



Klinikdaten (Stempel):



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUM TRACKING FÜR DAS NEUGEBORENEHÖRSCHREENING

Ihre Geburtsklinik/Ihr Arzt führt heute ein Neugeborenen-Hörscreening (NHS) bei Ihrem Kind durch. Falls Sie ein auffälliges Testergebnis erhalten, kann eine zentrale Stelle Sie an Nachsorgeuntersuchungen erinnern.



REGELFALL

Bei einem unauffälligen Hörscreening werden die Untersuchungsergebnisse pseudonymisiert² an die Tracking-Zentrale übermittelt.



KONTROLLFALL

Um die Vermittlung durchführen zu dürfen, bitten wir Sie um die Untersuchungsergebnisse und Kontaktdaten (Briefanschrift und Telefonnummer).

- Nach Abschluss der Nachverfolgung, also nach einer abschließenden Diagnose oder nach erfolglosen Kontaktversuchen, werden die Kontaktdaten gelöscht und die Untersuchungsergebnisse zehn Jahre pseudonymisiert² gespeichert.
- Nach zehn Jahren Aufbewahrung, zuzüglich notwendiger Bearbeitungszeit, werden die Daten anonymisiert¹ gespeichert.

Die Verarbeitung der Daten erfolgt nach gesetzlichen Bestimmungen und setzt gemäß Art. 6 Abs. 1 der Datenschutz-Grundverordnung Ihre Einwilligung voraus.

Für die Übertragung der Daten wird die **Einwilligung mindestens eines Elternteils benötigt**.

Weitergabe der Ergebnisse und personenbezogenen Daten an die Tracking-Zentrale zum Zweck der Nachverfolgung und der schriftlichen und telefonischen Kontaktaufnahme:

☐ **Ja, ich willige freiwillig ein**

☐ **Nein, ich willige nicht ein**

Durch Ihre abschließende Unterschrift bestätigen Sie:

- Ich bin über das Ziel und Ablauf des Neugeborenen-Hörscreenings verständlich aufgeklärt worden.
- Ich habe ein Exemplar der Einwilligungserklärung erhalten.
- Ich bestätige, dass übermittelte Testergebnisse anonymisiert¹ zur wissenschaftlichen Auswertung und Berichterstellung verwendet werden dürfen.
- Ich hatte ausreichend Zeit, mich selbstständig für die Teilnahme am Tracking des Neugeborenen-Hörscreenings zu entscheiden.
- Ich wurde darüber informiert, dass wir jederzeit und ohne Angabe von Gründen diese Zustimmung widerrufen können, ohne dass dadurch medizinische Nachteile für unser Kind entstehen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung statt. Diese Widerrufserklärung ist an zentrale@nhs-niedersachsen.de zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser der Trackingzentrale zugeht. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift eines Elternteils

¹ **Anonymisierung:** Auch unter Mitwirkung Ihrer Klinik/Ihres Arztes kann nicht mehr auf das Kind oder die Kontaktdaten zurückgeschlossen werden.

² **Pseudonymisierung:** Ohne Mitwirken Ihrer Klinik/Ihres Arztes kann nicht auf das Kind oder die Kontaktdaten zurückgeschlossen werden.

Gemeinsames Projekt von
der Medizinischen Hochschule Hannover
& dem Hörzentrum Oldenburg

NHS Trackingzentrale
Standort Hannover &
Standort Oldenburg

Förderung: Niedersächsisches Ministerium für
Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung

zentrale@nhs-niedersachsen.de
www.nhs-niedersachsen.de



Niedersachsen. Hört. Klar.