

Liebe Patientin,

vor Ihrer Erstvorstellung in unserem PCOS - Zentrum würden wir Sie bitten, das folgende Formular auszufüllen. Das PCO-Syndrom ist ein sehr vielfältiges Krankheitsbild und jede Frau kann ganz unterschiedliche Beschwerden in Zusammenhang mit PCOS entwickeln. Durch die Beantwortung der unten genannten Fragen ermöglichen Sie uns, Ihr Erstgespräch ganz individuell für Sie zu planen. Wir bitten Sie, auch alle früheren Befunde (z.B. Hormonstatus, OP-Berichte, Berichte über frühere Behandlungen etc.) zum Erstgespräch mitzubringen.

Was wünschen Sie sich bei einer Beratung in unserem Zentrum?

- Beratung über alle Merkmale und Risiken des Syndroms der Polycystischen Ovarien
- Lifestyle Beratung

Was sind ihre Hauptprobleme in Zusammenhang mit dem PCO-Syndrom?

- Akne und unreine Haut
- Verstärkte Körperbehaarung
- Haarausfall
- Veränderte (seltene, unregelmäßige oder ausbleibende) Monatsblutung
- Kinderwunsch
- Wiederholte Fehlgeburten
- Neigung zur Gewichtszunahme

Leiden Sie an chronischen Erkrankungen:

- Herzerkrankungen (Bluthochdruck, Herzfehler, Herzinfarkt, Schlaganfall)
- Stoffwechselerkrankungen
- Zuckerkrankheit
- Fettstoffwechselstörungen
- Vermehrte Neigung zur Blutgerinnung (Thrombose oder Embolie in der Vorgeschichte)
- Lebererkrankungen
- Nierenerkrankungen
- Migräne
- Bösartige Erkrankungen (Brustkrebs in der Vorgeschichte etc.).....
- Sonstige Erkrankungen:
- Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?
- Rauchen Sie? Zigaretten am Tag
- Gibt es o.g. Erkrankungen in Ihrer Familie?:

Wie sind Sie zu uns gekommen, wer hat unser Institut empfohlen?

- Frauenarzt
- Praktischer Arzt
- Bekannte / Verwandte
- Medien
- Internet
- Forum / Selbsthilfegruppen
- Andere:.....

Es ist uns ein Anliegen, Informationen über das PCO-Syndrom, seine Manifestationen, mögliche Spätfolgen und vor allem seine Behandlungsmöglichkeiten in Österreich zu verbessern. Wir bemühen uns deshalb, die Interessen der betroffenen Personen wahrzunehmen und dies gelingt besonders gut, wenn sich die Patientinnen zu diesem Thema äußern, insbesondere in Medienberichten!

- Ich wäre bereit, als Betroffene für ein Interview im TV, persönlich und öffentlich über meine Erkrankung (und einen eventuellen Kinderwunsch) zu sprechen!
- Ich wäre bereit, ausschließlich anonym (z.B. Radio) über meine Erkrankung (und einen eventuellen Kinderwunsch) zu sprechen!
- Es kommt für mich überhaupt nicht in Frage!

Sonstige Anmerkungen:.....

Ihre erste Beratung ist ausführlich geplant und sollte für Sie möglichst informativ sein. Es ist Sehr wichtig, alle Facetten des PCO Syndroms zu erfassen, Ihre individuellen Risiken zu überprüfen und ähnliche, sowie verwandte Krankheitsbilder auszuschließen (z.B. Erkrankungen der Schilddrüse, Nebennierenerkrankungen etc.). Eine Ernährungsberatung, Lifestyleberatung, Risikoprüfung hinsichtlich des Metabolischen Syndroms und eine gynäkologische Ultraschalluntersuchung gehören deshalb dazu. Falls bei Ihnen ein Kinderwunsch besteht, wird beim Erstgespräch auch eine ausführliche Kinderwunschberatung durchgeführt.

Sie bekommen Zuweisungen für eventuelle weitere Untersuchungen (weiterführende Bluttests).

Die Kosten für dieses ca. 45 minütiges Erstgespräch inklusive einer Ultraschalluntersuchung belaufen sich auf **250€**. Da ich Wahlärztin bin, bekommen Sie einen Teil der Kosten von der Krankenkasse zurückerstattet.

Ein zweites Gespräch, bei dem wir die Ergebnisse der angeforderten Untersuchungen durchgehen und die definitive Behandlung für Sie planen kostet dann in etwa **150 €**. Sie brauchen danach meist alle 3 Monate Kontrollen, welche sich auch wieder auf diesen Tarif belaufen.

Manche Laborkosten werden nicht durch die Krankenkasse bezahlt und sind somit private Leistungen wie z.B.:

- AMH Bestimmung; 17-Alpha Hydroxiprogesteron; SHBG + freies Testo + FAI

Falls Sie einen Kinderwunsch haben, kann es manchmal ausreichen Ultraschallkontrollen im Rahmen einer Femara- , Clomifen- oder FSH- Spritzen-Behandlung durchzuführen. Eine Ultraschallkontrolle kostet 80€. Clomifentabletten und Hormonspritzen zahlen alle Krankenkassen. Für die Spritzen braucht man eine chefarztliche Genehmigung, die man bei fehlendem Eisprung problemlos bekommt.

Die Kosten für eine künstliche Befruchtung werden bei den meisten PCOS Patientinnen zu 70% vom IVF-Fond getragen

Datenschutzerklärung & Unterschrift

Dieses Dokument ist nur in Verbindung mit der unterschriebenen Einverständniserklärung zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gültig. Ohne die unterschriebene Einverständniserklärung ist die Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten nicht möglich.

Ihr Name (Vor- und Nachname):

Telefonnummer:

Mobil:

Ihre Wohnadresse:

Ihre SV-Nr. und Geb. Datum:

Ihre Krankenkasse:

Frauenarzt/Ärztin:

Kinderwunsch? ja nein

Datum:

Unterschrift der Patientin:

Einverständniserklärung zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Persönliche Daten

FRAU Vor- und Nachname in Blockschrift, Geburtsdatum

PARTNER*IN Vor- und Nachname in Blockschrift, Geburtsdatum

WICHTIG: Nichtzutreffendes bitte streichen, sollten Sie in einem oder mehreren Punkten kein Einverständnis erteilen. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bleibt bis zum Einlangen des Widerrufs davon unberührt. Bitte unterzeichnen nicht vergessen!

Datenverarbeitung und Informationsübermittlung

Ihre persönlichen Daten und Ihre Krankengeschichte werden im Kinderwunschzentrum an der Wien elektronisch verarbeitet und gespeichert. Diese Daten müssen gemäß FMedG §18 für 30 Jahre aufbewahrt werden und dürfen zuvor nicht gelöscht werden. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, ist es nicht möglich eine Behandlung in unserem Institut durchzuführen.

Im Verlauf der Behandlung werden behandlungsrelevante und personenbezogene Daten an Sie verschickt.

Sollten sich Ihre Daten ändern, ersuchen wir um eigenverantwortliche Übermittlung Ihrer aktuellen Daten!

Wir nehmen zur Kenntnis, dass durch die Datenübermittlung mittels unverschlüsseltem E-Mail-Verkehr Dritte Kenntnis über diese Informationen erhalten und die Daten verändert werden können. Uns ist bewusst, dass dies zur Offenlegung unseres Gesundheitszustandes führen kann. Für jegliche Übertragung und wahrheitsgemäße Angaben unserer Daten sind wir eigenverantwortlich.

Wir stimmen zu, dass das Kinderwunschzentrum behandlungsrelevante Informationen (z.B. Überweisungen, Rezepte, Verträge, Info-Newsletter, etc.) an folgende E-Mail-Adresse(n) versenden darf.

E-Mail-Adresse Frau:

E-Mail-Adresse Partner*in:

Wir stimmen einem Postversand zu. Sollten Sie nicht einverstanden sein, werden sämtliche Unterlagen ausschließlich persönlich an Sie übergeben, was die Behandlung erheblich verzögern bzw. erschweren kann.

Informationsübermittlung an Partner*in

Wir stimmen zu, dass meine behandlungsrelevanten Daten an meine*n Partner*in übermittelt werden dürfen.

Informationsübermittlung an betreuende Ärzt*innen

Wir stimmen zu, dass das Kinderwunschzentrum an der Wien behandlungsrelevante Daten (Behandlungsverlauf, Ergebnis der Behandlung) an unsere betreuenden Fachärzt*innen per Post oder E-Mail übermitteln darf.

Unterschriften

Datum	Unterschrift Frau	Unterschrift Partner*in