

<Date>

Kennnummer <Consumer ID>

<Participant Given Name> < Participant Family Name >
<Preferred Mailing Address>
<Preferred Mailing Address >
<LOCALITY> <STATE> <POSTCODE>

Sehr geehrter Herr/ Sehr geehrte Frau <Participant Given Name> < Participant Family Name >

ich möchte Sie zur Teilnahme am staatlichen Darmkrebsvorsorgeprogramm (National Bowel Cancer Screening Program) aufrufen.

Ein Test-Kit mit Anleitungen sowie eine Informationsbroschüre sind diesem Schreiben beigelegt. Bitte lesen Sie alles aufmerksam durch.

Der Test ist kostenlos und dessen Durchführung wird bei zwei verschiedenen Malen nur jeweils ein paar Minuten in Anspruch nehmen.

Die Informationsbroschüre bietet nähere Auskünfte über den Test. Um daran teilzunehmen, müssen Sie laut der dem Test beigelegten Anleitungen Proben aus zwei Stuhlgängen entnehmen. Sie müssen:

- Ihr Test-Kit vor und nach der Stuhlprobenentnahme an einem kühlen Ort lagern;
- den Test **so bald wie möglich** durchführen;
- das **Teilnehmerformular (Participant Details Form)** ausfüllen;
- Ihre beiden Stuhlproben einschließlich Teilnehmerformular im dem Test-Kit beigelegten frankierten Rückumschlag an das Pathologielabor schicken.

Das Pathologielabor wird dann die Proben analysieren und falls Blut entdeckt wird (auch positiver Laborbefund genannt), werden Sie aufgefordert, einen Termin mit Ihrem Arzt zur Besprechung des Befunds zu vereinbaren. **Ein positiver Laborbefund heißt nicht, dass Sie Darmkrebs haben**, sondern bedeutet nur, dass Blut in Ihrem Stuhlgang entdeckt wurde, weshalb Sie einen Termin mit Ihrem Arzt vereinbaren sollten, um weitere Untersuchungen zur Feststellung der Ursache der Blutung vornehmen zu lassen. Die meisten Menschen mit positivem Laborbefund sind nicht an Darmkrebs erkrankt.

Darmkrebs kann sich ohne Auftreten vieler bzw. irgendwelcher Frühwarnzeichen entwickeln. Deshalb ist die Teilnahme an diesem Test so wichtig. Wenn für Sie jedoch irgendwelche der in der Informationsbroschüre erwähnten Symptomatiken haben, dann sollten Sie einen Termin mit Ihrem Arzt vereinbaren. Außerdem sollten Sie so bald wie möglich mit Ihrem Arzt sprechen, wenn Sie eine positive Familienanamnese hinsichtlich Darmkrebs haben.

Ich hoffe, dass Sie sich zur Teilnahme an diesem wichtigen Programm entschließen. Wenn Sie nicht daran teilnehmen möchten, dann füllen Sie bitte das Formular „Keine Teilnahme/Spätere Teilnahme“ („Opt-Off/Suspend“) am Ende der Informationsbroschüre aus. Sollten Sie Fragen über das Test-Kit bzw. Programm haben, dann rufen Sie bitte das Auskunftstelefon unter **1800 118 868** während der Öffnungszeiten an oder sprechen Sie mit Ihrem Arzt.

Mit freundlichen Grüßen

Professor John Horvath AO
Oberster Gesundheitsbeamter (Chief Medical Officer)

NBCSR C001