Anlage 2 - BKK-Beitrittserklärung

Beitrittserklärung der BKK zum bundesweiten Rahmenvertrag

nach § 140a SGB V „Mädchensprechstunde"

VKZ: 120 A14 006 77

_____

Name der BKK, Kassenstempel

BKK Landesverband Bayern

Züricher Str. 25

81476 München

Wir treten dem Rahmenvertrag nach § 140a ff. SGB V „Mädchensprechstunde – M1" vom 01.05.2024 bei. Mit dem Beitritt erkennt die BKK die Bedingungen des bundesweiten Rahmenvertrages „Mädchensprechstunde – M1" nach § 140a SGB V sowie dazugehöriger Nachträge verbindlich an. Der Beitritt unserer Kasse erfolgt für den gesamten Geltungsbereich des Rahmenvertrages „Mädchensprechstunde – M1" (bundesweit).

Mit unserem Beitritt erkennen wir nachfolgende Bedingungen der Vertragspartner des Rahmenvertrags nach § 140a SGB V als angenommen an:

1. Projektbezogene Datenfreigabe mit dem dafür notwendigen Formular „Datenfreigabeerklärung" der BITMARCK Service GmbH (Anhang zur BKK-Beitrittserklärung als Muster; Erteilung erfolgt im Kundenportal bei der Bitmarck Service GmbH) an den BKK Landesverband Bayern (sofern nicht bereits erteilt).
2. Die BKK hat zur Kenntnis genommen, dass eine Mindestvertragslaufzeit bis zum 31.12.2026 besteht (§ 17 Abs. 2 des Rahmenvertrages „Mädchensprechstunde – M1"). Die Kündigungsfrist beträgt 6 Monate zum Jahresende.

Ansprechpartner der BKK für Rückfragen: _____

Telefon: _____

Email: _____

IK: _____ **VKNR:** _____

_____ _____

Datum **Unterschrift Vorstand**

05.2024

BITMARCK®

zDWH

Auftrag zur Datenfreigabe

Hiermit beauftragt die _____

die BITMARCK Unternehmensgruppe damit, dem Dienstleister

_____

den Zugriff auf die im zentralen Data-Warehouse (zDWH) der BITMARCK Service GmbH gespeicherten Daten gemäß nachfolgender Selektion einzurichten:

Datenaustausch mit Leistungserbringern (DALE)

- ☐ Teilprojekt Ärzte (TP1 exkl. Formblatt 3)
- ☐ Teilprojekt Zahnärzte (TP2)
- ☐ Teilprojekt Krankenhäuser (TP4a)
- ☐ Teilprojekt Sonstige LE (TP5)
- ☐ Hausarztzentrierte Versorgung (§73b)
- ☐ Integrierte Versorgung (§140a)
- ☐ Versorgung durch Betriebsärzte (§132f)
- ☐ Formblatt 3
- ☐ Teilprojekt Apotheken (TP3)
- ☐ Teilprojekt Reha (TP4b)
- ☐ ASV-Daten
- ☐ Besondere amb. ärzt. Versorgung (§73c)
- ☐ Versorgung mit Schutzimpfungen (§132e)

Disease Management Programme (DMP)

- ☐ DMP Asthma
- ☐ DMP COPD
- ☐ DMP Diabetes Typ II
- ☐ DMP Herzinsuffizienz
- ☐ DMP Rückenschmerz
- ☐ DMP Rheumatoide Arthritis
- ☐ DMP Brustkrebs
- ☐ DMP Diabetes Typ I
- ☐ DMP Koronare Herzkrankheit
- ☐ DMP Depression
- ☐ DMP Osteoporose

Weitere Datenbereiche

- ☐ Versichertenstammdaten (VKS)
- ☐ MDK (MDK Bereich Krankenhaus)
- ☐ Klinisches Krebsregister (KKR)
- ☐ Digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA)
- ☐ Krankengeld / Arbeitsunfähigkeit
- ☐ MDP (MDK Bereich Pflege)
- ☐ Satzarten Morbi-RSA

Amtliche Statistiken

☐ KM 1	☐ KM 6	☐ KM 7			
☐ KG 1	☐ KG 2	☐ KG 3	☐ KG 4	☐ KG 5	☐ KG 6
☐ SG01KV	☐ KJ 1	☐ KJ 2	☐ KV 45	☐ KB 4	☐ KB 9
☐ PG 1	☐ PG 2	☐ PG 4	☐ SG 01 PV		
☐ PJ 1	☐ PV 45				

Besondere Freigaben

- ☐ Mitarbeiterdaten

BITMARCK®

Dieser Auftrag umfasst sämtliche Daten der oben selektierten Datenbereiche, die dem folgenden Hauptkassen-Institutionskennzeichen, einschließlich aller zugehörigen Nebenstellen-, Abrechnungs-, Erstreckungs- und Praxisnetz-Institutionskennzeichen, zugeordnet sind.

Das Haupt-IK des Auftraggebers lautet: _____

Zur Auftragserfüllung muss der BITMARCK ein gemäß Checkliste vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Exemplar in Schriftform (Original) oder vereinfachter Schriftform (PDF per Email) vorgelegt werden.

Handschriftliche Änderungen oder Streichungen am Grundtext des Auftrags sind nicht zulässig. Die BITMARCK weist solche Aufträge ausnahmslos zurück.

Dieser Auftrag lässt die Wirksamkeit von bereits zugunsten desselben Dienstleisters erteilten Aufträgen zur Datenfreigabe unberührt. Jeder erteilte Auftrag ist gesondert zu widerrufen.
Dieser Auftrag gilt, wenn nicht anders angegeben, auf unbestimmte Zeit und kann jederzeit durch die Krankenkasse widerrufen werden. Der Widerruf kann in Schriftform (Original) oder per E-Mail an service-bms@bitmarck.de erfolgen.

Eine Beschreibung und Abgrenzung der aktuell verfügbaren Datenbereiche kann im Kundenportal auf der zDWH-Produktseite heruntergeladen werden.

Checkliste zur Vollständigkeitsprüfung

- Angaben zum Auftraggeber und Dienstleister vorhanden
- Datenfreigabebereiche ausgewählt
- Dokument unterschrieben
- Kassenstempel / Dienstsiegel des Dateneigentümers vorhanden

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift Vorstand

(Dienstsiegel / Kassenstempel)

Hinweise vom Dienstleister