

Einwilligungserklärung zur Datenübermittlung für die Vorstellung in einer Tumorkonferenz des Charité Comprehensive Cancer Center (CCCC)

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,

Ihr behandelnder Arzt (Name/Einrichtung):

empfehl, dass das weitere Vorgehen bei Untersuchung und Behandlung Ihrer Erkrankung in einer interdisziplinären Tumorkonferenz des Charité Comprehensive Cancer Centers besprochen wird. Tumorkonferenzen sind regelmäßig stattfindende Besprechungen, bei denen Ärzte verschiedener Fachrichtungen zusammenkommen, um Untersuchungsergebnisse von Patienten mit Krebserkrankungen zu diskutieren und individuelle Empfehlungen zu den besten Behandlungsmöglichkeiten zu geben. Durch eine Vorstellung in dieser Besprechung bekommen Sie und Ihr behandelnder Arzt interdisziplinär abgestimmte Ratschläge und Empfehlungen nach aktuellem Stand der medizinischen Wissenschaft.

Damit die teilnehmenden Ärzte eine fachlich fundierte Empfehlung geben können, müssen die bei Ihnen erhobenen Befunde (Anamnese, Röntgenbilder, Laborwerte oder auch Ergebnisse bisheriger Behandlungen) vorab dem Charité Comprehensive Cancer Center übermittelt und in der Datenbank der jeweiligen CCCC-Tumorkonferenz elektronisch gespeichert werden und für die Teilnehmer verfügbar sein.

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 notwendigen Besprechungen später zweckgebunden abrufbar zu sein. Zudem stellt dies sicher, dass die Ärztinnen und Ärzte des Charité CCC darauf zugreifen können, falls eine Behandlung im CCC der Charité erforderlich wird. Der Umgang mit Ihren Daten unterliegt der ärztlichen Schweigepflicht, die alle Mitglieder der CCCC-Tumorkonferenz erfüllen.

Sie können jederzeit Ihr Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung (gemäß Artikeln 15-18, 20, 21 der EU Datenschutz-Grundverordnung) gegenüber dem Charité Comprehensive Cancer Center wahrnehmen (Kontakt: E-Mail: cccc@charite.de; Tel.: +49 30 450 564 222).

Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde wegen Datenschutzverstößen

Unabhängig davon, dass es Ihnen auch freisteht, gerichtliche Hilfe in Anspruch zu nehmen, haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten datenschutzrechtlich nicht zulässig ist:

Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin
E-Mail: mailbox@datenschutz-berlin.de; Tel.: +49 30 13889-0

Wer ist im Krankenhaus der Ansprechpartner für datenschutzrechtliche Fragen?

Bei datenschutzrechtlichen Fragen wenden Sie sich bitte zunächst an Ihren behandelnden Arzt in der Charité. Sollte dieser Ihnen nicht weiterhelfen können, haben Sie die Möglichkeit auch mit der Stabsstelle Datenschutz der Charité Kontakt aufzunehmen unter Tel: +49 30 450 580 016 oder E-Mail: datenschutz@charite.de.

Prof. Dr. U. Keilholz
Direktor des CCCC

Einwilligungserklärung der Patientin / des Patienten

Hiermit bestätige ich

Vorname | Name | Geburtsdatum | Anschrift der Patientin / des Patienten in Druckbuchstaben

die oben genannten verbindlichen Erläuterungen des CCCC gelesen und verstanden zu haben und willige meinem behandelnden Arzt gegenüber in die Weitergabe meiner Daten an das Charité Comprehensive Cancer Center zum Zweck der Besprechung meiner Erkrankung in einer dort stattfindenden Tumorkonferenz ein. Hierfür entbinde ich meinen behandelnden Arzt von der Schweigepflicht. Ich stimme ebenfalls zu, dass im Falle meiner Weiterbehandlung durch eine Einrichtung der Charité diese auf Anforderung meine Daten aus der Tumorkonferenz erhalten darf. Ich bin informiert, dass das CCCC der gesetzlichen Meldepflicht an das Klinische Krebsregister der Bundesländer Brandenburg und Berlin, soweit durch diesen Vorgang erforderlich, nachkommt. Eine Kopie dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Ort/Datum Unterschrift der Patientin / des Patienten