

TI verstehen in 30 Minuten

Die Authentifizierungskarten

opta data – Telematikinfrastruktur – Oktober 2023

Sind Sie hier richtig?

- Sie haben sich bereits mit dem Thema Telematikinfrastruktur beschäftigt und möchten nun weitere Informationen
- Sie möchten erfahren, was Sie im ersten Schritt für den Anschluss benötigen
- Sie wünschen sich praxisnahe Beispiele und konkrete Handlungsempfehlungen?



opta data

- Seit 50 Jahren zuverlässiger Partner
- Experte im Bereich Abrechnung, Service, Software
- Zahlreiche Ärzte, Psychotherapeuten, Kliniken und Apotheken mit einem starken Netzwerk an die Telematikinfrastruktur angeschlossen
- Passgenaue Leistungen für individuelle Bedürfnisse für jede Praxisgröße

Ihre Experten

Andre Lyhs und Christin Woelk

Ihre Experten für die Telematikinfrastruktur

- Über 15 Jahre Erfahrung im Bereich digitaler Anwendungen und Prozesse
- Projektleitung und Roll-out für verschiedene Digitalanwendungen im internationalen Umfeld
- Seit 2021 Teil der opta data Gruppe in der Abteilung Digitalisierung mit Schwerpunkt Telematikinfrastruktur





Haben Sie Fragen?

telematik@optadata-gruppe.de

Bitte stellen Sie uns auch während des Webinars
jederzeit Ihre Fragen über den Fragenbereich.



Agenda

Was lernen wir heute?

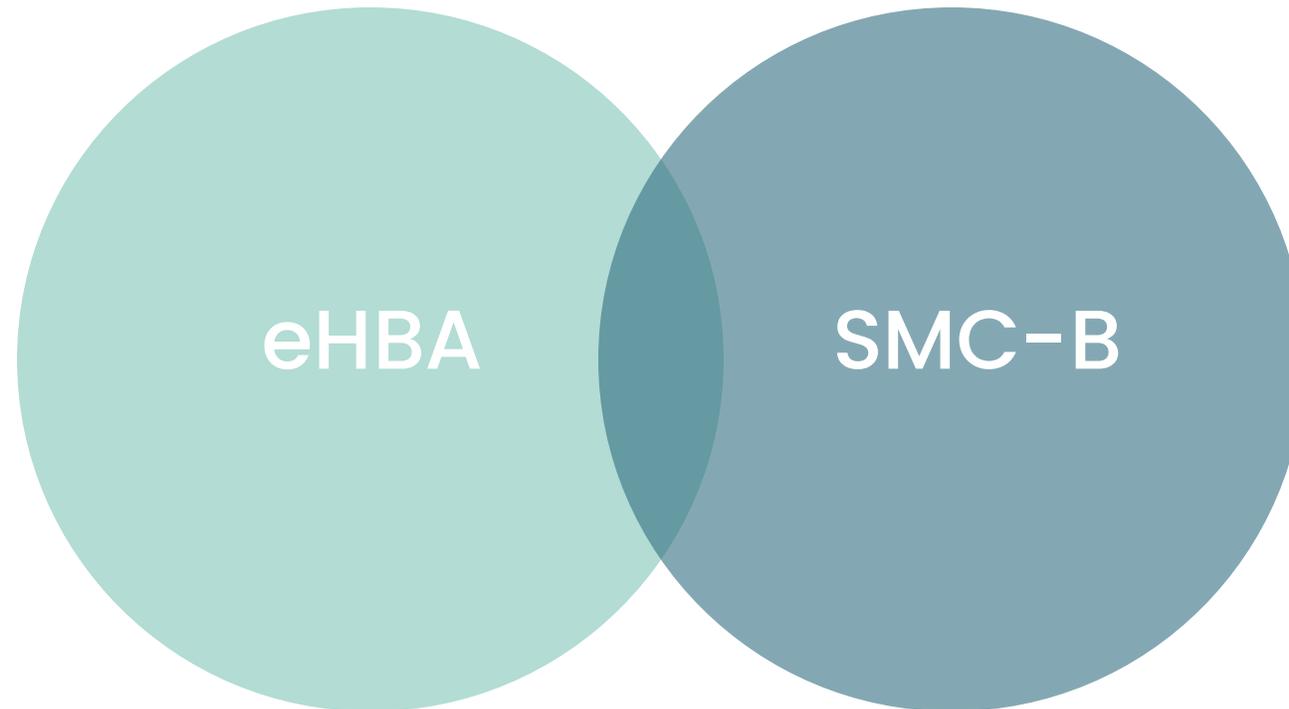
- **Die Karten in der Telematikinfrastruktur**
- **Beantragung der Karten**
- **Die nächsten Schritte**
- **Fragen und Antworten**



1.

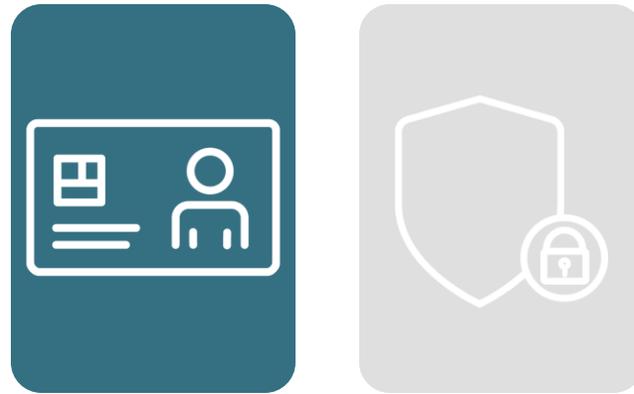
Die Karten in der TI

Die Karten in der TI



Der eHBA

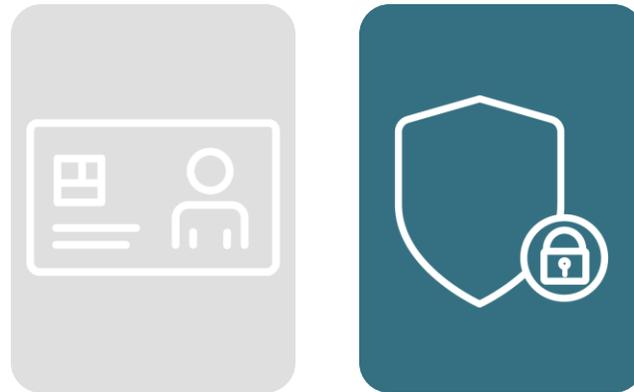
Was ist der elektronische Heilberufsausweis?



Authentifizierungskarte für den Leistungserbringer

Der elektronische Heilberufsausweis ist eine NFC fähige Smartcard, die personenbezogen ist.

Was ist der elektronische Heilberufsausweis?



Sichere Ausweisfunktion

Durch die komplexe Beantragung ist der Missbrauch von Daten ausgeschlossen und der eHBA weist den Inhaber zweifelsfrei aus.

Der elektronische Heilberufsausweis



Funktionen des eHBA



Zugriff auf Daten

Der elektronische Heilberufsausweis bietet sicheren Zugriff auf die elektronische Gesundheitskarte (eGK).

Funktionen des eHBA



Qualifizierte elektronische Signatur

Mit dem eHBA haben Leistungserbringer die Möglichkeit, Dokumente digital und rechtssicher zu unterzeichnen.

Funktionen des eHBA

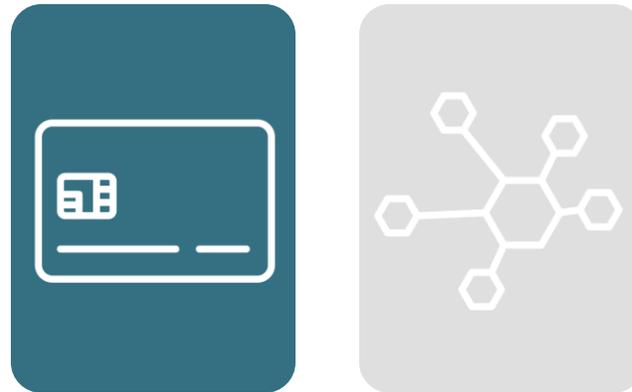


Beantragung der SMC-B Karte

Nach erfolgreichem Antrag eines eHBA kann anschließend eine SMC-B Karte beantragt und bestellt werden.

Die SMC-B

Was ist die Security Module Card (SMC-B)?



Authentifizierungskarte für die Praxis und/ oder den Betrieb

Mit der SMC-B Karte oder auch Institutionsausweis genannt, können sich u.a. Pflegebetriebe, Heilmittelpraxen und Hilfsmittelbetriebe identifizieren.

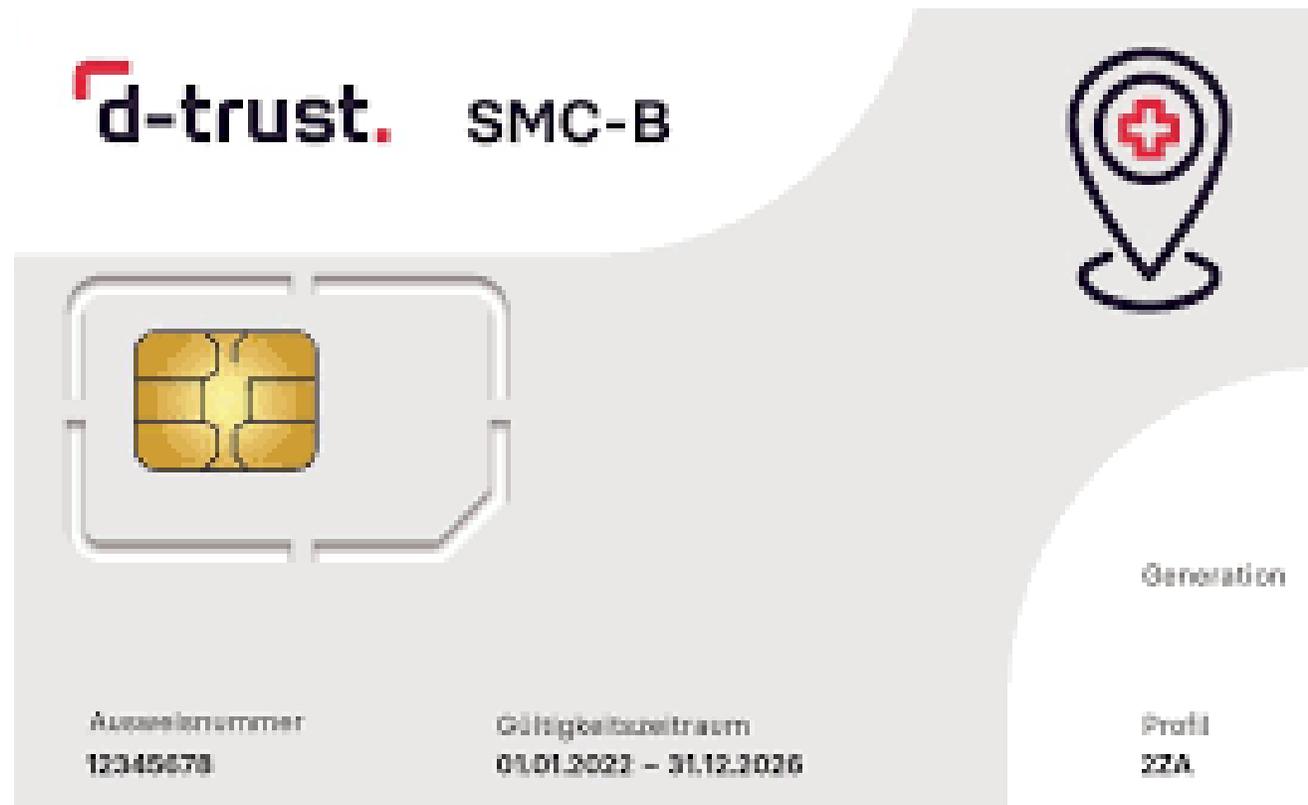
Was ist der elektronische Heilberufsausweis?



Voraussetzung für die Teilnahme

Die SMC-B Karte ist Voraussetzung für die Teilnahme an der TI. Die SMC-B Karten unterscheiden sich je nach Berufsgruppe.

Die SMC-B Karte



Funktionen der SMC-B



Anmeldung der Praxis / des Betriebs in der TI

Nur mit der SMC-B Karte kann die Praxis / der Betrieb in der TI angemeldet und authentifiziert werden.

Funktionen der SMC-B



Zugriff auf und Anwendungen und Daten

Mit der SMC-B hat der Leistungserbringer Zugriff auf die Anwendungen in der TI sowie auf die eGK des Patienten.

Funktionen der SMC-B



Nutzung von KIM

Durch die SMC-B bekommt die Praxis / der Betrieb Zugriff auf das Mailsystem KIM (Kommunikation im Medizinwesen) und so können Daten verschlüsselt und sicher versenden.

Hierbei handelt es sich um die [Praxis / Betriebs-KIM-Adresse](#).

Die Telematikinfrastruktur in 30 Minuten erklärt

Hier finden Sie alle Aufzeichnungen aus unserer WebinARBibliothek.



Ihr Start in die TI
Aufzeichnung November 2021

In diesem Webinar erfahren Sie, was Telematikinfrastruktur eigentlich ist und wie der Ausbau konkret geplant ist.



Anschluss an die TI
Aufzeichnung Dezember 2021

In diesem Webinar erfahren Sie alles rund um den Anschluss an die TI für Ihre jeweilige Berufsgruppe.



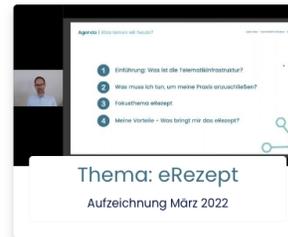
Thema: ePA
Aufzeichnung Januar 2022

In diesem Webinar erfahren Sie, welche Vorteile die elektronische Patientenakte (ePA) künftig bietet.



Thema: KIM
Aufzeichnung Februar 2022

In diesem Webinar erfahren Sie, welche Vorteile die Kommunikation im Medizinwesen (KIM) künftig bietet.



Thema: eRezept
Aufzeichnung März 2022

In diesem Webinar erfahren Sie, welche Vorteile das eRezept künftig bietet.



Thema: NFDM & eMP
Aufzeichnung April 2022

In diesem Webinar erfahren Sie, welche Vorteile das Notfalldatenmanagement (NFDM) und der eMedikationsplan (eMP) künftig bieten.



**News: eRezept
Arzneimittel**
Aufzeichnung Mai 2022



**Thema: Die
Authentifizierungskarten**
Aufzeichnung Juni 2022

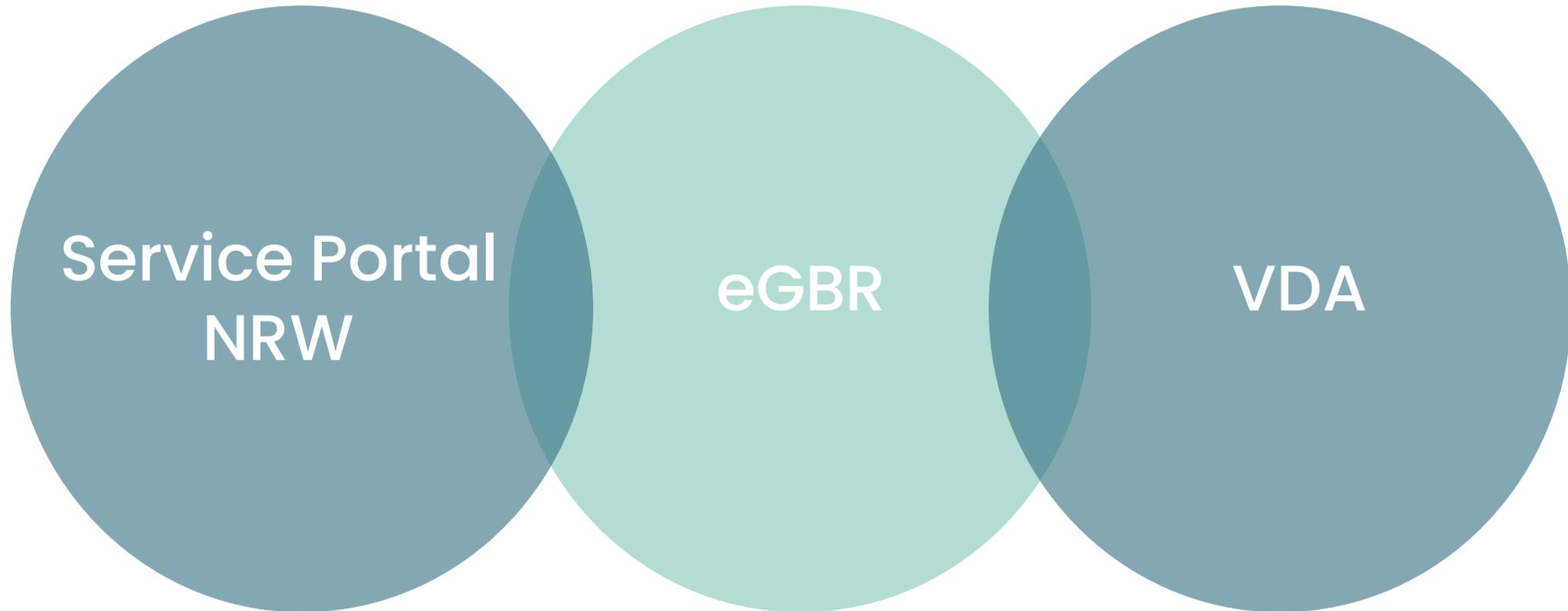


**Thema: Die
Refinanzierung**
Aufzeichnung August 2022

2.

Die Beantragung der Karten

3 Portale auf dem Weg zu den Karten



Die Beantragung des eHBA

Schritt 1: Nutzerkonto Serviceportal NRW anlegen

- Registrierung mit Benutzername / Passwort
- Registrierung mit Online Ausweisfunktion
- Email des Serviceportals bestätigen



Technischer Support
✉ service@kdn.de

Registrieren Sie sich hier

[Mehr Infos unter FAQ](#)

Eine Identität für alle E-Government-Dienste.

Um das Servicekonto.NRW und daran angeschlossene Online-Angebote nutzen zu können, müssen Sie sich einmalig registrieren.

① Um das Servicekonto.NRW nutzen zu können, müssen Sie mindestens 16 Jahre alt sein.

Ihr Servicekonto können Sie sich auf Basis eines Benutzernamens und Passworts anlegen oder zusätzlich die Online-Ausweisfunktion Ihres Ausweises zur Registrierung nutzen.

Ihre Daten werden in Ihrem persönlichen Servicekonto gespeichert. Bei der Nutzung des Servicekonto.NRW auf den angeschlossenen Serviceportalen werden Ihre Daten mit Ihrer Zustimmung an das jeweilige Portal weitergegeben. Das Servicekonto.NRW garantiert die sichere Speicherung und Übertragung Ihrer persönlichen Daten. In unserer [Datenschutzerklärung](#) erfahren Sie mehr darüber, wie Ihre Daten geschützt werden.

[Registrieren mit Benutzername und Passwort](#)

[Registrieren mit der Online-Ausweisfunktion](#)



Schritt 2: Seite für Beantragung aufrufen

- Angabe der PLZ
- Antrag stellen klicken

Startseite > Elektronischer Heilberufs- und Berufeausweis/Berufsausweis für nicht approbierte Gesundheitsberufe sowie der sonstigen Erbringerinnen und Erbringer ärztlich verordneter Leistungen Ausstellung

ELEKTRONISCHER HEILBERUFS- UND BERUFEAUSWEIS/BERUFS AUSWEIS FÜR NICHT APPROBIERTE GESUNDHEITSBERUFE SOWIE DER SONSTIGEN ERBRINGERINNEN UND ERBRINGER ÄRZTLICH VERORDNETER LEISTUNGEN AUSSTELLUNG

Leistungsbezeichnung

Ausstellung eines elektronischen Heilberufsausweises an Heilberufler/innen, die nicht in Kammern organisiert sind.

Kurztext

- Herausgebende Stelle ist das elektronische Gesundheitsberuferegister bei der Bezirksregierung Münster.
- Der elektronische Heilberufsausweis (eHBA) ermöglicht Personen in Heilberufen den Zugang zur Telematik Infrastruktur (TI) im Gesundheitswesen.

[MEHR ANZEIGEN](#)

Zuständige Stelle 📍 Ort angeben

Hinweis: Sobald Sie eine Postleitzahl oder einen Ort angegeben haben, können wir Ihnen an dieser Stelle den Onlineantrag und die Formulare der zuständigen Stelle anzeigen. [Ort angeben](#)

Schritt 3: Anmeldung im Serviceportal

- Anmeldung mit Benutzername und Passwort

Eine Identität für alle E-Government-Dienste

SERVICE KONTO NRW

Wir sind für Sie da!
✉ service@kdn.de
☎ 115 - Ihre Behördennummer

Melden Sie sich hier an

Melden Sie sich hier mit Ihrem persönlichen Servicekonto an, um sich gegenüber der Behörde, dessen Online-Dienste Sie nutzen möchten, einfach und sicher auszuweisen.

Nach erfolgreicher Anmeldung werden Sie automatisch auf die Seite zurückgeleitet, von der Sie gekommen sind.

Sie haben noch kein Servicekonto?

Jetzt registrieren

Weitere Informationen zum Servicekonto.NRW finden Sie [hier](#).

Anmelden mit Benutzername und Passwort

Bitte beachten: Felder mit * sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

Benutzername* (Groß- und Kleinschreibung beachten!)

Passwort*

[Passwort anzeigen](#)

[Passwort vergessen?](#)
[Benutzernamen vergessen?](#)

Anmelden mit der Online-Ausweisfunktion

Schritt 4: Beantragung des eHBA

- Zustimmung der im Servicekonto NRW hinterlegten Daten

Eine Identität für alle E-Government-Dienste

Zustimmung zur Datenübermittlung

Sie haben sich erfolgreich mit Ihrem Servicekonto.NRW authentifiziert und werden gleich zurückgeleitet!

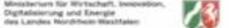
Stimmen Sie hier der einmaligen Weitergabe Ihrer im Servicekonto.NRW hinterlegten Daten an das folgende Portal zu:
<https://meineverwaltung.nrw/api/authcode>

Wie wir Ihre persönlichen Daten schützen, können Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#) nachlesen.

Name	S...
Erster Name	D...
Geburtsdatum	...
Anrede	H...
Straße, Hausnummer	St...
Postleitzahl	...
Ort	...
Land	D...
E-Mail	sc...
Mobilfunknummer	0...
Postfach-Id	DENRW4381...

Zustimmen Ablehnen



Schritt 5: Daten ausfüllen

- Angaben zur antragsstellenden Person ausfüllen

Für wen stellen Sie den Antrag? *

Ich stelle den Antrag für mich (und weitere Person/en) ▾

Antragstellende Person

Angaben zur antragstellenden Person

Nachname *

Vorname(n) *

Ggf. Organisation

Straße *

Hausnummer *

Hausnummerzusatz

Postleitzahl *

Ort *

Telefonnummer

E-Mail

Handynummer

Ich nehme den folgenden Hinweis zur Kenntnis:

Alle Angaben im Antrag oder der Erklärung (mit Ausnahme der Angaben für das Nutzerkonto) beziehen sich auf diejenige Person, für die der Antrag gestellt oder die Erklärung abgegeben wird, auch wenn die Angaben in „Ich-Form“ aufgeführt sind.

Schritt 5: Daten ausfüllen

- Personenbezogene Stammdaten und Meldedaten ausfüllen
- Angaben zur weiteren Kommunikation

The screenshot displays a registration form for 'opta data' with the following sections and fields:

- Personenbezogene Stammdaten** (Personal Data):
 - Nachname* (Surname)
 - Vorname(n)* (First name(s))
 - Geburtsname (Name at birth)
 - Geburtsdatum* (Date of birth)
 - Geburtsort* (Place of birth)
- Meldeadresse** (Mailing Address):
 - Straße* (Street)
 - Hausnummer* (House number)
 - Postleitzahl* (Postal code)
 - Ort* (Location)
 - Land* (Country): Deutschland (dropdown menu)
- Kommunikation** (Communication):
 - E-Mail Adresse* (E-mail address)
 - DE-Mail Adresse (DE-mail address)
 - Telefonnummer (Phone number)

Schritt 5: Daten ausfüllen

- Angabe zu berufsbezogenen Daten
- Hochladen der Berufsurkunde
- Auswahl des VDA

Berufsbezogene Daten ⓘ

Beruf *
Physiotherapeut/-in

Bundesland der Behörde, die Ihnen die Berufserlaubnis erteilt hat *
Nordrhein-Westfalen

Bestätigende Stelle *
Rhein-Kreis-Neuss

Jahr der Erteilung der Berufserlaubnis *
JJJJ

Berufsurkunde

 Berufsurkunde
45 KB 

eHBA bezogene Daten ⓘ

Auswahl des VDA *
D-Trust GmbH

ZURÜCK WEITER

Schritt 6: Überprüfen aller Angaben

- Hier werden alle Daten vor dem Absenden nochmals zusammengefasst

Zusammenfassung

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals, bevor Sie den Antrag versenden.

Angaben zur Antragsstellung

Für wen stellen Sie den Antrag?: **Ich stelle den Antrag für mich (und weitere Person/en)**

Nachname/Vorname(n):
Ggf. Organisation:
Straße/Hausnummer:
Postleitzahl/Ort:
E-Mail:
Telefonnummer:
Handynummer:

Erstantrag eHBA

Nachname/Vorname(n):
Geburtsdatum/Geburtsort:
Straße/Hausnummer:
Postleitzahl/Ort:
Land:
E-Mail Adresse:
Telefonnummer:
Beruf:
Bundesland der Behörde, die Ihnen die Berufserlaubnis erteilt hat:
Bestätigende Stelle:
Jahr der Erteilung der Berufserlaubnis:
Berufsurkunde:
Auswahl des VDA: **D-Trust GmbH**

Schritt 7: Auftragsnummer notieren

- Die Auftragsnummer wird im Anschluss benötigt

Die Landesregierung
Nordrhein-Westfalen 

Name der ausstellenden Behörde **Datum**
Bezirksregierung Münster - elektronisches 02.03.2022
Gesundheitsberuferegister (eGBR), Domplatz 1-3, 48143
Münster

Versandbestätigung

Datum **Versand-ID**
02.03.2022 11:48:11 Uhr [REDACTED]

Ihr Antrag

**Elektronischer Heilberufs- und Berufeausweis/Berufsausweis für nicht approbierte
Gesundheitsberufe sowie der sonstigen Erbringerinnen und Erbringer ärztlich verordneter
Leistungen Ausstellung**

wurde unter obenstehender Versand-ID an die zuständige Stelle übermittelt.

Die Beantragung des eHBA ist abgeschlossen

- Das eGBR prüft nun die Berufsberechtigung und bestätigt diese per E-Mail
- In dieser E-Mail finden Sie Ihre Vorgangsnummer
- Mit der Vorgangsnummer können Sie dann den eHBA bei einem Vertrauensdienstleister (z.B. D-Trust) bestellen



Die Bestellung des eHBA

Schritt 1: Antrag stellen z.B. bei D-Trust

- Neuen Antrag stellen
- Vorgangsnummer des eHBA eingeben

Elektronischer
Heilberufsausweis (eHBA)

[Neuen Antrag stellen](#)

[Meine angelegten Anträge aufrufen](#)



© MAGS.NRW/Bezirksregierung Münster

Neuen Antrag stellen

Mit vorbefülltem Antrag beginnen

Bitte geben Sie hier die Vorgangsnummer ein, die Sie von Ihrem Kartenherausgeber für Ihren vorbefüllten Antrag erhalten haben.

Vorgangsnummer

Zur Antragstellung

Schritt 2: Empfehlung und Produkt auswählen

- Wie sind Sie auf den VDA aufmerksam geworden?
- Auswahl des entsprechenden Produkts

Produkt

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? - Bitte wählen Sie einen Dienstleister aus. *

Sonstige

Bitte wählen Sie ein Produkt *

Standard-Apothekerausweis mit Laufzeit von 5 Jahren

Sofern Sie von einem Reseller einen Bestellcode erhalten haben, tragen Sie diesen bitte hier ein.

Bestellcode

Es gilt die Datenschutzerklärung des D-TRUST eHealth Portals:
https://www.d-trust.net/internet/files/datenschutzerklaerung_ehealth.pdf

Weiter

Schritt 3: Identifizierungsverfahren notwendig

- Auswahl des Verfahrens wählen
- Ausweisdokument wählen, welches für den Vorgang genutzt werden soll
- Postidentverfahren: Identifikation der Person in einer beliebigen Postfiliale

Art der Identifizierung

Da Ihr eHBA die Möglichkeit der qualifizierten elektronischen Signatur (QES) bietet, ist eine Identifizierung gemäß den Vorgaben der eIDAS-Verordnung erforderlich. Ihre ausgedruckten Antragsunterlagen enthalten alle erforderlichen Formulare.

Identifikationsverfahren *

Bereits identifiziert ?

Postident ?

Ausweisdokument *

Aufenthaltstitel ?

Personalausweis ?

Reisepass ?

Ausweisnummer *

Schritt 4: Meldeadresse und Kontaktdaten eintragen

- Meldeadresse entsprechend des Ausweises eintragen
- Kontaktdaten im entsprechenden Format angeben

wohnhaft bei

In diesem Feld können Sie zusätzliche Zustellhinweise aufnehmen, die die Anschrift präzisieren

Straße *

Hausnummer

Anschriftenzusatz ?

Postleitzahl *

Ort *

Land *

Kontaktdaten

Telefon, E-Mail des Antragstellers

Telefon * ?

Beispiel: 0049 30 123456789

Die Telefonnummer ist für wichtige Informationen zu Ihrem bestellten Heilberufsausweis bzw. den darauf enthaltenen Zertifikaten und zur Verwendung im Rahmen des SMS-TAN Verfahrens. **Mit dem SMS-TAN Verfahren können Sie unter anderem Ihre Zertifikate elektronisch und ohne Zeitverlust selbstständig freischalten oder sperren lassen.**

Die Telefonnummer muss in folgendem Format eingegeben werden: 004930123456789. 0049 ist die Landesvorwahl, 30 ist die Ortsvorwahl ohne führende 0, 123456789 ist die Telefonnummer inkl. Durchwahl. Bitte verwenden Sie nur Ziffern und keine anderen Zeichen.

E-Mail * ?

Für wichtige Informationen zu Ihrer bestellten Karte bzw. den darauf enthaltenen Zertifikaten.

Zurück

Weiter

Schritt 5: Bestellung eHBA

- Anzahl der gewünschten Karten eintragen
- Preise für eHBA überprüfen
- Service-Passwörter werden hier festgelegt

Bestellung

Anzahl Karten

Bitte bestellen Sie maximal zwei eHBA, einen Hauptausweis und einen Reserveausweis.

Anzahl gewünschter eHBA *

Preis

Das ist der Netto-Preis in Euro (zzgl. MwSt.) für Ihre elektronischen Heilberufsausweis(e), zahlbar innerhalb von 30 Tagen ab Tag der Rechnungsstellung.

Preis pro eHBA	300.00 €
Gesamtpreis	300.

Freischaltung/Sperrung

Zum sofortigen Freischalten oder Sperren meiner Karte(n) möchte ich folgendes Passwort verwenden: (Bitte verwenden Sie kein Trivialpasswort wie z.B. Ihren Namen, Geburtstag etc. und keine Umlaute, Leerzeichen oder Sonderzeichen. Länge 6 bis 20 Zeichen. Groß-/Kleinschreibung wird unterschieden.)

Service-Passwörter eHBA 01 * 

Schritt 6: Liefer- und Rechnungsdaten

- Die Meldeadresse ist gleichzeitig die Lieferadresse
- Der eHBA muss persönlich empfangen werden
- Angabe der E-Mail Adresse für Rechnungsversand per Mail

Lieferanschrift

Bitte beachten Sie, dass Sie die Karten persönlich in Empfang nehmen müssen.

Lieferadresse* Meldeadresse

Rechnungsanschrift

Bitte geben Sie hier Ihre Rechnungsadresse ein.

Rechnungsadresse* andere Adresse Meldeadresse

Rechnungsversand

Bitte geben Sie hier die gewünschte Versandart für Ihre Rechnung an.

Rechnungsversand* E-Mail Post

Schritt 7: Zahlverfahren auswählen

- Bei "Kauf auf Rechnung" ist der Betrag einmalig zu überweisen
- Bei "Lastschriftverfahren" Kontoinformationen angeben
- Zahlungsintervall auswählen

Zahlverfahren

Bitte geben Sie hier die gewünschte Zahlungsart an.

Zahlverfahren* Kauf auf Rechnung Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die D-Trust GmbH alle von mir zu entrichtenden Zahlungen von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber (Vornamen)*

Kontoinhaber (Nachname)*

IBAN*

BIC

Bitte beachten Sie, dass Sie für eine ausländische Bankverbindung eine BIC angeben müssen.

Zahlungsintervall*

- 1/2-jährliche Zahlungsweise zum Ende des Halbjahres
 1/4-jährliche Zahlungsweise zum Ende des Quartals
 Jährliche Zahlungsweise zum Ende des Jahres
 Sofort in einer Summe

Zurück

Weiter

Schritt 8: Zertifikat und Fernsignaturkonto

- E-Mail Adresse angeben, die für die qualifizierte Signatur genutzt werden soll
- Für das Fernsignaturkonto wird die Handynummer im angegebenen Format benötigt

Zertifikat

Zertifikatsinhaber

Auf Ihrem elektronischen Heilberufsausweis sind Zertifikate für die Signatur, Authentifizierung und Verschlüsselung gespeichert. Sie haben die Möglichkeit, Daten auf Ihren Zertifikaten festzulegen. Bitte beachten Sie, dass diese Daten im Nachhinein nicht mehr änderbar sind und dass Beschränkungen die Kartennutzung eingrenzen! Alle Beschränkungen gelten nicht für Anwendungen gem. § 291a SGB V.

E-Mail-Adresse in Zertifikat

Einrichtung eines Fernsignaturkontos

Zustimmung zur Nutzung der Identifizierung für die kostenlose Anlage eines Fernsignaturkontos (sign-me)

Die Identitätsdaten einer natürlichen Person, die für die Ausstellung eines qualifizierten Zertifikats erhoben wurden, können innerhalb von 3 Jahren wiederverwendet werden um ein weiteres Zertifikatsprodukt für diese Person auszustellen. Zur Erhöhung ihrer Flexibilität und Verbesserung der Handhabbarkeit bei der elektronischen Signatur kann die Bundesdruckerei / D-TRUST für Sie ein Fernsignaturkonto anlegen, das Ihnen die zusätzliche Möglichkeit gibt, auch ohne HBA und Lesegerät Ihre Dokumente aus dem Gesundheitswesen rechtskräftig zu signieren. Der rechtliche Rahmen dafür ist die europäische eIDAS Verordnung, mehr Informationen zur Fernsignatur finden Sie unter www.sign-me.de. Die Anlage dieses Fernsignaturkontos verlangt im Allgemeinen eine Identifizierung der Person, die in diesem Fall entfällt. Im Fall Ihrer Zustimmung erhalten Sie nach Ausstellung des HBA eine E-Mail mit weiteren Angaben zum Bestellprozess und den Konditionen. Weitere Verpflichtungen ergeben sich für Sie daraus nicht. Wir hoffen, dass auch Sie in Zukunft die Fernsignatur als Erleichterung Ihrer Arbeit erleben werden.

Mobilfunknummer *

004915012345678

Weitere Informationen zu sign-me finden Sie hier:

https://www.bundesdruckerei.de/system/files/dokumente/pdf/2020_Flyer_sign-me_eHBA_web.pdf

Zurück

Weiter

Schritt 9: Kartenlayout und Foto auswählen

- Foto im angegebenen Format hochladen
- Foto auf dem eHBA anpassen

Kartenlayout

Ihr elektronischer Ausweis

Der elektronische Heilberufsausweis soll wie angegeben personalisiert werden. Ich erkenne an, dass meine zuständige Kammer eine abweichende optische Personalisierung festlegen kann.

Ausweisfoto *

Bitte wählen Sie für Ihren eHBA ein hochauflösendes Foto Ihres Gesichts/Kopfes aus. Beachten Sie bitte, dass dieses von uns unverändert zum Druck genutzt wird. Folgende Bildformate werden unterstützt: JPG, JPEG, PNG, GIF. Die Dateigröße sollte 12 MB nicht überschreiten.



© MAGS.NRW/Bezirksregierung Münster



Schritt 10: Zusammenfassung aller Daten

- Daten zum Antragssteller
- Zusammenfassung der Bestellung
- Zusammenfassung Zertifikat und Kartenlayout

Bitte überprüfen Sie Ihre Antragsdaten

Antragsteller

 bearbeiten

Namensdaten

Akadem. Grade/Titel	
Vorname(n)	Erika
Nachname	Mustermann
Nachgestellte akadem. Grade	

Geburtsdaten

Geburtsname	
Geburtsdatum	10.09.1978
Geburtsort	Berlin
Geburtsland	Deutschland
Staatsangehörigkeit	Deutschland

Art der Identifizierung

Identifikationsverfahren	Identservice der DPAG
Ausweisdokument	Personalausweis
Ausweisnummer	12345
Tag der Ausstellung	10.09.2010
Gültig bis	09.09.2020
Ausstellende Behörde	Berlin
Ausstellendes Land	Deutschland

Meldeadresse

wohnhaf bei	
Straße	Musterstraße
Hausnummer	12
Anschriftenzusatz	
Postleitzahl	12345
Ort	Berlin
Land	Deutschland

Kontaktdaten

Telefon	0049 30 123456789
---------	-------------------

Schritt 11: Einwilligungen

- Veröffentlichung im Verzeichnisdienst von D-Trust
- Telematik-ID behalten
- Bestellprozess abschließen

Erklärungen

Veröffentlichung im Verzeichnisdienst ?

Ich willige hiermit in die Veröffentlichung meiner Zertifikate durch die online Zertifikatsdatenbank des Vertrauensdiensteanbieters D-Trust GmbH ein. Meine Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei Widerruf steht das Zertifikat nicht mehr zum öffentlichen Abruf zur Verfügung. Die Funktionsfähigkeit der SMC-B Karte innerhalb der Telematik Infrastruktur wird hiervon nicht berührt. Der Widerruf ist an datenschutz@d-trust.net oder an D-Trust GmbH, Antragsbearbeitung, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin zu richten.

AGB *

Ich habe die [AGB](#) der D-Trust GmbH für D-Trust-Produkte zur Kenntnis genommen.

Datenweitergabe an die Kammer *

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dass die o.g. Angaben zur Bearbeitung des Antrags und zur Verwendung in der zuständigen Kammer verwendet werden dürfen.

Kein Widerrufsrecht bei Bestellung eines Zertifikatsprodukts *

Sie können Ihre Vertragserklärung im Hinblick auf die Bestellung eines Zertifikatsprodukts nicht widerrufen, da es sich bei der Erstellung und Überlassung von Zertifikatsprodukten um Ware handelt, die nach Kundenspezifikationen angefertigt und eindeutig auf Ihre persönlichen Bedürfnisse zugeschnitten ist. Ladungsfähige Anschrift: D-Trust GmbH, Geschäftsführer Dr. Kim Nguyen und Dr. Martin Riegel, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin.

PKI-Nutzerinformation, Verpflichtungserklärung und HPC-Policy *

Ich habe die [PKI-Nutzerinformationen](#) und die [Verpflichtungserklärung](#) erhalten und stimme der Verpflichtungserklärung zu. Außerdem erkenne ich die Vorgaben zur Ausstellung und Nutzung des Heilberufsausweises in [Gemeinsame Policy für die Ausgabe der HPC](#) an.

Telematik-ID behalten

Ich bin damit einverstanden, dass die Ärztekammer meine bisherige Telematik-ID an die D-Trust GmbH weiterleitet. Für den Fall, dass ich nicht einverstanden bin, wird meine Ärztekammer eine neue Telematik-ID generieren, mir zuordnen und an die D-Trust GmbH weiterleiten. Die Zuordnung einer neuen Telematik-ID ist mit einem Zugriffsverlust auf verschlüsselte Daten und elektronische Berechtigungen, z.B. auf elektronische Patientenakten, verbunden.

Schritt 12: Antrag anzeigen, ausdrucken und versenden

- Antrag ausdrucken und diesem die Vorgangsnummer und das Passwort entnehmen
- Informationen zur Identifizierung (falls Schritt 2 noch nicht erledigt)
- Nach Identifizierung den Antrag an die Zentrale der D-Trust senden
- alle weiteren Schritte geschehen automatisiert

Vielen Dank für Ihr Vertrauen.

Der Antrag ist bei uns unter der Vorgangsnummer **b15102GKXGER9MEA3Y** gespeichert. Bei Fragen und Anmerkungen rund um Ihren Antrag geben Sie Ihre Vorgangsnummer bitte immer an.

Wenn Sie Ihren Antrag korrigieren oder die Antragsunterlagen erneut herunterladen möchten, können Sie sich mit Ihrer Vorgangsnummer und dem Passwort **cfsOPbj3** einloggen.

Diese Zugangsinformationen sind zusätzlich in den Antragsunterlagen enthalten. Bitte laden Sie diese herunter oder notieren sich die angegebenen Zugangsinformationen!

So geht's nun weiter:

1. Antrag ausdrucken

Bitte drucken Sie Ihren Antrag einseitig aus, da die einzelnen Abschnitte bzw. Seiten unterschiedliche Adressaten besitzen. Überprüfen Sie die eingetragenen Daten und unterschreiben Sie bitte an den **gekennzeichneten Stellen**.

Antrag anzeigen und ausdrucken

2. Karten erhalten und loslegen

Nachdem wir Ihren Antrag erfolgreich geprüft haben, senden wir Ihnen innerhalb von höchstens zwei Wochen alle nötigen Unterlagen zu.

3. Weitere Karte(n) bestellen *(optional)*

HINWEIS: BITTE SICHERN UND/ODER DRUCKEN SIE SICH ERST IHRE ANTRAGSUNTERLAGEN AUS, BEVOR SIE EINE WEITERE KARTE BESTELLEN!

[Jetzt HBA bestellen](#)

[Jetzt SMC-B bestellen](#)

4. Antrag korrigieren *(optional)*

Wichtig: Dadurch werden die bereits erstellten Unterlagen (PDF) ungültig. Schließen Sie die Antragstellung nach der Korrektur also in jedem Fall ab und laden die neuen Unterlagen herunter.

Antrag korrigieren

Die Beantragung der SMC-B

Schritt 1: Seite für Beantragung aufrufen

- Angabe der PLZ
- Antrag stellen klicken

INSTITUTIONENKARTE (SMC-B) ZUR AUTHENTIFIZIERUNG VON LEISTUNGSERBRINGERINSTITUTIONEN DER NICHTAPPROBIERTEN GESUNDHEITSFACHBERUFE AUSSTELLUNG

Für den Zugang zur Telematik Infrastruktur (TI) im Gesundheitswesen können Sie als Vertreter einer Leistungserbringerinstitution bei der Bezirksregierung Münster eine Institutionenkarte (SMC-B) beantragen.



Leistungsbezeichnung

Ausstellung einer Praxiskarte (SMC-B) an Leistungserbringerinstitutionen (z.B. Physiotherapiepraxen, Pflegeeinrichtungen) von Heilberufler/innen, die nicht in Kammern organisiert sind.

Kurztext

- Herausgebende Stelle ist das elektronische Gesundheitsberuferegister bei der Bezirksregierung Münster.
- Die Institutionenkarte (SMC-B) ermöglicht Leistungserbringerinstitutionen den Zugang zur Telematik Infrastruktur (TI) im Gesundheitswesen.

MEHR ANZEIGEN

Zuständige Stelle Ort angeben

Hinweis: Sobald Sie eine Postleitzahl oder einen Ort angegeben haben, können wir Ihnen an dieser Stelle den Onlineantrag und die Formulare der zuständigen Stelle anzeigen. [Ort angeben](#)

Schritt 2: Anmeldung im Serviceportal

- Anmeldung mit Benutzername und Passwort

Eine Identität für alle E-Government-Dienste

SERVICE KONTO NRW

Wir sind für Sie da!
✉ service@kdn.de
☎ 115 - Ihre Behördennummer

Melden Sie sich hier an

Melden Sie sich hier mit Ihrem persönlichen Servicekonto an, um sich gegenüber der Behörde, dessen Online-Dienste Sie nutzen möchten, einfach und sicher auszuweisen.

Nach erfolgreicher Anmeldung werden Sie automatisch auf die Seite zurückgeleitet, von der Sie gekommen sind.

Sie haben noch kein Servicekonto?

Jetzt registrieren

Weitere Informationen zum Servicekonto.NRW finden Sie [hier](#).

Anmelden mit Benutzername und Passwort

Bitte beachten: Felder mit * sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

Benutzername* (Groß- und Kleinschreibung beachten!)

Passwort* Passwort anzeigen

Anmelden [Passwort vergessen?](#)
[Benutzernamen vergessen?](#)

Anmelden mit der Online-Ausweisfunktion

Schritt 3: Daten ausfüllen

- Angaben zur antragsstellenden Person ausfüllen

Für wen stellen Sie den Antrag? *

Ich stelle den Antrag für mich (und weitere Person/en) ▾

Antragstellende Person

Angaben zur antragstellenden Person ⓘ

Nachname *

Vorname(n) *

Ggf. Organisation

Straße *

Hausnummer *

Hausnummerzusatz

Postleitzahl *

Ort *

Telefonnummer

E-Mail

Handynummer

Ich nehme den folgenden Hinweis zur Kenntnis:

Alle Angaben im Antrag oder der Erklärung (mit Ausnahme der Angaben für das Nutzerkonto) beziehen sich auf diejenige Person, für die der Antrag gestellt oder die Erklärung abgegeben wird, auch wenn die Angaben in „Ich-Form“ aufgeführt sind.

Schritt 3: Daten ausfüllen

- Angaben zur Institution

Angaben zur Institution ⓘ

Art der Institution *	c/o
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Institution *	Telefonnummer *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bundesland *	
<input type="text"/>	
Straße *	Hausnummer *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl *	Ort *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IK Nr. *	
<input type="text"/>	
E-Mail Adresse *	DE-Mail Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Schritt 3: Daten ausfüllen

- Angaben zum Inhaber
- Angaben zur Person mit eHBA
- eHBA Nummer notwendig für weitere Schritte

Angaben zum Inhaber bzw. zur vertretungsberechtigten Person der Institution

wie antragstellende Person

Nachname *

Vorname(n) *

Daten der institutionsangehörigen Person mit elektronischem Heilberufsausweis (eHBA) ?

wie Inhaber bzw. vertretungsberechtigte Person der Institution

Nachname *

Vorname(n) *

eHBA Nr. *

Schritt 4: Dokumente hochladen

- Hochladen der Zulassung
- Auswahl des VDA

SMC-B bezogene Daten ⓘ

Auswahl des Vertrauensdiensteanbieters (VDA) *

D-Trust GmbH ▾

Dokumente ⓘ

Nachweis zur Berechtigung einer Leistungserbringung im Sinne des SGB V (z. B. Vertrag, Bestätigung, etc.) *


Ziehen & Ablegen oder Durchsuchen

Sonstige Dokumente


Ziehen & Ablegen oder Durchsuchen

Die Beantragung des eHBA ist abgeschlossen

- Das eGBR prüft nun den Antrag und bestätigt diesen per E-Mail
- In dieser E-Mail finden Sie Ihre Vorgangsnummer
- Mit der Vorgangsnummer können Sie dann die SMC-B bei einem Vertrauensdienstleister (z.B. D-Trust) bestellen



Die Bestellung der SMC-B

Schritt 1: Antrag stellen z.B. bei D-Trust

- Neuen Antrag stellen
- Vorgangsnummer des eHBA eingeben

Institutionskarte (SMC-B)

[Neuen Antrag stellen](#)

[Meine angelegten Anträge aufrufen](#)



Neuen Antrag stellen

Mit vorbefülltem Antrag beginnen

Bitte geben Sie hier die Vorgangsnummer ein, die Sie von Ihrem Kartenherausgeber für Ihren vorbefüllten Antrag erhalten haben.

Vorgangsnummer

Zur Antragstellung

Schritt 2: Produkt auswählen

- Auswahl des Produkts
- Falls Bestellcode vorhanden, im Feld eintragen. Andernfalls bleibt das Feld leer.
- Bestätigung der Datenschutzerklärung

Produkt

Bitte wählen Sie ein Produkt *

Standard SMC-B mit Laufzeit von 5 Jahren (Ärzte)

Sofern Sie von einem Reseller einen Bestellcode erhalten haben, tragen Sie diesen bitte hier ein.

Bestellcode

Bestätigung Datenschutzerklärung *

Sie willigen hiermit in die Verwendung Ihrer Zertifikatsdaten zur Antrags- und Identifikationsprüfung durch die zuständige KV im Rahmen des Prozesses zur Erstellung der bestellten Karten- und Zertifikatsprodukte und der Verwendung Ihrer Staatsangehörigkeit zur Exportkontroll- und Sanktionslistenprüfung ein. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung (siehe Link). Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf erfolgt über ehealth-support@bdr.de oder Sie senden uns Ihren unterschriebenen Widerruf postalisch an Bundesdruckerei GmbH, c/o D-TRUST GMBH, Antragsbearbeitung, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin unter Angabe Ihrer Antrags-ID zur Authentifizierung. Der Widerruf hat die Sperrung der Zertifikate zur Folge.

https://www.d-trust.net/internet/files/datenschutzerklaerung_ehealth.pdf

Schritt 3: Antragssteller- und Kontaktdaten

- Antragsstellerdaten überprüfen und ggf. bearbeiten
- Kontaktdaten im entsprechenden Format angeben

Antragsteller

Persönliche Daten des Antragstellers
Bitte geben Sie die Daten wie auf Ihrem Personalausweis/Reisepass angegeben an

Titel

Vornamen*

Nachname*

Staatsangehörigkeit: Deutschland

Geburtsdatum*

Berufsdaten

LANR*

Kontaktdaten

Telefonnummer*
Beispiel: 0049 30 123456789

Die Telefonnummer ist für wichtige Informationen zu Ihrem bestellten Praxisausweis bzw. den darauf enthaltenen Zertifikaten und zur Verwendung im Rahmen des SMS-TAN Verfahrens. Mit dem SMS-TAN Verfahren können Sie unter anderem Ihre Zertifikate elektronisch und ohne Zeitverlust selbstständig freischalten oder sperren lassen.

Die Telefonnummer muss in folgendem Format eingegeben werden: 004930123456789. 0049 ist die Landesvorwahl, 30 ist die Ortsvorwahl ohne führende 0, 123456789 ist die Telefonnummer inkl. Durchwahl. Bitte verwenden Sie nur Ziffern und keine anderen Zeichen.

E-Mail*

Für wichtige Informationen zu Ihrem bestellten Praxisausweis bzw. den darauf enthaltenen Zertifikaten.

Schritt 4: Institutionsdaten

- Daten der Institution eintragen
- Die Betriebsstättennummer wird im Zertifikat gespeichert

Praxisname*

Dieser Wert wird im Zertifikat gespeichert. Die Institution wird Inhaber des Praxisausweises.

Betriebsstättennummer*

Identifizierendes Merkmal für die Betriebsstätte. Dieser Wert wird im Zertifikat gespeichert.

Betriebsstätte

Adresse der Praxis

Bitte geben Sie hier Ihre aktuelle Praxisanschrift an. Diese muss entsprechend bei Ihrer zuständigen KV geführt sein.

Straße*

Hausnummer

Anschriftenzusatz

Postleitzahl*

Ort*

Land

Kontaktdaten der Praxis

Telefon

Mobil

E-Mail

Schritt 5: Bestellung SMC-B

- Anzahl der gewünschten Karten eintragen
- Preise für SMC-B überprüfen
- Service-Passwörter werden hier festgelegt

Bestellung

Anzahl Praxisausweise

Wie viele Praxisausweise möchten Sie bestellen?

Anzahl gewünschter
Praxisausweise *

Preis

Das ist der Netto-Preis in Euro (zzgl. MwSt.) für Ihre Praxisausweis(e), zahlbar innerhalb von 30 Tagen ab Tag der Rechnungsstellung.

Preis pro Praxisausweis 390.76 €

Gesamtpreis 390.76 €

Freischaltung/Sperrung

Sie benötigen zur Freischaltung Ihrer Karte ein Service-Passwort. Dieses Service-Passwort können Sie später außerdem dazu benutzen, Ihre Karte im Fall eines möglichen Missbrauchs sofort zu sperren.

Wir haben Ihnen als Vorschlag Service-Passwörter generiert, die Sie auch durch eigene Passwörter ersetzen können. Das Service-Passwort muss aus 6-20 Zeichen bestehen, und es dürfen nur Ziffern, Groß- und Kleinbuchstaben verwendet werden. Bitte nutzen Sie keine Trivialpasswörter wie z. B. Ihren Namen, 'Geheimnis' oder Ihren Geburtstag.

Die Service-Passwörter finden Sie auch im Antrags-PDF, das Ihnen am Ende des Bestellprozesses zum Download und/oder Ausdruck angeboten wird.

Service-Passwörter Praxisausweis 01 * ?

Schritt 6: Liefer- und Rechnungsdaten

- Die Meldeadresse ist gleichzeitig die Lieferadresse
- Die SMC-B muss persönlich empfangen werden
- Für die Rechnungsanschrift kann eine andere Adresse angegeben werden
- Angabe der E-Mail Adresse für Rechnungsversand per Mail

Lieferanschrift

Bitte beachten Sie, dass Sie die Karten persönlich in Empfang nehmen müssen.

Lieferadresse* Meldeadresse

Rechnungsanschrift

Bitte geben Sie hier Ihre Rechnungsadresse ein.

Rechnungsadresse* andere Adresse Meldeadresse

Rechnungsversand

Bitte geben Sie hier die gewünschte Versandart für Ihre Rechnung an.

Rechnungsversand* E-Mail Post

Schritt 7: Zusammenfassung aller Daten

- Daten zum Antragssteller / Praxisdaten
- Zusammenfassung der Bestellung

Zusammenfassung

Bitte überprüfen Sie Ihre Antragsdaten

Antragsteller



Persönliche Daten des Antragstellers

Titel	
Vornamen	Erika
Nachname	Mustermann
Staatsangehörigkeit	Deutschland
Geburtsdatum	10.09.1978

Berufsdaten

LANR	123456789
------	-----------

Kontaktdaten

Telefonnummer	0049 30 123456789
E-Mail	erika.mustermann@mail.de

Praxisdaten



Praxisname	Musterpraxis
Betriebsstättennummer	123456789
Betriebsstätte	Betriebsstätte Arzt

Adresse der Praxis

Straße	Beispielstraße
Hausnummer	10
Anschriftenzusatz	
Postleitzahl	12345
Ort	Berlin
Land	Deutschland

Kontaktdaten der Praxis

Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Schritt 8: Einwilligungen

- Veröffentlichung im Verzeichnisdienst von D-Trust, um die SMC-B auch außerhalb der TI bspw. für eine E-Mail Signatur zu nutzen
- Bestellprozess abschließen

Erklärungen

- Veröffentlichung im Verzeichnisdienst** 
Ich willige hiermit in die Veröffentlichung meiner Zertifikate in der Online-Zertifikatsdatenbank des Vertrauensdiensteanbieters D-TRUST GmbH ein. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Bei Widerruf stehen meine Zertifikate zukünftig nicht mehr zum öffentlichen Abruf außerhalb der Telematik-Infrastruktur zur Verfügung. Die Funktionsfähigkeit der SMC-B Karte innerhalb der Telematik-Infrastruktur wird hiervon nicht berührt. Der Widerruf ist an datenschutz@d-trust.net oder an D-TRUST GmbH, Antragsbearbeitung, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin zu richten.
- AGB ***
Ich habe die [AGB](#) der D-Trust GmbH für D-Trust-Produkte zur Kenntnis genommen.
- Kein Widerrufsrecht bei Bestellung eines Zertifikatsprodukts ***
Sie können Ihre Vertragserklärung im Hinblick auf die Bestellung eines Zertifikatsprodukts nicht widerrufen, da es sich bei der Erstellung und Überlassung von Zertifikatsprodukten um Ware handelt, die nach Kundenspezifikationen angefertigt und eindeutig auf Ihre persönlichen Bedürfnisse zugeschnitten ist. Ladungsfähige Anschrift: D-Trust GmbH, Geschäftsführer Dr. Kim Nguyen und Dr. Martin Riegel, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin.
- Pflichten des Zertifikatnehmers ***
Ich habe die Anlage [Pflichten des Zertifikatnehmers](#) zur Kenntnis genommen und werde die dort aufgeführten Pflichten wahrnehmen.

ZurückZahlungspflichtig bestellen

Schritt 9: Antrag anzeigen, ausdrucken, Freigabe und Zustellung

- Antrag ausdrucken und diesem die Vorgangsnummer und das Passwort entnehmen
- Bis zur endgültigen Freigabe sind Korrekturen möglich

Ihr Antrag wurde übermittelt

Vielen Dank für Ihr Vertrauen, der Antrag mit der Nummer G6A6R50000 ist bei uns unter der Vorgangsnummer b25106A6R51ZZGFDMP eingegangen. Bitte geben Sie bei Fragen und Anmerkungen rund um Ihren Antrag stets Ihre Vorgangsnummer an.

Wenn Sie Ihren Antrag korrigieren oder die Antragsunterlagen erneut herunterladen möchten, können Sie sich mit Ihrer Vorgangsnummer und dem Passwort qOyb1uqP einloggen.

Diese Zugangsinformationen sind zusätzlich in den Antragsunterlagen enthalten. Bitte laden Sie diese herunter oder notieren sich die angegebenen Zugangsinformationen!

So geht es weiter:

1. Für Ihre Unterlagen

Mit einem Klick auf die Schaltfläche "Antrag ausdrucken" erhalten Sie Ihr persönliches Antragsdokument, das u.a. Ihre eingegebenen Daten und Ihre persönlichen Servicekennwörter enthält.

2. Postvollmacht

Ihre Karte wird Ihnen per Einschreiben eigenhändig zugestellt. Mit dieser Postvollmacht haben Sie die Möglichkeit, eine andere Person zum Empfang des Einschreibens zu bevollmächtigen.

[Postvollmacht anzeigen](#)

3. Freigabe des Antrags und Zustellung der Karte

Zur weiteren Prüfung und Bearbeitung Ihres Antrags wird ein Abgleich der Antragsnummer durch Ihre zuständige Kassenärztliche Vereinigung (KV) vorgenommen. Bitte halten Sie Ihre Antragsnummer bereit. Ein Mitarbeiter Ihrer KV fragt diese Antragsnummer telefonisch ab.

Ihr Antrag wird durch den zuständigen Kartenherausgeber geprüft und freigegeben. Erst nach dieser Bestätigung ist die Produktion des Praxisausweises möglich. Die Zustellung der Karte erfolgt separat von Ihrer PIN per Post.

4. Weitere Karte(n) bestellen (optional)

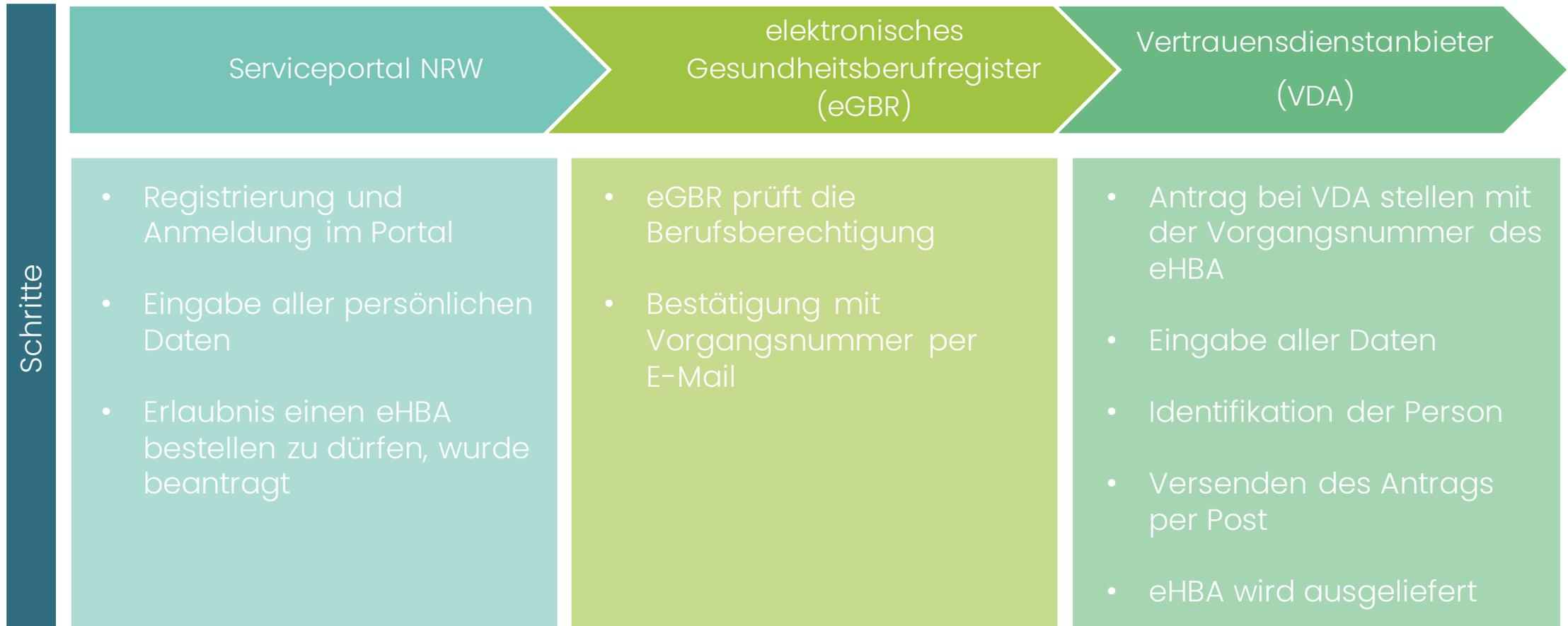
[jetzt HBA bestellen](#)

[jetzt SMC-B bestellen](#)

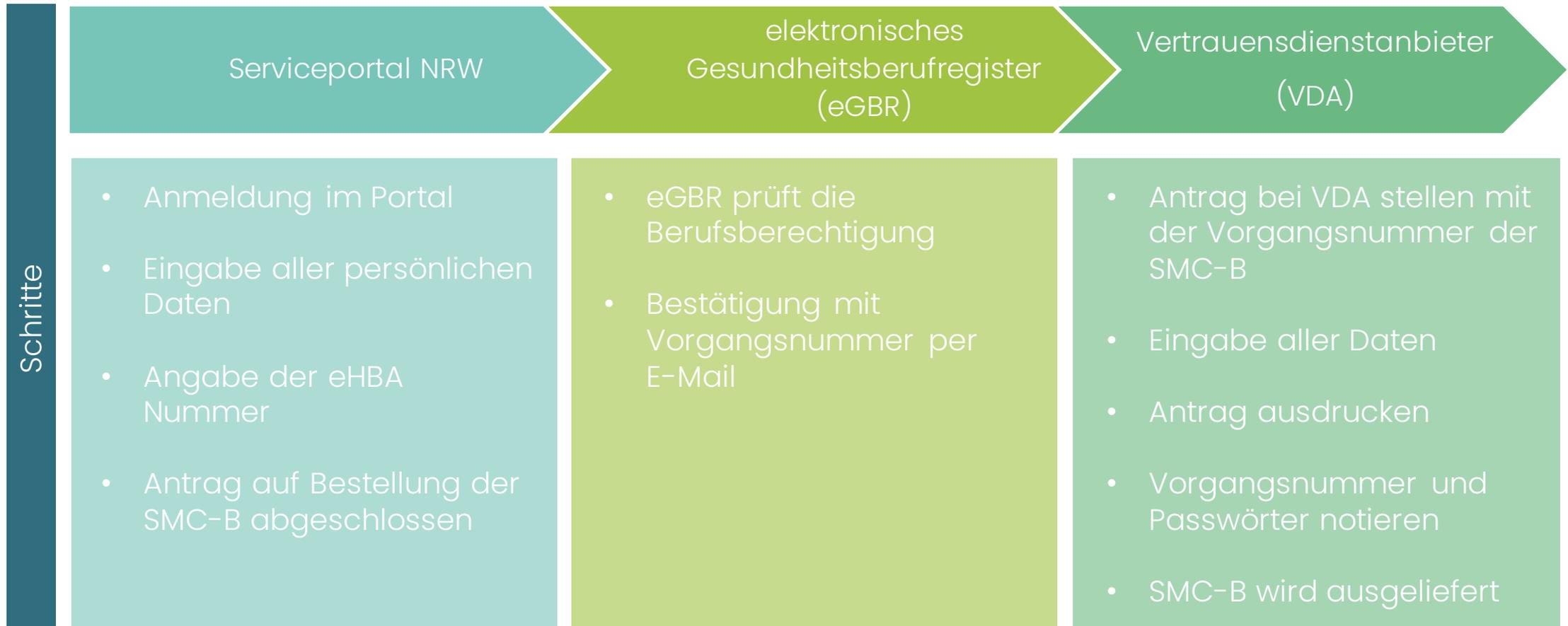
5. Antrag korrigieren (optional)

Wichtig: Dadurch werden die bereits erstellten Unterlagen (PDF) ungültig. Schließen Sie die Antragstellung nach der Korrektur also in jedem Fall ab und laden die neuen Unterlagen herunter.

Beantragung und Bestellung des eHBA



Beantragung und Bestellung der SMC-B



3.

Die nächsten Schritte

Wie kann die opta data Sie unterstützen?

Alle Karten auf einen Streich. Mach's einfach.

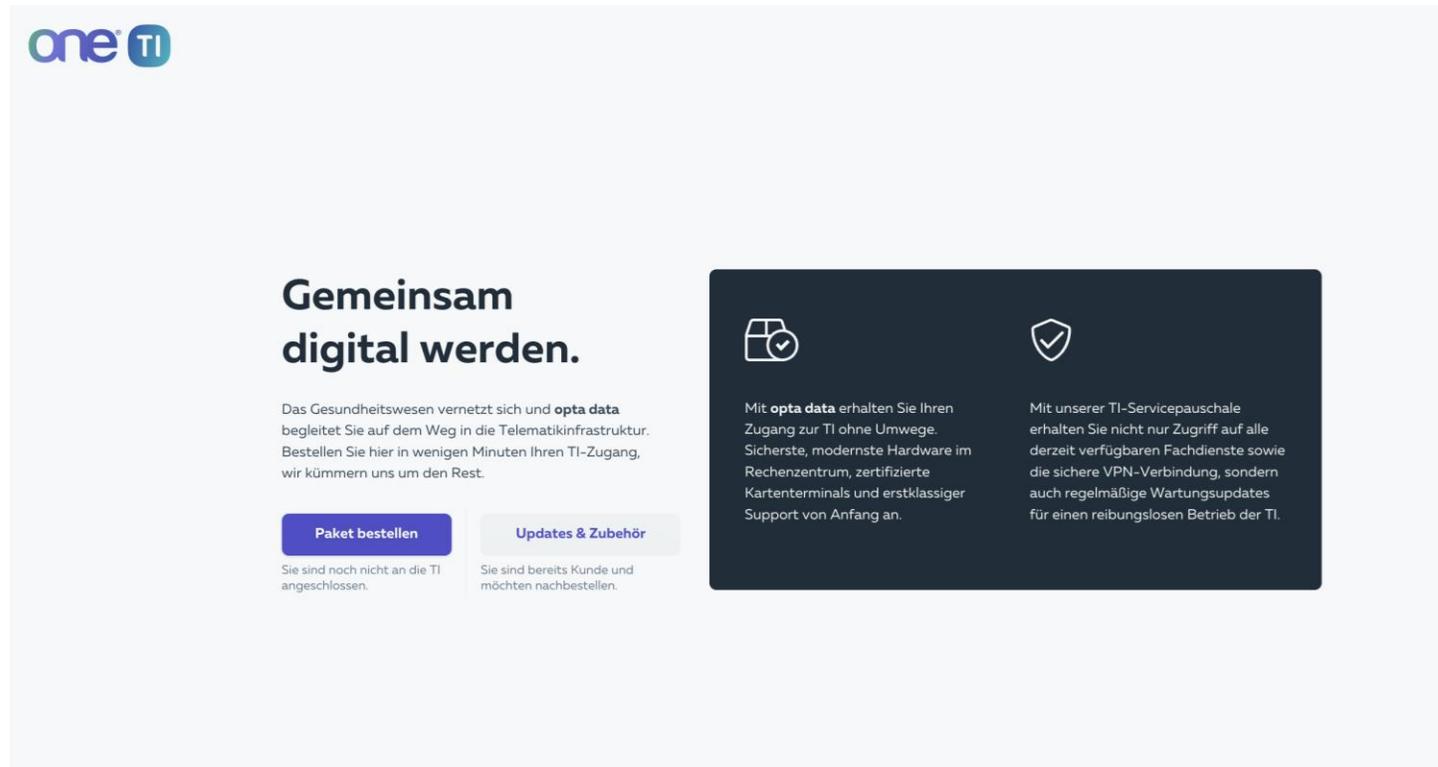
Die **Elektronische Heilberufeausweis (eHBA)** und die **Institutionskarte (SMC-B)** sind essenziell für den Weg in die Telematikinfrasturktur. Die Beantragung ist kein Zuckerschlecken, wird mit opta data jedoch zum Kinderspiel.



Schließen Sie sich bereits jetzt an

Schritt 1:

Startseite öffnen



one TI

Gemeinsam digital werden.

Das Gesundheitswesen vernetzt sich und **opta data** begleitet Sie auf dem Weg in die Telematikinfrastruktur. Bestellen Sie hier in wenigen Minuten Ihren TI-Zugang, wir kümmern uns um den Rest.

Paket bestellen

Sie sind noch nicht an die TI angeschlossen.

Updates & Zubehör

Sie sind bereits Kunde und möchten nachbestellen.

Icons: A server rack icon with a checkmark and a shield icon with a checkmark.

Mit **opta data** erhalten Sie Ihren Zugang zur TI ohne Umwege. Sicherste, modernste Hardware im Rechenzentrum, zertifizierte Kartenterminals und erstklassiger Support von Anfang an.

Mit unserer TI-Servicepauschale erhalten Sie nicht nur Zugriff auf alle derzeit verfügbaren Fachdienste sowie die sichere VPN-Verbindung, sondern auch regelmäßige Wartungsupdates für einen reibungslosen Betrieb der TI.

Schließen Sie sich bereits jetzt an

Schritt 2:

Paket sichern

one TI

Der TI-Zugang für Ihren Pflegebetrieb.

Die TI macht Patientendaten zentral und sicher für alle Leistungserbringer greifbar. In Ihrem Betrieb installieren wir dazu lediglich ein Kartenterminal und verwalten die restliche Technik in unserem Rechenzentrum.

GUT ZU WISSEN

Pflegebetriebe erhalten für den Anschluss an die Telematikinfrastruktur eine einmalige Erstattung vom GKV-Spitzenverband sowie eine quartalsweise Erstattung der Betriebskosten.

Wenn Sie mehrere Betriebsstätten anschließen möchten, durchlaufen Sie den Bestellprozess bitte für jeden Betrieb einzeln. Sie haben Fragen zur Bestellung?

Schreiben Sie uns oder rufen Sie an:
☎ +49 201 – 320 683 95

TI-Zugang
Ihr Zugang zur TI inkl. Kartenterminal, modernster TI-Anschluss im Rechenzentrum

- Inkl. Fachmodule ePA 1.0 & KIM
- Persönlicher Support von Anfang an
- Mtl. Wartung inkl. Sicherheitsupdates
- Zukunftssicher für künftige Fachdienste
- Installation von benötigten Komponenten

3.480,25 €
exkl. MwSt.

Gestatten, Ihre Erstattung.

Einmalige Erstattung für Ihren TI-Zugang **4.141,50 €**
inkl. MwSt.

Zurück **Weiter**

Schließen Sie sich bereits jetzt an

Schritt 3:

Zubehör auswählen

one TI

Wie möchten Sie Gesundheitskarten erfassen?

Die Kartenterminals sind speziell für die Nutzung der Telematikinfrastruktur konzipiert und werden mit einer für den Betrieb erforderlichen Sicherheitskarte ausgeliefert.

GUT ZU WISSEN

Bereits vorhandene, nicht zugelassene Terminals sind mit der TI nicht weiter nutzbar.

1 Kartenleser ist im Paket enthalten. Bitte wählen Sie Ihre Wunschgeräte.

<input type="radio"/>	 Cherry eHealth Terminal ST-1506 Touchscreen-Terminal inkl. gSMC-KT	608,00 € 0,00 € exkl. MwSt.
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">inkl. 49 € Anbindungspauschalekeine monatlichen Wartungskosten Datenblatt	
<input type="radio"/>	 ingenico ORGA 6141 online Kartenterminal inkl. gSMC-KT	608,00 € 0,00 € exkl. MwSt.
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">inkl. 49 € Anbindungspauschalekeine monatlichen Wartungskosten Datenblatt	

Zurück **Weiter**

Schließen Sie sich bereits jetzt an

Schritt 4:

Servicepauschale und
KIM auswählen



Ihren TI-Zugang nutzen.

Die monatliche Servicepauschale beinhaltet alles, was Sie zur Nutzung Ihres TI-Zugangs benötigen und wird ebenfalls refinanziert. Ein KIM Zugang inkl. Postfach zur sicheren Kommunikation in der TI ist ebenfalls enthalten.

GUT ZU WISSEN

Mit unserem KIM Zugang erhalten Sie alle TI-Funktionen zur Kommunikation im Gesundheitswesen aus einer Hand. Wenn Sie mehrere Arbeitsplätze mit einem KIM Zugang ausstatten möchten, können Sie hier ganz einfach weitere KIM Postfächer bestellen und sparen weitere Einrichtungskosten.

✓

TI-Servicepauschale 88,63 €

- Nutzung der berufsgruppenspezifischen Fachdienste
- Servicepauschale für den VPN-Zugangsdienstbetrieb
- kostenfreie Nutzung aktueller Bestandsnetze
- inkl. Support und Wartungsupdates
- User-Helpdesk

monatlich
exkl. MwSt.

✓

KIM Zugang inkl. Postfach 0,00 €

für sichere Kommunikation mit KIM

- KIM-Zugang inkl. persönliches KIM Postfach
- Installation an einem Arbeitsplatz enthalten

exkl. MwSt.

weiteres KIM Postfach 6,55 €

für sichere Kommunikation mit KIM

- weiteres KIM Postfach für Ihre Praxis / Ihren Betrieb
- für die Installation an einem Arbeitsplatz erheben wir eine Einrichtungsgebühr in Höhe von 84,00 € zzgl. MwSt.

monatlich
exkl. MwSt.

KIM Installation für weitere Arbeitsplätze 84,00 €

Einrichtung Ihres KIM Postfachs an einem weiteren Arbeitsplatz

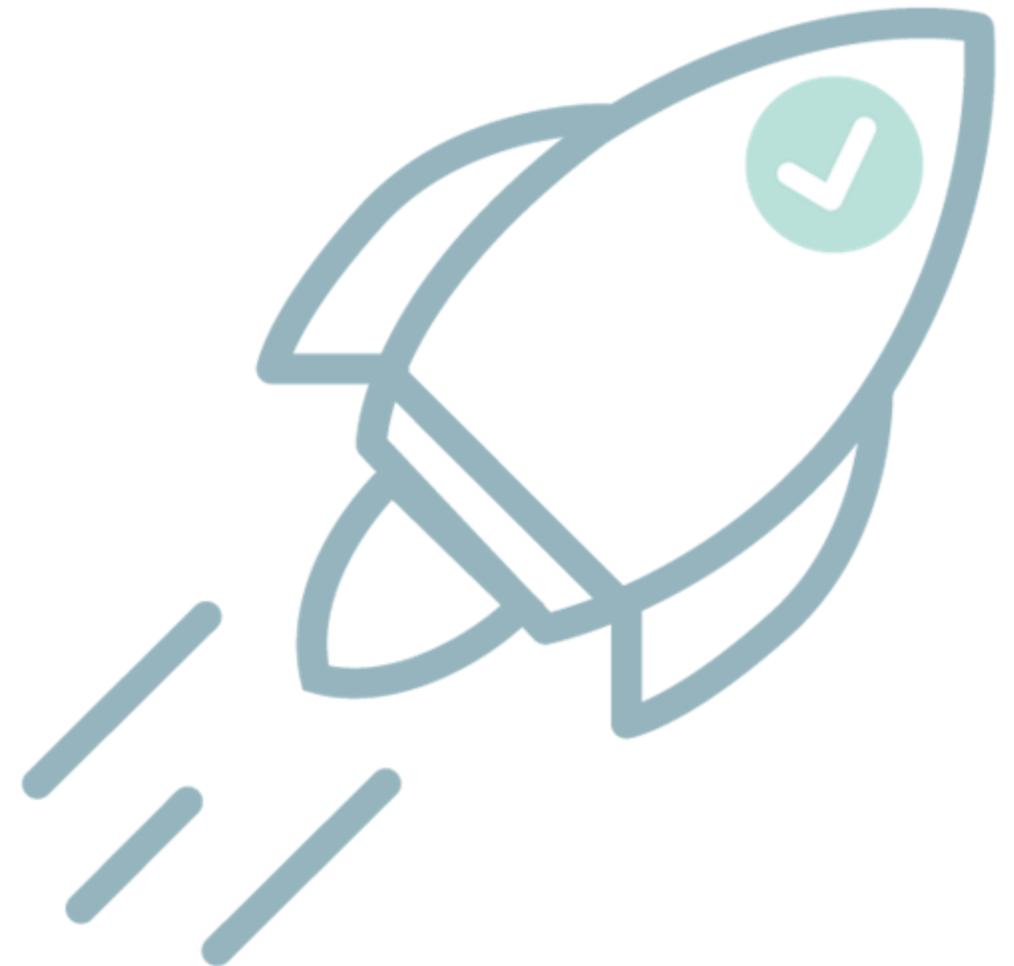
- Installation Ihres vorhandenen KIM Postfachs an weiteren Arbeitsplätzen
- pro Arbeitsplatz erheben wir eine Einrichtungsgebühr in Höhe von 84,00 €

exkl. MwSt.

Zurück Weiter

Machen Sie einen Haken dran!

- Bestellen Sie jetzt Ihren TI-Zugang vor und starten Sie den Countdown zu Ihrem Raketenstart
- Als TI-Vorbesteller schon jetzt den Zugang sichern und anschließen lassen, sobald es losgeht
- Alle technischen Komponenten sind zertifiziert, damit Sie immer abgesichert sind
- Die opta data ist als Wegbegleiter immer für Sie da



4.

Fragen und Antworten

Danke für Ihre Aufmerksamkeit



Andre Lyhs, Christin Woelk

telematik@optadata-gruppe.de

Bitte stellen Sie uns Ihre Fragen!

