



**DGUV**

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung  
Spitzenverband

## **Vorsorgeangebot zur Früherkennung asbestbedingter Lungenkarzinome: aus Sicht der Unfallversicherung**

**Potsdamer BK-Tage 2016**

**Melanie Duell  
Referat Berufskrankheiten  
DGUV Berlin**

## Ausgangslage

- **Lungenkrebs**
  - häufigste Todesursache bei Männern
  - dritthäufigste Todesursache bei Frauen
- **Diagnose meist in fortgeschrittenen Erkrankungsstadien**

## NLST (National Lung Screening Trial) USA 2011

- **Teilnehmer:** > 50.000 Personen (m/w)
- **Alter:** 55 – 74 Jahre
- **Nikotinkonsum:** min. 30 Packungsjahre
- **Screening:** 1 x jährlich LD-HRCT oder  
1 x jährlich Röntgen-Thorax
- **Laufzeit:** 3 Jahre
- **Ergebnis:** Lungenkrebs-Früherkennung mittels  
LD-HRCT grundsätzlich möglich, Zahl der  
tumorbedingten Todesfälle beeinflussbar

## **Beschluss der DGUV**

**Einführung eines Niedrigdosis- (Low-dose) HRCT-Früherkennungsangebots für versicherte Personen mit einem besonderen Risiko für berufsbedingten Lungenkrebs**

## Umsetzungsgruppe

- UV-Träger und GVS
- BK-Kliniken
- Institute der DGUV
- Zweitbeurteiler (DRG und DGAUM)
- AUVA
- SUVA
- Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. med. Volker Harth, Hamburg

# Auftrag

**Erarbeitung und Vorbereitung der Rahmenbedingungen und des Verfahrens eines LD-HRCT-Früherkennungsangebots einschließlich eines Case-Managements und der wissenschaftlichen Begleitung**

## Angebotskriterien

- **Alter:** ab 55 Jahren
- **Nikotinkonsum:** min. 30 Packungsjahre
- **Asbestexposition:** GVS-Kollektiv: vor 1985 über min. 10 Jahre  
UV-Kollektiv: anerkannte BK-Nr. 4103
- **Teilnahme:** freiwillig (Entscheidung nach individueller arbeitsmedizinischer Beratung), ggf. ergänzend Biomarker

## Kollektivgrößen

- GVS: ca. 12.400 Personen
- UV-Träger: noch nicht bekannt

## **GVS-Kollektiv**

- **Pilot 1: Hamburg (seit Herbst 2014)**
- **Pilot 2: Ruhrgebiet (seit Januar 2016)**
- **Pilot 3: Bremen und Bremerhaven (seit April 2016)**
- **sukzessiv: deutschlandweites Angebot**

## UV-Träger-Kollektiv

- **deutschlandweiter Start:** geplant für September 2016
- **Pilotphase:** bislang nicht vorgesehen
- **Einschlusskriterien:** Alter und Raucherstatus wie GVS-Kollektiv, Asbestbelastung: anerkannte BK-Nr. 4103
- **Angebot:** wie GVS-Kollektiv
  - freiwillig
  - ärztliches Beratungsgespräch
  - LD-HRCT
  - zeitliche Kombination mit Begutachtung/Nachuntersuchung möglich, aber unterschiedliche Zielrichtung

## Ärztliches Beratungsgespräch

- Ziel: informierte, freiwillige Entscheidung nach individueller Abwägung des Für und Wider
- Erkennen etwaiger Kontra-/Risikofaktoren: (Co-)Morbidity(en), Adipositas permagna, nutzbare (LD-HR)CT-Aufnahmen anderer Ursache (Strahlenschutz) etc.

## Radiologische Untersuchung

- **Fragestellung:** Vorliegen eines Lungentumors
- **Rechtfertigende Indikation:** Prüfung gem. § 23 RÖV
- **obligatorisch:** Mehrzeilen-CT-Gerät mit min. 16 Zeilen
- **Protokoll:** AG DRauE in der DRG  
<http://www.ag-draue.drg.de/de-DE/171/stellungnahmen-und-empfehlungen>
- **Kontrastmittelgabe:** Nein
- **Anpassungen CT:** Können erforderlich werden
- **Qualitätssicherung:** Zweitbeurteilung
- **ggf. ergänzend:** ICOERD-Klassifikation (bei Nutzung für Begutachtung/Nachuntersuchung)

## Pilotphase Hamburg, Ergebnisse 1. Untersuchungszyklus

Verdachtsfälle	anerkannt	abgelehnt	BK-Verfahren eingestellt	BK-Verfahren laufend
BK-Nr. 4103: 29	2	1	3	23
BK-Nr. 4104: 6	4	1	1	-
BK-Nr. 4105: 2	-	0	0	2

## Kontakt

**Melanie Duell**  
**Referat Berufskrankheiten**  
**DGUV**  
**Glinkastraße 40**  
**10117 Berlin**

E-Mail: [melanie.duell@dguv.de](mailto:melanie.duell@dguv.de)