UNIKLINIK RWTH AACHEN
Institut für Humangenetik und Genommedizin
Univ.-Prof. Dr. med. Ingo Kurth
Pauwelsstr. 30 | 52074 Aachen
Tel. +49-241-80 80178 oder 8084002
Fax +49-241-80 82580

Patientenetikett	*Stempel Einsender*

Auftrag zur gezielten genetischen Analytik des APOE4-Allels (rs429358 und rs7412)

Angaben zur Probe:

Probenentnahme am: _____

☐ EDTA-Blut ☐ DNA

ungekühlter Versand am Entnahmetag. Min. 2 ml EDTA-Blut (ggf. Rücksprache)

Angaben zum Patienten:

☐ weiblich ☐ männlich

Genetische Vorbefunde (Patient): ☐ ja ☐ nein

Angaben zum Einsender:

_____

Arztname, ggf. Station (Druckschrift) Telefon Fax

Angaben zum Kostenträger

☐ ASV
☐ interne Leistungsverrechnung (UKA)
☐ Rechnung an Selbstzahler
☐ andere, bitte ausführen, ggf. Rücksprache: _____

☐ ☐ privat, ambulant
☐ ☐ privat, stationär
☐ gesetzlich versichert, ambulant

☐ Kostenvoranschlag gewünscht
☐ Rechnung an Einsender

Einwilligung nach Gendiagnostikgesetz

Nach Aufklärung gemäß Gendiagnostikgesetz (GenDG) bin ich mit den genetischen Untersuchungen entsprechend der beiliegenden Anforderung bzw. zur Klärung der o.g. klinischen Fragestellung einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich nach erfolgter Aufklärung und ggf. genetischer Beratung mein Einverständnis mit der geplanten genetischen Analyse und der dafür erforderlichen Blut- bzw. Gewebeentnahme. Eine Aufklärung gemäß Gendiagnostikgesetz hat stattgefunden.

Ich wurde darüber aufgeklärt und stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten und die in der Analyse erhobenen Daten unter Beachtung des Datenschutzes und der ärztlichen Schweigepflicht aufgezeichnet und ausgewertet werden und ggf. in anonymisierter Form wissenschaftlich verwendet und in wissenschaftlichen Datenbanken gespeichert werden. (Nähere Informationen zum Datenschutz/EU-DSGVO unter www.humangenetik.ukaachen.de)

Nach Vorgaben des GenDG muss das Untersuchungsmaterial nach Abschluss der Analyse vernichtet werden. Es ist aber sinnvoll, verbleibendes Untersuchungsmaterial für verschiedene Zwecke aufzubewahren. Hiermit überlasse ich dem Labor, welches die Analyse durchgeführt hat, nicht mehr benötigtes Untersuchungsmaterial für Qualitätssicherungen, zum Zwecke der Lehre oder für wissenschaftliche Fragestellungen. Das GenDG sieht vor, dass die Ergebnisse der Untersuchungen nach 10 Jahren vernichtet werden sollen. Das hat zur Folge, dass wichtige Informationen über den 10-Jahres-Zeitraum hinaus nicht mehr zur Verfügung stehen. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Ergebnisse in Papierform sowie in elektronischer Form auch über den Zeitraum von 10 Jahren gespeichert und ggf. in verschlüsselter Form (sog. pseudonymisierter) für wissenschaftliche Zwecke genutzt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Auswertung zusätzlich erhobene Befunde, die mit der Fragestellung nicht in Verbindung stehen (sog. Zufallsbefunde), in der Regel nur dann mitgeteilt werden, wenn sich hieraus unmittelbare Konsequenzen für die medizinische Betreuung der untersuchten Personen ergeben. Über Zufallsbefunde möchte ich informiert / nicht informiert werden.
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Sollten keine Zufallsbefunde erhoben werden, bedeutet das nicht den Ausschluss aller genetischer Risiken. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen oder persönliche Nachteile schriftlich widerrufen kann.

Für die Interpretation genetischer Daten ist es häufig notwendig, sich mit weiteren klinisch-tätigen Kollegen/-innen auszutauschen. Ich bin damit einverstanden, dass ein fachlicher- und Datenaustausch mit weiteren klinisch tätigen Kollegen/-innen bzw. die diesbezügliche Diskussion in interdisziplinären Fallkonferenzen / Boards stattfinden darf. Ich stimme ausdrücklich zu, dass die bei mir erhobenen genetischen Befunde und Gutachten in den zentralen Patientenmanagementsystemen der Uniklinik der RWTH hinterlegt und für medizinisches Personal aller Fachrichtungen zugänglich gemacht werden dürfen.

_____ ✗ _____ ✗ _____
Datum **Unterschrift des Patienten / gesetzl. Vertreters** **Unterschrift Arzt** *(leserlich)*

Auftrag-Einwilligung_APOE
22.07.2024/freigegeben/Intern
DE.UKAACHEN.FUNDUS-PROD.HGEN-TEMP-013244-001
-

ilac-MRA DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13154-02-00
Die Akkreditierung gilt für den in der Urkundenanlage D-ML-13154-02-00 festgelegten Umfang.