

---

# Anmeldung PET/CT

---

## Patient/Patientin

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname des Patienten/der Patientin

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

## Überweisender Arzt

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel und Unterschrift

## Klinische Angaben

## Fragestellung

**Versicherungsstatus**

- Privat  
 Selbstzahler:in  
 GKV (bitte **Anhang Seite 3/4 „Indikationsliste GKV“** ausfüllen)

**Therapien**

Operation:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	wann:	
Chemotherapie:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	von:	bis:
Strahlentherapie:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	von:	bis:

**Vordiagnostik**

PET bzw. PET/CT:	wann:	wo:
CT/MRT:	wann:	wo:

**Vorerkrankungen**

Diabetes mellitus:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
Kontrastmittelallergie:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht bekannt

**Labor**

Blutwerte bitte nicht älter als 2 Wochen

Kreatinin:	mg/dl	Datum:
TSH:	µIU/ml	Datum:

**Patientenvorbereitung:**

Der Patient/die Patientin muss **vor der Untersuchung mindestens 6 Stunden nüchtern** sein.  
Mineralwasser und ungesüßter Tee sind erlaubt.

## Indikationsliste GKV

---

### Unklarer Lungenrundherd

- Charakterisierung von Lungenrundherden, insbesondere Beurteilung der Dignität peripherer Lungenrundherde bei Patienten mit erhöhtem Operationsrisiko<sup>1</sup> und wenn eine Diagnosestellung mit invasiver Methodik nicht möglich<sup>2</sup> ist.

<sup>1</sup> erhöhtes Operationsrisiko:  **JA**  **NEIN**

<sup>2</sup> invasive Diagnostik möglich:  **JA**  **NEIN**

---

### Nichtkleinzelligen Lungenkarzinomen (NSCLC)

- Bestimmung des Tumorstadiums von primären nichtkleinzelligen Lungenkarzinomen einschließlich der Detektion von Fernmetastasen.
- Nachweis von Rezidiven (bei begründetem Verdacht<sup>3</sup>) bei primären nichtkleinzelligen Lungenkarzinomen.

<sup>3</sup> Begründeter Verdacht gegeben:  **JA**  **NEIN**

---

### Kleinzelliges Lungenkarzinom (SCLC)

- Bestimmung des Tumorstadiums von kleinzelligen Lungenkarzinomen inkl. der Detektion von Fernmetastasen (außer, wenn vor der PET-Diagnostik ein kurativer Therapieansatz nicht mehr<sup>4</sup> möglich erscheint).

<sup>4</sup> Kurativer Ansatz möglich:  **JA**  **NEIN**

- Nachweis von Rezidiven bei begründetem Verdacht<sup>5</sup> bei kleinzelligen Lungenkarzinomen, wenn die Patienten primär kurativ behandelt<sup>6</sup> wurden und wenn durch andere bildgebende Verfahren ein lokales oder systemisches Rezidiv nicht gesichert oder ausgeschlossen<sup>7</sup> werden konnte.

<sup>5</sup> Begründeter Verdacht gegeben:  **JA**  **NEIN**

<sup>6</sup> Primär kurativ behandelt:  **JA**  **NEIN**

<sup>7</sup> PET/CT zur Sicherung notwendig:  **JA**  **NEIN**

---

### Hodgkin-Lymphome

- Initiales Staging bei Hodgkin-Lymphom
- Entscheidung über Bestrahlung von Resttumoren > 2,5 cm (im CT)<sup>8</sup> nach erfolgter Chemotherapie.

<sup>8</sup> Resttumor im CT > 2,5 cm:  **JA**  **NEIN**

- Entscheidung über notwendige Anzahl von Chemotherapiezyklen im fortgeschrittenen Stadium nach 2 Zyklen leitliniengerechter Chemotherapie.
-

---

### **Aggressive Non-Hodgkin-Lymphome**

- Initiales Staging bei aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen

---

### **Maligne Lymphome bei Kindern und Jugendlichen**

- Initialstaging bzgl. Knochenmarksbefall  
 Interims-Staging

---

### **Kopf-Hals-Tumore**

- Entscheidung über die Durchführung einer Neck Dissection bei Patienten mit fortgeschrittenen Kopf-Hals-Tumoren.
- Entscheidung über die Durchführung einer Neck Dissection bei Patienten mit unbekanntem Primärtumorsyndromen (CUP) des Kopf-Hals-Bereichs.
- Entscheidung über die Durchführung einer laryngoskopischen Biopsie beim Larynxkarzinom, wenn nach Abschluss einer kurativ intendierten Therapie<sup>9</sup> der begründete Verdacht auf eine persistierende Erkrankung oder ein Rezidiv<sup>10</sup> besteht.

<sup>9</sup> Abschluss initial kurativ intendierte Therapie:  **JA**  NEIN

<sup>10</sup> Begründete Verdacht auf Persistenz/Rezidiv:  **JA**  NEIN