



SACHSEN-ANHALTISCHE
KREBSGESELLSCHAFT E.V.



Vorsorgepass
für Männer

Früherkennungsuntersuchung

Jeder zweite Mann erkrankt im Laufe seines Lebens an Krebs. Mindestens die Hälfte aller Krebsfälle wären vermeidbar, würden die Menschen nicht rauchen, wenig Alkohol trinken, sich abwechslungsreich ernähren, sich ausreichend bewegen, Übergewicht vermeiden und die angebotenen Früherkennungsprogramme nutzen.

Das frühzeitige Erkennen verbessert die Erfolgsaussichten beziehungsweise die Möglichkeiten der Behandlung vieler Tumore. Deshalb bieten die gesetzlichen Krankenkassen ihren Versicherten verschiedene Krebsfrüherkennungsuntersuchungen an.

Der **Vorsorgepass** für Männer gibt einen Überblick über die wichtigsten von den gesetzlichen Krankenkassen geleisteten Früherkennungsuntersuchungen. Er zeigt, ab welchem Alter die Untersuchungen angeboten werden, wie oft und in welchen Abständen diese zu wiederholen sind sowie was bei der Untersuchung geschieht.

Machen Sie mit – nehmen Sie die Ihnen angebotenen Vorsorgeleistungen in Anspruch.

Bei weiteren Fragen geben Ihnen die Krebsberatungsstellen oder Ihre Krankenkasse Auskunft.

Herzlichst

Ihr Team der Sachsen-Anhaltischen Krebsgesellschaft e. V.

Persönliche Daten

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Änderungen	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

Hinweise zur Früherkennungsuntersuchung ¹

Die gesetzlichen Krankenkassen bieten ihren Patienten eine Reihe diverser Früherkennungsuntersuchungen von Krebs an. Bei **Männern** sind es folgende Untersuchungen:

Alter	Früherkennungsuntersuchung	Häufigkeit
ab 35	Hautkrebscreening ² Ganzkörperuntersuchung der Haut zur Früherkennung von Hautkrebs	alle 2 Jahre
ab 45	Prostata- und Genitaluntersuchung zur Früherkennung von Prostatakrebs	jährlich
ab 50 bis 54	Dickdarm- und Rektumuntersuchung zur Früherkennung von Darmkrebs	jährlich
ab 55	Darmspiegelung zur Früherkennung von Darmkrebs oder Dickdarm- und Rektumuntersuchung	

Erläuterungen
<ul style="list-style-type: none">▪ gezielte Anamnese (Veränderungen/Beschwerden)▪ visuelle (mit bloßem Auge), standardisierte Ganzkörperinspektion der gesamten Haut einschließlich des behaarten Kopfes und aller Körperhautfalten▪ Befundmitteilung mit anschließender Beratung (Im Falle eines verdächtigen Befundes erfolgt die weitere Abklärung durch einen/eine Facharzt/Fachärztin)
<ul style="list-style-type: none">▪ gezielte Anamnese (Veränderungen/Beschwerden)▪ Inspektion und Abtasten des äußeren Genitales▪ Tastuntersuchung der Prostata (vom Enddarm aus)▪ Tastuntersuchung der regionären Lymphknoten▪ Befundmitteilung mit anschließender Beratung
<ul style="list-style-type: none">▪ gezielte Beratung▪ Test auf verborgenes Blut im Stuhl
<ul style="list-style-type: none">▪ gezielte Beratung▪ Darmspiegelung (2 Termine im Abstand von 10 Jahren) oder▪ Test auf verborgenes Blut im Stuhl (alle 2 Jahre)

¹ Quelle: Bundesministerium für Gesundheit

² Einige Krankenkassen finanzieren die Untersuchung bereits ab dem 20. Lebensjahr.

Erweiterte Früherkennungsuntersuchungen von Krebs für Männer

6 Zu dem gesetzlichen Krebsfrüherkennungsprogramm werden **ergänzende Untersuchungen** angeboten, die medizinisch sinnvoll sein können. Dabei handelt es sich um individuelle Leistungen.

In der Regel werden die anfallenden Kosten nicht von der Krankenkasse übernommen. Ob die weiterführenden Früherkennungsuntersuchungen für den Patienten von Vorteil sind, sollte im Vorfeld mit dem behandelnden Arzt besprochen werden.

Für **Männer** werden folgende ergänzende Untersuchungen angeboten:

- Auflichtmikroskopie der Haut
 - Untersuchung des Blutes auf bestimmte Tumormarker
 - Ultraschall des Bauchraums (meist Niere, Leber, Blase)
 - transrektale Ultraschalluntersuchung der Prostata
 - PSA-Wert Bestimmung
 - Ultraschalluntersuchung der Hoden
 - Urinuntersuchung
- Raum für Ihre Einträge zu ergänzenden Untersuchungen finden Sie auf den Seiten 48 ff

Ihre Untersuchungen

Bitte legen Sie Ihren persönlichen Vorsorgepass
zu jeder Früherkennungsuntersuchung
dem behandelnden Arzt vor.

Untersuchungen ab

35

8

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

35

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

36

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

37

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

38

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

39

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

40

Stempel / Unterschrift

9

¹ alle 2 Jahre

Untersuchungen ab

35

10

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

41

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

42

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

43

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

44

Datum

Stempel / Unterschrift

11

¹ alle 2 Jahre

Untersuchungen ab

45

12

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

45

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

13

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

46

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

45

14

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

47

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

15

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

48

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

45

16

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

50

17

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen²

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

Untersuchungen ab

50

18

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

51

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen²

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

19

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

52

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen²

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

50

20

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

53

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen²

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

21

54

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen²

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

55

22

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

55

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

23

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

56

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

55

24

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

57

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

25

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

58

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

55

26

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

59

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

60

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

27

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

Untersuchungen ab

55

28

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

61

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

29

62

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

Untersuchungen ab

55

30

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

63

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

64

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

31

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

Untersuchungen ab

55

32

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

65

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

33

66

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

55

34

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

67

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

35

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

68

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder **Darmspiegelung³**

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

55

36

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

69

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

37

70

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

Untersuchungen ab

55

38

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

71

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

72

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

39

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

Untersuchungen ab

55

40

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

73

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

41

74

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich ³ 2 Termine im Abstand von 10 Jahren

Untersuchungen ab

55

42

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

75

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

43

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

76

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

55

44

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

77

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

45

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

78

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

Datum

Stempel / Unterschrift

Untersuchungen ab

55

46

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

79

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

Datum

Stempel / Unterschrift

¹ alle 2 Jahre ² jährlich

Untersuchungen ab

55

47

Ganzkörperuntersuchung der Haut¹

80

Datum

Stempel / Unterschrift

Prostata- und Genitaluntersuchung²

Datum

Stempel / Unterschrift

Dickdarm- und Rektumuntersuchungen¹

oder Darmspiegelung³

Datum

Stempel / Unterschrift

