|  |
| --- |
| InEK GmbHDatenstelleAuf dem Seidenberg 353721 Siegburg |

14.02.2024

**Benennung eines Funktionsbeauftragten „Krankenhausvergleich“ für das InEK Datenportal**

**Name des Krankenhauses:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Institutionskennzeichen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Sehr geehrte Damen und Herren,

Für das InEK Datenportal beauftrage ich Sie, die im Folgenden genannte(n) Person(en) als „Funktionsbeauftragten Krankenhausvergleich“ für das oben genannte Krankenhaus einzutragen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Email-Adresse (Registrierung im Datenportal) | Telefonnummer | Anmerkung  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  |

Die genannte(n) Person(en) soll(en) als Funktionsbeauftragte(r) die Berechtigung erhalten, Daten für das genannte Krankenhaus zu erfassen und zu bearbeiten, sowie weiteren Personen unseres Krankenhauses die Berechtigung zur Bearbeitung der Daten zu erteilen bzw. wieder zu entziehen.

**Voraussetzung ist eine Registrierung mit der aufgeführten Email-Adresse im** [**InEK Datenportal**](https://daten.inek.org)**.**

Dabei ist zu beachten, dass gem. § 8 Abs. 3 Psych-Krankenhausvergleichs-Vereinbarung je Krankenhaus **max. drei Personen** Zugang zur Funktion „Krankenhausvergleich“ haben können.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Geschäftsführung

(Nur gültig mit rechtswirksamer Unterschrift und Firmenstempel)

Firmenstempel

**Name der Geschäftsführung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.