Per E-Mail senden an: anfragen@datenstelle.de

19.02.2025

**Benennung eines Funktionsbeauftragten für das InEK Datenportal**

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

**Institutionskennzeichen (IK):** 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 „Funktionsbeauftragte“ für das oben genannte Krankenhaus einzutragen. **Voraussetzung ist eine selbstständige Registrierung mit der aufgeführten E-Mail-Adresse im** [**InEK Datenportal**](https://daten.inek.org)**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anrede, Titel, Vorname, Nachname** | **E-Mail-Adresse (registriert 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. |
|  |  |  |  |

Folgende Funktionen sollen verwaltet werden (Mehrfachnennung möglich; bisher eingerichtete Funktionen bleiben bestehen):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  (DRG) Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | [ ]  Besondere Aufgaben |
| [ ]  (PEPP) Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | [ ]  Finanzierung von Mehrkosten |
| [ ]  DropBox | [ ]  Teilnahme Kostenkalkulation |
| [ ]  Gezielte Absenkung | [ ]  Modellvorhaben-PSY |
| [ ]  Fallzahlmeldung (Systemzuschlag) | [ ]  Psych-Personalnachweis |
| [ ]  Pflegebudget | [ ]  DRG/LG-Vorschlagsverfahren |
| [ ]  Pflegepersonaluntergrenzen (PpUGV) | [ ]  PEPP-Vorschlagsverfahren |
| [ ]  Pflegepersonalbemessung (PPBV) |  |

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

Mit freundlichen Grüßen

Firmenstempel

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

Unterschrift Geschäftsführung

(Nur gültig mit rechtswirksamer Unterschrift und Firmenstempel)

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