

Anlage 1: Ermittlung des Referenzwertes 2019

Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung (Name, Anschrift):	
Ansprechpartner (Name, E-Mailadresse, Telefonnummer)	
IK:	

Nr.	Ermittlung der im Jahresdurchschnitt pro Tag behandelten Patientinnen und Patienten im Jahr 2019	Tage
1	Patientenbezogene Belegungstage der GKV 2019	
1.1	Anzahl der Kalendertage der Regelöffnungszeit	
2	Referenzwert (Belegungsstage der GKV 2019 / Anzahl der Kalendertage der Regelöffnungszeit)	

Hiermit wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Name:

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift:

Anlage 2: Berechnung des durchschnittlichen Vergütungssatzes

Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung (Name, Anschrift):	
Ansprechpartner (Name, E-Mailadresse, Telefonnummer)	
IK:	

Nr.		
1	Vergütungsansprüche 01.01.2020 – 31.03.2020 nach § 4	X EUR
2	Patientenbezogene Belegungstage vom 01.01.2020 – 31.03.2020 nach § 4	

	Durchschnittlicher Vergütungssatz (Nr. 1 / Nr. 2)	

Hiermit wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Name:

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift:

Anlage 3: Ermittlung des Ausgleichsbetrages

Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung (Name, Anschrift):	
Ansprechpartner (Name, E-Mailadresse, Telefonnummer)	
IK:	
IBAN:	
Durchschnittlicher Vergütungssatz	X EUR
Davon tagesbezogener Pauschalsatz (60 %)	...

Nr.	KW xx	Tag 1	Tag 2	Tag 3	Tag 4	Tag 5	Tag 6	Tag 7	Ausgleichsbetrag pro Kalenderwoche
1	Datum								Summe: Tag 1 bis Tag 7
2	Belegungstage insgesamt								
2.1	davon: Rehabilitation oder Vor- sorge								
2.2	davon: KH-Behandlung (§ 22 KHG)								
2.3	davon: Kurzzeit-P (§ 149 SGB XI)								
2.4	davon: Kurzzeit-P (§ 39c SGB V)								
3	Referenzwert 2019								
4	Differenz (Referenzwert 2019- Nr. 2)								
5	Ausgleichsbetrag pro Tag (Nr. 4 * tagesb. Pauschalsatz)								

Hiermit wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Name:

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift: