



Betreuungsnetz  
schwerkranker Kinder UG(h)

Betreuungsnetz schwerkranker Kinder UG(h)  
Fuhrberger Straße 4  
30625 Hannover

# Antrag auf Benutzernamen für die Patientendatenbank (BeskiDoc)

## Informationen zum / zur AntragstellerIn (bitte Privatanschrift eintragen)

Anrede:  Frau  Herr  
 Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ Tel (tagsüber): \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Status:  Pflegedienst  Mitarbeiter des Koordinierungsbüros  
 Arzt/Ärztin  psychosozialer Mitarbeiter

Mitglied des SAPPV-Teams:  ja  nein

Bitte den Antrag am Rechner ausfüllen, ausdrucken und per Post an oben stehende Adresse im Original weiterleiten.  
 Für Rückfragen: Tel. +49 511 380 77 000

## Ich beantrage einen Benutzernamen für die Patientendatenbank

Beim Ausscheiden aus dem Dienst- oder Kooperationsverhältnis und bei längeren Beurlaubungen wird der Zugang zur Patientendatenbank deaktiviert, wenn nicht besondere Gründe für das Weiterbestehen rechtzeitig mitgeteilt werden.

### Erläuterungen zum Datenschutz

Mit dem BeskiDoc-Benutzernamen erhalten Sie Zugriff auf Datenbestände der BeskiDoc-Patientendatenbank. Die in diesem System gespeicherten Daten sind zum größten Teil personenbezogen (Patientendaten) und fallen damit unter das Datenschutzgesetz. Der BeskiDoc-Benutzername erlaubt Ihnen, diese Daten zu Zwecken zu nutzen, die zur Erfüllung Ihrer dienstlichen Aufgaben erforderlich sind. Nach § 28 NDSG kann mit bis zu zwei Jahren Freiheitsstrafe bestraft werden, wer personenbezogene Daten unbefugt abrufen, verändert, löscht oder übermittelt. Eine zusätzliche disziplinarische Verfolgung ist dadurch nicht ausgeschlossen. Eine Verletzung des Datengeheimnisses wird in den meisten Fällen gleichzeitig eine Verletzung der Amtsverschwiegenheit bzw. einen Verstoß gegen die arbeitsvertragliche Schweigepflicht darstellen, auch kann in ihr zugleich eine Verletzung spezieller Geheimhaltungspflichten liegen. Die o.g. Pflichten bestehen auch nach Beendigung der Tätigkeit / Kooperation fort. Bedenken Sie bitte, dass jede Person, die Ihr Passwort kennt, unbefugt auf personenbezogene Datenbestände zugreifen kann. Ihre Benutzer-ID und Ihr Passwort werden nur Ihnen persönlich zugeteilt, eine Weitergabe des Passwortes an andere ist untersagt. Falls Sie vermuten, dass irgendjemandem Ihr Passwort bekannt geworden ist, ändern Sie es bitte sofort.

### Erklärung

Für alle Datenzugriffe mit meinem Benutzernamen bin ich verantwortlich.  
 Die Erläuterungen zum Datenschutz habe ich gelesen.

\_\_\_\_\_  
 (Datum, Stempel, Unterschrift Vorgesetzte/r)

\_\_\_\_\_  
 (Datum / Unterschrift AntragstellerIn )

### (vom BESKI auszufüllen)

Antrag angekommen	Antrag wird befürwortet	BeskiDoc-Benutzername	Benutzername vorhanden?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, neu vergeben am _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, neu vergeben am _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, neu vergeben am _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, neu vergeben am _____