

09.12.97

G

Allgemeine

**Verwaltungsvorschrift
des Bundesministeriums
für Gesundheit**

Allgemeine Verwaltungsvorschrift über die Festlegung eines Musters für einen Organspendeausweis

A. Zielsetzung

Zur Sicherstellung eines einheitlichen Vorgehens im Rahmen der nach § 2 Abs. 1 des Transplantationsgesetzes von den zuständigen Bundes- und Landesbehörden sowie den Krankenkassen durchzuführenden Aufklärung der Bevölkerung über die Möglichkeiten und Voraussetzungen der Organspende ist ein Muster für einen Organspendeausweis festzulegen. Damit soll die bundesweite Verwendung eines einheitlichen Organspendeausweises gewährleistet werden.

B. Lösung

Festlegung eines Musters für einen Organspendeausweis durch diese Verwaltungsvorschrift auf der Grundlage des § 2 Abs. 5 des Transplantationsgesetzes.

C. Alternativen

Keine

D. Kosten

Die bei der Anwendung der Verwaltungsvorschrift entstehenden Kosten sind Teil der von Bund, Ländern und Krankenkassen nach § 2 Abs. 1 des Transplantationsgesetzes durchzuführenden Aufklärungsmaßnahmen einschließlich der Bereitstellung von Organspendeausweisen. Durch die Anwendung der Verwaltungsvorschrift entstehenden keine Kosten, die über die gesetzlich vorgeschriebene Bereitstellung von Organspendeausweisen hinausgehen.

Preiserhöhende Auswirkungen auf die Einzelpreise sind nicht zu erwarten.

E. Sonstige Kosten

Keine

09.12.97

G

**Allgemeine
Verwaltungsvorschrift
des Bundesministeriums
für Gesundheit**

**Allgemeine Verwaltungsvorschrift über die Festlegung eines
Musters für einen Organspendeausweis**

Der Chef des Bundeskanzleramtes
031 (312) - 231 00 - Or 2/97

Bonn, den 9. Dezember 1997

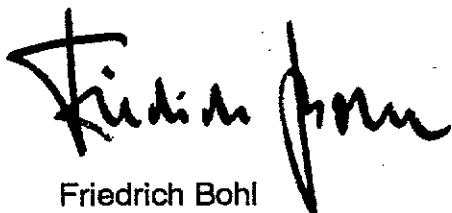
An den
Präsidenten des Bundesrates

Hiermit übersende ich die von dem Bundesministerium für Gesundheit zu
erlassende

Allgemeine Verwaltungsvorschrift über die Festlegung
eines Musters für einen Organspendeausweis

mit Vorblatt.

Ich bitte, die Zustimmung des Bundesrates aufgrund des Artikels 84 Abs. 2 des
Grundgesetzes herbeizuführen.



Friedrich Bohl

**Allgemeine Verwaltungsvorschrift
über die Festlegung eines Musters für einen Organspendeausweis**

Vom 1998

Auf Grund des § 2 Abs. 5 des Transplantationsgesetzes vom 5. November 1997 (BGBl. I S. 2631) erläßt das Bundesministerium für Gesundheit folgende Allgemeine Verwaltungsvorschrift:

§ 1

Zweck der Verwaltungsvorschrift

Zweck der Verwaltungsvorschrift ist es, Ausweise für die in § 2 Abs. 2 des Transplantationsgesetzes geregelte Erklärung zur Organspende (Organspendeausweise) einheitlich und verbindlich vorzugeben.

§ 2

Gestaltung des Organspendeausweises

Die nach Landesrecht zuständigen Stellen, die Bundesbehörden im Rahmen ihrer Zuständigkeit und die Krankenkassen verwenden zur Ausführung der Vorschriften des § 2 Abs. 1 des Transplantationsgesetzes Organspendeausweise, die nach dem Muster der Anlage gestaltet sind.

§ 3

Inkrafttreten

Diese Verwaltungsvorschrift tritt am Tage nach der Bekanntmachung im Bundesanzeiger in Kraft.

Der Bundesrat hat zugestimmt.

M u s t e r

Text der Vorderseite (100 x 70 mm Querformat):

Organspendeausweis
nach § 2 Abs. 5 des Transplantationsgesetzes

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort



O r g a n s p e n d e
schenkt Leben.

Kostenlose Auskunft erhalten Sie beim Arbeitskreis Organspende unter der Tel.-Nr. 0130 / 91 40 40.

Name (ggf. mit Logo) und Anschrift des Herausgebers des Organspendeausweises

Text der Rückseite (70 x 100 mm Hochformat):

Für den Fall, daß nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben aus medizinischer Sicht in Frage kommt, erkläre ich hiermit:

- ☐ JA, ich gestatte, daß nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe zur Transplantation entnommen werden.
- ☐ JA, ich gestatte dies, jedoch **nur*** / jedoch **nicht*** für folgende
Organe/Gewebe:
.....
- ☐ NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben zur Transplantation.
- ☐ Meine Entscheidung ist zu **erfragen bei*** / habe ich **übertragen auf***:

.....
Name

.....
Telefon

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Anmerkungen/Besondere Hinweise

.....
Datum

.....
Unterschrift

* Bitte nicht zutreffenden Text und nicht ausgefüllte Zeilen durchstreichen.