

## Einwilligungserklärung

### 1. Vorbemerkung

Das Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland (kurz: Zi) ist die wissenschaftliche Einrichtung der Kassenärztlichen Vereinigungen und der Kassenärztlichen Bundesvereinigung. Das Zi führt mit dem „Zi-Praxis-Panel“ (kurz: ZiPP) eine jährliche Erhebung zur Wirtschaftslage und zu Versorgungsleistungen bei Vertragsärzten und Vertragspsychotherapeuten als wissenschaftliches Forschungsvorhaben durch. Eine Pflicht zur Teilnahme am Zi-Praxis-Panel besteht für Sie nicht. Weiterführende Informationen finden Sie unter [www.zi.de](http://www.zi.de) (Menüpunkt *Projekte*) und [www.zi-pp.de](http://www.zi-pp.de).

### 2. Datenschutz

Der Schutz Ihrer Daten hat im Zi-Praxis-Panel höchste Priorität. Das Zi verarbeitet keine personenbezogenen Daten der Teilnehmerinnen und Teilnehmer, sondern ausschließlich durch die Teilnehmernummer pseudonymisierte Daten. Personenbezogene Daten werden ausschließlich in der Zi-Treuhandstelle verarbeitet. Das Zi hat keinen Zugriff auf personenbezogene Daten. Mit dieser Datenverarbeitung ist eine strikte Trennung von pseudonymisierten Daten im Zi und personenbezogenen Daten in der Zi-Treuhandstelle realisiert.

Das Zi nutzt die pseudonymisierten Daten für Analysen im Rahmen der wissenschaftlichen Forschung. Weiterführende Informationen finden Sie unter [www.zi.de](http://www.zi.de) (Menüpunkte *Projekte*). Mit dem Zi-Praxis-Panel wird ein komplexer Forschungsdatensatz aufgebaut. Dieser umfasst neben den pseudonymisierten Daten auch zusätzliche pseudonymisierte regionale- und leistungsbezogene Informationen.

Zum Schutz dieses Forschungsdatensatzes hat das Zi eine räumlich abgetrennte und besonders gesicherte Datenstelle eingerichtet. Durch die Einrichtung dieser Datenstelle und die Implementierung gesicherter Verarbeitungsprozesse wird die nachträgliche Möglichkeit von Rückschlüssen auf die Person der Teilnehmerinnen und Teilnehmer ausgeschlossen. Aus der Datenstelle werden ausschließlich aggregierte und damit anonyme Auswertungsergebnisse entnommen.

Eine Darstellung der Datenverarbeitungsprozesse im Rahmen des Zi-Praxis-Panels finden Sie [hier](#) (Download als PDF-Datei).

### 3. Aufwandspauschale

Das Zi zahlt den Teilnehmerinnen und Teilnehmern der Erhebungswelle 2019 einmalig je Praxis eine Aufwandspauschale. Diese beträgt 210 Euro, wenn die Praxis als Einzelpraxis geführt wurde, 360 Euro, wenn die Praxis als Berufsausübungsgemeinschaft mit bis zu drei Inhabern geführt wurde und 410 Euro, wenn die Praxis als Berufsausübungsgemeinschaft mit mehr als drei Inhabern geführt wurde, jeweils inklusive der gesetzlichen Umsatzsteuer. Maßgeblich sind die im Bundesarztregister geführte Organisationsform und die Anzahl der Inhaber zur Praxis zum Stichtag 31.12.2018. Als Teilnehmerin bzw. Teilnehmer erhalten Sie eine Aufwandspauschale, wenn Sie

- 3.1. gegenüber dem Zi Ihre pseudonymisierten Daten fristgerecht, vorgabegemäß, richtig und vollständig angeben und Ihre Einwilligung zur Verarbeitung der pseudonymisierten Daten erklären,
- 3.2. gegenüber der Zi-Treuhandstelle die Angaben zu Ihrer Person (Name, Adresse, LANR, IBAN) fristgerecht, vorgabegemäß, richtig und vollständig angeben und Sie Ihre Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Personendaten erklären,
- 3.3. Ihre angegebenen Finanzdaten durch einen Steuerberater mit Unterschrift und Stempel bestätigen lassen oder eine ersatzweise Bestätigung erbringen. Diese kann erbracht werden von Rechtsanwälten, Notaren, Steuerbevollmächtigten, Steuerfachwirten, angestellten Steuerberatern mit Bestätigung der Mitgliedschaft in der Kammer, Wirtschaftsprüfern, Bilanzbuchhaltern, Diplom-Betriebswirten, Diplom-Finanzwirten, Diplom-Kaufleuten, Diplom-Ökonomen, Diplom-Volkswirten, wenn ein Stempel oder ein Qualifikationsnachweis gegenüber der Zi-Treuhandstelle vorgelegt wird. Ohne Bestätigung der Finanzdaten mit Unterschrift und Stempel bzw. Qualifikationsnachweis wird nur jeweils die halbe Aufwandspauschale gezahlt.

#### **4. Ihre Einwilligung**

Als Teilnehmerin bzw. Teilnehmer willigen Sie durch Setzen des Häkchens in das Feld unten ein, dass das Zi zu Forschungszwecken im Rahmen des Zi-Praxis-Panels

- 4.1. die im Online-Fragebogen angegebenen Daten (u.a. Angaben zur Praxisstruktur, Praxisinhabern, Personal, Arbeitszeiten, Patientenzahlen) und die auf dem Postweg eingesendeten Daten (Angaben zu Aufwendungen und Einnahmen der Praxis sowie ergänzende Finanzdaten) zusammen mit den pseudonymisierten Daten gemäß der Punkte 4.2 und 4.3 verarbeitet,
- 4.2. das Betriebsstättennummer-Pseudonym (BSNR-Pseudonym) von der Zi-Treuhandstelle erhält und die von der jeweiligen KV bzw. von der KBV gelieferten KV-Abrechnungsdaten zusammen mit den pseudonymisierten Daten gemäß der Punkte 4.1 und 4.3 verarbeitet und
- 4.3. Angaben zum Regionstyp (Stand, Land oder Umland; KV) der Praxis von der Zi-Treuhandstelle erhält und zusammen mit den pseudonymisierten Daten gemäß der Punkte 4.1 und 4.2 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.

Die vorliegende Einwilligung bezieht sich auf die Verarbeitung der Daten der Punkte 4.1, 4.2 und 4.3 im Zi. Eine zweite Einwilligung zur Verarbeitung der Angaben zu Ihrer Person durch die Zi-Treuhandstelle ist an späterer Stelle gegenüber der Zi-Treuhandstelle erforderlich. Beide Einwilligungen in Verbindung mit einem bewilligten Forschungsantrag nach § 75 SGB X zur Übermittlung der KV-Abrechnung an das Zi bilden die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung im Rahmen des Zi-Praxis-Panels.

Sollten Sie nach Bearbeitung des Online-Fragebogens keine weitere Teilnahme wünschen, bitten wir um telefonische Kontaktaufnahme mit der Zi-Treuhandstelle unter der Rufnummer 030 4005 2444.

Die Informationen gemäß Artt. 13 und 14 DSGVO finden Sie [hier](#) (Download PDF-Datei).

## 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)

Beauftragter für Datenschutz des Zi:

Andreas Kiebitz  
Tel. 030 4005 2463  
datenschutzbeauftragter@zi.de

Treuhandstelle im Auftrag des Zi:

Tropper Data Service AG  
Hildesheimer Straße 14a  
15366 Neuenhagen bei Berlin  
Tel. 030 4005 2444  
kontakt@zi-treuhandstelle.de

Vertreten durch den Vorstand Herrn Dirk Wilbertz (Vorstandsvorsitzender)

Beauftragter für Datenschutz der Tropper Data Service AG:

Tropper Data Service AG  
Der Datenschutzbeauftragte  
Marie-Curie-Str. 6  
51377 Leverkusen  
datenschutz@tropper.de

Weitere Informationen:

Das Zi verarbeitet die pseudonymisierten Daten (Erhebungsdaten und KV-Abrechnungsdaten) zweckgebunden bis zur Beendigung der Durchführung des Forschungsvorhabens Zi-Praxis-Panel. Darüber hinaus werden die pseudonymisierten Erhebungsdaten zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis und die KV-Abrechnungsdaten gemäß eines bewilligten Forschungsantrags nach § 75 SGB X weitere 10 Jahre gespeichert und danach gelöscht. Die KV-Abrechnungsdaten stammen von der jeweiligen Kassenärztlichen Vereinigung (KV) bzw. von der Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV).

Jegliche Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Zi-Praxis-Panel 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 Stand: 26.11.2019

Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Sollten Teilnehmerinnen bzw. Teilnehmer 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.

Es besteht das Recht, bei einer Aufsichtsbehörde Beschwerde einzulegen. Zuständige Aufsichtsbehörde für das Zi: Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz, Husarenstraße 30, 53117 Bonn, Tel. 0228 9977990, [poststelle@bfdi.bund.de](mailto:poststelle@bfdi.bund.de).