



**Zentrum für
Medizinische Genetik**
Vorstand: Prim. Univ. Prof.
Dr. Gökhan Uyanik
Tel. +43 1 910 21-84580
Fax +43 1 910 21-84589
E-Mail: hkh.medgen@oegk.at

Einverständniserklärung zur Durchführung einer genetischen Analyse

sowie zur Dokumentation der Ergebnisse in der Krankengeschichte und in Arztbriefen

Ich, _____, geb. am _____,
Familiennamen, Vorname (in Blockbuchstaben)

bestätige, dass ich durch Frau/Herrn Dr. _____
Familiennamen, Vorname (in Blockbuchstaben)

über Wesen, Tragweite, Aussagekraft und mögliche Fehlerquellen der geplanten genetischen Analyse aufgeklärt worden bin (§69 GTG). Ich bin damit einverstanden, dass an einer von mir bzw. meiner Tochter/meinem Sohn, bzw. der/dem von mir Beschwalteten (Unzutreffendes bitte streichen)

_____, geb. am _____,
Familiennamen, Vorname (in Blockbuchstaben)

entnommenen Probe eine genetische Untersuchung hinsichtlich

_____ durchgeführt wird.
Krankheit / Gene

Falls die Analyse nicht im Labor des Zentrums für Medizinische Genetik des Hanusch-Krankenhauses möglich ist, bin ich mit dem Versand der Proben an ein anderes Labor im In- und Ausland einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich die Untersuchung jederzeit und ohne Angabe von Gründen abbrechen lassen und/oder auf eine Ergebnismitteilung verzichten kann. Der Befund verbleibt dann im o.g. Zentrum.

Ich erteile die Erlaubnis, dass die entnommenen Proben **in anonymisierter Form** auch für wissenschaftliche Untersuchungen, die zur Aufklärung der Krankheitsentstehung und/oder der Weiterentwicklung der diagnostischen bzw. therapeutischen Möglichkeiten sowie der Qualitätskontrolle dienen, verwendet werden dürfen.

Ja Nein

Für Abrechnungszwecke werden – falls nicht schon vorhanden – im Krankenhausinformationssystem (KIS) des Hanusch-Krankenhauses meine (Versicherungs-)daten erfasst. Falls ich unten nicht widerspreche werden hier auch die Ergebnisse der genetischen Analysen des Typs 2 und Typs 3 (§71a GTG) in meiner Krankengeschichte dokumentiert.

- Ich widerspreche der Dokumentation der Ergebnisse der genetischen Analysen des Typs 2 und Typs 3 (§71a GTG) in meiner Krankengeschichte und Arztbriefen. *

Ein zusammenfassender Befundbericht ergeht an oben genannte/n beratende/n Ärztin/Arzt (§71 GTG).

- Ich gestatte die zusätzliche Übersendung eines zusammenfassenden Befundberichts an folgende Ärztinnen/Ärzte:

Name der Ärztin/des Arztes, Adresse bzw. Ort

Name der Ärztin/des Arztes, Adresse bzw. Ort

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin/des Patienten, oder bei Minderjährigen, beider Elternteile

Stempel und Unterschrift der aufklärenden Fachärztin/des aufklärenden Facharztes

*Genetische Analysen werden in 4 Typen unterteilt:

Typ 1: Untersuchung von erworbenen Mutationen, z.B. bei Tumoren oder Leukämien.

Typ 2: Untersuchung von genetischen Veränderungen bei Personen, die von einer vererbaren Erkrankung betroffen sind.

Typ 3: Untersuchung von genetischen Veränderungen, die eine Veranlagung zu einer vererbaren Erkrankung bedingen. Zu diesem Typ zählen auch Untersuchungen, die einen Überträgerstatus für eine vererbare Erkrankung nachweisen, für die vorbeugende oder therapeutische Maßnahmen verfügbar sind.

Typ 4: Untersuchung von genetischen Veränderungen, die eine Veranlagung zu einer vererbaren Erkrankung nachweisen, für die vorbeugende oder therapeutische Maßnahmen derzeit noch nicht verfügbar sind.