



## Einwilligung in die Datenübermittlung für das interdisziplinäre, standortübergreifende Molekulare Tumorboard des CIO Aachen Bonn Köln Düsseldorf

Patientenaufkleber

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

das interdisziplinäre, standortübergreifende Molekulare Tumorboard (MTB) des CIO Aachen Bonn Köln Düsseldorf (CIO ABCD) verfolgt das Ziel, durch ein Team regionaler Fachärzte für Ihre persönliche Erkrankung die bestmögliche, personalisierte und zielgerichtete Therapieempfehlung auszusprechen. Die Teilnehmer des Boards sind Ärzte verschiedener Fachrichtungen der Unikliniken Aachen, Bonn, Köln und Düsseldorf. Da in dem Board aber auch Patienten externer Kliniken vorgestellt werden können, ist die Teilnahme von Ärzten dieser externen Kliniken ebenfalls möglich. Des Weiteren können zu den teilnehmenden Personen folgende gehören: Assistenzpersonal und Dokumentationspersonal sowie administrative Mitarbeiter. Alle Beteiligten unterliegen der Schweigepflicht. Für die Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung des Tumorboards müssen Ihre personenbezogenen, medizinischen Daten ausgetauscht werden. Im Anschluss wird Ihre Patientenakte für 30 Jahre unter Beachtung der gesetzlichen Grundlagen zu Dokumentationszwecken zentral in der Uniklinik Köln gespeichert, um beispielsweise bei Rückfragen oder einer erneuten Vorstellung im MTB verfügbar zu sein. Ein solches regionales MTB ist bislang nicht Teil der Regelversorgung. Daher benötigen wir für die Vorstellung Ihres Falles im MTB und die Erstellung einer individuellen Tumorboard-Empfehlung Ihr schriftliches Einverständnis.

Die Datenerhebungs- und Verarbeitungsvorgänge beziehen sich — neben der aktuell anstehenden Behandlung — auch auf etwaige frühere oder zukünftige Behandlungen in der Uniklinik Köln und/oder Unikliniken Aachen, Bonn und Düsseldorf. Nach Maßgabe von Art. 15 DSGVO haben Sie das Recht, unentgeltlich Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen gemäß Art. 16 DSGVO ein Recht auf Berichtigung zu. Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Sollte dies geschehen, werden Ihre Daten bis zu Ihrem Widerruf rechtmäßig verarbeitet (Art. 13 DSGVO). Durch einen Widerruf der Einwilligung entstehen Ihnen keine Nachteile. Im Fall des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung zwischen der Uniklinik und den o.g. Ärzten statt. Diese Widerrufserklärung ist an den Krankenhausträger zu richten. Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen Datenschutzrecht verstößt, haben Sie gemäß Art. 13 Abs. 2 und Art. 77 Abs. 1 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde beschweren.

### Verantwortliche Datenschutz-Aufsichtsbehörde:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen  
Postfach 20 04 44  
40102 Düsseldorf  
0211/38424-0  
[poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

**Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der Uniklinik Köln:** [datenschutz@uk-koeln.de](mailto:datenschutz@uk-koeln.de)

### Universitätsklinikum Köln (AÖR)

Kerpener Str. 62



**Ich habe die oben genannten Erläuterungen gelesen und willige in die Weitergabe meiner Daten und die Besprechung meiner Erkrankung im MTB ein. Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich erkläre mich einverstanden, dass die Uniklinik Köln meine Behandlungsdaten und Befunde zum Zweck der Vorstellung im interdisziplinären, standortübergreifenden MTB des CIO ABCD übermittelt, verarbeitet und nutzt.**

- Ich willige ein.                       Ich bin willige nicht ein.

**Aktuelle Daten, Befunde und Therapieverläufe dürfen zu Zwecken der Auditierung als onkologisches Zentrum stichprobenartig von externen Zertifizierungsgesellschaften eingesehen werden. Dies dient der Sicherstellung des hohen Qualitätsstandards bei Ihrer Behandlung innerhalb der Uniklinik Köln.**

**Alle Auditoren/Fachexperten sind der Wahrung des Datengeheimnisses verpflichtet und haben über alle ihnen bekannt gewordenen Daten Stillschweigen zu bewahren.**

- Ich willige ein.                       Ich willige nicht ein.

Mein **Hausarzt/Facharzt** ist:

Weitere Ärzte (Vorbehandler, Weiterbehandler, Mitbehandler):

**Im Rahmen der allgemeinen Qualitätssicherung dürfen durch die Uniklinik Köln Anfragen an meinen Hausarzt, ein- oder zuweisenden Facharzt und/oder den Vor-, Weiter- und Mitbehandlern gestellt werden.**

- Ich willige ein.                       Ich willige nicht ein.

**Im Anschluss an die Krankenhausbehandlung dürfen zwischen der Uniklinik Köln und meinem Hausarzt, den ein- oder zuweisenden Fachärzten und/oder den Vor-, Weiter- und Mitbehandlern, im Hinblick auf meine weiter zu behandelnde(n) Erkrankung(en) Auskünfte über den Verlauf der sich unmittelbar anschließenden wie auch späteren Behandlungen erteilt und Verlaufsdaten übermittelt, ausgetauscht und gespeichert werden.**

- Ich willige ein.                       Ich willige nicht ein.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Patientin/Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters)