



# Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, sehr geehrter Vertreter,

wir möchten Sie um Ihr Einverständnis zur Teilnahme am WirbelsäulenRegister bitten.

Die DWG betreibt ein prinzipiell eigenständiges Wirbelsäulenregister. Da aber ein nationaler Alleingang nicht sinnvoll ist, wurde auf internationale Initiativen zurückgegriffen, weshalb das Deutsche Wirbelsäulenregister auf der Plattform des Spine Tango aufgebaut ist und dessen Inhalte verwendet. Die Nutzung der Spine Tango-Plattform garantiert die Kompatibilität der erfassten Daten des deutschen Wirbelsäulenregisters mit dem internationalen Datensatz. Inhaltlich wird das Register daher auch auf europäischer Ebene weiterentwickelt.

## Ziele des Registers

- Darstellung des State of the Art nationaler Wirbelsäulenmedizin
- Interne Sicherung der Indikations- und Ergebnisqualität
- Externe Sicherung der Indikations- und Ergebnisqualität durch nationales Benchmarking
- Komparative Effektivitäts- und Outcomeforschung verschiedener Therapieverfahren als Alternative / Ergänzung zu randomisierten kontrollierten Fallstudien
- Aufbau eines nationalen Technologie- und Anwendernetzwerkes z.B. zur Durchführung multizentrischer Studien

#### Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Der Verantwortliche für die Erhebung und Weitergabe der personenbezogenen Daten zum Zwecke der Qualitätssicherung ist:

ALB FILS KLINIKEN GmbH, Eichertstr. 3, 73035 Göppingen, Tel. (07161) 64-0; E-mail:

info@af-k.de; Med.

Geschäftsführer (Vors.): Dr. med. Ingo Hüttner;

Kfm. Geschäftsführer: Wolfgang Schmid Homepage: www.alb-fils-kliniken.de

### Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der ALB FILS KLINIKEN GmbH

Roland Liebrich, Email: roland.liebrich@af-k.de Büro: Standort Klinik am Eichert, Raum 0.010, Telefon 07161 64-2281, Fax 07161 64-1829

### Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Klinik

Die Rechtsgrundlage zur Verarbeitung der genannten personenbezogenen Daten bildet diese Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit a und Art. 9 Abs. 2 lit a der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO).

# Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung durch das Wirbelsäulenregister der DWG

Die Rechtsgrundlage zur Verarbeitung der genannten personenbezogenen Daten bildet ebenfalls diese Einwilligung gemäß Art. 9 Abs.2 lit. a DS-GVO.

ALB FILS KLINIKUM GmbH Eichertstraße 3 73035 Göppingen	Vorsitzender des Aufsichtsrats: Landrat Edg Med. Geschäftsführer (Vors.): Dr. med. Ingo Kfm. Geschäftsführer: Wolfgang Schmid	0	Tel.: 07161.64-0 Fax: 07161.64-1829 info@af-k.de		
IK-Nr. 260810589		StNr. 63089/09893 www.alb-fils-klinikum.de SWIFT-BIC: GOPS DE 6 G			
ID: <b>D5435</b>	Version: 1	Sich.Klass: 1 FREI	-		Seite 1 von 3

## Information u. Einwilligungserklärung WirbelsäulenZentrum DWG®



## Konkrete Dauer der Speicherung

Der Krankheitsverlauf soll mindestens 10 Jahre lang nachbeobachtet werden. Falls sich in der Zwischenzeit wichtige Argumente für eine Verlängerung der Nachbeobachtungszeit ergeben, kann eine Verlängerung erwogen werden. Die Daten sollen für die wissenschaftliche Beantwortung von zukünftigen Fragestellungen nach Möglichkeit länger erhalten bleiben.

#### Rechte der Betroffenen

Gemäß Art. 13 II b der Datenschutzgrundverordnung haben Sie das Recht auf

- Auskunft (Art 15 DSGVO und §34 BDSG)
- Widerspruch (Art. 21 DSGVO und §36 BDSG)
- Datenübertragbarkeit (Art 20 DSGVO)
- Löschung (Art 17 DSGVO und §35 BDSG)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art 18 DSGVO)
- Berichtigung (Art 16 DSGVO)

Möchten Sie eins dieser Rechte in Anspruch nehmen, wenden Sie sich bitte an Ihren behandelnden Arzt, da das Wirbelsäulenregister ausschließlich Zugriff auf pseudonymisierte Daten hat.

#### Widerrufsrecht

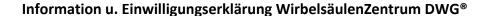
Sie haben das Recht jederzeit die datenschutzrechtliche Einwilligung rückgängig zu machen (zu widerrufen). Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. (Widerruf mit Wirkung für die Zukunft). Richten Sie den Widerruf bitte an Ihren behandelnden Arzt.

Ihnen entstehen durch den Widerruf keine Nachteile. Nach Eingang des Widerrufs werden die personenbezogenen Daten gelöscht.

Version: 1

Sich.Klass: 1\_FREI

Seite 2 von 3







ALB FILS KLINIKUM	ALB FILS	KLINIKUM

# Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

zur Teilnahme am WirbelsäulenRegister

Patientenetikett

Optional Name, Vorname Vertreter:	name, vorname vertreter:
-----------------------------------	--------------------------

Ich bin durch das Informationsblatt "Wirbelsäulenzentrum der DWG" sowie durch ein Informationsgespräch ausreichend über die Ziele der allgemeinen Datenerfassung bei Wirbelsäulen-Patienten informiert worden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Behandlungs- und Nachsorgedaten an eine zentrale Datenbank (Wirbelsäulenregister) der Deutschen Wirbelsäulengesellschaft (DWG) übermittelt und pseudonymisiert gespeichert werden.

Ich kann mein Einverständnis jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen. Im Falle des Widerrufs dürfen meine Daten für die oben genannten Zwecke nicht mehr verwendet werden und sind unverzüglich durch die behandelnde Klinik bzw. Praxis zu löschen.

Es wird über Zugriffsrechte und Verschlüsselungsalgorithmen sichergestellt, dass meine Daten ausschließlich von den der mich behandelnden Klinik zugewiesenen Mitarbeitern gelesen und verändert werden können. Eine Auswertung durch die DWG erfolgt nur mit pseudonymisierten Daten.

Hiermit willige ich freiwillig in die Erhebung und pseudonymisierter Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Ich bin ausreichend informiert worden und hatte die Möglichkeit Fragen zu stellen. Über die Folgen eines Widerrufs der datenschutzrechtlichen Einwilligung bin ich aufgeklärt worden.

Ort, Datum	Unterschrift Patient/ Vertret	
Ort, Datum	 Unterschrift Mitarbeiter	