



Republik Österreich

**Datenschutz
behörde**

A-1080 Wien, Wickenburggasse 8

Tel.: +43-1-52152-2569

E-Mail: dsb@dsb.gv.at

DVR: 0000027

**Angaben zur Datenanwendung
Meldung einer Datenanwendung (gemäß Anlage 2 DVRV 2002BGBl. II Nr. 24/2002)**

Art der Meldung:

- Neumeldung einer Datenanwendung
- Änderung einer Datenanwendung

Bezeichnung der Datenanwendung und Zweck der Datenanwendung

Meldung von freiheitsbeschränkenden Maßnahmen der Geriatrischen Gesundheitszentren der Stadt
Graz

Registernummer:

0051853

Nummer der Datenanwendung

0051853/351

Name (sonstige Bezeichnung) und Anschrift des Auftraggebers:

Magistrat der Stadt Graz
Hauptplatz 1
8011 Graz
Österreich

Telefon- und Faxnummer sowie E-Mail-Adresse des Auftraggebers:

Tel.: 0316 872 2336
walther.nauta@stadt.graz.at

Vertreter des Auftraggebers:

Vertreter des Auftraggebers in der EU bei der Datenanwendung:

Datenschutzbeauftragter:

Die Datenanwendung gehört zum

- privaten Bereich
- öffentlichen Bereich

Die Datenanwendung erfolgt

- automationsunterstützt
- manuell

Angaben zur Anwendbarkeit der Vorabkontrolle (§ 18 Abs. 2 DSG 2000):

- Verwendung von sensiblen Daten
- Verwendung von strafrechtlich relevanten Daten
- Vorliegen eines Kreditinformationssystems
- Vorliegen eines Informationsverbundsystems
- Videoüberwachung (gemäß § 50c DSG 2000)
- Vorliegen keiner der Voraussetzungen

Rechtsgrundlage(n) für die gemeldete Datenanwendung

Heimaufenthaltsgesetz (HeimAufG)

Bescheid der Datenschutzbehörde (Internationaler Datenverkehr gemäß § 13 DSG 2000):

Bescheid der Datenschutzbehörde (Auflagenbescheid gemäß § 21 Abs. 2 DSG 2000):

Besondere Angaben zum Inhalt der Datenanwendung:

Betroffene Personengruppen	Datenarten	Nummern der Empfängerkreise
Patienten, Bewohner	Bewohnerdaten (Krankenhaus, Abteilung/Unterabteilung, Geschlecht, Titel vor, Nachname, Vorname, Titel nach, Geburtsdatum, Zustimmung der einsichts- und urteilsfähigen BewohnerIn/PatientIn/KlientIn (Freiheitseinschränkung) (ja/nein), Psychische Erkrankung (ja/nein), Selbstgefährdung (ja/nein), Geistige Behinderung (ja/nein), Fremdgefährdung (ja/nein), Psychische Erkrankung/geistige Behinderung (Freitext), Ärztliches Gutachten - ärztliches Zeugnis - sonstige ärztliche Diagnose und Gefährdung (Freitext), Verhalten der Person - Gefährdung, versuchte Alternativen - Situationsbeschreibung - sonstige Informationen (Freitext), Beginn-Datum, Voraussichtliche Dauer (unter oder über 48 Stunden oder wiederholt), Art der Freiheitsbeschränkung (zahlreiche Auswahlmöglichkeiten,	01

	Angeordnet von (Auswahl der Berufsgruppe(n) sowie der konkreten Personen))	
--	--	--

Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:

Nummer und Bezeichnung des Empfängerkreises	Rechtsgrundlage für die Übermittlung
1 Vertretungsnetzwerk (Bewohnervertretung)	Heimaufenthaltsgesetz