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

**Löschung von Funktionsbeauftragten 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 genannten Person(en) als „Funktionsbeauftragte“ für das oben genannte Krankenhaus zu löschen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 für folgende Funktionen gelöscht werden (Mehrfachnennung möglich):

|  |  |
| --- | --- |
| (DRG) - Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | Teilnahme Kostenkalkulation |
| (PEPP) - Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | Besondere Aufgaben |
| DropBox | Finanzierung von Mehrkosten |
| Gezielte Absenkung | Psych-Personalnachweis |
| Fallzahlmeldung | Pflegebudget |
| Pflegepersonaluntergrenzen – PpUGV | PSY-Krankenhausvergleich |
| Pflegebonus |  |
| sämtliche Funktionen  **zusätzlich das gesamte Anwenderkonto löschen** |  |

Beachten Sie bitte das gesonderte Löschformular für ein mögliches zusätzliches Anwenderkonto im Standortverzeichnis ([Musterbrief zum Löschen eines Anwenders](https://krankenhausstandorte.de/storage/templates/Loeschung_Konten_Standortverzeichnis.docx)).

Mit freundlichen Grüßen

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

Firmenstempel

Unterschrift Geschäftsführung

(Nur gültig mit rechtswirksamer Unterschrift und Firmenstempel)

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