

## **Ausfüllhilfe für das Formular „Ausübung meiner ELGA-Teilnehmer/innen/rechte“**

### Seite 1

Hier sind die persönlichen Daten auszufüllen.

*Anzumerken ist, dass der Abschnitt „NUR im Vertretungsfall“ lediglich auszufüllen ist, wenn ein aufrechtes Vertretungsverhältnis besteht und die Ausübung der ELGA-Teilnehmer/innen/rechte somit nicht für Sie durchgeführt werden, sondern für die Person, die Sie vertreten.*

### Seite 2

Hier werden Ihre möglichen Berechtigungsänderungen in ELGA angeführt, welche Sie darauffolgend auf Seite 3 angeben können.

### Seite 3

Hier können Sie im oberen Abschnitt ankreuzen, welche Daten Sie einsehen möchten beziehungsweise im Falle eines postalischen Kontaktes, zugesendet bekommen möchten.

*Anzumerken ist, dass es beim ELGA-Teilnahmestatus keine Möglichkeit für einen Ausdruck gibt, wir teilen Ihnen den ELGA-Teilnahmestatus jedoch gerne schriftlich mit.*

Im zweiten Abschnitt können Sie die Zugriffsdauer eines ELGA-Gesundheitsdiensteanbieters (z.B. Arzt, Apotheke) ändern und/oder Ihre e-Befund/e und Ihre e-Medikationsliste verwalten.

Bei der Änderung einer Zugriffsberechtigung muss der Name des ELGA-Gesundheitsdiensteanbieters (ELGA-GDA) angegeben werden und die Tagesanzahl, auf welche die Zugriffsdauer verlängert oder verkürzt werden soll.

Falls Sie einen e-Befund sperren, entsperren oder löschen möchten, kreuzen Sie bitte die gewünschte Änderung (sperren, entsperren oder löschen) an. Damit für die ELGA-Ombudsstelle ersichtlich ist, bei welchem e-Befund die Änderung durchgeführt werden soll, legen Sie bitte die e-Befundübersicht bei und markieren den oder die gewünschten Befund/e. *Falls Sie über keine e-Befundübersicht verfügen, kann diese mittels dieses Formulars angefordert werden.*

### Seite 4

Hier wird angeführt, welche Dokumente dem Formular beizulegen sind.

*Falls Sie dieses Formular in Vertretung ausfüllen, beachten Sie bitte die erforderlichen Dokumente im Vertretungsfall.*

Zur Auftragserfüllung benötigt es hier zudem Ort, Datum und Unterschrift.

### Seite 5

Hier ist die Vollmachts- und Einwilligungserklärung mit Ort, Datum und Unterschrift zu unterzeichnen.