

### *Einverständniserklärung*

#### **Abstrich Nasen-Raum (nasal) für Tests zum Nachweis von SARS- CoV-2/ COVID-19**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon (mit bester Erreichbarkeit): \_\_\_\_\_

**Informationen zu diesem Dokument:** Hiermit erteilen Sie uns Ihre ausdrückliche Einwilligung zur Durchführung eines Abstrichs im Nasen-Raum (Nasal) mit anschließendem Antigen-Schnelltest zwecks Nachweises einer akuten COVID-19-Erkrankung/ Infektion mit SARS-CoV-2 sowie zu der hiermit einhergehenden Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Sinne von Art. 4 Abs.1 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Dazu zählen insb. auch solche personenbezogenen Daten, die gemäß Art. 9 Abs.1 DSGVO einem besonderen Schutz unterliegen (Gesundheitsdaten). So benötigen wir zur Durchführung der Untersuchung gemäß Art. 9 Abs.2. a) DSGVO Ihre ausdrückliche, schriftliche Einwilligung zur Datenverarbeitung.

**Entnahme des Untersuchungsmaterials:** Zur Durchführung des geplanten Tests zwecks Nachweises einer akuten SARS-CoV-2- Infektion/ COVID-19-Erkrankung ist zunächst die Entnahme von Untersuchungsmaterial erforderlich. Dies erfolgt mittels eines Abstrichs im Nasen-Raum (Nasal). Der Abstrich erfolgt regelhaft durch die entsprechend geschulte Hebamme.

Diese Entnahme ist in den meisten Fällen medizinisch unbedenklich. Folgende Unannehmlichkeit/ Risiken können dabei jedoch (selten) auftreten:

- Reizung der Nasenschleimhaut
- Würgereiz
- Blutungen im Entnahme-Raum
- Atembeklemmungen
- Niesen/ Husten/ Verschlucken

**Durchführung des Tests:** Im Anschluss an die Entnahme des Untersuchungsmaterials wird noch vor Ort ein Antigen-Schnelltest durchgeführt. Die Auswertung des Schnelltests sowie die Befundmitteilung erfolgen vor Ort. Bitte beachten Sie, dass die Tests keine 100-prozentige Exaktheit erlauben. Ein Testergebnis kann sowohl falsch- positiv als auch falsch-negativ ausfallen. Gerne informieren wir Sie über die jeweiligen, von dem Testhersteller angegebenen, statistischen Wahrscheinlichkeiten eines falschen Ergebnisses.

Tanja Dittjen, Hebamme B.Sc.  
26180 Rastede  
0176/64134470  
www.hebamme-dittjen.de

**Folgen eines positiven Befundes:** Sofern eine akute Infektion mit SARS-CoV-2 bzw. eine Erkrankung an COVID-19 nachgewiesen werden sollte(n), handelt es sich hierbei um eine meldepflichtige Infektion/ Krankheit nach dem Infektionsschutzgesetz. In diesem Fall müssen Ihre personenbezogenen Daten zusammen mit dem positiven Testergebnis von uns verpflichtend den zuständigen Gesundheitsbehörden gemeldet/ übermittelt werden. Sie benötigen dann im Anschluss auf jeden Fall eine Kontrolluntersuchung mittels PCR-Test bei einer dafür ausgewiesenen Teststelle.

Bitte beachten Sie außerdem, dass Sie nach derzeitigen wissenschaftlichen Erkenntnissen trotz eines negativen Tests ansteckend/ infektiös sein könnten.

**Ihre Rechte:** Sie haben das Recht sowohl Ihre Einwilligung in die Durchführung der Untersuchung als auch Ihre Einwilligung in die hierfür erforderliche Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Testerin zu widerrufen. Im Übrigen stehen Ihnen uneingeschränkt die Betroffenenrechte zu, die im Zusammenhang mit der DSGVO garantiert sind. Nähere Informationen zu Ihren Betroffenenrechten können Sie den nachfolgenden Hinweisen zur Datenverarbeitung (Anlage 1 zur Einwilligungserklärung) entnehmen.

**Ihre Erklärung:** Ich habe den vorstehenden Text sowie die in Anlage befindlichen Hinweise zur Datenverarbeitung (Anlage 1 zur Einwilligungserklärung) gelesen, verstanden und akzeptiert.

Durch die Unterzeichnung dieses Dokumentes erkläre ich mich mit der geplanten Untersuchung, der hierfür erforderlichen Proben-Entnahme, der anschließenden Auswertung sowie mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zweck einverstanden und erteile hiermit den entsprechenden Auftrag. Ferner bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Gelegenheit hatte, Antworten auf alle meine (medizinischen) Fragen zu erhalten und mir vor der Einwilligung ausreichend Bedenkzeit eingeräumt worden ist.

---

Ort, Datum Unterschrift

Tanja Dittjen, Hebamme B.Sc.  
26180 Rastede  
0176/64134470  
www.hebamme-dittjen.de

### **Anlage 1 – Hinweise zur Datenverarbeitung**

Mit diesen Hinweisen zur Datenverarbeitung kommen wir unseren Informationspflichten aus Art. 12 ff. der Datenschutzgrundverordnung (nachfolgend „DSGVO“ genannt) im Zusammenhang mit der geplanten Untersuchung nach.

#### § 1 Verantwortliche für die Datenverarbeitung

Für die Datenverarbeitung verantwortlich ist die Hebammenpraxis Rundum, Tanja Dittjen, 26180 Rastede im Auftrag des Gesundheitsamtes Rastede

Für Fragen zu unserem Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten stehe ich Ihnen jederzeit gerne per E-Mail an [hebamme@dittjen.de](mailto:hebamme@dittjen.de) zur Verfügung.

#### § 2 Verarbeitung Ihrer Daten

Wenn bei Ihnen ein Nasenabstrich (Nasal) mit anschließendem Test zwecks Nachweises einer akuten SARS- CoV-2-Infektion/ COVID-19-Erkrankung von mir durchgeführt werden soll, muss ich Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten. Hiervon betroffen sind Ihr/e

- Name
- Geburtsdatum
- Anschrift

Die Rechtmäßigkeit dieser Datenverarbeitung stützen wir auf Art. 6 Abs.1a DSGVO. Ihre ausdrückliche Einwilligung hierzu erklären Sie uns gegenüber durch die Unterzeichnung der Einverständniserklärung.

#### § 3 Datenweitergabe

Wir werden Ihre Daten nur dann an Dritte weitergeben, wenn

- Sie gemäß Art. 6 Abs.1a DSGVO hierzu Ihre ausdrückliche Einwilligung gegeben haben;
- die Weitergabe gemäß Art. 6 Abs.1f DSGVO zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass Sie ein überwiegendes und schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe Ihrer Daten haben;
- wir zur Weitergabe gemäß Art. 6 Abs.1c DSGVO gesetzlich verpflichtet sind;
- die Weitergabe gemäß Art. 6 Abs.1b DSGVO für die Abwicklung eines Vertragsverhältnisses erforderlich ist.