

---

## Einverständniserklärung zur Datenfreigabe für Tumorkonferenzen des Lungenkrebszentrums sowie weiterer Zentrums- und Netzwerkpartner

Diese Einverständniserklärung wird für die Anmeldung zur Tumorkonferenz des Lungenkrebszentrums Siegen benötigt.

---

Name, Vorname des/der Patient:in in Druckbuchstaben

---

Geburtsdatum

Sehr geehrte/r Patient:in,

Ihr/e behandelnde Ärzt:in möchte Ihre Erkrankungssituation und die bei Ihnen erhobenen Befunde (z.B. Röntgenbilder, Laborwerte oder auch Ergebnisse bisheriger Behandlungen) in einer Tumorkonferenz vorstellen. Anhand dessen soll das weitere Vorgehen bei Untersuchung und Behandlung Ihrer Erkrankung in dieser interdisziplinären Konferenz besprochen werden. Tumorkonferenzen sind regelmäßige stattfindende Konferenzen, bei denen Ärzt:innen verschiedener Fachrichtungen und weiteres, an der Behandlung beteiligtes, medizinisches Fachpersonal zusammenkommen, um Untersuchungsergebnisse von Patient:innen mit Tumorerkrankungen zu diskutieren und individuelle Empfehlungen (auch Zweitmeinungen) zu den Behandlungsmöglichkeiten zu geben. Dabei können auch Ärzt:innen weiterer qualifizierter Kooperationspartner z.B. Lungenkrebszentrum-Kooperationspartner oder kooperierende Praxen der Onkologischen Zentren teilnehmen. Durch eine Vorstellung in dieser Besprechung bekommen Sie und Ihr/e behandelnde Ärzt:in Empfehlungen nach aktuellem Stand der medizinischen Wissenschaft. Falls eine Kombination mehrerer unterschiedlicher Behandlungsmethoden erforderlich ist, erleichtern die Besprechungen zudem die Abstimmung der Sie behandelnden Ärzt:innen untereinander. Die Entscheidung, ob die Empfehlungen und Hinweise der Tumorkonferenz für Ihre weitere Behandlung umgesetzt werden, wird zwischen Ihnen und Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin abgestimmt.

Dafür ist es notwendig, dass Ihre Patientendaten mit Angaben zu Ihrer Krankheitsgeschichte und aktuellen Untersuchungsergebnissen, ergänzt um Bildgebung, medizinische Berichte oder Befunde von Gewebeproben, vorab für die Teilnehmer:innen verfügbar sind. Für alle Patient:innen der Tumorkonferenz wird eine elektronische Patientenakte angelegt, in welcher die Daten verarbeitet werden. Die ärztlichen Teilnehmer:innen der Tumorkonferenz und Ihre behandelnden Ärzt:innen können in diese Daten Einsicht nehmen. Die Vorstellung der Patient:innen in der Tumorkonferenz erfolgt namensbezogen. Nach der Besprechung müssen diese Daten, zusammen mit der Empfehlung der Tumorkonferenz weiterhin gespeichert bleiben, um bei Unklarheiten, Rückfragen oder vielleicht im weiteren Verlauf erneut notwendiger Besprechungen abrufbar zu sein. Zudem stellt dies sicher, dass die Ärzt:innen der beteiligten Einrichtungen darauf zugreifen können, falls eine Behandlung in den jeweiligen Kliniken/Praxen erforderlich wird. Der Umgang mit Ihren Daten unterliegt der gesetzlichen Schweigepflicht. Ein solches Tumorboard ist ein wesentliches Element der Behandlung in zertifizierten onkologischen Zentren. Für die Vorstellung Ihres Falles und die damit verbundene Datenverarbeitung im Tumorboard sowie die Erstellung einer individuellen Tumorboard-Empfehlung benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis bzw. eine Schweigepflichtsentbindung.

Die Datenerhebungs- und Verarbeitungsvorgänge beziehen sich - neben der aktuell anstehenden Behandlung - auch auf etwaige frühere oder zukünftige Behandlungen bzw. bei den weiteren Beteiligten.

Daher möchten wir Sie um Ihr Einverständnis bitten, aktuelle Daten, Befunde und Therapieverläufe zu Zwecken der Auditierung als Lungenkrebszentrum zu Qualitätssicherungszwecken und zur Zertifizierung nutzen zu können. Es ist dabei möglich, dass ärztliche Fachexpert:innen externer Zertifizierungsgesellschaften stichprobenartig einzelne Fälle im Rahmen von Audits vor Ort einsehen. Alle Fachexpert:innen wurden zur Vertraulichkeit verpflichtet und haben über alle ihnen bekannt gewordenen Daten Stillschweigen zu bewahren. Innerhalb des Tumorboards werden klinisch und wissenschaftlich wichtige Daten, soweit Sie einwilligen, zu Forschungswecken, wie Studien, erhoben. Sie können jederzeit Ihr Recht auf Auskunft, Benachrichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung gegenüber beteiligten Einrichtungen geltend machen.

**Bitte kreuzen Sie die zutreffende Einwilligung an:**

**Einwilligung in die Vorstellung beim Tumorboard**

Ich habe die oben genannten Erläuterungen gelesen und willige in die Weitergabe meiner Daten und die Besprechung meiner Erkrankung im Tumorboard ein. Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich erkläre mich einverstanden, dass die beteiligten Einrichtungen meine Behandlungsdaten und Befunde zum Zweck der Vorstellung im Tumorboard übermitteln, verarbeiten und nutzen.

- Ich willige ein und entbinde das ärztliche Behandlungsteam hierzu von der ärztlichen Schweigepflicht. Einwilligung in die Zertifizierung Ich habe die oben genannten Erläuterungen gelesen und willige ein, dass aktuelle Daten, Befunde und Therapieverläufe zu Zwecken der Auditierung als Lungenkrebszentrum verarbeitet, genutzt und stichprobenartig von externen Zertifizierungsgesellschaften eingesehen werden dürfen.

Die Einwilligungen können jederzeit schriftlich ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Der Widerruf gilt mit Wirkung für die Zukunft. Der Widerruf hat keine Rückwirkung. Eine bereits erfolgte Datenverarbeitung im Rahmen der o.g. Zwecke bleibt rechtmäßig. Auf Wunsch wird mir eine Kopie dieser unterschriebenen Einwilligungserklärung ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Patient:in bzw.  
des/der Erziehungsberechtigten/Betreuer:in