



MEDIZINISCHES
VERSORGUNGSZENTRUM
ST. COSMAS

ÄRZTLICHE LEITUNG:
DR. MED. THORSTEN TRUMM
EVAGELOS KRITIKAKIS

ABTEILUNG
GASTROENTEROLOGIE

DR. MED.
THORSTEN TRUMM
FACHARZT FÜR
INNERE MEDIZIN
GASTROENTEROLOGIE,
NOTFALLMEDIZIN
- ALLE KASSEN –
E-MAIL: TRUMM@
MVZ-ST-COSMAS.DE

DR. MED.
CHRISTOPH COENEN
FACHARZT FÜR
INNERE MEDIZIN
DIAGNOSTISCHE UND
OPERATIVE ENDOSKOPIE
- ALLE KASSEN –
E-MAIL: COENEN@
MVZ-ST-COSMAS.DE

DR. MED.
CHRISTIANE BROICHHAUSEN
FACHARZT FÜR
INNERE MEDIZIN
GASTROENTEROLOGIE,
NOTFALLMEDIZIN
- ALLE KASSEN –
E-MAIL: BROICHHAUSEN@
MVZ-ST-COSMAS.DE

RATHAUSPLATZ 3A
D-85579 NEUBIBERG
TEL. o 89/680984-0
FAX. o 89/601 21 93

INFO@MVZ-ST-COSMAS.DE
WWW.MVZ-ST-COSMAS.DE

KOLO-ILEOSKOPIE
ÖSOPHAGO-GASTRO-
DUODENOSKOPIE
POLYPEKTOMIE
SONOGRAPHIE
- ABDOMEN
- SCHILDDRÜSE
H2-ATEMTEST

V12/25

Darmspiegelung mit PENTAX Medical DISCOVERY

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

im Rahmen Ihrer Darmspiegelung (Koloskopie) bieten wir Ihnen optional den Einsatz eines KI-gestützten Systems zur Unterstützung der Polypendetektion an:

1. Was ist PENTAX DISCOVERY?

PENTAX DISCOVERY ist ein computergestütztes Detektionssystem auf Basis künstlicher Intelligenz (KI). Während der Koloskopie analysiert das System die Live-Videoaufnahmen der Darmschleimhaut in Echtzeit. Erkennt die KI auffällige Strukturen – z. B. Polypen – werden diese auf dem Monitor durch ein markiertes Feld hervorgehoben. Dadurch können sie von Ihrer Ärztin bzw. Ihrem Arzt gezielt begutachtet und gegebenenfalls entfernt werden.

2. Ziel und mögliche Vorteile

Der Einsatz des KI-Systems dient der Verbesserung der diagnostischen Qualität.

Wissenschaftliche Studien zeigen unter anderem:

- **Signifikante Steigerung der Adenom-Detektionsrate (ADR)** gegenüber der Standardkoloskopie.
- **Deutliche Verringerung der Rate übersehener Adenome (Miss-Rate).**
- **Bessere Erkennung kleiner oder flacher Polypen**, die ohne KI leichter übersehen werden können.

Durch das frühzeitige Erkennen und Entfernen solcher Polypen kann das Risiko einer späteren Darmkrebserkrankung gesenkt werden.

3. Ablauf der KI-gestützten Koloskopie

Das Endoskop wird wie gewohnt durch den Darm geführt und liefert Videoaufnahmen in Echtzeit. Das DISCOVERY-System analysiert diese Bilder gleichzeitig und markiert mögliche Auffälligkeiten. Ihre Ärztin bzw. Ihr Arzt bewertet diese Hinweise und entscheidet eigenständig über das weitere Vorgehen. Die KI ersetzt **nicht** die ärztliche Erfahrung, sondern ergänzt sie als zusätzliches Sicherheitssystem.

4. Datenschutz

Der Schutz Ihrer Privatsphäre ist gewährleistet: Die KI verarbeitet ausschließlich die während der Untersuchung entstehenden Live-Bilder. Es werden **keine personenbezogenen Daten gespeichert, übertragen oder extern verarbeitet**. Die Analyse erfolgt vollständig lokal („on device“). Alle Vorgänge entsprechen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Ihre Identität bleibt jederzeit geschützt; die KI dient nur der diagnostischen Unterstützung.

5. Kosten und Abrechnung

Der Einsatz des KI-Systems ist derzeit eine **Selbstzahlerleistung**: Gesetzliche Krankenkassen übernehmen die Kosten nicht. Private Krankenkassen können eine Erstattung gewähren; bitte klären Sie dies gegebenenfalls vorab. Abrechnung nach GOÄ-Ziffer **5733** (computergesteuerte Analyse, analog). **Kostenbetrag: 46,63 €**. Mit Ihrer Einwilligung bestätigen Sie, dass Sie über Nutzen, Ablauf, Datenschutz und Kosten informiert wurden.

6. Ihre Entscheidung

Die Nutzung des KI-Systems ist freiwillig. Nach ausreichender Bedenkzeit können Sie sich für oder gegen den Einsatz entscheiden. Bei Fragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

Einwilligungserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über Nutzen, Risiken und Grenzen des KI-Systems PENTAX Medical DISCOVERY sowie über die Alternative der Standardkoloskopie ohne KI umfassend aufgeklärt wurde. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Nutzung freiwillig ist und ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Ich wünsche den Einsatz des KI-Systems und bin über die entstehenden Kosten informiert. **Kosten gemäß GOÄ 5733: 46,63 €**

Name der Patientin / des Patienten: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____