologischer (Vor-)Befund

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