Hinweise und Anleitung

der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt

Beantragung Ihres Praxisausweises (SMC-B-Karte)

und

Auskunft zur Refinanzierung

Stand: November 2017



Hinweise zur Beantragung Ihres Praxisausweises (SMC-B-Karte)

Die SMC-B-Karte

Die SMC-B-Karte ist der elektronische Ausweis für ihre Praxis. Mit dieser Karte weisen Sie sich als berechtigte Teilnehmer der Telematikinfrastruktur aus.

Im Rahmen der neuen technischen Ausstattung ihrer Praxis für die Telematikinfrastruktur wird die Karte in das Kartenterminal gesteckt und in der Regel morgens durch die Eingabe einer PIN aktiviert.

Antrags- und Bestellverfahren

Das Antrags- und Bestellverfahren für Ihren Praxisausweis ist von der KZV Sachsen-Anhalt vorbereitet worden. Wir übernehmen hierbei eine Mittlerrolle zwischen Ihnen und den Firmen, die bereits auf dem Markt sind und den Praxisausweis anbieten.

Der Vorgang zur Beantragung und Bestellung des Praxisausweises beginnt mit der Anmeldung auf unserer Internetseite. Dort müssen Sie die Daten Ihrer Praxis prüfen und gegebenenfalls durch eine schriftliche Information an die Mitarbeiterinnen der Zulassung bei der KZV Sachsen-Anhalt aktualisieren bzw. ergänzen.

Der Anmeldevorgang ist vielschichtig. Eine Schritt-für-Schritt-Anleitung für den Bestellvorgang haben wir auf den nächsten Seiten dargestellt. Dieses Verfahren stellt sicherheitstechnisch den aktuellsten Stand dar.

Bestellen Sie Ihren Praxisausweis rechtzeitig, damit dieser mit der PIN zur Installation des TI-Anschlusses in Ihrer Praxis vorliegt!

Zugelassener Anbieter für den Praxisausweis: Bundesdruckerei

Nachdem Sie Ihre Daten auf der Internetseite der KZV geprüft und bestätigt haben, werden Sie zum SMC-B-Antragsportal der Bundesdruckereiweitergeleitet. Dort können Sie die Beantragung abschließen.

Nach Freigabe durch die KZV erfolgt dann die Produktion Ihrer Karte durch die Bundesdruckerei¹.

Entsprechend Ihrer Auswahl erhalten Sie Ihren elektronischen Praxisausweis durch die Bundesdruckerei per Einschreiben an Ihre Praxis- oder Privatadresse. Den PIN-Brief zu Ihrer SMC-B erhalten Sie drei Tage später durch die Bundesdruckerei. Anschließend aktivieren Sie die SMC-B im Antragsportal der Bundesdruckerei. Die Karte ist somit freigeschaltet und kann durch Sie oder Ihr Praxisteam genutzt werden.

¹ Die SMC-B-Karten werden derzeit nur von der Bundesdruckerei-Tochter D-TRUST hergestellt.

Bestellung weiterer Dienste und Geräte

Für die Bestellung aller weiteren technischen Geräte und notwendigen Dienste für die Anbindung an die Telematikinfrastruktur müssen Sie sich direkt an die Hersteller wenden. Informationen zu den verschiedenen Dienstleistern finden Sie u.a. auf der gematik-Homepage (www.gematik.de).

Der elektronische Heilberufeausweis (eHBA)

Mit dem eHBA können Sie auf der Internetseite der KZV Sachsen-Anhalt Auskunft über Ihren Refinanzierungsanspruch erhalten.² Da Sie dabei Einsicht auf Ihre bei der KZV gespeicherten Praxisdaten erhalten, ist die Anmeldung mit dem elektronischen Heilberufeausweis hierfür Voraussetzung.

Auch für die Bestellung Ihres Praxisausweises (SMC-B-Karte) ist die Authentifizierung des Vertragszahnarztes als Antragsteller notwendig. Da Sie dieses Verfahren mit dem eHBA bereits durchlaufen haben, müssen Sie es an dieser Stelle nicht noch einmal durchführen, wenn Sie sich zur Beantragung des Praxisausweises mit dem eHBA auf der Internetseite der KZV anmelden.

Nur so ist gewährleistet, dass nur Sie persönlich und kein Unbefugter diesen Antrag stellt und Informationen über Ihre Praxis erhält.

Der elektronische Heilberufeausweis müssen Sie über die Firma Medisign (www.medisign.de) beantragen. Fragen hierzu richten Sie bitte an Medisign oder an die ZÄK Sachsen-Anhalt.

Hinweise zur Freischaltung und Inbetriebnahme der Karte erhalten Sie unter:

www.medisign.de > Service > Support > Inbetriebnahme

Bei Fragen erreichen Sie das medisign Kundencenter unter der Rufnummer:

Tel.: 0211-77008-390.

Wie zuletzt bekanntgegeben, wird die Anschaffung eines neuen eHBA-Lesegerätes durch die KZV Sachsen-Anhalt refinanziert. Der Erwerb eines geeigneten Gerätes wird mit 40 Euro je Abrechnungsnummer gefördert.

Im Hinblick auf die zukünftige allgemeine Nutzung außerhalb der Telematik-Infrastruktur sowie speziell für die Nutzung auf der Internetseite der KZV Sachsen-Anhalt sind folgende Kartenlesegeräte geeignet:

- Cherry ST2000 oder
- ReinerSCT cyberJack[®] RFID standard

² Erst wenn Sie sich mit Ihrem eHBA anmelden, wird Ihnen die Seite mit der Auskunft über Ihren Refinanzierungsanspruch angezeigt. Auch für das Aufrufen der Seite zur Beantragung des Praxisausweises (SMC-B-Karte) müssen Sie sich zuerst mit dem eHBA anmelden.

Die Beantragung Ihres Praxisausweises (SMC-B-Karte) Schritt für Schritt

• Rufen Sie die Internetseite der KZV Sachsen-Anhalt (www.kzv-lsa.de) auf. Dort Melden Sie sich mit Ihrem elektronischen Heilberufeausweis an.

Hinweis: Der elektronische Heilberufeausweis (eHBA) ist ein wichtiges persönliches Dokument und Authentifizierungsmedium. Er ist NICHT für die Nutzung durch das Praxisteam bestimmt!

MITGLIEDER / LOGIN	ī
Anmelden Anmelden mit eHBA Neu registrieren	

• Sie werden auf eine andere Seite der KZV weitergeleitet. Dort starten Sie die Anmeldung mittels Klick auf den gelben Button.



• Ihr Internetbrowser fordert dann die Startdatei für der Login-App an:

eHbaLoginLauncher_*.jnlp

Das heißt, dass Sie aufgefordert werden, die Datei zu speichern oder direkt zu starten. Sie können beide Optionen wählen. Wenn Sie die Datei erst herunterladen, müssen Sie sie nach dem Download starten. (In einigen Browsern erfolgt dies automatisch.)

Hinweis: Für den der Login-App benötigen Sie die aktuellste java-Version (unter: www.java.com/de).

• Die Login-App startet parallel zum Browser.

🖭 eHBA Log	gin Applicatio	n (Version 1.0.6)	_		\times
KZV Sachsen - Anhalt	on	Anmeldung via elektronisch	nem Zahnarzt	ausweis (e	HBA)
Lesegerät:	Cherry GmbH	SmartTerminal ST-2xxx 0			-
Ausweis:	medisign eZAA	Testkarte, Multisignaturkarte (F Anmeldung fortsetzen	Release V Stap	oelsignatur)	
	© 2017 K	assenzahnärztliche Vereinigung Sach	sen-Anhalt		

 Klicken Sie in diesem Fenster auf den Button "Anmeldung fortsetzen". An dieser Stelle werden Sie aufgefordert, den PIN für Ihren eHBA auf Ihrem Kartenterminal einzugeben. Es erscheint kein Eingabefeld auf dem Bildschirm. Tippen Sie die PIN einfach auf dem Kartenlesegerät ein. Bestätigen Sie die PIN nach Abschluss der Eingabe mit der entsprechenden Taste auf dem Lesegerät.



• Sie sind jetzt angemeldet und können das Fenster schließen, indem Sie den Button "Weiter" klicken.

Hinweis: Sollte der automatische Start der Anmeldung mit dem eHBA nicht erfolgen, und stattdessen eine kryptische Datei angezeigt werden, so muss Ihr Browser so konfiguriert werden, dass Dateien vom Typ .jnlp (java Network Launch Protokoll) mit der Anwendung "javaws" gestartet werden sollen.

Sachsen - Anhalt					Wir beraten Sie gern! ६ <u>0391 6293-000</u> → Kontakt
STARTSEITE	ZAHNÄRZTE	PATIENTEN	DIE KZV	PRESSE	Suchbegriff eingeben
Sie sind hier: >Startseite >A	nmeldung				
Willkommen - Letzte Anmeldung: 28.09. Abmelden	2017 10:21:26				MITGLIED: SEBASTIAN OERTEL
Sie haben nun Zugang zu	den geschützten Bereich	ien :			Meine Daten
 weiter zur Leistungsabre weiter zur Formularbest 	echnung rellung				ONLINE-ROLLOUT DER EGK Allgemeine Informationen Refinanzierungsauskunft SMC R Apträge
› weiter zur Seminaranme	eldung				> Sinc-b Antrage
› weiter zum Handbuch					MIT EINEM KLICK
Punkteverteilung Degres	ssion				 > Zulassung/Antragsformulare > Formularbestellung
 Punkteverteilung Fortbil 	dung				Kleinanzeigen Seminaranmeldung
 Refinanzierungsauskunf 	ft für die Anbindung an d	ie Telematikinfrastruktu	r		 Rundbriefe Handbuch
 SMC-B Anträge stellen 	>				TERMINE

• Sobald die Anmeldung abgeschlossen ist, werden Sie wieder auf eine Seite der KZV weitergeleitet.

• Hier sehen Sie verschiedene Links, die zu den geschützten Mitgliederbereichen der Internetseite führen. Um das Antragsverfahren für den Praxisausweis fortzusetzen, klicken Sie auf den Link "SMC-B Anträge stellen".

• Sie werden auf eine Seite geleitet, auf der Sie ein Online-Formular mit ihren, bei der KZV gespeicherten Stammdaten sehen.

chsen - Anhalt				
STARTSEITE	ZAHNÄRZTE	PATIENTEN	DIE KZV	PRESSE
e sind hier: →Zahnärzte →SM	MC-B Anträge stellen			
Bitte wählen Sie die Ar	rt des Antrages aus.			
Antragsart		leuantrag	×]
Bitte überprüfen Sie d	ie gegebenen Daten.	Bei nicht Korrektheit w	enden Sie sich an	
Bitte überprüfen Sie d unsere Zulassungstelle I. Allgemeine Daten:	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fe	Bei nicht Korrektheit w lder sind Pflichtfelder.	enden Sie sich an	
Bitte überprüfen Sie d unsere Zulassungstelle I. Allgemeine Daten: Anbieter*	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fel	Bei nicht Korrektheit w Ider sind Pflichtfelder.) Bundesdruckerei	enden Sie sich an	
Bitte überprüfen Sie d unsere Zulassungstell I. Allgemeine Daten: Anbieter* Anzahl an Karten*	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fel @ [t	Bei nicht Korrektheit w Ider sind Pflichtfelder.) Bundesdruckerei iitte auswählen	enden Sie sich an]
Bitte überprüfen Sie d unsere Zulassungstelle I. Allgemeine Daten: Anbieter* Anzahl an Karten* II. Stammdaten Antrag	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fel @ [t gsteller (Privatanschr	Bei nicht Korrektheit w Ider sind Pflichtfelder.) Bundesdruckerei iitte auswählen ift):	enden Sie sich an]
Bitte überprüfen Sie di unsere Zulassungstelle I. Allgemeine Daten: Anbieter* Anzahl an Karten* II. Stammdaten Antrag Persönliche Daten:	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fel @ [Bei nicht Korrektheit w Ider sind Pflichtfelder.) Bundesdruckerei iitte auswählen ift):	enden Sie sich an]
Bitte überprüfen Sie di unsere Zulassungstelle I. Allgemeine Daten: Anbieter* Anzahl an Karten* II. Stammdaten Antrag Persönliche Daten: Anrede	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fel @ [t gsteller (Privatanschr	Bei nicht Korrektheit w Ider sind Pflichtfelder.) Bundesdruckerei jitte auswählen ift): Herr	enden Sie sich an]
Bitte überprüfen Sie di unsere Zulassungstelle I. Allgemeine Daten: Anbieter* Anzahl an Karten* II. Stammdaten Antrag Persönliche Daten: Anrede Vorakademische Grade	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fel @ [t gsteller (Privatanschr	Bei nicht Korrektheit w Ider sind Pflichtfelder.) Bundesdruckerei)itte auswählen ift): Herr Dr. med. dent.	enden Sie sich an]
Bitte überprüfen Sie di unsere Zulassungstelle I. Allgemeine Daten: Anbieter* Anzahl an Karten* II. Stammdaten Antrag Persönliche Daten: Anrede Vorakademische Grade Vorname [*]	ie gegebenen Daten. e. Mit * versehene Fel @ gsteller (Privatanschr 	Bei nicht Korrektheit w Ider sind Pflichtfelder.) Bundesdruckerei iitte auswählen ift: Herr Dr. med. dent. Max	enden Sie sich an]

- Bitte prüfen Sie diese Daten genau. Sollten die Daten nicht mehr aktuell sein, wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiterinnen der Zulassungsstelle bei der KZV Sachsen-Anhalt. Änderungen Ihrer Stammdaten müssen Sie dort schriftlich einreichen.
 - Ute Freber: Zulassung, zulassung@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 271, Fax: 0391 6293 234
 Mandy Baumgardt: Zulassung, zulassung@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 272, Fax: 0391 6293 234
- Sie werden auch aufgefordert, anzugeben, wie viele Praxisausweise Sie benötigen.
 Hinweis: Im Rahmen der getroffenen Finanzierungsregelungen haben Sie Anspruch auf eine Refinanzierung Ihres Praxisausweises. Auskunft darüber, wie viele Ausweise Ihnen refinanziert werden, erhalten Sie auf der Internetseite der KZV Sachsen-Anhalt. (Eine Anleitung, wie Sie die Refinanzierungsauskunft auf der Internetseite der KZV aufrufen, finden Sie ab Seite 10 dieses Dokuments.)
- Abschließend bestätigen Sie, dass die Daten korrekt sind und Sie der Übertragung Ihrer Daten an die Bundesdruckerei zustimmen.



• Klicken Sie auf den Button "Weiter zum Anbieter".



- Sie werden auf die Seite der Bundesdruckerei weitergeleitet.
- Sollten Sie einen Bestellcode besitzen, können Sie diesen hier eingeben. Ansonsten klicken Sie einfach auf "Weiter". Es ist **kein Pflichtfeld**.

	KZV Sachsen - Anhalt	SMC-B-Ant KZV Sac	ragsformular hsen-Anhalt	Vorga	Speichern & Abmelden ngsnr: 2225400018f2k1tEch Antragsversion: 1	
🔵 Start	Antragsteller	O Institution	O Bestellung	Erklärungen	Abschluss	
Start Bestellcode	Sofern Sie von einem Sie diesen bitte hier Es kann auch ohne E werden.	i Reseller einen Bestellcode erh in. Ingabe eines Bestellcodes ein A	Kein Pfli Reference for the second se	chtfeld Sie benötige ehealth-supp & +49 (0)30 Sie erreichen ur freitags von 8:0 Häufig gestellte	n Hilfe? bort@bdr.de <u>) 2598 4050</u> 15 montags bis 0 - 17:00 Uhr. Fragen	Bei Fragen zum Ausfüllen des Online-Formulars wenden Sie sich bitte an die
				Die Gesamtüber Anträge und Ka hier. Übersicht öffnen	rsicht über Ihre rten finden sie	Servicehotline der Bundesdruckerei.

• Sie sehen jetzt die Daten zu Ihrer Person, die von der KZV an die Bundesdruckerei übertragen wurden.

	- Anthalit	SMC-B-Antragsformul KZV Sachsen-Anhalt		
⊘ start	Antragsteller		O Bestellung	
Antragsteller				
Persönliche Date Die antragstellende Person wird	en des An Karteninhaber des	tragstellers	ises.	
Anrede *	🔵 Frau 💿 He	rr		
Nachname *	Meister		0	
Vornamen*	Max		0	
Titel	Dr. med. dent.		0	

- Sollten Ihnen hier fehlerhafte Daten auffallen, wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiterinnen der Zulassungsstelle bei der KZV Sachsen-Anhalt.
- Bei der Angabe Ihrer Kontaktdaten, wurde auch Ihre Telefonnummer automatisch übertragen. An dieser Stelle müssen Sie die Telefonnummer jedoch entsprechend der folgenden Formatvorgabe ändern:

Bsp. für die Angabe Ihrer Tel.Nr.: 0049 30 12345677

Hier ist die Ländervorwahl 0049 hinzuzufügen und die führende 0 bei der Ortsvorwahl zu entfernen. Außerdem ist zwischen Länder- und Ortswahl sowie zwischen Orts- und Durchwahl ein Leerzeichen zu setzen.

Kontaktdaten Telefon, Fax, E-Mail des Antragsteller	einem falschen Fo Bitte korrigieren Si Richtig hier: 0049	er wird automatisch in mat eingefügt. e die Nummer. 34906 20307	
Telefonnummer * 🛛 🔘	34906/20307	(?)	
Bei	spiel: 0049 30 123456789		

• Nachdem Sie auf "Weiter" geklickt haben, sehen Sie eine Übersicht mit Daten zu Ihrer Praxis. Bitte prüfen Sie auch hier, ob alle Daten korrekt sind.

	KZ Sachsen -	Anhait SMC-B-Antragsf KZV Sachsen-An			tragsformular ^{chsen-Anhalt}	
Start	\oslash	Antragsteller	0	Institution	O Bestellung	
Institution						
Abrechnungsnumr	mer *	009999				
	Identifizierendes M					
Praxis	form	überörtliche Be	erufsausü	bungsgemeins	chaft \checkmark	
		Art der Organisation	, Praxisforn	n, Einrichtung		
Art der Organisation, Praxisform, Einrichtung Adresse der Praxis Bitte geben Sie hier Ihre aktuelle Praxisanschrift an. Diese muss entsprechend bei Ihrer zuständigen KZV geführt sein.						

 Im nächsten Schritt auf der nächsten Seite werden Sie aufgefordert, ein Passwort einzugeben, welches Sie für den Fall einer notwendigen Sperrung Ihrer Karte angeben müssen. Weiter unten auf der gleichen Seite müssen Sie eine Anschrift für die Rechnung und die Lieferung (Privat- oder Praxisadresse) eingeben.

	KZV Sachsen - Anhalt	SMC-B-An KZV Sa	tragsformula ^{chsen-Anhalt}			
✓ Start	 Antragsteller 	Institution	Bestellung			
Bestellung						
Anzahl Karten Wie viele SMC-B möchten Sie bestellen? Anzahl gewünschter Karten *						
Sperrung						
Zum sofortigen Sperren r verwenden Sie kein Trivia Leerzeichen oder Sonder unterschieden.)	neiner Zertifikate möchte Ipasswort wie z.B. Ihren N zeichen. Länge 6 bis 20 Ze	ich folgendes Passwort ve lamen, Geburtstag etc. un ichen. Groß-Kleinschreibu	rwenden: (Bitte d keine Umlaute, ng wird			
Service-Passw	örter Karte 01	*				

• Zuletzt erhalten Sie eine Übersicht mit Ihren Antragsdaten. Um den Antragsvorgang abzuschließen, müssen Sie die Erklärungen am Ende der Seite bestätigen.

Erklärungen		
	Veröffentlichung	?
	Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Zertifikate, Praxisnam sowie Anschrift der Praxis) veröffentlicht werden und für die Suche innerhalb und außerhalb der Telematikinfrastruktur zur Verfügung stehen.	2
	AGB *	
	Ich habe die AGB der Bundesdruckerei GmbH für D-TRUST-Produkte zur Kenntnis genommen.	
	Informationsweitergabe an D-Trust *	
	Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten von der Bundesdruckerel GmbH an die D-TRUST GmbH zum Zwecke der Herstellung von Zertifikatsprodukten übermittelt werden. Ich stimme der Übermittlung an und Verarbeitung durch die D-TRUST GmbH zu diesem Zweck zu.	
	Kein Widerrufsrecht bei Bestellung eines Zertifikatspr	odukts *
	Sie können Ihre Vertragserklärung im Hinblick auf die Bestellung eines Zertrifikatsprodukts nicht widerrufen, da es sich bei der Erstellung und Überlassung von Zertifikatsprodukten um Ware handelt, die nach Kundenspzelfikationen angefertigt und eindeutig auf Ihre persönlichen Bedürfnisse zugeschnitten ist. Ladungsfähige Anschrift: Bundesdruckerei GmbH, Geschäftsführer Ulrich Hamann und Christian Helfrich, Kommandantenstraße 18, 10969 Berlin.	1

• Sie erhalten eine Bestätigung, dass Ihr Antrag an die Bundesdruckerei übermittelt wurde.

Wichtig!!! In dieser Übersicht werden Ihnen auch die Antrags- und Vorgangsnummer sowie Ihr Passwort für Ihren Auftrag mitgeteilt. Bitte notieren Sie sich diese Angaben. Vor allem das Passwort sollten Sie sich merken und sicher verwahren.

Vielen Dank für ihre Geduld, der Antrag mit der Nummer G7DCI20000 ist bei uns unter der Vorgangsnummer 2225400018f2k1tEch 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 0siZtLJ3 einloggen.
Diese Zugangsinformationen sind zusätzlich in den Antragsunterlagen enthalten. Bitte laden Sie diese herunter oder notieren sich die angegebenen Zugangsinformationen!
Diese Zugangsinformationen sind zusätzlich in den Antragsunterlagen enthalten. Bitte laden Sie diese herunter oder notieren sich die angegebenen Zugangsinformationen! So geht es weiter:
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
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
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.

• Die Bestellung der SMC-B-Karte ist damit abgeschlossen. Das Browserfenster können Sie einfach schließen.

Auskunft zur Refinanzierung

Die Finanzierung der Kosten und des Aufwandes für die technische Ausstattung der Praxen ist gesetzlich geregelt. § 291a SGB V sieht vor, dass die Aufwände der Telematikinfrastruktur von den Kostenträgern erstattet werden. Eine entsprechende Finanzierungsvereinbarung wurde auf Bundesebene getroffen.

Die Kosten für die Anschaffung und die Installation der neuen Komponenten sowie die Betriebskosten werden durch den GKV-Spitzenverband (GKV-SV) refinanziert. Die Erstattung der Kosten erfolgt über die KZV, welche dafür ein Antrags- und Änderungsverfahren anbieten wird.

Auf der Internetseite der KZV Sachsen-Anhalt haben Sie die Möglichkeit, sich über Ihren spezifischen Anspruch zur Refinanzierung zu informieren.

Erstausstattungspauschalen

Gemäß der getroffenen Vereinbarung werden die erstmaligen Anschaffungskosten mit einer sogenannten Erstausstattungspauschale rückerstattet.

Die Höhe der Pauschalen wird so kalkuliert sein, dass sie die günstigsten Kosten eines Standard-Erstausstattungspaketes vollständig decken.

Für die Erstausstattung mit den genannten Komponenten und Diensten erhalten die anspruchsberechtigten vertragszahnärztlichen Praxen je Standort eine Pauschale, die in Abhängigkeit von der Praxisgröße gestaffelt wird.

Komponenten und Dienste	1-3 Zahnärzte	4-6 Zahnärzte	> 6 Zahnärzte
Konnektor	1	1	1
Stationäres Kartenlesegerät	1	2	3
Smartcard (Kartenlesegerät)	1	2	3
SMC-B ("Teamkarte" bzw. "Praxisausweis")	1	1	1
Elektronischer Heilberufsausweis (eHBA)	1 je Zahnarzt	1 je Zahnarzt	1 je Zahnarzt
VPN-Zugangsdienst	1	1	1

Zusätzlich zur Erstausstattung werden Ihnen Pauschalen für die Kosten des laufenden Betriebes der Telematikinfrastruktur gezahlt.

Die Höhe der Finanzierungspauschale ist in Abhängigkeit des Datums der Inbetriebnahme gestaffelt. Bei dieser Staffelung wurde davon ausgegangen, dass die Geräte im 3. Quartal 2017 zur Verfügung stehen und der Preis mit der Zeit sinken wird. Da dies nicht eingetreten ist, muss davon ausgegangen werden, dass eine Anpassung der Pauschalen an die gegenwärtigen bzw. zukünftigen Marktgegebenheiten erfolgen wird.

(1) Anmeldung mit den eHBA auf der Internetseite der KZV

- Rufen Sie die Internetseite der KZV Sachsen-Anhalt (www.kzv-lsa.de) auf.
- Dort Melden Sie sich mit Ihrem elektronischen Heilberufeausweis an.

Hinweis: Der elektronische Heilberufeausweis (eHBA) ist ein wichtiges persönliches Dokument und Authentifizierungsmedium. Er ist NICHT für die Nutzung durch das Praxisteam bestimmt!

MITGLIEDER / LOGIN	Ĩ
Apmelden Anmelden mit eHBA Neu registrieren	

• Sie werden auf eine andere Seite der KZV weitergeleitet. Dort starten Sie die Anmeldung mittels Klick auf den gelben Button.



• Ihr Internetbrowser fordert dann die Startdatei für der Login-App an:

```
eHbaLoginLauncher_*.jnlp
```

Das heißt, dass Sie aufgefordert werden, die Datei zu speichern oder direkt zu starten. Sie können beide Optionen wählen. Wenn Sie die Datei erst herunterladen, müssen Sie sie nach dem Download starten. (In einigen Browsern erfolgt dies automatisch.)

• Die Login-App startet parallel zum Browser.

🖭 eHBA Log	in Application (Version 1.0.6) $ \sim$ \times
KZV Sachsen - Anhalt	on Anmeldung via elektronischem Zahnarztausweis (eHBA)
Lesegerät:	Cherry GmbH SmartTerminal ST-2xxx 0
Ausweis:	medisign eZAA Testkarte, Multisignaturkarte (Release V Stapelsignatur)
	© 2017 Kassenzannarzuiche vereinigung Sachsen-Annalt

• Klicken Sie in diesem Fenster auf den Button "Anmeldung fortsetzen". An dieser Stelle werden Sie aufgefordert, den PIN für Ihren eHBA auf Ihrem Kartenterminal einzugeben. Bestätigen Sie die PIN nach Abschluss der Eingabe.

💷 eHBA Log	gin Applicatior	(Version 1.0.6)			\times
KZV Sachsen - Anhalt	on	Anmeldung via elektro	nischem Zahnar.	ztausweis (e	HBA)
Lesegerät:	Cherry GmbH S	SmartTerminal ST-2xxx 0			-
Ausweis: H S u	medisign eZAA Iallo eZAA Tes Sie sind nun ein nd kehren Sie	Testkarte, Multisignaturkar Anmeldung fortsetzer st User1374, ngeloggt. Beenden S zur Webseite zurück Beenden	te (Release V St n ie dieses Prog	apelsignatur) J ramm	

- Sie sind jetzt angemeldet und können das Fenster schließen, indem Sie den Button "Beenden" klicken.
- Sobald die Anmeldung abgeschlossen ist, werden Sie wieder auf eine Seite der KZV weitergeleitet.

Sachsen - Anhalt					Wir beraten Sie gern!
STARTSEITE	ZAHNÄRZTE	PATIENTEN	DIE KZV	PRESSE	Suchbegriff eingeben
Sie sind hier: › Startseite ›	Anmeldung				
Willkommen					MITGLIED: SEBASTIAN OERT
Letzte Anmeldung: 28.09 Abmelden	0.2017 10:21:26				 Abmelden Meine Daten
Sie haben nun Zugang z	u den geschützten Berei	:hen :			
• weiter zur Leistungsab	rechnung				ONLINE-ROLLOUT DER EGK Allgemeine Informationen
 weiter zur Formularbes 	tellung				 SMC-B Anträge
• weiter zur Seminarann	eldung				
› weiter zum Handbuch					
Punkteverteilung Degre	ession				 Zulassung/Antragsformula Formularbestellung
Punkteverteilung Forth	ildung				 Kleinanzeigen Cominanzeigen
Refinanzierungsauskur	ıft für die Anbindung an	die Telematikinfrastruktur	>		 Rundbriefe Handbuch
> SMC-B Anträge stellen					

• Hier sehen Sie verschiedene Links, die zu den geschützten Mitgliederbereichen der Internetseite führen. Um das Antragsverfahren für den Praxisausweis fortzusetzen, klicken Sie auf den Link "Refinanzierungsauskunft für die Anbindung an die Telematikinfrastruktur".

Refinanzierungsauskunft	
Geben Sie in das unten stehende Eingabefeld ihren Stichtag für die Inbetriebnahme ein. Anhand diesen Datum errechnet, wie hoch die Refinanzierung der Komponenten und Dienste für die Anbindung an die Telematikinfrastruktur bei aktueller Praxiskonstellation ist.	ns wird
Stichtag 05.10.2017 Berechnen	

• Sie werden nun aufgefordert, das voraussichtliche Datum der Inbetriebnahme einzugeben.

• Anschließend erhalten Sie die Auskunft darüber, in welcher Anzahl und Höhe Ihnen die notwendigen Geräte und Dienste refinanziert werden.

Beschreibung	Vereinbarung vom	Einzelbetrag	Anzahl	Zeitraum	Summe
eHealth-Kartenterminal	19.07.2017	435.00€	5	-	2175.00€
Elektronischer Heilberufeausweis	19.07.2017	233.00€	1	-	233.00€
Konnektor	19.07.2017	2358.00€	2	-	4716.00€
Monatliche SMC-B Betriebskostenpauschale	19.07.2017	8.00€	1	12 M. * 5 J.	480.00€
TI Startpauschale	19.07.2017	900.00€	2	-	1800.00€
					9404.00 €

(Ansicht zur Refinanzierung für einen fiktiven Vertragszahnarzt.)

Ihre Ansprechpartner

Fragen zum eHBA

Bitte richten Sie Ihre Fragen zum elektronischen Heilberufeausweis an die Firma Medisign oder die ZÄK Sachsen-Anhalt.

Hinweise zur Freischaltung und Inbetriebnahme der Karte erhalten Sie unter:

• www.medisign.de > Service > Support > Inbetriebnahme

Bei Fragen erreichen Sie das medisign Kundencenter unter der Rufnummer:

• Tel.: 0211-77008-390.

Fragen zur Beantragung und Bestellung des Praxisausweises

Ihre Fragen zur Beantragung und Bestellung des Praxisausweises richten Sie bitte an die Mitarbeiterinnen der Abteilung IT der KZV Sachsen-Anhalt.

- Bianca Klaus: Abteilung IT, bianca.klaus@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 115
 Doreen Görg:
- Doreen Görg: Abteilung IT, doreen.goerg@kzv-lsa.de, Tel 0391 6293 115

Aktualisierung Ihrer Praxis- und Kontaktdaten (Stammdaten)

Änderungen oder Aktualisierungen Ihrer Praxis- und Kontaktdaten melden Sie bitte in schriftlicher Form (per Post/Fax/E-Mail) den Mitarbeiterinnen der Zulassungsstelle bei der KZV Sachsen-Anhalt.

- Ute Freber: Zulassung, zulassung@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 271, Fax: 0391 6293 234
- Mandy Baumgardt: Zulassung, zulassung@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 272, Fax: 0391 6293 234

Fragen zur Refinanzierung:

Auf der Internetseite der KZV Sachsen-Anhalt haben Sie die Möglichkeit, sich vorab über Ihren spezifischen Anspruch zur Refinanzierung der für die Anbindung Ihrer Praxis an die Telematikinfrastruktur im Gesundheitswesen notwendigen Dienste und Komponenten zu informieren. Fragen hierzu richten Sie bitte an die Mitarbeiterinnen der Abteilung IT der KZV.

- Bianca Klaus: Abteilung IT, bianca.klaus@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 115
- Doreen Görg: Abteilung IT, doreen.goerg@kzv-lsa.de, Tel 0391 6293 115

Fragen zur Gutschrift der Refinanzierungssumme richten Sie bitte an die Mitarbeiterinnen der Abteilung Finanzen.

- Frau Schumann: petra.schumann@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 236, Fax: 0391 6293 293
- Frau Arndt: katrin.arndt@kzv-lsa.de, Tel.: 0391 6293 243, Fax: 0391 6293 293