

## **Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,**

gemeinsam mit Ihnen wollen wir die Zähne Ihres Kindes gesund erhalten, denn gesunde Milchzähne sind nicht nur für das Abbeißen und Kauen wichtig, sondern auch für die richtige Sprachbildung. Daneben sind die Milchzähne Platzhalter für die später kommenden bleibenden Zähne.

Daher führen die Zahnärztinnen unseres Teams in den Kindertagesstätten des Landkreises Cuxhaven zahnärztliche Untersuchungen durch. Gesetzliche Grundlage dieser Maßnahme ist der § 21 SGB V (Verhütung von Zahnerkrankungen/Gruppenprophylaxe, siehe Rückseite). Die zahnärztlichen Untersuchungen finden regelmäßig in den Kindergärten statt, es handelt sich um eine kostenlose Vorsorgeuntersuchung ohne Behandlung. Der genaue Termin wird Ihnen rechtzeitig bekannt gegeben.

Bei der Untersuchung wird auf mögliche Zahnschäden, Prophylaxebedarf sowie auf Zahn- und Kieferfehlstellungen geachtet. Über das Untersuchungsergebnis werden Sie schriftlich informiert. Unsere Untersuchungen sind eine wichtige Ergänzung zu den halbjährlichen Kontrollen bei Ihrer Zahnärztin/ Ihrem Zahnarzt. Zudem tragen die Untersuchungen im vertrauten Umfeld des Kindergartens dazu bei, dass die Kinder spielerisch auf zukünftige Zahnarztbesuche vorbereitet werden und diese positiv erleben.

### **Wie läuft eine Untersuchung ab?**

Die Kinder werden gemeinsam im Gruppenraum von der Zahnärztin begrüßt, an einer Handpuppe wird spielerisch die Untersuchung gezeigt. Üblicherweise findet die zahnärztliche Untersuchung in einem separaten Raum in Kleingruppen unter Anwesenheit einer Bezugsperson des Kindergartens statt. Dabei wird eine Lampe und ein kleiner Mundspiegel verwendet. Manchmal werden kleine Krümel mit einem Wattestäbchen/ Zahnbürste entfernt. Sollte ein Kind sehr ängstlich sein und keine Untersuchung wünschen, wird keine Untersuchung durchgeführt. Oftmals sind zunächst skeptische Kinder doch für eine Untersuchung zu gewinnen. Am Ende der Untersuchung bekommen alle Kinder ein kleines Geschenk.

Die Untersuchung selbst und die als Teil der medizinischen Dokumentation erhobenen Daten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und den geltenden Datenschutzbestimmungen (s. Rückseite). In der Regel ist eine Bezugsperson des Kindergartens während der Untersuchung anwesend, um den Kindern den nötigen Rückhalt zu bieten oder bei sehr kleinen Kindern Hilfestellung zu geben, indem sie / er das Kind auf den Schoß nimmt. Da es nicht auszuschließen ist, dass die Untersuchungsdaten von Dritten (z.B. Erziehern) mitgehört werden, bitten wir Sie, die untersuchende Zahnärztin insoweit von ihrer Schweigepflicht zu entbinden. Das Kindergartenpersonal ist ebenfalls zur Einhaltung des Datenschutzes verpflichtet. Gern können Sie auch selbst bei der Untersuchung anwesend sein.

Wir bitten Sie, die Einwilligungserklärung auszufüllen und unterschrieben im Kindergarten abzugeben, dieser leitet diese dann an uns weiter.

Die anonymisierten Ergebnisse der jugendzahnärztlichen Untersuchungen werden jährlich dem Niedersächsischen Landesgesundheitsamt zur landesweiten und statistischen Auswertung zur Verfügung gestellt. Diese Statistiken dienen der Planung und Verbesserung unserer Vorsorgemaßnahmen. Die gesetzlichen Grundlagen und Datenschutzhinweise entnehmen Sie bitte der Rückseite.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.  
Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag  
**Ihr Jugendzahnärztlicher Dienst im Landkreis Cuxhaven**

## Gesetzliche Grundlagen

### **§21SGB V Verhütung von Zahnerkrankungen (Gruppenprophylaxe)**

(1) Die Krankenkassen haben im Zusammenwirken mit den Zahnärzten und den für die Zahngesundheitspflege in den Ländern zuständigen Stellen unbeschadet der Aufgaben anderer gemeinsam und einheitlich Maßnahmen zur Erkennung und Verhütung von Zahnerkrankungen ihrer Versicherten, die das zwölfte Lebensjahr noch nicht vollendet haben, zu fördern und sich an den Kosten der Durchführung zu beteiligen. Sie haben auf flächendeckende Maßnahmen hinzuwirken. In Schulen und Behinderteneinrichtungen, in denen das durchschnittliche Kariesrisiko der Schüler überproportional hoch ist, werden die Maßnahmen bis zum 16. Lebensjahr durchgeführt. Die Maßnahmen sollen vorrangig in Gruppen, insbesondere in Kindergärten und Schulen, durchgeführt werden; sie sollen sich insbesondere auf die Untersuchung der Mundhöhle, Erhebung des Zahnstatus, Zahnschmelzhärtung, Ernährungsberatung und Mundhygiene erstrecken. Für Kinder mit besonders hohem Kariesrisiko sind spezifische Programme zu entwickeln.

### **§ 5 NGöGD Kinder- und Jugendgesundheit**

(3) Die Landkreise und kreisfreien Städte nehmen die Aufgaben der zuständigen Stellen für die Zahngesundheitspflege nach § 21 Abs. 1 Satz 1 des Fünften Buchs des Sozialgesetzbuchs wahr.

### **§ 8 Gesundheitsberichterstattung**

(2) 1 Die Landkreise und kreisfreien Städte beobachten, beschreiben und bewerten die gesundheitlichen Verhältnisse ihrer Bevölkerung, insbesondere die Gesundheitsrisiken, den Gesundheitszustand und das Gesundheitsverhalten. 2 Dazu sammeln sie nicht personenbezogene und anonymisierte Daten, werten diese nach epidemiologischen Gesichtspunkten aus und führen sie in Fachberichten zusammen (kommunale Gesundheitsberichterstattung). 3 In die Berichterstattung sollen auch anonymisierte Ergebnisse von Schuleingangsuntersuchungen nach § 5 Abs. 2 Satz 1 und Untersuchungen im Rahmen der Zahngesundheitspflege nach § 5 Abs. 3 einbezogen werden.

**Widerruf der Einwilligung:** Möchten Sie die Einwilligung widerrufen, richten Sie den schriftlichen Widerruf bitte an die umseitige Adresse. Bitte geben Sie –neben dem Namen und dem Geburtsdatum Ihres Kindes– auch den Namen der Kindertagesstätte an, die Ihr Kind besucht. Bitte beachten Sie zudem, dass uns der Widerruf rechtzeitig vor der Untersuchung erreichen muss, damit wir ihn berücksichtigen können.

## Transparenz- und Informationspflicht nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

### **Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:**

Landkreis Cuxhaven  
Der Landrat  
Vincent-Lübeck-Straße 2  
27474 Cuxhaven  
E-Mail: [info@landkreis-cuxhaven.de](mailto:info@landkreis-cuxhaven.de)

### **Zwecke und Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten:**

Behördliche Datenschutzbeauftragte  
Abteilung Datenschutz  
Vincent-Lübeck-Straße 2  
27474 Cuxhaven  
E-Mail: [datenschutz@landkreis-cuxhaven.de](mailto:datenschutz@landkreis-cuxhaven.de)

### **Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung**

Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage der Einwilligung und der derzeit geltenden Datenschutzbestimmungen (Art. 6 Abs.1 lit. a DS-GVO, Art.9 Abs.2 lit a DS-GVO, § 19 NDSG, § 630d BGB). Die zur Erfüllung der gesetzlichen Vorgaben (s.o.) erhobenen Daten werden auf Papier und/oder elektronisch erfasst und gespeichert (Patientenakte, § 630f. BGB). Sie unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht (§ 203 StGB). Statistische Datenauswertungen erfolgen anonymisiert, d. h. ohne die identifizierenden Personendaten/-angaben (Vorname, Name, Geburtsdatum) Ihres Kindes. Die anonymisierten Daten werden für regionale und überregionale statistische gruppenbezogenen Auswertungen gemäß § 8 NGöGD (Gesundheitsberichterstattung) verwendet. (weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.lfd.niedersachsen.de](http://www.lfd.niedersachsen.de))

### **Speicherdauer**

Für die Daten gilt die gesetzlich vorgeschriebene Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren (§ 630f Abs. 3 BGB). Nach Ablauf dieser Frist werden die Daten gelöscht.

### **Empfänger der Daten**

Es findet keine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte statt.

### **Hinweis zur Datenerhebung bei**

### **Dritten (Artikel 14 DS-GVO)**

Im Rahmen der Vorbereitung der Untersuchung erhält der oben genannte Kinder- und Jugendzahnärztliche Dienst Namen und Geburtsdaten der Kinder. Das gilt auch für den Fall einer Ablehnung, wenn der Speicherung nicht widersprochen wurde.

### **Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person**

Sie haben das Recht, eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob personenbezogene Daten verarbeitet werden, die Sie betreffen; ist dies der Fall, so haben Sie ein **Recht auf Auskunft** über diese personenbezogenen Daten und auf die in Artikel 15 DS-GVO im einzelnen aufgeführten Informationen.

Sie haben das Recht, unverzüglich die **Berichtigung** unrichtiger personenbezogener Daten und ggf. die **Vervollständigung** unvollständiger personenbezogener Daten, die Sie betreffen, zu verlangen (Artikel 16 DS-GVO). Sie haben das Recht, zu verlangen, dass personenbezogene Daten, die Sie betreffen, unverzüglich gelöscht werden, sofern einer der in Artikel 17 DS-GVO im einzelnen aufgeführten Gründe zutrifft, z. B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden (**Recht auf Löschung**) und die gesetzlichen Aufbewahrungs- und Archivvorschriften einer Löschung nicht entgegenstehen. Sie haben das Recht, die **Einschränkung der Verarbeitung** zu verlangen, wenn eine der in Artikel 18 DS-GVO aufgeführten Voraussetzungen gegeben ist, z. B. wenn Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben, für die Dauer der Prüfung, ob dem Widerspruch statt gegeben werden kann.

**Datenübertragbarkeit:** Sie haben gem. Artikel 20 DS-GVO das Recht, die dem Landkreis Cuxhaven aufgrund Ihrer Einwilligung freiwillig zur Verfügung gestellten und elektronisch verarbeiteten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten, so dass Sie diese Daten einer oder einem anderen Verantwortlichen zur

Verfügung stellen können. Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten, welche Sie betreffen, **Widerspruch** einzulegen. Die/Der Verantwortliche verarbeitet die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn:

- Der Landkreis Cuxhaven kann zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, welche Ihren Interessen, Rechten und Freiheiten überwiegen oder
- die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen (Artikel 21 DS-GVO) oder
- die Verarbeitung erfolgt im Rahmen aufsichtsrechtlicher Befugnisse (insbesondere Artikel 57 und Artikel 58 DS-GVO).

**Recht auf Beschwerde:** Sie haben das Recht, sich über eine fehlerhafte Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das Gesundheitsamt bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren: Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511-120 4599 Webseite: [www.lfd.niedersachsen.de](http://www.lfd.niedersachsen.de), E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)

## Einwilligungserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und in der Einrichtung abgeben.  
Die Einwilligungserklärung wird an den Landkreis Cuxhaven, Bereich Gesundheit, Fachbereich Gutachten und zahnärztlicher Bereich, weitergeleitet.

Name der Einrichtung + Gruppenname (z.B. grün, Wald...)		
Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum

**Ja** ☐ Wir haben/ Ich habe die Informationen zur Untersuchung und die Datenschutzhinweise gelesen und willige in die **zahnärztliche Untersuchung** unseres/meines Kindes während seiner Kindergartenzeit in der o.g. Einrichtung und die entsprechende Datenverarbeitung ein. Die Untersuchung darf in Anwesenheit von Kindergartenpersonal (z.B. Erziehern) durchgeführt werden (Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht).

**Nein** ☐ Mein/ unser Kind soll an der zahnärztlichen Untersuchung **nicht** teilnehmen.

Diese Erklärung kann von uns/mir jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.  
([jugendzahnpflege@landkreis-cuxhaven.de](mailto:jugendzahnpflege@landkreis-cuxhaven.de))

Ort, Datum	Unterschrift beider Sorgeberechtigten*
------------	--

\* Unterschreibt ein Sorgeberechtigter allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass er im Einverständnis mit dem anderen Sorgeberechtigten handelt.