

Einwilligungserklärung zur Teilnahme am PVS-Monitoring

1. Vorbemerkung

Das Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland (Zi) ist die wissenschaftliche Einrichtung der Kassenärztlichen Vereinigungen und der Kassenärztlichen Bundesvereinigung. Das Zi führt in Zusammenarbeit mit der Kassenärztlichen Bundesvereinigung eine Befragung unter Praxisinhaberinnen und Praxisinhaber sowie MVZ-Leiterinnen und -Leitern zum Thema Funktionalität von Praxisverwaltungssystemen (PVS) durch. Eine Pflicht zur Teilnahme besteht nicht. Weiterführende Informationen finden Sie unter <https://pvs.zi.de>.

2. Datenschutz

Der Schutz Ihrer Daten hat im Zi höchste Priorität. Das Zi verarbeitet ausschließlich durch die Teilnehmernummer pseudonymisierte Daten und nutzt die pseudonymisierten Daten für Analysen im Rahmen der wissenschaftlichen Forschung. Mit den pseudonymisierten Daten dieser Erhebung wird ein Forschungsdatensatz aufgebaut. Zum Schutz dieses Forschungsdatensatzes hat das Zi eine besonders gesicherte Datenstelle eingerichtet, auf die nur ausgewählte, auf Vertraulichkeit verpflichtete und geschulte Mitarbeitende des Zi und ausschließlich im Rahmen von Kooperationsprojekten externe Wissenschaftler Zugriff haben. Der Zugriff auf diesen räumlich abgetrennten und besonders gesicherten Server in der Datenstelle erfolgt zum einen vor Ort in den Räumlichkeiten des Zi als auch über eine Datenfernverbindung, die nur über ein mehrstufiges Sicherheitsverfahren und von überwachten Endgeräten des Zi möglich ist. Durch die Implementierung gesicherter Verarbeitungsprozesse wird die nachträgliche Möglichkeit von Rückschlüssen auf die Person der Teilnehmenden ausgeschlossen. Aus der Datenstelle werden ausschließlich anonyme Datensätze und aggregierte Auswertungen entnommen. Das Zi verarbeitet die pseudonymisierten Daten zweckgebunden bis zur Beendigung des Vorhabens. Darüber hinaus werden die pseudonymisierten Daten zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis weitere 10 Jahre gespeichert und am 30.06.2035 gelöscht.

3. Ihre Einwilligung

Die vorliegende Einwilligung bezieht sich auf die Verarbeitung der pseudonymisierten Daten im Zi und bildet die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung im Rahmen der Erhebung. Als Teilnehmende willigen Sie durch Setzen des Häkchens in das Feld unten ein, dass das Zi die im Online-Fragebogen angegebenen Daten (u.a. Angaben zur Praxisstruktur, PVS-Hersteller und Hardware) pseudonymisiert im Rahmen der Erhebung PVS-Monitoring ausschließlich zum Zweck der wissenschaftlichen Forschung sowie der Bereitstellung aggregierter Auswertungsergebnisse für die Öffentlichkeit (bspw. in Form von Projektberichten, wissenschaftlichen Beiträgen oder Dashboards auf der Zi-eigenen Website) verarbeitet.

Sie können Ihre erteilte Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit widerrufen, ohne dass davon die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. In diesem Fall bitten wir um Mitteilung in Textform (z. B. als E-Mail) an die Zi-Treuhandstelle oder um telefonische Kontaktaufnahme mit der Zi-Treuhandstelle unter der Rufnummer 0800 4005 2444.

Zur Verarbeitung der zur Teilnahmeverwaltung notwendigen personenbezogenen Daten, wie z. B. Namen, E-Mail-Adressen und Anschriften, hat das Zi mit der Zi-Treuhandstelle eine eigenständige, unabhängige Stelle eingerichtet. Das Zi hat keinen Zugriff auf die Daten der Zi-Treuhandstelle. Die Übermittlung nicht-pseudonymisierter personenbezogener Daten durch die Zi-Treuhandstelle an das Zi ist ausgeschlossen. So ist eine strikte Trennung von pseudonymisierten Daten im Zi und personenbezogenen Daten in der Zi-Treuhandstelle sichergestellt.

Informationen gemäß Artt. 13 und 14 DSGVO

Verantwortliche Stelle:

Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in der Bundesrepublik Deutschland
Stiftung des privaten Rechts
Salzufer 8
10587 Berlin

Vertreten durch den Vorstand Herrn Dr. Dominik von Stillfried (Vorstandsvorsitzender) und Herrn Thomas Czihal (Stellvertretender Vorstandsvorsitzender)

Beauftragte für Datenschutz des Zi:

Irina Neuleben
Tel. 030 4005 2463
datenschutz@zi.de

Treuhandstelle im Auftrag des Zi:

H. Rademann GmbH Print + Business Partner
Baumschulenweg 1
59348 Lüdinghausen
Tel. 0800 4005 2444
kontakt@zi-ths.de

Vertreten durch die Geschäftsführer Andreas Schnieder und Christian Knopik.

Beauftragter für Datenschutz der H. Rademann GmbH Print + Business Partner:

GINDAT GmbH
Gesellschaft für IT-Normierung und Datenschutz
Dr. Hans Daldrop
datenschutz@rademann.de

Weitere Informationen:

Jegliche Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem PVS-Monitoring erfolgt ausschließlich auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland.

Die betroffene Person hat grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der betroffenen personenbezogenen Daten sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Die betroffene Person kann ihre erteilte Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit widerrufen, ohne dass davon die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Sollten Teilnehmende ihre Einwilligung widerrufen wollen, bedarf es einer Mitteilung in Textform (z. B. als E-Mail) an die Zi-Treuhandstelle. Im Fall des Widerrufs der Einwilligung werden die erfassten Daten gelöscht bzw. Unterlagen vernichtet. Eine Löschung der Daten ist nur möglich, wenn diese noch nicht im Rahmen der vorgesehenen Datennutzung gemäß Einwilligungserklärung verwendet wurden.

Es besteht das Recht, bei einer Aufsichtsbehörde Beschwerde einzulegen. Zuständige Aufsichtsbehörde für das Zi: Die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die

Stand: 31.03.2025

Informationssicherheit, Graurheindorfer Straße 153, 53117 Bonn, Tel. 0228 9977990,
poststelle@bfdi.bund.de.