Dr. med. Michael Schumacher
Dr. med. Stefan Kliner
Wirteltorplatz 11; 52349 Düren
Tel 02421-13238
praxis@urologie-dueren.de
www.urologie-dueren .de

SCHUMACHER | KLINER
UROLOGIE DÜREN

Aufklärung und Einwilligung

Vasektomie – Durchtrennung der Samenleiter

OP-Termin (Datum, Uhrzeit)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Datum des Aufklärungsgesprächs	Aufklärende/r Ärztin/Arzt ☐ Dr. Schumacher ☐ Dr. Kliner

Sie überlegen, sich sterilisieren zu lassen. Dieses Blatt erklärt Ihnen den Eingriff, die Risiken und die Alternativen. Es **ersetzt nicht** das persönliche Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt. Sie haben ausreichend Bedenkzeit. Unterschreiben Sie erst, wenn alle Ihre Fragen geklärt sind.

1 Was ist eine Vasektomie?

Bei der Vasektomie werden **beide Samenleiter** (Vasa deferentia) durchtrennt und verschlossen. Die Samenleiter sind dünne Schläuche. Sie leiten die Spermien (Samenzellen) von den Hoden zur Prostata. Sind sie unterbrochen, gelangen keine Spermien mehr in den Samenerguss (Ejakulat). Eine Befruchtung ist dann nicht mehr möglich.

Die Vasektomie ist eine **dauerhafte** Verhütung (Sterilisation). Sie kommt in Frage, wenn Ihre Familienplanung abgeschlossen ist, Sie eine dauerhaft sichere Verhütung wünschen oder es Gründe in Ihrer Partnerschaft oder Gesundheit gibt.

Ihre Hoden bilden weiterhin Hormone und Spermien. Die Spermien baut der Körper selbst ab. Körperlich ändern sich Erektion, Lust und Orgasmus nicht. Der Erguss enthält nur keine Spermien mehr.

2 So läuft der Eingriff ab

Der Eingriff ist ambulant. Sie bleiben nicht über Nacht.

- **Vorbereitung:** Rasieren Sie Penis und Hodensack **1–2 Tage vor** dem Eingriff.
- **Betäubung:** Wir betäuben den Hodensack örtlich (Lokalanästhesie). Sie sind wach und spüren keinen Schmerz. Auf Wunsch ist auch eine Vollnarkose möglich (siehe Kosten).
- **Zugang:** In der Regel arbeiten wir mit der No-Scalpel-Technik: ein kleiner Einstich im Hodensack, kein Skalpellschnitt. Manchmal sind zwei Zugänge nötig.
- **Samenleiter:** Wir suchen beide Samenleiter auf, entfernen ein kleines Stück davon und verschließen die Enden. Das entfernte Stück schicken wir zur sicheren Überprüfung in die Pathologie. Zwischen die Enden legen wir **immer** eine dünne Gewebeschicht (Faszie). Das verringert das Risiko, dass die Enden wieder zusammenwachsen.
- **Wunde:** Wir verschließen die Wunde mit einem Faden. Er löst sich nach ca. 1 Woche von selbst auf.

3 Wie sicher ist die Vasektomie?

Nach bestätigtem Erfolg ist die Vasektomie sehr sicher: Die Sicherheit liegt **über 99 von 100**. Ein Versagen ist selten und betrifft etwa 1 bis 1,5 von 1.000 Männern.

Wichtig: Direkt nach dem Eingriff können Sie noch zeugen!
In den Samenwegen sind noch Spermien. Verhüten Sie deshalb **weiter sicher** (z. B. mit Kondomen), bis wir Ihnen bestätigen, dass keine Spermien mehr nachweisbar sind.

Kontrolle durch Samenuntersuchung

Wir untersuchen Ihr Ejakulat unter dem Mikroskop (Spermiogramm). Der Eingriff ist erst dann erfolgreich, wenn **keine Spermien mehr** zu sehen sind (Azoospermie). Wir kontrollieren zweimal: **nach 8–12 Wochen** und **nach 3–4 Monaten**. Die Kontrollen sind wichtig, denn in sehr seltenen Fällen wachsen die Enden wieder zusammen (siehe Abschnitt 4).

4 Risiken und Nebenwirkungen

Jeder Eingriff hat Risiken. Hier sind die wichtigsten. Fragen Sie uns, wenn etwas unklar ist.

Was kann passieren?	Wie oft?	Was bedeutet das?
Häufig und meist harmlos		
Schwellung und Bluterguss im Hodensack	häufig, meist 3–7 Tage, selten länger	Geht von allein zurück.
Leichte bis mäßige Schmerzen, Unbehagen bei Bewegung	häufig, vorübergehend	Schmerzmittel (NSAR, entzündungshemmend) helfen. Wir sprechen das mit Ihnen ab.
Nahtmaterial tritt aus der Wunde aus; Knötchen am Samenleiterende (Granulom)	kann vorkommen	Meist ohne Beschwerden.
Selten		
Spermagranulom: Knötchen mit Druckschmerz	**1–2 von 100**	Heilt meist von selbst.
Infektion	**weniger als 1 von 100**	Kann Antibiotika nötig machen.
Nachblutung, größerer Bluterguss (Hämatom)	**weniger als 1 von 100**	Kann eine Behandlung oder einen weiteren Eingriff nötig machen.
Anhaltende Hodenschmerzen (Post-Vasektomie-Schmerzsyndrom)	**0,5–2 von 100** (1 von 200 bis 1 von 50)	Können lange anhalten und teils stark sein. Die Behandlung kann schwierig sein.
Enden wachsen wieder zusammen (Rekanalisation)	**3 von 10.000 bis 1 von 100**	Verhütung wirkt dann nicht mehr sicher. Darum die Kontrollen.
Erektionsstörung (psychogen, seelisch bedingt)	selten	Keine körperliche Folge des Eingriffs. Sprechen Sie uns an, wir helfen Ihnen.
Risiken der Narkose (nur bei Vollnarkose)	individuell	Dazu klärt Sie die Anästhesie gesondert auf.

5 Welche Alternativen gibt es?

Wenn Sie keine dauerhafte Lösung möchten, stehen diese Möglichkeiten offen:

- Hormonelle Verhütung der Partnerin (z. B. Pille)
- Spirale (Kupfer oder hormonell)
- Kondome
- Natürliche Familienplanung
- Sterilisation der Partnerin (Eileiterunterbindung, Tubenligatur)

6 Die Entscheidung ist endgültig

Die Vasektomie ist als **dauerhafte** Verhütung gedacht. Man kann sie rückgängig machen lassen (Wiederverbindung der Samenleiter, Vasovasostomie). Das ist aber eine aufwendige Operation unter dem Mikroskop. Ob danach wieder Kinder gezeugt werden können, ist **nicht sicher**.

- Der Erfolg liegt je nach Zeit seit der Vasektomie bei etwa **50–75 von 100**.
- Nach mehr als 10 Jahren wird es schwieriger.
- Die Kosten für eine Rückgängigmachung tragen **Sie selbst**.

Überlegen Sie deshalb gut: Was ist, wenn sich Ihr Leben ändert, zum Beispiel durch eine neue Partnerschaft? Wenn Sie unsicher sind, fragen Sie uns nach Möglichkeiten, vorher Samen einfrieren zu lassen.

7 Nach dem Eingriff

Was können Sie tun?

- Kühlen Sie den Hodensack in den ersten Tagen mit einem Kühlpack (in ein Tuch gewickelt).
- Tragen Sie eine enge, stützende Unterhose.
- **Duschen** dürfen Sie ab dem Tag nach dem Eingriff. Das Pflaster können Sie dann entfernen. Der Wundfaden löst sich von selbst auf (nach ca. 1 Woche).
- Schonen Sie sich. Vermeiden Sie schweres Heben und Sport. Wann Sie wieder Sport machen und Sex haben dürfen, sagen wir Ihnen nach dem Eingriff.
- Nehmen Sie Schmerzmittel nur nach Absprache mit uns.
- **Verhüten Sie weiter** und kommen Sie zu den Kontrollterminen (Abschnitt 3).

Wann sollten Sie sich melden?

Rufen Sie bei Warnzeichen direkt den Operateur an. Die Nummer erhalten Sie auf einem gesonderten Bogen.

Warnzeichen sind:

- Fieber oder Schüttelfrost
- Rötung, Eiter oder zunehmender Schwellung der Wunde
- starken oder zunehmenden Schmerzen
- Nachblutung oder schnell wachsendem Bluterguss

8 Kosten

- Die Vasektomie ist eine **Privatleistung** (Abrechnung nach GOÄ). Ihre gesetzliche oder private Krankenversicherung erstattet die Kosten nicht.
- Geschätzte Kosten für Beratung und Eingriff: **ca. 450 €**. Dazu kommt die Pathologie (Einsendung der Samenleiterstücke zur sicheren Überprüfung): **40 €**.
- Bei Vollnarkose kommen **ca. 230 €** hinzu (eigenes Aufklärungsgespräch mit der Anästhesie).

Patient: _____ Geb.-Datum: _____

Einwilligungserklärung

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft, und unterschreiben Sie am Ende.

Aufklärung

☐ Ich wurde mündlich und schriftlich aufgeklärt über:

- ☐ Zweck und Ablauf der Vasektomie
- ☐ Erfolgsquote und Sicherheit
- ☐ mögliche Nebenwirkungen und Komplikationen
- ☐ Spermiogramm-Kontrollen bis zum Nachweis der Azoospermie
- ☐ Endgültigkeit und Grenzen der Rückgängigmachung
- ☐ Alternativen zur Vasektomie

☐ Ich wurde über meine Rechte und Pflichten als Patient informiert.

Einverständnis

☐ Ich habe die Aufklärungsinformation erhalten und verstanden.

☐ Ich konnte alle Fragen stellen. Sie wurden mir verständlich beantwortet.

☐ Mir ist bewusst, dass die Maßnahme dauerhaft ist.

☐ Ich wünsche die Vasektomie und willige freiwillig in die Durchführung ein.

☐ Ich verhüte bis zur ärztlichen Bestätigung der Azoospermie (keine Spermien im Ejakulat) weiterhin sicher.

Narkose und Kosten (Privatleistung)

☐ Ich wünsche die **Lokalanästhesie**.

☐ Ich wünsche die **Vollnarkose** (Zusatzkosten ca. 230 €; gesonderte Aufklärung durch die Anästhesie).

☐ Mir ist bekannt, dass die Vasektomie privat nach GOÄ abgerechnet wird.

☐ Ich weiß, dass meine gesetzliche oder private Krankenversicherung die Kosten nicht erstattet.

☐ Ich akzeptiere die geschätzten Kosten von ca. 450 € für Beratung und Eingriff sowie 40 € für die Pathologie.

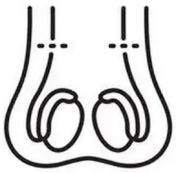
Bestätigung und Unterschrift

Ich bestätige, dass

- keine Bedenken und Fragen mehr offen sind,
- ich freiwillig und ohne Druck in den Eingriff einwillige,
- keine Umstände vorliegen, die meine Entscheidungsfreiheit beeinträchtigen.

Ort, Datum	Unterschrift Patient

Ärztliche Dokumentation



Notizen (handschriftlich): Besonderheiten, individuelle Risiken, Fragen des Patienten

☐ Dem Patienten wurde eine Kopie der Aufklärung und Einwilligung ausgehändigt.

Ich bestätige, dass ich den Patienten verständlich aufgeklärt habe und die oben genannten Punkte ausführlich besprochen wurden.

Ort, Datum	Unterschrift Ärztin/Arzt

Patient: _____ Geb.-Datum: _____

Erklärung zur Behandlung als Privatpatient / Kostenübernahme

Vasektomie (Samenleiterunterbindung)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Krankenversicherung

Ich möchte von Dr. med. Michael Schumacher / Dr. med. Stefan Kliner, Fachärzte für Urologie, Wirteltorplatz 10–11, 52349 Düren, ggf. deren Vertretern und kooperierenden Ärzten (z. B. Anästhesie, Pathologie) ärztlich beraten und behandelt werden, und zwar zum Thema **Samenleiterunterbindung (Vasektomie)**.

Ich erkläre dazu:

- Es ist mein Wunsch, die Beratung und Behandlung **auf privater Abrechnungsbasis** zu erhalten. Sie ist nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung.
- Mir ist bekannt, dass meine Krankenkasse oder Krankenversicherung die Kosten **nicht erstatten muss, auch nicht teilweise**. Darüber hat mich mein Arzt umfassend aufgeklärt.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten nach der **Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)** berechnet werden.
- Ich wünsche in Kenntnis dieser Punkte auf jeden Fall die private Behandlung auf Grundlage dieser Vereinbarung.
- Es liegen keine Umstände vor, die meine freie Willensentscheidung beeinträchtigen können.
- Die Behandlung beginnt nach Unterzeichnung dieser Vereinbarung.

Kostenüberblick

Leistung	Kosten	Hinweis
Beratung und Eingriff	**ca. 450 €**	Rechnung der Praxis nach GOÄ
Spermiogramme (Kontrollen)	**je 9,35 €**	Meist sind zwei Spermaproben ausreichend.
Pathologische Untersuchung der Samenleiter	**40 €**	Wird von der Pathologie gesondert in Rechnung gestellt.
Vollnarkose (nur auf Wunsch)	**ca. 230 €** zusätzlich	Wird von der Anästhesie gesondert in Rechnung gestellt.

Auf Wunsch erhalten Sie vorab einen **genauen Kostenüberblick**. Nach Abschluss der Behandlung erstellen wir eine Rechnung. Bitte bezahlen Sie diese **am Tag nach der Operation per EC-Karte**.

☐ Ich habe eine Kopie dieser Erklärung erhalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift Patient _____