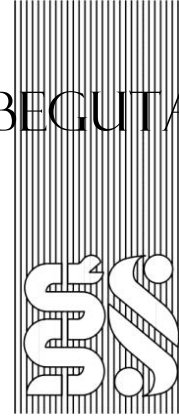


# INTERDISZIPLINÄRE MEDIZINISCHE BEGUTACHTUNG

Privatrechtliche Einrichtung für fachübergreifende Begutachtung in  
Kassel – Göttingen – München

IMB Kassel Landgraf-Karl-Str. 21 34131 Kassel



**Ärztliche Kollegenschaft  
Interdisziplinäre Medizinische Begutachtung**

## **Wichtige Informationen an die gutachtlich zu untersuchende Person**

### Begutachtung und Datenschutz

Mit der Einladung zur gutachtlichen Untersuchung möchten wir Sie über die mit der Begutachtung verknüpften Probleme, insbesondere des Datenschutzes informieren. Nach den rechtlichen Vorgaben sind wir verpflichtet, Ihre Identität anhand eines Personaldokumentes (Personalausweis, Reisepass oder Führerschein) zu überprüfen. Wir bitten um Verständnis für diese uns auferlegte Notwendigkeit und bitten darum, dass ein entsprechendes Dokument mitgeführt wird.

Die gutachtliche Untersuchung berührt unvermeidlich geschützte Daten, die selbstverständlich innerhalb unseres Institutes sowohl ärztlicherseits als auch beim nicht-ärztlichen Personal einer streng gehandhabten Schweigepflicht unterliegen. Dies betrifft eventuelle frühere und aktuelle Erkrankungen und andere Sozialdaten, die wir zur Differenzialdiagnostik abfragen müssen. Nicht selten besteht die Notwendigkeit, weitere ärztliche Befundberichte beizuziehen, nicht zuletzt auch unter Strahlenschutzaspekten bereits vorhandene Röntgenbilder anzufordern, um eine solide begründete gutachtliche Beurteilung zu erarbeiten.

Gutachtliche Beurteilungen gehen weit über die im normalen ärztlichen Alltag notwendigen Entscheidungen hinaus. Aus diesem Grund bemühen sich die ärztlichen Kollegen des Institutes um einen hohen Qualitätsstandard, zum Einen durch eine kontinuierliche Weiterbildung, zum Anderen aber auch durch Fallbesprechungen in der institutsinternen Konferenz. Dabei müssen mitarbeitende Kollegen – die selbstverständlich auch der Schweigepflicht unterliegen – unter Umständen mit Ihren Daten vertraut gemacht werden. Hierfür bitten wir um Ihr Einverständnis und versichern, dass die Schweigepflicht von allen Beteiligten streng beachtet wird.

Das Gutachten wird nach Fertigstellung der auftraggebenden Institution zugesandt. In der Regel wurde hierfür Ihrerseits bereits – z. B. mit dem Leistungsantrag – eine Einverständniserklärung abgegeben. Sofern Ihrerseits dennoch gewünscht wird, dass einzelne Daten nicht weiter gegeben werden, bitten wir dies im Rahmen der gutachtlichen Untersuchung kund zu tun. Diesem Wunsch wird selbstverständlich Rechnung getragen, so weit dem nicht die gesetzlich geregelte Auskunftspflicht entgegen steht.

Nicht selten – speziell nach Unfällen – erreichen uns noch nach der gutachtlichen Untersuchung Anfragen anderer Versicherungsträger/Gerichte mit der Bitte, anhand der vorliegenden Befunde gutachtliche Einschätzungen für Ihren speziellen Bereich vorzunehmen. Auch diesbezüglich bitten wir Sie um eine Willenserklärung, wenn Sie im Falle einer solchen Anfrage nicht mit der Weitergabe Ihrer Daten einverstanden sind.

Am Untersuchungstag wird Ihnen am Empfang eine Einwilligungserklärung vorgelegt, mit deren Unterzeichnung Sie uns erlauben, innerhalb des beschriebenen Rahmens Ihre Daten zu erheben und zu bearbeiten. Auf dieser Erklärung können Sie schriftliche Zusätze (z. B. Einschränkungen Ihrer Einwilligung) fixieren, soweit Sie dies für notwendig erachten.

Schon jetzt danken wir Ihnen für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe, die letztendlich der Qualitätssicherung in der Begutachtung dient.

E-Mail:  
info@imb-kassel.de  
Tel.: +49 561 93787-0  
Fax: +49 561 93787-40

**J. Hertmann**  
IMB-Organisationsbüro

Bitte unbedingt beachten:

1. Nach den rechtlichen Bestimmungen sind wir verpflichtet, Ihre Identität zu prüfen. Bringen Sie bitte den Personalausweis (oder ein anderweitiges Ausweispapier) mit.
2. Begutachtung lebt von der Information. Daher bitten wir Sie, folgende Dinge ebenfalls mitzubringen:
  - Die Auflistung regelmäßig eingenommener Medikamente
  - Die in Ihren Händen befindlichen ärztlichen Schriftstücke
  - Die in Ihren Händen befindlichen Bildfolien (Röntgen, CT und NMR)
3. Bitte wählen Sie Ihre Bekleidung so, dass die Untersuchung ohne völliges Entkleiden möglich ist (z.B. kurze Unterhose).
4. Bitte machen Sie sich mit den anliegenden Informationen zum Datenschutz vertraut, damit Ihrerseits – sofern gewünscht und notwendig – hierzu Einwendungen noch vor Beginn der Untersuchung vorgebracht werden können.

Frau/Herr

## **Einwilligungserklärung**

gegenüber den Ärzten – Interdisziplinäre Medizinische Begutachtung Kassel (IMB)

Die Mitteilungen zum Datenschutz und der ärztlichen Schweigepflicht habe ich mit der Einbestellung zur gutachtlichen Untersuchung erhalten und bin mit der im Rahmen der Begutachtung notwendigen Datenerhebung und Diagnostik, der eventuell notwendigen Beiziehung weiterer ärztlicher Befundberichte / Bilddokumente, der eventuell notwendigen Besprechungen im Rahmen der Institutskonferenz und der Weitergabe der für die Begutachtung relevanten Daten an auftraggebende Institutionen einverstanden.

Raum für weitere Erklärungen:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift