

## **Datenschutzrechtliche Einwilligung für die Anmeldung zur Tumorkonferenz durch Dritte**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

In der Tumorkonferenz des Helios Klinikums Bad Saarow stimmen sich die Expertinnen und Experten aller involvierten Fachgebiete, teilweise auch Externe, interdisziplinär ab und geben eine Empfehlung für die weitere Behandlung der besprochenen Patientin/des besprochenen Patienten. Auch externe Patientinnen und Patienten können angemeldet und in der Konferenz besprochen werden. In diesem Fall gilt folgendes Procedere: Ihr Arzt informiert Sie über das Vorgehen und bittet Sie um Ihr freiwilliges und widerrufliches Einverständnis, die erforderlichen Daten zu Ihrer Person (wie u. a. Identitätsdaten, Stammdaten, krankheitsbildbezogene Gesundheitsdaten) an das Onkologische Zentrum der Helios Klinikum Bad Saarow GmbH senden zu dürfen. Das Helios Klinikum Bad Saarow verarbeitet diese Daten nur zum Zwecke der Organisation, Durchführung von Tumorkonferenzen, Befundung und zur Ergebnisrückmeldung.

Ich willige darin ein, dass die Weitergabe meiner Gesundheitsdaten zur interdisziplinären Beratung in der Tumorkonferenz an das Onkologische Zentrum der **Helios Klinikum Bad Saarow GmbH** erfolgen darf.

Ferner bin ich mit folgenden Verarbeitungen einverstanden:

- Das Onkologische Zentrum der Helios Klinikum Bad Saarow GmbH ist berechtigt, **ärztliche Unterlagen** im Rahmen der Verlaufsdokumentation der Tumorkonferenz vom zuweisenden/r Arzt/Ärztin, anzufordern.
- Das Onkologische Zentrum der Helios Klinikum Bad Saarow GmbH ist berechtigt, **Probenmaterial** für diagnostische Zwecke im Rahmen der Tumorkonferenz vom zuweisenden/r Arzt/Ärztin, anzufordern.

**Diese Einwilligungserklärungen geben Sie freiwillig ab. Sie können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden. Wenden Sie sich hierzu bitte an die Sie behandelnden Mitarbeiter des Helios Klinikums Bad Saarow oder an den zuständigen Datenschutzbeauftragten. Die bis zum Zeitpunkt Ihres Widerrufs erfolgten Datenverarbeitungen bleiben rechtmäßig.**

Die nachfolgend aufgeführten Hinweise zur Datenverarbeitung habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Patient:in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel zuweisende/r Arzt/Ärztin

## **Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Überweisung externer Patient:innen zur Tumorkonferenz im Helios Klinikum Bad Saarow**

### **1. Wer ist für die jeweiligen Datenverarbeitungen verantwortlich und an wen kann ich mich bei Fragen wenden?**

Für die Datenverarbeitung der Tumorkonferenz ist die Helios Klinikum Bad Saarow GmbH, Pieskower Straße 33 in 15526 Bad Saarow, Telefon: 033631/7-0, E-Mail: [info.badsaarow@helios-gesundheit.de](mailto:info.badsaarow@helios-gesundheit.de) verantwortlich.

Bei Fragen zur Datenverarbeitung wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten unter der o.g. Anschrift, zu Händen Datenschutzbeauftragter, beziehungsweise nutzen Sie die E-Mail-Adresse:

[datenschutz.badsaarow@helios-gesundheit.de](mailto:datenschutz.badsaarow@helios-gesundheit.de)

### **2. Zu welchem Zweck werden meine Daten verarbeitet und auf welcher Rechtsgrundlage?**

Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der Organisation, Durchführung, Befundung der Tumorkonferenz und anschließender Ergebnismeldung an den/die zuweisenden/r Arzt/Ärztin und beruht auf Ihrer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO i.V. m. Art. 9 Abs. 2 lit a) DSGVO.

### **3. Wer bekommt welche Daten?**

Es werden von Ihnen Daten wie der Nachname, der Vorname, das Geburtsdatum, die Anschrift, das Geschlecht, die Krankenkasse, der Versichertenstatus, die Versichertennummer und krankheitsbildbezogene Gesundheitsdaten einschließlich molekularer Befunde an das Tumorzentrum der Helios Klinikum Bad Saarow GmbH übersandt. Im Rahmen der Tumorkonferenz werden diese Daten dann von den an der Konferenz teilnehmenden Beschäftigten der Helios Klinikum Bad Saarow GmbH verarbeitet. Der/Die zuweisende Arzt/Ärztin erhält nach Durchführung der Tumorkonferenz das Ergebnis. Darüber hinaus erhalten zu Abrechnungszwecken Beschäftigte der Helios Verwaltung Ost GmbH Ihre Daten.

### **4. Werden meine Daten in ein Drittland oder an eine internationale Organisation übermittelt?**

Nein, eine entsprechende Übermittlung erfolgt nicht.

### **5. Wie lange werden meine Daten gespeichert?**

Alle im Zusammenhang mit der Durchführung der Tumorkonferenz erhobene Daten werden nach dessen Beendigung bis zu 30 Jahre gespeichert.

### **6. Besteht für mich eine Pflicht zur Erteilung der Einwilligung?**

Nein, die Einwilligung erteilen Sie freiwillig. Allerdings können wir ohne Ihre Einwilligung keine Tumorkonferenz für Sie durchführen und keine Ergebnismeldung liefern. Allerdings steht es Ihnen stets frei, sich direkt an Ihren behandelnden Arzt zu wenden und das Gespräch zu suchen.

### **7. Welche Datenschutzrechte habe ich?**

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft gem. Art. 15 DSGVO, das Recht auf Berichtigung gem. Art. 16 DSGVO das Recht auf Löschung gem. Art. 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit gem. Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Lösungsrecht gelten die Einschränkungen gem. §§ 34 und 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde gem. Art. 77 DSGVO i. V. m. § 19 BDSG.