

## Ergebnisse anzeigen

Auskunftsperson

31 Anonym

13:19

Zeit zum  
Ausfüllen

### Projektbeschreibung und Zielsetzung

Die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) richtet im Rahmen des Projekts „**KVB ePraxis – Digitalisierung erleben, Praxis gestalten**“ multifunktionale Showrooms ein, in denen Ärztinnen, Ärzte und Praxisteams digitale Anwendungen kennenlernen und in praxisnahen Szenarien direkt ausprobieren können. Ziel ist es, einen neutralen und realitätsnahen Raum zu schaffen, in dem innovative digitale Lösungen erlebbar werden und zur Entlastung des Praxisalltags sowie zur Weiterentwicklung der ambulanten Versorgung beitragen.

Um den Mitgliedern der KVB einen umfassenden Überblick über aktuelle digitale Tools zu ermöglichen, sollen hierfür geeignete Lösungen externer Hersteller ausgewählt und in den Showrooms zu Demonstrations- und Testzwecken bereitgestellt werden. Hersteller digitaler Anwendungen sind eingeladen, sich mit ihren Lösungen für eine Integration in die KVB ePraxis-Showrooms zu bewerben.

Der folgende Fragebogen dient der strukturierten Erfassung der hierfür erforderlichen Informationen und bildet die Grundlage für die Auswahl geeigneter digitaler Lösungen durch die KVB.

### Einverständniserklärung zur Datenverwendung

Mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten von der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns (KVB) für die **Bewertung, Auswahl und Darstellung digitaler Lösungen** im Rahmen der KVB ePraxis verwendet, gespeichert und verarbeitet werden. Ich willige ein, dass die Angaben zu meinem Unternehmen sowie zu der von mir benannten Ansprechperson **ausschließlich zu folgenden Zwecken** verarbeitet werden:

- **Verwendung des ausgefüllten Fragebogens als verbindliche Leistungsbeschreibung (Anlage 1) zum Vertrag über die Überlassung und Nutzung digitaler Lösungen als Lizenz oder Leihgabe,**
- **Kontaktaufnahme durch die KVB** im Rahmen der Auswahl, Bewertung oder Präsentation digitaler Lösungen,
- **fachlicher Austausch** zur Klärung inhaltlicher oder technischer Fragestellungen,
- **interne Dokumentation und Entscheidungsfindung** innerhalb der KVB.

Ich versichere, dass ich zur Angabe der Informationen berechtigt bin und dass die KVB mich über die angegebenen Kommunikationswege kontaktieren darf. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich oder per E-Mail gegenüber der KVB widerrufen werden. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

1. Hiermit stimme ich der Einverständniserklärung zur Datenverwendung zu. \*

Ja

Nein

### Allgemeine Angaben zur digitalen Lösung

2. Name der digitalen Lösung / des Produkts: \*

Musterlösung

3. Name des Anbieters / Unternehmens: \*

Testunternehmen

4. Webseite / Produktlink (sofern vorhanden):

www.test-muster.de

5. Name der Ansprechperson für evtl. Rückfragen: \*

Max Mustermann

6. E-Mail-Adresse der Ansprechperson: \*

Max.Mustermann@test.de

7. Telefonnummer der Ansprechperson:

0123/4567890

## Produktbeschreibung

In diesem Abschnitt möchten wir ein grundlegendes Verständnis Ihrer digitalen Lösung gewinnen. Dazu gehört, die zentralen Funktionen, den typischen Anwendungsumfang sowie die Abgrenzung zu vergleichbaren Produkten zu verstehen. So können wir einschätzen, welchen spezifischen Mehrwert Ihre Lösung bietet und wie sie zum Gesamtkonzept der KVB ePraxis passen könnte.

8. Kurzbeschreibung der digitalen Lösung: \*

Musterlösung für das Lösen von Problemen

Geben Sie höchstens 800 Zeichen ein.

9. Zentrale Funktion(en) der digitalen Lösung: \*

Problemlösung

Geben Sie höchstens 600 Zeichen ein.

10. Wie grenzt sich Ihre digitale Lösung von anderen vergleichbaren Angeboten am Markt ab? \*

mustergültige Problemlösung

Geben Sie höchstens 600 Zeichen ein.

11. Technologische Grundlagen \*

- Cloud
- App
- Webanwendung
- Hardware-Komponenten
- On-Premise

12. Bitte ergänzen Sie, auf welchen Hardware-Komponenten Ihre digitale Lösung basiert: \*

Muster-PC

## Zielgruppe und Einsatzbereich

In diesem Abschnitt möchten wir erfassen, für welche Zielgruppen Ihre digitale Lösung entwickelt wurde und in welchen Bereichen der ärztlichen Versorgung sie eingesetzt werden kann. Dadurch gewinnen wir ein besseres Verständnis dafür, in welchen Praxiskontexten Ihre Lösung den größten Mehrwert bietet und wie sie bestmöglich in der KVB ePraxis eingesetzt werden kann.

13. Für welche Fachrichtungen ist die Lösung geeignet? \*

- Hausärzte
- Fachärzte
- Psychotherapeuten
- Nicht-ärztliches medizinisches Fachpersonal
- Nicht-medizinisches Personal

14. Bitte tragen Sie die Facharztgruppe ein: \*

Spezialist

15. In welchem Bereich der Praxisorganisation oder Patientenversorgung wird die Lösung eingesetzt? \*

- Terminmanagement
- Patientenfragen
- Anamnese
- Diagnostik
- Behandlung / Therapie
- Kommunikation
- Nachsorge und Monitoring
- Prävention
- Dokumentation
- Abrechnung

16. Gibt es einen bislang nicht genannten Bereich, in dem Ihre digitale Lösung eingesetzt wird? \*

- Ja
- Nein

17. Bitte nennen Sie den Bereich, indem Ihre digitale Lösung noch eingesetzt wird: \*

Wartezimmer

18. Handelt es sich bei Ihrer digitalen Lösung um ein zertifiziertes Medizinprodukt? \*

- Ja  
 Nein

### Nutzen und Wirkung

In diesem Abschnitt möchten wir verstehen, welchen konkreten Nutzen Ihre digitale Lösung für Ärztinnen, Ärzte und das Praxisteam bietet. Ziel ist es zu erfassen, wie Ihre Lösung den Praxisalltag unterstützt, Prozesse erleichtert und zu einer spürbaren Verbesserung in der Versorgung oder Organisation beiträgt.

19. Welche Praxisprozesse werden durch Ihre digitale Lösung effizienter gestaltet oder digitalisiert? \*

mustergültige Problemlösung

Geben Sie höchstens 600 Zeichen ein.

20. Optimiert der Einsatz Ihrer digitalen Lösung den Praxisalltag für den Arzt? \*

- Ja  
 Nein

21. Bitte beschreiben Sie kurz, wie sich durch Ihre digitale Lösung der Praxisalltag für den Arzt verbessert: \*

mustergültige Problemlösung

Geben Sie höchstens 800 Zeichen ein.

22. Optimiert der Einsatz Ihrer digitalen Lösung den Praxisalltag für das Praxisteam? \*

- Ja  
 Nein

23. Bitte beschreiben Sie kurz, wie sich durch Ihre digitale Lösung der Praxisalltag für das Praxisteam verbessert: \*

mustergültige Problemlösung

Geben Sie höchstens 800 Zeichen ein.

24. Optimiert der Einsatz Ihrer digitalen Lösung den Praxisbesuch für Patienten? \*

- Ja  
 Nein

25. Bitte beschreiben Sie kurz, wie sich durch Ihre digitale Lösung der Praxisbesuch für den Patienten durch Ihre digitale Lösung verbessert: \*

mustergültige Problemlösung

Geben Sie höchstens 800 Zeichen ein.

26. Bitte nennen Sie messbare Erfolge oder Anwenderfeedback (z.B. Anzahl der verkauften Lizenzen, Anzahl der Verordnungen bei DiGA, valide Testimonials):

sofortige Problemlösung in 0,1 Sekunden

Geben Sie höchstens 800 Zeichen ein.

## Voraussetzungen und Integration

In diesem Abschnitt möchten wir erfassen, welche technischen Voraussetzungen in der KVB ePraxis erfüllt sein müssen, um Ihre digitale Lösung reibungslos integrieren zu können.

27. Benötigt Ihre Lösung spezifische Hardware? \*

- Ja  
 Nein

28. Welche Hardware-Voraussetzungen bestehen? \*

Muster-PC

29. Benötigt Ihre Lösung zusätzliche Software? \*

- Ja  
 Nein

30. Welche Software-Voraussetzungen bestehen? \*

Testballon

31. Benötigt Ihre Lösung bestimmte Schnittstellen? \*

- Ja  
 Nein

32. Welche Schnittstellen werden benötigt? \*

Testaccount

33. Gibt es besondere Anforderungen an Internet oder Netzwerk? \*

- Ja  
 Nein

34. Welche besonderen Anforderungen an Internet oder Netzwerk müssen erfüllt sein? \*

Testumgebung

35. Gibt es Schnittstellen zu gängigen Praxisverwaltungssystemen (PVS)? \*

- Ja  
 Nein

36. Bitte nennen Sie die Praxisverwaltungssysteme, zu denen Schnittstellen bestehen: \*

Testumgebung

37. Können Sie eine Testumgebung oder ein Demosystem bereitstellen? \*

- Ja  
 Nein

38. In welchem Funktionsumfang stellen Sie die Testumgebung oder das Demosystem bereit? \*

mustergültige Problemlösung

39. Übernehmen Sie als Anbieter die Installation in die KVB ePraxis? \*

- Ja  
 Nein

40. Wie schätzen Sie den zeitlichen Aufwand für die Installation ein? \*

- < 1 Stunde  
 1–2 Stunden  
 2–4 Stunden  
 > 4 Stunden

## Einführung und Schulung

In diesem Abschnitt möchten wir erfassen, ob Sie Schulungen oder Einführungsformate bereitstellen, die die grundsätzliche Funktionsweise Ihrer digitalen Lösung vermitteln.

41. Bieten Sie eine Einführung / Schulung für KVB-Berater an? \*

- Ja  
 Nein

42. Wie hoch schätzen Sie den zeitlichen Umfang für die Einführung / Schulung ein? (Ihre Antwort dient nur zur Einordnung und wird ggf. anschließend mit Ihnen nochmal abgestimmt.) \*

- <1 Stunde
- 1-2 Stunden
- 2-3 Stunden
- max. 4 Stunden

43. In welchem Format findet die Einführung / Schulung statt? \*

- Präsenz
- Virtuell
- Beide Optionen sind möglich.

### Datenschutz und IT-Sicherheit

In diesem Abschnitt möchten wir erfassen, ob Ihre digitale Lösung die geltenden Datenschutzanforderungen erfüllt und welchen Maßnahmen sie zum Schutz personenbezogener Daten sowie zur IT-Sicherheit unterliegt. Dadurch stellen wir sicher, dass Ihre Lösung den hohen Sicherheits- und Compliance-Standards der KVB ePraxis entspricht.

44. Ist Ihre digitale Lösung DSGVO-konform? \*

- Ja
- Nein

45. Bitte nennen Sie die Datenschutzmaßnahmen, die in Ihrer digitalen Lösung implementiert wurden: \*

Musterlösung

46. Wurde Ihre digitale Lösung hinsichtlich der IT-Sicherheit geprüft? \*

- Ja
- Nein

47. Bitte geben Sie an, wie Ihre digitale Lösung auf IT-Sicherheit geprüft wurde: \*

mustergültig

48. Liegt für Ihre digitale Lösung eine C5 Zertifizierung vor? \*

- Ja
- Nein

### Sonstige Hinweise

49. Bitte nennen Sie ggf. weitere Informationen, die für die Auswahl Ihrer digitalen Lösung relevant sein könnten:

keine ist besser als unsere Lösung

Geben Sie höchstens 800 Zeichen ein.

Muster