

Teilnahmeantrag für das DMP Onlineportal für Krankenkassen

SPS Germany GmbH
DMP-Datenstelle
- Krankenkassen-Onlineportal -
Michelinstr. 132
96103 Hallstadt

Nachname

Vorname

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Name der Krankenkasse

Postanschrift der Krankenkasse

1	0								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Kassen-IK 1¹

1	0								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Kassen-IK 2¹

--	--	--	--	--	--	--	--

Benutzername² (wird durch die Datenstelle vergeben. Bitte nur angeben, sofern Sie bereits Ihren Benutzername für einen anderen KV-Bereich erhalten haben)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Passwort für die Erstanmeldung³

(bitte unbedingt aufbewahren! Bitte nur bei Erstanmeldung angeben!
Bei Anmeldung für weitere KV-Bereiche ändert sich das bestehende Passwort nicht)

Der Zugang wird für folgende KV-Regionen beantragt (bitte ankreuzen):

☐ Hessen ☐ Nordrhein ☐ Sachsen ☐ Thüringen ☐ Baden-Württemberg

Der o. g. Mitarbeitende greift über folgende IP-Adressen auf das Onlineportal zu:

IP-Adresse 1 ⁴														
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IP-Adresse 2 ⁴														
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IP-Adresse 3 ⁴														
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IP-Adresse 4 ⁴														
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Der o. g. Mitarbeitende greift über folgenden IP-Adressen-Bereich auf das Onlineportal zu:

von IP-Adresse ⁴														
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bis IP-Adresse ⁴														
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit beantragen wir die Nutzung des von der SPS Germany GmbH zur Verfügung gestellten Krankenkassen-Onlineportals für o. g. Mitarbeiter. Die Leistung wird auf der Basis der zwischen den ARGE DMP Baden-Württemberg, Hessen, Hessen Brustkrebs, Nordrhein, Sachsen und Thüringen und der SPS Germany GmbH bestehenden Vertragsverhältnisse bereitgestellt. Das mit diesem Teilnahmeantrag und der Übermittlung der Zugangsdaten entstandene Nutzungsrecht kann daher als Folge von Änderungen bzw. Beendigungen der o. g. Vertragsverhältnisse, ohne weitere Ansprüche der antragstellenden Krankenkasse oder Nutzers, in Teilen abgeändert oder beendet werden.

Es wird bestätigt, dass o. g. Mitarbeiter in unserem Haus mit der Bearbeitung von DMP-Fällen betraut und zur Einsichtnahme in die DMP-Daten berechtigt ist. Wir, als antragstellende Krankenkasse verpflichten uns ausdrücklich, das Ausscheiden oder andere Gründe, die dazu führen, dass o. g. Mitarbeiter keine Berechtigung mehr zur Einsichtnahme von DMP-Daten hat, unverzüglich an die Datenstelle zu melden. Diese veranlasst umgehend die Löschung des entsprechenden Zugangs.

Zur weiteren datenschutzrechtlichen Absicherung wird die IP-Adresse aller User bei der Anmeldung überprüft. Zu diesem Zweck werden die oben angegebenen IP-Adressen im System der Datenstelle hinterlegt.

Die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen im Zusammenhang mit der Nutzung des Onlineportals wird von uns als antragstellende Krankenkasse und o. g. Mitarbeitenden, insbesondere durch einen entsprechend sorgfältigen Umgang mit den Zugangsdaten sichergestellt. Sobald der Verdacht einer missbräuchlichen Nutzung besteht, ist dies der Datenstelle unverzüglich zu melden.

Die SPS Germany GmbH kann nicht für etwaige Folgeschäden haftbar gemacht werden, die aus der Nutzung des Onlineportals entstanden sind. Eine Nichtverfügbarkeit des Onlineportals kann aufgrund von technischen Problemen oder Wartungsarbeiten vorübergehend auftreten.

Ort, Datum

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters
der antragstellenden Krankenkasse

Stempel und Unterschrift der Leiterin/des Leiters DMP
der antragstellenden Krankenkasse

Bitte beachten Sie:

- **Der Teilnahmeantrag kann per Post oder E-Mail (datenstelle@dmpservices.de) an die Datenstelle übermittelt werden**
- **Bitte unbedingt eine Kopie des Antrages für die Erstanmeldung aufbewahren**

¹ Institutionskennzeichen der Krankenkasse: Bitte geben Sie immer das Haupt-IK an. Bei zwei Haupt-IK (z. B. Ost und West) müssen immer beide Haupt-IK angegeben werden. Sollte Ihre Krankenkasse mehr als zwei Haupt-IK haben, drucken Sie bitte die Seite erneut aus und tragen weitere Haupt-IK in die Liste ein.

² Der Benutzername wird durch die Datenstelle vergeben und Ihnen im Zuge der Freischaltung mitgeteilt. Bitte geben Sie den bestehenden Benutzernamen nur an, sofern er Ihnen bereits im Zuge Ihrer Anmeldung für einen anderen KV-Bereich mitgeteilt wurde und Sie nun die Freischaltung für weitere KV-Bereiche beantragen.

³ Die Passwortlänge muss mindestens 8 und höchstens 12 Zeichen lang sein und aus Zahlen, Groß- und Kleinbuchstaben sowie Sonderzeichen bestehen. Um eine Null vom Buchstaben „O“ zu unterscheiden, geben Sie die Null bitte als „Ø“ an

⁴ Die öffentliche IP-Adresse Ihrer Krankenkasse, mit der Sie aus dem internen Netz Ihres Hauses auf das Onlineportal zugreifen, wird durch Ihr IT-System vergeben. Sie müssen diese daher vermutlich bei Ihrem IT-Administrator erfragen. Es ist möglich, dass sich Ihr Haus mit mehreren öffentlichen IP-Adressen identifiziert. Für diesen Fall ist auch die Angabe mehrerer IP-Adressen bzw. die Angabe eines IP-Adressen-Bereiches möglich. Sollten Sie von über mehr als vier IP-Adressen auf das Onlineportal zugreifen, drucken Sie bitte diese Seite erneut aus und tragen die weiteren IP-Adressen in die Liste ein.