Meldung Pharmakotherapie-Qualitätszirkel (PTQZ)

Bayerischer Hausärztinnen- und Hausärzteverband

Bayerischer Hausärztinnen- und
Hausärzteverband e.V.

Orleansstr. 6
81669 München

Tel.: 089 / 127 39 27 0

E-Mail: qualitaetszirkel@bhaev.de
Web: www.hausaerzte-bayern.de

Zurück per E-Mail an: qualitaetszirkel@bhaev.de

Wir möchten uns bedanken, dass Sie als Moderator für die Pharmakotherapie-Qualitätszirkel (PTQZ) tätig werden und Ihr Wissen mit Ihren Kolleginnen und Kollegen teilen. Nachfolgend möchten wir Sie darauf hinweisen, dass wir Ihre Daten im Rahmen der Moderatorentätigkeit verarbeiten und benötigen von Ihnen eine Bestätigung der nachfolgenden Selbstauskunft.

Bitte senden Sie uns diese Selbstauskunft schnellstmöglich zurück.

I) Persönliche Angaben:

--- ---
Titel *Nachname, Vorname

---
*Straße, *PLZ, *Ort (Praxis)

---
*Telefon (Praxis)

--- ---
*E-Mail-Adresse *HÄVG-ID

II) Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Ich habe die Grundausbildung für Moderation von Qualitätszirkeln.

☐ Ja, ich habe die Zusatzausbildung für die Moderation von Qualitätszirkeln zum Thema Pharmakotherapie.

☐ Ich möchte einen Pharmakotherapie-Qualitätszirkel gründen.

☐ Ich werde künftig ab dem _____ einen Pharmakotherapie-Qualitätszirkel leiten. Dieser hat folgenden Titel:

*“PTQZ _____“

*Diesen biete ich in folgendem Format an

☐ in Präsenz ☐ als Online-Format

☐ An meinem Pharmakotherapie-Qualitätszirkel können noch ____ Kollegen teilnehmen (Höchstzahl 24).

*Pflichtfelder

III) Einverständnis zur Datenverarbeitung:

Im Rahmen Ihrer Tätigkeit als Moderator für PTQZ werden von Ihnen die nachfolgend beschriebenen Daten verarbeitet. Dies geschieht auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b, der Vertragserfüllung bzw. Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO, dem Berechtigten Interesse.

1. Umfang der Datenverarbeitung
Folgende Daten werden von Ihnen verarbeitet: Anrede, Titel, Name, Vorname, Geburtsdatum, Arztstatus, Praxisart, Praxisanschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse, EFN, LANR, BSNR, Qualitätszirkeldaten mit Veranstaltungsort, Qualitätszirkeltermine.

2. Veröffentlichung
Damit Ihre Kollegen Anschluss zu den bereits vorhandenen Qualitätszirkeln finden, werden wir je nach Anlass folgende Daten ggf. auf der Homepage, in Zeitschriften, sozialen Medien, Rundschreiben etc. veröffentlichen: Nachname – Vorname – Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Titel des PTQZ.

3. Weitergabe der Daten
Als Mitglied des Bayerischen Hausärztinnen und Hausärzteverbandes e.V. werden die Daten an die Hausärztliche Service- und Wirtschaftsgesellschaft, den Deutschen Hausärzteverband sowie die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG und dem Hausärztliche Vertragsgemeinschaft RZ weitergegeben. Ferner kann nach Beauftragung durch Sie eine Weiterleitung an die Bayerische Landesärztekammer sowie die Bundesärztekammer erfolgen.

4. Widerspruchsrecht
Sie haben das Recht, der Veröffentlichung und der Weitergabe Ihrer Daten jederzeit formlos zu widersprechen. Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, senden Sie bitte eine E-Mail an qualitaetszirkel@bhaev.de.

Kenntnisnahme

--- ---
(Ort, Datum) (Unterschrift)