

# Bewertung von Aufwand und organisatorischen Belastungen des gesetzlichen Hautkrebsscreenings (gHKS)

Andrees V, Girbig G, Krensel M, Augustin M, Zander N

Institut für Versorgungsforschung in der Dermatologie und bei Pflegeberufen, FG Gesundheitsgeographie, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE)

#### HINTERGRUND

#### Das gesetzliche Hautkrebsscreening (gHKS):

- kann vom Hautarzt oder Hausarzt durchgeführt werden.
- weist große regionale Variation in der Teilnahmequote auf.
- war im Jahr 2015 nur bei etwa 50% der Allgemeinbevölkerung bekannt.

#### **ZIEL DER ARBEIT**

Die Studie untersucht, wie der Zugang zum gHKS und die Aufklärung über das gHKS von der Allgemeinbevölkerung wahrgenommen wird.

#### METHODIK

#### Studienpopulation und Durchführung

#### **Telefonsurvey mit Zufallsstichprobe in Deutschland:**

- Zeitraum: Januar/Februar 2019
- Einschlusskriterien: deutschsprachige, gesetzlich Versicherte ab 18 Jahre
- Inhalte: Wissen über gHKS, Inanspruchnahme des gHKS, Zugang zum gHKS (Arztwahl, Wartezeit, Anfahrtszeit), ärztliche Aufklärung beim gHKS

### **Datenanalyse**

- Standardisierung für die Allgemeinbevölkerung mit Gewichtungsfaktoren
- Deskriptive Analyse der gesamten Stichprobe
- Subgruppenanalysen mit gHKS-Berechtigten und gHKS-Teilnehmern
- Test auf Unterschiede Chi<sup>2</sup>-Test und Fisher's exact test ( $\alpha = 0.05$ )
- Einzelne fehlende Werte in der Berechnung exkludiert

## **ERGEBNISSE**

## Studienpopulation

Tab. 1 Charakteristika aller Befragten und der gHKS-Teilnehmer

	gHKS-Teilnehmer (n=359)
484 (47,7%)	137 (38,2%)
531 (52,3%)	222 (61,8%)
251 (24,7%)	0 (0,0%)
490 (48,3%)	218 (60,8%)
275 (27,0%)	141 (39,2%)
391 (39,7%)	126 (35,8%)
311 (31,5%)	121 (34,4%)
283 (28,8%)	105 (29,7%)
169 (16,6%)	52 (14,4%)
846 (83,4%)	307 (85,6%)
<b>–</b>	84 (23,9%)
-	266 (76,1%)
	531 (52,3%) 251 (24,7%) 490 (48,3%) 275 (27,0%) 391 (39,7%) 311 (31,5%) 283 (28,8%) 169 (16,6%)

### Ärztliche Aufklärung im Rahmen des gHKS

• Über 70% der gHKS-Teilnehmer wurden beim Screening aufgeklärt und erhielten die Möglichkeit Fragen zu stellen; beim Hautarzt signifikant häufiger als beim Hausarzt. (Abb. 1)

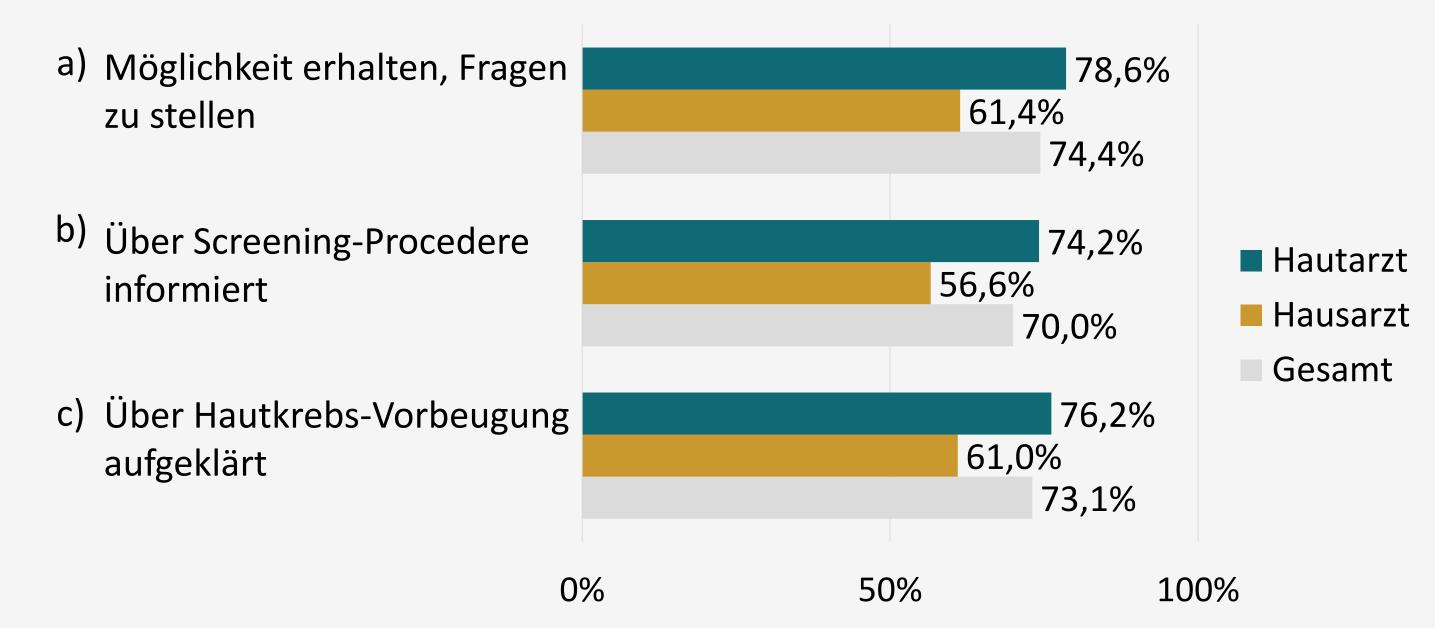


Abb. 1 Angaben der gHKS-Teilnehmer zur Aufklärung und Fragemöglichkeit beim Screening, a) n = 343, b) n = 347, c) n = 340; p < 0.05

## **Zugang zum gHKS**

- Die Anfahrtszeit zum Hautarzt war länger als zum Hausarzt. (Abb. 2)
- Beim Hautarzt warteten Teilnehmer länger auf einen Termin als beim Hausarzt. (Abb. 3)
- Häufigste Informationsquellen waren der Hausarzt (38,3%) oder die Krankenkasse. (30,4%) (Abb. 4)

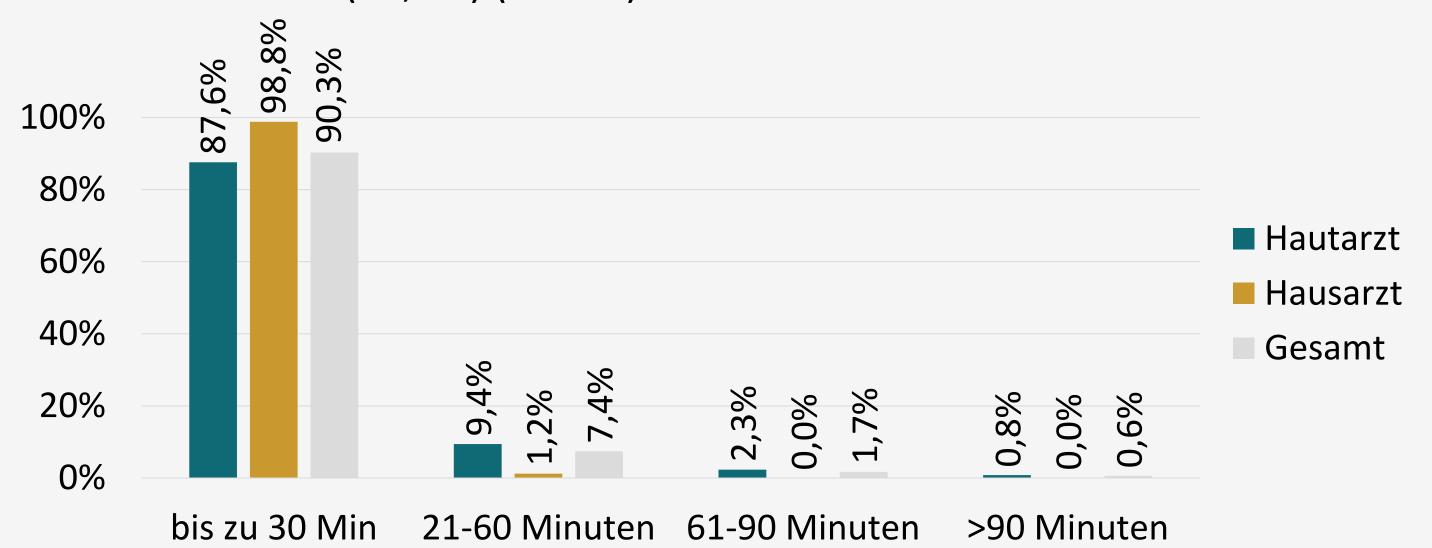
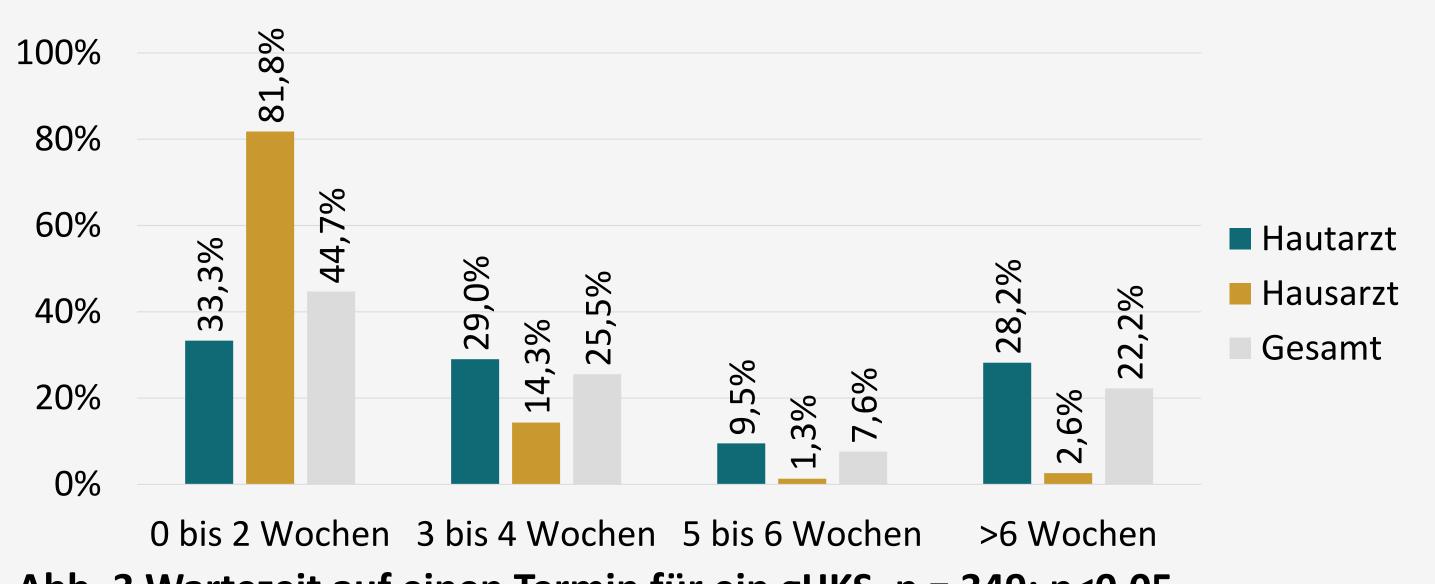


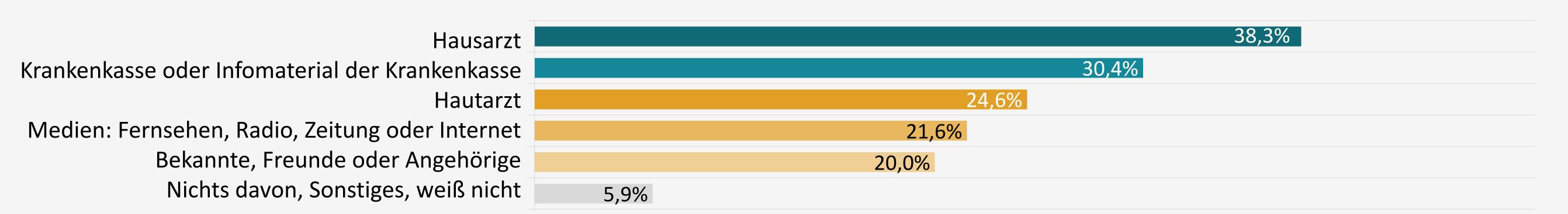
Abb. 2 Anfahrtszeit für die Teilnahme am gHKS, n = 349; p<0.05



40%

Abb. 3 Wartezeit auf einen Termin für ein gHKS, n = 349; p<0.05

30%



20%

10%

Abb. 4 Informationsquellen über die Möglichkeit des gesetzlichen Hautkrebsscreenings (Mehrfachnennungen möglich), n = 359

0%

## FAZIT

Weniger als die Hälfte der Befragten nahmen das gHKS in Anspruch. Die Befragten bevorzugten für die Durchführung des gHKS einen Hautarzt. Die gHKS-Teilnehmer wählten diesen auch häufiger aus. Ein höherer Anteil an gHKS-Teilnehmern fühlten sich beim Hautarzt besser aufgeklärt. Allerdings war hier der Zugang zum gHKS schwieriger als beim Hausarzt.



50%