

**Einverständniserklärung zur Datennutzung im Rahmen des
Interdisziplinären Onkologischen Zentrums (IOZ) im Klinikum Nürnberg**

(Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1a, Art. 9 Abs. 2a, h, Abs. 3 DS-GVO)

1. Tumorboards:

Das Klinikum Nürnberg führt sogenannte Tumorboards durch. Im Rahmen dieser Tumorboards werden einzelne Krankheitsverläufe von ärztlichen Spezialisten mehrerer Fachabteilungen diskutiert und besprochen. Die **Anmeldung** einzelner Krankheitsfälle zum Tumorboard erfolgt über eine Software, die auf den Servern des Klinikums liegt, in die folgende Daten eingespeist werden: Name, Geburtsdatum, Adresse, Tumorart, -diagnostik und Behandlungsverlauf sowie Angaben zu familiär gehäuftem Vorkommen, Begleiterkrankungen und dem Gesamtzustand.

Die eingegebenen Informationen sind nur für die tumorboard-entschlussverantwortlichen ÄrztInnen (OberärztInnen und ChefärztInnen und ggfs. deren SekretärInnen) des Klinikums sowie für die ÄrztInnen der jeweils anmeldenden Klinik einsehbar.

Das Klinikum Nürnberg und die beteiligten ÄrztInnen schützen vor, während und nach der **Besprechung im Tumorboard** im Rahmen ihrer Schweigepflicht die Daten der PatientInnen soweit wie möglich, das Bekanntwerden des Namens einer Patientin / eines Patienten ist aber nicht zu vermeiden, so erscheint dieser z.B. auf gezeigten Röntgenbildern und in der Anmeldung (s. oben).

Nach Durchführung des Tumorboards können die Teilnehmer des Tumorboards und die behandelnden ÄrztInnen jeweils die Tumorboardentscheidungen ihrer eingebrachten PatientInnen über die Tumorboardsoftware einsehen. Eine Weitergabe dieser Tumorboardentscheidungen an Dritte findet außerhalb der Arztbriefschreibung ohne ihre Einwilligung nicht statt.

Das Tumorboard dient der interdisziplinären Findung der optimalen Behandlungsmethode für die betroffenen PatientInnen.

Mit der Vorstellung im Tumorboard bin ich einverstanden.

Datum / Unterschrift _____

2. Einholen von Befunden / Arztbriefen von Vorbehandlern

Um Ihnen eine zeitnahe, individuelle Diagnostik und Therapie bieten zu können und um unnötige Mehrfachdiagnostik und ggfs. Strahlenbelastung zu vermeiden ist es notwendig, dass durch das Sie behandelnde Team Informationen von Vorbehandlern und aus dem Bayerischen Krebsregister eingeholt werden können.

Die mich betreffenden Behandlungsdaten und Befunde dürfen eingeholt werden von meinem

Hausarzt: _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

Facharzt für _____ : _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

*B00111001B

Version: 02	Erstellt/geändert am: 26.05.2020	Zuletzt geprüft am: 02.10.2019	Freigegeben am: 10.10.2019
	Erstellt/geändert durch: Dr. Rottmann	Zuletzt geprüft durch: KH/VD-1/R	Freigegeben durch: Dr. Rottmann

Klinikum Nürnberg – Ein Unternehmen Ihrer Stadt

Vorsitzender des Verwaltungsrats: Oberbürgermeister Marcus König
Vorstand: Prof. Dr. Achim Jockwig (Vorsitzender), Dr. Andreas Becke, Peter Schuh
Kommunalunternehmen - Anstalt des öffentlichen Rechts | Sitz: Nürnberg | Registergericht Nürnberg, HRA 14190
Sparkasse Nürnberg | IBAN: DE18 7605 0101 0001 0009 44 | BIC: SSKNDE77XXX



Pathologen _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

Radiologen _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

Bayerisches Krebsregister

3. Einholen von Befunden / Arztbriefen von Nachbehandlern

Um unsere Behandlungsergebnisse bei der Behandlung von Krebserkrankungen zu überprüfen und verbessern zu können, bitten wir Sie um Ihre Einwilligung, auch nach Ihrer Behandlung im Klinikum Nürnberg von Nachbehandlern und dem Bayerischen Krebsregister Informationen und Befunde einholen zu dürfen.

Hausarzt: _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

Facharzt für _____ : _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

Pathologen _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

Radiologen _____
Vorname, Name und Anschrift (sofern gerade griffbereit)

Bayerisches Krebsregister

4. Zusendung von Informationen

Mit Ihrer Zustimmung kann das Klinikum Nürnberg sowohl Sie als auch Ihren einweisenden Arzt oder Hausarzt an empfehlenswerte Nachsorgeuntersuchungen erinnern und die Ergebnisse der Nachsorgeuntersuchungen dokumentieren.

Ich, _____ [Vorname, Name des Patienten],

geboren am: _____ [Geburtsdatum],

wohnhaft in: _____ [Anschrift]

*B00111001B

Version: 02	Erstellt/geändert am: 26.05.2020	Zuletzt geprüft am: 02.10.2019	Freigegeben am: 10.10.2019
	Erstellt/geändert durch: Dr. Rottmann	Zuletzt geprüft durch: KH/VD-1/R	Freigegeben durch: Dr. Rottmann

Klinikum Nürnberg – Ein Unternehmen Ihrer Stadt

Vorsitzender des Verwaltungsrats: Oberbürgermeister Marcus König
Vorstand: Prof. Dr. Achim Jockwig (Vorsitzender), Dr. Andreas Becke, Peter Schuh
Kommunalunternehmen - Anstalt des öffentlichen Rechts | Sitz: Nürnberg | Registergericht Nürnberg, HRA 14190
Sparkasse Nürnberg | IBAN: DE18 7605 0101 0001 0009 44 | BIC: SSKNDE77XXX



bin

1. mit der Vorstellung und Besprechung meines Krankheitsverlaufes in den Tumorboards des Klinikum Nürnberg einverstanden.
2. mit der Einholung von Befunden / Arztbriefen von oben genannten Vorbehandlern einverstanden.
3. mit der Einholung von Befunden / Arztbriefen von oben genannten Nachbehandlern einverstanden.
4. mit der Zusendung von Informationen zu Nachsorgeuntersuchungen einverstanden.

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

Mir ist bewusst, dass den Mitgliedern des behandelnden Teams hierdurch mich und meinen Krankheitsverlauf betreffende Gesundheitsdaten auch mit Bezug zu meiner Person bekannt werden.

Meine Einwilligung ist freiwillig, weil ich weiß, dass die hier erteilte Einwilligung zur Datennutzung keinen Einfluss auf meine Behandlung hat.

Ich wurde darüber informiert, dass ich jederzeit die Möglichkeit habe, meine Einwilligungen – einzeln oder alle zusammen - ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Diese Widerrufserklärung richte ich an das Klinikum Nürnberg bzw. an meinen behandelnden Arzt im Klinikum Nürnberg. Mein Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem ich diesen ausspreche. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

5. Das Informationsblatt des Bayerischen Krebsregisters wurde ausgehändigt.

Datum / Unterschrift _____

*B00111001B

Version: 02	Erstellt/geändert am: 26.05.2020	Zuletzt geprüft am: 02.10.2019	Freigegeben am: 10.10.2019
	Erstellt/geändert durch: Dr. Rottmann	Zuletzt geprüft durch: KH/VD-1/R	Freigegeben durch: Dr. Rottmann

Klinikum Nürnberg – Ein Unternehmen Ihrer Stadt

Vorsitzender des Verwaltungsrats: Oberbürgermeister Marcus König
Vorstand: Prof. Dr. Achim Jockwig (Vorsitzender), Dr. Andreas Becke, Peter Schuh
Kommunalunternehmen - Anstalt des öffentlichen Rechts | Sitz: Nürnberg | Registergericht Nürnberg, HRA 14190
Sparkasse Nürnberg | IBAN: DE18 7605 0101 0001 0009 44 | BIC: SSKNDE77XXX

