

## Einverständniserklärung zur Einleitung eines Selbsthilfekontakts zur Selbsthilfegruppe beinamputiert-was-geht (mit Einverständnis Kontakt-Vermittlung und Datenverwendung)

Für Menschen, die sich mit dem Verlust eines Beines und den damit verbundenen aufkommenden Fragen konfrontiert sehen, ist es manchmal hilfreich, sich mit erfahrenen Gleichbetroffenen (sogenannten Peers) auszutauschen und um einen Eindruck von einem Leben mit einer Amputation zu bekommen.

Einen solchen Kontakt ermöglichen wir als Selbsthilfegruppe beinamputiert-was-geht für Patienten sowohl vor der Entscheidung zu einer Amputation als auch im weiteren Verlauf. Einen kleinen Einblick in unsere Arbeit finden Sie in unserem beiliegenden Flyer oder auf unserer Website [www.beinamputiert-was-geht.de](http://www.beinamputiert-was-geht.de)



Das Selbsthilfeangebot gibt lediglich Erfahrungswerte weiter, es findet keine sozialrechtliche oder medizinische Beratung statt.

Wenn Sie einen Selbsthilfekontakt wünschen, benötigen Ihr Arzt und wir **Ihr Einverständnis** für die den Kontakt einleitende Klinik in Form der Weitergabe Ihrer Daten an eine Kontaktperson von beinamputiert-was-geht.

**Ja, ich ermächtige die klinikinterne Kontaktperson**

\_\_\_\_\_  
**(Name der Kontakt einleitenden Person des Klinikpersonals)**

**zur Weiterleitung der folgenden Daten und erkläre mich einverstanden, von beinamputiert-was-geht kontaktiert zu werden.** Meine hierfür angegebenen Daten dürfen erfasst, gespeichert und den Mitarbeitern zur Verfügung gestellt werden. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Selbsthilfefzweck dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

\_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname des Patienten)

Aktuell stationär in folgender Klinik: \_\_\_\_\_

Station: \_\_\_\_\_

Zimmernummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ (klinikinterne Telefonnummer am Patientenbett)

Sonstige Informationen die für den Peer wichtig sind:

\_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass aus datenschutzrechtlichen Gründen nach Entlassung eine Aufrechterhaltung des Kontaktes nur auf Ihren Wunsch hin, nach erneutem Einverständnis zur Datenverwendung und Speicherung Ihrer Kontaktdaten, möglich ist.

Die hier angegebenen Daten werden gemäß den Grundlagen der Datenverwendung einsehbar unter <https://www.beinamputiert-was-geht.de/j/privacy> verwendet.

\*\*\*\*\*

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient\*in

**In dringenden Fällen Kontaktwunsch zur SHG bitte anmelden unter Telefonnummer 0176 87252931**  
Einverständnis bitte an: **per Mail oder Fax via E-mail bei Sabine-mees@beinamputiert-was-geht.de**  
SHG beinamputiert-was-geht c/o S. Mees – Postfach 1113, 69199 Sandhausen