

Einverständniserklärung zur Anmeldung im Tumorboard und Weitergabe der schriftlichen/mündlichen Tumorboard-Empfehlung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie möchten uns Ihre Krankheitsbefunde zum Zweck der Vorstellung im **Tumorboard Gastrointestinale Tumore / Knochen- und Weichteiltumore** des Universitätsklinikums Erlangen zukommen lassen. Sollte bei Ihrer Erkrankung/ Fragestellung ein anderes Tumorboard des Universitätsklinikums Erlangen zuständig sein, so werden wir die Unterlagen entsprechend weiterleiten.

Tumorboards sind Konferenzen, in denen gemeinsam von Experten/-innen verschiedener Fachrichtungen das weitere Vorgehen Ihrer Behandlung besprochen und eine Empfehlung zu den besten Behandlungsmöglichkeiten nach dem aktuellen Stand der medizinischen Wissenschaft für Sie ausgesprochen wird. Auch erfolgt während der Tumorkonferenz bereits ein Studienscreening. Das heißt, es wird eine Vorauswahl getroffen, welche Studie Ihnen später vielleicht zur Teilnahme angeboten werden könnte.

Ihre Daten und Unterlagen werden hierzu in das elektronische Krankenhausinformationssysytem eingegeben und den Teilnehmern/-innen der Tumorkonferenz zur Verfügung gestellt. Sollten Sie sich anschließend in einer Abteilung des Universitätsklinikums Erlangen persönlich vorstellen, so ist dort die komplette Tumorboardakte (vorgelegte Unterlagen, Tumorboardbrief, Tumorboardempfehlung, ggf. weitere Notizen) für die weiterbehandelnden Ärzte (und ggf. weitere Personen wie Krankenschwestern) einsehbar.

Zu den Teilnehmern der Tumorkonferenz gehören möglicherweise auch Medizinstudenten und Mitarbeiter des Universitätsklinikums, die alle der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen. Die Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Im Anschluss an die Tumorkonferenz werden Sie oder eine von Ihnen gewählte Person telefonisch über die Empfehlung der Tumorkonferenz informiert. Hierbei kann die Empfehlung nochmals ausführlicher erläutert werden. Alternativ oder zusätzlich können Sie die Empfehlung auch bei einer persönlichen Vorstellung in einer unserer Sprechstunden mit einem Arzt besprechen. Zusätzlich erhalten Sie oder eine von Ihnen gewählte Person in jedem Fall eine kurze schriftliche Mitteilung über die Empfehlung der Tumorkonferenz.

Liegt uns das Formblatt "Anmeldebogen Tumorboard Gastrointestinale Tumore und Tumorboard Sarkome" vor, so werden regelmäßig nur die dort genannten Personen informiert.

Das (Darmkrebs-)zentrum wird vom Patientenlotsen des CCC-EMN (Tel. 09131/85-47072) unterstützt. Seine Aufgabe ist es, Sie zu unterstützen bei allen Fragen zu Ihrer Tumortherapie am Universitätsklinikum Erlangen bzw. er kann Ihnen eine Orientierungshilfe geben bzgl. Terminen, Orten und Fachrichtungen. Um seine Aufgaben zu erfüllen erhält er Einsicht in Ihre Patientenakte

Ohne Ihre Einwilligung können wir aus rechtlichen Gründen keine Befunde annehmen, anfordern sowie das Tumorboard-Ergebnis weitergebe

Falls es Ihr Wunsch ist, eine Zweitmeinung zu erhalten, benötigen wir Ihre unterschriebene Einverständniserklärung.

Ich(Vorname, Name, Geburtsdatum)	erkläre mich einverstanden, dass		
meine Erkrankung in einem Tumorboard des Universitätsklinikums Erlangen besprochen wird.			

Ich bitte darum, folgende Person im Anschluss an die Tumorkonferenz telefonisch über die Empfeh-

Version:	Ersteller:	Prüfer:	Freigeber:	Kenn-Nr.:	Seite
4	Hindel, Kathrin, 12.01.2022	Golcher, Henriette (i.A. Hindel, Kathrin),	Grützmann, Robert, 28.01.2022	UKER-8-15312	1 von 2
		12.01.2022			



Einverständniserklärung zur Anmeldung im Tumorboard und Weitergabe der schriftlichen/mündlichen Tumorboard-Empfehlung

lung z	u in	formieren:
Oder		ich selbst, Telefon
		Herr/ Frau, Telefon
Oder		ich wünsche keine telefonische Weitergabe der Tumorboardempfehlung, sondern bitte um einen Termin in der Ambulanz zur persönlichen Besprechung der Tumorboardempfehlung. Meine Tel. Nr. zur Terminvereinbarung lautet:
	n an ch):	darum, dass die schriftliche Empfehlung der Tumorkonferenz des Universitätsklinikums Erfolgende/n von mir bestimmte/n Empfänger/in übermittelt wird (mehrere Adressaten sind ich selbst, Adresse: weitere Adressaten (z.B. Hausarzt, Onkologe, Gastroenterologie, bitte immer Name und Adresse angeben:
		Herrn/Frau
		Straße
		Wohnort
Es ist	mir	bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.
Ort/D	atu	m Unterschrift der Patientin/des Patienten Unterschrift des Sorgeberechtigten/Betreuers/Vorsorgebevollmächtigten*
einwill	igur	lerjährigen Unterschrift des Personensorgeberechtigten (Eltern bzw. Vormund). Bei nicht ngsfähigen Erwachsenen die des rechtlichen Betreuers bzw. Vorsorgebevollmächtigten sider Vollmacht bitte beigeben)

Bitte schicken Sie die Unterlagen (Tumorboardanmeldeformular mit Angabe der Fragestellung, aktuelle Arztbriefe, Bildgebung auf CD mit schriftlichem Befund) an folgende Adresse:

Tumorboard Gastrointestinale Tumore/ Weichteiltumore Dr. Golcher Chirurgische Klinik Krankenhausstr. 12 91054 Erlangen

Tel. Auskunft: Frau M. Raudies 09131/85-33249



Version:	Ersteller:	Prüfer:	Freigeber:	Kenn-Nr.:	Seite
4	Hindel, Kathrin, 12.01.2022	Golcher, Henriette (i.A. Hindel, Kathrin),	Grützmann, Robert, 28.01.2022	UKER-8-15312	2 von 2
		12.01.2022			