

## TGD-Programm Gesundheitsmonitoring

### Teilnahmeerklärung Landwirt (Bewirtschafter):

1. Ich.....

PLZ/Ort: ..... Strasse, Nr.: .....

Tel.Nr.: ..... E-Mail:.....

LFBIS-Nr.:

LKV-Mitglied: ja  nein \*

nehme am TGD-Programm Gesundheitsmonitoring teil. Die Teilnahme am TGD-Programm Gesundheitsmonitoring Rind wird durch den TGD gem. §15 Absatz 2, TGD-Verordnung 2009 registriert.

2. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme am TGD-Programm Gesundheitsmonitoring nur erfolgen kann, wenn ich der Diagnosedatenerfassung sowie der Datenweitergabe an den betreuenden TGD-Tierarzt zustimme. Für die Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der Diagnosedaten ist die Mitgliedschaft beim Landeskontrollverband (LKV) notwendig. \*Von Nicht-LKV-Mitgliedern ist die beiliegende Beitrittserklärung zum LKV (Sondermitgliedschaft „G“) zu unterzeichnen.

#### Zustimmung zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung von Diagnosedaten:

3. Ich stimme dem elektronischen Abgleich der Teilnahme am TGD-Programm Gesundheitsmonitoring zwischen TGD und LKV zu.

4. Ich gebe dem LKV die Zustimmung zur elektronischen Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der Daten vom Arzneimittelanwendungs-, Arzneimittelabgabe und Arzneimittelrückgabebeleg. Erfasst werden Tierarztnummer, LFBIS-Nummer, Tieridentität, Diagnose und Diagnosedatum von Erstbehandlungen.

5. Ich erkläre, dass diese Daten gemäß § 8 Abs. 1 Z 2 Datenschutzgesetz 2000, BGBl. I Nr. 165/1999 i.d.g.F. für die Zuchtwertschätzung für männliche Tiere, die Erstellung von Auswertungen über die Tiergesundheit (Gesundheitsberichte) und wissenschaftliche Auswertungen herangezogen werden können. Betriebs- und personenbezogene Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben und veröffentlicht werden.

#### Zustimmung zur Datenweitergabe:

6. Ich erkläre meine ausdrückliche Zustimmung gemäß § 8 Abs. 1 Z 2 Datenschutzgesetz 2000, BGBl. I Nr. 165/1999 i.d.g.F., dass der LKV die für meinen Betrieb im Rinderdatenverbund (RDV) verfügbaren Daten ausschließlich an

Tierarzt:.....

PLZ/Ort:.....Strasse, Nr.:.....

Tel.Nr.: .....E-Mail:.....

zur Auswertung im Rahmen seiner Betreuung meines Betriebes übermitteln darf. Eine Weitergabe der Daten an sonstige Dritte ist nicht zulässig.

7. An den unter 6. genannten Betreuungstierarzt dürfen die LFBIS-Nr. und Betriebsstammdaten, die Tierstammdaten und die im RDV verarbeiteten Leistungs-, Fruchtbarkeits- und Tiergesundheitsdaten weitergegeben werden. Die Datenweitergabe soll erfolgen als:

Tagesbericht mit GMON  Jahresbericht Tiergesundheit  Stammdaten  Herdenmanagementdaten

8. Diese Zustimmungserklärungen gelten für unbestimmte Zeit. Ich kann sie aber jederzeit schriftlich beim TGD widerrufen. Der TGD hat in diesem Fall die sofortige Einstellung aller Datenerfassungen und Datenübermittlungen beim LKV zu veranlassen. Mit Beendigung des Betreuungsverhältnisses endet auch die Zustimmung zur Datenweitergabe an den Betreuungstierarzt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Landwirt (Bewirtschafter)

### Erklärung Tierarzt:

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich gem. Kundmachung des BM für Gesundheit GZ 74.200/0012 – IV/D/8/2006 vom 19. April 2006 verpflichtet bin in Betrieben, die am TGD-Programm Gesundheitsmonitoring teilnehmen, die Diagnosen auf den Arzneimittelanwendungs- und Abgabebelegen vollständig zu codieren.

Ich bestelle die Herdenmanagementdaten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass damit Kosten entstehen können. (Auskunft gibt der zuständige LKV)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Tierarzt