



Fragebogen und Informationen zur genetischen Beratung - Allgemein

Bitte **füllen Sie diesen Bogen im Vorfeld** der genetischen Beratung aus und **retournieren** Sie ihn **unterschieden** einige Tage vor dem Termin gemeinsam mit relevanten Befunden. Vielen Dank!

Name:

Adresse:

Soz. Vers. Nr. / Geburtsdatum:

Versicherung:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

Was ist der Grund für Ihre Anfrage? _____

Eigenanamnese:

Welche Erkrankungen gibt es in Ihrer Vorgeschichte? Wie alt waren Sie jeweils bei der Erstdiagnose und wie wurden Sie behandelt? Müssen Sie regelmäßig Medikamente einnehmen?

Hatten Sie schon Koloskopien und wenn ja, in welchem Alter und wurden Polypen abgetragen?

Für Frauen:



Wie oft waren Sie schwanger? Hatten Sie Fehl- oder Totgeburten?

Sind Sie schon in der Menopause? Wenn ja, seit welchem Alter?

Familienanamnese über zumindest 3 Generationen (bis zu den Großeltern mütterlicher- und väterlicherseits):

Welche schweren Erkrankungen gibt oder gab es Ihres Wissens nach in Ihrer Familie? Bitte geben Sie immer an, wer genau betroffen ist/war und auch das ungefähre Alter bei Erstdiagnose. Bei Krebserkrankungen sind die Krebsart und das Alter bei Erstdiagnose besonders wichtig!

Wurden Sie oder eine/r Ihrer Angehörigen bereits einmal genetisch beraten oder getestet? Wenn ja, ersuche ich Sie, den Beratungsbrief und Befunde beizulegen.

Ihre **persönlichen Daten** und Ihre Krankengeschichte werden in meiner Ordination elektronisch verarbeitet und gespeichert. Diese Daten müssen für mindestens 10 Jahre aufbewahrt werden und dürfen zuvor nicht gelöscht werden. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, ist es nicht möglich, eine Beratung in meiner Ordination durchzuführen. Im Verlauf der Beratung und Testung werden behandlungsrelevante und personenbezogene Daten an Sie verschickt. Sollten sich Ihre Daten ändern, ersuche ich um eigenverantwortliche Übermittlung Ihrer aktuellen Daten.

Wichtig: Bei der Beratung und Untersuchung familiärer Krankheitsbilder notwendig, dass Informationen bzw. Befunde Angehöriger in Beratungsbriefen und daher auch in der Krankenakte und von anderen Angehörigen erwähnt oder gespeichert werden dürfen. Mit der Inanspruchnahme der Beratung erklären Sie sich grundsätzlich mit diesem Vorgehen einverstanden und ich ersuche Sie, mich auf von Ihnen gewünschte Ausnahmen ausdrücklich hinzuweisen, damit ich diese dokumentieren kann (wenn Sie z.B. nicht möchten, dass Ihr Befundergebnis für die Beratung



Angehöriger herangezogen werden darf). Bitte stellen Sie sicher, dass auch Ihre Angehörigen, von denen Sie mir relevante Befunde übermitteln, damit einverstanden sind.

Eine umfassende Aufklärung über alle denkbaren genetischen Störungen ist nicht möglich. Ebenso wenig ist es möglich, jedes Erkrankungsrisiko für Sie selbst oder Ihre Angehörigen und insbesondere für Ihre Kinder auszuschließen. In manchen Fällen ist keine Aussage zur Wahrscheinlichkeit des Auftretens einer bestimmten Krankheit oder Entwicklungsstörung (Behinderung) möglich. Auch wenn ein niedriges (Wiederholungs-) Risiko angegeben wird, bedeutet dies, dass ein Auftreten möglich ist. Die durchschnittliche Häufigkeit von genetisch (mit)bedingten Krankheiten und Entwicklungsstörungen bei Neugeborenen liegt bei ca. 4- 5% (sog. Basisrisiko).

Die wichtigsten Inhalte der Beratung werden für Sie in einem **Beratungsbrief** zusammengefasst. Wenn im Anschluss daran noch Fragen offenbleiben oder wenn neue Probleme auftreten, können Sie sich jederzeit wieder mit mir in Verbindung setzen. Meine Zusammenarbeit mit anderen Ärzt:innen ist durch das ärztliche Berufsrecht und im Gentechnikgesetz (GTG) geregelt. Innerhalb dieses Rahmens können Sie mitbestimmen, in welchem Umfang andere Ärzte informiert werden.

Obigen Text habe ich durchgelesen und verstanden. Hiermit bestätige ich, dass alle gemachten Angaben meines Wissens nach korrekt sind und ich eine genetische Beratung in Anspruch nehmen möchte. Mir ist auch bewusst, dass ein Ausschluss sämtlicher genetischer Erkrankungen nicht möglich ist und dass die Beurteilung sich zukünftig auch ändern kann, wenn weitere Erkrankungen in der Familie auftreten, ich Angaben korrigieren muss, oder Beurteilungskriterien angepasst werden.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in