



## Einwilligungs-/Datenschutzerklärung zur Teilnahme an einer wissenschaftlichen Studie

Liebe Pferdebesitzerin, lieber Pferdebesitzer,

wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben, **freiwillig** an nachfolgender Studie teilzunehmen. Sollten Sie als Besitzerin des Pferdes aktuell schwanger sein oder ihr Kind stillen, ist eine Teilnahme an der Studie leider nicht möglich. Die Richtlinien der Deutschen Forschungsgemeinschaft (DFG) sehen vor, dass sich die Teilnehmenden an empirischen Studien explizit und nachvollziehbar einverstanden erklären, freiwillig an der Studie teilzunehmen. Aus diesem Grund möchten wir Sie bitten, sich die vorliegenden Informationen aufmerksam durchzulesen.

Titel der Studie: **Der Ernährungszustand von Pferden im Patientengut der Klinik für Pferde: Ausprägung, Hintergründe und Risikofaktoren für Adipositas.**

Für den vorgenannten Forschungszweck sollen pseudonymisierte und personenbezogene Daten durch die Universität Leipzig verarbeitet werden (Verarbeitung im Sinne von Erhebung, Speicherung, Veränderung und Nutzung). Hierzu ist eine freiwillige und informierte Einwilligung erforderlich.

### Datenerhebende Stelle

Die verantwortlichen Studienleiter/-innen dieses Gemeinschaftsprojektes an der Veterinärmedizinischen Fakultät (VMF) der Universität Leipzig sind **Frau Prof. Dr. Katharina Lohmann** (Klinik für Pferde) und **Frau Prof. Dr. Ingrid Vervuert** (Institut für Tierernährung, Ernährungsschäden und Diätetik). Ansprechpartner für Fragen der Studienteilnehmenden ist **Herr Andreas Werner Schaller** (Doktorand).

### Kontaktadresse für die Laufzeit der Studie:

TA Andreas Werner Schaller

Klinik für Pferde der Veterinärmedizinischen Fakultät der Universität Leipzig

An den Tierkliniken 21a, 04103 Leipzig

E-Mail: andreas\_werner.schaller@vetmed.uni-leipzig.de, Tel: 0341/97-38330 (Innere Abteilung)

### Inhalt und Ablauf der Studie

Ziel der Studie ist es, Daten bezüglich des Ernährungszustandes von Pferden zu sammeln, die als Patienten in der Klinik für Pferde der Universität Leipzig vorgestellt werden. Neben der standardmäßigen Erhebung der Körpermassen werden die Pferde durch Herrn Schaller im Rahmen der obligaten und bei einem Klinikaufenthalt täglich durchgeführten, klinischen Allgemeinuntersuchung anhand eines Body Condition Scores (BCS) und eines Cresty Neck Scores (CNS) beurteilt. Hierbei wird Ihr Pferd anhand optischer Parameter sowie palpatorischer (*medizinischer Begriff für „abtastend“, „befühlend“*) Einschätzungen in verschiedene Kategorien dieser Scoring-Systeme eingeteilt (Punkteskalen). Diese Untersuchungen bedürfen keinerlei invasiven Methoden und stellen für Ihr Pferd keine außergewöhnliche, zusätzliche Belastung dar, da Ihr Pferd einmalig in den Bereichen Hals / Widerrist / Brustwand / Bauch / Rücken und Kruppe abgetastet wird. Weitere Untersuchungen werden im Rahmen dieser Studie nicht durchgeführt. Zudem sollen mögliche Ursachenkomplexe für Adipositas bei Pferden eruiert werden, zu denen auch Ihre persönlichen Lebensgewohnheiten sowie Ihr Gesundheitsbewusstsein zählen.

**Für diesen Zweck erhalten Sie mit dieser Einverständniserklärung einen zweiteiligen Fragebogen, dessen Beantwortung etwa 15 Minuten in Anspruch nehmen wird und für die Studie unerlässlich ist. Wir bitten Sie, diesen selbstständig auszufüllen.**

**Herr Schaller steht Ihnen jederzeit unter den oben angegebenen Kontaktdaten (E-Mail-Korrespondenz bevorzugt) für eventuelle Nachfragen zur Verfügung.**

Für die Teilnahme an dieser Studie entstehen Ihnen keinerlei zusätzliche Kosten. Eine Aufwandsentschädigung für die Teilnahme an der Studie wird nicht gewährt.

#### Datenverarbeitung

Die Einwilligungserklärung umfasst die Verarbeitung folgender Daten:

- **Daten zu Ihrem Pferd** (u.a. Geburtsdatum, Geschlecht (tragende Stuten werden ggf. nachträglich aus der Studie ausgeschlossen), Rasse, Nutzung, mögliche Vorerkrankungen, Ernährungszustand, Fütterungsmanagement)
- **Daten zu Ihrer Person** (u.a. Geschlecht, Alter, Körpergröße, Körpergewicht, Schulbildung, Ausprägung der Beziehung zu Ihrem Pferd, persönliches Gesundheitsverständnis)

Die **Datenerhebung** sowie die **Datenverarbeitung und -auswertung** erfolgen **pseudonymisiert**. Initial muss der Fragebogen durch Herrn Schaller mit den tierärztlich erhobenen Daten des jeweiligen Pferdes verknüpft werden. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck auch den ergänzenden Abschnitt am Ende der Einverständniserklärung aus und geben Sie ein entsprechendes Pseudonym anhand der vorgegebenen Codierung an. Ihrem Pferd wird durch Herrn Schaller ebenfalls ein randomisiertes Pseudonym zugeordnet, das nicht Ihrem selbst gewählten entspricht. Nach Verknüpfung Ihres Pseudonyms mit dem Pseudonym Ihres Pferdes wird der erwähnte Abschnitt abgetrennt und datenschutzkonform vernichtet. **Unmittelbare und direkte Rückschlüsse auf Sie oder Ihr Pferd**, insbesondere Ihre Angaben bezüglich Alter, Körpergewicht, Schulausbildung und Gesundheitsverständnis, **können allein anhand der Pseudonyme nicht gezogen werden**. Zu den gespeicherten Daten erhalten nur die an der Studie beteiligten Personen Zugriff. Mitarbeiter/-innen, die Zugriff auf personenbezogene Daten haben, werden schriftlich zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmung verpflichtet. Insofern dies nicht anders gesetzlich bestimmt ist oder Sie im Einzelfall ausdrücklich eingewilligt haben, erfolgt keine Übermittlung von personenbezogenen Daten an Dritte. Die Ergebnisse dieser Studie sollen in wissenschaftlich üblicher Form veröffentlicht werden. **Wir sichern zu, dass aus den Veröffentlichungen keinerlei Rückschlüsse auf die Identität der Pferde oder der Pferdebesitzer/-innen möglich sind**. Den Regeln der Guten Wissenschaftlichen Praxis folgend werden Forschungsdaten über das Ende der Studie hinaus für 10 Jahre an der Universität gespeichert und danach datenschutzgerecht gelöscht.

#### Freiwilligkeit und Widerruf

Ihre Teilnahme an der Studie und Ihre Zustimmung zur Verwendung der Daten sind **freiwillig**; es entstehen Ihnen keinerlei Nachteile bei Nicht-Teilnahme. Ein schriftlicher Widerruf Ihrer Einwilligung ist grundsätzlich jederzeit bei der datenerhebenden Stelle (TA Andreas W. Schaller: andreas\_werner.schaller@vetmed.uni-leipzig.de) möglich. Dieser berührt allerdings die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung Ihrer Daten nicht. Eine personenbezogene Filterung und Löschung der kodierten Datensätze ist aufgrund der oben näher beschriebenen Methode der Datenerhebung und -verarbeitung nachträglich nicht mehr möglich. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person verarbeiteten Daten sowie die möglichen Empfänger dieser Daten, an die diese übermittelt wurden. Ihnen steht eine Antwort mit der Frist von einem Monat nach Eingang des Auskunftersuchens zu. Bei eventuellen Beschwerden und Bedenken können Sie sich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten der Universität Leipzig sowie an die zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz wenden.

#### **Datenschutzbeauftragter der Universität Leipzig, 04109 Leipzig**

Tel.: +49 341 97-30081      E-Mail: dsb@uni-leipzig.de

#### **Zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz**

Sächsischer Datenschutzbeauftragter, Postfach 11 01 32 , 01330 Dresden

Telefon: +49 351 85471-101      E-Mail: post@sdtb.sachsen.de

**Hiermit bestätige ich, dass ich diese Datenschutz-/Einwilligungserklärung** (ein Exemplar wird mir nach dem Ausfüllen ausgehändigt / behalte ich ein) **gelesen und verstanden habe und unter diesen Bedingungen freiwillig an diesem Forschungsprojekt bezüglich des Ernährungszustandes von Pferden teilnehmen möchte.**

**Die tiermedizinische Versorgung Ihres Pferdes bleibt von der Studie unberührt.**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung durch die Teilnahme an dieser Studie!**

**Klinik für Pferde**  
Prof. Dr. K. L. Lohmann  
TA Andreas W. Schaller

**Institut für Tierernährung, Ernährungsschäden und Diätetik**  
Prof. Dr. I. Vervuert



UNIVERSITÄT  
LEIPZIG

**Bitte füllen Sie ebenfalls den nachfolgenden Abschnitt aus.** Dieser wird **nach Erhalt** durch die datenverarbeitende Stelle abgetrennt und datenschutzkonform vernichtet, nachdem das von Ihnen generierte Pseudonym mit dem zufällig generierten Pseudonym Ihres Pferdes verknüpft wurde.

Bitte beachten Sie: Sie können alternativ zu der vorgeschlagenen Codierung vier verschiedene und zufällig ausgewählte Buchstaben angeben; bitte keine Reihung (bspw. A – B – C – D) wählen.

**Bitte geben Sie das hier generierte Pseudonym auf der ersten Seite des Fragebogens an.**

✂ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name Ihres Pferdes (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ihr Pseudonym: \_\_\_\_\_  
1. 2. 3. 4. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Erste Stelle:** Letzter Buchstabe Ihres Geburtsortes

**Zweite Stelle:** Letzter Buchstabe des Vornamens Ihrer Mutter oder Ihres Vaters

**Dritte Stelle:** Zweiter Buchstabe des Geburtsmonats Ihrer Mutter oder Ihres Vaters

**Vierte Stelle:** Erster Buchstabe des Namens Ihres ersten Haustiers