

Einwilligungserklärung

Vorstellung in der Tumorkonferenz

Name

Vorname

Geburtsdatum

Lieber Patient,

Im UKE haben sich Kliniken und Institute zusammengeschlossen, um als Tumorzentrum die Versorgung, Diagnostik, Therapie und Nachsorge bei Tumorerkrankungen zu verbessern. Die Hubertus-Wald-Stiftung fördert diese Initiative. Die Deutsche Krebshilfe e.V. hat das UCC Hamburg 2024 erneut zum Onkologisches Spitzenzentrum ernannt. Dies ist eine Auszeichnung, die nur sehr wenigen Zentren in Deutschland zuteil wird. Verschiedene onkologische Praxen und Kliniken in und um Hamburg sind dieser Initiative als Kooperationspartner beigetreten. Mehr Infos unter www.uke.de/ucch

Ziel und Selbstverpflichtung des UCC Hamburg ist es, für Sie auf Basis aktueller medizinischer Kenntnis die beste individuelle Entscheidung im Hinblick auf Diagnose und Therapie zu treffen. Dafür arbeiten Fachdisziplinen (Onkologen, Chirurgen, Strahlentherapeuten, Psychologen, Radiologen, Hausärzte, Pflegekräfte ...) eng zusammen. So werden zu den einzelnen Patientinnen und Patienten gemeinsame Tumorkonferenzen abgehalten, die je nach Krankheitsbild aus verschiedenen Experten zusammengesetzt sind. Diese Gremien umfassen insgesamt bis zu ca. 30 Personen, weil auch auszubildende Ärzte und Studenten sowie Dokumentationspersonal anwesend sind.

Damit den Teilnehmer*innen der Tumorkonferenzen für ihre Entscheidungen die Informationen über Ihre Krankheit und die Befunde zur Verfügung gestellt werden können, ist Ihre Zustimmung erforderlich. Die Vorstellung der Patienten in der Tumorkonferenz erfolgt namensbezogen.

Diese Behandlungsdaten und das Protokoll der Konferenz mit der Therapieempfehlung stehen den Beteiligten bis zu 90 Tagen nach der Tumorkonferenz zur Verfügung. Die Ergebnisse werden zudem in der elektronischen Patientenakte gespeichert. Die ärztlichen Teilnehmer*innen der Tumorkonferenz und Ihre behandelnden Ärzte können in diese Daten Einsicht nehmen.

Einwilligungserklärung für die Vorstellung in der Tumorkonferenz des UCC Hamburg am UKE

Ich wurde durch meinen behandelnden Arzt darüber aufgeklärt und bin einverstanden, dass dem UCC Hamburg am UKE meine medizinischen, sozialen und persönlichen Daten namensbezogen übermittelt werden, soweit dies zur Einholung einer Therapieempfehlung durch die interdisziplinäre Tumorkonferenz erforderlich ist. Hierfür entbinde ich meinen behandelnden Arzt von der Schweigepflicht.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem UCC Hamburg ohne Nachteile für meine Behandlung widerrufen.

Ja

Nein

Hamburg, den _____, _____ (Unterschrift)