



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

Aufnahmeassessment - Patientenmeldung der Geriatrischen Gesundheitszentren der Stadt Graz

Registernummer:

0051853

Nummer der Datenanwendung

0051853/335

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 DSGVO 2000):

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

Rechtsgrundlage(n) für die gemeldete Datenanwendung

- § 10 Abs 4 KAKuG
- § 36 Abs 8 Z 2 StKAG

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

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

Besondere Angaben zum Inhalt der Datenanwendung:

Betroffene Personengruppen	Datenarten	Nummern der Empfängerkreise
Patienten, Bewohner der GGZ.	Stammdaten (Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefonnummer, Versicherungen des Patienten, SVRn./Geb.Dat., Selbstversichert ja / nein, Hauptversicherter, Pflegegeldstufe, Antrag gestellt am, Ort des Antrags, Datum des Antrags)	
	Gesundheitszustand des Patienten (Situation VOR Aufnahme in Akutbehandlung, Mobil ja / nein, Gefähig mit Hilfsmittel - welches, Betreuung - zu Hause selbstständig, Betreuung - zu Hause mit Unterstützung, Betreuung - PWH, Aktuelle Situation des Patienten, Hauptdiagnose, Nebendiagnosen, Mobilität, Belastbarkeit, Frakturbelastbarkeit, Isolierbedarf, Grad der Selbstständigkeit,	

	Nahrungsaufnahme möglich, Hautdefekte / Dekubitus, O2-Versorgung, Stoma, Welche Stoma, Kommunikation, Verhalten, Verwirrtheit, Motivation, Vorliegen einer gemeldeten Freiheitsbeschränkung, Ziel der Behandlung, Aufnahme ja / nein, Produktauswahl)	
Hausarzt der Patienten	Hausarzt der Patienten	
	Telefonnummer des Hausarzt	
	Fax des Hausarzt	
Bezugsperson der Patienten	Bezugsperson des Patienten	
	Telefonnummer der Bezugsperson	
Sachwalter des Patienten	Sachwalter des Patienten	
	Telefonnummer des Sachwalters	
Zuweiser des Patienten	Name des Zuweiser	
	Telefonnummer des Zuweiser	
	Fax des Zuweiser	

Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:

Nummer und Bezeichnung des Empfängerkreises	Rechtsgrundlage für die Übermittlung
---	--------------------------------------