

Zuarbeit zur Selbsthilfedatenbank

Sehr geehrte Damen und Herren

Die Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis dokumentiert und pflegt regelmäßig die regionale Selbsthilfedatenbank und bittet Sie dafür um Ihre Unterstützung.

Falls Sie in der Selbsthilfedatenbank (korrekt) erfasst werden möchten, stellen Sie uns bitte die Angaben zu Ihrer Selbsthilfegruppe, Ihrer Organisation, Ihres Landesverbandes oder Initiative über diesen Fragebogen vollständig zu Verfügung.

Falls Sie schon erfasst sind, vervollständigen oder korrigieren Sie die Angaben und markieren die Änderungen.

Die Informationen werden in der Selbsthilfedatenbank gespeichert und für

- die Beratungs- und Vermittlungstätigkeit an Selbsthilfeinteressierte
- die Aktualisierung des Selbsthilferegisters
- die Selbsthilfedatenbank auf der Webseite der Selbsthilfekontaktstelle (www.kontaktstelle-shg.de)
- und als Referenzdatenbank für die Selbsthilfeförderung nach § 20h SGB V

verwandt.

Die Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis benötigt für die Gewährleistung der Vorgaben des Datenschutzes in jedem Fall **eine mit der Unterschrift der Kontaktperson(en) versehene schriftliche Version dieses Formulars**.

Senden Sie diese bitte an folgende Adresse.

Rücksende-Adresse: **Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis**
Merseburger Straße 246
06130 Halle (Saale)

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Tel: 0345 - 520 41 10

Mail: shk-halle@paritaet-lsa.de

Wichtiger Hinweis

Die Leitlinien der Selbsthilfeförderung nach § 20h SGB V sehen vor, dass nur solche Gruppen und Selbsthilfeorganisationen durch die Gesetzlichen Krankenkassen gefördert werden, die **offen und für neue Mitglieder zugänglich** sind.

Das heißt, Interessierte **müssen die Gruppe finden und aufsuchen können**. Ein Kriterium, wie diese Zugänglichkeit erreicht werden kann, ist die öffentliche Information über die Existenz und Erreichbarkeit der Selbsthilfegruppe in einer **Referenzdatenbank**. Die Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis unterhält und pflegt die Referenzdatenbank der Stadt Halle und des nördlichen Landkreises Saalekreis.

Für die Aufnahme in die Referenzdatenbank für Gruppen, die nach § 20h SGB V durch die Krankenkassen gefördert werden möchten, ist der **Fragebogen** auszufüllen.

Dabei ist zu beachten:

- Keine Privattreffen
- Angaben zum realen Ort der Gruppentreffen
- Angaben zur konkreten Zeit der Gruppentreffen
- Nennung einer der Gruppe zugehörigen Kontaktperson (die personenbezogenen Daten können vertraulich intern dokumentiert werden und werden dann nicht veröffentlicht)
- Keine pauschale Angaben zur Erreichbarkeit (z.B. über die Geschäftsstelle eines Verbandes oder „Treffen bitte erfragen“)
- Keine professionellen Angebote oder dauerhaft begleitete Gruppen
- Keine Angebote der Gesundheitsförderung, Rehabilitation, Heilbehandlung, Pflege, Betreuung oder Sport
- Vollständig ausgefüllter Fragebogen
- Unterschriebene Einwilligung zum Datenschutz

Die Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis benötigt für die Gewährung des Datenschutzes in jedem Fall eine mit Unterschrift versehene schriftliche Version des Fragebogens, in der Sie bestätigen, welche und wie die personenbezogenen Informationen gespeichert werden dürfen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Verständnis.

Das Team der Paritätischen Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis

1 - Informationen zur Selbsthilfegruppe oder Organisation

Name der Selbsthilfegruppe / Organisation

Thema / Erkrankung

Kurzbeschreibung der Selbsthilfegruppe

Name und Adresse (PLZ, Ort, Straße) des Treffpunktes

Ist der Treffpunkt barrierefrei erreichbar? Ja, barrierefrei Nein, nicht barrierefrei

Zeitpunkt des Gruppentreffens (Turnus, Uhrzeit - z.B. jeden 2. Montag im Monat, 14.00 – 16.00 Uhr)
bzw. Sprechzeiten bei Organisationen

Was sind die regelmäßigen Schwerpunkte der Selbsthilfegruppe (z.B. Gespräche, Erfahrungsaustausch)
oder bieten Sie spezielle Angebote an

Anzahl der durchschnittlichen Gruppenmitglieder

Gründungsdatum der Selbsthilfegruppe

Sind die Mitglieder Ihrer Selbsthilfegruppe überwiegend unter 35 Jahre alt?
Junge Leute suchen oft nach „Junger Selbsthilfe“

Ja

Ist Ihre Selbsthilfegruppe für neue Mitglieder offen? Ja Nein

Ist Ihre Selbsthilfegruppe angeleitet? Nein Fachlich Dauerhaft

Unter welchen Suchwörtern – bezogen auf das Gruppenthema – wollen Sie gefunden werden?

Werden Sie von Unternehmen (z.B. Wirtschaft, Kliniken usw.)
unterstützt oder bestehen dauerhafte Formen der Zusammenarbeit? Ja Nein

2 – Kontaktdaten

	Gruppensprecher	öffentlich	vertraulich
Anrede	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachname	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PLZ und Wohnort	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Straße und Nr	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Festnetzanschluss	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handynummer	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faxnummer	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emailadresse	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Stellvertreter		
Anrede	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachname	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PLZ und Wohnort	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Straße und Nr	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Festnetzanschluss	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handynummer	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faxnummer	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emailadresse	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Gruppendaten		
Homepage	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facebookseite	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faxnummer	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emailadresse	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontaktzeiten	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3 – Einwilligung in die Verarbeitung personen- und gruppenbezogener Daten durch die Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis

Mit meiner Unterschrift erlaube ich der Paritätischen Selbsthilfekontaktstelle die in diesem Formular eingetragenen Daten für folgende Zwecke zu erfassen, zu nutzen, weiterzugeben und zu veröffentlichen:

- Für die Beratungs- und Vermittlungstätigkeit an Selbsthilfeinteressierte persönlich, per Email oder Telefon
- Für die Aktualisierung des Selbsthilferegisters
- Für die Selbsthilfedatenbank auf der Webseite der Selbsthilfekontaktstelle (www.kontaktstelle-shg.de)
- Als Referenzdatenbank für die Selbsthilfeförderung nach § 20h SGB V

(Bitte zutreffendes ankreuzen. Bitte auch die im Formular getätigten Zusagen beachten.)

Die Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Die von Ihnen zur Verfügung gestellten persönlichen Daten werden durch Ergreifung aller technischen sowie organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen so gesichert, dass sie für den Zugriff unberechtigter Dritter unzugänglich sind.

Die Daten werden solange gespeichert, wie sie es zum vereinbarten Zweck erforderlich ist.

Die Daten werden entsprechend Art. 17 Abs. 1 DSGVO gelöscht, insbesondere wenn

- die Daten für die Zwecke, für die sie erhoben oder verarbeitet wurden, nicht mehr notwendig sind
- Sie ihre Einwilligung widerrufen haben und es keine weitere Rechtsgrundlage für die Verarbeitung gibt
- Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben und keine schützenswerten Gründe auf Seiten des für die Verarbeitung Verantwortlichen vorliegen
- die Löschung aufgrund von anderen rechtsgrundlagen notwendig ist

und kein Ausnahmetatbestand des Art. 17 Abs. 3 DSGVO vorliegt.

Ihnen stehen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen folgende Rechte nach Art. 15 bis 22 DSGVO zu Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, auf Datenübertragbarkeit. Außerdem steht Ihnen nach Art. 14 Abs. 2 Buchstabe c in Verbindung mit Art. 21 DSGVO ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung zu, die auf Art. 6 Abs 1 Buchstabe f DSGVO beruht.

Ich kann jederzeit meine Einwilligung durch Erklärung gegenüber der Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis
Merseburger Straße 246, 06130 Halle (Saale)
Telefon: 0345 - 520 41 10 ; Email: shk-halle@paritaet-lsa.de
ändern oder mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Das unterschriebene Original bitte an die Paritätische Selbsthilfekontaktstelle Halle-Saalekreis zurückschicken,

eine Kopie der Einwilligungserklärung sollte bei Ihnen bleiben.