



# Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein

Hauptstelle, Abteilung Sicherstellung, 40182 Düsseldorf

Ansprechpartner:

Iris Siemons Hans Burchatzki	☎ 0211 / 59 70 – 8153	✉ <a href="mailto:iris.siemons@kvno.de">iris.siemons@kvno.de</a>
	☎ 0211 / 59 70 – 8165	✉ <a href="mailto:hans.burchatzki@kvno.de">hans.burchatzki@kvno.de</a>
	Fax 0211 / 59 70 – 8146	

## Einwilligung Datenerhebung und -verarbeitung - Weiterbilder/Weiterbilderin (vertragsärztlicher Bereich)

### Vorbemerkung

Die Förderung der Weiterbildung gemäß § 75a SGB V wird paritätisch durch die Kassenärztlichen Vereinigungen einerseits und die gesetzlichen Krankenkassen und den Privaten Krankenversicherungen andererseits finanziert. Die Förderung zielt darauf, insbesondere den Anteil der Allgemeinmediziner und Allgemeinmedizinerinnen in der vertragsärztlichen Versorgung zu erhöhen sowie eine bedarfsgerechte Sicherung vertragsärztlicher Tätigkeit für weitere Facharztgruppen zu ermöglichen.

Zur Überprüfung der Wirksamkeit wird das Förderprogramm regelmäßig evaluiert. Zum Zwecke des Abrechnungsnachweises und der Evaluation des Förderprogramms werden personenbezogene Daten nach § 67b SGB X erhoben und verarbeitet sowie zwischen den unten genannten beteiligten Institutionen ausgetauscht.

Für die Datenverarbeitung und -nutzung der personenbezogenen Daten durch die beteiligten Institutionen ist nach § 67b SGB X Ihre Einwilligung erforderlich, die Sie gegenüber der Kassenärztlichen Vereinigung widerrufen können.

### Einwilligung in Datenerhebung und -verarbeitung

Der/die Unterzeichner/in erklärt sich einverstanden, dass die zum Zwecke des Finanzierungsnachweises und der Evaluation der Fördermaßnahmen personenbezogene Daten erhoben und unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen nach § 67b SGB X zwischen den genannten beteiligten Institutionen ausgetauscht und verarbeitet werden dürfen. Im Rahmen des Mittelnachweises werden folgende Daten von der Kassenärztlichen Vereinigung erhoben und an die Kassenärztliche Bundesvereinigung übermittelt, die diese Daten zusammenführt und dem GKV Spitzenverband sowie dem PKV Verband im Rahmen der Jahresabrechnung als Verwendungsnachweis weiterleitet:

Erhoben und übermittelt werden insbesondere folgende Daten:

- a. Familienname, Vorname, Titel, Facharztbezeichnung des Weiterbilders/der Weiterbilderin
- b. Praxisort, PLZ des Praxisorts, Name des Planungsbereichs
- c. Förderungsbeginn und -ende, Förderungsdauer in Monaten sowie Angabe jahresübergreifende Förderung (j/n), vollzeitige oder teilzeitige Weiterbildung
- d. Förderungsart (Unterversorgung/drohende Unterversorgung); Förderbetrag gesamt und Förderbetrag KV Anteil
- e. Teilnahme an einem Weiterbildungsverbund (j/n)

Diese Daten können bei den genannten Institutionen über die Dauer der Weiterbildungsförderung hinaus gespeichert werden, bis alle Verwendungsnachweise seitens der weiterbildenden Praxis erbracht sind.

Ansprechpartner:

Iris Siemons	☎ 0211 / 59 70 – 8153	✉ <a href="mailto:iris.siemons@kvno.de">iris.siemons@kvno.de</a>
Hans Burchatzki	☎ 0211 / 59 70 – 8165	✉ <a href="mailto:hans.burchatzki@kvno.de">hans.burchatzki@kvno.de</a>
	Fax 0211 / 59 70 – 8146	

Name der/des zur Weiterbildung befugte/n Antragsteller/in (ggf. Praxisstempel):

\_\_\_\_\_

BSNR (Betriebsstättennummer): \_\_\_\_\_

LANR (lebenslange Arztnummer): \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die Kassenärztliche Vereinigung diese Daten an die Kassenärztliche Bundesvereinigung übermittelt und diese nach § 67b SGB X durch die beteiligten Institutionen verarbeitet werden dürfen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Vertragsarzt/Vertragsärztin

Bei Antragstellung für einen beim Antragssteller tätigen Weiterbilder/Weiterbilderin zusätzlich

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Weiterbilder/Weiterbilderin