

# Hautkrebsvorsorge- untersuchung

Pat.-Nr.:

## **Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!**

Hautkrebs ist weiterhin auf dem Vormarsch. Alle Hautkrebsarten treten immer früher auf und haben in allen Altersklassen in den letzten Jahren dramatisch zugenommen. Das **Basaliom/Plattenepithelkarzinom** (Weißer Hautkrebs) und deren Vorstufen (aktinische Keratosen) betreffen viele, vor allem ältere Menschen. Das **Melanom** (Schwarzer Hautkrebs) ist schon an die zweite Stelle der Krebsneuerkrankungen allgemein vorgerückt. Es kann schon vor dem 20. Lebensjahr auftreten und ist für den Laien schwer von normalen Pigment-/Muttermalen zu unterscheiden. Hautkrebs ist bei frühzeitiger Erkennung heilbar. Ein Screening ist lebenswichtig und lebensrettend.

## **Nehmen Sie am Hautkrebscreening teil!**

### ***Basisvorsorge im Rahmen der gesetzlichen Hautkrebsvorsorge***

Die gesetzlichen Krankenkassen übernehmen die Kosten der Screeninguntersuchung ab dem 35. Lebensjahr alle zwei Jahre mit folgenden Leistungen:

- Erhebung der Krankengeschichte, insbesondere das familiäre/vererbte Risiko für Hautkrebs
- Ganzkörperuntersuchung der Haut und Schleimhaut mit bloßem Auge
- Sonnenschutzberatung

### ***Qualifizierte hautfachärztliche Vorsorgeuntersuchung***

Mit Hilfe des Dermatoskops (Speziallupe zur tiefabbildenden, auflichtmikroskopischen Untersuchung) durch den Facharzt sind Hautveränderungen sicherer und genauer zu diagnostizieren; so steigt die Sicherheit der Vorsorgeuntersuchungen von 75% auf 90%. Diese schmerzlose Untersuchung ist nicht Bestandteil der gesetzlichen Hautkrebsvorsorgeuntersuchung. Die Dermatoskopie ist in unseren Augen eine unbedingt erforderliche Untersuchungstechnik, wobei sich die selbst zu übernehmenden Kosten für diese individuelle Gesundheitsleistung auf 15,00 € belaufen.

### ***Computergestützte-Videografische Dokumentation und Analyse von Hautveränderungen***

Für Patienten mit sehr vielen bzw. sich veränderten Pigment-/Muttermalen ist die o.g. Untersuchung oft nicht ausreichend, sodass wir die videogestützte Untersuchung sowie Dokumentation dieser Hautveränderungen anbieten. Die vergrößerte und tiefgehende Untersuchung ist hoch genau, verbessert die Primärbeurteilung und ermöglicht erstmalig einen genauen Vergleich von Veränderungen von Muttermalen über die Zeit. Aussagen über bedenkliche Weiterentwicklung sind bei Wiederholungsuntersuchungen so zu treffen. Durch diese moderne Technik und damit verbundene Verbesserung ist es uns möglich, die Operationsfrequenz auffälliger Muttermale deutlich zu senken und früher verdächtige Muttermale zu identifizieren. Die Kosten für die Untersuchung richten sich je nach Anzahl der zu dokumentierenden Muttermale.

### ***Sinnvolle Hautkrebsvorsorgeuntersuchungen bei Patienten unter 35 Jahren***

**Einmal jährlich ab dem 20. Lebensjahr.** Das ist die Empfehlung der *Dermatologischen Fachgesellschaft* sowie der *Onkologischen Fachgesellschaft* für die Hautkrebsvorsorgeuntersuchung natürlich inklusive Dermatoskopie.

Einige Krankenkassen mit sinnvollem Präventionsansatz bieten ihren Versicherten dieses wichtige Leistungspaket an. Fragen Sie Ihre Kasse bzw. unser Team.

**Bitte wenden!**

**Folgende wichtigen Untersuchungen wünsche ich (bitte ankreuzen):**

<b>Untersuchung</b>	<b>Kosten</b>	
Hautkrebsscreening – Basis - der gesetzlichen Krankenkassen/visuelle Ganzkörperinspektion ohne Hilfsmittel	-	<input type="checkbox"/>
Hautfachärztliche Untersuchung mit Hilfe der dermatoskopischer Auflichtmikroskopie in Kombination mit dem Hautkrebsscreening der gesetzlichen Krankenkassen ab dem 35. Lebensjahr Verbesserung der Sicherheit in fachärztlicher Hand auf über 90%	15,00 €	<input type="checkbox"/>
Videografische Untersuchung und Dokumentation auffälliger in Kombination mit dem – Basis - Hautkrebsscreening einschließlich Voruntersuchungen mit dermatoskopischer Auflichtmikroskopie Verbesserung der Sicherheit auf über 95% in Facharztthand. Die Summe variiert je nach Anzahl der zu dokumentierenden Muttermale.	25,00 € 35,00 € 50,00 € 65,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fachdermatologisches Hautkrebsscreening einschließlich dermatoskopischer Auflichtmikroskopie außerhalb der Kassenleistung <b>bis zum vollendeten 16. LJ</b>	30,00 €	<input type="checkbox"/>
Fachdermatologisches Hautkrebsscreening einschließlich dermatoskopischer Auflichtmikroskopie außerhalb der Kassenleistung <b>ab dem 17. LJ</b> z.B. in dem Jahr, indem die Kasse nicht zuständig ist	45,00 €	<input type="checkbox"/>
Fachdermatologisches Hautkrebsscreening mit dermatoskopischer Auflichtmikroskopie und Videographie/Vergleich außerhalb der Kassenleistung z.B. bei jährlicher Hautkrebsvorsorgeuntersuchung	90,00 €	<input type="checkbox"/>
Ultraschalluntersuchung (Sonographie) verdächtiger Hautveränderungen zur Diagnosesicherung, Ausbreitungsbestimmung und Eindringtiefe sowie Operationsplanung	30,00 €	<input type="checkbox"/>
MelaFind-Untersuchung zur Bestimmung der Wahrscheinlichkeit eines schwarzen Hautkrebses (Malignes Melanom) und zur Vermeidung operativer Eingriffe	45,00 €	<input type="checkbox"/>
VivoSight-Untersuchung: Mikroskopische Untersuchung bei Verdacht auf weißen Hautkrebs (zur Vermeidung von operativen Eingriffen und zur Nachsorge)	60,00 €	<input type="checkbox"/>
Optimale Hautkrebsvorsorge: Komplette Inspektion der Haut mit Dermatoskopie, Videodokumentation und/oder MelaFind/VivoSight-Untersuchung	120,00 €	<input type="checkbox"/>

Aufgrund der deutlichen Zunahme der Hautkrebserkrankungen ist die Vorsorgeuntersuchung unverzichtbar/lebensrettend. Sollte die Untersuchung einen konkreten Verdacht ergeben, übernehmen die gesetzlichen Krankenkassen die Basiskosten für die erforderlichen operativen Maßnahmen.

Dieses Formular gilt als **Behandlungsvertrag** zwischen der unterzeichnenden Praxis und Ihnen, dem Patienten, bei Inanspruchnahme oben genannter Basisleistungen bzw. individueller Gesundheitsleistungen.

<b>Einwilligung</b>	
Ich, ....., geb. .... habe die Aufklärung verstanden und konnte alle mich interessierenden Fragen stellen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Inanspruchnahme der oben angekreuzten Leistungen auf meinen Wunsch hin.	
Datum:	
.....	.....
Unterschrift Arzt	Unterschrift Patient/ in (gesetzlicher Vertreter/ Sorgeberechtigter)