

PRISMA Datensysteme GmbH  
Norderstr. 52  
26826 Weener

Anzahl	Artikel	Einzelpreis
_____	Scanner plustek SmartOffice PS 406U	496,00 €*
1	Versandkosten	11,60 €*

\* Preis zzgl. 19 % MwSt.

Abweichende Versandadresse:

\_\_\_\_\_

Apotheken-IK: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte per Fax an: 0421 5762-150.

## Bestellung

apoabgleich ☐ mtl. 14,95 € zzgl. 19% MwSt.

- ☐ Ich möchte die Vorteile von „apoprotect“ kostenfrei nutzen.  
Bitte übersenden Sie mir die Zugangsdaten für die FIVERX.LINK-Schnittstelle

---

E-Mail-Adresse (bei Anmeldung zu „apoprotect“ unbedingt erforderlich)

## Installationsservice

Sie benötigen Hilfe bei der Installation?  
Wir bieten Ihnen folgenden Installationsservice:

- ☐ Installationsservice „apoabgleich“ per Fernwartung für 50,00 € + 19 % MwSt.  
Bitte schicken Sie uns die beiliegende Einverständniserklärung.

Apotheken-IK: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift

## **apoabgleich**

### **Nutzungsbedingungen / Erweiterung der Vereinbarung zur Datenverarbeitung im Auftrag**

#### **1. Gegenstand der Nutzungsbedingungen**

Die Apothekenrechenzentren Norddeutsches Apotheken-Rechenzentrum e.V. und AVN Apotheken- Verrechnungsstelle Dr. Carl Carstens GmbH & Co. KG (nachfolgend gemeinschaftlich NARZ/AVN genannt) stellen den über sie abrechnenden Apothekerinnen und Apothekern (nachfolgend einheitlich Nutzer genannt) einen Dienst über den „apokompass“ zur Verfügung. Dieser Dienst erstellt über einen Scanner Rezeptimages, sendet diese im Rahmen der Datenverarbeitung im Auftrag an NARZ/AVN und übermittelt abrechnungs- und arzneimittelsicherheits-relevante Daten, je nach Anforderungsprofil, an den Nutzer zurück. Dieser Dienst wird nachfolgend „apoabgleich“ genannt. Weiterhin erweitert der Nutzer mit schriftlicher Anerkennung dieser Bedingungen seine mit NARZ/AVN bestehende Vereinbarung zur Datenverarbeitung im Auftrag.

#### **2. Geltungsbereich**

Die Nutzungsbedingungen mit Erweiterung der Vereinbarung zur Datenverarbeitung im Auftrag gelten ab schriftlicher Anerkennung der Bedingungen und Inbetriebnahme für den Nutzer des Dienstes „apoabgleich“ gegenüber NARZ/AVN.

#### **3. Nutzungsrechte an der Software**

NARZ/AVN überträgt dem Nutzer das ausschließlich zur eigenen Nutzung eingeschränkte und widerrufliche Recht an der Nutzung des Dienstes „apoabgleich“ inklusive aller darin enthaltenen zusätzlichen Programme. Der Nutzer hat nicht das Recht, Änderungen am Dienst und den darin enthaltenen Programmen vorzunehmen. Der Nutzer darf die Nutzung und/oder das Nutzungsrecht nicht an Dritte weitergeben und/oder übertragen.

NARZ/AVN sichert dem Nutzer zu, dass der Dienst „apoabgleich“ mit seinen dazugehörigen Programmen frei von Rechten Dritter ist und stellt den Nutzer von allen diesbezüglich von Dritten geltend gemachten Ansprüchen frei.

#### **4. Erweiterung Vereinbarung zur Datenverarbeitung im Auftrag**

Der Nutzer hat mit NARZ/AVN bereits einen Vertrag zur Datenverarbeitung im Auftrag für die Rezeptabrechnung gemäß §§ 300, 302 SGB V i.V.m. § 11 BDSG abgeschlossen. Durch die schriftliche Anerkennung dieser Nutzungsbedingungen erweitert der Nutzer die bestehende Vereinbarung zur Datenverarbeitung im Auftrag mit NARZ/AVN um die nachfolgenden Datenverarbeitungsaufgaben:

- NARZ/AVN nimmt die vom Nutzer über „apoabgleich“ übermittelten Rezeptimages entgegen.
- NARZ/AVN nimmt die vom Nutzer über die FiveRX-Schnittstelle zu dem jeweiligen Rezeptimage gehörenden Positionsdatensätze mit Pharmazentralnummer, Faktor und Taxe entgegen und wandelt die übermittelten Daten anhand der ABDA-Artikelstammdaten in textlicher Darstellung des Arzneimittels um.
- NARZ/AVN übermittelt dem Nutzer den Imageausschnitt der ärztlich verordneten Arzneimittel im Klartext sowie das vom Nutzer abgegebene Arzneimittel in ausgeschriebener Textform zur Ansicht und zur Überprüfung der Übereinstimmung in arzneimittelsicherheits-rechtlicher Hinsicht zurück.
- NARZ/AVN prüft die Rezeptdaten des übermittelten Rezeptimages auf deren Abrechnungsfähigkeit.

Zweck dieses Datenverarbeitungsverfahrens ist es, dass der Nutzer die Möglichkeit hat, zu überprüfen, ob er tatsächlich das ärztlich verordnete Arzneimittel an den Patienten abgegeben oder ob er sich bei der Abgabe des Arzneimittels verdrückt hat. So kann die gesetzgeberisch gewollte Arzneimittelsicherheit zu Gunsten der Patienten erhöht und gleichzeitig ein wirkungsvoller Schutz vor Retaxationen wegen Falschabgabe oder Falschbedruckung im Wege der Rezeptabrechnung durch NARZ/AVN geschaffen werden. Weiterhin bezweckt dieses Verfahren, dass nichtabrechnungsfähige Rezepte mit sensiblen Klarsichtdaten nicht unnötig zwischen dem Nutzer und NARZ/AVN versendet werden, sodass theoretisch mögliche „Irrläufer“ und die Kenntnisnahme durch Dritte ausgeschlossen werden.

Dem Nutzer ist bekannt, dass er im Rahmen der Erweiterung der Auftragsdatenverarbeitung weiterhin allein verantwortlich für die Zulässigkeit dieses Verfahrens und für die Wahrung der (Datenschutz-) Rechte der Betroffenen ist. NARZ/AVN hat dieses Verfahren ihrem externen Datenschutzbeauftragten (datenschutz-nord) gemeldet. Der Datenschutzbeauftragte hat keine Einwände gegen das Verfahren.

#### **5. Haftung**

Für die Haftung bei der Nutzung von „apoabgleich“ gelten die Regelungen zur Verantwortlichkeit in diesen Nutzungsbedingungen und ergänzend dazu die gesetzlichen Regelungen.

#### **6. Inkrafttreten / Kündigung**

Diese Nutzungsbedingungen mit Erweiterung der Vereinbarung zur Datenverarbeitung im Auftrag treten mit ihrer schriftlichen Anerkennung in Kraft.

Bei Kündigung des Dienstes „apoabgleich“ treten die Nutzungsbedingungen mit Erweiterung der Vereinbarung zur Datenverarbeitung im Auftrag mit ihrer schriftlichen Anerkennung außer Kraft.

Apotheken-IK: \_\_\_\_\_

## **Teilnahmebedingungen und Einverständniserklärung zur Fernwartung**

### **1. Zweck der Fernwartung**

Mit dem Fernwartungsdienst unterstützen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von NARZ/AVN (folgend Dienstleister) die/den Apotheker/innen (folgend Nutzer) bei der Installation und der Nutzung des „apokompass“ über eine gesicherte Internetverbindung auf dem Computer des Nutzers. Die Fernwartung ist ein kostenloser Service von NARZ/AVN.

### **2. System- und Datenzugriff**

- a) Die Dienstleister haben während der Fernwartung Zugriff auf das Betriebssystem, die Programme und die Dateien des Computers des Nutzers im Umfang der jeweiligen Anmeldeberechtigung des Nutzers. Die Dienstleister sind datenschutzrechtlich zur Verschwiegenheit verpflichtet.
- b) Die Dienstleister sind verpflichtet, nur auf Programme und Dateien der Computer der Nutzer zuzugreifen, die im Zusammenhang mit dem Zweck der Fernwartung stehen. Ein darüber hinausgehender Zugriff ist Ihnen verboten.
- c) Eine Erweiterung der Zugrifferlaubnis ist nur durch schriftliche Einverständniserklärung mit Verzicht auf haftungsrechtliche Ansprüche durch die Nutzer an NARZ/AVN möglich.
- d) Die Dienstleister protokollieren jede Fernwartung. Dieses Protokoll dient der Zugriffsdokumentation. Es beinhaltet den Apothekennamen, Datum/Zeit, Anlass und Verlauf der Fernwartung.

### **3. Haftung**

- a) NARZ/AVN haftet nur für vorsätzliche oder grob fahrlässige Verstöße der Dienstleister gegen das in Punkt 2.(b) S.2 beschriebene Verbot für Schäden am Betriebssystem, an den Programmen und den Dateien der Computer der Nutzer.
- b) Die Nutzer sind verpflichtet, vor jeder Fernwartung eine Datensicherung an dem Computer vorzunehmen, um so Schäden aus einem Datenverlust zu vermeiden. Ein Verstoß gegen diese Verpflichtung schließt Schadenersatzansprüche wegen Datenverlust gegen NARZ/AVN aus.
- c) Die Nutzer sind verpflichtet, einen etwaigen Schadenursachenverlauf und die dazugehörige Schadenshöhe gegenüber NARZ/AVN darzulegen.

### **4. Erklärung**

- a) Mit der Übersendung dieser unterzeichneten Bedingungen nebst ID-Nr. zur Freischaltung der Fernwartung erkläre ich, dass ich diese gelesen und verstanden habe und damit einverstanden bin.
- b) Bei jeder weiteren Fernwartung reicht die telefonische Übermittlung der ID-Nr. an die Dienstleister aus. Die Teilnahmebedingungen gelten auch bei dieser telefonischen ID-Nr.-Übermittlung. Ich erkläre mich bei der telefonischen Übermittlung der ID-Nr. mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

**Die ID lautet:** \_\_\_\_\_  
(Die ID wird im Fenster der Fernwartung angezeigt, wenn eine Onlineverbindung besteht)

Ort/Datum

Unterschrift Apotheker/in

Stempel