



Das Therapieoptionsgespräch

Informationen für die Gesprächsvorbereitung

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name meiner Krankenversicherung: _____

Beihilfe ja nein

Wahlärztliche Leistung ("Chefarztleistung"): ja nein

Privatstation* ja nein

*wenn ja Einbettzimmer Zweibettzimmer

Ich interessiere mich für folgende Therapieoptionen

- Vollständige Entfernung der Prostata (offene, radikale retropubische Prostatektomie)
- Vollständige Entfernung der Prostata (radikale, roboterassistierte Prostatektomie)
- HIFU-Behandlung bei Prostatakrebs (Hoch-intensiv fokussierter Ultraschall)
- Brachytherapie durch Dauer-Implantation (Seeds), Low-Dose-Rate LDR
- Brachytherapie (Afterloading), High-Dose-Rate HDR
- Lymphknotenentfernung
- Gammasonden-gesteuerte Lymphknotenentfernung (Radioguided Surgery)

Ich bin von meinem Urologen über die verschiedenen Therapieoptionen ausreichend aufgeklärt worden? ja nein