

**UR\_UZ\_Tumorboard\_externe\_Patienten\_Einverständniserklärung und Datenweitergabe**

Formular

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie möchten uns Ihre Krankheitsbefunde zum Zweck der Vorstellung in der **Interdisziplinären Tumorkonferenz Urologische Tumore (Urologisches Tumorboard)** des Uniklinikums Erlangen zukommen lassen.

Tumorkonferenzen sind Konferenzen, in denen gemeinsam von Experten/-innen verschiedener Fachrichtungen das weitere Vorgehen Ihrer Behandlung besprochen und eine Empfehlung zu den besten Behandlungsmöglichkeiten nach dem aktuellen Stand der medizinischen Wissenschaft für Sie ausgesprochen wird.

Auch kann während der Tumorkonferenz bereits eine Empfehlung ausgesprochen werden, welche Kliniken eventuelle Beratungsgespräche für ihre Erkrankung anbieten könnten. Bei dem Beratungsgespräch können Sie die Empfehlung der Tumorkonferenz persönlich mit dem Arzt besprechen.

Ihre Daten und Unterlagen werden hierzu in das elektronische Krankenhausinformationssystem eingegeben und dort für die Dauer der gesetzlich vorgesehenen Speicher- und Löschfristen aufbewahrt. Ihre Daten werden den Teilnehmern/-innen der Tumorkonferenz zur Verfügung gestellt.

Hierzu gehören möglicherweise auch Medizinstudenten und Mitarbeiter des Uniklinikums, die alle der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen.

Sollten Sie sich anschließend in einer Abteilung des Uniklinikums Erlangen persönlich vorstellen, so ist dort die komplette Patientenakte (vorgelegte Unterlagen, Tumorboardbrief, Tumorboardempfehlung, ggf. weitere Notizen) für die weiterbehandelnden Ärzte (und ggf. weitere Personen wie Krankenschwestern) einsehbar.

Die Angaben werden streng vertraulich behandelt. Nähere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung, die Sie unter folgender Adresse einsehen können, <http://www.uk-erlangen.de/datenschutz/> und in unserem Informationsblatt für Patienten „Hinweise für Patienten nach der DSGVO“.

Wir weisen Sie daraufhin, dass wir ggf. versuchen fehlende, dringend benötigte Unterlagen bei Ihrem vorbehandelnden Arzt bzw. der zuständigen Klinik oder Abteilung einzuholen, um eine zeitnahe Vorstellung im Urologischen Tumorboard zu ermöglichen.

**Ohne Ihre Einwilligung können wir aus rechtlichen Gründen keine Anmeldung im Tumorboard vornehmen oder das Tumorboard-Ergebnis weitergeben.**

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Uniklinikum Erlangen widerrufen werden. Einer Angabe von Gründen bedarf es dafür nicht. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser dem Uniklinikum Erlangen zugeht. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.


**UR\_UZ\_Tumorboard\_externe\_Patienten\_Einverständniserklärung und Datenweitergabe**

Formular

Ich \_\_\_\_\_ erkläre mich einverstanden, dass  
(Vorname, Name, Wohnort, Geburtsdatum)

- meine Erkrankung im Urologischen Tumorboard des Uniklinikums Erlangen besprochen wird
- ggf. die schriftliche Empfehlung der Tumorkonferenz des Uniklinikums Erlangen an folgende/n von mir bestimmte/n Empfänger/in übermittelt wird (mehrere Adressaten sind möglich) und entbinde zu diesem Zweck die Ärzte des Uniklinikums Erlangen und die Mitarbeiter der Urologischen und Kinderurologischen Klinik von der beruflichen Schweigepflicht

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Ich habe die oben genannten Erläuterungen gelesen und willige ein.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Patientin/des Patienten

Unterschrift des Sorgeberechtigten/Betreuers/Vorsorgebevollmächtigten

\*bei Minderjährigen Unterschrift der Personensorgeberechtigten (beide Eltern bzw. Vormund). Bei nicht einwilligungsfähigen Erwachsenen die des rechtlichen Betreuers bzw. Vorsorgebevollmächtigten (Nachweis der Vollmacht bitte beigeben)

Bitte schicken Sie die Unterlagen (Anmeldeformular zur Interdisziplinären Konferenz Urologische Tumore mit Angabe der Fragestellung, aktuelle Arztbriefe, Bildgebung auf CD mit schriftlichem Befund) an folgende Adresse:

**Urologische Abteilung des Waldkrankenhauses St.Marien  
und Urologische und Kinderurologische Klinik des Uniklinikums Erlangen  
Studienzentrale  
Rathsberger Str. 57  
91054 Erlangen**

Tel. Auskunft: Urologische Studienzentrale 09131/8223355