

Kurzanleitung für Ihre Einschreibung für das Angebot eVerordnung

MIP-Hilfsmittel-Management starten

Gehen Sie auf „MIP-Hilfsmittel-Management starten“.



The screenshot shows the MIP Hilfsmittel-Management website. The header includes the MIP logo and navigation links: Kontakt, AGB, Impressum, and Datenschutz. The main content area is titled "MIP-Hilfsmittel-Management • Programmstart" and features a "Willkommen bei MIP-Hilfsmittel-Management" message. A prominent orange-bordered button labeled "MIP-Hilfsmittel-Management starten" is highlighted. Below it, there is a "Demo starten" button. The "Support" section provides contact information: 0621 / 67 17 82 79 and support@medicomp.de. The left sidebar contains a menu with options like Produktinformationen, Meldungen, Schulungen, and Programmstart. A user is logged in, and there is a link to the "Aktuelle Kostenträgerliste".

Modul „Vertragsmanager“


Wählen Sie die DAK-Gesundheit als Kostenträger aus und wechseln Sie in das Modul „Vertragsmanager“.

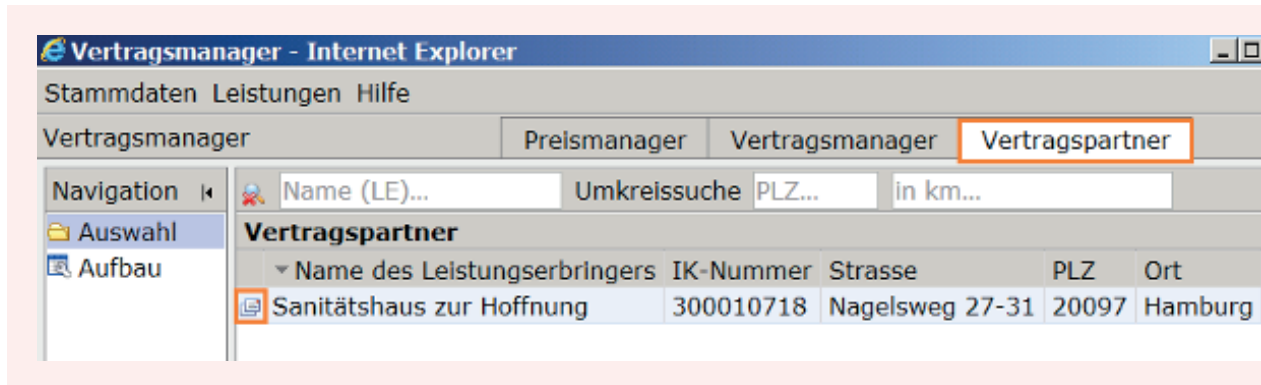


The screenshot shows a vertical navigation menu with the following items: Startseite, Nachrichten, Vorgänge, Lagerverwaltung, Vertragsmanager (highlighted with an orange border), and Kalender.



Register „Vertragspartner“

Im Modul „Vertragsmanager“ wechseln Sie bitte in das Register „Vertragspartner“ und öffnen über das Symbol  Ihren Eintrag.



Stammdaten

Bitte kontrollieren und aktualisieren Sie in der Navigation Ihre **Stammdaten**, sonst werden die Teilnahmeverträge nicht angezeigt. Die Felder Straße, Postleitzahl und Ort sind mit den Daten vorbelegt, die Sie bei der ARGE IK in Sankt Augustin hinterlegt haben. Sofern hier Anpassungen vorzunehmen sind, wenden Sie sich bitte an die ARGE IK. Hinweise finden Sie unter www.dguv.de/arge-ik.

In die Felder „E-Mail Zeichnungsberechtigter“ und „Name Zeichnungsberechtigter“ muss die Person eingetragen werden, die befugt ist, Teilnahmeerklärungen für Ihr Unternehmen abzugeben. Diese Person erhält im Anschluss die Bestätigung über die erfolgte Teilnahme per E-Mail.

Die Daten speichern Sie über das Diskettensymbol  .

IK-Nummer:	██████████ - Gültig von 01.01.1970 bis 31.
Status:	Nimmt am System teil
Name des Leistungserbringers: *	Sanitätshaus zur Hoffnung
Organisation:	keine Angabe
Strasse: *	Nagelsweg 27-31
PLZ: *	20097
Ort: *	Hamburg
Bundesland: *	Hamburg
PLZ Postfach:	
Postfach:	
Telefon: *	
Telefax:	
Email Vorgangsbearbeitung: *	
Ansprechpartner Vorgangsbearbeitung:	
Internet:	
Email Zeichnungsberechtigter:	
Name Zeichnungsberechtigter:	
Freigeschaltete Module	keine



Verträge

Im Menüpunkt „Verträge“ bekommen Sie alle Ihre aktiven Verträge angezeigt.

The screenshot shows the 'Vertragsmanager' application with the 'Verträge' menu item highlighted in the left navigation pane. The main window displays a table of active contracts for 'Sanitätshaus zur Hoffnung - IK:300010'.

Leistungs...	Vertragsnummer	Hauptvertragspartner
1998061	74633	DAK-Gesundheit
1998060	74632	DAK-Gesundheit
1998033	8742	DAK-Gesundheit
1599999	1227	DAK-Gesundheit

Online-Beitritt

Unter „Online-Beitritt“ öffnen Sie die gewünschten Teilnahmeverträge über das Symbol . Alle Teilnahmeverträge sind inhaltlich identisch.

Lesen Sie sich einen Teilnahmevertrag und dessen Anlagen sorgfältig durch.

Entscheiden Sie sich für den Teilnahmevertrag, an den Ihre Branchensoftware angebunden ist.

Speichern Sie sich den gewählten Teilnahmevertrag als PDF in Ihrem System, um ggf. später erneut darauf zugreifen zu können.

Markieren Sie Ihren Teilnahmevertrag über die Checkbox mit einem Häkchen .

Lesen Sie die Beitrittsmodalitäten, **akzeptieren** Sie diese und schließen Sie den Beitrittsantrag ab.

The screenshot shows the 'Online-Beitritt' dialog box. It contains instructions for accepting terms and conditions. A checkbox is checked, indicating acceptance of the terms.

Ich habe die **Beitrittsmodalitäten zum Hilfsmittellieferungsvertrag der DAK-Gesundheit** gelesen und akzeptiert.

Beitrittsantrag abschließen

Online-Beitritt - Sanitätshaus zur Hoffnung - IK:300010718

Hauptvertragspartner	Leistungserbringergruppenschlüssel	Produktgruppe
<input checked="" type="checkbox"/> DAK-Gesundheit NEU ab 01.10.2024	1599E01	00 MIP



Sobald Sie den Teilnahmeantrag abgeschlossen haben, werden Sie nochmals über den von Ihnen ausgewählten Vertrag informiert. Wenn Sie an diesem Vertrag wirklich teilnehmen wollen, bestätigen Sie den Beitritt bitte mit „Beitrittsantrag abschließen“.

Möchten Sie wirklich den Beitritt für folgende ausgewählte Verträge abschließen?

- 1599E03 (Vertrag 140 a SGB V eGesundheit Deutschland egeko)

Beitrittsantrag abschließen

Abbrechen

Folgende LEGS wurden automatisch freigeschaltet:

- 1599E03

Haben Sie alle Voraussetzungen für den Beitritt erfüllt, erfolgt automatisch die **Freischaltung**.


Sie sind dann ab sofort (frühestens 01.10.2024) für die Teilnahme am Projekt eGesundheit Deutschland freigeschaltet. Über die Vertragsteilnahme erhält der/die unter Stammdaten eingetragene Zeichnungsberechtigte zusätzlich eine elektronische Bestätigung.

Teilnahmebestätigung

Als Nachweis über die gültige Vertragsteilnahme erhält der/die **Zeichnungsberechtigte** eine **E-Mail** an die am Anfang im Feld „E-Mail Zeichnungsberechtigter“ eingegebene E-Mail-Adresse. Damit ist die **Teilnahme rechtskräftig**.

Für Fragen und Anregungen stehen wir Ihnen unter hilfsmittelmanagement@dak.de gern zur Verfügung.

eGesundheit Deutschland - Autogenehmigung für LEGS 1599E01

 noreply@medicomp.de
An: [Redacted]

↩ Antworten ↶ Allen antworten → Weiterleiten ⋮
Do [Redacted]

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie wurden für die Teilnahme an dem folgenden Vertrag für die AOK Bayern, Techniker Krankenkasse, BARMER, DAK-Gesundheit, BIG direkt gesund, IKK classic und HEK Hanseatische Krankenkasse (ARGE eGesundheit Deutschland) freigeschaltet:

1599E01 MIP ab dem 01.10.2024

Mit der Einschreibung erklären Sie die Teilnahme an dem Vertrag nach § 140a Sozialgesetzbuch (SGB) V zur besonderen Versorgung eGesundheit Deutschland. Die Leistungsbeschreibung Anlage 2 und die Teilnahmeerklärung hat die ARGE eGesundheit Deutschland vollständig in elektronischer Form zur Verfügung gestellt. Diese wurden von Ihnen vollumfänglich inhaltlich zur Kenntnis genommen.

Die in der Anlage und Teilnahmeerklärung genannten Voraussetzungen werden in vollem Umfang erfüllt. Sie können von den Versicherten nur zur Versorgung gewählt werden, wenn Sie für das jeweils verordnete Hilfsmittel mit der jeweiligen Kasse einen Hilfsmittelversorgungsvertrag nach § 127 SGB V haben.

Es besteht Einigkeit, dass eine Beendigung des Vertrages zur Beendigung der Teilnahme führt. Die ARGE eGesundheit Deutschland wird Sie unverzüglich über jede Änderung bzw. Beendigung des Vertrages unterrichten.

Mitteilungen über Änderungen und Ergänzungen sowie andere das Vertragsverhältnis betreffende Informationen werden von der ARGE eGesundheit Deutschland ausschließlich über die MIP-Plattform an die von Ihnen hinterlegten Kommunikationsdaten übermittelt. Eine Mitteilung über die hinterlegte Email-Adresse ist von Ihnen ausdrücklich zugelassen. Dies gilt auch für fristgerechte Vertragsbeendigungen. Außerordentliche oder fristlose Kündigungen bedürfen der Schriftform.

Informationen zur technischen Umsetzung, insbesondere zur Ordnungsnummer (egD-ID) sind der jeweiligen Schnittstellendokumentation der jeweiligen eKV-Plattform zu entnehmen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte zuerst an den eigenen Branchensoftwareanbieter und anschließend an den Support der eKV-Plattform.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre ARGE eGesundheit Deutschland