

Anlage 1 der Allgemeinen Nutzungsbedingungen (gem. § 115 Abs. 1c SGB XI) für die Datennutzung durch Dritte

Antragsformular

für die Bereitstellung der der Qualitätsdarstellungsvereinbarung nach § 115 Absatz 1a SGB XI zugrundeliegenden Daten der Pflegeeinrichtungen und der Versorgungsinformationen nach § 115 Absatz 1b SGB XI in maschinen- und menschenlesbarer Form für den **stationären Bereich**. E-Mail: [Landesverband Pflegekasse]¹

Bestellung

Hiermit beantrage ich die Bereitstellung der oben genannten Daten als dauerhafte Datenlieferung für:

das gesamte Gebiet der Bundesrepublik Deutschland

oder für folgendes Bundesland/folgende Bundesländer:

- | | | |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> Bayern | <input type="checkbox"/> Berlin |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg | <input type="checkbox"/> Bremen | <input type="checkbox"/> Hamburg |
| <input type="checkbox"/> Hessen | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern | |
| <input type="checkbox"/> Niedersachsen | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen | |
| <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz | <input type="checkbox"/> Saarland | <input type="checkbox"/> Sachsen |
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein | |
| <input type="checkbox"/> Thüringen | | |

für die Bereitstellung der den übergeleiteten Pflege-Transparenzvereinbarungen nach § 115a Absatz 1 SGB XI zugrundeliegenden Daten der Pflegeeinrichtungen in maschinen- und menschenlesbarer Form für den **ambulanten Bereich**. E-Mail: [Landesverband Pflegekasse]Bestellung

Bestellung

Hiermit beantrage ich die Bereitstellung der oben genannten Daten als:

- einmalige Datenlieferung
- dauerhafte Datenlieferung

¹ Zu adressieren an einen der Landesverbände der Pflegekassen nach Wahl.

Anlage 1 der Allgemeinen Nutzungsbedingungen (gem. § 115 Abs. 1c SGB XI) für die Datennutzung durch Dritte

für:

das gesamte Gebiet der Bundesrepublik Deutschland

oder für folgendes Bundesland/folgende Bundesländer:

- | | | |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> Bayern | <input type="checkbox"/> Berlin |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg | <input type="checkbox"/> Bremen | <input type="checkbox"/> Hamburg |
| <input type="checkbox"/> Hessen | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern | |
| <input type="checkbox"/> Niedersachsen | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen | |
| <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz | <input type="checkbox"/> Saarland | <input type="checkbox"/> Sachsen |
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein | |
| <input type="checkbox"/> Thüringen | | |

Kontaktdaten der Nutzerin/des Nutzers

Name, Vorname

Unternehmen/Institution

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefonnummer

Betriebsnummer

Anlage 1 der Allgemeinen Nutzungsbedingungen (gem. § 115 Abs. 1c SGB XI) für die Datennutzung durch Dritte

Angaben zur Nutzung

Ich werde die Daten – soweit nach den Allgemeinen Nutzungsbedingungen (ANB) zulässig – weiterverbreiten*.

- ja
- nein

Quellenangabe der Veröffentlichung (z.B. Internetadresse) und Beschreibung des Zwecks

*Eine Weiterverbreitung in diesem Sinne umfasst jede Veröffentlichung/Weitergabe von Daten in aufbereiteter Form gem. der ANB. Die Weitergabe der Daten in nicht aufbereiteter Form ist nicht zulässig. Weitergabe in diesem Sinne ist eine Übermittlung der Daten an andere natürliche oder juristische Personen. Eine Weitergabe in diesem Sinne liegt nicht vor, soweit diese an Erfüllungsgehilfen erfolgt, sofern der Nutzer diese schriftlich zur Anerkennung der Nutzungsbedingungen verpflichtet. Eine Quellenangabe der Veröffentlichung ist anzugeben, soweit zum Zeitpunkt der Bestellung bekannt, ansonsten sind sie unaufgefordert nachzureichen.

- Ich versichere, die Daten nicht zu gewerblichen Zwecken zu nutzen.**
- Ich habe die ANB zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie. Mir ist bekannt, dass meine Angaben entsprechend den ANB gespeichert und ggf. veröffentlicht werden.**

Ort, Datum

Persönliche Unterschrift der Nutzerin/des Nutzers