Einverständniserklärung

für Erziehungsberechtigte von Kindern (0-7 Jahre) zur Teilnahme am Aufbau der Proben- und Datensammlung der Biobank der Medizinischen Universität Graz

Bereitstellung von menschlichen Proben und Daten zu Forschungszwecken und zur Entwicklung neuer Diagnoseverfahren, Vorbeugemaßnahmen und Behandlungen

Liebe Erziehungsberechtigte!

Einleitung

Die wissenschaftliche Untersuchung von menschlichen Proben (z.B. Gewebsproben, Blutproben und anderen Körperflüssigkeiten) in Verbindung mit medizinischen Daten ist heute eine der wichtigsten Voraussetzungen für ein besseres Verständnis der Ursachen und des Verlaufs von Erkrankungen, sowie für die darauf aufbauende Entwicklung neuer Verfahren für Diagnose, Vorbeugung und Behandlung. Alle für diese Untersuchungen verwendeten Methoden sind wissenschaftliche Techniken, mit denen die verschiedenen chemischen und biologischen Vorgänge im menschlichen Körper bzw. in dessen Zellen erforscht und besser verstanden werden. Hierfür werden typischerweise Bestandteile (wie Zellen oder Proteine) aus menschlichen Proben isoliert und mit mikroskopischen, biochemischen, molekularbiologischen oder genanalytischen Methoden untersucht bzw. weiterverarbeitet und kultiviert. Solche Untersuchungen sind nur möglich, wenn Sie sich als Erziehungsberechtigte*r bereit erklären, die medizinischen Proben und Daten des Kindes hierfür zur Verfügung zu stellen. Die Biobank Graz ist eine zentrale, firmenunabhängige Service-Einheit im Eigentum der Medizinischen Universität Graz, die die Lagerung und Bereitstellung dieser Proben für die Forschung übernommen hat.

Wir laden Sie herzlich ein, dass das Kind am Aufbau der Biobank Proben- und Datensammlung teilnimmt. Die Daten der Biobank Graz umfassen probenbezogene Daten, die mit einem Minimaldatensatz (personenbezogene¹⁾ Daten) verknüpft werden. Eine genaue Erläuterung zu personenbezogen¹⁾ Daten (Minimaldatensatz) finden Sie auf der Biobank Graz Homepage (siehe Tabelle 2). Voraussetzung für die Durchführung dieses Vorhabens ist Ihr schriftliches Einverständnis. Bitte lesen Sie den folgenden Text sorgfältig durch. Bei Fragen wenden Sie sich an den behandelnde*n Arzt*Ärztin des Kindes oder an die Kontaktstelle der Biobank Graz (siehe Tabelle 2).

Maßnahmen im Rahmen des Biobank Graz Vorhabens:

Mit Ihrem Einverständnis erlauben Sie uns, Anteile der medizinischen Proben des Kindes. die im Rahmen des Aufenthaltes am LKH-Univ. Klinikum Graz und der Medizinischen Universität Graz gewonnen bzw. untersucht und für die weitere medizinische Betreuung nicht mehr benötigt werden, ohne zeitliche Befristung in der Biobank Graz zu lagern. Ist das Kind Patient*in an einer externen Einrichtung (z.B. niedergelassene*r Facharzt*Fachärztin, andere private Hausarzt*Hausärztin, öffentliche und klinische Rehabilitationszentrum) und die Proben werden zur weiteren Befundung oder im Rahmen einer Kooperation an das LKH-Univ. Klinikum Graz oder an die Medizinische Universität Graz geschickt, so erlauben Sie uns Restmaterial, das für die weitere Diagnose nicht mehr benötigt wird, ohne zeitliche Befristung in der Biobank Graz zu lagern sowie die personenbezogenen¹⁾ Daten (Minimaldatensatz) und probenbezogenen Daten des Kindes zu speichern.

Alle weiteren personenbezogenen¹⁾ Datensätze des Kindes, die für die Behandlung notwendig sind, werden im Krankenhausinformationssystem erfasst und können in pseudonymisierter²⁾ Form gemeinsam mit den Proben für die Forschung verwendet werden. Eine Verwendung der Proben für die Forschung kann auch ohne vorherige Lagerung erfolgen. Mit Ihrem jetzigen Einverständnis erlauben Sie uns, auch Proben und Daten des Kindes zu verwenden, die an der Medizinischen Universität Graz / am LKH-Univ. Klinikum Graz bereits vorliegen oder in Zukunft gesammelt werden. Dies bedeutet, dass Proben, die dem Kind bei weiteren Aufenthalten an der Medizinischen Universität Graz / am LKH-Univ. Klinikum Graz bzw. an externen Einrichtungen im Rahmen Ihrer Diagnosestellung und/oder Behandlung entnommen werden, auch in der Biobank Graz gelagert werden und für die Forschung sowie gegebenenfalls für die Diagnostik notwendige ergänzende Analysen verwendet werden können.

Es wird dem Kind keinesfalls mehr oder anderes Gewebe entfernt, als für die Diagnose beziehungsweise Therapie der vorliegenden Erkrankung des Kindes erforderlich ist. Lediglich im Rahmen von routinemäßig vorgesehenen Blutabnahmen oder Eingriffen (z.B. Lumbalpunktion) könnte dem Kind altersentsprechend (siehe Tabelle 1) Blut bzw. Liquor zusätzlich entnommen werden. Werden Blut oder Liquor an externen Einrichtungen für die Biobank gewonnen, so ist dies nur in Kooperation mit dem LKH-Univ. Klinikum Graz möglich. Bei nicht mit einem Eingriff verbundener Gewinnung von Körperflüssigkeiten (z.B. Urin) ist eine derartige Begrenzung der Menge nicht nötig.

Tabelle1: Altersspezifische max. zusätzliche Abnahme an Blut oder Rückenmarksflüssigkeit

Altersgruppe	Blut	Rückenmarksflüssigkeit
Neugeborene	1ml	1ml
Säuglinge (0-1Jahr)	2ml	1ml
Kleinkind (1-4 Jahre)	5ml	1ml
Schulkind (5-9 Jahre)	10ml	1ml
Schulkind (10-14 Jahre)	15ml	2ml
Jugendliche (15-17 Jahre)	20ml	2ml

Die Proben des Kindes werden in kodierter (pseudonymisierter²⁾) Form in der Biobank Graz aufbewahrt, wodurch nur befugte Personen, Zugriff auf die personenbezogenen¹⁾ Daten des Kindes haben. Diese Personen unterliegen im Umgang mit den Daten der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie den österreichischen Anpassungsvorschriften in der jeweils geltenden Fassung. Die Verantwortung für die Aufbewahrung der Proben trägt die Leitung der Biobank Graz.

Bei den Daten, die im Zuge von Behandlungs- und Forschungstätigkeiten über das Kind erhoben und verarbeitet werden, unterscheidet man zwischen:

- 1) "Personenbezogenen" Daten, anhand derer das Kind direkt identifizierbar ist (z.B. Name, Geburtsdatum, Adresse, Bildaufnahmen etc.).
- 2) "Pseudonymisierten" Daten, bei denen alle Informationen, die direkte Rückschlüsse auf die Identität des Kindes zulassen, durch einen Code (z.B. eine Zahl) ersetzt bzw. unkenntlich gemacht werden. Dies bewirkt, dass die Daten für Dritte ohne Hinzuziehung zusätzlicher Informationen und ohne unverhältnismäßig großen Aufwand nicht mehr dem Kind zugeordnet werden können.
- 3) "Anonymisierten" Daten, bei denen eine Rückführung auf das Kind nicht mehr möglich ist.

Die Forschung mit medizinischen Proben und Daten des Kindes wird an der Medizinischen Universität Graz oder in anderen nationalen und internationalen (akademischen und nichtakademischen) Forschungseinrichtungen durchgeführt. Dies beinhaltet einen weltweiten Proben- und Datentransfer in pseudonymisierter²⁾ Form ohne Bekanntgabe der Identität.

Die medizinischen Proben und Daten des Kindes werden zu wissenschaftlichen Erkenntnissen über Ursachen, Verlauf, Behandlung und Vorbeugung von Krankheiten herangezogen und dienen zur Entwicklung und Qualitätskontrolle von neuen Diagnosemitteln und –verfahren, sowie der Ausbildung von medizinischem Fachpersonal. Um Proben und Daten aus der Biobank bzw. erweiterte Daten aus dem Krankenhausinformationssystem für Forschungszwecke zu nutzen, ist eine Befürwortung durch die Ethikkommission der Medizinischen Universität Graz notwendig.

Die Ergebnisse dieser Forschungsprojekte werden in anonymisierter³⁾ Form in der wissenschaftlichen Literatur publiziert und können durch die Medizinische Universität Graz oder in den oben genannten Forschungseinrichtungen weiter wissenschaftlich oder kommerziell, z.B. mittels Patenten, verwertet werden.

Für die Bereitstellung der medizinischen Proben und Daten ist keine finanzielle Abgeltung oder Beteiligung an einer etwaigen kommerziellen Verwertung der Forschungsergebnisse vorgesehen. Die Biobank kann jedoch für die Bereitstellung der Proben und Daten von den Forschungspartner*innen eine Aufwandsentschädigung einheben.

Ihr Einverständnis ist völlig freiwillig. Durch Ihre Zustimmung zur Teilnahme des Kindes am Sammlungsaufbau von Proben und Daten der Biobank entstehen für Sie keine Kosten. Sie können Ihr Einverständnis ohne Angabe von Gründen persönlich ablehnen oder Ihr bereits erteiltes Einverständnis jederzeit persönlich ohne Angabe von Gründen im Biobank Sekretariat durch schriftliche oder mündliche Erklärung widerrufen. In diesem Fall werden die Proben und Daten Ihres Kindes für die Forschung nicht mehr zur Verfügung gestellt. Für weitere Informationen oder den Widerruf des Einverständnisses wenden Sie sich bitte an die Biobank Graz (siehe Tabelle 2). Für Informationen zum allgemeinen Datenschutz der Medizinischen Universität Graz wenden Sie sich bitte schriftlich an die*den Datenschutzbeauftragte*n (siehe Tabelle 2).

Mit Erreichen der Volljährigkeit verliert diese Einverständniserklärung ihre Gültigkeit. Aus diesem Grund werden wir bereits kurz vor dem 18. Geburtstag eine direkte Kontaktaufnahme mit dem Kind initiieren um ihm eine eigene Entscheidung über die weitere Verwendung der Biomaterialien und Daten zu ermöglichen.

Dazu werden wir Sie um die aktuellen Kontaktdaten des Kindes, nach dessen Vollendung des 18. Lebensjahres, bitten oder, falls notwendig, auf öffentlich zugängliche Informationsquellen zurückgreifen. Sollte der*die Volljährige zustimmen, dass die Proben und Datensammlung weiterhin erwünscht ist, wird eine "Spender*inneninformation Einverständniserklärung" zur Unterschrift vorgelegt.

Wenn innerhalb von 3 Monaten nach der Volljährigkeit keine Kontaktaufnahme möglich ist bzw. keine Rückmeldung erfolgt, können noch vorhandene Biomaterialien und zugehörige Daten für die Forschung nicht mehr verwendet werden.

Der Aufbau zur Proben- und Datensammlung der Biobank Graz und deren Bereitstellung für Forschungszwecke sowie diese Einverständniserklärung wurden von der Ethikkommission der Medizinischen Universität Graz geprüft und befürwortet.

Bitte füllen Sie die Einverständniserklärung nur aus:

- wenn Sie Art und Ablauf zur Teilnahme an der Proben- und Datensammlung der Biobank Graz vollständig verstanden haben und
- wenn Sie sich über die Rechte des Kindes zur Teilnahme an der Proben- und Datensammlung der Biobank Graz im Klaren sind

Folgende Stellen bieten Ihnen die Möglichkeit für weitere Informationen:

Tabelle 2: Informationsquellen

Information	Kontaktstelle
Biobank Graz Homepage	https://biobank.medunigraz.at
Minimaldatensatz	https://biobank.medunigraz.at/einverstaendnis
Begriffserklärung	https://biobank.medunigraz.at/einverstaendnis
Generelle Fragen zur Teilnahme am	Tel.: 0316-385-72716
Aufbau der Proben- und	
Datensammlung der Biobank Graz	
Widerruf der Einverständniserklärung	Neue Stiftingtalstraße 2/B/2; 8010 Graz
	E-Mail: biobank@medunigraz.at
	Tel.:0316-385-72716
Patient*innen Info Clip	https://biobank.medunigraz.at/#c82864
Datenschutz	E-Mail: datenschutz@medunigraz.at

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Seite 4/5



Einverständniserklärung

die mir zur Kenntn Proben- und Dater und Daten zu F Vorbeugemaßnahr Ich hatte ausreiche Wesen, Bedeutung informiert. Sollten einholen. Die Teiln Beim Umgang Datenschutzgesetz Eine Kopie dieser I Biobank Graz. Ich willige ein, das mehr für seine E übertrage. Ich willig Rahmen der Bioba inkludiert neben Da Graz vorliegen, au Fachärzt*innen un Zwecken erhoben ohne Angaben v	sberechtigte*r, von	erklärung az "Bereit ur Entwid lesen und Eändniserken- und En ich mir n Forschu Daten wetzes eing eich erhaten Ken Grazzinische Edie zu dia verständi	d verstanden. Klärung durchzulese Datensammlung der Auskunft über die Ingsvorhaben ist freigehalten. Schen Proben des Kramen Daten des Kramen Daten des Verfügung gestellt werden weiterer Institution genostischen oder tienen der	s Kindes an chlichen Prognoseverfahren und bin it Biobank Grow Kontaktste iwillig. The bestellt bei Grow Kindes, die niversität Grow Kindes, die erden, ein. Echen Universutionen (Haherapeutischen Biobank Grow Kindes, die erden, ein. Echen Universutionen (Haherapeutischen Biobank Grow Kindes, die erden, ein. Echen Universutionen (Haherapeutischen Biobank Grow Kindes, die erden, ein. Echen Universutionen (Haherapeutischen Biobank Grow Kindes, die erden, ein. Echen Universutionen (Haherapeutischen Biobank Grow Kindes, die erden Biobank Grow Kindes, die er	des i der Dies sität us-, chen Graz
Ja, i	ch willige ein		Nein, ich willige	nicht ein	
Datum	Name des*der Erziehungsberechtigten (leserlich)		Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten		
Datum	Name des*der verantwortliche Arztes*Ärztin (leserlich)	<u></u> en	Unterschrift des*der Arztes*Ärztin	verantwortlich	nen
Versio	on K1.1 0-7				

Seite 5/5

Einverständniserklärung_Erziehungsberechtigte_ Kinder_0-7 Jahre Version_1.1_28072023

FB374