
EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

für die Vorstellung (und Wiedervorstellung) in einer Tumorkonferenz des Asklepios Tumorzentrum Hamburg

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die Asklepios Kliniken in Hamburg an den Standorten Altona, Barmbek, Harburg, Nord, St. Georg, Wandsbek (Asklepios Kliniken Hamburg GmbH) und Rissen (Asklepios Westklinikum Hamburg GmbH) haben sich im Asklepios Tumorzentrum Hamburg („ATZHH“) zusammengeschlossen, um Krebspatienten bestmögliche Behandlungsqualität anzubieten. Hierfür nutzt das ATZHH u.a. fachübergreifende Tumorkonferenzen, in denen Experten aus unterschiedlichen Fachgebieten (z. B. Onkologie, Chirurgie, Strahlentherapie, Radiologie, Pathologie, Gastroenterologie, Urologie, Gynäkologie etc.) die Behandlung von Patienten mit Krebserkrankungen besprechen. Ziel ist es, für jeden einzelnen Krebspatienten eine gemeinsam abgestimmte, bestmögliche Therapie zu empfehlen. Teilnehmen können an diesen Tumorkonferenzen sowohl Ärzte des ATZHH als auch niedergelassene Ärzte, die die Patienten ambulant behandeln und Mitglied im interdisziplinären Netzwerk des ATZHH sind.

Die jeweilige Tumorkonferenz findet in den Räumlichkeiten einer Asklepios Klinik statt und wird zugleich im Livestream per Video übertragen. Aktuell nutzt das ATZHH hierfür die Telefon- und Videoplattform Skype for Business, die lokal auf einem Server des zentralen Rechenzentrums des Asklepios Konzerns betrieben wird. Auf diese Weise können alle Teilnehmer relevantes Bildmaterial (z.B. Röntgen- oder MRT-Bilder) und ggf. andere Unterlagen (z.B. Laborergebnisse und Pathologieberichte) ansehen und gemeinsam Therapieempfehlungen entwickeln. Hierfür übermittelt Ihr behandelnder Arzt die für die Therapieempfehlung relevanten Unterlagen an eine ausgewählte Fachabteilung einer teilnehmenden Klinik des ATZHH, die den Beschluss der Tumorkonferenz für ihre Therapieempfehlung übernimmt. Die übermittelten Unterlagen werden nach Abschluss der jeweiligen Tumorkonferenz gelöscht.

Eine weitere Basis der gemeinsamen Therapieempfehlungen bilden zudem medizinische Informationen über Ihre Krebsdiagnose und die bisher erfolgte Therapie, die auf einer durch alle Teilnehmer gemeinsam genutzten Webplattform der samedi GmbH („samedi“) für die Vorstellung in der Tumorkonferenz erfasst werden. Ihr behandelnder Arzt oder die verantwortliche Fachabteilung hinterlegt für die jeweilige Tumorkonferenz in samedi Ihre Stammdaten (insbesondere Name und Geburtsdatum) und relevante Informationen über Ihre Krebserkrankung (insbesondere Ihre Tumordiagnose, das Tumorstadium prätherapeutisch und postoperativ sowie die bisherige Vortherapie). Zudem wird über die jeweilige Tumorkonferenz ein Protokoll erstellt, das den Beschluss der Tumorkonferenz und weitergehende Empfehlungen sowie die teilnehmenden Fachkreise protokolliert. Dieses Protokoll wird ebenfalls in samedi gespeichert.

Auf Ihre in samedi hinterlegten Informationen haben neben Ihrem behandelnden Arzt bzw. Ihrer behandelnden Fachabteilung sämtliche Fachabteilungen des ATZHH, die an der jeweiligen Tumorkonferenz teilnehmen, für einen Zeitraum von zwei Jahren Zugriff. Dieser Zugriff dient einerseits der Vorbereitung auf den fachlichen Austausch in der Konferenz. Andererseits soll durch die 2-jährige Speicherung ermöglicht werden, dass die teilgenommenen Fachabteilungen die

hinterlegten Informationen, insbesondere die jeweiligen Behandlungsempfehlungen, auch bei einer möglichen Wiedervorstellung des Patienten berücksichtigen können.

Damit den Teilnehmern der Tumorkonferenzen die notwendigen Informationen über Sie und Ihre Krankheit zur Verfügung stehen, ist Ihre Einwilligung erforderlich. Durch diese Einwilligung gestatten Sie die Übermittlung der erforderlichen Krankheitsdaten von Ihrem behandelnden Arzt an die Teilnehmer der Tumorkonferenz und die Nutzung dieser Daten zu oben genannten Zwecken.

Einwilligungserklärung für die Vorstellung (und Wiedervorstellung) in einer Tumorkonferenz des Asklepios Tumorzentrums Hamburg

Ich wurde durch meinen behandelnden Arzt darüber aufgeklärt und bin damit einverstanden, dass den teilnehmenden Fachabteilungen des ATZHH meine medizinischen, sozialen und persönlichen Daten namensbezogen übermittelt werden, soweit dieses zur Einholung einer Therapieempfehlung durch die Tumorkonferenz erforderlich ist. Hierfür entbinde ich meinen behandelnden Arzt von der Schweigepflicht. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und ich kann diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen gegenüber dem ATZHH widerrufen, ohne dass mir Nachteile entstehen.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Unterschrift

Datum

Asklepios Tumorzentrum Hamburg

E-Mail: tumorzentrum.hamburg@asklepios.com

Hotline: 0 800 80 18 080 (Mo – Do, 09:00 – 15:00 Uhr ▪ Fr 09:00 – 13:00 Uhr)