

## Anfrage zur Bereitstellung eines Transplantates

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

## KLINIK FÜR AUGENHEILKUNDE

Direktor: Univ. Prof. Dr. med. Peter Walter  
Pauwelsstrasse 30  
52074 Aachen



Qualitätsmanagementsystem DIN EN ISO 9001:2015

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

• Telefon/Telefax

• Lieferadresse

• AnsprechpartnerIn

### 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   
Visus

L   
Visus

• Notfall?  ja  nein

• Geplante OP  PKP

DALK

DSAEK

DMEK

Amniontransplantation

• Gewünschtes Transplantat

Amnion 3x3 cm

Hornhaut vorpräpariert für DMEK organkultiviert

Hornhaut komplett

ohne Dextran

mit Dextran

mit Shark

(Orientierungshilfe durch Haifischflossen-Markierung)

• Geplanter OP-Termin

• Begleitinfo

### 3.VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

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

Ort u. Datum

Unterschrift u. Stempel

Zu Ihrer Information: Die Aufwandsentschädigung, in der die Kosten für die Gewebeentnahme u. Gewebezubereitung 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.