

# Informeret samtykke til omfattende genetisk analyse i forbindelse med fosterdiagnostik

## Lægens informationer

Rekvirerende læge, afdeling, hospital: \_\_\_\_\_

Indikation for undersøgelse: \_\_\_\_\_

Jeg har informeret denne gravide/væрге/nærmeste pårørende om de mulige resultater og begrænsninger ved omfattende genetisk analyse af fosteret. Vi har drøftet de konsekvenser, dette kan have, og hvor data fra fosteret opbevares.

Dato \_\_\_\_\_ Personalenavn med blokbogstaver \_\_\_\_\_

## Mine valg

Gravides navn (med blokbogstaver) \_\_\_\_\_ CPR: \_\_\_\_\_

Jeg bekræfter, at jeg ønsker den genetiske analyse på fosteret foretaget.

Jeg er informeret om, at der ved omfattende genetisk analyse i forbindelse med fosterdiagnostik kan forekomme resultater, som giver oplysninger om markant øget risiko for andre sygdomme (væsentlige helbredsmæssige sekundære fund).

Jeg forholder mig således til væsentlige helbredsmæssige sekundære fund (sæt kun ét kryds):

Jeg ønsker information om sekundære fund af væsentlig sundhedsmæssig betydning for mit foster, også dem hvor der ikke er mulighed for forebyggelse/behandling

Jeg ønsker kun information om sekundære fund af væsentlig helbredsmæssig betydning for mit foster, hvor der er mulighed for forebyggelse/behandling.

Jeg ønsker ikke information om væsentlige helbredsmæssige sekundære fund hos mit foster.

Du skal dog være opmærksom på, at der i meget sjældne tilfælde kan være sekundære fund af så væsentlig sundhedsmæssig betydning for dit foster, for dig og for din familie, at din læge kan være forpligtet til at informere dig, selvom du har valgt ikke at modtage information om sekundære fund.

Jeg må kontaktes, hvis behandlingsstedet – efter min behandling er afsluttet – opnår ny viden om den genetiske analyse, jeg har fået foretaget af mit foster, som kan have sundhedsmæssig betydning for mig eller mit foster.

Ja  Nej

## Information om min ret til at bestemme over mine genetiske oplysninger

- Jeg er informeret om, at genetiske oplysninger fra mit foster anvendes i forbindelse med undersøgelser, kontrol og behandling i mit graviditetsforløb og eventuel behandling af barnet, samt til formål, der har en umiddelbar tilknytning hertil, og at de genetiske oplysninger fra mit foster desuden vil kunne bruges i forskningsprojekter efter de gældende regler herom.
- Jeg er informeret om, at jeg altid kan frabede mig, at genetiske oplysninger fra mit foster anvendes til forskning ved at registrere mig i Vævsanvendelsesregisteret, og jeg har fået materiale udleveret herom (blanket). Hvis jeg ønsker det, kan jeg få hjælp til at udfylde blanketten.
- Jeg er informeret om, at genetiske oplysninger fra mit foster opbevares under mit CPR-nummer i Nationalt Genom Center.

Den underskrevne blanket afleveres til den læge, der har udleveret den til dig/jer.

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift af gravid/forældre/væрге/nærmeste pårørende \_\_\_\_\_ Underskrivers navn med blokbogstaver \_\_\_\_\_