

## Elektronische Einschreibung Hilfsmittelleistungserbringer

Ihre Teilnahme am Projekt eVerordnung für Hilfsmittel der ARGE „eGesundheit Deutschland“ können Sie über [www.mip-ekv.de](http://www.mip-ekv.de) auf der MIP-Plattform mit Ihren Zugangsdaten im Modul Vertragsmanager der DAK-Gesundheit erklären. Die Zugangsdaten haben Sie von unserem Dienstleister medicomp GmbH erhalten. Sofern Ihnen die Zugangsdaten nicht vorliegen, wenden Sie sich bitte per Email an [support@medicomp.de](mailto:support@medicomp.de).

Die Teilnahmeerklärung gilt für alle teilnehmenden Krankenkassen (AOK Bayern, BARMER, BIG direkt, DAK-Gesundheit, Hanseatische Krankenkasse, IKK classic und Techniker Krankenkasse).

## MIP-Hilfsmittel-Management starten

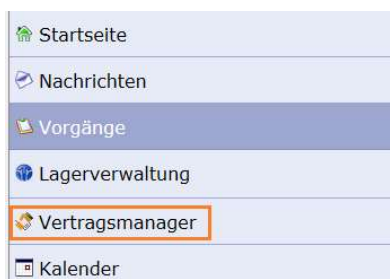
Gehen Sie auf „**MIP-Hilfsmittel-Management starten**“,



The screenshot shows the MIP-Hilfsmittel-Management website. On the left is a navigation menu with options: Produktinformationen, Meldungen, Schulungen, Unsere Partner, and Programmstart. Below the menu is a login section with a blacked-out username and an 'Abmelden' button, and a link to 'Aktuelle Kostenträgerliste'. The main content area has a header with 'MIP HILFSMITTEL MANAGEMENT' and navigation links for 'Kontakt', 'AGB', 'Impressum', and 'Datenschutz'. The main heading is 'Willkommen bei MIP-Hilfsmittel-Management'. The first main section is 'MIP-Hilfsmittel-Management starten', which is highlighted with a red box. Below it is 'Demo starten'. The 'Support' section provides contact information: phone number 0621 / 67 17 82 79, email support@medicomp.de, and support hours (Montags bis freitags zwischen 9:00 und 12:00 Uhr sowie 13:00 und 16:00 Uhr für Sie da).


wählen Sie die DAK-Gesundheit als Kostenträger aus und wechseln Sie in das

Modul „**Vertragsmanager**“.



The screenshot shows the main menu of the MIP-Hilfsmittel-Management system. The menu items are: Startseite, Nachrichten, Vorgänge, Lagerverwaltung, Vertragsmanager (highlighted with a red box), and Kalender.

## Register „Vertragspartner“

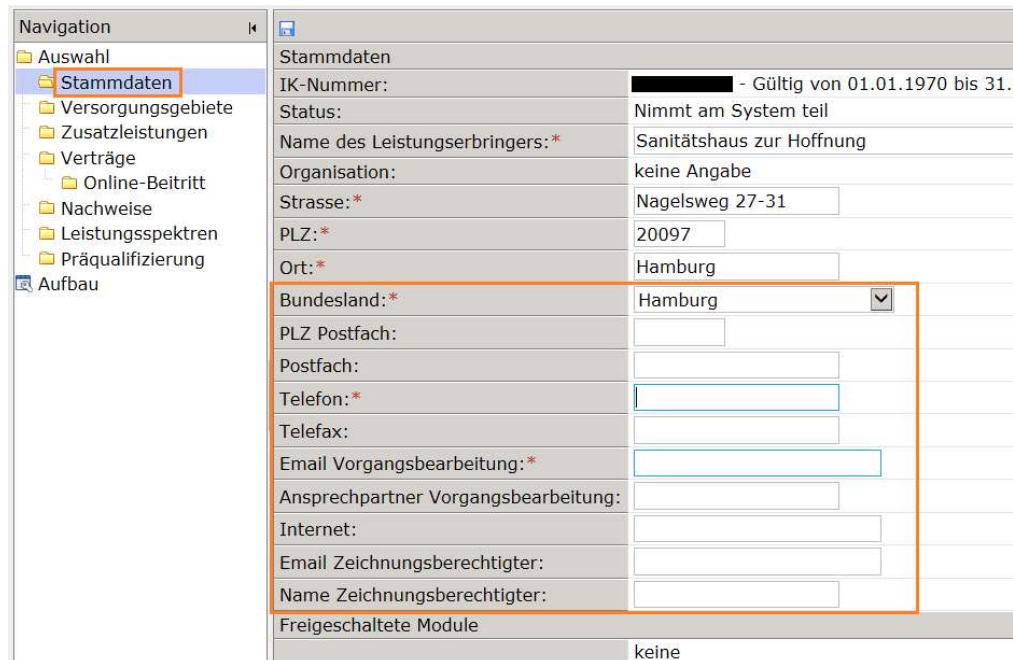
Im Modul „Vertragsmanager“ wechseln Sie bitte in das Register „**Vertragspartner**“ und öffnen über das Symbol  Ihren Eintrag.



## 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](http://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.

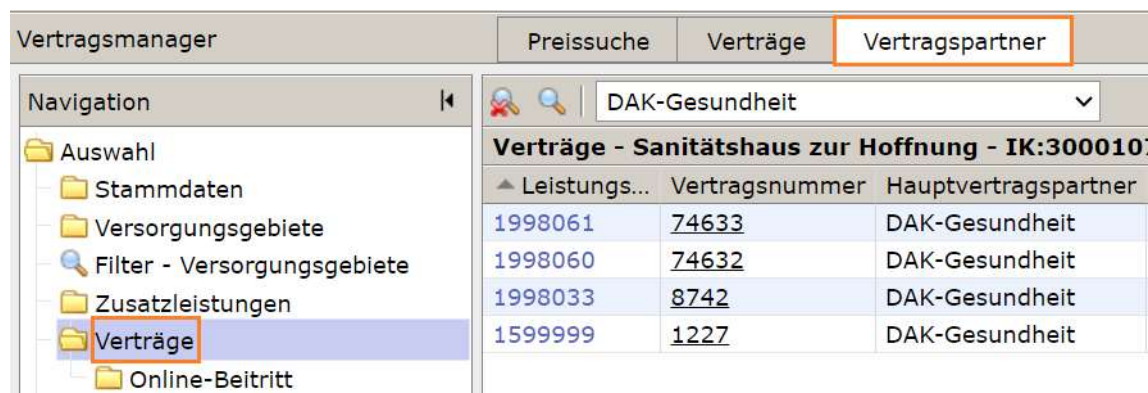
Die Daten speichern Sie über das Diskettensymbol .



|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Stammdaten                           |  |
| 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.



| 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.

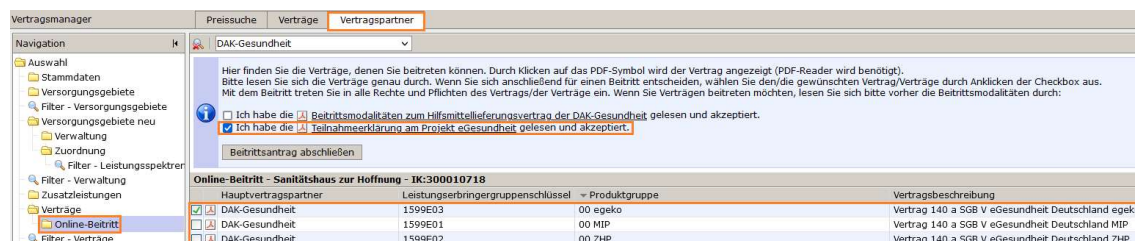
**Lesen** Sie sich einen Teilnahmevertrag und dessen Anlagen sorgfältig durch.

**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 Teilnahmeerklärung am Projekt eGesundheit Deutschland, **akzeptieren** Sie diese und schließen Sie den Beitrittsantrag ab.



Hier finden Sie die Verträge, denen Sie beitreten können. Durch Klicken auf das PDF-Symbol wird der Vertrag angezeigt (PDF-Reader wird benötigt). Bitte lesen Sie sich die Verträge genau durch. Wenn Sie sich anschließend für einen Beitritt entscheiden, wählen Sie den/die gewünschten Vertrag/Verträge durch Anklicken der Checkbox aus. Mit dem Beitritt treten Sie in alle Rechte und Pflichten des Vertrags/der Verträge ein. Wenn Sie Verträgen beitreten möchten, lesen Sie sich bitte vorher die Beitrittsmodalitäten durch:

Ich habe die  Beitrittsmodalitäten zum Hilfsmittellieferungsvertrag der DAK-Gesundheit gelesen und akzeptiert.  
 Ich habe die  Teilnahmeerklärung am Projekt eGesundheit gelesen und akzeptiert.

Beitrittsantrag abschließen

| Hauptvertragspartner                               | Leistungserbringergruppenschlüssel | Produktgruppe | Vertragsbeschreibung                              |
|--|------------------------------------|---------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> DAK-Gesundheit | 1599E03                            | 00 egeko      | Vertrag 140 a SGB V eGesundheit Deutschland egeko |
| <input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit            | 1599E01                            | 00 MIP        | Vertrag 140 a SGB V eGesundheit Deutschland MIP   |
| <input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit            | 1599E02                            | 00 ZHP        | Vertrag 140 a SGB V eGesundheit Deutschland ZHP   |

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

**WICHTIG:** Aus technischen Gründen erscheinen zwei Checkboxes. Wenn Sie nur am Projekt teilnehmen wollen, bestätigen Sie bitte nur, dass Sie die Teilnahmeerklärung zum Projekt eGesundheit gelesen und akzeptiert haben. Diese Bestätigung gilt für alle teilnehmenden Krankenkassen. Ein gleichzeitiger Beitritt zu einem Hilfsmittellieferungsvertrag der DAK-Gesundheit ist NICHT erforderlich.

Möchten Sie wirklich den Beitritt für folgende ausgewählte Verträge abschließen?

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

Beitrittsantrag abschließen

Abbrechen

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

 **Folgende LEGS wurden automatisch freigeschaltet:**

- 1599E03

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

## Teilnahmebestätigung

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

eGesundheit Deutschland - Autogenehmigung für LEGS 1599E01



noreply@medicomp.de  
An



Do 29.08.2024 12:27

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

Für Fragen und Anregungen stehen wir Ihnen unter [hilfsmittelmanagement@dak.de](mailto:hilfsmittelmanagement@dak.de) zur Verfügung.