

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen Abklärungskolposkopie

ZKA (Spezifikation 2021 PB V04)

BASIS		11 Abklärungskolposkopie		18> Liegt ein Normalbefund vor?	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		11 Untersuchungsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		0 = nein 1 = ja	
1 Basisdokumentation		12-14 Vorbefunde		wenn Feld 18 = 0	
1 Programmnummer <small>ZK</small> <input type="text"/> <input type="text"/>		12 Zytologischer Vorbefund - nach Münchener Nomenklatur III <small>letzter Befund vor der Abklärungskolposkopie</small> Schlüssel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		19>> Einstufung der abnormen Befunde <small>bei mehreren Befunden ist der schwerwiegendste Befund zu berücksichtigen</small> 1 = Minor Changes 2 = Major Changes 8 = unspezifisch	
2-3 Art der Versicherung		13 Liegt ein Vorbefund eines HPV-Tests vor? <small>letzter Befund vor der Abklärungskolposkopie</small> 0 = nein 1 = ja		20>> Lokalisation der abnormen Befunde 1 = Lokalisation innerhalb TZ 2 = Lokalisation außerhalb TZ	
2 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		wenn Feld 13 = 1		21>> Größe der Läsion <small>Anzahl der betroffenen Quadranten</small> 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4	
3 besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <input type="text"/> <input type="text"/>		14> Vorbefund: HPV-Status 1 = positiv 2 = negativ		22>> Verdacht auf Invasion 0 = nein 1 = ja	
4 Patientenidentifizierende Daten		15-25 Kolposkopischer Befund nach IFCPC-Nomenklatur (Rio de Janeiro 2011)		23 weitere Befunde 0 = nein 1 = ja	
4 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"/> <input type="text"/>		15 Kolposkopischer Befund 0 = inadäquat 1 = adäquat		wenn Feld 23 = 1	
5-7 Leistungserbringeridentifizierende Daten		wenn Feld 15 = 1		24.1> kongenitale Anomalie 1 = ja	
5 Betriebsstättennummer <small>BSNR</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"/> <input type="text"/>		16> Sichtbarkeit der Plattenepithel- Zylinderepithel-Grenze (PZG) 1 = vollständig sichtbar 2 = teilweise sichtbar 3 = nicht sichtbar		24.2> Kondylome (Papillome) 1 = ja	
6 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"/> <input type="text"/>		17> Typ der Transformationszone (TZ) 1 = TZ1 2 = TZ2 3 = TZ3			
7 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
8-10 Patient					
8 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"/> <input type="text"/>					
9 Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
10 5-stellige PLZ des Wohnortes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

Abklärungskolposkopie

24.3>	Endometriose 1 = ja <input type="checkbox"/>
24.4>	Polypen (ektozervikal, endozervikal) 1 = ja <input type="checkbox"/>
24.5>	Entzündung 1 = ja <input type="checkbox"/>
24.6>	Stenose 1 = ja <input type="checkbox"/>
24.7>	Postoperative Veränderung 1 = ja <input type="checkbox"/>
24.8>	sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 24.8 = 1	
25>>	sonstige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26-27	Durchgeführte Maßnahmen
26	Welche Maßnahmen wurden durchgeführt? 1 = Biopsie 2 = endozervikale Kürettage 3 = Biopsie und endozervikale Kürettage 4 = keine 8 = sonstige <input type="checkbox"/>
wenn Feld 26 IN (1;4)	
27>	Anzahl der Biopsien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anzahl
28-30	Ergebnis der Biopsie/Kürettage
wenn Feld 26 IN (1;2;4)	
28>	Histologischer Befund der schwerwiegendste Befund ist zu dokumentieren 0 = es liegt kein histologischer Befund vor 1 = Normalbefund 2 = CIN1 (LSIL) 3 = CIN2 (HSIL) 4 = CIN3 (HSIL) 5 = Adenocarcinoma in situ (AIS) 6 = Plattenepithelkarzinom 7 = Adenokarzinom 8 = anderes Karzinom 9 = nicht beurteilbar 88 = sonstige Befunde
wenn Feld 28 = 8	
29>>	Karzinomtyp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 28 = 88	
30>>	sonstige Befunde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
31-39	Empfohlene Maßnahme
31	Empfohlene Maßnahme <input type="checkbox"/> 0 = keine zusätzlichen Untersuchungen 1 = weitere Kontrolle/Abklärung 2 = Therapie
wenn Feld 31 = 1	
32>	Welche Kontrolle/Abklärung wird empfohlen? <input type="checkbox"/> 1 = zytologische Untersuchung 2 = HPV-Test 3 = Ko-Testung (Zytologie und HPV-Test) 4 = Kolposkopie
wenn Feld 32 = 4	
33>>	Zeithorizont für weitere Kolposkopie <input type="checkbox"/> 1 = unverzüglich 2 = in einem/mehreren Monat/en
wenn Feld 33 = 2	
34>>>	Zeithorizont <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate
wenn Feld 31 = 2	
35>	Therapieempfehlung <input type="checkbox"/> 1 = Exzision 2 = Sonstige operative Eingriffe 8 = Weitere Therapieempfehlungen
wenn Feld 35 = 2	
36>>	sonstige operative Eingriffe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 35 = 8	
37>>	weitere Therapieempfehlungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 35 IN (1;2)	
38>>	Wurde eine Exzision durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 38 = 0	
39>>>	Wurde ein anderer operativer Eingriff durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
40-53	Operativer Eingriff
wenn Feld 38 = 1 oder wenn Feld 39 = 1	
40>>>>	Operationsdatum TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 38 = 1	
41>>>	Methode <input type="checkbox"/> 1 = Messer-/Skalpellkonisation 2 = Schlingensexzision 3 = Laserexzision 8 = Sonstige
42>>>	Exzisionstyp <input type="checkbox"/> nach IFCCP-Nomenklatur (Rio de Janeiro 2011) 4 = Exzisionstyp 1 5 = Exzisionstyp 2 6 = Exzisionstyp 3

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen
Abklärungskolposkopie

43>>>>	Dimensionen des Konisationspräparates: Höhe (Länge) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm	50 >>>>>	Staging nach TNM – Noduswert (pN) N0 = N0 N1 = N1 Nx = Nx <input type="text"/> <input type="text"/>
44>>>>	Dimensionen des Konisationspräparates: Breite <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm	51 >>>>>	Staging nach TNM – Metastasenwert (pM) M0 = M0 M1 = M1 <input type="text"/> <input type="text"/>
wenn Feld 38 = 1 oder wenn Feld 39 = 1		52 >>>>>	
45 >>>>	Histologischer Befund der schwerwiegendste Befund ist zu dokumentieren 0 = es liegt kein histologischer Befund vor 1 = Normalbefund 2 = CIN1 (LSIL) 3 = CIN2 (HSIL) 4 = CIN3 (HSIL) 5 = Adenocarcinoma in situ (AIS) 6 = Plattenepithelkarzinom 7 = Adenokarzinom 8 = anderes Karzinom 9 = nicht beurteilbar 88 = sonstige Befunde <input type="text"/> <input type="text"/>	Staging nach FIGO nach der Fassung des FIGO Committee for Gynecologic Oncology (2019) Schlüssel 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
wenn Feld 45 = 8		53 >>>>>	
46 >>>>>	Karzinomtyp <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"/>	Residualtumorwert nach erfolgter Operation R0 = R0 R1 = R1 R2 = R2 Rx = Rx <input type="text"/> <input type="text"/>	
wenn Feld 45 = 88		54 >>>>>	
47 >>>>>	sonstige Befunde <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"/>	55 >>>>>	
wenn Feld 45 IN (6;7;8)		Staging nach TNM – Tumorwert (pT) Schlüssel 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
48 >>>>>	Grading G1 = G1 G2 = G2 G3 = G3 G4 = G4 Gx = Gx <input type="text"/> <input type="text"/>	56 >>>>>	

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen

Abklärungskolposkopie

Schlüssel 1

0 = 0
 9 = unbekannt
 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

IVB = IVB

Schlüssel 2

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
 Tis = Tis
 Tx = Tx

Schlüssel 3

9 = nicht bestimmbar
 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
 IVA = IVA