

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum



**LABOR LADEMANNBOGEN**

**MEDIZINISCHE EXPERTISE**

**Humangenetik**

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger- Arndt-Haus

Lademannbogen 61-63

22339 Hamburg

Tel.: (040) 53805 0

www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

## Bei Anforderung BRCA1 / BRCA2 und gesetzlicher Krankenversicherung

Für gesetzlich versicherte Patienten kann die Untersuchung der Gene BRCA1 und BRCA2 nur als Kassenleistung erfolgen, wenn die Indikationskriterien entsprechend Qualitätssicherungsvereinbarung Molekulargenetik nach § 135 Abs. 2 SGB V erfüllt sind oder wenn die Behandlung mit einem PARP-Inhibitor geplant ist. Vor Durchführung der Diagnostik benötigen wir entsprechend die Angaben zur Indikation.

### Gentest BRCA1 / BRCA2 gemäß den Indikationskriterien

Die Erfüllung mindestens eines der folgenden Indikationskriterien ist Voraussetzung für die Abrechnung der vollständigen BRCA1 / BRCA2-Diagnostik sowie ggf. weiterer tumorprädisponierender Gene nach EBM Ziffer 11440.

In der Familie der o.g. Patientin / des o.g. Patienten sind folgende Kriterien erfüllt:

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

**ODER**

### Gentest BRCA1 / BRCA2 bei geplanter PARP-Inhibitor-Therapie ohne Erfüllung o.g. Indikationskriterien

Folgende klinische Situation ist gemäß Fachinformation und EBM-Ziffer 11601 erfüllt:

- metastasiertes, kastrationsresistentes **Prostatakarzinom**
- nach mindestens 16 wöchiger platinhaltiger Behandlung in der Erstlinien-Chemotherapie nicht progredientes, metastasiertes **Adenokarzinom des Pankreas**
- lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes **Mammakarzinom**
- platinsensitives, fortgeschrittenes oder rezidiertes oder progressives high-grade epitheliales **Ovarialkarzinom**, Eileiterkarzinom oder primäres Peritonealkarzinom

**Folgende genetische Untersuchungen sind in der Familie bereits erfolgt (auffällige Befunde bitte beilegen):**

---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift veranlassender Arzt

Für Rückfragen steht das Labor Lademannbogen Ihnen gerne zur Verfügung: Telefon 040 53805-853.

**Fax: 040 53805-843**

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus · Lademannbogen 61– 63 · 22339 Hamburg · Telefon/-fax (040) 5 38 05-0/-125 · www.labor-lademannbogen.de

Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck · Ärztlicher Leiter Dr. med. F. Faupel · Handelsregister HRB 108320, Amtsgericht Hamburg

USt-IdNr. DE 267 981 794 · Bankverbindung Commerzbank, IBAN DE96 2004 0000 0420 0226 00, BIC COBADEFFXXX

FO-MO-0002-Angaben Anforderung BRCA1/2 05.01.2022

