

## Registrierung für studieninteressierte Patient:innen mit onkologischen Erkrankungen

### Information

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Registrierung bei der Onko-Studien-Suche des Interdisziplinären Studienzentrums (ISZ) mit Early Clinical Trial Unit (ECTU) am Comprehensive Cancer Center Mainfranken (CCC MF).

Unser Ziel des Registers Onko-Studien-Suche ist es Studieninteressierte frühzeitig in ihrem Therapieverlauf zu identifizieren, um die Chancen auf innovative Behandlungsoptionen im Rahmen einer Studienteilnahme zu erhöhen.

Durch die Registrierung mit Ihren individuellen Informationen ist es uns möglich nach geeigneten klinischen Studien zu Ihrer Krebserkrankung zu suchen, um anschließend mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.

Damit wir Sie kontaktieren können, benötigen wir Ihre Kontaktdaten, sowie Angaben zu Ihrer Krebserkrankung.

Füllen Sie hierfür bitte das Registrierungsformular (Seite 2) aus. Falls Sie einen aktuellen Arztbrief vorliegen haben, hilft es uns sehr weiter, wenn Sie uns diesen übermitteln. Mit Ihrer Einwilligung können wir auch Ihren Arztbrief bei Ihrer angegebenen Praxis für Sie anfordern. Gerade hierfür benötigen wir unbedingt die Einwilligung zu Entbindung der Schweigepflicht (Seite 3).

Wenn Sie wissen möchten, wie wir Ihre Daten verarbeiten, finden Sie dazu unter ein gesondertes Dokument mit dem Namen "Informationen zur Datenverarbeitung" auf unserer Website. Beachten Sie bitte den Hinweis in der Information zur Datenverarbeitung, wenn Sie per E-Mail mit uns kommunizieren.

Ihre Anmeldung können Sie per Post oder E-Mail bei uns einreichen.  
Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung!

Ihr Team des Registers Onko-Studien-Suche

**Unsere Adresse:** Universitätsklinikum Würzburg  
Interdisziplinäres Studienzentrum mit ECTU  
Stichwort "Studie finden"  
Haus A9 2. OG  
Straubmühlweg 2a  
97078 Würzburg

**E-Mail:** [onko.studien@ukw.de](mailto:onko.studien@ukw.de)

# Registrierung als studieninteressierte:r Patient:in mit onkologischer Erkrankung

## - Registrierungsformular -



### Persönliche Daten

Bitte geben Sie Ihre persönlichen Daten ein, damit wir Sie kontaktieren können.

**Vorname:**

**Nachname:**

**Geburtsdatum:**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl:**

**E-Mail-Adresse:**

**Telefon-/Mobilnummer:**

### Medizinische Informationen

Um geeignete klinischen Studien für Sie zu identifizieren, benötigen wir einige medizinische Informationen.

**Onkologisch in Behandlung bei:**

**Hausarzt/-ärztin:**

**Wie schätzen Sie Ihre aktuelle gesundheitliche Verfassung ein?**

normale, uneingeschränkte Aktivität

Einschränkung bei körperlicher Anstrengung, gehfähig, leichte körperliche Arbeit möglich

Selbstversorgung möglich, gehfähig, kann mehr als 50% der Wachzeit aufstehen

nur begrenzte Selbstversorgung möglich; 50% oder mehr der Wachzeit an Bett/Stuhl gebunden

völlig pflegebedürftig, keine Selbstversorgung möglich, völlig an Bett/Stuhl gebunden

Für die Studiensuche benötigen wir einen **aktuellen Arztbrief** mit einem Überblick über Ihre Krankheitsgeschichte, onkologische Diagnose und aktuelle Medikamenteneinnahmen.

### Weitere Informationen

Hier ist Platz für weitere Informationen, die Sie uns zukommen lassen möchten:

Für die <b>Registrierung</b> übermitteln Sie uns bitte:		1) das <b>Registrierungsformular</b> ,
		2) die <b>Einwilligungserklärung</b> sowie
		3) einen <b>aktuellen Arztbrief</b> zu Ihrer onkologischen Diagnose
Adresse:	<b>Interdisziplinäres Studienzentrum (ISZ) mit Early Clinical Trial Unit (ECTU)</b>	
	<b>Stichwort "Studie finden"</b>	
	<b>Haus A9 2. OG, Straubmühlweg 2a, 97078 Würzburg</b>	
E-Mail:	<b>onko.studien@ukw.de</b>	

**Optional: Wie hilfreich fanden Sie die Registrierungsoption?**

überhaupt nicht hilfreich

wenig hilfreich

teilweise hilfreich

hilfreich

sehr hilfreich

**Optional: Wie haben Sie von uns erfahren?**

## **Patienteninformation und Einwilligungserklärung zur Datenfreigabe für das Interdisziplinäre Studienzentrum (ISZ) mit Early Clinical Trial Unit (ECTU)**

Name des/der Patient/-in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

unser Team des Interdisziplinären Studienzentrums (ISZ) mit Early Clinical Trial Unit (ECTU) bietet Patient:innen mit Tumorerkrankungen die Möglichkeit, durch eine Registrierung auf unserer Webseite ein Interesse an einer Studienteilnahme zu bekunden und im Falle einer möglichen Studienoption kontaktiert zu werden. Eine Teilnahme an einer klinischen Studie bietet Ihnen die Möglichkeit, von innovativen, experimentellen Behandlungen zu profitieren, die noch nicht allgemein verfügbar sind.

Damit unser Studienteam eine fundierte zu Ihrem individuellen Krankheitsbild passende Suche nach Behandlungsoptionen durchführen kann, bitten wir Sie, das auf unserer Webseite herunterladbare Registrierungsformular für eine Registrierung zu verwenden und die abgefragten persönlichen sowie medizinischen Daten anzugeben. In dem Registrierungsformular erhalten Sie Informationen, wie eine Registrierung abläuft. Zusätzlich ist es wichtig, dass wir die Möglichkeit haben, weitere medizinische Dokumente, wie Arztbriefe, Befunde bildgebender Verfahren, Operationsberichte, Befundungen von Gewebeproben von Ihrem/Ihrer behandelndem/n Arzt/Ärztin anfordern zu können. Diese Dokumente sind entscheidend, um für Sie passende Studienoptionen zu identifizieren.

Nach der Übermittlung Ihrer Daten wird unser Studienteam Ihre Anfrage sorgfältig prüfen und mögliche Studienoptionen diskutieren. Im Fall einer gegebenen Studieneignung, bei ggf. nötigen diagnostischen Maßnahmen oder für weitere Informationen, werden Sie durch das Studienzentrum kontaktiert. Zugriffsberechtigt zu Ihren persönlichen und medizinischen Daten ist nur das an der Studienrecherche beteiligte, Fachpersonal des ISZ mit ECTU. Alle beteiligten Personen unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir Ihnen mit der Registrierung und trotz unserer Bemühungen keine Garantie für einen Anspruch auf einen Studienplatz gewährleisten können.

**Ich habe die Erläuterungen gelesen und willige in die Weitergabe meiner Daten an das Universitätsklinikum Würzburg und die Besprechung meiner Erkrankung zur Recherche von möglichen Studienoptionen ein.**

Ja       Nein

**Ich willige ein, dass zum Zweck der Recherche von Studienoptionen Informationen und Dokumente zu meinem Krankheitsverlauf von meinem/meiner behandelnden Onkologen/Onkologin sowie meinem/meiner Hausarzt/Hausärztin eingeholt werden dürfen (Entbindung von der Schweigepflicht).**

Ja       Nein

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich meine Einwilligung jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen kann (Ansprechpartner siehe unten), ohne dass mir daraus Nachteile entstehen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/ des Patientin/ Patienten**

Postadresse: Universitätsklinikum Würzburg, Interdisziplinäres Studienzentrum mit ECTU,  
Stichwort „Studie finden“, Haus A9 2.OG, Straubmühlweg 2a, 97078 Würzburg

E-Mail: [onko.studien@ukw.de](mailto:onko.studien@ukw.de)