

# Matchinganfrage für ein Meniskustransplantat

## 1. INFORMATIONEN ZUR ANFRAGE

(vom Anfragenden auszufüllen)

**Name des Patienten\*:****Datum der Anfrage:****Fachabteilung:****Name des Arztes:****E-Mail-Adresse des Arztes:****Telefon:****Kostenaufstellung gewünscht?**für die Beantragung  
der Kostenübernahme

Ja

Nein

**Name und Anschrift der Klinik/Praxis:****Lagerung ≤ -40 °C möglich?**Lagermöglichkeit für das  
Transplantat vorhanden?

Ja

Nein

**Lage des Meniskusdefektes:**medial  
linksmedial  
rechtslateral  
linkslateral  
rechts**Anfragen-ID:**

(wird vom DIZG ausgefüllt)

*\* Alle geschlechtsspezifischen Bezeichnungen schließen  
alle Personen (w, m, d) mit ein.*

## 2. BILDGEBUNG DES PATIENTEN

**Allgemeine Hinweise:** Notwendig sind sagittale und coronale Bildgebungen des betroffenen Knies, im Falle eines MRTs zusätzlich eine axiale. Bei MRT-Aufnahmen müssen alle Schichtbilder übermittelt werden. Alle Einzelaufnahmen müssen skaliert sein. Röntgenaufnahmen sind nur auswertbar bei Verwendung einer Messkugel mit definiertem Durchmesser, welche auf der Ebene des Kniegelenkspaltes positioniert war. Sollte die Auflösung bzw. Qualität der Bildgebung eine Vermessung nicht zulassen, wird sich das DIZG bei Ihnen melden.

**Der Versand bzw. der Upload der Bildgebung muss unter Angabe des Patientennamens erfolgen!****Vermessungsaufnahmen via:**

Röntgen mit Messkugel

**Durchmesser der Messkugel:**

mm

MRT

**Übermittlung der Bildgebung via:**

postalisch

Upload über:

<https://upload.jivex.de/ac9b0/steps/>**Kontakt Graftmatching**

Tel. +49 (0)30 6576 4020

Fax +49 (0)30 6576 3055

graftmatching@dizg.de

[www.dizg.de](http://www.dizg.de)Es gelten unsere allgemeinen  
Geschäftsbedingungen.

Anfragen-ID:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wird vom DIZG ausgefüllt)

### 3. DATENSCHUTZHINWEISE

#### für eine „Anfrage eines Meniskustransplantates“

- a) Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten im Rahmen dieser Anfrage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Die Verarbeitung der Daten ist zur Bearbeitung und Beantwortung der hier gestellten Anfrage als vorvertragliche Maßnahme zwingend notwendig.
- b) Die abgefragten Daten (Bildgebung, Defektlokalisierung) dienen der Vermessung der Patientendimensionen zur Bestimmung der Größe des benötigten Transplantates nach der Methode von Pollard et al. (1995) an Röntgen- bzw. ggf. an MRT-Aufnahmen (Bildgebung) sowie der Kontaktaufnahme (email-Adresse und Telefonnummer des Anfragenden), Ihrer eindeutigen Identifizierung als anfrageberechtigte Person (Name, Fachabteilung, Klinik bzw. Praxis) und der eindeutigen Identifizierung der Anfrage und der dazugehörigen Bildgebung (Name des Patienten). Die übermittelten Daten werden, Buchstabe c) dieser Datenschutzhinweise, für den jeweiligen Zeitraum gespeichert und ausschließlich zur Bestimmung der Patientendimensionen sowie dem Abgleich mit den Meniskustransplantaten durch Mitarbeiter des DIZGs verwendet.
- c) Die weitergegebenen Daten (Formulare und Bilddateien) werden zum Zwecke des Meniskus-Matchings elektronisch erfasst und gespeichert.
- aa. Sollte ein passendes Meniskus-Transplantat identifiziert und in der Folge bestellt werden, so werden die zugrundeliegenden Daten gemäß § 199 II BGB für 30 Jahre nach dem Versand des Transplantats aufbewahrt und gespeichert, sofern unsererseits kein berechtigtes Interesse an der Weiterspeicherung fortbesteht.
- bb. Sollte ein passendes Meniskus-Transplantat identifiziert, aber seitens des Anfragenden nicht innerhalb von 6 Monaten bestellt werden, so werden die zugrundeliegenden Daten spätestens 6 Monate nach Anfrageneingang gelöscht. Der Zeitraum der Speicherung der Anfragedaten von bis zu 6 Monaten begründet sich in der Notwendigkeit der Klärung der Kostenübernahme der Transplantate durch die Leistungsträger (Krankenkassen).
- cc. Sollte kein passendes Meniskustransplantat vorhanden sein, so werden diese Daten innerhalb von 2 Wochen nach Anfragen-Eingang gelöscht. Sollte Ihrerseits der Wunsch bestehen, dass bei Eintreffen von neuen Meniskuschargen, die Menisken dieser Chargen auf Passung zur bestehenden Anfrage überprüft werden, so kreuzen sie dies bitte untenstehend an. In diesem Fall speichert das DIZG die vorliegende Anfrage sowie alle damit verbundenen Daten (Bildgebung, Messwerte) für insgesamt zwei Jahre ab Anfragen-Eingang. Sollte innerhalb dieser zwei Jahre ein passendes Meniskus-Transplantat identifiziert werden, so gelten die Regelungen nach Ziffer 3. aa. und bb. Sollte zum Ablauf dieser zwei Jahre kein passendes Meniskus-Transplantat identifiziert worden sein, so erlischt die Anfrage und die Daten werden gelöscht. Besteht weiterhin Bedarf an einem Meniskustransplantat, so muss eine neue Anfrage gestellt werden. In diesem Fall bitten wir Sie, um Rückmeldung an [graftmatching@dizg.de](mailto:graftmatching@dizg.de).
- d) Das DIZG wird dem Anfragenden bzw. Patienten (nachfolgend: Betroffene) unter den gesetzlichen Voraussetzungen auf Verlangen unentgeltliche Auskunft über die den Betroffenen betreffenden, gespeicherten personenbezogenen Daten erteilen. Der Betroffene hat unter den gesetzlichen Voraussetzungen ferner das Recht, die Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Übermittlung seiner Daten an einen Dritten zu verlangen und nach Art. 21 Abs. 1 DSGVO der Datenverarbeitung zu widersprechen. Bei Anfragen dieser Art, wenden Sie sich bitte an [graftmatching@dizg.de](mailto:graftmatching@dizg.de). Weitere Informationen zu unseren Datenschutzbestimmungen finden Sie in unserer **Datenschutzerklärung**.

**Sollte zum Zeitpunkt der Anfrage kein passendes Meniskustransplantat vorliegen, so soll die vorliegende Anfrage für den Zeitraum von zwei Jahren mit neu freigegebenen Meniskuschargen abgeglichen werden.**

 Ja Nein

Ich bestätige hiermit, dass der Patient über alle datenschutzrechtlichen Aspekte, gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), inklusive der Weitergabe und Speicherung seiner personenbezogenen Daten an das DIZG im Rahmen der Behandlung, aufgeklärt wurde und dem zugestimmt hat.

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anfragenden

#### Kontakt Graftmatching

Tel. +49 (0)30 6576 4020

Fax +49 (0)30 6576 3055

[graftmatching@dizg.de](mailto:graftmatching@dizg.de)

[www.dizg.de](http://www.dizg.de)

Es gelten unsere allgemeinen

Geschäftsbedingungen.