



Einverständniserklärung zur Durchführung einer genetischen Analyse

Ich,.....
Nachname, Vorname (in Blockbuchstaben)

geb. am, bestätige, dass ich durch

Frau / Herrn Dr.
Nachname, Vorname Ärztin/Arzt (in Blockbuchstaben)

gemäß § 69 GTG über Wesen, Tragweite, Aussagekraft und mögliche Fehlerquellen der geplanten genetischen Analyse sowie über das Eingriffsrisiko aufgeklärt worden bin. Ich bin damit einverstanden, dass an einer entnommenen Probe von mir bzw. meiner Tochter / meinem Sohn, bzw. einer von mir besachwalteten Person (Nichtzutreffendes bitte streichen)

....., geb. am
Nachname, Vorname (in Blockbuchstaben)

- eine Chromosomenanalyse / FISH (Natrium-Heparin Blut)**
- eine Molekulargenetische Analyse* / Array (EDTA Blut)**

hinsichtlich Verdacht / Abklärung auf

.....
(z.B. Krankheit / Genlocus / Art der Abklärung / Art der Untersuchung)

durchgeführt wird.

* Vor Einleitung der Untersuchungen erfolgt die Auswahl des optimalen diagnostischen Prozederes [Sanger Sequenzierung, NGS (Next-Generation-Sequencing), MLPA-Analyse, Fragmentanalyse, Array-CGH Analyse], dabei kann sich bei NGS-Untersuchungen eine Änderung des im Untersuchungsauftrag gewählten Genpanels ergeben.

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 in o.g. Institut.

Kennwort für Rückfragen:
(unbedingt erforderlich für telefonische Rückfragen!) Bitte deutlich in BLOCKBUCHSTABEN

Datenschutz:

- Ich versichere, dass das Resultat der genetischen Analyse in Arztbriefen, Krankengeschichten und elektronischen Befunderfassungssystemen dokumentiert wird. Davon ausgenommen sind Briefe, Befunde und Akte des die Untersuchung durchführenden Humangenetischen Instituts (§71 GTG).

Befundberichte:

Ein zusammenfassender Befundbericht ergeht an meine/n behandelnde/n Ärztin/Arzt/Zuweisern. Hat die Beratung durch das Institut für Humangenetik stattgefunden, ergeht ein zusammenfassender Befundbericht auch an mich (§71 GTG).

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

.....
(Name der Ärztin / des Arztes) (Ort)

.....
(Name der Ärztin / des Arztes) (Ort)

Wissenschaftliche Untersuchungen:

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

.....
Ort, Datum, Unterschrift der/s Patientin/en

.....
Ort, Datum, Unterschrift der/s beratenden Ärztin/Arztes

Das österreichische Gentechnikgesetz schreibt im § 69 vor, dass eine genetische Analyse des Typs 2, 3 oder 4 einschließlich einer genetischen Analyse im Rahmen einer pränatalen Untersuchung nur nach Vorliegen einer schriftlichen Bestätigung der zu untersuchenden Person durchgeführt werden darf. Die zu untersuchende Person muss zuvor durch einen in Humangenetik/medizinische Genetik ausgebildeten oder einen für das Indikationsgebiet zuständigen Fachärztin/Facharzt über Wesen, Tragweite und Aussagekraft der Analyse aufgeklärt worden sein und der genetischen Analyse aus freiem Entschluss zugestimmt haben. Werden diese Untersuchungen pränatal durchgeführt, so müssen Aufklärung und Zustimmung der Schwangeren auch die Risiken des vorgesehenen Eingriffes umfassen. Wir bitten Sie daher höflich, dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet an uns zurückzusenden.