



Beitrittserklärung der BKK zum bundesweiten Rahmenvertrag

nach § 140a SGB V „Hallo Baby“-

VKZ: 120 A14 003 81

Name der BKK, Kassenstempel

BKK VAG Baden-Württemberg

Stuttgarter Str. 105

70806 Kornwestheim

Wir treten dem Rahmenvertrag nach § 140a ff. SGB V „Hallo Baby“ vom 01.02.2019 bei. Mit dem Beitritt erkennt die BKK die Bedingungen der §§ 4 und 12 des bundesweiten Rahmenvertrages „Hallo Baby“ nach § 140a SGB V an. Der Beitritt unserer Kasse erfolgt für den gesamten Geltungsbereich nach § 2 Abs. 2 des Rahmenvertrages „Hallo Baby“ (bundesweit).

Mit unserem Beitritt erkennen wir nachfolgende Bedingungen der BKK VAG Kooperationsgemeinschaft als angenommen an:

1. Projektbezogene Datenfreigabe der Statistik nach KM1 mit dem dafür notwendigen Formular „Datenfreigabeerklärung“ der BITMARCK Service GmbH (Anhang zur BKK-Beitrittserklärung) an den Vertragsfederführer (VAG Bayern) der bundesweit teilnehmenden VAG 'n/ARGE'n SV. Der Beitritt kann nur zusammen mit diesem Formular erklärt werden.
2. Mit ihrem Beitritt sichert die BKK für die gesamte Dauer der Vertragsumsetzung zu, dass eine zusätzliche Pauschale für Teilnahmeregionen ohne VAG/ARGE SV-Mitgliedschaft geleistet wird. Das zugrunde liegende Finanzierungsmodell unterliegt der Entscheidungshoheit des vertragsfederführenden Vertragsausschusses (VAG Bayern). Die Finanzmittel dienen der Sicherstellung der vertragsbezogenen Aufwände, welche aufgrund der Vertragsentwicklung und der Vertragsumsetzung bei der VAG Bayern und dem Stellvertreter (VAG Baden-Württemberg) entstehen.
3. Die Aufwandspauschale für regionale Nicht-VAG/ARGE-Mitgliedschaft zzgl. der ggf. zu erhebenden Umsatzsteuer wird vom Vertragsfederführer (VAG Bayern) jährlich abgerechnet und unterliegt einem Zahlungsziel von 14 Tagen nach Rechnungseingang.
4. Die BKK hat zur Kenntnis genommen, dass eine Mindestvertragslaufzeit bis zum 31.12.2021 besteht (§ 21 Abs. 2 des Rahmenvertrages „Hallo Baby“). Die Kündigungsfrist beträgt 6 Monate zum Jahresende.

Ansprechpartner der BKK für Rückfragen: _____

Telefon: _____

Email: _____

IK: _____ **VKNR:** _____

Datum **Unterschrift Vorstand**



Auftrag zur Datenfreigabe

Hiermit beauftragt die _____,
 die BITMARCK Service GmbH damit, dem Dienstleister _____
 den Zugriff auf die im Data-Warehouse der BITMARCK Service GmbH gespeicherten Daten
 gemäß nachfolgender Selektion einzurichten.

Dieser Auftrag umfasst die folgenden Datenbereiche:

| | |
|---|---|
| ————— Datenaustausch mit Leistungserbringern (DALE): ————— | |
| <input type="checkbox"/> Teilprojekt Ärzte (TP1, inkl. Formblatt 3) | <input type="checkbox"/> Formblatt 3 |
| <input type="checkbox"/> Teilprojekt Zahnärzte (TP2) | <input type="checkbox"/> Teilprojekt Apotheken (TP3) |
| <input type="checkbox"/> Teilprojekt Krankenhäuser (TP4a) | <input type="checkbox"/> Teilprojekt Sonstige LE (TP5) |
| ————— Disease-Management-Programme (DMP): ————— | |
| <input type="checkbox"/> DMP Asthma | <input type="checkbox"/> DMP Brustkrebs |
| <input type="checkbox"/> DMP COPD | <input type="checkbox"/> DMP Diabetes Typ I |
| <input type="checkbox"/> DMP Diabetes Typ II | <input type="checkbox"/> DMP KHK |
| ————— Weitere Leistungsdaten: ————— | |
| <input type="checkbox"/> Hausarztzentrierte Versorgung | <input type="checkbox"/> Besondere ambulant-ärztl. Versorgung |
| <input type="checkbox"/> Integrierte Versorgung | <input type="checkbox"/> Krankengeld / Arbeitsunfähigkeit |
| ————— Amtliche Statistiken: ————— | |
| <input type="checkbox"/> KM 1 | <input type="checkbox"/> KM 6 |
| <input type="checkbox"/> KG 1 | <input type="checkbox"/> KG 2 |
| <input type="checkbox"/> KG 3 | <input type="checkbox"/> KG 4 |
| <input type="checkbox"/> KG 5 | <input type="checkbox"/> SG 01 KV |
| <input type="checkbox"/> KJ 1 | <input type="checkbox"/> KJ 1-SA23 |
| <input type="checkbox"/> KJ 2 | <input type="checkbox"/> KV 45 |
| <input type="checkbox"/> PG 1 | <input type="checkbox"/> PG 2 |
| <input type="checkbox"/> PG 4 | <input type="checkbox"/> SG 01 PV |
| <input type="checkbox"/> PJ 1 | <input type="checkbox"/> PV 45 |
| ————— Weitere Daten: ————— | |
| <input type="checkbox"/> Versichertenstammdaten (VKS) | <input type="checkbox"/> Bewertungsausschuss Ärzte |
| ————— Risikostrukturausgleich: ————— | |
| <input type="checkbox"/> Satzarten Morbi-RSA | |
| ————— Besondere Freigabeformen: ————— | |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiterdaten | |

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------|-----------|-----|---------------|------------|
| verantwortlich | Oliver Wieners | Version | 1.5 | Speicherdatum | 2012-06-26 |
| Klassifizierung | BITMARCK extern | Gültig ab | -- | Status | Endfassung |
| Dokumentname | Datenfreigabeerklärung.docx | | | | |



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.

Zur Auftragserfüllung muss der **BITMARCK Service GmbH** ein vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Exemplar in Schriftform (Original) oder vereinfachter Schriftform (Telefax oder eingescannt per E-Mail) vorgelegt werden. Handschriftliche Änderungen oder Streichungen am Grundtext des Auftrages sind nicht zulässig. Die **BITMARCK Service GmbH** weist solche Aufträge 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 auf unbestimmte Zeit und kann jederzeit durch die Krankenkasse widerrufen werden. Der Widerruf muss in Schriftform (Original) oder vereinfachter Schriftform (Telefax oder eingescannt per E-Mail) erfolgen und an die **BITMARCK Service GmbH** gerichtet werden.

Das Zugriffsrecht wird nur namentlich benannten natürlichen Personen gewährt. Die Benennung der einzurichtenden Personen hat schriftlich durch den Dienstleister gegenüber der **BITMARCK Service GmbH** zu erfolgen.

Die jeweils aktuell gültige Abgrenzung der Datenbereiche ist im Kundenportal der **BITMARCK Service GmbH** unter <http://portal.bitmarck-service.de> in der Rubrik bitAnalyse einzusehen.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

(Kassenstempel/Dienstsiegel, Unterschrift)

Hinweise vom Dienstleister:

Nur von der **BITMARCK Service GmbH** auszufüllen:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Posteingangsdatum: _____ | |
| Datenfreigabe eingerichtet: _____ | Geprüft und freigegeben: _____ |
| Datum, Name: _____ | Datum, Name: _____ |

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------|-----------|-----|---------------|------------|
| verantwortlich | Oliver Wieners | Version | 1.5 | Speicherdatum | 2012-06-28 |
| Klassifizierung | BITMARCK extern | Gültig ab | — | Status | Endfassung |
| Dokumentname | Datenfreigabeerklärung.docx | | | | |