

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Anwesende, Angehörige:

Patientenetikette:

Geplanter Eingriff:

Erweiterung (en):

- Die Art meiner Erkrankung und ihre möglichen Folgen, sowie die geplante Operation und deren Zweck sind mir verständlich geschildert worden.
- Mit den wirtschaftlichen Folgen des Eingriffes bin ich einverstanden.
- Mit einer allfälligen Fotodokumentation für wissenschaftliche Zwecke bin ich einverstanden.
- Ich bin einverstanden, dass bei einer Gelenkprothese Daten wegen der Langzeitbeobachtung ins nationale Prothesenregister SIRIS weitergeleitet werden. Der Datenschutz bleibt dabei strikte eingehalten. Über meine Daten kann ich jederzeit Einsicht* erhalten und bei Bedarf die Löschung beantragen.
- Ich hatte Gelegenheit, Fragen zu stellen, die mir beantwortet wurden.
- Mit dem vorgeschlagenen ärztlichen Eingriff, inklusive allfälliger Erweiterung und der notwendigen Nachbehandlung bin ich einverstanden.
- Ich bestätige, dass ich unter keinen relevanten Allergien leide (Iod, Latex, Medikamente, Metalle) und dass ich keine Medikamente wie Sintrom[®], Marcoumar[®] oder Plaxix[®] oder Ähnliche einnehme.

Datum

Datum

der/die Arzt/Ärztin

Patient/in (der/die gesetzlichen Vertreter)

* Zur Einsichtnahme in Ihre Daten konsultieren Sie bitte ihren Orthopäden oder machen Sie eine Anfrage unter Vorweisung Ihrer Dokumente beim MEM Center der Universität Bern, SIRIS Patientensupport, Staufacherstrasse 78, 3014 Bern.

Liebe Patientin, lieber Patient

Sie sind dabei, sich für eine Operation, die ich Ihnen erläutert habe, definitiv zu entscheiden.

Das Aufklärungsprotokoll soll Ihnen noch einmal stichwortartig den Eingriff, die Behandlungsalternativen, Erfolgsaussichten und Risiken vor Augen führen. Weitere detaillierte Informationen allgemeiner und spezifischer Art finden Sie auf meiner Homepage www.christenortho.ch. Falls Sie nicht auf einen Internetanschluss Zugriff haben, sind wir gerne bereit, Ihnen die notwendigen Dokumente auszudrucken.

Da Sie jetzt mit relativ vielen Informationen konfrontiert werden und am Schluss mit Ihrer Unterschrift die Aufklärung und Einwilligung zum operativen Eingriff bestätigen sollen, schlage ich Ihnen folgendes Vorgehen vor:

- Lesen Sie das Aufklärungsprotokoll und die Einverständniserklärung sowie allfällige zusätzliche Informationen von der Homepage sorgfältig durch.
- Falls ungeklärte Fragen oder Unklarheiten bestehen, vereinbaren Sie einen nochmaligen Besprechungstermin mit dem Sekretariat (Tel. 031 337 89 24). Kurze Anfragen können auch telefonisch (031 337 89 24) oder per E-Mail (info@christenortho.ch) beantwortet werden. Telefonisch bin ich meistens selber nicht direkt erreichbar, werde Sie im Bedarfsfall aber zurückrufen und E-Mail-Anfragen werde ich rasch möglichst beantworten.
- Falls keine weiteren Fragen bestehen, unterzeichnen Sie sowohl das Aufklärungs- als auch Einverständnisformular. Geben Sie bitte die beiden Formulare entweder direkt im Sekretariat ab oder schicken Sie diese an uns zurück.
- Sie behalten je eine Kopie der Formulare.
- Falls später doch noch Fragen auftauchen, zögern Sie nicht, uns per Telefon oder per Mail in der Praxis oder auch bei Spitaleintritt zu kontaktieren!