

Einverständniserklärung

COVID-19-Testreihen (Case Finding) an Schulen

Ich erkläre mich einverstanden, dass ich an einem wiederholten Screening auf Covid-19 teilnehme. Die Teilnahme ist freiwillig, ich kann jederzeit die Teilnahme widerrufen. Ich bin damit einverstanden, dass die Speichelproben an das beteiligte analytische Labor Biolytix AG zur Analyse auf Covid-19 gesendet werden. Die Proben werden nur zum Zweck der COVID-19-Diagnostik untersucht und werden danach vernichtet. Ausser der Zuordnung zu einem Pool werden keine persönlichen Daten von mir erhoben. Die Proben werden klassenweise gepoolt und das Ergebnis wird der Schule mitgeteilt. Die Ergebnisse der Proben werden in anonymisierter Form statistisch ausgewertet.

Im Falle eines positiven Pool-Resultates bin ich mit einem nachfolgenden individuellen diagnostischen PCR-Test einverstanden, dieser ist obligatorisch. Dieser Test erfolgt in der kantonalen Abklärungs- und Teststation Feldreben oder in einer Aussenstation. Es erfolgt ein Saliva Speichel-Test (kein Nasen-Rachen-Abstrich). Antigen-Schnelltests sind als nachfolgender Test nicht zugelassen.

Fällt der zweite, diagnostische PCR Test positiv aus, wird das Resultat dem Bundesamt für Gesundheit und dem kantonsärztlichen Dienst gemeldet, zusätzlich muss ich in Isolation.

Das für die Bearbeitung von Personendaten verantwortliche öffentliche Organ ist das Amt für Gesundheit des Kantons Basel-Landschaft, Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal.

Ich bin mit der Teilnahme einverstanden.

Ich bin mit der Teilnahme **NICHT** einverstanden.

Ich hatte in den vergangenen 3 Monaten, ab Datum
einen COVID-19 Infekt. Eine Teilnahme ist frühestens 3 Monate nach diesem Datum
möglich.

Schule/Klasse

Vorname/Name

Ort/Datum

Unterschrift: