Belegungsstatistik für Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen

Anlage 4 Belegungsstatistik stationär

Name der Einrichtung				
Adresse				
Institutionskennzeichen (IK)				
Indikation	**Orthopädie**			
Berichtszeitraum	von		bis	
Erstellungszeitraum	Tag		Uhrzeit	

Belegung nach Kostenträgern und Art der **stationären** Behandlung **(abgeschlossene Fälle im Berichtszeitraum)**

Kostenträger	**Vorsorge**			**Rehabilitation gesamt**			**Begleitpersonen***			**Mitaufgenommene Pflegebedürftige****			**Anteil an den gesamten**				
													Fällen		**Abrechnungstage**		
	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	absolut	in v. H.	absolut	in v. H.	Ø VWD
Gesetzliche Krankenversicherung gesamt	*0*	*0*		*0*	*0*		*0*	*0*		*0*	*0*		***0***		***0***		
AOK																	
BKK																	
Ersatzkassen																	
IKK																	
KNAPPSCHAFT																	
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau																	
Rentenversicherung gesamt													***0***		***0***		
Sonstige (andere Kostenträger sowie Selbstzahler) gesamt													**0**		**0**		
Summe	0	0		0	0		*0*	*0*		0	0		**0**		**0**		

* Begleitpersonen, die im Zusammenhang mit der Leistung zur medizinischen Vorsorge/Reha mitaufgenommen und durch die GKV finanziert werden.
** Pflegebedürftige Personen, die aufgrund des Anspruchs der Pflegeperson nach § 40 Abs. 3a SGB V von der Einrichtung versorgt und durch die GKV finanziert werden.

Belegungsstatistik für Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen

Name der Einrichtung				
Adresse				
Institutionskennzeichen (IK)				
Indikation	**Orthopädie**			
Berichtszeitraum	von		bis	
Erstellungszeitraum	Tag		Uhrzeit	

Belegung nach Kostenträgern und Art der **ambulanten** Behandlung **(abgeschlossene Fälle im Berichtszeitraum)**

Kostenträger	**Rehabilitation gesamt**			**Anteil an den gesamten**			
				Fällen		**Abrechnungstage**	
	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	absolut	in v. H.	absolut	in v. H.
Gesetzliche Krankenversicherung gesamt	0	0		**0**		**0**	
AOK							
BKK							
Ersatzkassen							
IKK							
KNAPPSCHAFT							
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau							
Rentenversicherung gesamt				**0**		**0**	
Sonstige (andere Kostenträger sowie Selbstzahler) gesamt				**0**		**0**	
Summe	0	0		**0**		**0**	

Anlage 4 Belegungsstatistik mobil

Name der Einrichtung				
Adresse				
Institutionskennzeichen (IK)				
Indikation	**Orthopädie**			
Berichtszeitraum	von		bis	
Erstellungszeitraum	Tag		Uhrzeit	

Belegung nach Kostenträgern und Art der **mobiler** Behandlung **(abgeschlossene Fälle im Berichtszeitraum)**

Kostenträger	**mobile Rehabilitation**					**Anteil an den gesamten**					
						Fällen		**Therapieeinheiten**		**Behandlungstage**	
	Fälle	Therapie-einheiten	Ø Therapie-einheiten	Behandlungs-tage	Ø Behandlungs-tage	absolut	in v. H.	absolut	in v.H.	absolut	in v. H.
Gesetzliche Krankenversicherung gesamt	0	0		0		**0**		**0**		**0**	
AOK											
BKK											
Ersatzkassen											
IKK											
KNAPPSCHAFT											
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau											
Sonstige (andere Kostenträger sowie Selbstzahler) gesamt						**0**		**0**		**0**	
Summe	0	0		0		**0**		***0***		**0**	

Anlage 4 Belegungsstatistik Vorsorg, Reha für Mütter-Väter

Name der Einrichtung				
Adresse				
Institutionskennzeichen (IK)				
Indikation	**Mutter-/Vater-Kind**			
Berichtszeitraum	von		bis	
Erstellungszeitraum	Tag		Uhrzeit	

Belegung nach Kostenträgern und Art der Behandlung **(abgeschlossene Fälle im Berichtszeitraum)**

Kostenträger	**Mütter/Väter Vorsorge**			**Mütter/Väter Reha**			**nicht behandlungsbedürftige Kinder**			**behandlungsbedürftige Kinder**			**Mitaufgenommene Pflegebedürftige ***			**Anteil an den gesamten**				
																Fällen		**Abrechnungstage**		
	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	Fälle	Abrechnungstage	Ø VWD	absolut	in v. H.	absolut	in v. H.	Ø VWD
Gesetzliche Krankenversicherung gesamt	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		**0**		**0**		
AOK																				
BKK																				
Ersatzkassen																				
IKK																				
KNAPPSCHAFT																				
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau																				
Sonstige (andere Kostenträger sowie Selbstzahler) gesamt																**0**		**0**		
Summe	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		**0**		**0**		

* Pflegebedürftige Person, die aufgrund des Anspruchs der Pflegeperson nach § 41 Abs. 2 SGB V von der Einrichtung versorgt und durch die GKV finanziert werden.