**Vordruck des persönlichen Gesundheitsbogens**

Sehr geehrte Organisatoren eines Ferienangebots,

der Nationale Sicherheitsrat hat am 11. Mai 2021 entschieden, dass zwischen dem 25. Juni 2021 und dem 31. August 2021 Jugendlager und -aktivitäten mit und ohne Übernachtung organisiert werden dürfen.

Die Teilnehmer werden in festen Kontaktblasen von bis zu 100 Personen im Juli & 200 Personen im August (Begleitpersonen/Leiter nicht inbegriffen) aufgeteilt.

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 bewerkställigen 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](http://www.ostbelgienlive.be/ferienangebote)

**Persönlicher**

Bitte hier eine

Krankenkassenvignette kleben

Bitte hier eine

Krankenkassenvignette kleben

**Gesundheitsbogen**

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

**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 immungeschwächt  |  Ja Nein |
| Der Teilnehmer unterzieht sich einer immunsuppressiven Behandlung (einschließlich hochdosierte Kortikosteroidtherapie) |  Ja Nein |

*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?

**Einverständniserklärung der Eltern**

**Für die Ferienlager wurde eine Prozedur erstellt, die im Fall eines (vermuteten) COVID-19-Falls greifen wird. Als Erziehungsberechtigte spielen Sie dabei eine zentrale Rolle. Um sicherzugehen, dass diese Prozedur effektiv wird greifen können, bitten wir Sie, sich im Vorfeld mit den folgenden Abläufen einverstanden zu erklären:**

*[ ]  „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.“*

*[ ]  „Ich habe zur Kenntnis genommen, darauf zu achten, keine kranken oder möglicherweise infizierten Kinder ins Ferienlager zu schicken.“*

*[ ]  „Ich bestätige, dass die von mir angegebenen Kontaktpersonen, während der gesamten Zeitspanne des Ferienangebots telefonisch erreichbar sein werden. Darüber hinaus bestätige ich, dass ich, sofern ich von den Betreuern dazu aufgefordert werde, mein Kind binnen kürzester Zeit von dem Ferienangebot abholen werden und mein Kind so bald wie möglich (und spätestens innerhalb von 24 Stunden nach der Rückkehr) von seinem Hausarzt oder einem anderen Arzt untersuchen lassen werde.“*

*[ ]  „Ich verpflichte mich dazu, den medizinisch Verantwortlichen des Ferienangebots nach dem Besuch beim behandelnden Arzt darüber zu informieren, ob sich der Verdacht auf COVID-19 bestätigt hat oder nicht, ob ein Corona-Test durchgeführt wird, und, falls ein Corona-Test durchgeführt wird, das Ergebnis mitzuteilen.“*

*[ ]  „Ich verpflichte mich dazu, den medizinisch Verantwortlichen des Ferienangebots zu benachrichtigen, falls mein Kind innerhalb von zwei Tagen nach Abschluss des Ferienlagers Symptome im Zusammenhang mit Covid-19 aufweist.“*

**Optional: Verabreichung von Paracetamol**

Die Betreuer verfügen über einen gut ausgestatteten Erste-Hilfe-Kasten. Während des Wartens auf das Eintreffen eines Arztes oder die

Eltern, um das erkrankte Kind abzuholen, können die Betreuer eine Tablette Paracetamol verabreichen. Dazu ist das vorherige Einverständnis der Eltern erforderlich.Das ist aber nur optional. Ihr Kind kann an dem Ferienlager teilnehmen, auch wenn Sie sich damit nicht einverstanden erklären.

*[ ]  „Ich erlaube, dass, wenn eine schnelle Reaktion erforderlich ist, meinem Kind bei Schmerzen oder Fieber bis zum Eintreffen der Person, die es abholen soll, oder des Arztes Paracetamol verabreicht werden darf.“*

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*