

Indikationskriterien für die molekulargenetische Untersuchung bei klinischem V. a. ein hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom gemäß §6 der Qualitätssicherungsvereinbarung Molekulargenetik

Patientendaten (ggf. Aufkleber):

Name der Patientin/des Patienten: _____

geb. am: _____

Laut Beschluss der KBV und des GKV-Spitzenverbands **müssen** die Indikationskriterien zur Durchführung einer molekulargenetischen Untersuchung bei V. a. auf ein hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom erfüllt sein (siehe dazu die Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Erbringung von molekulargenetischen Untersuchungen bei monogenen Erkrankungen (Qualitätssicherungsvereinbarung Molekulargenetik) in der Fassung vom 1. April 2017). Wir sind dazu verpflichtet, die Kriterien der S3-Leitlinien Brustkrebs und maligne Ovarialtumoren für familiären Brust- und Eierstockkrebs zu prüfen (siehe dazu auch die Internetseiten des Zentrums für Familiären Brust- und Eierstockkrebs der Universität Regensburg <http://www.brca-regensburg.de/>).

Bitte beachten Sie, dass mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllt sein muss, damit die o. g. Untersuchung mit Berechnung der GOP 11440 erfolgen kann:

Bitte Zutreffendes unbedingt ankreuzen:

- Mind. 3 Frauen aus der gleichen Linie der Familie erkrankten an Brustkrebs, unabhängig vom Alter
- Mind. 2 Frauen, davon 1 jünger als 50 Jahre, aus der gleichen Linie der Familie erkrankten an Brustkrebs
- Mind. 2 Frauen aus der gleichen Linie der Familie erkrankten an Eierstockkrebs
- Mind. 1 Frau erkrankte an Brustkrebs und 1 weitere Frau an Eierstockkrebs oder 1 Frau erkrankte an Brust- und Eierstockkrebs
- Mind. 1 Frau jünger als 36 Jahre erkrankte an Brustkrebs
- Mind. 1 Frau jünger als 50 Jahre erkrankte an bilateralem Brustkrebs
- Mind. 1 Mann erkrankte an Brustkrebs und eine 1 Frau erkrankte an Brust- oder Eierstockkrebs

Wir bitten Sie außerdem um folgende Angaben (optional):

Anamnese:	Brustkrebs bei o.g. Patientin/en	einseitig	<input type="radio"/>	ED:	_____	Jahre
		beidseitig	<input type="radio"/>	ED:	_____	Jahre
	Eierstockkrebs bei o.g. Patientin		<input type="radio"/>			
	Eierstockkrebs in der Familie der o.g. Patientin		<input type="radio"/>			
	Männlicher Brustkrebs in der Familie		<input type="radio"/>			
	Brustkrebs in der Familie (in gleicher Linie):	Anzahl der Erkrankten unter 50 J.	_____			
		Anzahl der Erkrankten unter 50 J.	_____			