

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Dieses Schreiben dient Ihrer Aufklärung über interne Behandlungstechniken.

Aufgrund der von Ihnen geschilderten Beschwerden, könnte ein weitere Untersuchung/Behandlung im Bereich des Darmausganges oder bei Frauen auch im Bereich der Vagina helfen. Diesen Untersuchungs- bzw. Behandlungsvorgang nennt man „interne Behandlungstechnik“.

Die Art der Untersuchung ist Ihnen vielleicht vom Proktologen oder Gynäkologen bekannt. Auch in der Osteopathie kann diese Form der Untersuchung und Behandlung angewandt werden.

1. Gerne Informieren wir Sie über die bisherigen Ergebnisse unserer Untersuchung. Wir informieren Sie auch über weitere Möglichkeiten, welche sich durch ein Vorgehen mittels interner Behandlungstechnik ergeben können, sowie Risiken und Nebenwirkungen, sodass Sie eine freie Entscheidung darüber treffen können, ob Sie an sich selbst diese interne Behandlungstechnik durchgeführt haben möchten.
2. Wenn Sie sich unsicher fühlen, räumen wir Ihnen die Möglichkeit ein, zu dieser Art der Untersuchung/Behandlung eine Begleitperson Ihres Vertrauens mitzubringen.
3. Falls Sie die interne Behandlungstechnik von einem mit Ihrem Geschlecht identischen Therapeuten durchgeführt haben möchten, so haben wir dafür vollstes Verständnis und helfen Ihnen auf der Suche nach einer entsprechenden Person.
4. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass es in Ihrer Entscheidungsfreiheit liegt, während der gesamten Dauer der Behandlung jederzeit einen Abbruch des Vorgangs zu verlangen.
5. Nach eingehender, mündlicher Aufklärung über die oben genannten Punkte, räumen wir Ihnen gerne die Bedenkzeit ein, die Sie bis zu einer eigenen Entscheidungsfindung benötigen.
6. Wir Osteopathen fühlen uns diesem Vorgehen im Interesse einer seriösen Berufsausübung verpflichtet. Deshalb haben Sie als Patient die Möglichkeit, sich bei Unregelmäßigkeiten jederzeit persönlich an den *Verband der Osteopathen Deutschland e.V. (VOD e.V.)* in Wiesbaden zu wenden.
7. Falls Sie die ausführliche Aufklärung erhalten haben, bitten wir Sie in beiderseitigem Interesse, das auf diesem Formular zu bestätigen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin mündlich ausführlich über die bisherigen Untersuchungsergebnisse und über alle oben genannten Punkte informiert worden.
- Ich stimme einem weiteren Vorgehen mittels einer internen Behandlungstechnik zu, bei Wahrung meiner Entscheidungsfreiheit, dass auf meinen Wunsch hin der Vorgang jederzeit abubrechen ist.

Lauf, den _____

Unterschrift