

Liebe Interessierte,

seit dem 1. April 2026 gehört das Lungenkrebscreening zur Leistung der gesetzlichen Krankenkassen. Damit bietet sich für Menschen mit erhöhtem Risiko eine neue Chance, einen aktiven Beitrag zu ihrer Gesundheit zu leisten.

Ein Niedrigdosis-CT kann auch kleine Veränderungen der Lunge sichtbar machen – oft lange bevor Beschwerden auftreten. Ziel ist es, Lungenkrebs früh zu erkennen und so bessere Behandlungsmöglichkeiten zu haben. Das Angebot wird auch durch das Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) empfohlen.

Bei der **Radiologischen Allianz** verbinden wir modernste CT-Bildgebung mit hoher fachlicher Expertise und interdisziplinärer Zusammenarbeit. Durch die enge Kooperation mit der **LungenClinic Grosshansdorf** gewährleisten wir eine qualitätsgesicherte Diagnostik sowie kurze Wege für die weitere Abklärung und Behandlung auffälliger Befunde.

Sich mit der eigenen Gesundheit zu beschäftigen und gut informiert zu entscheiden, kann ein wichtiger Schritt sein.

Auf der Rückseite dieses Flyers finden Sie weitere Informationen zu den Teilnahmevoraussetzungen sowie ein Formular zur Zuweisung, welches Sie gemeinsam mit Ihrer behandelnden Ärztin oder Ihrem behandelnden Arzt ausfüllen können.

Ihr

PD Dr. med. Anton Faron

Ärztlicher Leiter Thoraxdiagnostik



ÜBAG Radiologische Allianz GmbH & Co. eG&R

Schäferkampsallee 5-7
20357 Hamburg

Telefon: +49 40 32 55 52-100

info@radiologische-allianz.de
www.radiologische-allianz.de



Wir sind zertifiziert!
DIN EN ISO 9001

Sie finden uns auch auf



Die Radiologische Allianz vereint erfahrene Fachärzte:innen in den Bereichen Radiologie, Nuklearmedizin und Strahlentherapie. Mit 26 Standorten in Hamburg und Umgebung sowie dem PET/CT Zentrum und dem Interdisziplinären Centrum für Radiochirurgie (iCERA) sowie mit über 80 Ärzt:innen bieten wir ein umfassendes Leistungsspektrum an: Radiologie (MRT, CT), Neuroradiologie, Nuklearmedizin, Mammadiagnostik, Strahlentherapie und Radiochirurgie (Gamma-Knife).

Kooperationspartner



**RADIOLOGISCHE
ALLIANZ**

Radiologie · Nuklearmedizin · Strahlentherapie

 **LungenClinic**
GROSSHANSDORF



**RADIOLOGISCHE
ALLIANZ**

Radiologie · Nuklearmedizin · Strahlentherapie

Lungenkrebscreening in Hamburg

Früherkennung von Lungenkrebs



Untersuchung durch zertifizierte Expert:innen

**Information und Checkliste für
die Zuweisung gemäß LuKrFrühErkV**

EIGNUNGSPRÜFUNG

Zählen Sie zur Risikogruppe?

- ☐ Alter zwischen 50 und 75 Jahren
- ☐ Aktive:r Raucher:in oder Rauchstopp vor weniger als 10 Jahren
- ☐ Mindestens 25 Jahre geraucht
- ☐ Mindestens 15 Packungsjahre

Berechnung der Packungsjahre

Gesamtdauer des Rauchens in Jahren. Durchschnittliche Anzahl der täglich gerauchten Packungen

Jahre × Packungen/Tag = Packungsjahre

_____ × _____ = _____

Beispiel: 44 Jahre × 0,5 Packung/Tag = 22 Packungsjahre

- ☐ letzte CT-Thorax-Untersuchung mehr als 12 Monate zurückliegend
- ☐ keine bekannte Lungenkrebserkrankung
- ☐ keine bekannte, schwere Vorerkrankung, die eine Teilnahme ausschließt
- ☐ bereit für potenziell heilende Behandlung

Hinweis:

Wenn Sie alle Kriterien der Eignungsprüfung erfüllen, können Sie am Lungenkrebscreening teilnehmen. Dazu ist vorab ein Aufklärungsgespräch mit einer qualifizierten Ärztin oder einem qualifizierten Arzt nötig; dieses Gespräch dürfen lt. gesetzlicher Vorgabe die Ärzt:innen der Radiologischen Allianz leider nicht leisten.

Information und Erstberatung

Hinweis

Gemeinsam mit der Ärztin oder dem Arzt ausfüllen

Wenn Sie alle Punkte der Eignungsprüfung erfüllen, können Sie am Lungenkrebscreening teilnehmen. Dazu ist vorab ein Aufklärungsgespräch mit einer qualifizierten Ärztin oder einem qualifizierten Arzt nötig. In diesem Gespräch werden Ihnen der Ablauf, Vorteile und auch mögliche Risiken des Lungenkrebscreenings erläutert.

In der Regel wird das CT einmal pro Jahr wiederholt. Das CT dauert nur wenige Minuten und ist schmerzfrei. Kontrastmittel wird nicht benötigt.

Nutzen und Risiken

Die Person wurde zu Nutzen und Risiken des Screenings gemäß LuKrFrühErkV beraten, inklusive

- Ablauf des Screenings sowie ggf. weiterer Abklärung
- Risiken zusätzlicher Untersuchungen, ggf. vorgezogene Kontrollen
- Möglichkeit und Auswirkungen falsch positiver und falsch negativer Befunde sowie von Überdiagnose und -therapie
- Strahlenexposition (inkl. Risiko für strahleninduzierte Erkrankungen)

Die verschiedenen Möglichkeiten der Tabakentwöhnung wurden thematisiert und ggf. vermittelt.

Zuweisung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich gemäß §6 Lungenkrebsfrüherkennungs-Verordnung (LuKrFrühErkV) über die erforderliche Qualifikation (inkl. Fortbildung) verfüge. Die/Der Patient:in wurde gemäß Vorgaben der LuKrFrühErkV beraten. Die Versicherteninformationen des G-BA wurden ausgehändigt.

_____ Datum

_____ Stempel/Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Terminvereinbarung



Den Termin können Sie entweder direkt über den QR-Code oder telefonisch unter 040-32 55 52-100 (alle Patient:innen) und 32 55 52-200 (Privatpatient:innen) vereinbaren.

Bitte legen Sie dieses Formular im Original von Ihrer zuweisenden Ärztin oder Ihrem zuweisenden Arzt unterschrieben zu Ihrem CT-Termin vor.