Name der Einrichtung	
Adresse	
Institutionskennzeichen (IK)	
Indikation	
Name der Chefärztin / des Chefarztes	
Name der Stellvertretung der Chefärztin/ des Chefarztes	
vertraglich vereinbarte GKV-Therapieplätze	
Stichtag der Meldung	
Erstellungszeitraum	**Tag**

Uhrzeit

Bereich	**Personalkorridor für die GKV**	**Individuell vereinbarter Personalkorridor**		**Soll-VK-Werte hinsichtlich der mit der GKV vertraglich vereinbarten Therapieplätze**		**Tatsächliche VK am Stichtag für die mit der GKV vertraglich vereinbarten Therapieplätze (bezogen auf Feld C14)**	**Insgesamt Beschäftigte der Fachabteilung in VK am Stichtag**	**Davon Fremdpersonal (bezogen auf Spalte I)**
Ärztlicher Bereich				#NV	#NV			
Psychologischer Bereich				#NV	#NV			
Pflege				#NV	#NV			
- davon examinierte Pflegekräfte (mind. 50%)				#NV	#NV			
Physiotherapie				#NV	#NV			
Physikalische Therapie				#NV	#NV			
Sporttherapie				#NV	#NV			
Ergotherapie				#NV	#NV			
Ernährungsberatung				#NV	#NV			
Sozialberatung				#NV	#NV			
Logopädie (nur bei Geriatrie und Neurologie)								

Name der Einrichtung	
Adresse	
Institutionskennzeichen (IK)	
Indikation	
Name der Chefärztin / des Chefarztes	
Name der Stellvertretung der Chefärztin/ des Chefarztes	
vertraglich vereinbarte GKV-Betten	
Stichtag der Meldung	
Erstellungszeitraum	**Tag**

Uhrzeit

Bereich	**Personalkorridor für die GKV**	**Individuell vereinbarter Personalkorridor**		**Soll-VK-Werte hinsichtlich der mit der GKV vertraglich vereinbarten Betten**		**Tatsächliche VK am Stichtag für die mit der GKV vertraglich vereinbarten Betten (bezogen auf Feld C14)**	**Insgesamt Beschäftigte der Fachabteilung in VK am Stichtag**	**Davon Fremdpersonal (bezogen auf Spalte I)**
Ärztlicher Bereich				#NV	#NV			
Psychologischer Bereich				#NV	#NV			
Pflege				#NV	#NV			
- davon examinierte Pflegekräfte (2/3 Regelung)				#NV	#NV			
Physiotherapie				#NV	#NV			
Physikalische Therapie				#NV	#NV			
Sporttherapie				#NV	#NV			
Ergotherapie				#NV	#NV			
Ernährungsberatung				#NV	#NV			
Sozialberatung				#NV	#NV			
Logopädie*								
Bereich Erziehung**								

* gilt nur für Neurologie und Geriatrie; bei Bedarf bei Kinder- und Jugendreha

* gilt nur für Kinder- und Jugendreha

Name der Einrichtung	
Adresse	
Institutionskennzeichen (IK)	
Indikation	**Vorsorge/Reha für Mütter und Väter**
Name der Chefärztin / des Chefarztes	
Name der Stellvertretung der Chefärztin / des Chefarztes	
vertraglich vereinbarte GKV-Betten	
Stichtag der Meldung	
Erstellungszeitraum	**Tag**

Uhrzeit

Bereich	**Personalkorridor für die GKV**	**Individuell vereinbarter Personalkorridor**		**Soll-VK-Werte hinsichtlich der mit der GKV vertraglich vereinbarten Betten**		**Tatsächliche VK am Stichtag für die mit der GKV vertraglich vereinbarten Betten (bezogen auf Feld C14)**	**Insgesamt Beschäftigte der Fachabteilung in VK am Stichtag**	**Davon Fremdpersonal (bezogen auf Spalte I)**
Ärztlicher Bereich (Inkl. Kinderärzte)	**1:22 - 1:41**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Psychologischer Bereich	**1:20 - 1:50**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Pflege	**1:9 - 1:13**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
- davon examinierte Pflegekräfte (mind. 50%)	**1:18 - 1:26**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Physiotherapie	**1:25 - 1:50**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Physikalische Therapie	**1:33 - 1:100**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Sporttherapie	**1:33 - 1:50**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Ergotherapie				**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Ernährungsberatung	**1:28 - 1:66**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Soziale Arbeit	**1:20 - 1:33**			**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Logopädie				**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Bereich Erziehung/ Pädagogischer Bereich				**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			

Name der Einrichtung	
Adresse	
Institutionskennzeichen (IK)	
Indikation	**Geriatrie mobil**
Name der Chefärztin / des Chefarztes	
Name der Stellvertretung der Chefärztin / des Chefarztes	
vertraglich vereinbarte GKV-Therapieplätze	
Stichtag der Meldung	
Erstellungszeitraum	**Tag**

Uhrzeit

Bereich	Personalkorridor für die GKV	Individuell vereinbarter Personalkorridor	Soll-VK-Werte hinsichtlich der mit der GKV vertraglich vereinbarten Therapieplätze		Tatsächliche VK am Stichtag für die mit der GKV vertraglich vereinbarten Therapieplätze (bezogen auf Feld C14)	Insgesamt Beschäftigte der Fachabteilung in VK am Stichtag	Davon Fremdpersonal (bezogen auf Spalte I)
Ärztlicher Bereich	**1:20 - 1:28**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Psychologischer Bereich	**1:40 - 1:100**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Pflege	**1:15 - 1:40**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
- davon examinierte Pflegekräfte (mind. 50%)	**1:30 - 1:80**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Physiotherapie	**1:10 - 1:20**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Physikalische Therapie	**0 - 1:50**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Sporttherapie	**0 - 1:100**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Ergotherapie	**1:10 - 1:20**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Ernährungsberatung	**1:80 - 1:150**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Sozialberatung	**1:30 - 1:80**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			
Logopädie	**1:20 - 1:50**		**Eingabe Spalten D&E**	**Eingabe Spalten D&E**			

Name der Einrichtung	
Adresse	
Institutionskennzeichen (IK)	
Indikation	
Name der Chefärztin / des Chefarztes	
Name der Stellvertretung der Chefärztin / des Chefarztes	
vertraglich vereinbarte GKV-Therapieplätze	
Stichtag der Meldung	
Erstellungszeitraum	**Tag** **Uhrzeit**

Bereich	**Individuell vereinbarter Personalkorridor**		**Soll-VK-Werte hinsichtlich der mit der GKV vertraglich vereinbarten Therapieplätze**		**Tatsächliche VK am Stichtag für die mit der GKV vertraglich vereinbarten Therapieplätze (bezogen auf Feld C14)**	**Insgesamt Beschäftigte der Fachabteilung in VK am Stichtag**	**Davon Fremdpersonal (bezogen auf Spalte H)**
Ärztlicher Bereich				**Eingabe Spalten C&D**			
Psychologischer Bereich			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Pflege			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
- davon examinierte Pflegekräfte (mind. 50%)			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Physiotherapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Physikalische Therapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Sporttherapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Ergotherapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Ernährungsberatung			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Soziale Arbeit			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Logopädie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			

Name der Einrichtung	
Adresse	
Institutionskennzeichen (IK)	
Indikation	
Name der Chefärztin / des Chefarztes	
Name der Stellvertretung der Chefärztin / des Chefarztes	
vertraglich vereinbarte GKV-Betten	
Stichtag der Meldung	
Erstellungszeitraum	**Tag** **Uhrzeit**

Bereich	**Individuell vereinbarter Personalkorridor**		**Soll-VK-Werte hinsichtlich der mit der GKV vertraglich vereinbarten Betten**		**Tatsächliche VK am Stichtag für die mit der GKV vertraglich vereinbarten Betten (bezogen auf Feld C14)**	**Insgesamt Beschäftigte der Fachabteilung in VK am Stichtag**	**Davon Fremdpersonal (bezogen auf Spalte H)**
Ärztlicher Bereich			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Psychologischer Bereich			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Pflege			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
- davon examinierte Pflegekräfte (2/3 Regelung)			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Physiotherapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Physikalische Therapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Sporttherapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Ergotherapie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Ernährungsberatung			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Soziale Arbeit			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			
Logopädie			**Eingabe Spalten C&D**	**Eingabe Spalten C&D**			