

## Wie können Willenserklärungen (z.B. Widerspruch) zur ELGA-Teilnahme abgegeben werden?

Entsprechend dem ELGA-Gesetz kann jede Bürgerin/jeder Bürger bestimmen, ob bzw. in welchem Umfang sie/er an ELGA teilnehmen möchte. Zur Einschränkung der Teilnahme oder der Nicht-Teilnahme müssen die diesbezüglichen Willenserklärungen der Bürgerinnen/Bürger („opt out“ bzw. Widerspruch) technisch prüfbar in ELGA hinterlegt werden. Ein Widerspruch kann ab Jahresbeginn 2014 entweder

- in elektronischer Form über das ELGA-Portal oder
- schriftlich bei der ELGA-Widerspruchsstelle

abgegeben werden.

Das erforderliche Formular finden Sie unter Formulareservice.

### Widerspruch über das ELGA-Portal

Damit ein Widerspruch (oder der Widerruf eines Widerspruchs) in elektronischer Form eindeutig einer Person zugeordnet werden kann, ist es erforderlich, sich über [www.gesundheit.gv.at](http://www.gesundheit.gv.at) in ELGA einzuloggen. Dabei wird die Identität der Nutzerin/des Nutzers festgestellt. Für den Login werden aus Sicherheitsgründen bereits bewährte eGovernment-Mechanismen verwendet. Sie benötigen dafür also entweder eine physische Karte, auf der die Bürgerkartenfunktionalität freigeschaltet ist (und ein entsprechendes Kartenlesegerät) oder ein bürgerkartentaugliches Mobiltelefon (sogenannte „Handysignatur“). Nach dem Login stehen Ihnen eine oder mehrere bürgerkartentaugliche Anwendungen zur Verfügung. Darunter finden Sie jedenfalls das ELGA-Portal, in dem Sie nach dessen Auswahl Ihren Widerspruch oder Widerruf durchführen können. Der Widerspruch oder Widerruf muss elektronisch signiert werden.

Weitere Informationen zum ELGA-Login auf [www.gesundheit.gv.at](http://www.gesundheit.gv.at) finden Sie auf den Hilfeseiten.

### Widerspruch mittels Formular über die ELGA-Widerspruchsstelle

Für die Abgabe einer schriftlichen Willenserklärung betreffend Ihrer ELGA-Teilnahme (Widerspruch bzw. Widerruf des Widerspruchs) benötigen Sie ein Formular, das Sie bei der ELGA-Serviceline (siehe unten) telefonisch oder schriftlich anfordern können. Sie können das Formular aber auch online über den Formulareservice auf dem Gesundheitsportal ausfüllen und ausdrucken. Nähere Informationen über den Formulareservice finden Sie auf den Hilfeseiten.

Das unterschriebene Formular übermitteln Sie unter Anschluss einer Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (z.B. Führerschein, Reisepass, Personalausweis) der ELGA-Widerspruchsstelle. Die ELGA-Widerspruchsstelle führt für Sie die Eintragung des Widerspruchs bzw. des Widerrufs durch und bestätigt Ihnen dies schriftlich.

### Wer unterstützt Sie bei der Ausübung Ihrer ELGA-Teilnehmerrechte?

- **ELGA-Serviceline**  
Die ELGA-Serviceline erreichen Sie unter der Telefonnummer 050 124 4411 werktags von Montag bis Freitag in der Zeit von 07.00 bis 19.00 Uhr. Sie bietet allgemeine Informationen zu ELGA, berät aber auch in Bezug auf die Möglichkeiten des Widerspruchs bzw. des Widerrufs des Widerspruchs. Auf telefonische Anforderung übersendet sie auch das entsprechende Formular.
- **ELGA-Widerspruchsstelle (bei Willenserklärung in Papierform)**  
Sie können in Ausübung Ihrer Teilnehmerrechte bei der ELGA-Widerspruchsstelle eine schriftliche Willenserklärung (Widerspruch bzw. Widerruf des Widerspruchs) zur ELGA-Teilnahme abgeben. Dafür können Sie das Formular verwenden.

#### Folgende Schritte sind für die Abgabe der Willenserklärung notwendig:


1. Unterschreiben Sie die Willenserklärung eigenhändig
2. Legen Sie eine Kopie einer der folgenden amtlichen Lichtbildausweise bei: Reisepass, Führerschein, Identitätsausweis oder Personalausweis
3. Senden Sie die unterschriebene Willenserklärung mit der Kopie des amtlichen Lichtbildausweises an:
4. ELGA-Widerspruchsstelle, Postfach 180, 1021 Wien

Die ELGA-Widerspruchsstelle trägt Ihre Willenserklärung ein und sendet Ihnen darüber eine schriftliche Bestätigung.

https://www.gesundheit.gv.at/linkaufloesung/applikation-flow?leistung=LA-GP-GL-formularservice&flow=LO&quelle=GHP

ELGA-Widerspruch - Grund...

Datei Bearbeiten Ansicht Favoriten Extras ?



Meine elektronische Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

## Willenserklärung zum ELGA-Teilnahmestatus

**Symbolerklärung** i Ausfüllhilfe

### Herzlich willkommen

ELGA, die elektronische Gesundheitsakte, ist ein Informationssystem, das Ihnen den orts- und zeitunabhängigen Zugang zu Ihren Gesundheitsdaten ermöglicht. Im Falle einer medizinischen Behandlung oder Betreuung – und nur in diesem Zusammenhang – werden für Sie und die Gesundheitseinrichtungen (z.B. Ärztinnen, Ärzten und Spitälern), die Sie medizinisch und pflegerisch betreuen, wichtige Vorinformationen bereitgestellt. Zukünftig stellt ELGA Ihrem Gesundheitsdiensteanbieter Ihre Vorbefunde, Entlassungsberichte und Ihre aktuelle Medikation als unterstützende Entscheidungsgrundlage für Diagnostik und Therapie zur Verfügung.

Sollten Sie das ELGA-Informationssystem derzeit nicht nutzen wollen, so können Sie hier eine Willenserklärung zu Ihrem Teilnahmestatus an ELGA ausfüllen und ausdrucken.

**Allgemeine Angaben zur Willenserklärung** i

Die Abgabe der Willenserklärung erfolgt  im eigenen Namen  in Vertretung

**Weiter** **Abbrechen**


Um PDF-Dokumente betrachten zu können, benötigen Sie einen [PDF-Reader](#). [Informationsblatt](#) | [FAQ](#) | [Impressum](#) | [Kontakt](#)

100%

https://www.formularservice.gv.at/forms/StaticContent/Specific/ELGA/Infotexte/info\_001.html

formularservice.gv.at

Datei Bearbeiten Ansicht Favoriten Extras ?




Meine elektronische Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

## Information zu "Sozialversicherungsnummer"

### Wo finde ich meine Sozialversicherungsnummer?

Die Sozialversicherungsnummer finden Sie auf der Vorderseite Ihrer e-card. Die Sozialversicherungsnummer hat 10 Stellen. Bitte geben Sie diese 10 Ziffern ohne Punkte, Leerzeichen u.ä. ein.



Sozialversicherungsnummer **1234 567890**

Max Mustermann  
www.sozialversicherung.at, Serviceline 050124 33 11

Falls Sie über keine Sozialversicherungsnummer verfügen, melden Sie sich bitte bei der ELGA-Serviceline unter der Telefonnummer 050 124 4411 werktags von Montag bis Freitag von 07.00 - 19.00 Uhr.


**Fenster schließen**

100%

<https://www.formularservice.gv.at/forms/fscasp/content/bin/fscvext.dll?dx=COO.3000.550.1.509530&ax=COO.1.1001.1.83288&cx=9OywtYoQT>

[formularservice.gv.at](#)
[IT-CONSULTING - Perso...](#)
[eCMMS Entwicklungs- u...](#)
[Personendaten \(betre...](#)
[Was ist die SV-NUMMER?](#)
[argedaten.at](#)

Datei Bearbeiten Ansicht Favoriten Extras ?



Meine elektronische Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

---

**Willenserklärung zum ELGA-Teilnahmestatus**

**Symbolerklärung** \* Feld muss ausgefüllt sein i Ausfüllhilfe

**Personendaten** \*

Familien- oder Nachname *	<input type="text" value="Mustermann"/>	Titel vorangestellt	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text" value="Franziska"/>	Titel nachgestellt	<input type="text"/>
Geschlecht *	<input type="text" value="weiblich"/>	Sozialversicherungsnummer *	<input type="text" value="9962121234"/>

---

**Meldeadresse**

Straße *	<input type="text" value="Meine Straße"/>		
Hausnummer *	<input type="text" value="1"/>	Stiege	<input type="text"/>
	Stock	<input type="text"/>	Tür <input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text" value="9999"/>	Ort *	<input type="text" value="Inösterreich"/>
Staat *	<input type="text" value="Österreich"/>		

---

**Kontaktdaten für Rückfragen**

Telefonnummer (inkl. Vorwahl)	Mailadresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zurück
Weiter
Abbrechen


Um PDF-Dokumente betrachten zu können, benötigen Sie einen [PDF-Reader](#).
 
[Informationsblatt](#) | [FAQ](#) | [Impressum](#) | [Kontakt](#)

100%

<https://www.formularservice.gv.at/forms/fscasp/content/bin/fscvext.dll?dx=COO.3000.550.1.509530&ax=COO.1.1001.1.83288&cx=9OywtYoQT>

[formularservice.gv.at](#)
[IT-CONSULTING - Perso...](#)
[eCMMS Entwicklungs- u...](#)
[Personendaten \(betre...](#)
[Was ist die SV-NUMMER?](#)
[argedaten.at](#)

Datei Bearbeiten Ansicht Favoriten Extras ?



Meine elektronische Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

---

**Willenserklärung zum ELGA-Teilnahmestatus**

**Symbolerklärung** \* Feld muss ausgefüllt sein i Ausfüllhilfe ! Fehlerhinweis

Bei den Kontaktdaten für Rückfragen muss entweder eine Telefonnummer (inkl. Vorwahl) oder eine Mailadresse angegeben werden.

**Personendaten** \*

Familien- oder Nachname *	<input type="text" value="Mustermann"/>	Titel vorangestellt	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text" value="Franziska"/>	Titel nachgestellt	<input type="text"/>
Geschlecht *	<input type="text" value="weiblich"/>	Sozialversicherungsnummer *	<input type="text" value="9962121234"/>

---

**Meldeadresse**

Straße *	<input type="text" value="Meine Straße"/>		
Hausnummer *	<input type="text" value="1"/>	Stiege	<input type="text"/>
	Stock	<input type="text"/>	Tür <input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text" value="9999"/>	Ort *	<input type="text" value="Inösterreich"/>
Staat *	<input type="text" value="Österreich"/>		

---

**Kontaktdaten für Rückfragen**

! Telefonnummer (inkl. Vorwahl)	<input type="text"/>
	Mailadresse <input type="text" value="meinmail@xxx.xxx"/>

Zurück
Weiter
Abbrechen


Um PDF-Dokumente betrachten zu können, benötigen Sie einen [PDF-Reader](#).
 
[Informationsblatt](#) | [FAQ](#) | [Impressum](#) | [Kontakt](#)

100%

https://www.formularservice.gv.at/forms/fscasp/content/bin/fscvext.dll?dx=COO.3000.550.1.509530&ax=COO.1.1001.1.83288&cx=90ywyoQT

ELGA Daten

Datei Bearbeiten Ansicht Favoriten Extras ?



Meine elektronische Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

### Willenserklärung zum ELGA-Teilnahmestatus

**Symbolerklärung** [i](#) Ausfüllhilfe

#### Teilnahme an einzelnen ELGA-Funktionen ändern [i](#)

Ich möchte an e-Medikation [i](#) nicht teilnehmen ▼

Ich möchte an e-Befunde [i](#) nicht teilnehmen ▼

Wenn Sie an ELGA-Funktionen teilnehmen bzw. wieder teilnehmen, können Sie und Ihr behandelnder/betreuender ELGA-Gesundheitsdiensteanbieter ELGA verwenden. An zukünftigen ELGA-Funktionen nehmen Sie teil.

#### Änderung der generellen ELGA-Teilnahme [i](#)

Ich möchte mich gänzlich von ELGA abmelden. Damit nehme ich weder an bestehenden noch an zukünftigen ELGA-Funktionen teil.

Ich möchte mich an ELGA wieder generell anmelden. Damit nehme ich an allen bestehenden und zukünftigen ELGA-Funktionen teil.

Zurück Weiter Abbrechen

Um PDF-Dokumente betrachten zu können, benötigen Sie einen [PDF-Reader](#). [Informationsblatt](#) | [FAQ](#) | [Impressum](#) | [Kontakt](#)

100%



Meine elektronische Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

# Willenserklärung zum ELGA-Teilnahmestatus

Symbolerklärung

Hinweise zum Verfahren / Formular

Sie haben nun alle benötigten Formularfelder ausgefüllt. Bitte kontrollieren Sie noch einmal aufmerksam alle nachfolgend aufgeführten Angaben. Wenn alle Angaben korrekt sind, klicken Sie zum Abschluss auf die Schaltfläche "PDF erstellen".

## Allgemeine Angaben zur Willenserklärung

Die Abgabe der Willenserklärung erfolgt im eigenen Namen

## Personendaten

Familien- oder Nachname Mustermann

Titel vorangestellt

Vorname Franziska

Titel nachgestellt

Geschlecht weiblich

Sozialversicherungsnummer 9962121234

Meldeadresse

Straße Meine Straße

Hausnummer 1

Stiege

Stock

Tür

Postleitzahl 9999

Ort Inösterreich

Staat Österreich

Kontaktdaten für Rückfragen

Telefonnummer (inkl. Vorwahl)

Mailadresse meinmeil@xxx.xxx

## Teilnahme an einzelnen ELGA-Funktionen ändern

nicht teilnehmen

Ich möchte an e-  
Medikation

Ich möchte an e-Befunde nicht teilnehmen

Wenn Sie an ELGA-Funktionen teilnehmen bzw. wieder teilnehmen, können Sie und Ihr behandelnder/betreuender ELGA-Gesundheitsdiensteanbieter ELGA verwenden. An zukünftigen ELGA-Funktionen nehmen Sie teil.

### Änderung der generellen ELGA-Teilnahme

Ich möchte mich gänzlich Ja  
von ELGA abmelden.  
Damit nehme ich weder  
an bestehenden noch an  
zukünftigen ELGA-  
Funktionen teil.

Ich möchte mich an Nein  
ELGA wieder generell  
anmelden. Damit nehme  
ich an allen bestehenden  
und zukünftigen ELGA-  
Funktionen teil.

Zurück

PDF erstellen

Abbrechen


Um PDF-Dokumente betrachten zu können, benötigen Sie einen [PDF-Reader](#).

- [Informationsblatt](#)
- [FAQ](#)
- [Impressum](#)
- [Kontakt](#)

https://www.formularservice.gv.at/forms/fscasp/content/bin/fscvext.dll?dx=COO.3000.550.1.509530&ax=COO.1.1001.1.83288&cx=9OywyoQT

formularservice.gv.at IT-CONSULTING - Perso... eCMMS Entwicklungs- u... Formularservice Was ist die SV-NUMMER? argedaten.at

Datei Bearbeiten Ansicht Favoriten Extras ?



Meine elektronische Gesundheitsakte.  
**Meine Entscheidung!**

### Willenserklärung zum ELGA-Teilnahmestatus

#### Symbolerklärung

Klicken Sie nachfolgend auf die Schaltfläche "PDF anzeigen", um das PDF-Dokument innerhalb dieses Fensters anzuzeigen. Wenn Sie das PDF-Dokument auf Ihrem Rechner speichern wollen, verwenden Sie bitte die Schaltfläche "PDF speichern". Anschließend öffnet sich ein Dialogfenster Ihres Webbrowsers, mit dem Sie die Datei lokal abspeichern können.

**Um Ihre Willenserklärung abzugeben, führen Sie bitte folgende Schritte aus:**

1. Drucken Sie die Willenserklärung aus
2. Unterschreiben Sie die Willenserklärung eigenhändig
3. Legen Sie eine Kopie einer der folgenden amtlichen Lichtbildausweise bei: Reisepass, Führerschein, Identitätsausweis oder Personalausweis
4. Senden Sie die unterschriebene Willenserklärung mit der Kopie des amtlichen Lichtbildausweises an: **ELGA-Widerspruchsstelle, Postfach 180, 1021 Wien**  
Alternativ können Sie die Willenserklärung eingescannt und mit einer fortgeschrittenen elektronischen Signatur versehen an [post@elga-widerspruchsstelle.at](mailto:post@elga-widerspruchsstelle.at) senden.
5. Bitte notieren Sie sich für Rückfragen folgende Nummer: **WIST\_OS\_ 00019668**

Bitte achten Sie bei allen Ausweiskopien auf erkennbare Unterschriften!

[PDF anzeigen](#) [PDF speichern](#)

[Beenden](#)

Um PDF-Dokumente betrachten zu können, benötigen Sie einen [PDF-Reader](#). [Informationsblatt](#) | [FAQ](#) | [Impressum](#) | [Kontakt](#)

100%



## Willenserklärung zur ELGA

**! Bitte beachten Sie die Erläuterungen auf dem beiliegenden Informationsblatt !**

### Personendaten

	Franziska	Mustermann	
Titel vorangestellt	Vorname	Familien- oder Nachname	Titel nachgestellt

9962121234	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Sozialversicherungsnummer	Geschlecht

Meine Straße	1			
Straße	Hausnr.	Stiege	Stock	Tür

9999	Inösterreich	Österreich
Postleitzahl	Ort	Staat

	meinmeil@xxx.xxx
Telefonnummer für Rückfragen (mit Vorwahl)	E-Mailadresse für Rückfragen

### Im Falle einer Vertretung: Personendaten der Vertreterin/des Vertreters

Titel vorangestellt	Vorname	Familien- oder Nachname	Titel nachgestellt

	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Sozialversicherungsnummer	Geschlecht

Straße	Hausnr.	Stiege	Stock	Tür

	Österreich	
Postleitzahl	Ort	Staat

Telefonnummer für Rückfragen (mit Vorwahl)	E-Mailadresse für Rückfragen

**! Bitte beachten Sie auch die zweite Seite !**



### Änderung des Teilnahmestatus an einzelnen ELGA-Funktionen \*)

Ich möchte an e-Medikation  nicht teilnehmen  wieder teilnehmen  
 Ich möchte an e-Befunde (medizinische Dokumente)  nicht teilnehmen  wieder teilnehmen

Wenn Sie an ELGA-Funktionen teilnehmen bzw. wieder teilnehmen, können Sie und Ihr behandelnder/betreuender ELGA-Gesundheitsdiensteanbieter ELGA verwenden. An zukünftigen ELGA-Funktionen nehmen Sie teil.

### Änderung des generellen ELGA-Teilnahmestatus \*)

- Ich möchte mich gänzlich von ELGA abmelden. Damit nehme ich weder an bestehenden noch an zukünftigen ELGA-Funktionen teil.
- Ich möchte mich an ELGA wieder generell anmelden. Damit nehme ich an allen bestehenden und zukünftigen ELGA-Funktionen teil.

\*) Ausübung von Teilnehmer/innen/rechten gemäß § 15 ELGA-Gesetz.

### Beizulegende Dokumente

#### Beizulegende Dokumente bei Abgabe der Willenserklärung für sich selbst:

- Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises

#### Beizulegende Dokumente bei Abgabe der Willenserklärung in Vertretung:

- Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises der Vertreterin/des Vertreters
- Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises der/des Vertretenen (bei Kindern eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes)
- Zusätzlich der Nachweis der Vertretungsbefugnis:
  - Als Bevollmächtigte/r: Kopie der Vollmacht
  - Als Sachwalter/in: Kopie des Beschlusses über die Bestellung zum/zur Sachwalter/in
  - Als Angehörigenvertreter/in bzw. als Vorsorgebevollmächtigte/r: Kopie der schriftlichen Bescheinigung der Angehörigenvertretung/Vorsorgevollmacht
  - Als Obsorgeberechtigte/r (nur für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres): Nachweis der Obsorgeberechtigung, z.B. eine Kopie der Heiratsurkunde der Eltern bei aufrechter Ehe oder eine Kopie eines Obsorgenachweises mit Rechtskraftbestätigung

**! Bitte achten Sie bei allen Ausweiskopien auf erkennbare Unterschriften !**

### Unterschrift

Der eigenhändig unterschriebenen Willenserklärung habe ich Kopien aller erforderlichen Dokumente beigefügt.  
 Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

## Informationen zur ELGA-Willenserklärung

### Was ist ELGA?

ELGA ist ein elektronisches Informationssystem zur Vernetzung Ihrer wichtigsten Gesundheitsdaten. Dazu gehören die ELGA-Gesundheitsdaten „e-Befunde“ und „e-Medikation“, deren Bereitstellung auch „ELGA-Funktionen“ genannt wird. Ziel ist die Verbesserung der medizinischen Behandlung und Betreuung durch einen besseren Informationsfluss zwischen verschiedenen ELGA-Gesundheitsdiensteanbietern, vor allem dann, wenn mehrere Gesundheitseinrichtungen zusammenarbeiten. Alle Vorgänge werden protokolliert und können von Ihnen eingesehen und somit nachvollzogen werden.

### Welchen Nutzen hat ELGA für mich?

ELGA ermöglicht Ihnen, unkompliziert und sicher auf Ihre Befunde zuzugreifen. Über Ihre Teilnahme, Ihre teilweise Teilnahme, oder Ihre Nicht-Teilnahme bestimmen Sie selbst. Zukünftig werden durch ELGA Ihre Gesundheitsdaten zeit- und ortsunabhängig genau dann zur Verfügung gestellt, wenn Ihr behandelnder/betreuender ELGA-Gesundheitsdiensteanbieter, z.B. Ihre Ärztin oder Ihr Arzt bzw. ein Krankenhaus, diese für Diagnostik und Therapie brauchen. Dies führt zu einer Verbesserung der Behandlungs- und Betreuungsqualität und zu einer Erhöhung Ihrer Sicherheit.

### Habe ich einen Nachteil, wenn ich nicht an ELGA teilnehme?

Die Entscheidung, an ELGA nur teilweise oder gar nicht teilzunehmen, treffen Sie selbst. Wenn Sie an ELGA nicht teilnehmen, findet eine Vernetzung Ihrer Gesundheitsdaten in ELGA nicht statt. Daraus darf Ihnen jedenfalls kein Nachteil im Zugang zur medizinischen Versorgung oder hinsichtlich der Kostentragung erwachsen.

### Was muss ich tun, wenn ich nicht an ELGA teilnehmen will?

Senden Sie die beiliegende Willenserklärung unterschrieben und mit einer Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises an folgende Adresse: **ELGA-Widerspruchsstelle, Postfach 180, 1021 Wien**. Alternativ können Sie die Willenserklärung eingescannt und mit einer fortgeschrittenen elektronischen Signatur versehen an **post@elga-widerspruchsstelle.at** senden. Sie erhalten über die rechtsgültige Eintragung Ihrer Willenserklärung eine Bestätigung an Ihre Meldeadresse. Die Eintragung erfolgt umgehend, die Versendung der Bestätigung kann mit einer Wartezeit verbunden sein.

### Welchen Ausweis muss ich der ELGA-Willenserklärung in Kopie beilegen?

Einer der folgenden amtlichen Lichtbildausweise muss Ihrer Willenserklärung in Kopie beigelegt werden: Reisepass, Führerschein, Identitätsausweis oder Personalausweis. Bitte achten Sie bei allen Ausweiskopien auf erkennbare Unterschriften!

### Ist mein Widerspruch endgültig?

Sie können Ihren ELGA-Teilnahmestatus jederzeit ändern.

### Was ist der Unterschied zwischen einer gänzlichen Abmeldung und der Abmeldung von einzelnen ELGA-Funktionen?

Eine gänzliche Abmeldung von ELGA gilt für alle bestehenden und zukünftigen ELGA-Funktionen. Bei einer Abmeldung von einzelnen ELGA-Funktionen nehmen Sie an den anderen und zukünftigen ELGA-Funktionen weiterhin teil.

### Was ist e-Medikation?

E-Medikation ist eine Datenbank, in der Ihre von einer Ärztin/von einem Arzt verordneten bzw. von Apotheken abgegebenen Medikamente und wechselwirkungsrelevante, nicht-rezeptpflichtige Arzneimittel gespeichert werden. Somit weiß Ihr ELGA-Gesundheitsdiensteanbieter genau, welche Medikamente Ihnen verschrieben bzw. von Apotheken abgegeben wurden.

### Was sind e-Befunde?

Entlassungsbriefe aus dem Krankenhaus, Laborbefunde und radiologische Befunde werden in einer neuen, vereinheitlichten Struktur in ELGA zur Verfügung gestellt.

### Kann ich eine ELGA-Willenserklärung in Vertretung für eine andere Person, z.B. mein Kind, abgeben?

Sie können in gesetzlicher Vertretung (Obsorgeberechtigung für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres, Vorsorgebevollmächtigung, Angehörigenvertretung, Sachwalterschaft) und in bevollmächtigter Vertretung für eine andere Person eine ELGA-Willenserklärung abgeben. Dazu können Sie in Vertretung eine ELGA-Willenserklärung ausfüllen ([www.gesundheit.gv.at](http://www.gesundheit.gv.at)) oder bei der ELGA-Serviceline anfordern. Auf der ELGA-Willenserklärung finden Sie einen Hinweis, welche Dokumente im Falle einer Vertretung in Kopie beizulegen sind.

### Haben Sie noch weitere Fragen?

Für Fragen steht Ihnen die **ELGA-Serviceline** unter der Telefonnummer 050 124 4411 werktags von Montag bis Freitag von 07.00 - 19.00 Uhr zur Verfügung.