alphaomega Labor

KREBSFRÜHERKENNUNG ZYTOLOGIE UND HPV

ABRECHNUNG GKV		
präventiv		
↓	↓	↓
20–29 Jahre	**30–34 Jahre**	**ab 35 Jahre**
Primärscreening	Primärscreening	Primärscreening
Testung alle 12 Monate	**Testung alle 12 Monate**	**Testung alle 3 Jahre**
Muster-39-Schein	Muster-39-Schein	Muster-39-Schein
Kreuz bei: ☑ 20–29 Jahre ☑ Primärscreening ☑ Zytologie	**Kreuz bei:** ☑ 30–34 Jahre ☑ Primärscreening ☑ Zytologie	**Kreuz bei:** ☑ ab 35 Jahre ☑ Primärscreening ☑ Ko-Testung (Zyt.+HPV)

ABRECHNUNG GKV	ABRECHNUNG PRIVAT
kurativ	GOÄ
↓	↓
Infektionsverdacht*/ Kontrollunters. **einmal im Behandlungsfall**	
AO-Schein Muster-10 Begutachtungsauftrag Gynäkologische Zytologie/ Histologie	AO-Schein (IGeL/PRIVAT) Begutachtungsauftrag Gynäkologische Zytologie/ Histologie

* Zustand nach operativem/n Eingriff/en an der Cervix uteri wegen einer zervikalen intraepithelialen Neoplasie

und/oder

einem Zervixzytologiebefund ab Gruppe II-p/g oder IIID1 nach Münchner Nomenklatur III

und/oder

positivem HPV-Nachweis frühestens nach 6 Mon. zur Kontrolle

ABKLÄRUNGSDIAGNOSTIK ZYTOLOGIE UND HPV

ABRECHNUNG GKV – Abklärungsdiagnostik 20 – 34 Jahre

Pap I	Pap II-p/g od. IIID1				Pap III-p/g od. ≥ IIID1
	20–29 Jahre		**30–34 Jahre**		
	↓		↓		
	Zytologie alle 6–12 Monate (längstens 24 Monate)		**HPV-Test** nach 6–12 Monaten		
	Muster-39-Schein		Muster-39-Schein		
	↓	↓	↓	↓	
	Pap I	Persistenz >24 M. hochgradige Veränderungen	negativ	positiv	
↓	↓	↓	↓	↓	↓
jährl. zytol. Screening		Kolposkopie innerh. von 3 Monaten	jährl. zytol. Screening	Kolposkopie innerh. von 3 Monaten **	
M-39-Schein		M-10-Schein ***	M-39-Schein	M-10-Schein ***	

ABRECHNUNG GKV – Abklärungsdiagnostik ab 35 Jahre

HPV negativ + Pap I od. II-p/g	HPV negativ + Pap IIID1	HPV positiv + Pap I	HPV positiv + Pap II-p/g od. IIID1	HPV positiv/negativ + Pap III-p/g od. ≥ IIID2 **
	KO-Testung nach 12 M.	**KO-Testung** nach 12 M.		
	Muster-39-Schein	Muster-39-Schein		
	↓	↓		
	HPV negativ und Pap I	HPV positiv od. > Pap II-p		
↓	↓	↓	↓	↓
Screening alle 3 Jahre KO-Testung		Kolposkopie innerh. von 3 Monaten **		
M-39-Schein		M-10-Schein ***		

** Bei einem Zytologiebefund Pap IV oder V soll unverzüglich eine Abklärungsdiagnostik erfolgen.

*** Bitte notieren Sie auf diesem Muster-10-Schein: „Kolposkopie im Rahmen der Abklärungsdiagnostik gemäß oKFE-RL“

Quelle: Kassenärztliche Bundesvereinigung; Abklärungsdiagnostik für auffällige Befunde im Rahmen der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL), Stand: August 2024

Laborinformation HPV Screening/Abklärung | V04 | gültig ab 23.10.2024