

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen HPV-Test

ZKH (Spezifikation 2026 PB V01)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-2	Basisdokumentation
1	Programmnummer ZK <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>auslösende EBM-Ziffer(n)</small> <small>EBM-Katalog: http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> 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"/>
3-4	Art der Versicherung
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> <small>[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"/>
4	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Patientenidentifizierende Daten
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"/>
6-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten
6	Betriebsstättennummer <small>BBSNR (Hauptbetriebsstätte)</small> <small>[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"/>
7	Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR</small> <small>[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"/>
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"/> <input type="text"/>
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"/>
10.2	Es liegt kein vollständiges Geburtsdatum vor 1 = ja <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"/>
11.2	Es liegt keine (5 stellige) deutsche PLZ vor 1 = ja <input type="checkbox"/>
12-16	HPV-Test
12	Befunddatum <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"/>
13	HPV-Test: Produktname <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"/> <input type="text"/>
14	HPV-Test-Ergebnis 1 = positiv 2 = negativ 3 = nicht verwertbar <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = 1	
15 >	Liegt HPV-Typ 16 oder HPV-Typ 18 vor? 0 = nein 1 = ja 9 = nicht differenzierbar <input type="checkbox"/>
wenn Feld 15 = 1	
16 >>	Welcher HPV-Typ liegt genau vor? 1 = 16 2 = 18 3 = beide 9 = nicht differenzierbar <input type="checkbox"/>