



Republik Österreich

**Datenschutz  
behörde**

A-1080 Wien, Wickenburggasse 8

Tel.: +43-1-52152-2569

E-Mail: dsb@dsb.gv.at

DVR: 0000027

**Angaben zur Datenanwendung  
Meldung einer Datenanwendung (gemäß Anlage 2 DVRV 2002BGBl. II Nr. 24/2002)**

**Art der Meldung:**

- Neumeldung einer Datenanwendung  
 Änderung einer Datenanwendung

**Bezeichnung der Datenanwendung und Zweck der Datenanwendung**

LISA

Liste der zur Substitutionsbehandlung qualifizierten Ärzte und Ärztinnen

**Registernummer:**

0051853

**Nummer der Datenanwendung**

0051853/235

**Name (sonstige Bezeichnung) und Anschrift des Auftraggebers:**

Magistrat der Stadt Graz

Hauptplatz 1

8011 Graz

Österreich

**Telefon- und Faxnummer sowie E-Mail-Adresse des Auftraggebers:**

Tel.: 0316 872 2336

walther.nauta@stadt.graz.at

**Vertreter des Auftraggebers:**

**Vertreter des Auftraggebers in der EU bei der Datenanwendung:**

**Datenschutzbeauftragter:**

**Die Datenanwendung gehört zum**

- privaten Bereich  
 öffentlichen Bereich

**Die Datenanwendung erfolgt**

- automationsunterstützt  
 manuell

**Angaben zur Anwendbarkeit der Vorabkontrolle (§ 18 Abs. 2 DSG 2000):**

- Verwendung von sensiblen Daten  
 Verwendung von strafrechtlich relevanten Daten  
 Vorliegen eines Kreditinformationssystems  
 Vorliegen eines Informationsverbundsystems  
 Videoüberwachung (gemäß § 50c DSG 2000)  
 Vorliegen keiner der Voraussetzungen

**Rechtsgrundlage(n) für die gemeldete Datenanwendung**

Weiterbildungsverordnung orale Substitution §5

**Bescheid der Datenschutzbehörde (Internationaler Datenverkehr gemäß § 13 DSG 2000):****Bescheid der Datenschutzbehörde (Auflagenbescheid gemäß § 21 Abs. 2 DSG 2000):****Besondere Angaben zum Inhalt der Datenanwendung:**

Betroffene Personengruppen	Datenarten	Nummern der Empfängerkreise
ÄrztInnen, die Substitutionsbehandlung durchführen dürfen	Vor- und Nachname	01, 02, 03, 04, 05, 06
	bereichsspez. Personenkennzeichen (bPK)	01, 02, 03, 04, 05, 06
	akademischer Grad	01, 02, 03, 04, 05, 06
	ärztliche Berufsbezeichnung	01, 02, 03, 04, 05, 06
	Berufssitz oder Dienstort, an dem der Arzt oder die Ärztin die Substitutionsbehandlung durchführt	01, 02, 03, 04, 05, 06
	Art der Qualifikation (Indikation und Einstellung, ausschließlich Weiterbehandlung)	01, 02, 03, 04, 05, 06
	Datum der Eintragung in die Liste sowie jeder Änderung	01, 02, 03, 04, 05, 06

**Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:**

Nummer und Bezeichnung des Empfängerkreises	Rechtsgrundlage für die Übermittlung
1 Ämtern der Landesregierungen, Gesundheitsbehörden der BVB und mit Drogenkoordination beauftragten Stellen	Weiterbildungsverordnung orale Substitution §5
2 Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger, deren Krankenversicherungsträgern und Krankenfürsorgeeinrichtungen	Weiterbildungsverordnung orale Substitution §5
3 Österreichische Ärztekammer, Bundesländer-ÄK	Weiterbildungsverordnung orale

		Substitution §5
4	Österreichische Apothekerkammer, Bundesländer-Apotheken	Weiterbildungsverordnung orale Substitution §5
5	§ 15 Suchtmittelgesetzes Einrichtungen	Weiterbildungsverordnung orale Substitution §5
6	in die Ärzteliste eingetragenen Ärzten und Ärztinnen und den Krankenanstalten	Weiterbildungsverordnung orale Substitution §5