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

**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. |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Erstmeldung (bisher keine Funktionsbeauftragten benannt)[ ]  Änderungsmeldung (ersetzt vorherige Funktionsbeauftragte)[ ]  Änderungsmeldung (zusätzlicher Funktionsbeauftragter) | Zutreffendes bitte ankreuzen! (bitte nur ein Feld ankreuzen) |

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. 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.