

FAQ QuaMaDi	
Einschreibekriterien	
Auf welcher Grundlage wurden die neuen Einschreibekriterien festgelegt?	siehe dazu: "Facharztinformation ergänzend vom 18.12.2024" auf der Webseite der KVSH. Rubrik: Praxis-Verträge- QuaMaDi-Infomationen für Gynäkologen
Welche Versorgung für eine Frau mit Brustkrebs Mutter älter 51/jünger 36?	Es hängt davon ab, ob bei der Patientin selbst ein high risk Kriterium der Checkliste zutrifft. Ist dies der Fall, kann sich die Patientin bei einem FBREK-Zentrum anmelden und abwarten, ob und ggf. wann sie sich dort vorstellen soll. Auf der Plattform kann in Kürze markiert werden, ob eine Patientin mit dieser Familienanamnese einen FBREK-Termin ablehnt oder auf einen Termin wartet. Trifft eines von beiden zu, kann sie in QuaMaDi eingeschrieben werden, auch wenn sie sonst keine Einschreibekriterien erfüllt.
Gelten die QuaMaDi-Einschreibekriterien auch für kurative Fälle?	QuaMaDi ist ein Kurativprogramm für Risikopatientinnen, was durch einen Selektivvertrag abgebildet ist. Kurative Fälle im kollektivvertraglichen Sinne sind Akutfälle. Akutfälle sind in der Regel einmalig und benötigen zur Abklärung einen Überweisungsschein mit Indikationsangabe.
Ist die Hormonersatztherapie ein Einschreibekriterium?	Nein, schon seit 5 Jahren nicht mehr. Eine HET hat nach jahrzehntelanger Beobachtung keine Evidenz zum Mammakarzinom gezeigt.
Pat. 75 Jahre, Mutter geheilter Gebärmutterhalskrebs - Einschreibekriterium?	Nein, ein Cervixkarzinom in der Familie ist kein genetischer Risikofaktor zum Mammakarzinom.

Tante (mü) mit 51 Jahren, eine Cousine (mü) mit 33 Jahren und eine Tante (vä) mit 55 Jahren. Welche Versorgungsstufe bei entfernteren Verwandten?	QuaMaDi differenziert: Eine Angehörige <u>bis</u> 51 Jahre, insofern für diese Patientin: Einschreibung QuaMaDi. Entferntere Verwandte gehen nicht als relevante Risikofaktoren ein.
Patientinn hatte ein Mamma Ca rechts und ein DCIS links. Ablatio auf beiden Seiten. Läuft QuaMaDi nur bei radiologischen Befunden oder kann ich die Pat. auch zum Ultraschall ins Programm einschleusen. Eine Mammographie wird nicht mehr gemacht.	Diese Patientin hat das Kriterium Z. n. Mammkarzinom und wird daher ins QuaMaDi-Programm eingeschrieben, unabhängig davon, welche Untersuchungsform in der Nachsorge genutzt wird. Die Patientin sollte zudem ins DMP Brustkrebs eingeschrieben werden, sofern der letzte Tumorbefund noch nicht älter als 10 Jahre ist. Auch zum DMP liegen Nachsorgeempfehlungen vor.
Welche Patientinnen sollten dauerhaft in QuaMaDi eingeschrieben sein?	Patienten mit Z. n. Mammakarzinom, Z. . Ovarialkarzinom, Histologisch bestätigter Risikoläsion, Familiärer Disposition gemäß QuaMaDi-Kriterien 2025 sowie Rückkehrerinnen aus den FBREK-Zentren mit einer QuaMaDI-Empfehlung
Welche Patientinnen können eine kürzere Einschreibzeit haben?	Dies geschieht nach individueller ärztlicher Einschätzung bei allen Einschreibeindikationen, die nach einer gewissen Zeit sich durch Abklärung, Behandlung und Beobachtungszeit medizinisch geklärt sind. Beispiele: Letzter Vorbefund BIRADS3, auffälliger Tastbefund, Mastodynie
Was heißt langanhaltende Mastodynie - wie lange müssen die Schmerzen bestehen?	langanhaltend heißt mindestens 6 Wochen und zyklusunabhängig
FBREK	

Welche Grundlage gibt es für die FBREK Checkliste?	Die Checkliste beruht auf der S3-Leistlinie zum Mammakarzinom von 2021 und ist festgelegt in einem Vertrag zwischen dem Deutschen Konsortium für familiären Brust- und Eierstockkrebs und (fast) allen Krankenkassen. Regionale universitäre FBREK-Zentren können diesem Vertrag beitreten, wobei jedes Zentrum eine gewisse Gestaltungsfreiheit zur Liste hat. Die UKSH-Zentren differieren z.B. in 2-3 Punkten zu den Listen der Zentren von Hamburg, Berlin oder München. Die von der KVSH übersandte Liste entspricht der UKSH-Liste.
Wann muss der Kriterien-Bogen mit der Patientin durchgegangen werden?	Als 1. Schritt in der Überlegung einer möglichen QuaMaDi-Einschreibung. Man kann die Liste grundsätzlich bei jeder Erhebung der Familienanamnese nutzen. (wird aber nicht separat vergütet)
Wo müssen die Kriterien der Checkliste dokumentiert werden?	Im eigenen PVS, Der Bogen kann statt händischer Dokumentation des oder der zutreffenden Kriterien auch eingescannt werden. Im Fall einer folgenden Zentrumsanmeldung bitte der Patientin ihre Daten mitgeben. Sie wird bei der Anmeldung danach gefragt.
Was sollte in einer ersten Risikoberatung bei Vorliegen eines Kriteriums der Checkliste geschehen?	1. Die Benennung einer Wahrscheinlichkeit zum Brustkrebs (im unteren einstelligen Bereich) bei Vorliegen eines Kriteriums. 2. Darstellung des Nutzens und ggf. Schadens präventiver und therapeutischer Optionen, einschließlich der Option, nichts zu tun. 3. Die Bedeutung einer genetischen Testung für die Familienangehörigen. Jeder Patientin sollte ausreichend Zeit gegeben werden, eine Entscheidung zur Vorstellung in einem Zentrum zu überlegen.

[illegible]

[illegible]