

Patienteninformation

zur Teilnahme an freiwilligen externen Qualitätssicherungsverfahren
im Rahmen des überregionalen Lungenkrebszentrums

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie um Ihr Einverständnis zur Teilnahme bitten. Wir haben uns als Kooperationspartner im Rahmen des überregionalen Lungenkrebszentrum Krankenhaus Bethanien Moers und Alfred Krupp Krankenhaus besonders auf die Behandlung onkologischer Krankheitsbilder spezialisiert.

Eine interdisziplinäre Zusammenarbeit, die Behandlungspartner außerhalb unseres Krankenhauses mit einschließt, soll die Sicherheit und Qualität in der Behandlung onkologischer Patienten erhöhen und trägt dazu bei, die medizinische Versorgung noch weiter zu verbessern, indem besonders erfolgreiche Therapiemöglichkeiten erkannt und fachlich behandelt werden.

Ablauf und Umfang der Datenerhebung

Bei der Erfassung handelt es sich um eine reine Datenerhebung, es werden an Ihnen keine zusätzlichen Untersuchungen durchgeführt.

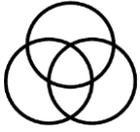
Alle am Zentrum beteiligten Einrichtungen nutzen die bestehende medizinische Dokumentation, die im Rahmen Ihrer Behandlung erfolgt und entnehmen hieraus einen wissenschaftlich ausgearbeiteten Datensatz. Er beinhaltet Routinedaten wie Ihr Alter, Geschlecht und Angaben zu Diagnostik und Therapien und orientiert sich an den Leitlinien der medizinischen Fachgesellschaften.

Ihr Datensatz wird von uns unter Verwendung einer frei vergebenen Patienten-ID (sog. Pseudonym) in eine Datenmaske des Dokumentationssystems ODS easy eingegeben und so verarbeitet. Die Eingabe ins Register wird von einem Arzt bzw. Dokumentationsbeauftragten Mitarbeiter des Alfred Krupp Krankenhaus vorgenommen.

Den vollständigen Datensatz hält ausschließlich Ihr behandelnder Arzt zur Einsichtnahme bereit.

Erhebung von Nachsorgedaten

Über die akuten Behandlungsdaten unserer Klinik hinaus, erfassen wir in Zusammenarbeit mit den kooperierenden niedergelassenen Ärzten die Nachsorgedaten (Follow-Up) und gleichen Daten mit anderen Quellen, wie z.B. dem Landeskrebsregister NRW ab. Zur Erhebung zusätzlicher Daten, insbesondere über den weiteren Verlauf Ihrer Erkrankung bzw. Heilung, kann es auch unabhängig von der Nachsorge im Krankenhaus sinnvoll sein, zu einem späteren Zeitpunkt erneut Kontakt mit Ihnen aufzunehmen, um ergänzende Informationen von Ihnen (z.B. zum Schmerzempfinden) zu erfragen oder um Sie für Folgeuntersuchungen zu gewinnen. Falls Sie eine erneute Kontaktaufnahme nicht wünschen, geben Sie dies bitte entsprechend in der Einwilligungserklärung an.



Nutzen und Risiken der Teilnahme

Sie leisten einen wichtigen Beitrag zur Verbesserung der Behandlungsqualität bestehender Behandlungsmethoden unserer Einrichtung, wenn Sie mit der Teilnahme einverstanden sind. Da es sich um eine reine Datenübermittlung handelt, entstehen Ihnen daraus keine medizinischen Risiken.

Wie werden die Daten genutzt?

Geeignete Fälle gehen grundsätzlich in die interdisziplinäre Tumorkonferenz unseres Hauses, sowie ggf. in die Konferenz des überregionalen Lungenkrebszentrums Krankenhaus Bethanien Moers und Alfred Krupp Krankenhaus ein und werden dort fallweise besprochen.

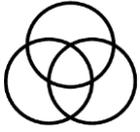
Des Weiteren können Ihre Behandlungsdaten für Studienzwecke verwendet werden. Sollte dies bei Ihnen der Fall sein, werden Sie von einem unserer Fachärzte darüber informiert und aufgeklärt.

Die in die Tumordatenbank eingegebenen medizinischen Daten werden mit den Daten anderer Patienten des gleichen Krankenhauses über einen Zeitraum von 12 Monaten hinweg zusammengefasst und statistisch zum Zwecke der Qualitätssicherung in einem Bericht für das Krankenhaus aufbereitet. Mit diesem Bericht wird dem Alfred Krupp Krankenhaus die eigene Behandlungsqualität im Vergleich zum Kollektiv aller teilnehmenden Häuser aufgezeigt.

Auszüge aus den erfassten Daten werden ohne Rückschlüsse auf den konkreten Einzelfall bundesweit Einrichtungen für konkrete Weiterentwicklungen von Behandlungsmethoden und spezifische wissenschaftliche Auswertungen onkologischer Behandlungen zur Verfügung gestellt. Die Arbeit findet ausschließlich mit anonymisierten Daten statt, da die Patientendaten vor Weitergabe statistisch zusammengefasst werden und keinerlei individualisierende Merkmale mehr enthalten. Die Pseudonyme werden grundsätzlich niemals an Dritte weitergegeben.

Alle Veröffentlichungen erfolgen immer anonym und beziehen sich niemals auf konkrete Personen.

Wir bitten Sie darüber hinaus, während der Behandlung bzw. danach an Patientenzufriedenheitsbefragungen im Rahmen des Qualitätsmanagements im Alfred Krupp Krankenhaus teilzunehmen, um Rückschlüsse auf die Patientenzufriedenheit bzw. die Behandlungsqualität schließen zu können.



Freiwilligkeit der Teilnahme und Widerruf der Einwilligung

Ihre Teilnahme ist freiwillig. Bei Ablehnung entstehen Ihnen keine Nachteile. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit frei widerrufen, ohne dass Ihnen hierdurch Nachteile entstehen. In diesem Fall werden Ihre Daten aus der Datenbank gelöscht und das vergebene Pseudonym im Krankenhaus entfernt.

Ihren Widerruf richten Sie dann bitte an:

Überregionales Lungenzentrum Krankenhaus Bethanien Moers und Alfred Krupp Krankenhaus
c/o Klinik für Pneumologie, Gastroenterologie und Innere Medizin

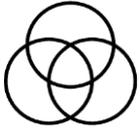
Alfried Krupp Krankenhaus Steele

Hellweg 100

45276 Essen

Weitere Fragen

Sollten Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich ebenfalls sehr gerne jederzeit an uns.



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

zur Teilnahme an gesetzlichen und freiwilligen externen Qualitätssicherungsverfahren
im Rahmen des überregionalen Lungenkrebszentrums

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die vorliegende Patienteninformation über die freiwilligen Qualitätssicherungsverfahren gelesen und verstanden zu haben. Die Verwendung meiner Daten wurde mir erklärt. Ich wurde über meine Rechte aufgeklärt. Die ausführlichen Informationen kann ich auf Nachfrage ausgehändigt bekommen.

Mir wurde erklärt, dass meine Teilnahme freiwillig ist und keine Auswirkungen auf meine Behandlung hat. Die freiwillige Qualitätssicherung ist ein reines Dokumentationsprojekt. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung zur Teilnahme jederzeit widerrufen kann, ohne dass mir hierdurch Nachteile entstehen.

Ich wurde über die gesetzliche Verpflichtung der Weitergabe meiner Daten an das Landeskrebsregister NRW informiert. Die Patienteninformation des Landeskrebsregisters NRW wurde mir ausgehändigt.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen freiwilliger Qualitätssicherungsverfahren einverstanden. ja nein

Ich bin mit der Verwendung meiner Daten zu Studienzwecken einverstanden. ja nein

Ich bin mit einer späteren Kontaktaufnahme zur Erhebung von Nachsorgedaten einverstanden. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten