

## Patient:inneninformation und Einverständniserklärung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

### Wieso ist Forschung wichtig?

Medizin ohne Forschung bedeutet Stillstand in der Entwicklung. Die Tirol Kliniken GmbH ist bestrebt, die medizinische Forschung zusammen mit der Medizinischen Universität Innsbruck und anderen Forschungseinrichtungen voranzutreiben, um auch in Zukunft die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse zum Wohl der Patient:innen zum Einsatz bringen zu können. Nähere Informationen zu aktuellen Forschungsprojekten finden Sie unter:

[www.i-med.ac.at/forschung/](http://www.i-med.ac.at/forschung/).



**Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist grundsätzlich notwendig, um diese für Forschungszwecke verwenden zu dürfen.**



- Allgemeine Informationen zum Datenschutz, insbesondere Erläuterungen und Detailinformationen zur Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung und -speicherung sowie die Aufklärung zu den persönlichen Rechten, finden Sie im Ergänzungsteil "Allgemeine Informationen zum Datenschutz".
- Sie können jederzeit ohne Angaben von Gründen Ihre Einwilligung bzw. Teile davon widerrufen.
- Wenn Sie **nicht** zustimmen, wird dies **nichts** an Ihrer Behandlung bei uns ändern und es entstehen Ihnen keinerlei Nachteile.



**Hinweis:** Die Tirol Kliniken GmbH arbeiten eng mit der Medizinischen Universität Innsbruck und weiteren Ausbildungsstätten zusammen, um die Ausbildung zukünftiger Fachkräfte im Gesundheitswesen sicherzustellen. Daher können bei Ihrer Behandlung Studierende oder Auszubildende anwesend sein. Ihre Versorgung erfolgt stets unter fachkundiger Anleitung.

**Bei Fragen zum Inhalt dieser Erklärung wenden Sie sich bitte an Ihre behandelnden Ärzt:innen!**



### Welche Ihrer Daten werden für die Wissenschaft, Forschung & Gesundheitsförderung verwendet?

Im Rahmen Ihrer Behandlung werden medizinische Daten in Ihrer Krankengeschichte erhoben und gespeichert. Diese sensiblen personenbezogenen Daten können eine wertvolle Grundlage für die jetzige und zukünftige Forschung und für Studien bilden, sowie zu einem erheblichen Fortschritt in der medizinischen Versorgung beitragen.

Zur Sicherheit werden bei Forschungsvorhaben Ihre personenbezogenen Angaben pseudonymisiert. Das bedeutet beispielsweise, dass Ihre personenbezogenen Daten durch eine Nummer ersetzt werden und nur das an der Behandlung/Forschung/Gesundheitsförderung beteiligte Personal diese Nummer einer Person zuordnen kann.

**Druckversion! Es gilt ausschließlich das elektronische Dokument.**



## Was sind Bioproben (Restproben) und wofür werden diese verwendet?

---

Bei Untersuchungen werden Körpersubstanzen (z.B. Blut, Gewebeprobe, Harn und Nervenwasser) entnommen, um eine medizinische Diagnose zu erstellen. Für die Diagnose ist häufig nicht die gesamte Probe erforderlich. Das Restmaterial soll gelagert und für wissenschaftliche Untersuchungen verwendet und mit Ihren pseudonymisierten Krankengeschichtsdaten verknüpft werden.



**Hinweis:** Pseudonymisierte Daten und Restproben können auch an Dritte, insbesondere an Forschungspartner, wissenschaftliche Einrichtungen und (Gesundheits-)Behörden, für Zwecke der Wissenschaft, Forschung und Gesundheitsförderung, unter Einhaltung der gesetzlichen und vertraglichen Voraussetzungen, in- und außerhalb der EU/des EWR, weitergegeben werden. Dabei werden von uns die geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen stets eingehalten. Forschungs- und Entwicklungsprojekte werden zusätzlich zu Beginn bei der Ethikkommission eingereicht und überprüft.



## Wofür werden Bild-, Video- und Tonaufnahmen (weiter-) verwendet?

---

Bild-, Video- und Tonaufnahmen dienen der Therapieplanung und Verlaufskontrolle, der Dokumentation und der Qualitätssicherung. Diese Aufnahmen tragen dazu bei, den Behandlungserfolg laufend zu verbessern.

Dieses Bild-, Video- und Tonmaterial, wie z.B. Ultraschallbilder und Fotos, Film- oder Tonaufnahmen, werden für Anschauungszwecke in der Lehre und Weiterbildung sowie für wissenschaftliche Auswertungen mit Ihrem Einverständnis weiterverwendet. Bei Verwendung des Bild-, Video- und Tonmaterials erfolgt ebenfalls keine Namensnennung. Ihre Daten werden soweit wie möglich, unter Einsatz geeigneter Sicherheitsmaßnahmen, pseudonymisiert.



## Weshalb werden auch externe medizinische Daten zu einer Erkrankung eingeholt?

---

Zum Zwecke der Wissenschaft, Forschung & Gesundheitsförderung ist es notwendig, ein umfassendes Bild Ihrer Erkrankung und Erholung zu bekommen. Deshalb kann es notwendig sein, Befunde, die nicht bei uns erhoben wurden, einzuholen, die für Ihre Erkrankung relevant sind. Dazu zählen Befunde von niedergelassenen Ärzt:innen, Informationen des Rettungswesens (Leitstelle Tirol), sowie Befunde von nachbehandelnden Krankenhäusern und Reha-Kliniken.



## Warum wird eventuell Kontakt aufgenommen?

---

Durch den wissenschaftlichen Fortschritt oder die Weiterentwicklung des Gesundheitswesens können sich neue Fragestellungen oder Therapieoptionen für Ihre Erkrankungen ergeben. In diesem Fall würden wir Sie gerne kontaktieren, um Ihnen etwaige zukünftige Projekte vorzustellen und Sie um Ihre Mitarbeit zu bitten. Darüber hinaus würden wir gerne mit Ihnen in Kontakt treten, um uns über Ihr Befinden bzw. Ihren weiteren Krankheitsverlauf zu erkundigen.

**Druckversion! Es gilt ausschließlich das elektronische Dokument.**

# Einverständniserklärung

Ich habe die Patient:inneninformation und Einverständniserklärung gelesen und keine weiteren Fragen.

← Patientenetikette hier ▲ positionieren!

m  w

Name Geschlecht

---

Vorname Geburtsdatum

---






Straße / Nr.

---

PLZ / Ort

Allg. Geb.-Kl.  Sonder Geb.-Kl.  Selbstzahler

Klin. Hinweis  
bzw. Diagnose

Thema	Ich erkläre mich:	Einverständnis	Mit allem einverstanden/ nicht einverstanden
 <p><b>Forschung mit Krankengeschichtsdaten</b></p>	mit der Verarbeitung und Weitergabe meiner pseudonymisierten Krankengeschichtsdaten, insbesondere an Forschungspartner, wissenschaftliche Einrichtungen und (Gesundheits-) Behörden in- und außerhalb der EU/des EWR, zum Zweck der Wissenschaft, Forschung & Gesundheitsförderung, <u>im Bereich meiner Erkrankung</u>	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
 <p><b>Bioproben</b></p>	mit der Verarbeitung und Weitergabe meiner pseudonymisierten Daten und Restproben, insbesondere an Forschungspartner, wissenschaftliche Einrichtungen und (Gesundheits-) Behörden in- und außerhalb der EU/des EWR, zum Zweck der Wissenschaft, Forschung und Gesundheitsförderung	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
 <p><b>Verwendung von Bild-, Video- und Tonaufnahmen</b></p>	mit der Weiterverwendung meiner pseudonymisierten Bild-, Video-Tonaufnahmen für die Lehre und Weiterbildung, insbesondere im Rahmen der Lehre und Weiterbildung der Medizinischen Universität Innsbruck sowie der Tirol Kliniken GmbH, sowie für wissenschaftliche Auswertungen, <u>insbesondere im Bereich meiner Erkrankung</u>	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
 <p><b>Einholung von Vorbefunden bei Dritten</b></p>	mit der Einholung externer medizinischer Daten zu meiner aktuellen Erkrankung zum Zweck der Wissenschaft, Forschung und Gesundheitsförderung, <u>insbesondere im Bereich meiner Erkrankung</u>	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
 <p><b>Kontakt-aufnahme</b></p>	mit der Kontaktaufnahme zum Zwecke der Wissenschaft, Forschung und Gesundheitsförderung, sowie zu Studienzwecken und zur Weiterentwicklung des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	

Datum und Unterschrift der Patientin bzw. des Patienten\*

\*) Eine Unterschrift in Vertretung anderer (z.B. Minderjähriger oder im Rahmen einer Erwachsenenvertretung) ist nicht zulässig.

**Druckversion! Es gilt ausschließlich das elektronische Dokument.**