

MERKBLATT

Allgemeine Bestimmungen Histopathologie Hautkrebs-Screening

Inhalt der ärztlichen Dokumentation	
	Patientenidentität (Name und Alter oder Identifikationsnummer)
	Hautkrebs-Screening (ja/nein)
	Entnahmedatum*
	Klinische Fragestellung*
	Lokalisationsangabe*
	Entnahme (Exzisionsbiopsie/Probepbiopsie)*
	Entnahmetechnik (Exzision, Stanzbiopsie, Shave-Biopsie, Curettage, Elektrokaustik o. ä.)*
	Eingangsdatum*
	Ausgangsdatum*
	Histologie-Nummer*
	* sofern bekannt
1	Gewebeaufbereitung (Größe des Präparates; Schnitttrandkontrolle ja/nein¹)
2	Mikroskopischer Befund¹ (Wachstumsmuster, Differenzierungsgrad des Tumors / zytomorphologische Charakteristika; mikrometrische Messung der Eindringtiefe bei allen malignen Tumoren; mikrometrische Messung des Sicherheitsabstandes zu den Seiten und zur Tiefe, sofern anwendbar; Angaben zu Ulzeration, beim malignen Melanom zusätzlich Regression und ggf. Mitoserate; Mikrometastasierung)
3	Diagnose (Diagnose; Angabe des Subtyps; Differenzierungsmuster ² ; Invasivität ¹ ; Angabe des ICD-Schlüssels ¹ ; UICC-Klassifizierung mit Angabe von pTNM und Grading ¹ ; beim malignen Melanom zusätzlich Clark-Level und Breslow-Indes; Gewebeernte in toto)
4	Fallkonferenz
	Ggf. Kommentar
	Hinweis, eine Kopie des Befundberichts dem ggf. überweisenden Hausarzt übermittelt zu haben
	¹ Keine Angabe bei benignen Hautveränderungen ² Angabe bei benignen Hautveränderungen, soweit möglich

Stand 12. Juli 2013