

Anfrage zur Bereitstellung eines Transplantates

Bitte gut leserlich und vollständig ausgefüllt zurück an die
Hornhautbank Aachen (gerne per FAX: 0241/80 82438)

Geschäftsführende Leitung: Sabine Salla
Telefon: 0241/80 88185
Telefax: 0241/80 82438
E-Mail: au-hornhautbank@ukaachen.de

1. ANSCHRIFT DER TRANSPLANTIERENDEN KLINIK/PRAXIS

•Adresse	<input type="text"/>	• Telefon/Telefax	<input type="text"/>
•Lieferadresse	<input type="text"/>	•AnsprechpartnerIn	<input type="text"/>

2. PATIENTENDATEN

Die folgenden, personenbezogenen Daten werden ausschließlich nach den gesetzlichen Vorgaben erhoben und verarbeitet. Sie dienen der lückenlosen Rückverfolgbarkeit im Zusammenhang mit der Gewebespende/Transplantation.

Die Einverständniserklärung zur Verarbeitung u. zum Datenaustausch der personenbezogenen Daten liegt vor ja

•Name, Vorname *

OP Planung für
•Auge R L Re-Tx ? ja nein → Wenn ja, wann?

•Erkrankung

R	<input type="text"/>	L	<input type="text"/>
Visus	<input type="text"/>	Visus	<input type="text"/>

•Notfall? ja nein •Geplante OP PKP DALK DSAEK DMEK
 Amniontransplantation

•Gewünschtes Transplantat

Amnion	3,75 x 3,75 mm	<input type="checkbox"/>
Hornhaut komplett		<input type="checkbox"/> Durchmesser (mm) <input type="text"/>
Hornhaut vorpräpariert für DMEK	organkultiviert ohne Dextran	<input type="checkbox"/>
Hornhaut vorpräpariert für DMEK	organkultiviert mit Dextran	<input type="checkbox"/>

Durchmesser (mm) **7,00 7,25 7,50 7,75 8,00**

•Geplanter OP-Termin •Begleitinfo

3. VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

- Die Aufklärung des Patienten über mögliche Komplikationen der Transplantation liegt in der Verantwortung der transplantierten Ärztin / der transplantierten Arztes
- Das Transplantat ist ausschließlich zur medizinischen Versorgung der im Anforderungsschreiben benannten Person zu verwenden.
- Durch das Transplantationsgesetz sind Hornhautbanken verpflichtet den postoperativen Langzeitverlauf zu dokumentieren. Daraus ergibt sich die Verpflichtung der transplantierten Klinik/Praxis Nachsorgedaten zu erheben und diese der Hornhautbank Aachen auf Anfrage zur Verfügung zu stellen.
- Schwere Zwischenfälle im postoperativem Verlauf, z.B. Endophthalmitis sowie unklare Infektionskrankheiten des Empfängers, sind der Hornhautbank Aachen gemäß §40 Abs.1 AMWHV sofort zu melden.

Ort u. Datum

Unterschrift u. Stempel

Zu Ihrer Information: Die Aufwandsentschädigung, in der die Kosten für die Gewebeentnahme u. Gewebzubereitung inkl. Dokumentation enthalten sind, wird in regelmäßigen Abständen an die aktuelle Kostensituation angepasst. Hinzu kommt eine Transportpauschale gemäß Entfernungsradius – auch diese wird in regelmäßigen Abständen an die aktuelle Kostensituation angepasst.