

Datensatz PB-Verfahren zur Früherkennung von Darmkrebs i-FOB-Test

DKI (Spezifikation 2020 PB V01)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1	Basisdokumentation
1	Programmnummer DK □□
2-3	Art der Versicherung
2	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}</small> □□□□□□□□□□
3	besonderer Personenkreis <small>§-301-Vereinbarung bzw. KVDT-Datensatzbeschreibung personenkreismapping(PERSONENKREIS)</small> □□ 00 = kein besonderer Personenkreis 04 = § 264 SGB V, Nicht Versicherungspflichtige, Sozialhilfeempfänger 06 = BVG inkl. OEG, BSeuchG, SVG, ZHG, HHG, PrVG sowie BEG 07 = bes. Personenkreis (in Deutschland wohnende Berechtigte nach über-/zwischenstaatl. Recht und niederl. Grenzgänger, die über eine KV-Karte verfügen; nach Aufwand) 08 = bes. Personenkreis (in Deutschland wohnende Berechtigte nach über-/zwischenstaatl. Recht, die über eine KV-Karte verfügen; pauschal) 09 = Empfänger von Gesundheitsleistungen nach den §§ 4 und 6 Asylbewerberleistungsgesetz, Auslandsversicherte
4	Patientenidentifizierende Daten
4	eGK-Versichertennummer □□□□□□□□□□
5-6	Leistungserbringeridentifizierende Daten
5	Betriebsstättennummer <small>BSNR [0-9]{9}</small> □□□□□□□□□□
6	lebenslange Arztnummer <small>LANR [0-9]{9}</small> □□□□□□□□□□
7-10	Patient
7	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <small>[0-9]{0,16}</small> □□□□□□□□□□□□□□□□
8	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□
9	5-stellige PLZ des Wohnortes □□□□□
10	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
11-18	i-FOB-Test
11	Untersuchungsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□
12	Verwertbarkeit des Probenmaterials <input type="checkbox"/> 0 = Probe nicht verwertbar 1 = Probe auswertbar
wenn Feld 12 = 1	
13>	i-FOB-Test: Testergebnis <input type="checkbox"/> 0 = negativ 1 = positiv
14>	i-FOB-Test: Hb-Konzentration im Stuhl <small>Angabe in µg Hb/g Stuhl [+ -]?[0-9]*.[0-9]{2}</small> □,□□ µg/g Stuhl
15>	i-FOB-Test: angewandter Schwellenwert <small>Angabe in µg Hb/g Stuhl [+ -]?[0-9]*.[0-9]{2}</small> □,□□ µg/g Stuhl
16	Trägt der verwendete i-FOB-Test eine Pharmazentralnummer (PZN)? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 16 = 1	
17>	i-FOB-Test: PZN <small>PZN</small> □□□□□□□□
wenn Feld 16 = 0	
18>	i-FOB-Test: Produktname <small>Freitext</small> □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□