

Anlage 4:

Nachweis zum jährlichen Erfüllungsgrad der Pflegepersonaluntergrenze zur Bestätigung durch einen Wirtschaftsprüfer, eine Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, einen vereidigten Buchprüfer oder eine Buchprüfungsgesellschaft

IK	26xxxxxxx																							
Name des Krankenhauses	Musterkrankenhaus																							
Ort	Musterstadt																							
Datei erstellt am	xx.xx.20xx																							
Signatur	MusterSignatur																							
Nachweis für	Jahr																							
pflegesensitiver Bereich im Krankenhaus gem. § 3 PpUGV	Fachabteilungsschlüssel nach den Daten nach § 21 KHEntGG	Fachabteilung	Station	Standort	Standortkennzeichen	Monat	Schicht	Anzahl aufgestellte Betten (Summe)	Anzahl Schichten (Summe)	Anzahl Belegungstage (Summe)	durchschnittliche Pflegepersonalausstattung Pflegefachkräfte	durchschnittliche Pflegepersonalausstattung Pflegehilfskräfte	durchschnittliche Patientenbelegung	Anzahl Schichten, in denen PpUG im Monat nicht eingehalten wurde	rechnerische Anzahl Patienten je Pflegekraft	Fristgerechte Lieferung	Ausnahmetatbestand gem. § 8 Abs. 2 PpUGV oder PpUG-Sanktions-Vereinbarung	Erläuterung des Ausnahmetatbestandes	Erfüllungsgrad 1	Erfüllungsgrad 2				