


- Teilnahmeantrag kann nur per Post angenommen werden –

Swiss Post Solutions GmbH
DMP-Datenstelle Thüringen
- Krankenkassen-Onlineportal -
Postfach 10 04 38
96056 Bamberg

Teilnahmeantrag - Folgeanmeldung

Krankenkassen-Onlineportal KV-Bereich Thüringen für den Mitarbeiter

Nachname:	Vorname:																																										
Telefon:	E-Mail-Adresse:																																										
Name und Anschrift der Krankenkasse:																																											
Kassen-IK ¹ 1 ¹¹	<table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	0																			Kassen-IK 2 ¹	<table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	0																		
1	0																																										
1	0																																										
Kassen-IK 3 ¹	<table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	0																			Kassen-IK 4 ¹	<table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	0																		
1	0																																										
1	0																																										
Ihr Benutzername: (sofern Sie diesen bereits mit der Zugangsfreigabe Ihres Erstantrages erhalten haben)																																											

Hiermit beantragen wir die Nutzung des von der Firma Swiss Post Solutions GmbH zur Verfügung gestellten Krankenkassen-Onlineportals für o. g. Mitarbeiter. Die Leistung wird auf der Basis des zwischen der ARGE DMP Thüringen und der Firma Swiss Post Solutions GmbH bestehenden Vertragsverhältnisses bereitgestellt. Das mit diesem Teilnahmeantrag und der Übermittlung der Zugangsdaten entstandene Nutzungsrecht kann daher als Folge von Änderungen bzw. Beendigung des o. g. Vertragsverhältnisses, ohne weitere Ansprüche der antragstellenden Kasse oder des Nutzers, in Teilen abgeändert oder beendet werden. Die Nutzung ist auf der Basis dieses Teilnahmeantrags nur im Bereich der KV Thüringen möglich.

Als Bestandteil des Registrierungsprozesses wird aus Sicherheitsgründen ein Genehmigungsverfahren zwischen der Datenstelle und den unmittelbaren Krankenkassen bzw. den Kassenverbänden der ARGE DMP Thüringen vorgeschaltet. Es wird bestätigt, dass der o. g. Mitarbeiter in unserem Haus mit der Bearbeitung von DMP-Fällen betraut und zur Einsichtnahme in die DMP-Daten berechtigt ist. Die ARGE DMP Thüringen wird über den Antrag in Kenntnis gesetzt. Die positive Rückmeldung der die ARGE DMP in Thüringen bildenden unmittelbaren Krankenkassen bzw. Kassenverbände an die Datenstelle hinsichtlich der Berechtigung des Mitarbeiters ist Voraussetzung für die Erteilung einer Freigabe. Wir, als antragstellende Krankenkasse verpflichten uns ausdrücklich, das Ausscheiden des Mitarbeiters unverzüglich an die Datenstelle zu melden. Diese veranlasst umgehend die Löschung des entsprechenden Zugangs.

Die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen im Zusammenhang mit der Nutzung des Onlineportals wird von uns als antragstellende Krankenkasse und dem genannten Mitarbeiter, 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 Firma Swiss Post Solutions GmbH kann nicht für etwaige Folgeschäden haftbar gemacht werden, die aus der Nutzung des Onlineportals entstanden sind. Eine Nichtverfügbarkeit des Onlineportals kann aufgrund von etwaigen technischen Problemen oder Wartungsarbeiten vorübergehend auftreten.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeiters der
antragstellenden Kasse

Unterschrift und Stempel des Leiters DMP
der antragstellenden Kasse

¹ Kasseninstitutionskennzeichen: Bei Kassenorganisationen mit Haupt- und Neben-IK bitte immer nur das Haupt-IK angeben. Sofern eine Krankenkasse mehrere Haupt-IK's umfasst (z. B. Ost und West), müssen beide IK's angegeben werden. Durch Fusionen in der Haupt-IK aufgegangene IK müssen nicht extra angegeben werden.