



INFORMATION ÜBER EINE UNTERSUCHUNG IM MAGNETFELD FÜR PROBANDINNEN UND PROBANDEN

Die Magnetresonanztomographie (MRT) ist ein modernes, bildgebendes Verfahren, das die Anfertigung von Schnittbildern aller Körperregionen ermöglicht. Es kommen dabei **keine Röntgenstrahlen** oder **radioaktiven Substanzen** zum Einsatz. Die Bilder entstehen durch Signale von Wasserteilchen im Körper, die mittels eines starken Magnetfeldes und Hochfrequenzimpulsen erzeugt werden.

Nach aktuellem Wissensstand besteht bei den verwendeten Feldstärken kein Risiko einer biologischen Schädigung.

Für hochwertige Aufnahmen ist es wichtig, dass Sie während der Untersuchung **möglichst ruhig** im Gerät liegen. Bewegungen können zu Bildstörungen führen und eine Wiederholung der Aufnahmen notwendig machen.

Während der Untersuchung entsteht ein **lautes, klopfendes Geräusch**; Sie erhalten daher einen **Gehörschutz**. Außerdem bekommen Sie einen **Signalball**. Wenn Sie diesen drücken, wird die Untersuchung unterbrochen, und wir treten mit Ihnen in Kontakt.

Bitte bringen Sie **keine metallischen Gegenstände** (z.B. Schlüssel, Schmuck, Piercings, Haargummi, Brillen) oder **Kreditkarten** (werden gelöscht) in den Untersuchungsraum. Die Untersuchungsfläche kann sich während der Messung bewegen.

Arme und Beine nicht überkreuzen! Direkter Hautkontakt kann zu lokalen Erwärmungen führen. Bei Hitzegefühl bitte sofort den Signalball betätigen.

Das MRI Lab Graz führt ausschließlich Forschungsuntersuchungen durch. Besteht ein Risiko (z.B. im Hinblick auf MR-Tauglichkeit oder Sicherheit), wird keine Untersuchung durchgeführt. Im Gegensatz zu klinischen Untersuchungen besteht **kein persönlicher Nutzen** für Sie.

Persönliche Daten

Name:	
Geburtsdatum:	
Körpergröße (cm):	
Gewicht (kg):	

 fdsafds
 fdsafds

Fragebogen zur MR-Tauglichkeit

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig:

Befinden sich metallische oder leitfähige Implantate oder Prothesen (z.B. Herzschrittmacher, Insulinpumpe, Mittelohrimplantate, Prothesen, Hörgeräte) in oder an Ihrem Körper?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie Metallteile (Piercing, Ohringe, Zahnspangen etc.) oder Metallsplitter im Körper?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie Tätowierungen am Kopf-/Halsbereich, Nikotinpflaster oder kosmetische Augenmanipulationen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wurde bei Ihnen eine Operation am Herz oder Kopf durchgeführt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bestehen chronische Erkrankungen? Wenn ja, welche: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Nehmen Sie derzeit Medikamente? Wenn ja, welche: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Zusätzliche Angaben für Frauen

Besteht eine Schwangerschaft bzw. die Möglichkeit einer Schwangerschaft?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Verhüten Sie mit einer Kupfer- oder Goldspirale?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Einverständniserklärung

Ich bestätige, dass ich den Text gelesen, verstanden und die mich betreffenden Fragen nach bestem Wissen beantwortet habe. Ich stimme der Durchführung der MR-Forschungsuntersuchung zu. In einem persönlichen Gespräch wurden meine Fragen ausreichend beantwortet.

Datum und Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung

Die Universität Graz behandelt Ihre personenbezogenen Daten vertraulich gemäß den gesetzlichen Bestimmungen. Diese Erklärung informiert Sie gem. Art. 12, 13 DS-GVO über Zweck, Rechtsgrundlage und Ihre Rechte.

Zweck und Rechtsgrundlage: Die Daten Name, Geburtsdatum, Größe, Gewicht, Angaben zur MR-Tauglichkeit, MRT-Aufnahmen werden auf Basis Ihrer Einwilligung verarbeitet. Die Speicherung erfolgt bis zum Widerruf, Dokumente zur Einwilligung max. drei Jahre ab Widerruf.

MR-Daten (DICOM) werden pseudonymisiert gespeichert. Bilddaten werden mit einem Defacing-Tool anonymisiert.

Keine Weitergabe an externe Stellen.

Ihre Rechte:

- Auskunft (Art. 15 DS-GVO)
- Berichtigung, Löschung, Einschränkung (Art. 16–18 DS-GVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO)
- Widerspruch (Art. 21 DS-GVO)
- Widerruf der Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DS-GVO)

Beschwerderecht: Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien,
E-Mail: dsb@dsb.gv.at

Kontakt:

Universität Graz, Institut für Psychologie/fMRT Taskforce, 8010 Graz

E-Mail: psy.sek@uni-graz.at

Datenschutzbeauftragte: dsba@uni-graz.at

Allgemeine Anfragen: datenschutz@uni-graz.at

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige ausdrücklich ein, dass die Universität Graz meine personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Größe, Gewicht, Angaben zur MR-Tauglichkeit, MRT-Aufnahmen) im Rahmen der MRT-Forschungsuntersuchung verarbeitet.

Weiterverarbeitet werden das Alter in Jahren, die MRT-Aufnahmen (nach Defacing), sowie auswerterelevante MR-Parameter. Diese Einwilligung kann jederzeit per E-Mail an psy.datenschutz@uni-graz.at widerrufen werden.

Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.

Datum und Unterschrift: _____