

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

Primärscreening/Abklärungsuntersuchung

ZKP (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) 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"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3-4	Art der Versicherung
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"/>
4	besondere Personengruppe KVDT-Datensatzbeschreibung <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Patientenidentifizierende Daten
5	eGK-Versichertennummer <input type="text"/> <input type="text"/>
6-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten
6	Betriebsstättennummer BSNR (Hauptbetriebsstätte) [0-9][9] <input type="text"/> <input type="text"/>
7	Nebenbetriebsstättennummer NBSNR [0-9][9] <input type="text"/> <input type="text"/>
8	lebenslange Arztnummer LANR <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"/>

10.1	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ <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 [0-9][5] <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	Primärscreening
12	Untersuchungsdatum TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
13-15	HPV-Impfstatus
13	Anhand welcher Informationen wird der Impfstatus festgestellt? 1 = durch schriftl. Dokumentation 2 = durch Selbstauskunft der Versicherten <input type="checkbox"/>
14	HPV-Impfung 1 = vollständig 2 = unvollständig 3 = keine 9 = unklar <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 IN (1;2) und Feld 13 = 1	
15 >	HPV-Impfstoff 1 = bivalent 2 = quadrivalent 3 = nonavalent 8 = anderer 9 = unbekannt <input type="checkbox"/>
16-18	Untersuchung
16	Art und Anlass der Untersuchung <input type="checkbox"/> 1 = Primärscreening mittels zytologischer Untersuchung 2 = Primärscreening mittels Ko-Testung (Zytologie und HPV-Test) 3 = Abklärungsuntersuchung
wenn Feld 16 = 3	
17 >	Wurde eine zytologische Untersuchung durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
18 >	Wurde ein HPV-Test durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
19-25	Vorangegangene Untersuchung
19	Liegt ein Vorbefund bzw. liegen Vorbefunde (Zytologie, HPV-Test, Histologie) aus der letzten vorangegangenen Untersuchung vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 19 = 1	
20.1 >	Zytologischer Vorbefund liegt vor - nach Münchner Nomenklatur III 1 = ja <input type="checkbox"/>
20.2 >	Vorbefund zum HPV-Status liegt vor 1 = ja <input type="checkbox"/>
20.3 >	Histologischer Vorbefund liegt vor 1 = ja <input type="checkbox"/>

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

Primärscreening/Abklärungsuntersuchung

wenn Feld 19 = 1			
21.1 >	Der Vorbefund bzw. die Vorbefunde werden auf Grundlage ärztlicher Dokumentation dokumentiert	<input type="checkbox"/>	
	1 = ja	<input type="checkbox"/>	
21.2 >	Der Vorbefund bzw. die Vorbefunde werden auf Grundlage von Patientenangaben dokumentiert	<input type="checkbox"/>	
	1 = ja	<input type="checkbox"/>	
wenn Feld 19 = 1			
22 >	Datum der letzten vorangegangenen Untersuchung MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
wenn Feld 20.1 = 1			
23 >>	Zytologischer Vorbefund - nach Münchener Nomenklatur III <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
	Schlüssel 1	<input type="checkbox"/>	
wenn Feld 20.2 = 1			
24 >>	Vorbefund: HPV-Status 1 = positiv 2 = negativ	<input type="checkbox"/>	
wenn Feld 20.3 = 1			
25 >>	Histologischer Vorbefund bei mehreren Befunden ist der schwerwiegendste Befund zu dokumentieren <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/>	
26-32 Anamnestische Angaben			
wenn Feld 18 = 3			
26 >	Gibt es in den anamnestischen Angaben Abweichungen zur letzten vorangegangenen Untersuchung? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
wenn Feld 18 IN (1;2) oder Feld 17 = 1			
33 >>	Zytologischer Befund - nach Münchener Nomenklatur III Schlüssel 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
34-35 Ergebnis HPV-Test			
wenn Feld 18 = 1 oder Feld 18 = 2			
34 >>	HPV-Test-Ergebnis 1 = positiv 2 = negativ 3 = nicht verwertbar	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
wenn Feld 34 = 1			
35 >>>	Liegt HPV-Typ 16 oder HPV-Typ 18 vor? 0 = nein 1 = ja 9 = nicht differenzierbar	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
36-38 Empfohlene Maßnahme			
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"/>	
		<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"/>	
		<input type="checkbox"/>	
wenn Feld 37 = 2			
38 >>	Zeithorizont Kontrolle/Abklärung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate	<input type="checkbox"/>	
		<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