

Einwilligungserklärung ÖDTR



Hiermit erteile ich,

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

ausdrücklich, freiwillig und in informierter Weise meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten (Euro-Transplant-Nummer, ÖDTR-Nummer, Einverständniserklärung(en), Vorname, Nachname, Geburtsname, Geschlecht, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, (Geburts-)Land, Postleitzahl, (Ko-)Morbiditäten, Behandlungen, Sterbedaten, Laborwerte, Immunsuppression, Status post CoVid-Infektion, Verlauf der CoVid-Erkrankung, CoVid-19-Impfstatus, Nebenwirkungen und weitere Angaben im Zusammenhang mit der Nierentransplantation), welche zum Zwecke meiner Behandlung und Nachbehandlung im

Dialyse- bzw. Transplantationszentrum

erhoben wurden, im

Dialyse- und Transplantationsregister der Österreichischen Gesellschaft für Nephrologie (Verein, ZVR-Nummer 283268181) – **ÖDTR** (das ÖDTR dient neben der Behandlung und Nachbehandlung auch der laufenden Qualitätskontrolle sowie der Dialyse-Bedarfsplanung in Österreich)

erfasst, verarbeitet und automationsunterstützt gespeichert werden.

Die Eingabe der oben angegebenen Daten in die Datenbank des Österreichischen Dialyse- und Transplantationsregisters (ÖDTR) findet im jeweiligen Zentrum statt und wird von autorisierten ÖDTR-Benutzern (i.d.R. medizinisches Personal) vorgenommen. Nach einer internen Kontrolle durch ÖDTR-Monitore werden diese Daten in die Datenbank eingetragen.

Datenübermittlungen sowie Datenabfragen und -auswertungen können entweder vom ÖDTR vorgenommen werden (für das jeweilige Zentrum oder zentrumsübergreifend, in anonymisierter Form) bzw. von den einzelnen Zentren selbst, wobei hier nur auf Daten zugegriffen werden kann, die dem eigenen Zentrum zugeordnet sind.

Daten über meinen CoVid-19-Impfstatus können auch direkt von der ELGA GmbH (e-Impfpass) erhoben werden. Dies dient der Erhöhung der Datenqualität sowie der Vollständigkeit der Erhebung.

Es ist mir ferner bewusst, dass bei meinem Wechsel des Dialysezentrums bzw. bei Transplantation alle meine oben angegebenen Daten an das neue Zentrum weitergegeben und dort ergänzt werden, um eine möglichst langfristige Datenhistorie zum Zwecke meiner weiteren Behandlung in der Dialyse sowie bei Nierentransplantation, aber auch der Qualitätskontrolle

und Dialyse-Bedarfsplanung in Österreich zu erhalten. Die Daten werden dabei erst nach Zustimmung des vorherigen Zentrums an das neue Zentrum übermittelt.

Weiters erkläre ich mich damit einverstanden, dass obige Daten vom ÖDTR

als Grundlage für Planungsarbeiten im österreichischen Gesundheitswesen an die **GÖG, Gesundheit Österreich GmbH, bzw. an das ÖBIG, Österreichisches Bundesinstitut für Gesundheitswesen**

zur Qualitätskontrolle nach Transplantationen an die internationale Datenbank für Organvermittlung und Qualitätskontrolle **Eurotransplant, Leiden, NL**

übermittelt werden.

Meine Einwilligung stellt die Rechtsgrundlage zur Erfassung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten nach DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit a bzw. Art. 9 Abs. 2 lit a dar.

Ich wurde von Frau Doktorin / Herrn Doktor

über Notwendigkeit und Vorteile der Datenerfassung und -verarbeitung sowie der Datenverfügungstellung und -übermittlung umfassend und verständlich aufgeklärt.

Daten, die meine Person betreffen, werden ausschließlich in der oben angeführten Form und zu oben angeführten Zwecken erhoben. Bei jedweder Änderung des Zweckes der Weiterverarbeitung dieser Daten werde ich umgehend informiert und um Einwilligung gebeten.

Meine erfassten personenbezogenen Daten werden bis zum Widerruf der Einwilligungserklärung gespeichert.

Gegenständliche Zustimmung zur Verwendung meiner personenbezogenen Daten kann von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich mittels Email an office.oedtr@i-med.ac.at widerrufen werden, sodass ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs alle personenbezogenen Daten mit sofortiger Wirkung nicht mehr verwendet werden dürfen und meine bereits erfassten Daten anonymisiert werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt davon unberührt. Ein solcher Widerruf zieht keinen wie immer gearteten Nachteil nach sich, insbesondere nicht für die weitere medizinische Behandlung.

Ich wurde darüber informiert, dass ich hinsichtlich meiner verarbeiteten personenbezogenen Daten u.a. folgende Rechte nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) jederzeit wahrnehmen kann: *Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung, Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Recht auf Datenübertragbarkeit, Recht auf Widerspruch.*

Von diesen Rechten kann ich Gebrauch machen, indem ich einen formlosen schriftlichen, elektronischen oder persönlichen Antrag an die Österreichische Gesellschaft für Nephrologie (ÖGN) als Hauptverantwortliche und Betreiberin des Österreichischen Dialyse- und Transplantationsregisters ÖDTR stelle.

Sollte ich gegenüber dem Personal der betreuenden Einrichtung (Zentrum) erklären, dass ich vom Widerrufsrecht oder von sonstigen, mir nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zustehenden Rechten Gebrauch machen möchte, dann ist die Einrichtung verpflichtet, dies unverzüglich an das Sekretariat des ÖDTR weiterzuleiten.

Kontakt Sekretariat ÖDTR:

Österreichisches Dialyse- und Transplantationsregister – Sekretariat
Schöpfstraße 45/1.UG, 6020 Innsbruck
Telefon: +43 (0)512 9003 71849, Mail: office.oedtr@i-med.ac.at

Kontakt Datenschutzbeauftragter ÖDTR:

Mag. (FH) Johannes Nicolussi
Telefon: +43 (0)699 190 74 190, Mail: johannes.nicolussi@sepricura.at

Überdies habe ich gemäß Art. 77 DSGVO die Möglichkeit, mich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn ich der Ansicht bin, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch einen Verantwortlichen nicht rechtmäßig erfolgt.

Kontakt Aufsichtsbehörde:

Österreichische Datenschutzbehörde, Barichgasse 40-42, 1030 Wien
Telefon: +43 (0)1 52 152-0, Mail: dsb@dsb.gv.at, Web: <https://www.dsb.gv.at>

Ort Datum

Unterschrift Patientin/Patient Unterschrift gesetzl. Vertretung/Erwachsenenvertretung
oder ggf. Zeugin/Zeuge

Gesetzl. Vertretung/Erwachsenenvertretung oder ggf. Zeugin/Zeuge (in Blockschrift):

Vorname	Nachname	Geburtsdatum