MVZ für Humangenetik und Molekularpathologie GmbH

Sitz
Robert-Koch-Straße 10
D-18059 Rostock
Telefon: +49/381/440 22 440
Telefax: +49/381/440 22 449

Zweigstelle
Wiesenstraße 13
D-17489 Greifswald
Telefon: +49/3834/7765097
Telefon: +49/3834/7765099

mail@humangenetik-rostock.de
www.humangenetik-rostock.de

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-18902-01-00

Informationen zur genetischen Beratung

QR zum Link:
humangenetik-rostock.de/genetische-beratung

Sie haben sich zur genetischen Beratung in unserer Sprechstunde gemeldet bzw. wurden von Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin zu uns überwiesen.

Eine genetische Beratung ist ***freiwillig*** und soll Ihnen erleichtern, mögliche genetisch bedingte ***Krankheitsrisiken*** bei Ihnen selbst, Ihren Kindern oder anderen Angehörigen persönlich zu bewerten. Der Rahmen der genetischen Beratung hängt von Ihrem Anliegen und Ihren persönlichen Fragestellungen ab. Dabei können auch im Laufe des Gespräches zusätzliche Ihnen bisher nicht bewusste Risiken durch unsere BeraterInnen angesprochen werden, deren Umfang der Informationsgewinnung Sie bestimmen können.

Die genetische Beratung ist eine Hilfe, um die ***Entscheidung für oder gegen eine genetische Untersuchung*** nach sorgfältiger Abwägung aller Vor- und Nachteile eigenverantwortlich zu treffen.

Die genetische Beratung soll Ihnen weiterhin helfen die ***Ergebnisse einer genetischen Untersuchung*** sowie die sich daraus möglicherweise ergebenden medizinischen, psychischen und sozialen Konsequenzen für Ihre Gesundheit, Lebensführung und Familienplanung zu verstehen und zu bewerten.

Ablauf und Inhalte einer genetischen Beratung in Kürze:

- Klärung Ihres persönlichen Anliegens
- Erhebung Ihrer persönlichen gesundheitlichen Vorgeschichte (Anamnese)
- Erhebung Ihrer familiären gesundheitlichen Vorgeschichte (Familienstammbaum)
- Einsicht und Bewertung vorliegender ärztlicher Befunde (nach Möglichkeit im Vorfeld der Vorstellung)
- ggf. körperliche Untersuchung
- ausführliche Informationen über die in Frage stehende Erkrankung
- Abschätzung spezieller genetischer Risiken
- Beratung über allgemeine genetische Risiken
- Einschätzung der Indikation für eine genetische Diagnostik
- Aufklärung bezüglich der Möglichkeiten und Grenzen einer genetischen Diagnostik
- Veranlassen einer genetischen Diagnostik, wenn indiziert und nur dann, wenn Sie dies wünschen
- Erläuterung der möglichen Bedeutungen dieser Informationen für Ihre Gesundheit, Lebens- und Familienplanung

Eine vollständige Aufklärung über alle denkbaren genetischen Störungen ist nicht möglich. Ebenso kann nicht jedes Erkrankungsrisiko für Sie selbst, Ihre Kinder oder Angehörigen ausgeschlossen werden. In einigen Fällen ist keine genaue Aussage zur Wahrscheinlichkeit des Auftretens einer bestimmten Krankheit oder Behinderung möglich. Auch bei einem niedrigen Risiko muss ein Auftreten der Krankheit in Betracht gezogen werden.

Es bleibt ***Ihre Entscheidung, welche Konsequenzen Sie aus dem Beratungsgespräch ziehen***.

Die Inhalte der Beratung werden wir Ihnen in einem ***verständlich gehaltenen Beratungsbrief*** noch einmal schriftlich mitteilen. Unsere Zusammenarbeit mit anderen Ärzten ist in der ärztlichen Berufsordnung geregelt. Danach können Sie auf der zweiten Seite dieses Infoblatts bestimmen, in welchem Umfang andere Ärzte und Ärztinnen informiert werden.

MVZ für Humangenetik und Molekularpathologie GmbH

Sitz
Robert-Koch-Straße 10
D-18059 Rostock
Telefon: +49/381/440 22 440
Telefax: +49/381/440 22 449

Zweigstelle
Wiesenstraße 13
D-17489 Greifswald
Telefon: +49/3834/7765097
Telefon: +49/3834/7765099

mail@humangenetik-rostock.de
www.humangenetik-rostock.de

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-18902-01-00

Name Patientin/Patient:……..

Geburtsdatum Patientin/Patient:……

Einwilligungserklärung Teilen von Befunden mit weiteren Behandlern

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass die von mir/uns nachfolgend benannten **mit-/behandelnden Ärzt*innen** eine Kopie des **Beratungsbriefes** sowie ggf. der **genetischen Laborbefunde** erhalten:

……

……

……..……..

*(Name/n und Anschrift/en mit-/behandelnder Ärzt*innen)*

Information und Einwilligungserklärung Elektronische Patientenakte (ePA)

Genetische Untersuchungen fallen unter das Gendiagnostikgesetz. Die Ergebnisse solcher Untersuchungen dürfen wir nur in Ihre elektronische Patientenakte (ePA) einstellen, wenn Sie dem ausdrücklich schriftlich oder elektronisch zustimmen (Paragraf 347 SGB V). Alternativ können Sie die Ergebnisse selbst in die ePA einstellen. Stimmen Sie der Einstellung durch uns zu oder stellen Sie die Ergebnisse selbst in die ePA ein, sind die Untersuchungsergebnisse grundsätzlich für behandelnde Ärzt*innen sowie Angehörige anderer Heilberufe einsehbar, es sei denn, Sie verbergen die Dokumente durch Zugriffsbeschränkungen. Dann können nur Sie die Dokumente in Ihrer ePA sehen und kein anderer.

Mir ist bekannt, dass

- die Einwilligung bis auf Widerruf für alle Befunde von genetischen Untersuchungen gilt.
- ich die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mündlich, schriftlich oder in elektronischer Form widerrufen kann. Im Falle eines Widerrufs stellt das MVZ für Humangenetik und Molekularpathologie Rostock künftig keine Befunde von genetischen Untersuchungen in die ePA ein.
- ich für das MVZ für Humangenetik und Molekularpathologie Rostock den Zugriff auf die ePA in der ePA-App auf 6 Monate ab Behandlungsbeginn festlegen sollte, da ein Hochladen der Befunde ansonsten nur in einem Zeitraum von 90 Tagen nach Einlesen der Versichertenkarte möglich ist und die Versichertenkarte nach Ablauf dieses Zeitraums ansonsten wieder neu eingelesen werden müsste.

□ Ich bin einverstanden, dass Befunde von genetischen Untersuchungen durch das MVZ für Humangenetik und Molekularpathologie Rostock in meine ePA eingestellt werden.

□ Ich erteile keine Einwilligung, dass genetische Untersuchungsbefunde in die ePA eingestellt werden.

Datum:…….. Unterschrift Patientin/Patient/gesetzliche Vertretung: ……..