

## **Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung im Marienhospital Osnabrück der Niels-Stensen-Kliniken**

Einmal in der Woche kommen Experten in einer Tumorkonferenz des Marienhospitals Osnabrück zusammen um gemeinsam die beste Behandlungsstrategie für Erkrankungen wie die Ihre zu erarbeiten.

Die interdisziplinäre Tumorkonferenz dient der Fallbesprechung von Tumorpatienten sowie dem Erfahrungsaustausch, der Weiterbildung und der Diskussion über die individuelle Diagnostik, Therapie und Nachsorgestrategie durch Vertreter aller beteiligten Fachdisziplinen.

Ihr behandelnder Arzt möchte Ihren Fall gern im Darmkrebszentrum des Marienhospitals Osnabrück besprechen.

Da Sie aktuell kein Patient im Marienhospital Osnabrück sind, bitten wir Sie um die Erlaubnis, Ihre Daten für die Anmeldung zur Tumorkonferenz im Marienhospital zu speichern.

Ich

---

Nachname(n), Vorname(n), Geburtsdatum

erkläre, dass ich damit einverstanden bin, dass meine Erkrankung in der interdisziplinären Tumorkonferenz des MHO besprochen wird und die Daten zu meiner Erkrankung und meiner Person im Marienhospital Osnabrück elektronisch aufgezeichnet werden. Zu diesem Zweck entbinde ich meinen behandelnden Arzt von seiner Schweigepflicht.

Alle erhobenen Daten werden entsprechend den Vorschriften über den kirchlichen Datenschutz (KDO) behandelt. Eine Weitergabe von persönlichen Daten an Dritte ohne ausdrückliche Einwilligung des Betroffenen erfolgt nicht. Ebenso wenig entstehen Kosten irgendwelcher Art für Sie oder Ihre Krankenkasse.

Mit der vorstehend geschilderten Vorgehensweise bin ich einverstanden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Name des einbringenden Arztes: \_\_\_\_\_

Adresse der Klinik / Praxis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_