

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung im Rahmen der Teilnahme an den Angeboten des Kompetenzzentrum Weiterbildung gemäß § 75a SGB V

Ich willige gegenüber dem Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen, Zum Hospitalgraben 8 in 99425 Weimar ein, dass zum Zwecke der Durchführung der Förderung und damit des Mittelverwendungsnachweises und der Evaluation der Maßnahmen meine personenbezogenen Daten erhoben und unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen nach § 67b SGB X zwischen den im Folgenden genannten Institutionen und in der im Folgenden beschriebenen Weise ausgetauscht und verarbeitet werden.

Im Rahmen des Mittelverwendungsnachweises sowie der Evaluation werden Daten vom Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen erhoben und an die Gemeinsame Einrichtung nach § 12 der Anlage IV der Fördervereinbarung gemäß § 75a SGB V übermittelt, die diese Daten zusammenführt und der KBV und den KVen, dem GKV-Spitzenverband sowie dem PKV-Verband im Rahmen der Jahresabrechnung als Verwendungsnachweis weiterleitet.

Die KBV erhält die nachfolgenden Daten in der Funktion als Gesamtevaluator (§ 6 Abs. 6 der Anlage III der Fördervereinbarung gemäß § 75a SGB V), um die personenbezogenen Daten innerhalb von 3, 5 und 10 Jahren mit dem Bundesarztregister abzugleichen und den Anteil der ehemals geförderten Weiterzubildenden im vertragsärztlichen Bereich zu ermitteln. Dabei handelt es sich um die nachfolgenden Daten:

- AiW-Nummer, (Stellen 1-7),
- Fachgruppen-Code (Stellen 8-9),
- Titel, Vorname, Name, Geburtsname, Geburtsdatum,
- Anfang des Einschreibzeitraums, Ende des Einschreibzeitraums,
- Beschäftigungsumfang in %,
- Anzahl und Unterrichtseinheiten (UE) angemeldeter Begleitseminare,
- Anzahl und UE tatsächlich teilgenommener Begleitseminare,
- besuchter Durchführungsstandort der Begleitseminare,
- Anzahl und UE tatsächlich teilgenommener Mentoring-Angebote,
- besuchter Durchführungsstandort Mentoring.

Die Lenkungsgruppe gemäß § 10 der Fördervereinbarung erhält und analysiert zusammengefasste Auswertungen der personenbezogenen Daten. Ihr gehören an: die KBV, die Deutsche Krankenhausgesellschaft sowie der GKV-Spitzenverband. Des Weiteren sind der PKV-Verband und die Bundesärztekammer (BÄK) an der Lenkungsgruppe beteiligt.

Die „Information zur Einwilligung in die Datenverarbeitung im Rahmen der Teilnahme an den Angeboten der Kompetenzzentren Weiterbildung gemäß § 75a SGB V habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass das Kompetenzzentrum Weiterbildung die oben genannten Daten an die Gemeinsame Einrichtung und an die genannten Institutionen übermittelt und diese durch die genannten Institutionen für die genannten Zwecke verarbeitet werden. Die Speicherung meiner Daten bei dem Gesamtevaluator der Weiterbildungsförderung (gegenwärtig die KBV) dauert zehn Jahre nach Erhalt der Facharztanerkennung an. Sofern zehn Jahre nach Förderende keine Facharztanerkennung erworben oder nachgewiesen wurde, werden die Daten gelöscht.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung gegenüber dem Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf erfolgt gegenüber dem Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen Zum Hospitalgraben 8 in 99425 Weimar oder per Mail an kompetenzzentrum@kvt.de. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die bis zum Widerruf erhobenen Daten werden für den Mittelverwendungsnachweis gegenüber den oben genannten Institutionen eingesetzt, sofern diese noch für den Verwendungsnachweis einer Jahresabrechnung benötigt werden. Die bis zum Widerruf erhobenen

Eine Kooperation von
Kassenärztliche Vereinigung Thüringen
Landesärztekammer Thüringen
Landeskrankenhausgesellschaft Thüringen
Institut für Allgemeinmedizin, UKJ



Daten stehen für die beschriebene, turnusmäßige Gesamtevaluation der Weiterbildungsförderung und die Evaluation des Kompetenzzentrums Weiterbildung Thüringen weiterhin zur Verfügung.

Darüber hinaus willige ich darin ein, dass das Kompetenzzentrum Weiterbildung meine dort gespeicherten Daten nutzt, um mich telefonisch oder schriftlich zu Weiterbildungsangeboten zu beraten und mir auf mich zugeschnittene Angebote, wie zum Beispiel passenden offene Stellenangebote, zu unterbreiten. Ich willige ein, dass zur Sicherung der hausärztlichen Versorgung, durch Förderung der allgemeinmedizinischen Weiterbildung, Hintergründe und Informationen zu meiner Facharztweiterbildung erhoben und gespeichert werden. Dies dient ausschließlich dem Zweck die Qualität sowie die Effizienz der Weiterbildung zu fördern, für andere Zwecke dürfen meine Daten nur verwendet werden, sofern hierfür eine gesetzliche Grundlage besteht oder ich in die weitere Verarbeitung meiner Daten eingewilligt habe.

Im bin damit einverstanden, dass im Rahmen der internen Evaluation des Kompetenzzentrums Weiterbildung Thüringen meine personenbezogene Daten erhoben und ausgewertet werden dürfen.

Ich willige eine, dass durch das Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen zusätzlich folgende personenbezogenen Daten zur Kontaktaufnahme und Informationsmitteilung zu den Angeboten, sowie zu internen Evaluationszwecken verarbeitet werden dürfen:

- Titel, Vorname, Nachname, Geburtsname, Geburtsdatum
- Anschrift, Email-Adresse, Telefonnummer,
- Jahr der Weiterbildung und Weiterbildungsphase (stationär, ambulant)
- EF-Nummer
- Adresse des Arbeitgebers

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die oben genannten Zwecke 10 Jahre nach Erhalt meiner Facharztweiterbildung durch das Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen gespeichert werden dürfen. Sofern zehn Jahre nach Förderende keine Facharztanerkennung erworben oder nachgewiesen wurde, werden die Daten im Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen spätestens zu diesem Zeitpunkt gelöscht.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung gegenüber dem Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf erfolgt gegenüber dem Kompetenzzentrum Weiterbildung Thüringen Zum Hospitalgraben 8 in 99425 Weimar oder per Mail an kompetenzzentrum@kvt.de. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.