

FORMULAR ZUR DOKUMENTATION EINES VORFALLS

Sofort nach der Entdeckung eines Sicherheitsvorfalls auszufüllen

Ergänzung zu DS5 (Vorgehen bei einem Vorfall)

4. Umfang des Vorfalls

Betroffene Arbeitsplätze	[Anzahl und Bezeichnung der Arbeitsplätze]
Betroffene(r) Server	[Ja/Nein, welche]
Betroffene Datensicherungen	[Ja/Nein, welche]
Betroffenes Netzwerk	[Ja/Nein, Ausmass]

5. Möglicherweise betroffene Daten

Kreuzen Sie die möglicherweise betroffenen Datenkategorien an:

- ☐ Identifikationsdaten von Patientinnen und Patienten (Namen, Adressen, AHV)
- ☐ Gesundheitsdaten (Akten, Röntgenbilder, Diagnosen)
- ☐ Finanzdaten (Rechnungen, Zahlungen)
- ☐ Versicherungsdaten
- ☐ Personaldaten
- ☐ Passwörter / Zugangsdaten
- ☐ Berufliche Korrespondenz
- ☐ Zurzeit nicht bestimmbar

Geschätzte Anzahl betroffener Personen	[Anzahl oder Schätzung]
---	-------------------------

6. Sofort ergriffene Massnahmen

- ☐ Computer vom Netzwerk isoliert (Kabel ausgesteckt, WLAN deaktiviert)
- ☐ Computer nicht ausgeschaltet (Sicherung der Beweise)
- ☐ Screenshots / Fotos erstellt
- ☐ Passwörter geändert
- ☐ IT-Dienstleister kontaktiert
- ☐ Anderes: [beschreiben]

7. Beurteilung des Risikos für die betroffenen Personen

Führt der Vorfall voraussichtlich zu einem hohen Risiko für die Rechte der Patientinnen und Patienten oder anderer betroffener Personen?

- ☐ **Ja, Meldung an den EDÖB erforderlich (Art. 24 DSG)**
- ☐ Nein, geringes Risiko, keine Meldung erforderlich
- ☐ Zurzeit nicht auszuschliessen (Meldung erforderlich, später zu ergänzen)

Begründung der Beurteilung	[Kurz erläutern]
-----------------------------------	------------------

8. Erfolgte Meldungen

Stelle / Person	Datum	Weg	Referenz
EDÖB (databreach.edoeb.admin.ch)			
BACS (report.ncsc.admin.ch)			
Kantonspolizei (117)			
Betroffene Patientinnen und Patienten			
Cyberversicherung			

9. Nachverfolgung

Diagnose des IT-Dienstleisters	[Zusammenfassung]
Datum der Behebung	[TT.MM.JJJJ]
Umgesetzte Korrekturmassnahmen	[Beschreiben]
Wiederhergestellte Daten	[Ja/Nein, teilweise, aus der Datensicherung]

Unterschriften

Ausgefüllt von (Name und Funktion):

Datum: _____

Unterschrift: _____

Genehmigt durch die Praxisleitung:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Dieses Formular ist zusammen mit den gesammelten Beweisen (Screenshots, Fotos, Logs) aufzubewahren. Es bildet die nach Art. 15 Abs. 4 DSV erforderliche Dokumentation der Verletzungen, ist ab der Meldung an den EDÖB mindestens zwei Jahre aufzubewahren und kann vom EDÖB im Rahmen einer Untersuchung verlangt werden. Bewahren Sie es an einem sicheren Ort auf, getrennt von den möglicherweise kompromittierten Systemen.

Rechtliche Hinweise und Nutzungsbedingungen

Dieses Dokument wurde von **DentalSystems Sàrl** zu Informations- und Sensibilisierungszwecken verfasst. Es stellt keine Rechtsberatung dar. Die Angaben in diesem Dokument entsprechen dem Stand von März 2026 und können sich mit Änderungen von Gesetzen und Verordnungen ändern. Diese deutsche Fassung ist eine Übersetzung; massgebend ist die französische Fassung.

Bei rechtlichen Fragen zum DSG, zur DSGVO oder zum Datenschutz im medizinischen Umfeld wenden Sie sich an eine spezialisierte Juristin oder einen spezialisierten Juristen.

Geistiges Eigentum

Dieses Dokument ist ausschliessliches Eigentum der DentalSystems Sàrl. Sein gesamter Inhalt (Texte, Aufbau, Gestaltung und grafische Elemente) ist urheberrechtlich geschützt gemäss dem Bundesgesetz über das Urheberrecht und verwandte Schutzrechte (URG, SR 231.1).

Erlaubte Nutzung

Diese Vorlage wird kostenlos zur Verfügung gestellt. Sie darf angepasst und unter dem Namen der Praxis verwendet werden, auch gegenüber deren Patientinnen und Patienten, Mitarbeitenden und Dienstleistern, ohne unsere Hinweise beizubehalten.

Verbotene Nutzung

Ohne vorgängige schriftliche Zustimmung der DentalSystems Sàrl ist Folgendes verboten:

- Der Verkauf dieses Dokuments, auch in geänderter Form.
- Das Anbieten zum Herunterladen für Dritte (Download-Websites, Austauschplattformen, Wiederverkäufer).

Es gelten die auf www.dentalsystems.ch veröffentlichten Nutzungsbedingungen; bei Abweichungen gehen sie diesem Hinweis vor.

Haftungsbeschränkung

Dieses Dokument wird kostenlos und zu Informationszwecken zur Verfügung gestellt. Soweit nach schweizerischem Recht zulässig, haftet die DentalSystems Sàrl nicht für die Folgen seiner Verwendung; diese Beschränkung gilt nicht bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Die Nutzerin oder der Nutzer bleibt dafür verantwortlich, es an die eigene Situation anzupassen. Es ersetzt weder ein professionelles Audit noch eine Rechtsberatung.

DentalSystems Sàrl

Thomas Alvino, IT-Techniker

www.dentalsystems.ch | talvino@dentalsystems.ch | +41 77 245 48 44

© 2026 DentalSystems Sàrl. Alle Rechte vorbehalten.