

# Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

Verfahrensschlüssel

Antragsdatum\*

[Wird von gematik vergeben](#)

## Angaben zum Antragsteller

Firma / Organisation\*

Straße\*

Nr.\*

Land

PLZ\*

Ort\*

Telefon

### Kontaktperson für die Zulassungsstelle:

Name\*

Vorname\*

Titel

Telefon\*

E-Mail\*

Unterliegen Ihre Anwendungen regelmäßigen Überprüfungen gemäß § 274 Abs. 1 SGB V?

Ja

Nein

### Empfänger Gebührenbescheid:

Name\*

Vorname\*

Titel

Straße\*

Nr.\*

Land

PLZ\*

Ort\*

Weitere Angaben

Weitere Angaben sind beispielsweise Bestellnummern, interne Zuordnungen oder ähnliches.

## Bestimmung der Anwendungskategorie

- Andere Anwendung des Gesundheitswesens (aAdG) - [weiter im Abschnitt 1](#)
- Andere Anwendung des Gesundheitswesens mit Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG-TI) - [weiter im Abschnitt 2](#)
- Andere Anwendung des Gesundheitswesens ohne Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG) - [weiter im Abschnitt 3](#)

[Definition der Anwendungskategorien im Dokument \[gemRL\\_NvTIwA\] Kap. 3.1.](#)

## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

### Angaben zum zugrundeliegenden Anwendungssteckbrief

Stand des Anwendungssteckbriefes

Anwendungsversion

### Optional - Meldung von Änderungen

Anwendungen entfernen

Anwendungen ergänzen/ändern

- Andere Anwendung des Gesundheitswesens mit Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG-TI) - *weiter im Abschnitt 2*
- Andere Anwendung des Gesundheitswesens ohne Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG) - *weiter im Abschnitt 3*

Bestätigungsnummer:

## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

### Abschnitt 1:

#### Andere Anwendung des Gesundheitswesens (aAdG)

##### Angaben zur Anwendung

Bezeichnung der Anwendung

Datenverbrauch geschätzt pro Monat (MB)

##### Angaben zur Nutzung von Leistungen der Telematikinfrastruktur (TI)

- Bereitstellung von kryptografischen Identitäten der TI für Authentisierung
- Nutzung der OCSP-Responder der TI, um den Status von Zertifikaten der TI prüfen zu können
- lesender Zugriff auf den Verzeichnisdienst der TI
- Nutzung des Zeitdienstes
- DNS-Abfragen, um andere Dienste der TI-Plattform nutzen zu können

**Erläutern Sie bitte ausführlich, welchem Zweck die von Ihnen zur Bestätigung angemeldete Anwendung dient. Gehen Sie dabei auch darauf ein, welche Einrichtungen, Organisationen und Personen des Gesundheitswesens bzw. der Gesundheitsforschung i.S.d. § 291 a Abs. 4 SGB V Ihre Anwendung nutzen werden und welche Daten im Rahmen der Nutzung Ihrer Anwendung erhoben, verarbeitet und/oder übermittelt werden. Wenn nötig, fügen Sie bitte ergänzende Unterlagen hinzu. Die Zulassungsstelle behält sich Rückfragen sowie das Erbringen weiterer Nachweise ausdrücklich vor.**

## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

### Abschnitt 2:

#### Andere Anwendung des Gesundheitswesens mit Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG-TI)

##### Angaben zum anzuschließenden Netz

Bezeichnung des Netzes

##### Angaben zu den Anwendungen im anzuschließenden Netz

Übersicht der in dem angeschlossenen Netz verfügbaren Anwendungen, welche über die TI erreicht werden:

1. Bezeichnung der Anwendung

Datenverbrauch pro Monat (MB)

Kurzbeschreibung und grobe Funktionalität

2. Bezeichnung der Anwendung

Datenverbrauch pro Monat (MB)

Kurzbeschreibung und grobe Funktionalität

3. Bezeichnung der Anwendung

Datenverbrauch pro Monat (MB)

Kurzbeschreibung und grobe Funktionalität

Zusätzliche Anwendungen bitte formlos als Anlage zum Bestätigungsantrag einreichen.

##### Angaben zur Nutzung von Leistungen der Telematikinfrastruktur (TI)

- Bereitstellung von kryptografischen Identitäten der TI für Authentisierung
- Nutzung der OCSP-Responder der TI, um den Status von Zertifikaten der TI prüfen zu können
- lesender Zugriff auf den Verzeichnisdienst der TI
- Nutzung des Zeitdienstes
- DNS-Abfragen, um andere Dienste der TI-Plattform nutzen zu können

## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

### Fortsetzung Abschnitt 2:

#### **Andere Anwendung des Gesundheitswesens mit Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG-TI)**

Erläutern Sie bitte ausführlich, welchem Zweck die von Ihnen zur Bestätigung angemeldeten Anwendungen dienen. Gehen Sie dabei auch darauf ein, welche Einrichtungen, Organisationen und Personen des Gesundheitswesens bzw. der Gesundheitsforschung i.S.d. § 291 a Abs. 4 SGB V Ihre Anwendungen nutzen werden und welche Daten im Rahmen der Nutzung Ihrer Anwendungen erhoben, verarbeitet und/oder übermittelt werden. Wenn nötig, fügen Sie bitte ergänzende Unterlagen hinzu. Die Zulassungsstelle behält sich Rückfragen sowie das Erbringen weiterer Nachweise ausdrücklich vor.

**weiter auf Seite 7 -->**

Seite 5 von 9

## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

### Angaben zum anzuschließenden Netz

#### Abschnitt 3:

**Andere Anwendung des Gesundheitswesens ohne Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG)**

Bezeichnung des Netzes

### Angaben zum öffentlichen IP-Adressbereich

IP-Adressbereich

### Angaben zur Anwendungsgruppe im anzuschließenden Netz

Bezeichnung der Anwendungsgruppe

Anzahl der enthaltenen Anwendungen



Empfänger der Daten

Datenverbrauch pro Monat (MB)



Bezeichnung der in dieser Gruppe enthaltenen Anwendungen.  
Einschließlich der Angaben der IP-Adresse(n).

Kurzbeschreibung und grobe Funktionalität je Anwendung



Zusätzliche Anwendungen bitte formlos als Anlage zum Bestätigungsantrag einreichen.

### Einzelne, nicht gruppierbare Anwendung im Netz - Optional

Bezeichnung der Anwendung

Datenverbrauch pro Monat (MB)



Kurzbeschreibung und grobe Funktionalität

Empfänger der Daten

Zusätzliche einzelne, nicht gruppierbare Anwendungen bitte formlos als Anlage zum Bestätigungsantrag einreichen.

## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

### Fortsetzung Abschnitt 3:

#### Andere Anwendung des Gesundheitswesens ohne Zugriff auf Dienste der TI aus angeschlossenen Netzen des Gesundheitswesens (aAdG-NetG)

Erläutern Sie bitte ausführlich, welchem Zweck die von Ihnen zur Bestätigung angemeldeten Anwendungen dienen. Gehen Sie dabei auch darauf ein, welche Einrichtungen, Organisationen und Personen des Gesundheitswesens bzw. der Gesundheitsforschung i.S.d. § 291 a Abs. 4 SGB V Ihre Anwendungen nutzen werden und welche Daten im Rahmen der Nutzung Ihrer Anwendungen erhoben, verarbeitet und/oder übermittelt werden. Wenn nötig, fügen Sie bitte ergänzende Unterlagen hinzu. Die Zulassungsstelle behält sich Rückfragen sowie das Erbringen weiterer Nachweise ausdrücklich vor.

#### Angaben zur Mitbenutzung des Sicherheitsgateways von einem anderen Anbieter eines aAdG-NetG

Nutzt ein Antragsteller für seine weitere Anwendung das Sicherheitsgateway eines anderen bestätigten Anbieters eines aAdG-NetG, sind hier die Firmendaten zu erfassen.

Firma / Organisation\*

Straße\*  Nr.\*  Land

PLZ\*  Ort\*  Telefon

Verfahrensschlüssel des bestätigten Anbieters aAdG-NetG

\* Pflichtfelder

Seite 7 von 9

## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

### Befreiung von Nutzungsentgelten der TI § 291b Abs. 1d, S. 4 SGB V - Optional

**Erläutern Sie bitte ausführlich, ob die von Ihnen zur Bestätigung angemeldete(n) Anwendung(en) bzw. Anwendungsgruppe im SGB V oder SGB XI geregelt ist. Bitte nennen Sie die konkrete Norm.**



## Weitere elektronische Anwendung(en) des Gesundheitswesens und der Gesundheitsforschung

Die über die Internetpräsenz der gematik veröffentlichten Bestätigungsbedingungen gemäß der Verfahrensbeschreibung [gemZul\_Best\_Anwendungen] und Bestätigungsrichtlinien [gemZul\_Best] erkenne/n ich/wir an. (Dokumente siehe [fachportal.gematik.de](https://fachportal.gematik.de), Menüpunkt „Zulassungen“)

Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift,

- dass die Anforderungen gemäß „Anbietererklärung funktionale Eignung“, „Anbietererklärung sicherheitstechnische Eignung“ und „Anbietererklärung betriebliche Eignung“ des angegebenen Anwendungssteckbriefs vollständig erfüllt sind und
- die Anwendung(en) keinen störenden Einfluss auf das Datenschutzniveau, das Informationssicherheitsniveau, die Nutzbarkeit und die Verfügbarkeit der TI haben werden und
- dass der Betrieb der Anwendung(en) nach aktuellem Stand der Technik erfolgt, um das Risiko einer Kompromittierung der Anwendung zu minimieren und
- dass der Antragsteller bei Verdacht auf eine mögliche Kompromittierung seiner Anwendung(en) angemessene Maßnahmen trifft, um Schaden für die Nutzer der Anwendung(en) auszuschließen und
- dass wenn gesetzlich Versicherte Nutzer der angegebene Anwendungen sind, Barrierefreiheit gewährleistet wird und
- dass beim Erheben, Verarbeiten und Nutzen von personenbezogenen Daten die dafür geltenden Vorschriften zum Datenschutz eingehalten und die erforderlichen technischen Maßnahmen getroffen werden, um die Anforderungen an die Sicherheit der Anwendung im Hinblick auf die Schutzbedürftigkeit der Daten zu gewährleisten.

### Hinweise zu Gebühren:

Für die Bestätigung werden Gebühren erhoben gem. § 291 b Abs. 1d SGB V. Die Bemessung richtet sich nach der Telematikgebührenverordnung (TeleGebV) in der Fassung vom 04.09.2017 (BGBl. I S. 3382). Die Gebühr für das hier beantragte Bestätigungsverfahren beträgt gemäß § 3 Abs. 1 Nr.4 TeleGebV in Verbindung mit dem Gebührenkatalog 1.500 Euro bzw. 6.100 Euro zzgl. Umsatzsteuer. Bei den Verfahren aAdG und aAdG-NetG-TI bemisst sich die konkrete Gebühr nach dem erforderlichen Prüfaufwand. Die vollständige Textfassung der Telematikgebührenverordnung sowie den Gebührenkatalog finden Sie in unserem Fachportal unter <https://fachportal.gematik.de/zulassungen/kosten/>.

Hinsichtlich der Person des Gebührenschuldners wird auf § 2 TeleGebV hingewiesen. Im Falle der Übernahme der Gebührenschuld durch einen anderen als den Antragsteller ist eine Erklärung durch den Übernehmenden ggü. der gematik diesem Antrag beizulegen, § 2 Abs. 1 Nr. 2 TeleGebV.

Datum\*

Ort\*

Firmenstempel, rechtsverbindliche Unterschrift(en)