Bundesamt
für Soziale Sicherung

Bundesamt für Soziale Sicherung
Referat 117
Friedrich-Ebert-Allee 38
53113 Bonn
forschungsvorhaben@bas.bund.de
oder
forschungsvorhaben@bas.bund.de

Absender:
Anzeigende Stelle

Anzeige eines Forschungsvorhabens innerhalb eines genehmigten Forschungsbereichs
(§ 75 Abs. 4a SGB X)

1. Titel des Vorhabens im Forschungsbereich und bereits genehmigten Einzelvorhabens
a) Titel des angezeigten Vorhabens und des Forschungsbereichs
Falls zutreffend: Kurzbezeichnung des Titels
b) Titel des bereits genehmigten Einzelvorhabens
Falls zutreffend: Kurzbezeichnung des bereits genehmigten Einzelvorhabens
Aktenzeichen des BAS

2. Anzeigende Stelle

Sollten mehrere Versicherungsträger an dem Vorhaben beteiligt sein, benötigen wir das Anzeigeformular lediglich in einmaliger Ausführung und zudem von jedem beteiligten Versicherungsträger einen One-Pager (siehe **Anlage 1).**

Name der Stelle:

Straße u. Hausnr.:

PLZ und Ort:

a) Ansprechperson der anzeigenden Stelle

Name: ☎ :

@:

Funktion: Wählen Sie eine Funktion aus:

b) Falls zutreffend: Zentrale Ansprechperson gegenüber dem BAS

Sollten mehrere Versicherungsträger an dem Vorhaben beteiligt sein, empfehlen wir für ein beschleunigtes und einheitliches Verfahren, eine(n) gemeinsame(n) Vertreter/in auszuwählen, die/der die Anzeige beim BAS koordiniert und bei Rückfragen verbindliche Stellungnahmen gegenüber dem BAS abgeben kann.

Name: ☎ :

@:

Funktion: Wählen Sie eine Funktion aus:

3. Anzeigegegenstand

4. Drittmittelfinanzierung

☐ Innovationsfonds

☐ andere Förderung

☐ keine Drittmittelförderung

Bitte legen Sie alle neuen Änderungsbescheide bei.

5. Datenverarbeitende Stelle/n

Bitte benennen Sie alle Stellen, die die Daten verarbeiten sollen. Bitte beachten Sie, dass nur solche Stellen für die Datenverarbeitung in Betracht kommen, an die bereits im Rahmen des Ursprungsvorhabens Daten übermittelt wurden.

Datenverarbeitende Stelle (Bitte füllen Sie für jede weitere datenverarbeitende Stelle eine **Anlage 2** aus und legen diese bei.)

Name der Stelle:

Straße u. Hausnr.:

PLZ und Ort:

a) Vorhabensleitende Person
Name: ☎ : @: Funktion: Wählen Sie eine Funktion aus:
b) Datenschutzbeauftragte Person
Name: ☎ : @:
c) Rechtsform der Stelle
Wie lautet die Rechtsform der Stelle (z. B. GmbH)?
Handelt es sich um eine öffentliche oder eine nicht-öffentliche Stelle?
☐ öffentliche Stelle ☐ nicht-öffentliche Stelle **Bitte legen Sie von jeder nicht-öffentlichen Stelle gemäß § 67 Abs. 5 SGB X eine unterschriebene Verpflichtungserklärung zur Einhaltung der Zweckbindung gemäß § 75 Abs. 4 Satz 3 SGB X vor (siehe Anlage 3).**
d) Zeitraum der Datenverarbeitung (aktive Phase)
aa) des genehmigten Einzelvorhabens
Erster Tag der Datenverarbeitung: Letzter Tag der Datenverarbeitung:
bb) des angezeigten Vorhabens
Die Verarbeitungsfrist des angezeigten Vorhabens endet spätestens mit der Verarbeitungsfrist des dem Forschungsbereich zugrundeliegenden Einzelvorhabens.
Erster Tag der Datenverarbeitung: Letzter Tag der Datenverarbeitung: Begründung des ausgewählten Zeitraums:
e) Zeitraum der Datenaufbewahrung (passive Phase)
aa) des genehmigten Einzelvorhabens
Erster Tag der Datenaufbewahrung: Letzter Tag der Datenaufbewahrung:
bb) des angezeigten Vorhabens
Die Aufbewahrungsfrist des angezeigten Vorhabens endet spätestens mit der Aufbewahrungsfrist des dem Forschungsbereich zugrundeliegenden Einzelvorhabens.

Erster Tag der Datenaufbewahrung:

Letzter Tag der Datenaufbewahrung:

Begründung des ausgewählten Zeitraums:

f) Verantwortliche Person für die Einhaltung der Sperr- und Löschfristen

Name: ☎ :

@:

Funktion: Wählen Sie eine Funktion aus:

6. Beschreibung des angezeigten Vorhabens

Bitte legen Sie eine vollständige Beschreibung des angezeigten Vorhabens bei (siehe Anlage 4).

7. Zusammenhang zum Sozialleistungsbereich

Welcher Zusammenhang besteht zum Sozialleistungsbereich?

8. Ziel des Vorhabens/geplanter Erkenntnisgewinn

Wie lautet das Ziel des Vorhabens bzw. der geplante Erkenntnisgewinn?

.

9. Zusammenhang von Forschungsfrage und Forschungsbereich

In welchem inhaltlichen Zusammenhang stehen die Forschungsfrage und der genehmigte Forschungsbereich?

10. Änderungen im Forschungsbereich

Haben sich gegenüber dem genehmigten Forschungsbereich inzwischen wesentliche Änderungen ergeben?

☐ Ja

Bitte legen Sie die modifizierten Unterlagen unter Kenntlichmachung der vorgenommenen Änderungen bei. Wesentliche Änderungen können die Einleitung eines Genehmigungsverfahrens erforderlich machen.

☐ Nein. Alle Genehmigungsvoraussetzungen des Antrags auf einen Forschungsbereich gelten unverändert für das hier angezeigte Vorhaben. Dies gilt insbesondere auch für das Datenschutzkonzept.

11. Datensatzbeschreibung

Welche der im Rahmen des dem Forschungsbereich zugrundeliegenden Einzelvorhabens übermittelten Daten werden für das angezeigte Vorhaben benötigt?

Bitte legen Sie eine vollständige Datensatzbeschreibung bei (siehe Anlage 5).

12. Betroffener Personenkreis

Welcher Personenkreis ist von der Datenverarbeitung betroffen (Ein- und Ausschlusskriterien)?

13. Datenzeitraum mit Begründung

Es handelt sich dabei um den Zeitraum, aus dem die Daten stammen. Es ist eine taggenaue Angabe erforderlich.

Erster Tag des Datenzeitraums:

Letzter Tag der Datenzeitraums:

Begründung des ausgewählten Zeitraums:

14. Erforderlichkeit
a) Warum ist die Verarbeitung der Sozialdaten in Art und Umfang für das geplante Vorhaben zwingend erforderlich bzw. weshalb kann das Vorhaben nicht auf andere Weise erfüllt werden?
b) Warum können die Ziele nicht mit anonymisierten Daten erreicht werden?
c) Warum können die Ziele nicht mit anderen Datenquellen, z. B. mit Hilfe eines Antrags gemäß § 303e SGB V, erreicht werden?

15. Einholung von Einwilligungserklärungen
Werden für das angezeigte Vorhaben die Einwilligungserklärungen der betroffenen Personen eingeholt?
☐ Ja **Bitte legen Sie die Patienteninformation und die Muster-Einwilligungserklärung für das angezeigte Vorhaben bei**. ☐ Nein, weil die Einholung der Einwilligungserklärungen unzumutbar ist. (Die Datenverarbeitung ohne Einwilligung stellt einen Ausnahmetatbestand dar, der nur in gut begründeten Fällen genehmigt werden kann. Bitte legen Sie dar, durch welche individuellen Besonderheiten des geplanten Projektes die Einholung einer Einwilligung das Vorhaben gefährden oder unmöglich machen würde. Bitte beachten Sie, dass hohe Kosten, ein erhöhter Verwaltungsaufwand oder der allgemeine Verlust der Repräsentativität regelmäßig nicht als Begründung ausreichen.) Bitte begründen Sie die Unzumutbarkeit der Einholung der Einwilligungen.

☐ Nein, weil bereits die Einwilligungserklärungen zum Forschungsbereich eingeholt wurden.

Bitte legen Sie die Patienteninformation und die Muster-Einwilligungserklärung für den Forschungsbereich bei.

☐ Teilweise

Bitte erläutern und begründen Sie, von welchem Personenkreis die Einwilligungen eingeholt werden sollen und von welchem nicht.

Bitte legen Sie die Patienteninformation und die Muster-Einwilligungserklärung bei.

Inwiefern überwiegt das öffentliche Interesse (z. B. durch grundlegende Erkenntnisse und wesentliche Verbesserungen im Sozialleistungsbereich) erheblich gegenüber den Geheimhaltungsinteressen der Betroffenen?

16. Sonstige Mitteilungen

Hiermit bestätigt der Anzeigesteller, dass gemäß § 75 Abs. 4a Satz 4 SGB X sämtliche Genehmigungsvoraussetzungen des Forschungsbereichs erfüllt werden.

Datum _____

Unterschrift _____

Name und Funktion _____

Speichern | Drucken | Eingaben löschen

BAS-Formulare für Anlagen:

☐ Anlage 1: One-Pager (von jedem beteiligten bundesunmittelbaren Versicherungsträger)

☐ Anlage 2: Weitere Stelle (falls zutreffend)

☐ Anlage 3: Verpflichtungserklärung einer nicht-öffentlichen Stelle (falls zutreffend)

☐ Anlage 4: Vorhabensbeschreibung

☐ Anlage 5: Datensatzbeschreibung

Weitere Anlagen:

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐