

## Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie

### Referentenseminare

#### Allgemeine Hinweise:

In den Referentenseminaren werden Ärzte und medizinisches Fachpersonal dazu ausgebildet, Fortbildungsseminare für niedergelassene Ärzte und Arzthelferinnen zu dem strukturierten Behandlungs- und Schulungsprogramm durchzuführen. Diese Fortbildungsseminare folgen zeitlich und inhaltlich einem festgelegten Ablauf. Die Ärzte, die an den Fortbildungsseminaren teilnehmen, erwerben damit die Qualifikation zur Abrechnung der Programme in ihrer Praxis.

Die Fortbildungsseminare werden von Referenten-Teams, bestehend aus einem ärztlichen Referenten und einem nichtärztlichen Referenten, durchgeführt. Die Berechtigung zur Durchführung der Fortbildungsseminare kann nur durch Teilnahme am entsprechenden Referentenseminar erworben werden.

#### Voraussetzungen für die Teilnahme:

Voraussetzung für alle ist, dass sie selbst das oben beschriebene Fortbildungsseminar bereits absolviert haben bzw. eine vergleichbare Qualifikation in der Diabetes-Schulung nachweisen können.

Es werden nur vollständige Referenten-Teams oder Mitarbeiter aus bereits bestehenden Teams ausgebildet; die Teilnahme kann an verschiedenen Terminen erfolgen. Wenn die Zahl der Anmeldungen die Zahl der Plätze in den Referentenseminaren übersteigt, wird eine Auswahl getroffen. Bevorzugt werden in diesem Fall Teams aus Regionen eingeladen, in denen eine besonders große Nachfrage für die Fortbildungsseminare besteht.

Dauer des Seminars:	2 Stunden
Teilnahmegebühr:	Es wird eine Teilnahmegebühr zur Deckung der Seminarkosten erhoben

#### Organisation:

Zentralinstitut  
40182 Düsseldorf  
Tel.: (0221) 2585 – 4108  
E-Mail: [jvalente@zi.de](mailto:jvalente@zi.de)

#### Anmeldung:

E-Mail: [jvalente@zi.de](mailto:jvalente@zi.de)



**Anmeldung:**

E-Mail: jvalente@zi.de

Tel.: (0221) 2585 – 4108

**Behandlungs- und Schulungsprogramm  
für Patienten mit Hypertonie**

Name, Vorname, Titel: .....

Beruf/Funktion:      Arzt/Ärztin    Diabetes-Berater/in DDG    Diabetes-Assistentin

.....

Anschrift: .....

.....

.....

**Rechnungsadresse:** .....

(unbedingt angeben) .....

.....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....@.....

Nach dem Versenden dieses Formulars an das Zi erhalten Sie ein Angebot für ein entsprechendes Referentenseminar. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der obigen Angaben sowie die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise auf der zweiten Seite dieses Formulars. Bei Rückfragen nutzen Sie die Telefonnummer **(0221) 2585 – 4108** oder die E-Mail **jvalente@zi.de**.

Datum                                      Unterschrift

**Bitte der Anmeldung folgende Unterlagen beifügen:**

Ärzte und medizinisches Fachpersonal:

- Kopie der Teilnahmebescheinigung für das Fortbildungsseminar zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für Diabetestherapie ohne Insulingabe oder Hypertonie (ggf. Kopie der Abrechnungsgenehmigung oder Zeugnis der Klinik, in dem die Durchführung von Gruppenschulungen von Patienten mit Diabetes bescheinigt wird)



## Datenschutzhinweise

Im Rahmen der Vorbereitung und Durchführung des Referentenseminars verarbeitet das Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung (im Folgenden Zi) die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten und ihre Qualifikationsnachweise. Verantwortlicher für die Verarbeitung dieser Daten ist das

Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in der Bundesrepublik Deutschland

Anschrift: Salzufer 8, 10587 Berlin

Tel.: 030 / 4005-2450, Fax: 030 / 4005-2490, E-Mail: zi@zi.de

Sollten Sie Fragen zum Datenschutz im Zi haben, wenden Sie sich bitte an:

Datenschutzbeauftragter des Zi

Anschrift: Zi, Salzufer 8, 10587 Berlin

Tel.: 030/4005-2463; E-Mail: datenschutzbeauftragter@zi.de

Ihre Daten werden zum Zwecke der Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen sowie ggf. zur Erfüllung des Vertrags gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO verarbeitet.

Sollten Sie an der Fortbildung teilnehmen, werden Ihre Daten zum Zweck der Rechnungslegung von der Kassenärztlichen Bundesvereinigung im Auftrag des Zi verarbeitet. Des Weiteren wird der vollständige Name an die Seminar-Leitung zum Zwecke der Durchführung des Seminars und ggf. erforderliche Daten an die für die Veranstaltung zuständige Ärztekammer zum Zwecke der Vergabe von Fortbildungspunkten (CME) übermittelt.

Ihre Daten werden nicht an weitere Dritte und nicht in Drittländer übermittelt.

Sollten Sie an der Fortbildung teilnehmen, werden Ihre Daten und Unterlagen bis zu 6 bzw. 10 Jahre gemäß § 147 AO gespeichert. Ansonsten werden die Daten nach der Zweckerfüllung gelöscht. Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Die Bereitstellung der Daten ist für einen Vertragsabschluss erforderlich. Eine Nichtbereitstellung hätte zur Folge, dass Sie nicht an der Fortbildung teilnehmen können. Sollten die Daten auf Grundlage einer Einwilligung verarbeitet werden, haben Sie das Recht Ihre Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft jederzeit zu widerrufen. Es besteht ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Die zuständige Aufsichtsbehörde für das Zi ist:

Die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit

Anschrift: Husarenstr. 30, 53117 Bonn

Telefon: 0228 / 997799 – 0

Fax: 0228 / 997799 – 5550

E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de