

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Plazentarestblut-Spende

Direktor:
 Univ.-Prof. Dr. med. Harald Klüter

Friedrich-Ebert-Straße 107
 68167 Mannheim

Telefon: +49 (0) 621 3706 – 875

Telefax: +49 (0) 621 3706 – 876

E-Mail: m.mueller-steinhardt@blutspende.de

Nummernetikett: _____

Hiermit erkläre ich freiwillig mein Einverständnis, dass das Restblut meiner Nachgeburt zur Transplantation für Patienten verwendet werden kann. Ich habe die Information zur Plazentarestblut-Transplantation gelesen und verstanden. Ich hatte Gelegenheit, meine diesbezüglichen Fragen zu stellen.

Ich bin damit einverstanden einen Anamnese- und Spenderfragebogen auszufüllen und medizinische Fragen zu meiner Person, meiner Familie und der Schwangerschaft zu beantworten.

Ich bin des Weiteren einverstanden, dass mir 30 ml Venenblut zur Untersuchung meiner HLA-Merkmale und der Infektionsmarker (einschließlich HIV) abgenommen sowie gegebenenfalls molekulargenetische Analysen durchgeführt werden. Es werden Blutproben eingelagert und eventuell zu einem späteren Zeitpunkt untersucht. Mir ist bewusst, dass die Nabelschnurblutbank verpflichtet ist, mich über auffällige Befunde schriftlich in Kenntnis zu setzen. 6 Monate nach der Entbindung erhalte ich von der Nabelschnurblutbank ein Anschreiben für den Kinderarzt, in dem über die Entwicklung des Kindes nachgefragt wird. Eventuell werde ich auch zu einem späteren Zeitpunkt für Rückfragen kontaktiert. Ich weiß, dass ich die Nabelschnurblutbank unter der o.g. Adresse kontaktieren soll, falls im weiteren Verlauf bei meinem Kind eine ernsthafte Erkrankung (z.B. genetische Erkrankung, Stoffwechsel- oder Tumorerkrankung) auftritt.

Ich habe verstanden, dass ich keine eigenen Ansprüche auf das Plazentarestblut erheben kann. Das Plazentarestblut ist zur Behandlung von Patienten vorgesehen und steht nicht zum Eigenbedarf zur Verfügung. Falls die gesammelte Menge nicht ausreichend sein sollte, bin ich mit der Nutzung für wissenschaftliche Arbeiten, für die Qualitätskontrolle, für Validierungsstudien und für andere medizinische Zwecke einverstanden. Sollte das Plazentarestblut hierfür nicht verwendet werden können, wird es unter Umständen verworfen.

Erklärungen zum Datenschutz:

Der DRK Blutspendedienst Baden-Württemberg – Hessen gGmbH geht mit Ihren personenbezogenen Daten und denen Ihres Kindes verantwortungsvoll unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes und anderer relevanter Regelwerke um. Mit der Plazentarestblut-Spende erfolgt eine Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Archivierung Ihrer personenbezogenen Daten (z.B. Name, Anschrift, Telefon) sowie der medizinischen Befunde im Rahmen der Forderungen des Transfusionsgesetzes. Die Speicherung der Daten erfolgt in einem gemeinsamen Datenbanksystem der Institute des DRK Blutspendedienstes Baden-Württemberg – Hessen. Darüber hinaus erfolgt die Weitergabe der Gewebemerkmale an Kliniken und Ärzte ausschließlich in pseudonymisierter Form unter Verwendung einer verschlüsselten Personenkennziffer und der Angabe von Geburtsdatum und Geschlecht zum Zweck einer patientenbezogenen Suche geeigneter Nabelschnurblutspenden. Eine Nutzung (wie oben erläutert) für wissenschaftliche Arbeiten, für Qualitätskontrollen, für Validierungsstudien und für andere medizinische Zwecke erfolgt ausschließlich in pseudonymisierter Form.

Ich kann jederzeit ohne Angaben von Gründen und ohne Nachteile für mich oder mein Kind die Einverständnis zur Entnahme zurückziehen. Nur wenn die Spende tatsächlich erfolgt, werden Daten gespeichert.

Meine persönlichen Daten lauten:

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Tel. privat:	
PLZ/Ort:		Tel. dienstlich:	

Sollte sich meine Adresse ändern, bin ich einverstanden, dass die Stammzellspender-Datei des DRK Blutspendedienstes Baden-Württemberg – Hessen beim Einwohnermeldeamt Auskunft über meine aktuelle Anschrift einholt. Dies geschieht ausschließlich im Falle von wichtigen medizinischen Rückfragen oder zur Mitteilung von Untersuchungsbefunden.

Ort, Datum

Unterschrift

Dokument: : 18178 / 4 - : Einverständniserklärung zur Plazentarestblutspende (FB-MA-P-074A	Hinweise:	Gültig ab:06.07.2012
Geltungsbereich: Mannheim-Stammzelllabor;		Status: Gültig
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 1 von 1