

## **Aufklärung zur Abstammungsbegutachtung nach GenDG**

### **Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der Untersuchung**

Der Auftraggeber berechtigt das Laboratorium Dr. Alexander Jung zur genetischen Analyse des entnommenen/eingereichten Probenmaterials und der Feststellung bzw. dem Ausschluss einer genetischen Verwandtschaft durch biostatistische Berechnungen. Der Test wird so durchgeführt, dass die leibliche Verwandtschaft (z. B. eine Vaterschaft) mit einer Wahrscheinlichkeit von mehr als 99,999% festgestellt oder sicher ausgeschlossen werden kann.

Für eine Vaterschaftsanalyse würde zwar i. d. R. die Untersuchung von Vater und Kind genügen, jedoch wird durch die zusätzliche Analyse der Mutter eine höhere Sicherheit erreicht. Für eine gerichtliche Anerkennung des Gutachtens wird i. d. R. die Einbeziehung der leiblichen ("genetischen") Mutter sogar gefordert. Im Ausnahmefall einer Verwandtschaft wird zur Kontrolle des Ergebnisses (z. B. zum Ausschluß einer möglichen Probenverwechslung) eine für den Auftraggeber kostenlose Wiederholung der Analyse durchgeführt. Weitere Details zum Untersuchungsverfahren können auf Wunsch bei unseren nicht-ärztlichen Sachverständigen erfragt werden.

Die untersuchten DNA-Merkmale erlauben - mit Ausnahme des Geschlechtes - keine direkten Rückschlüsse auf persönliche Eigenschaften und dienen ausschließlich dazu, das im Auftrag genannte fragliche Abstammungs- oder Verwandtschaftsverhältnis zu klären.

Eine genetische Probe darf nach dem Gendiagnostikgesetz (GenDG) nur zu anderen Zwecken verwendet werden, soweit dies nach den jeweiligen gesetzlichen Bestimmungen zulässig ist oder wenn zuvor die Person, von der die genetische Probe stammt, nach Unterrichtung über die anderen Zwecke in die Verwendung ausdrücklich und schriftlich eingewilligt hat.

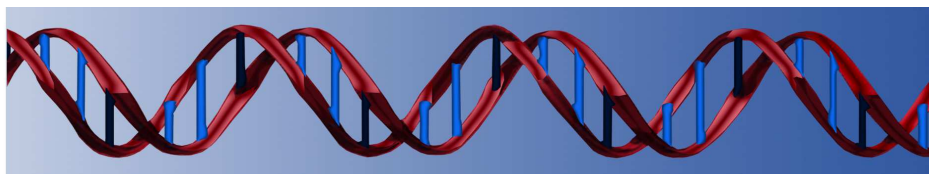
### **Einwilligungen in die Begutachtung**

Das GenDG verbietet sog. "heimliche" Abstammungsgutachten. Deswegen ist es für die Annahme des Auftrags und damit den Beginn der Untersuchung unbedingt erforderlich, dass alle Testpersonen bzw. die gesetzlichen Vertreter (z. B. bei einer Vaterschaftsbegutachtung auch die erziehungsberechtigte Mutter) schriftlich, d. h. durch Unterschrift in die Untersuchung einwilligen (*s. a. Vordrucke zu den Testpersonen mit Einwilligungserklärungen*). Einzige Ausnahme ist die gerichtlich erzwungene Teilnahme an der Untersuchung nach BGB §1598a: Sollte z. B. bei einer geplanten Vaterschaftsbegutachtung die Mutter nicht zustimmen wollen, so kann die Duldung einer Probenentnahme bei dem Kind und ggf. auch bei der Mutter durch ein Familiengericht angeordnet werden.

### **Identität der Testpersonen**

Die Identitäten aller Testpersonen müssen zweifelsfrei feststehen und werden durch folgende Maßnahmen sichergestellt:

- Legitimation durch gültige amtliche Ausweise mit Lichtbild
- Anfügen von Lichtbildern und Fingerabdruck bzw. Fußabdruck (bei Säuglingen) auf den Einwilligungsbögen
- Ggf. Vorlage einer Geburtsurkunde (falls kein Lichtbildausweis vorhanden ist, also insbesondere bei Kindern)



Zweifel an der Identität der Testpersonen müssen dem Auftraggeber mitgeteilt werden und erfordern eine unverzügliche Aufklärung des Sachverhaltes.

Die Probennahme ist auf den beiliegenden Vordrucken unter Vorlage der o. g. Dokumente und durch Abnahme von Finger- und/oder Fußabdrücken der Testpersonen (insbesondere bei gerichtsverwertbarer Begutachtung) zu dokumentieren. Es müssen Kopien aller Dokumente zur Personenidentifizierung erstellt werden, die dann zusammen mit dem Probenmaterial und den vollständig ausgefüllten Formularen an das Labor geschickt werden (s. u.).

### **Entnahme der Proben und Weiterleitung des Untersuchungsmaterials**

Zur Untersuchung wird die DNA normalerweise aus einer Blutprobe (EDTA- oder Citratblut) oder aus Mundschleimhautabstrichen (diese enthalten Zellen der Mundschleimhaut) der zu untersuchenden Personen gewonnen. Zuverlässige DNA-Analysen sind zwar grundsätzlich aus jeder Art von genetischen Proben möglich, jedoch dürfen diese Materialien nur in begründeten Einzelfällen für die Abstammungsbegutachtung verwendet werden. Über ggf. mögliche Risiken der Probenentnahme werden Sie vorher aufgeklärt. Proben von Kindern dürfen nur im Beisein von Erziehungsberechtigten entnommen werden.

Die Abnahme der Proben kann auch in unserem Labor durch die ärztliche Leitung oder eine entsprechend autorisierte Person (sog. nicht-ärztliche/r Sachverständige/r) vorgenommen und bezeugt werden. Falls Sie dieses wünschen, bitten wir um rechtzeitige terminliche Abklärung mit uns.

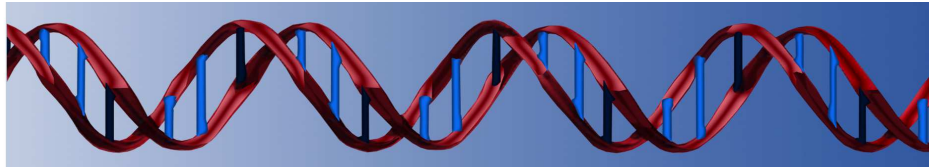
Die Probeentnahme durchführende Person (Arzt/Ärztin bzw. Sachverständige/r) muß die Technik der Probeentnahme beherrschen, die erforderlichen Maßnahmen zur Identitätsprüfung und –sicherung treffen, die ethnische Herkunft der Probanden dokumentieren sowie etwaige Auffälligkeiten bei der Identitätsprüfung oder im Zusammenhang mit Erkrankungen dokumentieren.

Die mit der Probenentnahme betraute Person ist auch für die vollständige, korrekte und sichere Weiterleitung des Untersuchungsmaterials und der Unterlagen an das untersuchende Labor verantwortlich. Zwecks Vermeidung möglicher manipulativer Eingriffe darf das Untersuchungsmaterial keinesfalls an die Probanden oder Personen aus dem persönlichen Umfeld der Probanden (z. B. Auftraggeber, Familienangehörige, Freunde) ausgehändigt werden, auch nicht zum Zwecke der Weiterleitung an uns als durchführendes Labor.

### **Recht auf Nichtwissen und Widerruf der Einwilligung (gilt nur für private Gutachten)**

Alle Probanden haben das Recht auf Nichtwissen einschließlich des Rechts, das Untersuchungsergebnis (oder Teile davon) nicht zur Kenntnis zu nehmen bzw. vernichten zu lassen. Eine Vernichtung des Ergebnisses setzt natürlich voraus, dass vorher weder die Probanden noch der Auftraggeber davon Kenntnis erlangt haben. Zudem haben alle Probanden das Recht, Ihre Einwilligung zur genetischen Untersuchung jederzeit schriftlich oder mündlich gegenüber uns als durchführendes Labor zu widerrufen, sofern die Einwilligung freiwillig erteilt und nicht durch ein Gericht erzwungen wurde.

Falls eine der bei der Klärung eines Abstammungs- oder Verwandtschaftsverhältnisses beteiligten Personen die Einwilligung widerruft und/oder von ihrem Recht auf Nichtwissen und Vernichtung der Ergebnisse Gebrauch macht, wird die Untersuchung zunächst mit dem Ziel unterbrochen, eine Entscheidung - unter Einbeziehung aller Beteiligten - über das weitere Vorgehen herbeizuführen.



## Verwendung der entnommenen genetischen Probe und der gewonnenen Ergebnisse

Die entnommene Probe wird unverzüglich vernichtet, sobald sie für den Untersuchungszweck nicht mehr benötigt wird. Die gewonnenen Ergebnisse und das Gutachten müssen nach § 17 GenDG für 30 Jahre (also generationsübergreifend) aufbewahrt werden und werden anschließend vernichtet; es sei denn, die betroffenen Probanden wünschen eine darüber hinausgehende Aufbewahrung.

## Dauer der Untersuchung

In der Regel liegt das Ergebnis 2 Wochen nach Probeneingang vor.

## Hinweise zum Datenschutz

Dem Auftraggeber und den Probanden wird absolute Diskretion zugesichert. Das Gutachten wird von uns per Post ausschließlich an die vom Auftraggeber angegebene(n) Adresse(n) geschickt. Telefonisch geben wir grundsätzlich keine Auskunft zum Auftrag, weil die Identität der anfragenden Person nicht sicher festgestellt werden kann. Einzige Ausnahme: Der Auftraggeber hat mit uns vorher eine entsprechende Vereinbarung getroffen, die im Auftragsformular schriftlich festgehalten wurde (z. B. Festlegung eines Kennwortes).

## Haben Sie noch Fragen?

Unsere nicht-ärztlichen Sachverständigen erläutern Ihnen auf Wunsch gerne weitere Details zum Inhalt und zum Ablauf der Abstammungsbegutachtung. Wir sind telefonisch erreichbar zwischen Montag und Freitag in der Zeit von 8:00 bis 17:00 Uhr unter der Rufnummer 0221-942013-0. Sie haben aber auch die Möglichkeit, mit uns telefonisch oder per Email (drjung@online.de) einen Rückruftermin zu vereinbaren.

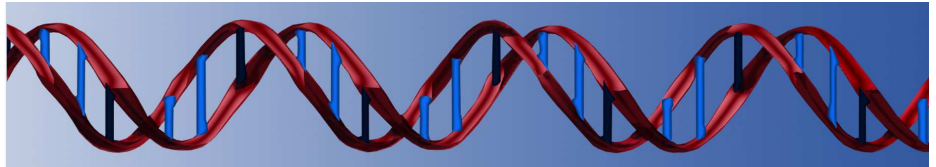
### Bestätigung über die erfolgte Aufklärung zur Abstammungsbegutachtung

Ich bestätige hiermit, dass ich über Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der genetischen Untersuchung, die erzielbaren Ergebnisse, die vorgesehene Verwendung der genetischen Probe sowie der Untersuchungsergebnisse, mein Recht auf Widerruf der Einwilligung und mein Recht auf *Nichtwissen* der Ergebnisse ausreichend aufgeklärt wurde.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift (bitte Vor- und Nachname)*

\_\_\_\_\_  
*Name in Druckbuchstaben*

### Laborinterne Angaben (bitte nicht ausfüllen)



## Auftrag zur Durchführung einer Abstammungsbegutachtung

Hiermit beauftrage ich das Laboratorium Dr. Alexander Jung zur Durchführung einer

- Vaterschaftsanalyse**  
 **Geschwisteranalyse oder sonstige Verwandtschaftsanalyse** (*bitte Verwandtschaftsverhältnis auf dem Formblatt "Niederschrift zur Identität und Einwilligungserklärung der Testpersonen" angeben*)

Das Gutachten der Analyse

- dient ausschließlich privaten Zwecken**       **soll vor Gericht verwendet werden**

Das Abstammungsgutachten	
<input type="radio"/> wird persönlich im Labor abgeholt von ( <i>Name, Vorname</i> ): .....	
<input type="radio"/> soll an die folgende Adresse geschickt werden ( <i>bitte vollständig und deutlich ausfüllen</i> ):	
Name: .....	Vorname: .....
Strasse, Nr.: .....	PLZ, Ort: .....
Tel.-Nr. für Rückfragen: .....	
Soll das Duplikat des Gutachtens an einen anderen als den o.g. Adressaten gerichtet werden?	
Name: .....	Vorname: .....
Strasse, Nr.: .....	PLZ, Ort: .....
Darf/soll an weitere Personen (Nicht-Testpersonen) über den Auftrag/das Ergebnis Auskunft gegeben werden?	
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar an:	

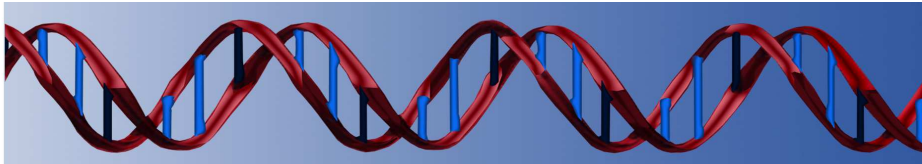
Es wurde ein Gesamtrechnungsbetrag fällig von _____ €
Die Zahlung erfolgt(e) per
<input type="radio"/> Barzahlung: <input type="radio"/> direkt bei Anforderung der Untersuchung <input type="radio"/> bei Abholung des Gutachtens
<input type="radio"/> Überweisung / <b>IBAN: DE41 3704 0044 0231 5455 00 BIC: COBADEFFXXX</b>
Die Kosten in Höhe von _____ € werden von mir innerhalb der nächsten <b>4 Tage</b> beglichen.

Mir ist bekannt, dass

- die Anerkennung des Abstammungsgutachtens vor Gericht nicht garantiert werden kann.
- ich jederzeit den Auftrag wieder stornieren kann. Bei bereits begonnener Analyse ist allerdings der volle Rechnungsbetrag fällig.
- aus datenschutzrechtlichen Gründen grundsätzlich keine telefonischen Auskünfte zum Auftrag erteilt werden; es sei denn, dass entsprechende Vereinbarungen getroffen wurden.
- die durchgeführte Abstammungsbegutachtung keine Leistung der gesetzlichen oder privaten Krankenkassen ist.
- alle Beteiligten/Erziehungsberechtigten ihre Einwilligung in die Untersuchung durch Unterschrift bestätigen müssen - sofern kein anderslautender richterlicher Beschluß vorliegt.

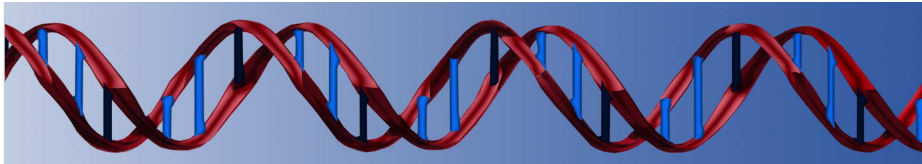
Vorname und Name des Auftraggebers <i>(bitte in Blockbuchstaben)</i>	Datum	Unterschrift Auftraggeber

<i>Laborinterne Angaben (bitte nicht ausfüllen)</i>



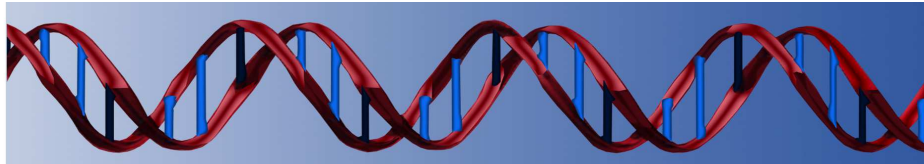
## Niederschrift zur Identität und Einwilligungserklärung der Testpersonen

<b>Testperson (volljährig / mündig)</b>	
<input type="radio"/> Putativ-Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> sonstiges Verwandtschaftsverhältnis:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	ggf. Geburtsname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Ethnische Herkunft:	
Identitätsnachweis (in Kopie): <input type="radio"/> Personalausweis <input type="radio"/> Reisepass <input type="radio"/> .....	
Probenmaterial: <input type="radio"/> Blutprobe <input type="radio"/> Mundschleimhautabstrich <input type="radio"/> Sonstiges:	
<p>Ich bestätige hiermit, dass ich über</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der genetischen Untersuchung,</li> <li>➤ die erzielbaren Ergebnisse,</li> <li>➤ die vorgesehene Verwendung der genetischen Probe sowie der Untersuchungsergebnisse,</li> <li>➤ mein Recht auf Widerruf der Einwilligung (bei Privatgutachten) <i>und</i></li> <li>➤ mein Recht auf Nichtwissen ausreichend aufgeklärt wurde.</li> </ul> <p>Weiterhin bestätige ich, dass ich in den letzten 3 Monaten keine Übertragung von Blut bzw. Blutbestandteilen erhalten habe. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich mit der angeforderten Untersuchung und der Gewinnung der hierfür erforderlichen genetischen Probe einverstanden bin.</p> <p>Über das Ergebnis der Untersuchung möchte ich &gt;                      &lt; in Kenntnis gesetzt werden.</p>	
_____ <i>Ort, Datum, Unterschrift (bitte Vor- und Nachname)</i>	
<b>Zusätzlicher Identitätsnachweis</b>	
<i>aktuelles Foto</i>	<i>Linker Daumenabdruck</i>
<b>Laborinterne Angaben (bitte nicht ausfüllen)</b>	



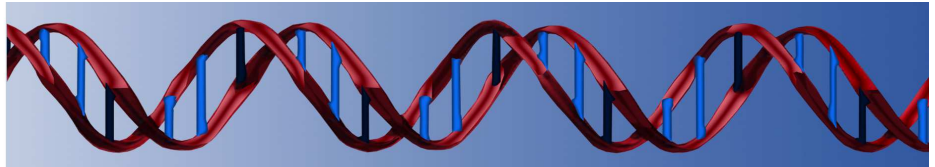
## Niederschrift zur Identität und Einwilligungserklärung der Testpersonen

<b>Testperson (volljährig / mündig)</b>	
<input type="radio"/> Putativ-Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> sonstiges Verwandtschaftsverhältnis:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	ggf. Geburtsname:
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:
Ethnische Herkunft:	
Identitätsnachweis (in Kopie): <input type="radio"/> Personalausweis <input type="radio"/> Reisepass <input type="radio"/> .....	
Probenmaterial: <input type="radio"/> Blutprobe <input type="radio"/> Mundschleimhautabstrich <input type="radio"/> Sonstiges:	
Ich bestätige hiermit, dass ich über <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der genetischen Untersuchung,</li> <li>➤ die erzielbaren Ergebnisse,</li> <li>➤ die vorgesehene Verwendung der genetischen Probe sowie der Untersuchungsergebnisse,</li> <li>➤ mein Recht auf Widerruf der Einwilligung (bei Privatgutachten) <i>und</i></li> <li>➤ mein Recht auf Nichtwissen ausreichend aufgeklärt wurde.</li> </ul> Weiterhin bestätige ich, dass ich in den letzten 3 Monaten keine Übertragung von Blut bzw. Blutbestandteilen erhalten habe. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich mit der angeforderten Untersuchung und der Gewinnung der hierfür erforderlichen genetischen Probe einverstanden bin. Über das Ergebnis der Untersuchung möchte ich >                      < in Kenntnis gesetzt werden.	
_____ Ort, Datum, Unterschrift (bitte Vor- und Nachname)	
<b>Zusätzlicher Identitätsnachweis</b>	
aktuelles Foto	Linker Daumenabdruck
<b>Laborinterne Angaben (bitte nicht ausfüllen)</b>	
_____	



## Niederschrift zur Identität und Einwilligungserklärung der Testpersonen

<b>Testperson (minderjährig / unmündig)</b>	
O Kind    O sonstiges Verwandtschaftsverhältnis:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	ggf. Geburtsname:
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:
Ethnische Herkunft:	Geschlecht:    O männlich    O weiblich
Identitätsnachweis (in Kopie):    O Geburtsurkunde    O Kinderpass    O .....	
Bitte <u>ALLE</u> sorgeberechtigten Personen auflisten:    .....	
.....	
Probenmaterial:    O Blutprobe    O Mundschleimhautabstrich    O Sonstiges:	
<p>Ich als Sorgeberechtigte(r)/Vormund der oben genannte Person bestätige hiermit, dass ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der genetischen Untersuchung,</li> <li>➤ die erzielbaren Ergebnisse,</li> <li>➤ die vorgesehene Verwendung der genetischen Probe sowie der Untersuchungsergebnisse,</li> <li>➤ mein Recht auf Widerruf der Einwilligung (bei Privatgutachten) <i>und</i></li> <li>➤ mein Recht auf Nichtwissen ausreichend aufgeklärt wurde.</li> </ul> <p>Weiterhin bestätige ich, dass oben genannte Person in den letzten 3 Monaten keine Übertragung von Blut bzw. Blutbestandteilen erhalten hat. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich mit der angeforderten Untersuchung und der Gewinnung der hierfür erforderlichen genetischen Probe einverstanden bin.</p> <p>Über das Ergebnis der Untersuchung möchte ich &gt;                      &lt; in Kenntnis gesetzt werden.</p>	
<hr/> <p><i>Ort, Datum, Unterschrift aller sorgeberechtigten Personen (bitte Vor- und Nachnamen)</i></p>	
<b>Zusätzlicher Identitätsnachweis</b>	
<i>aktuelles Foto</i>	<i>Linker Daumenabdruck bzw. Fussabdruck bei Säuglingen</i>
<b>Laborinterne Angaben (bitte nicht ausfüllen)</b>	



## Niederschrift über die Probenentnahme und den Identitätsnachweis der Testpersonen

### Erklärung der Proben entnehmenden Person (Arzt/Ärztin oder Sachverständige/r)

Hiermit bestätige ich, dass

- ich von allen beteiligten Testpersonen die Proben selbst entnommen und das Probenmaterial in Gegenwart der Probanden selbst beschriftet habe.
- ich die Dokumente zur Identifikation aller Testpersonen (amtliche Ausweise mit Lichtbild, ggf. Geburtsurkunden bei Kindern) eingesehen und die oben genannten Daten ausschließlich daraus entnommen habe. Kopien der Dokumente habe ich dem Auftrag beigelegt.
- ggf. der Abdruck/die Abdrücke auf den Identitäts- und Einwilligungsbögen von mir genommen wurden und die beigelegten Fotos entweder von mir selbst gemacht worden sind oder ich die Identität der auf mitgebrachten Lichtbildern abgebildeten Personen mit den Probanden zweifelsfrei festgestellt habe.

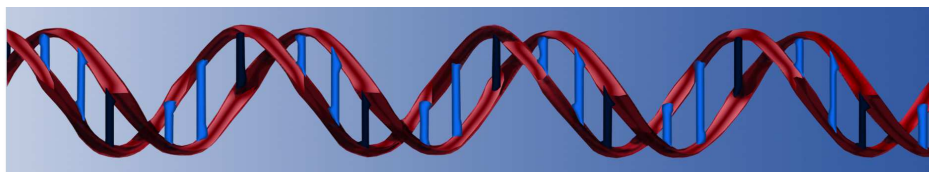
Bei externer Probenentnahme:

- dass ich das entnommene Probenmaterial und die zugehörigen Auftragsunterlagen direkt an das Laboratorium Dr. Alexander Jung in Köln verschickt habe

*Ort, Datum, Unterschrift /ggf. Stempel*

**Laborinterne Angaben (bitte nicht ausfüllen)**





## **Anhang: Hinweise zur Entnahme des Probenmaterials und Beschriftung der Probengefäße und Formulare**

Als Untersuchungsmaterial sollte möglichst eine Blutprobe (EDTA- oder Citratblut) verwendet werden, da eine Blutprobe optimale Analysebedingungen gewährleistet. Eine Blutentnahme darf allerdings nur durch eine hierfür qualifizierte Person (z. B. Arzt) erfolgen. Alternativ kann auch ein Mundschleimhautabstrich entnommen und als Untersuchungsmaterial verwendet werden. Bitte beachten Sie hierbei unbedingt unsere Anleitung zur Entnahme von Abstrichen mittels Omni Swab® System unten. Das Entnahmematerial senden wir Ihnen auf Anfrage kostenlos zu.

Die Verwendung anderer Probenmaterialien zur Abstammungsuntersuchung ist möglich, muss aber vorher mit uns abgeklärt werden.

Vor der Entnahme alle Probengefäße in Gegenwart der zu untersuchenden Personen eindeutig (gut leserlich, möglichst mit einem wasserunlöslichen Stift) mit mindestens **Name, Vorname** und **Geburtsdatum** der Probanden beschriften. Nur durch eine eindeutige Kennzeichnung der Probengefäße ist eine Verwechslung auszuschließen!

Die beiliegenden Formulare zur Abstammungsuntersuchung (Anforderungsformular, Angaben zu den Testpersonen) müssen vollständig und leserlich ausgefüllt werden. Die Formulare zur Abstammungsbegutachtung können Sie bei uns anfordern oder über unsere Webseite ([www.genetikzentrum.de](http://www.genetikzentrum.de)) beziehen.

### **Blutproben:**

Mindestmenge: 1 ml EDTA- oder Citratblut

### **Anleitung zur Entnahme eines Mundschleimhautabstriches mittels Omni Swab®:**

- ⇒ Die Probengefäße (Schraubdeckelgefäße mit Medium) beschriften.
- ⇒ Die Personen, bei denen Mundschleimhautabstriche vorgesehen sind, sollten unmittelbar vor der Probennahme nicht essen oder trinken. Falls doch eine Nahrungs- oder Getränkeaufnahme erfolgt ist, wird eine gründliche Mundspülung mit Wasser empfohlen.
- ⇒ Den Abstrichstab vorsichtig der sterilen Verpackung entnehmen. Dabei den Stab am Greifende (ohne Filterpapier) anfassen und einen direkten Kontakt mit dem gezacktem Filterpapier am anderen Ende des Stäbchens vermeiden.
- ⇒ Mit dem Filterpapier mehrmals (mindestens 5-6-mal, ca. 10 Sekunden) fest an der inneren Seite der Wange (Wangenschleimhaut) entlang reiben. Je intensiver dieser Vorgang durchgeführt wird, desto mehr Zellmaterial befindet sich anschließend an dem Filterpapier (wichtig für eine erfolgreiche Testdurchführung).
- ⇒ Das Filterpapier mit der Probe in das Probengefäß eintauchen und durch drücken des inneren, dünnen Stäbchens abstreifen.
- ⇒ Das Probengefäß wieder fest mit dem Schraubdeckel verschließen.
- ⇒ Immer zwei Abstriche entnehmen, da im Ausschlussfall die Analyse (einschl. DNA-Präparation) wiederholt wird, um eine Verwechslung auszuschließen.
- ⇒ Falls die Untersuchung sofort erfolgen kann (z.B. am Entnahmetag oder nach Probennahme bei uns) können die Proben bei Raumtemperatur gelagert werden. Sollte eine längere Lagerung erforderlich sein, sollten die Proben im Kühlschrank gelagert werden.