

Meldeformular nach § 34 IfSG für Gemeinschaftseinrichtungen

Bitte per Fax senden an:

Landratsamt Esslingen
Gesundheitsamt
Am Aussichtsturm 5
73207 Plochingen

Telefon 0711 3902-41600
Telefax 0711 3902-51600

Name der Einrichtung:	_____
Straße:	_____
PLZ Ort:	_____
Telefon:	_____

Betroffene Person: (falls Mehrzahl bitte Liste beifügen)

Kind Personal (Funktion) _____

Name, Vorname: _____

Wohnadresse _____

Geb.Datum: _____ Telefon: _____

Erkrankung Zutreffendes bitte ankreuzen	Dauerauscheidung von Erregern	Krankheit in der Wohngemeinschaft
<input type="checkbox"/> Cholera <input type="checkbox"/> Diphtherie <input type="checkbox"/> EHEC-Enteritis (spezielle Durchfallform) <input type="checkbox"/> Virales Hämorrhagisches Fieber <input type="checkbox"/> Haemophilus - B - Meningitis <input type="checkbox"/> Impetigo contagiosa - Borkenflechte <input type="checkbox"/> Keuchhusten <input type="checkbox"/> Lungen-Tuberkulose, offen <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Meningokokken - Infektion <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Paratyphus <input type="checkbox"/> Pest <input type="checkbox"/> Polio - Kinderlähmung <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> Krätze <input type="checkbox"/> Scharlach-/Streptokokken - Infektion <input type="checkbox"/> Shigellose - Ruhr <input type="checkbox"/> Typhus <input type="checkbox"/> Virushepatitis A oder E <input type="checkbox"/> Varizellen - Windpocken <input type="checkbox"/> Verlausion <input type="checkbox"/> ansteckende Magen-Darm-Infektion bei Kindern < 6 Jahren (wie z.B. Noroviren oder Rotaviren ...)	<input type="checkbox"/> Vibrio cholerae, Typen O 1 und O 139 <input type="checkbox"/> Corynebact. Diphtheriae, toxinbildend <input type="checkbox"/> Enterohämorrhagische E. coli EHEC <input type="checkbox"/> Salmonella paratyphi <input type="checkbox"/> Shigella - Spezies (boydii, flexneri, ...) <input type="checkbox"/> Salmonella typhi	<input type="checkbox"/> Cholera <input type="checkbox"/> Diphtherie <input type="checkbox"/> EHEC-Enteritis <input type="checkbox"/> Virales Hämorrhagisches Fieber <input type="checkbox"/> Haemophilus - B - Meningitis <input type="checkbox"/> Lungen-Tuberkulose, offen <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Meningokokken - Infektion <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Paratyphus <input type="checkbox"/> Pest <input type="checkbox"/> Polio - Kinderlähmung <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> Shigellose - Ruhr <input type="checkbox"/> Typhus <input type="checkbox"/> Virushepatitis A oder E <input type="checkbox"/> Varizellen - Windpocken

Behandelnde/r Ärztin/Arzt/Klinik: _____	Erkrankungsbeginn: _____
Besondere Problemlage: _____	

Datum: _____

Unterschrift/Funktion: _____

Information zum Datenschutz - Infektionsschutz und Tuberkulosefürsorge

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Daten erheben, speichern oder weiterleiten. Dem Informationsschreiben können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das Landratsamt Esslingen, Gesundheitsamt Plochingen, Am Aussichtsturm 5, 73207 Plochingen, Email: gesundheitsamt@LRA-ES.de, Telefon 0711 3902 41600.

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter: Behördlicher Datenschutzbeauftragter, Landratsamt Esslingen, Pulverwiesen 11, 73728 Esslingen a. N., Telefon: 0711 3902 0, Email: datenschutz@LRA-ES.de.

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund rechtlicher Vorgaben (Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst – ÖGDG BW, Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen – IfSG). Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheits- und Meldedaten. Dazu zählen Diagnosen, mikrobiologische und virologische Befunde und personenbezogene Daten wie Anschrift, Geschlecht und Alter. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte, Labore oder medizinische Einrichtungen Daten zur Verfügung stellen. Die Erhebung der Daten ist Voraussetzung für die Durchführung des Bevölkerungsschutzes vor infektiösen Erkrankungen.

3. SPEICHERUNG UND LÖSCHUNG IHRER DATEN

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, Ihre Daten zu löschen, wenn diese zur Erfüllung der Aufgaben nicht mehr benötigt werden. Aufgrund anderer Vorschriften können sich teilweise längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen (Röntgenverordnung).

4. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist, zur Abwehr von Gefahren für die Bevölkerung unerlässlich ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten sind Behörden, medizinisches Personal oder betroffene Einrichtungen. Die Übermittlung erfolgt zur Aufgabenerfüllung.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit

Königstrasse 10 a, 70173 Stuttgart

Telefon 0711 6155410

Email: poststelle@fdi.bwl.de