

# Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

## Primärscreening/Abklärungsuntersuchung



ZKP (Spezifikation 2026 PB V01)

| BASIS                                  |   |  |   | 16-18                   |  |
|--|---|--|---|-------------------------|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden |   |  |   | Untersuchung            |  |
| 1-2                                    | Basisdokumentation  | 10.1   | Geburtsdatum<br>TT.MM.JJJJ<br><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<br><br>1 = Primärscreening mittels zytologischer Untersuchung<br>2 = Primärscreening mittels Ko-Testung (Zytologie und HPV-Test)<br>3 = Abklärungsuntersuchung |
| 1                                      | Programmnummer<br>ZK<br><input type="text"/> <input type="text"/>   | 10.2   | Es liegt kein vollständiges Geburtsdatum vor<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   | <b>wenn Feld 16 = 3</b> |  |
| 2                                      | Gebührenordnungsposition (GOP)<br>auslösende EBM-Ziffer(n)<br>EBM-Katalog: <a href="http://www.kbv.de/html/ebm.php">http://www.kbv.de/html/ebm.php</a><br>1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>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<br>[0-9][5]<br><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<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   | 18 >                    | Wurde ein HPV-Test durchgeführt?<br><br>0 = nein<br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 3                                      | Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte<br><a href="http://www.arge-ik.de">http://www.arge-ik.de</a><br>[0-9][9]<br><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<br>KVDT-Datensatzbeschreibung<br><input type="text"/> <input type="text"/>   | 12   | Untersuchungsdatum<br>TT.MM.JJJJ<br><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?<br><br>0 = nein<br>1 = ja <input type="checkbox"/>              |
| 5                                      | Patientenidentifizierende Daten   | 13-15  | HPV-Impfstatus  | <b>wenn Feld 19 = 1</b> |  |
| 5                                      | eGK-Versichertennummer<br><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?<br><br>1 = durch schriftl. Dokumentation<br>2 = durch Selbstauskunft der Versicherten  | 20.1 >                  | Zytologischer Vorbefund liegt vor – nach Münchner Nomenklatur III<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| 6-8                                    | Leistungserbringeridentifizierende Daten  | 14   | HPV-Impfung<br><br>1 = vollständig<br>2 = unvollständig<br>3 = keine<br>9 = unklar  | 20.2 >                  | Vorbefund zum HPV-Status liegt vor<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 6                                      | Betriebsstättennummer<br>BSNR (Hauptbetriebsstätte)<br>[0-9][9]<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  | <b>wenn Feld 14 IN (1;2) und Feld 13 = 1</b> |   | 20.3 >                  | Histologischer Vorbefund liegt vor<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 7                                      | Nebenbetriebsstättennummer<br>NBSNR<br>[0-9][9]<br><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<br><br>1 = bivalent<br>2 = quadrivalent<br>3 = nonavalent<br>8 = anderer<br>9 = unbekannt   |                         |  |
| 8                                      | lebenslange Arztnummer<br>LANR<br><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<br><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



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

## 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