



Kantonsspital Baden AG
Departement Innere Medizin
Kardiologie
CH-5404 Baden

Prof. Dr. med. et phil. Maria Wertli
Chefärztin, Departementsleitung

Interventionelle Kardiologie
Dr. med. E. Ercin, LA
Dr. med. I. Moarof, LA

Kardiologie
Dr. med. U. Hufschmid, LA
Dr. med. P. Köpffi, LA

Sekretariat Kardiologie
Tel. 056 486 26 36
kardiologie@ksb.ch

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

Wir möchten Sie über die „Remote Monitoring“ Netzwerkservices zur regelmässigen Überprüfung Ihres implantierten medizinischen Geräts (Ereignisrekorder, Herzschrittmacher, Defibrillator etc.) informieren. Es steht Ihnen frei, diese Leistungen zu nutzen oder abzulehnen. In diesem Dokument finden Sie Informationen über die Funktionsweise des Remote Monitoring Systems und die Art, wie Ihre dadurch erhobenen personenbezogenen Daten für die Leistungen genutzt werden. Bei Fragen oder Bedenken in Bezug auf diese Einverständniserklärung, die Leistungen des Systems, das Netzwerk oder die Auswirkungen auf Ihre Behandlung nehmen Sie bitte vor der Unterzeichnung Kontakt mit uns auf.

Beschreibung des Remote Monitoring Systems

Das Remote Monitoring Systems ist ein internetgestützter Dienst, welcher die Abfragung Ihres implantierten Gerätes ermöglicht. Durch das Remote Monitoring System können die gesammelten Informationen Ihres Gerätes gespeichert, durch uns interpretiert und für die Optimierung Ihrer Behandlung (sowie allenfalls auch für weitere Zwecke, wie z.B. zur Optimierung der Technologie) verarbeitet werden.

Studien haben ergeben, dass das Remote Monitoring unter bestimmten Bedingungen zu einer optimaleren Behandlung und verbesserten Prognose führt. **Das Remote Monitoring garantiert allerdings keine kontinuierliche Rhythmusüberwachung und die Daten werden nur übermittelt, wenn Sie sich in der Nähe des Übertragungsgerätes befinden** (während Ihrer Abwesenheiten, z.B. aufgrund von Ferien, werden die Daten nicht erfasst). Beim Remote Monitoring handelt es sich vielmehr um ein diagnostisches Instrument, das allfällige Fehlfunktionen oder Rhythmusstörungen zeitnah zu erkennen versucht. Die Daten werden alle 1-2 Wochen ausgelesen.

Ihr implantiertes Gerät kann Informationen sicher an das Netzwerk senden, indem es eine Verschlüsselungstechnologie benutzt, um unbefugten Zugriff auf diese Informationen zu verhindern. Die Informationen werden über die spezielle technische Ausrüstung übermittelt, welche Ihnen abgegeben worden ist (entweder ein Patienten-Kontrollgerät, eine App für das Mobiltelefon oder ähnliches).

Speziell autorisierte und geschulte Medizinalpersonen des Kantonsspitals Baden (KSB), d.h. u.a. Ihre behandelnden Ärzte und Pflegefachkräfte, können die im Netzwerk erfassten Informationen über eine gesicherte Verbindung einsehen und auswerten. Dies geschieht entweder über eine Verbindung ausgehend vom KSB, oder aber auch über eine gesicherte Verbindung über einen Computer außerhalb des KSB. Es wird wahrscheinlich zukünftig auch möglich sein, gewisse Einstellungen Ihres Geräts aus der Ferne vorzunehmen, um dadurch Ihre Behandlung weiter zu verbessern.

Ihre personenbezogenen Daten

Die von Ihrem Gerät übermittelten Daten werden nicht länger als erforderlich aufbewahrt. Nebst den Sie betreuenden Mitarbeitenden des KSB haben auch die jeweiligen Geräte-Hersteller-Firmen im für die Funktionalität nötigen Rahmen Zugriff auf Ihre Daten. Sie sind zur Einhaltung der in ihrem Land geltenden Sicherheitsbestimmungen verpflichtet. Teilweise ist es notwendig, dass die personenbezogenen Daten an Drittfirmen weitergeleitet werden (z.B. an die mit der Auslieferung gewisser Hardware-Komponenten beauftragten Transportfirmen). Diese Drittfirmen sind ebenfalls verpflichtet, Ihre Daten im Einklang mit den hier dargelegten Grundsätzen zu behandeln.

Sie haben jederzeit das Recht, Ihre eigenen Daten einzusehen. Sie können die Korrektur fehlerhafter Daten und die gänzliche oder teilweise Löschung der Daten verlangen. Es steht Ihnen zudem jederzeit frei, ohne Begründung auf die Dienste des Remote Monitorings wieder zu verzichten. Wir stehen Ihnen bei Fragen oder Bedenken in Bezug auf den Datenschutz jederzeit zur Verfügung.

Ich bestätige, diese Erklärung gelesen und verstanden zu haben. Ich stimme der Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Kontext der Leistungen laut der obigen Beschreibung zu.

**Unterschrift des Patienten oder
dessen gesetzlichen Vertreters**

Unterschrift des Arztes

Datum und Ort

Datum und Ort