



**Lungenkrebszentrum Saar:**  
SHG-Kliniken Völklingen  
Klinikum Saarbrücken–Der Winterberg

## **Einverständniserklärung zur Datenfreigabe für Tumorkonferenzen des Lungenkrebszentrum Saar und deren Kooperationspartner**

Diese Einverständniserklärung wird für die Anmeldung zur Tumorkonferenz SHG Völklingen benötigt.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihre behandelnde Ärztin/Ihr behandelnder Arzt, möchte Ihre Erkrankungssituation und die bei Ihnen erhobenen Befunde (z. B. Röntgenbilder, Laborwerte oder Ergebnisse bisheriger Behandlungen) in einer Tumorkonferenz vorstellen. Ziel dieser interdisziplinären Konferenz ist die gemeinsame Beratung über das weitere Vorgehen in Ihrer Diagnostik und Therapie.

### **Tumorkonferenzen**

Tumorkonferenzen sind regelmäßige fachübergreifende Besprechungen, bei denen Ärztinnen/Ärzte verschiedener Fachrichtungen sowie weiteres medizinisches Fachpersonal zusammenkommen um die Untersuchungsergebnisse von Tumorerkrankungen gemeinsam zu diskutieren. Auf dieser Grundlage werden individuelle Behandlungsempfehlungen erarbeitet. Zusätzlich können auch Kooperationspartnern, wie onkologische Zentren oder kooperierende Praxen, teilnehmen.

Durch die Vorstellung des Falls in der Tumorkonferenz erhalten Sie und Ihre Ärzte wertvolle Therapieempfehlungen auf Grundlage aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse. Bei komplexen Fällen, die eine Kombination verschiedener Behandlungsmethoden erfordern, ermöglicht die Konferenz zudem eine abgestimmte Zusammenarbeit der beteiligten Ärzte. Die Umsetzung der Empfehlungen erfolgt stets in gemeinsamer Abstimmung zwischen Ihnen und Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt.

Damit die Experten der Tumorkonferenz fundierte Empfehlungen abgeben können, ist es erforderlich, dass sie vorab Zugriff auf Ihre relevanten Patientendaten erhalten. Diese umfassen unter anderem medizinische Berichte, Untersuchungsergebnisse sowie Bildgebungen und Gewebefunde. Diese relevanten Gesundheitsdaten von ihnen in einer elektronischen Patientenakte gespeichert, die ausschließlich für die Teilnehmenden der Konferenz zugänglich ist.

## Datennutzung und Speicherung

Ihre Fallvorstellung in der Tumorkonferenz erfolgt namensbezogen. Die erhobenen Daten bleiben gespeichert, um bei Rückfragen oder bei weiteren Konferenzen erneut genutzt werden zu können. Dies sichert außerdem den Zugriff für beteiligte Ärztinnen und Ärzte, falls Ihre Behandlung in einer der kooperierenden Kliniken oder Praxen erforderlich wird. Alle Teilnehmenden unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht.

Die Qualitätsstandards des Lungenkrebszentrum Saar werden regelmäßig durch die Deutsche Krebsgesellschaft (DKG) überprüft werden. Daher bitten wir um Ihr Einverständnis, Ihre Daten zu Qualitätssicherungszwecken und zur Zertifizierung des Zentrums zu verwenden.

In seltenen Fällen können externe Fachexperten im Rahmen von Audits stichprobenartig Einsicht in bestimmte Fälle nehmen – selbstverständlich unter Wahrung der Vertraulichkeit.

Darüber hinaus, können, sofern Sie zustimmen, klinisch und wissenschaftlich relevante Daten für Forschungszwecke genutzt werden, beispielsweise für Studien zur Verbesserung onkologischer Therapien.

## Ihre Rechte

Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft über Ihre gespeicherten Daten zu erhalten sowie deren Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung zu beantragen. Zudem können Sie der Verarbeitung Ihrer Daten widersprechen. Die Kontaktdaten der beteiligten Einrichtungen finden Sie in der angehängten Übersicht .

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis zur beschriebenen Datennutzung.

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Einwilligungen 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 onkologisches Zentrum verarbeitet, genutzt und stichprobenartig von externen Zertifizierungsgesellschaften eingesehen werden dürfen.

- Ich willige ein und entbinde das ärztliche Behandlungsteam hierzu von der ärztlichen Schweigepflicht

**Einwilligung in die Teilnahme an Forschungsvorhaben**

- Ich willige in die wissenschaftliche Verwendung meiner anonymen Daten zu oben benannten Forschungszwecken ein und entbinde das ärztliche Behandlungsteam hierzu von der ärztlichen Schweigepflicht.

**Einwilligung in die Anforderung von Referenzmaterialien**

Sollte im Zusammenhang mit der geplanten Tumorkonferenz eine Anforderung der bei externen Pathologien oder Laboren vorliegenden Referenzmaterialien, wie Gewebe- oder Blutproben, notwendig sein, bin ich mit der Übersendung dieser Materialien einverstanden.

- Ich willige ein und entbinde das ärztliche Behandlungsteam hierzu von der ärztlichen Schweigepflicht

Die Einwilligungen können jederzeit schriftlich ohne Angaben von Gründen jederzeit widerrufen werden (siehe Kontaktdaten Lungenzentrum Saar). Eine bereits erfolgte Datenverarbeitung im Rahmen der o.g. Zwecke bleibt rechtmäßig.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Patient  
bzw. des/der  
Erziehungsberechtigten/Betreuer