



Meldepflicht Krebserkrankungen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Bei Ihnen wurde leider ein bösartiger Tumor festgestellt. Wir setzen alles daran, Sie zu heilen oder den Tumorverlauf günstig zu beeinflussen. Wir wünschen Ihnen dazu alles Gute und viel Kraft. Da Krebserkrankungen häufig sind, man aber noch viel zu wenig über sie weiss, hat der Bund die Einführung eines nationalen Krebsregisters beschlossen. Ab dem 1.1.2020 *müssen* von Gesetzes wegen von den behandelnden Ärztinnen und Ärzten alle Krebserkrankungen an das kantonale Krebsregister gemeldet werden.

Welche Informationen werden gemeldet?

Folgende Informationen über Sie und Ihre Erkrankung ***müssen innert 4 Wochen*** gemeldet werden:

- **Personalien** Patientin / Patient (inkl. Geburtsdatum, Wohnort, AHV Nummer)
- **Art der Krebserkrankung** (inkl. Typ und Eigenschaften des Tumors, Tumorausbreitung zum Zeitpunkt der Diagnose, Krankheitsstadium, tumorspezifische Prognosefaktoren, Untersuchungsmethode und Untersuchungsanlass)
- **Datum der Information der Patienten**
- **Behandlung** (inkl. Art und Ziel der Behandlung, Grundlagen des Behandlungsentscheides, Datum des Behandlungsbeginnes, Diagnosedatum und Lokalisation von Rezidiven (Rückfall) und Metastasen).
- Name und Adresse **behandelnde(r) Ärztin / Arzt**

Kann ich mich weigern, dass meine Daten weitergegeben werden?

Ja, Sie haben das Widerspruchsrecht. Das bedeutet, dass *im Prinzip* von Ihrer Zustimmung ausgegangen wird. **Wenn Sie nicht möchten, dass Ihre Daten gespeichert werden, müssen Sie beim Krebsregister Ihres Wohnkantons** (nicht Ort der Behandlung) **schriftlich Widerspruch einlegen**. Die Adressen der kantonalen Krebsregister finden Sie unter www.nicer.org. Sie können die Adresse auch von uns erhalten. Unter www.nicer.org finden Sie auch viele zusätzliche nützliche Informationen.

Was bestätige ich mit meiner Unterschrift?

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie *nicht* Ihr Einverständnis zur Weitergabe Ihrer Daten, sondern lediglich, dass:

- Sie von uns über die Meldepflicht von Krebserkrankungen orientiert wurden,
- Sie die Broschüre „Information über die Registrierung von Tumorerkrankungen“ erhalten haben.

Bitte zögern Sie nicht, bei Unklarheiten nachzufragen.

Datum: _____ Unterschrift: _____ Ärztin / Arzt: _____

Urologie

Praxis Basel/Kirschgarten - Hirschgässlein 21 - 4051 Basel - Tel. +41 (0)61 279 90 30 - Fax +41 (0)61 279 90 35 - uronw.ch - info@uronw.ch

Praxis Liestal/Am Bahnhof - Bahnhofplatz 12 - 4410 Liestal - Tel. +41 (0)61 915 90 30 - Fax +41 (0)61 915 90 35 uronw.ch - info@uronw.ch

Praxis Rheinfelden/ Im Parkresort - Roberstenstrasse 31 - 4310 Rheinfelden - Tel. +41 (0)61 836 30 90 - uronw.ch - info@uronw.ch