

Ärztlicher Bericht zur Teilnahme am Lungenkrebs-Screening mit Niedrigdosis-Computertomographie

Versicherte Person

Name, Vorname

Versicherte Person

1. Teilnahmevoraussetzungen

Alter zwischen 50 und 75 Jahre

Es liegt ein Zigarettenkonsum mit einer Dauer von kumulativ mindestens 25 Jahren mit einer Intensität von mindestens 15 Packungsjahren vor; im Falle einer Unterbrechung des Zigarettenkonsums betrug deren Dauer weniger als 10 Jahre.

Berechnete Packungsjahre:

Risikobezogene Teilnahmevoraussetzungen sind erfüllt.

2. Medizinische Eignung

Zum Untersuchungszeitpunkt keine Symptome eines Lungenkarzinoms

Keine klinische Indikation für eine diagnostische Thorax-CT

Keine Kontraindikationen gegen eine Niedrigdosis-CT

Keine durchgeführte Thorax-CT in den letzten 12 Monaten

Medizinische Eignung zur Teilnahme liegt vor

3. Ärztliche Aufklärung

Die versicherte Person wurde gemäß KFE-RL schriftlich und mündlich aufgeklärt (Nutzen, Risiken inkl. Strahlenexposition, falsch-positive und falsch-negative Befunde, Überdiagnosen). Die Entscheidung zur Teilnahme erfolgte informiert und freiwillig.

4. Ärztliche Empfehlung / Überweisung

Teilnahmevoraussetzungen gemäß LuKrFrühErkV und KFE-RL erfüllt

Empfehlung zur Durchführung einer Niedrigdosis-CT des Thorax zur Lungenkrebsfrüherkennung nach LuKrFrühErkV

5. Selbsterklärung der Ärztin / des Arztes

Hiermit erkläre ich gemäß § 43 Krebsfrüherkennungs-Richtlinie in Verbindung mit den darin zur Qualifikation verwiesenen Vorschriften der Lungenkrebsfrüherkennungsverordnung (LuKrFrühErkV) sowie den Vorgaben der Bundesärztekammer zu Fortbildungsmaßnahmen für die Lungenkrebsfrüherkennungsuntersuchung mittels Niedrigdosis-Computertomographie, dass ich die erforderlichen fachlichen Voraussetzungen einschließlich der entsprechenden Fortbildung erfülle.

Ort, Datum:

Name der Ärztin / des Arztes:

Praxis / Einrichtung:

Unterschrift: