

Checkliste

Beantragung der SMC-B Krankenhaus, Krankenhausapotheke und Privatklinik

Die Beantragung der SMC-B Krankenhaus, der SMC-B Krankenhausapotheke und der SMC-B Privatklinik erfolgt über eines der webbasierten Antragsportale der TSP.

! Bitte beachten Sie, dass erst nach Posteingang der Antrags- und Vertragsunterlagen mit den entsprechenden Nachweisen die Prüfung und Freigabe der SMC-B stattfinden kann!

Für die Antragstellung halten Sie bitte die folgenden Daten bereit.

E-Mail-Adresse

- Kontaktadresse (zur SMC-B Beantragung)
- Ggf. allgemeine Kontaktadresse der Institution und E-Mail-Adresse für die Rechnungstellung

Die Kontaktadresse wird für Informationen oder Rückfragen zum Antrag benötigt. Bitte beachten Sie, dass die E-Mail-Adresse vor der Antragsfreigabe **verifiziert** werden muss und später **nicht geändert werden kann**. Wir empfehlen eine eigens für die Anbindung an die TI eingerichtete E-Mail-Adresse, auf welche mehrere Berechtigte Zugriff haben, zu hinterlegen.

Daten zur antragstellenden Person

- Vorname
- Nachname
- Geburtsdatum

Antragsteller*in kann nur die/der **Vertretungsberechtigte der Institution** sein. Die Überprüfung erfolgt vor der Antragsfreigabe über ein der Rechtsform der Institution entsprechend geeignetem Dokument z.B. über den Handelsregisterauszug oder die Satzung.

Achtung: Die **SMC-B Krankenhausapotheke** ist ebenfalls über das **IK** und den **Vertretungsberechtigten des Krankenhauses** stellen!

Daten für das PostIdent

- Private Meldeadresse der/s Antragstellers*in
- Gültiges Ausweisdokument der/s Antragstellers*in

Bitte beachten Sie, dass die Antragsfreigabe durch die DKTIG, welche die Produktion der bestellten SMC-B auslöst, zukünftig nur noch **nach erfolgreich abgeschlossenem PostIdent** erfolgen kann.

Daten zur Institution

- Name der Institution (Bei Krankenhäusern gemäß Standortverzeichnis und bei Privatkliniken gemäß der Konzession nach §30 GewO)
- Institutionskennzeichen (neunstelliges von der ARGE-IK für diese Institution vergebenes Kennzeichen)
- Adresse der Institution (laut Standortverzeichnis oder ARGE-IK Verzeichnis)
- Lieferadresse (Als abweichende Lieferadresse ist nur eine weitere zur Institution gehörige Adresse zulässig.)
- Rechnungsanschrift

☑ Anzahl der zu beantragenden SMC-B Karten

In einem SMC-B Antrag können maximal 20 SMC-B Karten bestellt werden.

☑ Übersendung der Unterlagen

Bitte unterzeichnen Sie als Einzelvertretungsberechtigter oder bei gemeinsamer Vertretungsberechtigung zusammen mit dem weiteren Vertretungsberechtigten das Antrags-PDF und den Vertrag zwischen der Institution und der DKTIG. Beide Dokumente müssen im Anschluss mit dem Stempel der Institution versehen und zusammen mit den nachfolgenden aufgelisteten Unterlagen an die folgende Adresse übermittelt werden:

Deutsche Krankenhaus TrustCenter und Informationsverarbeitung GmbH
Humboldtstraße 9
04105 Leipzig

☑ Den Antrags- und Vertragsunterlagen sind folgende Dokumente beizufügen:**Für alle Institutionen**

- Ein Nachweis Vertretungsberechtigung abhängig von Rechtsform Ihrer Institution z.B. Genossenschaftsregisterauszug (e.G.), Vereinsregisterauszug (e.V.), Gemeinde- oder Kreisordnung (Regiebetrieb), Betriebssatzung der Trägerkommune (Eigenbetrieb), Nachweis einer Bescheinigung der Vertretungsberechtigung auf der Grundlage der jeweiligen Landesverordnung zum Hochschulmedizingesetz (Anstalt öffentlichen Rechts), Bescheinigung der Vertretungsberechtigung durch das für Fragen der Trägerschaft zuständige Ministerium (Landeskrankenhaus), Auszug der Satzung (Körperschaft des öffentlichen Rechts, Stiftung)

Für Krankenhausapotheken

- Ein Nachweis, zur Bestätigung der Apotheken Zugehörigkeit zum Institutionskennzeichen des Krankenhauses z.B. eine Kopie der Betriebserlaubnis der Krankenhausapotheke oder dem Vertrag gemäß § 129 a SGB V

Für Privatkliniken

- Ein Nachweis über die Zulassung nach § 30 Gewerbeverordnung
- Eine Kopie des Vergabe-Bescheids der ARGE IK (Vergabe des Institutionskennzeichens)

Bei Fragen zur*m Antragsteller*in oder dem entsprechenden Berechtigungsnachweis wenden Sie sich bitte unter telematik@dktig.de oder per Telefon unter **0341 308951-0** an die DKTIG.