

Wer muss was dokumentieren?

ZytologIn Ⓐ Morphologische Untersuchung	ZytologIn* Ⓑ HPV-Test	GynäkologIn
<p>1) Angaben zur Person a) Versichertennummer b) Programmnummer</p> <p>2) Vertragsarztnummer und/oder Betriebsstättennummer</p> <p>3) Datum der Untersuchung</p> <p>4) Untersuchungsnummer</p> <p>5) Ergebnis zytologische Untersuchung a) Konventioneller Abstrich oder Dünnschichtzytologie (Produktname) b) Befund nach Münchener Nomenklatur III</p> <p>≙ IQTIG Formular ZKZ</p>	<p>1) Angaben zur Person a) Versichertennummer</p> <p>2) Vertragsarztnummer und/oder Betriebsstättennummer</p> <p>3) Datum der Untersuchung</p> <p>4) Untersuchungsnummer</p> <p>5) HPV-Test-Ergebnis a) Produktname b) positiv / negativ / nicht verwertbar c) gegebenenfalls Virustyp (HPV-Typen 16 / 18 / weitere High Risk)</p> <p>* bzw. externes Labor</p> <p>≙ IQTIG Formular ZKH</p>	<p>1) Angaben zur Person a) Geburtsdatum b) Versichertennummer nach § 290 SGB V c) erste drei Stellen der PLZ</p> <p>2) Programmnummer</p> <p>3) Vertragsarztnummer und/oder Betriebsstättennummer</p> <p>4) Datum der Untersuchung</p> <p>5) HPV-Impfstatus a) Impfschutz vollständig / unvollständig / unklar b) schriftliche Dokumentation / Selbstauskunft c) verwendeter Impfstoff</p> <p>6) Art und Anlass der Untersuchung a) Primärscreening mittels zytologischer Untersuchung b) Primärscreening mittels Ko-Testung (Zyt. und HPV-Test) c) Abklärungsuntersuchung</p> <p>7) Vorangegangene Untersuchung a) Patientenangabe / Arztdokumentation b) durchgeführt (Monat / Jahr) c) Vorbefund i) zytologischer Befund nach Münchener Nomenklatur III ii) gegebenenfalls HPV-Status iii) gegebenenfalls Histologie</p> <p>8) Anamnestiche Angaben (Dokumentation bei Abklärungsuntersuchungen nur erforderlich bei Änderungen) a) Ausfluss / pathologische Blutungen b) IUP c) Ovulationshemmer / sonstige Hormonanwendung d) Z.n. gynäkologischer OP / Radiatio ja / nein</p> <p>9) Gravidität a) ja / nein</p> <p>10) Klinischer Befund a) auffällig / unauffällig</p> <p>11) Ergebnis zytologische Untersuchung a) Untersuchungsnummer b) zytologischer Befund nach Münchner Nomenklatur III</p> <p>12) HPV-Test-Ergebnis a) positiv / negativ b) ggf. Virustyp (HPV-Typen 16 / 18 / weitere High Risk)</p> <p>13) Empfohlene Maßnahme a) keine zusätzlichen Untersuchungen (Rückkehr Screening) b) weitere Kontrolle / Abklärung i) Kontrolle / Abklärung (1) durch zytologische Untersuchung (2) durch HPV-Test (3) durch Kolposkopie ii) Zeithorizont (1) sofort (2) in X Monaten</p> <p>≙ IQTIG Formular ZKP</p>