

# Einwilligung in die Nutzung von Patientendaten und Biomaterialien für med. Forschungs- und Lehrzwecke

### Gewinnung, Lagerung und wissenschaftliche Nutzung meiner Biomaterialien (Gewebe und Körperflüssigkeiten)

#### Dies umfasst

- 1. die Verarbeitung und Nutzung meiner Patientendaten in Zusammenhang mit meinen Biomaterialien für die medizinische Forschung sowie für Lehr- und Ausbildungszwecke ausschließlich in pseudonymisierter Form, wie in der Patienteninformation beschrieben.
- 2. die Lagerung und Verarbeitung meiner Biomaterialien in der Martini-Klinik bzw. dem Pathologischen Institut des UKE für medizinische Forschungszwecke sowie für Lehr- und Ausbildungszwecke ausschließlich in pseudonymisierter Form, wie in der Patienteninformation beschrieben.
- 3. die wissenschaftliche Analyse meiner pseudonymisierten Patientendaten und Biomaterialien sowie deren Weitergabe und Nutzung durch Dritte z.B. Universitäten/Institute/forschende Unternehmen für genauer bestimmte und beantragte medizinische Forschungszwecke; dies kann auch eine Weitergabe für Forschungsprojekte im Ausland umfassen, in bestimmte Länder aber nur, wenn ich dem ausdrücklich zustimme. Vor einer Weitergabe an Forscher außerhalb meiner behandelnden Einrichtung erfolgt zudem eine weitere Pseudonymisierung der Biomaterialien.

Ebenso willige ich in die Möglichkeit einer Zusammenführung von Ergebnissen aus meinen Biomaterialuntersuchungen mit Analyse-Daten in Datenbanken anderer Forschungspartner ein. Voraussetzung ist, dass ich dieser Nutzung bei den entsprechenden Forschungspartnern auch zugestimmt habe oder diese gesetzlich zulässig ist.

	h an die Martini-Klinik bzw. an das Pathologische Institut des UKE. An ung werde ich nicht beteiligt. Ich willige in die Gewinnung, Lagerung ein (Gewebe und Körperflüssigkeiten).	
ja □ nein □		
	meiner Patientendaten und Biomaterialien in Länder, bei denen von enschutzniveau festgestellt wurde. Über die möglichen Risiken einer 3 in der Datenschutzinformation).	
ja □ nein □		
	ne Urologe oder Hausarzt von der Martini-Klinik kontaktiert werden he Fragen relevante Informationen zur Verfügung zu stellen.	
ja □ nein □		
Vor- und Nachname Mitarbeiter/in des Behandlungsteams	Unterschrift Mitarbeiter/in des Behandlungsteams	
Vor- und Nachname Patient	Unterschrift Patient	

Ort, Datum



# Einwilligung in die Nutzung von Patientendaten und Biomaterialien für med. Forschungs- und Lehrzwecke

## Gewinnung, Lagerung und wissenschaftliche Nutzung meiner Biomaterialien (Gewebe und Körperflüssigkeiten)

#### Dies umfasst

- 1. die Verarbeitung und Nutzung meiner Patientendaten in Zusammenhang mit meinen Biomaterialien für die medizinische Forschung sowie für Lehr- und Ausbildungszwecke ausschließlich in pseudonymisierter Form, wie in der Patienteninformation beschrieben.
- 2. die Lagerung und Verarbeitung meiner Biomaterialien in der Martini-Klinik bzw. dem Pathologischen Institut des UKE für medizinische Forschungszwecke sowie für Lehr- und Ausbildungszwecke ausschließlich in pseudonymisierter Form, wie in der Patienteninformation beschrieben.
- 3. die wissenschaftliche Analyse meiner pseudonymisierten Patientendaten und Biomaterialien sowie deren Weitergabe und Nutzung durch Dritte z.B. Universitäten/Institute/forschende Unternehmen für genauer bestimmte und beantragte medizinische Forschungszwecke; dies kann auch eine Weitergabe für Forschungsprojekte im Ausland umfassen, in bestimmte Länder aber nur, wenn ich dem ausdrücklich zustimme. Vor einer Weitergabe an Forscher außerhalb meiner behandelnden Einrichtung erfolgt zudem eine weitere Pseudonymisierung der Biomaterialien.

Ebenso willige ich in die Möglichkeit einer Zusammenführung von Ergebnissen aus meinen Biomaterialuntersuchungen mit Analyse-Daten in Datenbanken anderer Forschungspartner ein. Voraussetzung ist, dass ich dieser Nutzung bei den entsprechenden Forschungspartnern auch zugestimmt habe oder diese gesetzlich zulässig ist.

4. Das Eigentum an meinen Biomaterialien übertrage ich an die Martini-Klinik bzw. an das Pathologische Institut des

			Forschung werde ich nicht beteiligt. Ich willige in die Gewin- omaterialien ein (Gewebe und Körperflüssigkeiten).
	ja □	nein □	
von der Europäischen k	Kommission kein	angemessenes Da	iner Patientendaten und Biomaterialien in Länder, bei denen Itenschutzniveau festgestellt wurde. Über die möglichen Ri- (Punkt 1.3 in der Datenschutzinformation).
	ја 🗆	nein □	
· ·		O	Jrologe oder Hausarzt von der Martini-Klinik kontaktiert werche Fragen relevante Informationen zur Verfügung zu stellen.
	ја 🗆	nein □	
Vor- und Nachname Mitarbeiter/in des Behandlungsteams		ngsteams	Unterschrift Mitarbeiter/in des Behandlungsteams
Vor- und Nachname Patient			Unterschrift Patient

Ort, Datum