|  |
| --- |
|  |
|  |
| InEK GmbH  Auf dem Seidenberg 3  53721 Siegburg |

29.04.2019

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

**Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Institutionskennzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Für das InEK Datenportal beauftrage ich Sie, die im Folgenden genannte(n) Person(en) als „Funktionsbeauftragten Krankenhausvergleich“ für die oben genannte Krankenkasse einzutragen: (Zeilen können beliebig erweitert werden)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Email-Adresse (Registrierung im Datenportal) | Telefon-nummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Die genannte(n) Person(en) soll(en) als Funktionsbeauftragte(r) die Berechtigung erhalten, den Krankenhausvergleich für die Krankenhäuser, für die die oben genannte Krankenkasse Vertragspartei nach § 11 BPflV ist, durchzuführen, sowie weiteren Personen die Berechtigung zur Durchführung des Krankenhausvergleichs zu erteilen bzw. wieder zu entziehen. Dabei ist zu beachten, dass gem. § 8 Abs. 4 Psych-Krankenhausvergleichs-Vereinbarung je Krankenhaus maximal drei Personen Zugang zum Krankenhausvergleich haben können.

Mit freundlichen Grüßen

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

Geschäftsführung

(Nur gültig mit rechtswirksamer Unterschrift)