**Einverständniserklärung Patient / patientin**

Spendersuche

Patientin-, Patientendaten

Name:  Vorname:

Geburtsdatum (tt/mm/jjjj):

Sie benötigen zur Therapie Ihrer Erkrankung Blutstammzellen einer unverwandten Spenderin oder eines unverwandten Spenders.

Weltweit gibt es Personen, die sich für eine Spende von Blutstammzellen bereit erklärt haben und die in einem der ca. 100 sogenannten Spenderregister eingetragen sind.

Um nach geeigneten Blutstammzellspenderinnen und Blutstammzellspendern im In- oder Ausland zu suchen, werden Ihre Daten, das heisst Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum sowie Daten über Ihren Gesundheitszustand und Ihre Gewebemerkmale benötigt.

* Blutspende SRK Schweiz AG unterliegt dem Schweizerischen Bundesgesetz über den Datenschutz (DSG). Meine Daten werden innerhalb der Schweiz bearbeitet.
* Nach einer Transplantation werden meine Daten gemäss den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt.
* Für die internationale Suche nach einer unverwandten Spenderin oder einem unverwandten Spender von Knochenmark, resp. peripheren Blutstammzellen oder nach einer Nabelschnurbluteinheit werden meine Daten an ausländische Spenderregister geschickt, d.h. auch in Länder, welche nicht über ein der Schweiz vergleichbares Datenschutzrecht verfügen und in denen die Datensicherheit nicht gleichermassen gewährleistet ist.
* Sollte ich Bedenken haben, wenn meine Daten in ein bestimmtes Land gelangen können, kann ich dies vor dem Start der Spendersuche mit meinem Arzt/Ärztin besprechen.
* Ich habe das Recht, vom Transplantationszentrum jederzeit Auskunft zu meinen gespeicherten Daten zu erhalten. Das Transplantationszentrum muss mir in diesem Fall alle über mich in der Datensammlung vorhandenen Daten bekanntgeben.
* Das Recht, meine Daten löschen zu lassen, ist eingeschränkt, da die Rückverfolgbarkeit aus medizinischen Gründen gewährleistet sein muss, und gewisse Daten für die Sicherheit der Transplantation erhoben werden müssen (Überwachung der Risiken und Rückverfolgbarkeit).

Ich bin einverstanden, dass für die nationale und internationale Suche nach einer unverwandten Spenderin oder einem unverwandten Spender von Knochenmark, resp. peripheren Blutstammzellen oder nach einer Nabelschnurbluteinheit meine oben genannten persönlichen Daten verwendet werden und stimme der notwendigen Datenübermittlung ins Ausland zu.

Datum und Unterschrift der Patientin / des Patienten oder der gesetzlichen Vertretung:

Datum:  Unterschrift:

Name / Verwandtschaftsgrad der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters:

Datenschutzbestimmungen



Weitere Informationen:

[www.blutstammzellspende.ch/de/datenschutz-blutstammzellspende](http://www.blutstammzellspende.ch/de/datenschutz-blutstammzellspende)