

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Zervixkarzinomen Zytologietest

ZKZ (Spezifikation 2020 PB V05)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1	Basisdokumentation
1	Programmnummer ZK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2-3	Art der Versicherung
2	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> <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"/>
3	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Patientenidentifizierende Daten
4	eGK-Versichertennummer <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"/>
5-7	Leistungserbringeridentifizierende Daten
5	Betriebsstättennummer <small>BSNR</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR</small> <small>[0-9]{9}</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	lebenslange Arztnummer <small>LANR</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8-9	Patient
8	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <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"/>
9	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10-20	Zytologietest
10	Untersuchungsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	Untersuchungsnummer <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"/>
12	Methode der Abstrichentnahme und - aufbereitung 1 = Konventioneller Abstrich 2 = Dünnschichtzytologie <input type="checkbox"/>
wenn Feld 12 = 2	
13>	Dünnschichtzytologie-Test: Produktname <small>Freitext</small> <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"/>
14	Zytologischer Befund - Gruppierung nach Münchener Nomenklatur III 1 = Gruppe 0/I 2 = Gruppe II 3 = Gruppe III 4 = Gruppe IIID 5 = Gruppe IV 6 = Gruppe V <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = 1	
15>	Zytologischer Befund - Gruppe 0/I 1 = 0 2 = I 3 = II-a <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = 2	
16>	Zytologischer Befund - Gruppe II 1 = II-p 2 = II-g 3 = II-e <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = 3	
17>	Zytologischer Befund - Gruppe III 1 = III-p 2 = III-g 3 = III-e 4 = III-x <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = 4	
18>	Zytologischer Befund - Gruppe IIID 1 = IIID1 2 = IIID2 <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = 5	
19>	Zytologischer Befund - Gruppe IV 1 = IVa-p 2 = IVa-g 3 = IVb-p 4 = IVb-g <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = 6	
20>	Zytologischer Befund - Gruppe V 1 = V-p 2 = V-g 3 = V-e 4 = V-x <input type="checkbox"/>