

Information und Einwilligungserklärung zur Vorstellung auswärtiger Patienten in der pädiatrischen Tumorkonferenz (Kindertumorboard) des UKE

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte,

Unser Ziel ist es, für Ihr Kind auf der Basis aktueller medizinischer Kenntnisse die beste individuelle Entscheidung im Hinblick auf Diagnose und Therapie zu treffen.

Zum festen Bestandteil unseres medizinischen Handelns in der Klinik für Kinderhämatologie/Onkologie des UKE gehört das wöchentlich regelmäßig stattfindende Kinder-Tumorboard. Bei dieser Konferenz werden diagnostische Befunde demonstriert und interpretiert, medizinische Maßnahmen erörtert und geplant, sowie das Ansprechen auf die Therapie bewertet. In dieser Sitzung arbeiten verschiedene Berufsgruppen und Fachdisziplinen zusammen: Kinder-Onkologen, Chirurgen unterschiedlicher Fachrichtungen, Kinder-Radiologen, Neuro-Radiologen, Nuklearmediziner, Pathologen, Strahlentherapeuten, Palliativ- und Schmerzmediziner, Pflegekräfte und weitere Personen. Zuweisende Ärzte können hier auch auswärtige Patienten vorstellen, die sich aktuell nicht im UKE befinden. Patienten und Angehörige nehmen an diesem Treffen nicht selbst teil.

Je nach Krankheitsbild sind verschiedenen Experten eingeladen, das Gremium umfassen insgesamt bis zu ca.30 Personen, weil auch auszubildende Ärzte und Studenten sowie Dokumentationspersonal anwesend sein können. Gegebenenfalls werden auch die Referenzeinrichtungen unserer Fachgesellschaft in die Entscheidungsfindung mit einbezogen.

Damit den Teilnehmerinnen und Teilnehmern der Tumorkonferenzen für ihre Entscheidungen die notwendigen Informationen über Krankheit und Befunde Ihres Kindes zur Verfügung gestellt werden können, ist die Zustimmung der Sorgeberechtigten erforderlich. Sie bezieht sich auf die Übermittlung der erforderlichen Krankheitsdaten Ihres Kindes an alle Teilnehmer des Kindertumorboards durch den behandelnden Arzt. Die Vorstellung der Patienten in der Tumorkonferenz erfolgt namensbezogen. Auch wenn Ihr Kind nicht Patient einer UKE-Klinik sein sollte, wird über Ihr Kind eine elektronische Patientenakte angelegt, in welcher die Daten verarbeitet werden. Die ärztlichen Teilnehmer/innen der Tumorkonferenz und Ihre behandelnden Ärzte können in diese Daten Einsicht nehmen. Die Daten unterliegen den datenschutzrechtlichen Bestimmungen des UKE.

Einwilligungserklärung für die Vorstellung in der Tumorkonferenz der Pädiatrischen Hämatologie & Onkologie am UKE

Ich wurde durch meinen behandelnden Arzt darüber aufgeklärt und bin damit einverstanden, dass am Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf die medizinischen, sozialen und personenbezogenen Daten meines Kindes

_____ (Name, Vorname)

_____ (Geb.-Datum)

übermittelt und gespeichert werden, soweit dies zur Einholung einer Therapieempfehlung durch die interdisziplinäre Tumorkonferenz erforderlich ist. Hierfür entbinde ich den behandelnden Arzt von der Schweigepflicht. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Nachteile für meine Behandlung widerrufen. Ich bestätige, dass ich für o.g. Kind sorgeberechtigt bin.

Hamburg, den _____

Datum

_____ Unterschrift Mutter/ Vater/gesetzliche Vertreter

Hamburg, den _____

Datum

_____ Unterschrift aufklärender Arzt