

II-3573 der Beilagen zu den Stenographischen Protokollen des Nationalrates

XIV. Gesetzgebungsperiode

BUNDESMINISTERIUM
FÜR UNTERRICHT UND KUNST

Zl. 10.000/17-Parl/78

Wien, am 11. April 1978

An die
PARLAMENTSDIREKTION
Parlament
1017 Wien

1650/AB
1978-04-18
zu 1736/J

Die schriftliche parlamentarische Anfrage Nr. 1736/J-NR/78 betreffend verspätete Erstellung der Gesundheitsbögen für Pflichtschulabsolventen, die die Abgeordneten PETER und Ge- nossen an mich richteten, beehe ich mich wie folgt zu beantworten:

Das Formular "Gesundheitsblatt" (siehe Beilage 2) besteht aus vier übereinanderliegenden Blättern aus Spezialpapier und ist in drei gleichlautende Untersuchungsrubriken gegliedert. Jede Eintragung auf dem jeweils obersten Blatt wird durchgeschrieben, sodaß jeweils auf dem nächsten Blatt alle bisher verzeichneten Befunde ersichtlich sind. Das letzte Blatt verbleibt jedenfalls an der Schule bzw. wird es bei einem Schulwechsel der neuen Anstalt übermittelt.

Nach Abschluß einer Untersuchung wird das jeweils oberste Gesundheitsblatt abgetrennt. Diese werden sodann klassenweise gesammelt und schulweise nach Beendigung der Untersuchungen an das Österreichische Statistische Zentralamt, Abteilung 1, (Bevölkerungsstatistik) eingesandt.

Sollte bei den schulärztlichen Untersuchungen ein körperliches Gebrechen eines Schülers festgestellt werden, wird die mögliche Behandlung sofort nach der Untersuchung durch eine Mitteilung des Schularztes an die Erziehungsberechtigten eingeleitet (Beilage 1). Darin wird den Erziehungsberechtigten empfohlen, den Schüler im Wege der kurativ tätigen Ärzte einer entsprechenden

- 2 -

Behandlung zu unterziehen. Diese Schüler werden als "Überwachungsschüler" (d.s. solche, die eine wiederholte Kontrolle durch den Arzt benötigen) bis nach Klärung der Diagnose evident gehalten. Der entsprechende Befund wird sodann in der Befundrubrik des Gesundheitsblattes angekreuzt und kann nötigenfalls in der Rubrik "Notizen" genauer dargestellt werden.

Somit ist in Hinsicht der Gesundheit der Schüler festzuhalten, daß anlässlich der schulärztlichen Untersuchung festgestellte Erkrankungen von der Unterrichtsverwaltung unverzüglich einer Behandlung zugeführt werden können.

Die an das Österreichische Statistische Zentralamt übermittelten Gesundheitsblätter werden do.für Zwecke des Bundesministeriums für Gesundheit und Umweltschutz ausgewertet.

friewos

ORIGINAL OMEGA-TRENNFIXGARNITUR

OMEGA WIEN TEL. 43 43 18, 43 43 19

G e s u n d h e i l t s b l a t t

Schulkennzahl:
(6)Schülerkennzahl:
(12)

Schularztstempel:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:
(25) Tag Monat Jahr
(26)Geschlecht männlich weiblich
(27)

1 (23)

2 (25)

3 (23)

Schuljahr: <u> </u> (24) <u> </u> (—) <u> </u> Untersuchungsdatum: <u> </u> (29) Tag <u> </u> Monat <u> </u> Jahr <u> </u>	Schulstufe: <u> </u> (26) Körpergröße: <u> </u> (cm) Gewicht: <u> </u> (kg) (35) <u> </u> (39)	Schulstufe: <u> </u> (26) Weiteres: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (42) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (43) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (44) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (45)	Weiteres: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (42) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (43) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (44) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (45)
Brillenträger: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (46)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (46)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (46)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (46)
Schielen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (47)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (47)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (47)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (47)
Visus: <input type="checkbox"/> 6/6bds. <input type="checkbox"/> einseitig herabgesetzt <input type="checkbox"/> beidseitig herabgesetzt (49)	<input type="checkbox"/> 6/6bds. <input type="checkbox"/> einseitig herabgesetzt <input type="checkbox"/> beidseitig herabgesetzt (48)	<input type="checkbox"/> 6/6bds. <input type="checkbox"/> einseitig herabgesetzt <input type="checkbox"/> beidseitig herabgesetzt (49)	<input type="checkbox"/> 6/6bds. <input type="checkbox"/> einseitig herabgesetzt <input type="checkbox"/> beidseitig herabgesetzt (48) <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> einseitig behindert <input type="checkbox"/> beidseitig behindert (49)
Hörvermögen: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> einseitig behindert <input type="checkbox"/> beidseitig behindert (49)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> einseitig behindert <input type="checkbox"/> beidseitig behindert (49)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> einseitig behindert <input type="checkbox"/> beidseitig behindert (49)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> einseitig behindert <input type="checkbox"/> beidseitig behindert (49)
Sprachfehler: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (50)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (50)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (50)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (50)
Nase: <input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> Atmung chron. behindert (51)	<input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> Atmung chron. behindert (51)	<input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> Atmung chron. behindert (51)	<input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> Atmung chron. behindert (51)
Tonsillen: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> krankhaft verändert <input type="checkbox"/> entfernt (52)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> krankhaft verändert <input type="checkbox"/> entfernt (52)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> krankhaft verändert <input type="checkbox"/> entfernt (52)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> krankhaft verändert <input type="checkbox"/> entfernt (52)
Zähne: <input type="checkbox"/> Unters. <input type="checkbox"/> Unters. m. Spiegel u. Spatel Sonde (53) m. <input type="checkbox"/> gesund <input type="checkbox"/> saniert <input type="checkbox"/> kariös (54)	<input type="checkbox"/> Unters. <input type="checkbox"/> Unters. m. Spiegel u. Spatel Sonde (53) m. <input type="checkbox"/> gesund <input type="checkbox"/> saniert <input type="checkbox"/> kariös (54)	<input type="checkbox"/> Unters. <input type="checkbox"/> Unters. m. Spiegel u. Spatel Sonde (53) m. <input type="checkbox"/> gesund <input type="checkbox"/> saniert <input type="checkbox"/> kariös (54)	<input type="checkbox"/> Unters. <input type="checkbox"/> Unters. m. Spiegel u. Spatel Sonde (53) m. <input type="checkbox"/> gesund <input type="checkbox"/> saniert <input type="checkbox"/> kariös (54)
Gebissstellung: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Fehlstellung in Behandl. (55)	<input type="checkbox"/> Fehlstellung o. Behandl. (55)	<input type="checkbox"/> Fehlstellung o. Behandl. (55)	<input type="checkbox"/> Fehlstellung o. Behandl. (55)
Schilddrüse: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> nur tastbar vergrößert (56)	<input type="checkbox"/> sichtbar vergrößert (56)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> nur tastbar vergrößert (56)	<input type="checkbox"/> sichtbar vergrößert (56)
Haut: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chron. Hautleiden (57)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chron. Hautleiden (57)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chron. Hautleiden (57)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chron. Hautleiden (57)
Herz und Gefäße: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> organ. Herz- u. Gefäß- erkrankung (58)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> organ. Herz- u. Gefäß- erkrankung (58)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> organ. Herz- u. Gefäß- erkrankung (58)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> organ. Herz- u. Gefäß- erkrankung (58)
Lunge: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chren. rezid. Bronchitis (59)	<input type="checkbox"/> Asthma (59)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chren. rezid. Bronchitis (59)	<input type="checkbox"/> Asthma (59)
Bauch: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Hernien (60)	<input type="checkbox"/> Sonstiges (60)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Hernien (60)	<input type="checkbox"/> Sonstiges (60)
Wirbelsäule u. Brustkorb: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Haltungs- schwäche (61)	<input type="checkbox"/> Fehlform (61)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Haltungs- schwäche (61)	<input type="checkbox"/> Fehlform (61)
Arme, Hände: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Fehlform o. Funktionsbeh. (62)	<input type="checkbox"/> Fehlform m. Funktionsbeh. (62)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Fehlform o. Funktionsbeh. (62)	<input type="checkbox"/> Fehlform m. Funktionsbeh. (62)
Beine, Füße: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Fehlform o. Funktionsbeh. (63)	<input type="checkbox"/> Fehlform m. Funktionsbeh. (63)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Fehlform o. Funktionsbeh. (63)	<input type="checkbox"/> Fehlform m. Funktionsbeh. (63)
Nervensystem: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> veget. und psych. Labil. (64)	<input type="checkbox"/> organ. Nervenleiden (64)	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> veget. und psych. Labil. (64)	<input type="checkbox"/> organ. Nervenleiden (64)

Sonstige Befunde:

Sonstige Befunde:

Sonstige Befunde:

Fachärztliche Untersuchung: NEIN JA wegen
(67) NEIN JA wegen
(67) NEIN JA wegen
(67)Zur Behandlung: NEIN JA wegen
(68) NEIN JA wegen
(68) NEIN JA wegen
(68)Für bedingt nicht geeignet
(65) geeignet geeignet bedingt nicht geeignet
(65) geeignet geeignet bedingt nicht geeignet
(65) geeignet geeignetSchulärztliche Überwachung: NEIN JA
(68)Schulärztliche Überwachung: NEIN JA
(68)Schulärztliche Überwachung: NEIN JA
(68)Schulkennzahl der dzt. besuchten Anstalt: nur auszufüllen nach Schulwechsel
(69) (74)

Bundesministerium für Gesundheit und Umweltschutz, Bundesministerium für Unterricht und Kunst, Gesundheitsblatt 1975