

Hautkrebs-Screeningfragebogen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

seit 1. Juli 2008 wird das Hautkrebs-Screening angeboten. Es handelt sich dabei um eine Leistung der gesetzlichen Krankenversicherung, die zum Krebsfrüherkennungsprogramm gehört. Sie haben ab dem Alter von 35 Jahren einen Anspruch, sich alle 2 Jahre von Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt auf verdächtige Veränderungen der Haut untersuchen zu lassen. Zur weiteren Abklärung werden Sie ggf. an eine Fachärztin/einen Facharzt für Dermatologie weiterüberwiesen. Zum Hautkrebs-Screening gehört auch eine auf Sie zugeschnittene Beratung zur Prävention von Hautkrebs.

Wichtige Fragen, die Sie sorgfältig beantworten sollten, damit Ihre Ärztin/Ihr Arzt Ihre individuellen Risiken besser abschätzen kann:

1. **War oder ist ein Verwandter ersten Grades (Eltern, Kinder) an einem malignen Melanom erkrankt?**

- Ja Nein Weiß ich nicht

2. **Waren Sie in der Vergangenheit schon einmal ...**

... an einem malignen Melanom erkrankt?

- Ja Nein Weiß ich nicht

... an einem Basalzellkarzinom erkrankt?

- Ja Nein Weiß ich nicht

... an einem Plattenepithelkarzinom erkrankt?

- Ja Nein Weiß ich nicht

3. **Nehmen Sie Medikamente, die das Immunsystem unterdrücken (Immunsuppression), z.B. nach Organtransplantation?**

- Ja Nein Weiß ich nicht

4. **Ist Ihnen in letzter Zeit eine Veränderung an Ihrer Haut aufgefallen?**

- Ja Nein

5. **Wurden Sie im Rahmen des Hautkrebs-Screenings von einer Ärztin/einem Arzt überwiesen?**

- Ja Nein Weiß ich nicht

Wenn ja, welche Verdachtsdiagnose hat sie oder er gestellt?

- Malignes Melanom? Basalzellkarzinom? Plattenepithelkarzinom? Weiß ich nicht

6. **Haben Sie bereits in diesem oder im letzten Jahr ein Hautkrebs-Screening in Anspruch genommen?**

- Ja Nein Weiß ich nicht

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!