

**Checkliste zur Teilnahme an der Kalkulation
deutscher Relativgewichte**

A Strukturdaten

1 IK-Nummer _____

2 In welcher Trägerschaft befindet sich Ihr Krankenhaus?
(bitte ankreuzen)

- öffentlich
- frei-gemeinnützig
- privat

3 Handelt es sich um eine:
(bitte ankreuzen/nennen)

- Universitätsklinik
- Fachklinik für _____

4 Werden in Ihrem Krankenhaus Einrichtungen gemäß § 1 Abs. 2 PsychPV bzw. Einrichtungen für Psychosomatik und Psychotherapeutische Medizin vorgehalten auf die die Pflegesatzvorschriften des KHG und der BPfIV Anwendung finden?

- (bitte ankreuzen/nennen)
- Nein
 - Ja (bitte nennen) _____
- _____

5 Werden in Ihrem Krankenhaus besondere Einrichtungen gem. § 17 b Abs. 1 Satz 15 KHG oder Einrichtungen oder Zentren und Schwerpunkte gem. § 2 Abs. 2 Satz 2 Nr. 4 KHEntgG (z.B. Tumorzentren, geriatrische Zentren) vorgehalten?

- (bitte nennen)
- Nein
 - Ja (bitte nennen) _____
- _____

Anlage 4 der Kalkulationsvereinbarung:

6 Ist Ihr Krankenhaus Träger oder Mitträger einer mit dem Krankenhaus verbundener staatlich anerkannten Ausbildungsstätte? Bitte geben Sie die entsprechenden Ausbildungsberufe nach § 2 Abs. 1a KHG an.

(bitte ankreuzen/nennen)

- Nein
- Ja:
 - Gesundheits-/Krankenpfleger(in) bzw. Krankenpflegehelfer(in)
 - Gesundheits-/Kinderkrankenpfleger(in)
 - Hebamme / Entbindungspfleger
 - Übrige: _____

7 Werden in Ihrem Krankenhaus Belegabteilungen vorgehalten bzw. handelt es sich bei Ihrem Krankenhaus um ein reines Belegkrankenhaus?

(bitte ankreuzen)

- Nein
- Ja:
 - reines Belegkrankenhaus
 - Belegabteilungen

8 Gibt es in Ihrem Haus Aspekte, die ggf. erheblichen Einfluss auf die Durchführung der Kalkulation haben könnten?

(bitte nennen)

B Leistungsdokumentation / Kostenrechnung

1 Nachfolgend sind die lt. Kalkulationshandbuch Version 3.0 möglichen patientenbezogenen Verrechnungsschlüssel aufgelistet. Bitte geben Sie an, welche Schlüssel in Ihrem Haus verwendet werden. Ergänzen Sie bitte auch, ob die Dokumentation dv-gestützt oder manuell verfügbar ist. Besteht eine Schnittstelle zu einem KIS-System? Bitte beziehen Sie sich auf den Stand zu Beginn der Kalkulation.

	nicht relevant*)	verfügbar**)			derzeit nicht verfügbar, wird aber für die Teilnahme an der Kalkulation eingerichtet***)
		KIS-integriert	Schnittstelle	manuell	
Normalstation	<input type="checkbox"/>				
1. PPR und ähnl. sachgerechte Systeme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pflegetage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intensivstation	<input type="checkbox"/>				
5. Gewichtete Intensivstunden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dialyse-Abteilung	<input type="checkbox"/>				
8. Gewichtete Dialysen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OP-Bereich	<input type="checkbox"/>				
11. Schnitt-Naht-Zeit mit Rüstzeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Gleichzeitigkeitsfaktor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. IST-Verbrauch Implantate/Transplantate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anästhesie	<input type="checkbox"/>				
16. Anästhesiologiezeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreißaal	<input type="checkbox"/>				
19. Aufenthaltszeit Patientin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kardiologische Diagnostik/Therapie	<input type="checkbox"/>				
22. Eingriffszeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Punkte lt. Leistungskatalog		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. IST-Verbrauch Implantate/Transplantate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anlage 4 der Kalkulationsvereinbarung:

	nicht relevant*)	verfügbar**)			derzeit nicht verfügbar, wird aber für die Teilnahme an der Kalkulation eingerichtet***)
		KIS-integriert	Schnittstelle	manuell	
Endoskopische Diagnostik/Therapie	<input type="checkbox"/>				
27. Eingriffszeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Punkte lt. Leistungskatalog		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. IST-Verbrauch Implantate/Transplantate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiologie	<input type="checkbox"/>				
32. Punkte lt. Leistungskatalog		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. IST-Verbrauch Implantate/Transplantate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorien	<input type="checkbox"/>				
36. Punkte lt. Leistungskatalog		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übrige diagnost. und therapeut. Bereiche	<input type="checkbox"/>				
39. Eingriffszeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Punkte lt. Leistungskatalog		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. IST-Verbrauch Implantate/Transplantate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. IST-Verbrauch Arzneimittel Einzelkosten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. IST-Verbrauch Sachkosten übriger med. Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) „nicht relevant“ bedeutet: Diese Leistungsstelle ist in Ihrem Krankenhaus nicht vorhanden

**) „Verfügbar“ bedeutet:

„KIS-integriert“: Die Leistungen werden vollständig im KIS-System erfasst und weiterverarbeitet.

„Schnittstelle“: Die Leistungen werden in Subsystemen erfasst und haben eine Schnittstelle zu einem KIS-System, das auch für die Kalkulation genutzt werden kann.

„manuell“: Die Leistungen werden über Papier oder über Tabellen z.B. Excel/Access erfasst.

***) „derzeit nicht verfügbar“: Die Leistungsdaten stehen derzeit nicht zur Verfügung, werden aber für die Kalkulation eingerichtet

B Leistungsdokumentation / Kostenrechnung

2 Ist für die nachfolgenden Artikelgruppen eine direkte fallbezogene Zuordnung der Einzelkosten möglich?
(Bitte kreuzen Sie an)

Artikelgruppe	Artikel	Ja	Nein, wird aber für die Teilnahme an der Kalkulation eingerichtet	Nein	Nicht relevant *)
Medikamente	Antibiotika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Antimykotika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faktorpräparate bei Bluterpatienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hormonpräparate (z.B. Octreotid, r-TSH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Immunstimulanzien (z.B. Interferon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Immunsuppressiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lysemedikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Monoklonale Antikörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plasmaproteine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Radiopharmaka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Supportive Tumortherapie (z.B. Zytotoxika, G-CSF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Virustatika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zytokine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zytostatika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Blutprodukte	Erythrozytenkonzentrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Thrombozytenkonzentrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Apherese-Thrombozytenkonzentrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lymphozyten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Leukozyten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Granulozytenkonzentrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fresh Frozen Plasma (FFP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implantate	Hüftendoprothesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Knieendoprothesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tumorenendoprothesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere Gelenkprothesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wirbelsäulenimplantate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beckenimplantate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Knochenzement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Knochenersatzstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schrauben, Nägel, Platten (ab 50€ pro Stück)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schrauben, Nägel, Platten (bis 50€ pro Stück)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunstherz mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anlage 4 der Kalkulationsvereinbarung:

Artikelgruppe	Artikel	Ja	Nein, wird aber für die Teilnahme an der Kalkulation eingerichtet	Nein	Nicht relevant *)
Implantate	Linksventrikuläre Unterstützungssysteme (LVAD) mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Intraaortale Ballonpumpe (IABP) mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stentgraft-Prothesen der Aorta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gefäßprothesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Medikamente-freisetzende Koronarstents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere Koronarstents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Herzschrittmacher mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Defibrillatoren mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gefäßstents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Portsysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Coils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Herzklappen (auch organische Materialien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Implantate Schädel- und Gesichtschädelknochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unterkieferrekonstruktionsplatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ramus-Distraktoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neurostimulator mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cochleaimplantate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Linsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mammaprothesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hautersatzmaterialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Blasenstimulator mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Künstlicher Blaseschließmuskel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penisprothese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seeds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zwerchfellschrittmacher mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Implantierbare Medikamentenpumpen mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Transplantate	Fremdbezogene Stammzellen (inkl. Kosten für Spenderdatei, Labor- und Qualitätskontrolle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autologe Chondrozyten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herz-/Röntgenkatheter	Herzkatheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PTA-Katheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Angiographiekatheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materialsets, spezielle	ECMO-Set (inkl. Oxygenator, Pumpenkopf, perkut. Kanüle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Materialset Immunadsorption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Verbrauchsmaterialien	Spezielle Kontrastmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spezielle Elektroden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spezielle Kanülen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anlage 4 der Kalkulationsvereinbarung:

Artikelgruppe	Artikel	Ja	Nein, wird aber für die Teilnahme an der Kalkulation eingerichtet	Nein	Nicht relevant *)
Aufwändige Fremdleistungen	Dialysen und verwandte Verfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) „nicht relevant“ = Artikelgruppe wird nicht oder nur in wenigen Einzelfällen verwendet.