

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

# Lungenkrebs-Screening

Bericht zur Prüfung der  
Anspruchsberechtigung (§2 LuKrFrühErkV)

## 1. Voraussetzung zur Untersuchungen Lungenkrebsfrüherkennung

- Alter (50 bis 75 Jahre)
- Letzte Untersuchung der Lunge mittels Computertomographie liegt mind. 12 Monate zurück
- Zigarettenkonsum
  - Zeitraum: Dauer von min. 25 Jahren   
(wobei die Jahre von einer vollständigen Unterbrechung des Rauchens und die Jahre der vollständigen Unterbrechung nur mitgezählt werden, wenn die Unterbrechung weniger als 10 Jahre beträgt)
  - Intensität: mind. 15 Packungsjahre
- Anamnese:
  - Ist eine Lungenkrebserkrankung bekannt Ja  Nein
  - Ist eine schwere Vorerkrankung bekannt Ja  Nein   
Wenn ja, welche?

---



---



---

## 2. Aufklärung des Patienten ist mündlich erfolgt, über:

- den Nutzen der Untersuchung
- das mögliche Auftreten und die möglichen Auswirkungen falsch-positiver und falsch-negativer Ergebnisse der Untersuchung
- das weitere Verfahren zur Abklärung im Fall von abklärungsbedürftigen Befunden inkl. Risiken und Belastungen
- die Gefahr der Überdiagnose und der Übertherapie
- die Möglichkeiten der Tabakentwöhnung

## 3. Aushändigung von Informationsmaterial erfolgt

## 4. Zuweisungsvoraussetzungen gem. LuKrFrühErkV sind erfüllt und eine Überweisung zum Lungenkrebscreening gewünscht

## 5. Selbsterklärung:

Ich habe entsprechendes Wissen im Bereich der Lungenkrebsfrüherkennung im Rahmen der Weiterbildung oder in Form einer anerkannten Fortbildung erworben und erfülle somit die Voraussetzungen als zuweisende Ärztin/zuweisender Arzt tätig zu sein.

---

Datum/ Unterschrift Ärztin/Arzt

---

Praxisstempel