

Vertiefte Familienanamnese

Bitte nur Fragen zu verwandten Personen des ersten oder zweiten Grades beantworten.
Stiefgeschwister sowie angeheiratete Verwandte werden in diesem Bogen nicht beachtet.

1. Patientendaten

- 1.1. Krankenkassennummer: _____
- 1.2. Krankenkasse: _____
- 1.3. Versichertenstatus: _____
- 1.4. Vorname: _____
- 1.5. Nachname: _____
- 1.6. Geburtsdatum: _____
- 1.7. Postleitzahl: _____
- 1.8. Staatsangehörigkeit: _____
- 1.9. Geschlecht: _____
- 1.10. FARKOR-ID: _____

1. Allgemeine Angaben

- 1.1. Datum des Gesprächs: _____

2. Liegt in Ihrer Familie eine oder mehrere der folgenden erblichen Darmkrebserkrankungen vor?

2.1. Familiäre adenomatöse Polyposis: (FAP) (*Einfachauswahl*)

- Ja, gesichert
- Verdacht auf
- Unbekannt
- Nein
- Keine Angabe

2.2. Lynch-Syndrom (oder: HNPCC): (*Einfachauswahl*)

- Ja, gesichert
- Verdacht auf
- Unbekannt
- Nein
- Keine Angabe

2.3. Andere:

- Ja, gesichert
- Verdacht auf
- Unbekannt
- Nein
- Keine Angabe

Um Punkt 3 auszufüllen, fragen Sie bitte bei dem Patienten nach, wie viele erst- und zweitgradig verwandte Personen dieser angeben kann. Drucken Sie dann pro Verwandtem einmal die Seiten 3 und 4 aus.

3. Verwandten anlegen

3.1. Verwandtschaftsbeziehung: _____

3.2. Noch am Leben?

- Keine Angabe
- Ja
- Nein
- Unbekannt

3.3. Jemals an Darmkrebs erkrankt? *(Wenn die Frage mit „ja“ beantwortet wird, können die Felder 3.4. und 3.6. ausgefüllt werden)*

- Keine Angabe
- Ja
- Nein
- Unbekannt

3.4. Diagnose im Alter von: *(Pflichtfeld, wenn die Frage 3.3. mit „ja“ beantwortet wird.)*

- Ja, gesichert
- Verdacht auf
- Unbekannt
- Keine Angabe

3.5. Derzeitiges Alter / ggf. Alter zum Todeszeitpunkt: _____

3.6. Ist bei der gleichen Person ein Zweittumor aufgetreten? *(Wenn die Frage mit „ja“ beantwortet wird, kann das Feld 3.7. ausgefüllt werden)*

- Keine Angabe
- Ja
- Nein
- Unbekannt

3.7. Zweitumor Diagnosen: (Pflichtfeld, wenn die Frage 3.6. mit „ja“ beantwortet wird.) (Mehrfachauswahl)

- Syn- oder metachrones Kolonkarzinom
- Syn- oder metachrones Rektumkarzinom
- Syn- oder metachrone andere HNPCC-assoziierte Tumore (Endometrium, Magen, Ovar, Pankreas, Ureter, Nierenbecken, biliäres System, Gehirn (v.a. Glioblastom))
- Talgdrüsenadenome und -karzinome
- Keratoakanthome
- Dünndarm
- Patient mit KRK mit typischer Histologie eines MSI-H-Tumors (Tumor-infiltrierende Lymphozyten, Crohn`s like Lesions, muzinöse oder siegelringzel)
- Weiß nicht

4. Ergebnis des Gespräches

4.1. CRC unter 60 J. in der Familie (Bethesda-Richtlinien sind unter 50 Jahren erfüllt, unter 60 J. bei entsprechender Histologie auch, so dass das überprüft werden sollte)

- Ja
 Nein

4.2. 2 x CRC bei einem Familienangehörigen (Bethesda-Richtlinien erfüllt)

- Ja
 Nein

4.3. CRC bei zwei erstgradig Verwandten (Hinweis auf erbliche Erkrankung, Erhebung der FA bezüglich anderer Tumore mit histologischen Befunden sinnvoll)

- Ja
 Nein

4.4. 3 x CRC in einem Familienzweig (Bethesda-Richtlinien erfüllt)

- Ja
 Nein

5. Weitere Maßnahmen

5.1. iFOBT oder Koloskopie

- iFOBT
 Koloskopie

5.2. Humangenetische Abklärung

- Ja
 Nein