

Vordruck des persönlichen Gesundheitsbogens

Sehr geehrte Organisatoren eines Ferienangebots,

der Nationale Sicherheitsrat hat am 22. Mai 2020 entschieden, dass zwischen dem 1. Juli und dem 31. August 2020 Jugendlager und -aktivitäten in Kontaktblasen von maximal 50 Personen organisiert werden dürfen. Ein Lager oder eine Aktivität kann mehrere Kontaktblasen umfassen.

Es sollen so viele Kinder und Jugendliche wie möglich an Jugendlagern oder -aktivitäten teilnehmen können, da sie ein Recht auf Spiel, Freizeit, Teilnahme und Engagement haben. Nichtsdestotrotz ist es wichtig, dass weiterhin bestimmte Risikogruppen geschützt werden.

Um dies bewerkstelligen zu können, müssen Sie als Organisator eines Ferienangebots vorab in Erfahrung bringen, ob ein Teilnehmer zu der von den Experten definierten Liste der Risikogruppen gehört. Es obliegt den Erziehungsberechtigten, dies auf einem persönlichen Gesundheitsbogen anzugeben und auszuführen, ob die Krankheit unter Kontrolle ist (z.B. mit entsprechender Medikation). Um abzuklären, ob eine Teilnahme an einem Ferienangebot möglich ist, empfiehlt es sich, im Zweifelsfall den Rat des Hausarztes einzuholen.

Da die Einführung eines persönlichen Gesundheitsbogens für manche Organisatoren von Ferienangeboten neu ist, finden Sie anbei einen Vordruck, den Sie gerne verwenden dürfen.

Wir möchten Sie darauf hinweisen,

- dass die Informationen im letzten Absatz bezüglich der verantwortlichen Person im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung, der Kontakt des eventuellen Datenschutzbeauftragten, sowie der Verweis auf die eigenen allgemeinen Datenschutzbestimmungen passend für die jeweilige Organisation eingefügt werden muss.
Das Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft ist nicht die verantwortliche Instanz.
- dass die ausgefüllten Formulare an einem gesicherten Ort aufbewahrt werden und nur befugten Personen zugänglich sind.
- dass die Auskunftsblätter effektiv nach einem Monat nach der Aktivität vernichtet werden.

Die Fachbereiche Jugend & Kultur, Familie & Soziales, Sport, Medien & Tourismus des Ministeriums der Deutschsprachigen Gemeinschaft stehen Ihnen bei Fragen jederzeit zur Verfügung.

Weitere Informationen zu den Richtlinien der diesjährigen Ferienangebote finden Sie unter www.ostbelgienlive.be/ferienangebote

Persönlicher Gesundheitsbogen

Von den Eltern oder den volljährigen Mitgliedern zu Beginn eines jeden Ferienangebots auszufüllen.

Bitte hier eine Krankenkassenvignette kleben

Bitte hier eine Krankenkassenvignette kleben

Dieses Datenblatt wird von den Verantwortlichen des Ferienangebots an einem sicheren Ort aufbewahrt. Es soll im Bedarfsfall den Betreuern bzw. dem medizinischen Personal helfen. Es ist wichtig, dass die von Ihnen erteilten Informationen vollständig, korrekt und zum Zeitpunkt der betreffenden Aktivitäten aktuell sind. Gerne können Sie auch weitere Informationen, die Ihnen nützlich erscheinen, den Betreuern schriftlich oder mündlich mitteilen.

Identität des Teilnehmers

Name: Vorname:

Geboren am:

Adresse: Strasse n° : Bfk:

Ort: PLZ: Tel. / Handy:

Land: E-mail:

Personen, die bei einem Notfall benachrichtigt werden sollen:

Name – Adresse:

Verwandtschaftsgrad: Tel. / Handy:

E-mail:

Name – Adresse:

Verwandtschaftsgrad: Tel. / Handy:

E-mail:

Name – Adresse:

Verwandtschaftsgrad: Tel. / Handy:

E-mail:

Name – Adresse:

Verwandtschaftsgrad: Tel. / Handy:

E-mail:

Hausarzt

Name – Adresse:

..... Tel. / Handy:

Vertrauliche Informationen zur Gesundheit des Teilnehmers

Kann der Teilnehmer an allen geplanten Aktivitäten teilnehmen? (Sport, Ausflüge, Spiele, Schwimmen...)

.....

Gründe für eine eventuelle Nicht-Teilnahme.....

.....

Spezifische Fragen vor dem Hintergrund der Corona Pandemie – Bitte kreuzen Sie an

Der Teilnehmer leidet an Atemwegserkrankungen Ja Nein

Der Teilnehmer leidet an Herzerkrankungen Ja Nein

Der Teilnehmer ist aufgrund einer Krankheit Ja Nein

immungeschwächt

Der Teilnehmer unterzieht sich einer Ja Nein

immunsuppressiven Behandlung (einschließlich

hochdosierte Kortikosteroidtherapie)

Sofern Sie eine dieser spezifischen Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, bitten wir Sie, eine schriftliche Einverständniserklärung des Hausarztes, aus der hervorgeht, dass der Teilnehmer an dem Ferienangebot teilnehmen darf, einzureichen.

Gibt es darüber hinaus wichtige, medizinische Angaben, die bekannt sein müssen, um den guten Verlauf der Aktivität/des Ferienlagers zu gewährleisten? (z.B.: Herzprobleme, Epilepsie, Asthma, Diabetes, Reisekrankheit, Rheuma, Schlafwandeln, Hautleiden, motorische oder geistige Beeinträchtigung...) Geben Sie Häufigkeit und Schweregrad an, und auch, welche Maßnahmen gegebenenfalls zu ergreifen sind.

.....

Krankheiten oder Operationen in der Vorgeschichte des Teilnehmers? (+ jeweiliges Jahr) ? (Masern, Blinddarm...)

.....

Besteht der Impfschutz des Teilnehmers gegen Tetanus? Ja - Nein

Datum der letzten Wiederholung:

Bestehen bekannte Allergien gegen gewisse Substanzen, Nahrungsmittel oder Medikamente? Ja - Nein

Wenn ja, welche?

.....

Welches sind die Folgen?.....

Weitere Informationen über den Teilnehmer, die Sie für wichtig halten (Schlafstörungen, Bettnässen, physische oder psychische Probleme, Tragen einer Brille oder eines Hörgeräts...).

.....

Muss der Teilnehmer Medikamente einnehmen?

Welche Dosierung?

Wann?

Nimmt er/sie diese Medikamente selbständig ein?.....

Anmerkungen

Die Betreuer verfügen über einen gut ausgestatteten Erste-Hilfe-Kasten.

„Ich erkläre mich damit einverstanden, die Kosten für notwendige Behandlungen meines Kindes, die durch medizinische Dienste vorgenommen werden, zu tragen. Ich autorisiere den örtlichen Arzt, die Entscheidungen zu treffen, die er/sie in Anbetracht des Gesundheitszustands des Kindes für dringend notwendig erachtet, selbst wenn es sich um einen chirurgischen Eingriff handelt, falls ich nicht persönlich erreichbar bin.“

„Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Betreuer oder das medizinische Personal diese Daten zur Betreuung meines Kindes verarbeiten dürfen.“

Datum und Unterschrift

Die Verarbeitung medizinischer Daten erfolgt im Rahmen unserer legitimen Aktivitäten und unter Einhaltung angemessener Garantien gemäß Artikel 9 Absatz 2 der Datenschutz-Grundverordnung. Die im Gesundheitsformular enthaltenen Informationen sind vertraulich. Die Betreuer, denen diese Informationen anvertraut werden, sind verpflichtet, die gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz der Privatsphäre, sowie das Gesetz vom 19. Juli 2006 zur Änderung des Gesetzes vom 3. Juli 2005 über die Rechte der Freiwilligen einzuhalten.

Die hier zur Verfügung gestellten Informationen dürfen daher nur an den Arzt oder das andere konsultierte medizinische Personal weitergegeben werden. Sie können sie jederzeit einsehen und ändern. Diese Daten werden spätestens einen Monat nach dem Ferienangebot vernichtet.

Die Organisation _____ ist verantwortlicher Verarbeiter Ihrer Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 und den entsprechenden Ausführungsbestimmungen. Es verwendet diese Daten nur für den angegebenen Zweck und die angegebene Dauer. Ihre Persönlichkeitsrechte erfahren daher eine besondere Beachtung. Weiterführende Informationen zur Wahrung Ihrer Rechte finden Sie unter _____. Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten, Herrn/Frau _____, unter _____.