

## Samtykke In Vitro Fertilisering (IVF)

etter Bioteknologiloven av 5. desember 2003, nr 100 og Ekteskapsloven av 4. juli 1991 nr 47

1. Vi samtykker til at IVF-klinikken Oslo hjelper oss til å oppnå graviditet ved assistert befruktning (In Vitro Fertilisering). Medisinsk utredning tilsier at vi høyst sannsynlig ikke er i stand til å få barn uten denne behandling.
2. Vi er blitt informert av IVF-klinikken Oslo og er innforstått med at metoden vil innebære:
  - behandling av kvinnen med hormoner og andre medisiner
  - uthenting av forsøksvis et eller flere egg fra kvinnens eggstokker
  - befruktningsforsøk av eggene med metodene standard IVF og/eller ICSI (mikroinjeksjon) ut fra en faglig vurdering
  - oppbevaring av de befruktede eggene inntil disse etter medisinsk vurdering er tilstrekkelig utviklet for tilbakeføring til kvinnen
  - utvelgelse av de befruktede egg som etter klinikkens mening synes å være best egnet for tilbakeføring til livmoren
  - tilbakeføring av det antall befruktede egg til kvinnen som etter dagens praksis ved klinikken gir størst mulighet for svangerskap med lav risiko for flerlinger.
3. Vi samtykker til ovennevnte fremgangsmåte og til at det blir gitt medisiner og bedøvelsesmidler som måtte være nødvendig.
4. Vi samtykker til den operative behandling som måtte være nødvendig som en del av behandlingsopplegget eller som følge av det. Vi er innforstått med at behandlingen iblant må avbrytes på medisinsk grunnlag.
5. Vi er informert om risiko ved behandlingen som f.eks infeksjon, blødning, overstimulering, cystedannelse og eventuell langtidsrisiko.
6. Vi forstår og aksepterer at det ikke er sikkert at svangerskap vil oppstå som følge av behandlingen. Vi er innforstått med at denne behandling kan resultere i spontanabort, svangerskap utenfor livmoren, flerlinge svangerskap og for tidlig fødsel.
7. Vi er innforstått med at det under behandlingen eller senere kan fremkomme kunnskap om vårt barnløshetsproblem som kan minske verdien av behandlingen eller tidligere behandlinger. Vi er innforstått med at behandlingen utføres i samsvar med en vurdering gjort av legene ved IVF-klinikken Oslo og oss selv, og at andre kan vurdere dette annerledes.
8. Vi er innforstått med at behandling som ikke fører til svangerskap kan bli en psykisk belastning.
9. Dersom behandlingen må avbrytes p.g.a. tekniske feil som strømbrydd eller defekt apparatur, kan IVF-klinikken Oslo ikke holdes ansvarlig for våre personlige utgifter i forbindelse med behandlingen, som reise- og oppholdsutgifter eller tapt arbeidsfortjeneste. Videre kan vi ikke holdes ansvarlig for skader eller tap på biologisk materiale forårsaket av brann, terror, vannskader eller naturkatastrofer.
10. Vi samtykker til at det kan innhentes utskrift av våre journaler ved andre medisinske institusjoner når disse har direkte tilknytning til utredning av barnløshet, eller til behandlingsresultatet.

## Samtykke In Vitro Fertilisering (IVF)

11. Vi er innforstått med at alle graviditeter som oppstår ved denne metoden blir rapportert til Fødselsregisteret i Bergen. Vi gir vår tillatelse til at kvinnen registreres som IVF behandlet (Medisinsk fødselsregisterforskriften §1-8).

12. Vi er gift/samboende.

13. Vi har fått muntlig informasjon og har anledning til å be om ytterligere opplysninger.

14. Vi er informert og samtykker til at egg og embryo som skal destrueres kan anvendes til opplæring og kvalitetssikring ved IVF-klinikken Oslo. (Bioteknologiloven §2-14)

### Underskrifter

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift\_(kvinnen)

\_\_\_\_\_

Personnummer

\_\_\_\_\_

Navn Blokkbokstaver

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift(samboer/ektefelle)

\_\_\_\_\_

Personnummer

\_\_\_\_\_

Navn Blokkbokstaver

### Mottatt av

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Signatur IVF-klinikken Oslo