

Patienteninformation und

Einwilligung zur Nutzung der EDV-Systeme und Behandlungsgeräte sowie Datenweitergabe

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

um eine zeitgemäße EDV-technische Verwaltung Ihrer Patientendaten sicherzustellen und Ihnen eine dem aktuellen Stand der Technik entsprechende Behandlung anbieten zu können, nutzt die Martini-Klinik die EDV-Anlagen und Behandlungsgeräte (z.B. Röntengeräte) des Universitätsklinikums Eppendorf (UKE). Aus datenschutzrechtlichen Gründen sind wir verpflichtet, dazu Ihre Einwilligung einzuholen.

1. Ihre personenbezogenen Daten werden im Auftrag der Martini-Klinik vom UKE (Geschäftsbereich Informationstechnologie) in einem Patientenverwaltungs- und einem klinischen Informationssystem gespeichert und verarbeitet. Nichtmedizinische Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des UKE und der medizinischen Tochtergesellschaften (UHZ, AmzUK, AKK) können im Rahmen des Zugriffsberechtigungskonzepts auf diese Daten nur zugreifen, wenn dies gesetzlich zulässig und zur Erfüllung ihrer Aufgaben erforderlich ist (z. B. Rechnungsprüfung, Qualitätskontrolle). Medizinisches Personal aus dem UKE oder den medizinischen Tochtergesellschaften hat auf Ihre von der Martini-Klinik eingegebenen Daten nur dann Zugriff, wenn im UKE oder einer der medizinischen Tochtergesellschaften Behandlungen stattfinden (siehe dazu Nr. 3). Um den Verlust von Daten durch Sicherheitslücken vermeiden zu können, ist es erforderlich, dass die Datenverarbeitungssysteme des UKE in regelmäßigen Abständen durch die Firma Cerner von einem Standort aus Deutschland und den USA gewartet werden. Ein Zugriff zu Wartungszwecken auf die Datenverarbeitungssysteme erfolgt nur nach Freigabe durch einen UKE-Mitarbeiter und nur unter dessen Beobachtung. Zudem wird dieser Vorgang aufgezeichnet.

Mit der beschriebenen Speicherung und Verwaltung meiner Behandlungsdaten bin ich einverstanden:

ja nein

2. Da eine gute Behandlung in der Regel auch die Kenntnis von Unterlagen früherer Behandlungen voraussetzt, können Ihre behandelnden Ärzte aus der Martini-Klinik mit Ihrer Einwilligung auf Ihre in den Systemen des UKE gespeicherten Daten aus Behandlungen in den medizinischen Tochtergesellschaften des UKE, mit Ausnahme von psychiatrischen bzw. psychotherapeutischen Berichten, zugreifen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Behandlungsdaten aus Behandlungen in den medizinischen Tochtergesellschaften des UKE für meine Behandlung in der Martini-Klinik genutzt werden dürfen:

ja nein

3. Um sicherzustellen, dass Ihre Behandlungsdaten auch bei späteren Behandlungen im UKE oder in einer der medizinischen Tochtergesellschaften des UKE zur Verfügung stehen, bitten wir Sie um Ihre Einwilligung, dass die für diese Behandlung erforderlichen Daten auch dem dort tätigen medizinischen Personal zugänglich gemacht werden dürfen, sofern dort Behandlungen stattfinden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Behandlungsdaten aus der Martini-Klinik dem medizinischen Personal des UKE oder einer der medizinischen Tochtergesellschaften des UKE unter der Bedingung zugänglich gemacht werden dürfen, dass ich im UKE oder einer der relevanten medizinischen Tochtergesellschaften des UKE in Behandlung bin:

ja nein

4. Es können Behandlungsgeräte des UKE im Rahmen Ihrer Behandlung in der Martini-Klinik eingesetzt werden, die die erforderlichen Daten vorübergehend in einem geräteeigenen Speicher ablegen, bevor sie durch eine direkte Verbindung zum Patientenverwaltungssystem in Ihre elektronische Patientenakte zum Zweck der Dokumentation überführt werden. In dem geräteeigenen Speicher sind Ihre Patientendaten und die Behandlungsdaten von UKE-Patienten kurzfristig gemeinsam gespeichert. Ein Datenzugriff durch medizinisches Personal auf den Speicher des Behandlungsgeräts darf nur dann erfolgen, wenn der/die Betroffene auch von dem Zugreifenden tatsächlich behandelt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Patientendaten in den Behandlungsgeräten des UKE gespeichert und für meine Behandlung verwendet werden:

ja nein

Bei Fragen zu den erteilten Einwilligungen können Sie sich an uns wenden. Sollten Sie die vorstehenden Einwilligungen nicht erteilen wollen bzw. später widerrufen, kann die Martini-Klinik Ihre Behandlung nicht (weiter) erbringen.

Einwilligung in die Datenübermittlung zwischen Martini-Klinik und zuweisenden Urologen/Arzt

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Behandlungsdaten/Befunde durch das Klinikum an den u. g. Arzt zu Dokumentations- und Weiterbehandlungszwecken übermittelt werden können. Die Übermittlung der Behandlungsdaten und Befunde dient der Erstellung und Vervollständigung einer zentralen Dokumentation bei meinem Arzt.

ja nein

Ferner bin ich einverstanden, dass meinem u. g. Arzt vorliegende Behandlungsdaten/Befunde, soweit diese für meine Krankenhausbehandlung erforderlich sind, durch das Klinikum angefordert werden können. Ich teile dem Klinikum meinen behandelnden Urologen/Arzt mit.

ja nein

Name des behandelnden Urologen/Arztes: _____

Anschrift der Praxis: _____

Wenn Sie diese Einwilligung nicht erteilen, müssen Sie die Befunde selbst bei Ihrem Arzt abfordern bzw. an ihn weiterleiten.

Mir ist bewusst, dass ich die erteilten Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum

Unterschrift