

## Vollständiger Widerruf zur Einwilligungserklärung für die Medizininformatik-Initiative (MII)

Wenn Sie Ihre Einwilligungserklärung zur Nutzung von Patientendaten und Krankenkassendaten für medizinische Forschungszwecke in allen Punkten und somit vollständig widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es unterschrieben an:

Universitätsklinikum Bonn  
Stabsstelle MWTEk  
Datenintegrationszentrum  
Venusberg-Campus 1  
53127 Bonn

Ihre Ansprechpartner vom Consentteam  
erreichen Sie unter:  
E-Mail: [diz@ukbonn.de](mailto:diz@ukbonn.de)  
Telefon: 0228 / 287 - 14991

### Ihre Daten:

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	(falls verfügbar:) Krankenversichertennummer
Anschrift	

### Liebe Patientin, lieber Patient,

mit diesem Widerrufsformular haben Sie die Möglichkeit, die von Ihnen erteilte Einwilligung in die Nutzung von Patientendaten und Krankenkassendaten für medizinische Forschungszwecke komplett zu widerrufen.

Natürlich respektieren wir Ihre Entscheidung sich nicht mehr an der medizinischen Forschung beteiligen zu wollen und es entstehen Ihnen dadurch keine Nachteile in Hinblick auf Ihre aktuelle und zukünftige medizinische Behandlung in unserer Einrichtung.

Da die medizinische Forschung in Deutschland jedoch stark auf die freiwillige Teilnahme von Patientinnen und Patienten angewiesen ist, möchten wir Sie bitten, eine komplette Löschung Ihrer Daten nur als letztes Mittel der Wahl auszulösen. Sie haben alternativ zum Beispiel die Möglichkeiten, ausschließlich die Kontaktierung durch uns zu beenden und/oder in der Zukunft keine weiteren medizinischen Daten und/oder Krankenkassendaten an uns weiterzugeben. Hierfür Nutzen Sie bitte das Formular „Teilwiderruf zur Einwilligungserklärung für die Medizininformatik-Initiative (MII)“.

Bitte beachten Sie, dass sich ein Widerruf immer nur auf die zukünftige Verwendung Ihrer Patientendaten bezieht. Daten aus bereits durchgeführten Analysen können nachträglich nicht mehr entfernt werden.

Im Falle eines entsprechenden Widerrufs werden Ihre auf Grundlage dieser Einwilligung gespeicherten Patientendaten gelöscht oder anonymisiert, sofern dies gesetzlich zulässig ist. Wenn eine Löschung nicht oder nicht mit zumutbarem technischem Aufwand möglich ist, werden Ihre Patientendaten anonymisiert, indem der Ihnen zugeordnete Identifizierungscode gelöscht wird. Die Anonymisierung Ihrer Patientendaten kann allerdings eine spätere Zuordnung von – insbesondere genetischen – Informationen zu Ihrer Person über andere Quellen niemals völlig ausschließen.

### Komplette Löschung meiner Patientendaten und Krankenkassendaten

Hiermit widerrufe ich vollständig die von mir gegebene Einwilligung in die Nutzung bereits vorhandener, noch zu übermittelnder (retrospektiver), sowie zukünftiger **Patienten- und Krankenkassendaten** (falls zutreffend) für medizinische Forschungszwecke (Punkt 1.1 bis 1.3 der Einwilligungserklärung und Punkt 1. der Patienteninformation). Alle Daten, die von mir in diesem Rahmen gespeichert wurden, sollen gelöscht werden.

Weiterhin widerrufe ich die von mir gegebene Einwilligung zur **Rekontaktierung**, um im Rahmen der MII künftig nicht mehr über **Analyseergebnisse, die möglicherweise für meine Gesundheit relevant sind (medizinische Zusatzbefunde)**, zusätzliche wissenschaftliche Fragestellungen und neue Forschungsvorhaben/ Studien informiert zu werden (Punkt 3.1 und 3.2 der Einwilligungserklärung und Punkt 3.1 und 3.2 der Patienteninformation). Von Anfragen zur Verknüpfung meiner Patientendaten soll künftig abgesehen werden.

Ja

Um den Widerruf zu vermerken, verbleibt im Universitätsklinikum Bonn das Widerrufsformular, sowie die Dokumentation über die erfolgte Umsetzung des Widerrufs (Datenlöschung und Probenvernichtung).

Ort, Datum	Unterschrift (Patient/ Bevollmächtigter)
------------	--

### Widerrufseingang in dem Universitätsklinikum Bonn

Datum	Name des Mitarbeiters	Unterschrift
-------	-----------------------	--------------

### Abschluss Umsetzung des Widerrufs in der Universitätsklinikum Bonn

Datum	Name des Mitarbeiters	Unterschrift
-------	-----------------------	--------------