



Kassenärztliche
Bundesvereinigung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

IT in der Arztpraxis
Plausibilitätenkatalog Haut-
krebs-Screening (eHKS)
[KBV_ITA_VGEX_Plausi_eHKS]

Dezernat Digitalisierung und IT

10623 Berlin, Herbert-Lewin-Platz 2

Kassenärztliche Bundesvereinigung

Version 1.04
Datum: 29.01.2019
Kennzeichnung: Öffentlich
Status: In Kraft

DOKUMENTENHISTORIE

| Version | Datum | Autor | Änderung | Begründung | Seite |
|---------|------------|-------|----------------------------|---------------|--------|
| 1.04 | 29.01.2019 | KBV | Korrektur | | 8 9 |
| 1.03 | 26.06.2018 | KBV | Aufnahme von neuen Feldern | Beschluss GBA | alle |
| 1.02 | 02.08.2012 | KBV | Red. Änderungen | entfällt | alle |

INHALTSVERZEICHNIS

| | | |
|----------|---------------------------------------|----------|
| 1 | <u>EINLEITUNG</u> | 4 |
| 2 | <u>GRUNDLAGEN</u> | 4 |
| 3 | <u>PLAUSIBILITÄTSPRÜFUNGEN</u> | 5 |
| 3.1 | Nicht-Dermatologen | 5 |
| 3.2 | Dermatologen | 6 |

1 Einleitung

Der vorliegende Plausibilitätenkatalog konkretisiert die in der Änderung der Krebsfrüherkennungsrichtlinie des Gemeinsamen Bundesausschuss (GBA) enthaltenen Plausibilitäten zum „Hautkrebs-Screening“ (kurz: eHKS) im Hinblick auf die technische Umsetzung

- seitens des Praxissoftwareherstellers sowie
- im Rahmen des Prüfmoduls

Die Softwarehersteller sind angehalten, bereits bei der Datenerfassung Prüfungen der Plausibilität eingegebener Werte durchzuführen und den Anwender ggf. auf Verstöße gegen die Plausibilitäten hinzuweisen.

Das Dokument kann fortgeschrieben werden. Sollten sich Sachverhalte ergeben, die in dieser Unterlage noch nicht abgebildet waren, so können diese ergänzt werden.

Das Dokument wird dann mit neuer Version an alle Kassenärztlichen Vereinigungen und Systemanbieter verteilt.

2 Grundlagen

Die aufgeführten Plausibilitätsregeln orientieren sich an den Ergänzungen der Früherkennungsrichtlinie Hautkrebs-Screening des GBA.

Der Plausibilitätenkatalog der Krebsfrüherkennungsrichtlinie Hautkrebs-Screening stellt den Entwicklern von PVS-Systemen oder Web-Anwendungssystemen ein Hilfsmittel zur Verfügung, welches die Anwendung, die Bedienung innerhalb der Anwendung und die fachlichen Prüfungen im Rahmen der eDokumentation der Früherkennungsrichtlinie Hautkrebs-Screening spezifiziert.

Der hier beschriebene Plausibilitätenkatalog soll so verwendet werden, dass der Anwender bei der Ausfüllung der Dokumentation interaktiv auf Inplausibilitäten aufmerksam gemacht wird. Verstöße gegen die Plausibilitätsregeln führen zu einer Fehlermeldung des Prüfmoduls, sofern bei der jeweiligen Regel nicht explizit angegeben ist, dass lediglich eine Warnung erfolgen soll.

Weitere Sachverhalte sind in dem Anforderungskatalog „eDokumentation Hautkrebs-Screening“ enthalten. Die Anforderungsspezifikation ist Grundlage für die Zertifizierung der Anwendung.

Wenn ein Wert zu einer Warnung führt, soll der Anwender auf diesen Umstand hingewiesen werden, er muss aber die Möglichkeit haben, den Wert in die Dokumentation aufzunehmen.

3 Plausibilitätsprüfungen

3.1 Nicht-Dermatologen

Durch den Nicht-Dermatologen auszufüllen (zur hausärztlichen Versorgung zugelassene Praktische Ärzte, Ärzte ohne Gebietsbezeichnung, Internisten und Fachärzte für Allgemeinmedizin):

| Feld-Nr. | Dokumentationsparameter | Ausprägung/Datenformat | Plausibilitätsregel |
|------------|---|------------------------|--|
| 1.1 | Verdachtsdiagnose (Mehrfachangaben möglich) | | |
| 1.1.1 | VerdachtsdiagnoseND | Ja/Nein | Pflichtfeld, nur eine Angabe ist möglich. |
| 1.1.2 | Malignes Melanom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 1.1.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 1.1.3 | Basalzellkarzinom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 1.1.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 1.1.4 | Spinozelluläres Karzinom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 1.1.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 1.1.5 | anderer Hautkrebs | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 1.1.1, muss hier eine Angabe erfolgen., nur eine Angabe ist möglich. |
| 1.1.6 | sonstiger dermatologisch abklärungsbedürftiger Befund | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 1.1.1, muss hier |

| | | | |
|-------------|---|---------|--|
| | | | eine Angabe erfolgen., nur eine Angabe ist möglich. |
| 1.1.7 | Screening-Teilnehmer wird an einen Dermatologen überwiesen | Ja/Nein | Pflichtfeld, nur eine Angabe ist möglich. |
| 1.2. | Gesundheitsuntersuchung | | |
| 1.2.1 | Gleichzeitig Gesundheitsuntersuchung (GU, Check-up 35) durchgeführt | Ja/Nein | Pflichtfeld, nur eine Angabe ist möglich. |

3.2 Dermatologen

Durch den Dermatologen auszufüllen:

Alle Felder sind Pflichtfelder, falls nichts anderes angegeben ist.

| | <i>Dokumentationsparameter</i> | <i>Ausprägung</i> | <i>Plausibilitätenregel</i> |
|-------------|--|-------------------|--|
| 2.1. | Überweisung im Rahmen des Hautkrebs-Screenings | | |
| 2.1.1 | Patient kommt auf Überweisung im Rahmen des Hautkrebs-Screenings | Ja/Nein | Pflichtfeld, nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.1.2 | Überweisender Arzt hat HKS durchgeführt | Ja/Nein | Pflichtfeld, nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.2. | Angabe der Verdachtsdiagnose des überweisenden Arztes (Mehrfachangaben möglich) | | |
| 2.2.1 | Angabe über die Verdachtsdiagnose liegt vor | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.1.1 muss hier eine Angabe erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.2.2 | Malignes Melanom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.2.1, muss hier eine Angabe erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |

| | | | |
|-------------|---|---------|--|
| 2.2.3 | Basalzellkarzinom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.2.1, muss hier eine Angabe erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.2.4 | Spinozelluläres Karzinom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.2.1, muss hier eine Angabe erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.2.5 | anderer Hautkrebs | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.2.1, muss hier eine Angabe erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.3. | Verdachtsdiagnose des Dermatologen (Mehrfachangaben möglich) | | |
| 2.3.1 | Verdachtsdiagnose | Ja/Nein | Pflichtfeld, nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.3.2 | Malignes Melanom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 2.3.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.3.3 | Basalzellkarzinom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 2.3.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.3.4 | Spinozelluläres Karzinom | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, |

| | | | |
|-------------|---|---------|---|
| | | | Bei Angabe „Ja“ in 2.3.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.3.5 | anderer Hautkrebs | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 2.3.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.3.6 | sonstiger mit Biopsie abklärungsbedürftiger Befund | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, Bei Angabe „Ja“ in 2.3.1, muss hier eine Angabe erfolgen. nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.4. | Biopsie/Exzision | | |
| 2.4.1 | Biopsie zu Verdachtsdiagnose gemäß 2.3 entnommen oder Exzision durchgeführt | Ja/Nein | Pflichtfeld, nur eine Angabe ist möglich. Bei Angabe „Nein“, ist die Dokumentation abgeschlossen. Bei Angabe „Ja“, muss eine Angabe in 2.5.1, 2.5.2. und 2.5.3 erfolgen. |
| 2.4.2 | Anzahl der entnommenen Biopsien | Anzahl | Bedingtes Pflichtfeld, eine Angabe ist erforderlich wenn in Feld 2.4.1 „Ja“ angegeben wurde. eine Angabe ist nicht zulässig wenn in Feld 2.4.1 „Nein“ angegeben wurde Wertebereich: 0-99 |
| 2.4.3 | anderweitige Therapie oder Diagnostik vorgenommen bzw. eingeleitet | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, |

| | | | |
|-------------|---|---|---|
| | | | wurde in Feld 2.4.4 „Ja“ angegeben, muss hier „Nein“ angegeben werden |
| 2.4.4 | derzeit keine weitere Therapie/Diagnostik | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld, wurde in Feld 2.4.3 „Ja“ angegeben, muss hier „Nein“ angegeben werden |
| 2.5. | Histopathologie (ist nur vorgesehen für die Verdachtsdiagnosen nach 2.3., Mehrfachangaben möglich) | | |
| 2.5.1 | Malignes Melanom ¹ | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine Angabe in 2.5.1. erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.1.1 | Malignes Melanom ¹ – Klassifikation | <ul style="list-style-type: none"> ○ Melanoma in situ ○ Invasives Melanom | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.5.1, muss eine Angabe in 2.5.1.1 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.1.2 | Malignes Melanom – Tumordicke (Breslow) ¹ | <ul style="list-style-type: none"> ○ ≤ 1 mm ○ 1,01-2 mm ○ 2,01-4 mm ○ > 4 mm | Optionales Feld Bei Angabe „Ja“ unter 2.5.1 kann eine Angabe im Feld 2.5.1.2 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.2 | Basalzellkarzinom ¹ | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld. Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine Angabe in 2.5.2. erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.2.1 | Basalzellkarzinom horizontaler Tumordurchmesser (klinisch) ¹ | Angabe in mm Wertebereich: 0,1-999,9 Format: [n][n]n[,][n] (n – numerisch, [] - optional) | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.5.2, muss eine Angabe in 2.5.2.1 erfolgen. |

| | | | |
|----------|---|--|--|
| 2.5.2.2 | Basalzellkarzinom vertikaler Tumordurchmesser (histologisch) ¹ | Angabe in mm Wertebereich: 0,1-999,9 Format: [n][n]n[,][n] (n – numerisch, [] - optional) | Optionales Feld Bei Angabe „Ja“ unter 2.5.2 kann eine Angabe im Feld 2.5.2.2 erfolgen. |
| 2.5.3 | Spinozelluläres Karzinom ¹ | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld. Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine Angabe in 2.5.3. erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.3.1. | Spinozelluläres Karzinom ¹ – Klassifikation | <ul style="list-style-type: none"> ○ Karzinoma in situ ○ Invasives Karzinom | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.5.3, muss eine Angabe in 2.5.3.1 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.3.2 | Spinozelluläres Karzinom - Grading ¹ | <ul style="list-style-type: none"> ○ Gx ○ G1 ○ G2 ○ G3 ○ G4 | Optionales Feld Bei Angabe „Ja“ in 2.5.3, kann eine Angabe in 2.5.3.2 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.4 | Anderer Hautkrebs | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine Angabe in 2.5.4 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.5 | atypischer Nävuszellnävus | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine |

¹ Der klinisch schwerwiegendste Befund ist zu dokumentieren

| | | | |
|-------|--|---------|--|
| | | | Angabe in 2.5.5 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.6 | junktionaler, compound, dermaler atypischer Nävuszellnävus | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine Angabe in 2.5.6 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.7 | Aktinische Keratose | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine Angabe in 2.5.7 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |
| 2.5.8 | Andere hier nicht relevante Hautveränderung | Ja/Nein | Bedingtes Pflichtfeld Bei Angabe „Ja“ in 2.4.1, muss eine Angabe in 2.5.8 erfolgen. Nur eine Angabe ist möglich. |