

Anlage 3 ambulant (Zeitraum 01.01. – 19.03.2022)

Meldung der Belegungstage für den Zeitraum 01.01. - 19.03.2022 im Rahmen des GPVG

Anlage 3: Ermittlung der Anzahl der nicht erbrachten Behandlungstage durchschnittlich pro Tag analog § 3 der VB nach § 111d Abs. 5 SGB V

Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung (Name, Anschrift):	Musterrehabilitationseinrichtung, Musterstadt
Ansprechpartner (Name, E-Mailadresse, Telefonnummer)	
IK:	123456789

Zeitraum 5: 01.01.-19.03.2022		Anzahl der Regelöffnungstage je KW im Zeitraum 01.01.-19.03.2022 nebenstehend auswählen		10	10	10	10	10	5	55
Nr.	KW 2022	52 bis 11								
	Datum	KW52 – KW02	KW02 – KW04	KW04 – KW06	KW06 – KW08	KW08 – KW10	KW10 – KW11	Summe:		
1		01.01. – 14.01.2022	15.01. – 28.01.2022	29.01. – 11.02.2022	12.02. – 25.02.2022	26.02. – 11.03.2022	12.03. – 19.03.2022	KW 52 bis KW 11		
2	Belegungstage insgesamt	200	250	350	400	450	100	1.750		
2_1	davon: Rehabilitation oder Vorsorge für GKV-Versicherte	200	250	350	400	450	100	1.750		
2_2	davon: KH-Behandlung (§ 22 KHG)									
3	Referenzwert 2019 (Durchschnittliche BT/Tag)	36,78	36,78	36,78	36,78	36,78	36,78	36,78		
4	Belegungstage durchschnittlich pro Tag	20,00	25,00	35,00	40,00	45,00	20,00	31,82		
	Differenz Referenzwert 2019 – Belegungstage durchschnittlich pro Tag = Nicht erbrachte Behandlungstage durchschnittlich pro Tag	16,78	11,78	1,78	-3,22	-8,22	16,78	4,96		

Ermittlung des Zuschlages:

										Summe
1	Nicht erbrachte Behandlungstage pro Tag	16,78	11,78	1,78	-3,22	-8,22	16,78			
2	Regelöffnungstage	10	10	10	10	10	5			55
3 -> 1 x 2	berechnete Minderbelegungstage	167,80	117,80	17,80	-32,20	-82,20	83,90			
4	Ø Vergütungssatz pro Tag in Euro	157,12 €	157,12 €	157,12 €	157,12 €	157,12 €	157,12 €			
5 -> 3 x 4	berechnete Mindererlöse im Zeitraum	26.364,74 €	18.508,74 €	2.796,74 €	kein Ausgleichsanspruch, da kein Belegungsrückgang	kein Ausgleichsanspruch, da kein Belegungsrückgang	13.182,37 €			60.852,58 €
6	Ausgleichsquote	50%	50%	50%	50%	50%	50%			
7 -> 5 x 6	Ausgleichsanspruch effektiv	13.182,37 €	9.254,37 €	1.398,37 €	- €	- €	6.591,18 €			30.426,29 €
8 manuelle Erfassung	Ausgleichsanspruch nach Anlage 4b4									0,00 €
9 -> 7 + 8	Gesamtausgleichsanspruch									30.426,29 €
10	erbrachte Behandlungstage für Vorsorge / Reha									1.750
11 -> 9 / 10	Zuschlag pro Tag effektiv									17,39 €

Hiermit wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel: \_\_\_\_\_

Allgemeine Hinweise:

**Die Anlage 4b\_5 steht für die Berechnungen im Zeitraum vom 01.01.2022 bis 19.03.2022 zur Verfügung (Anspruchszeitraum)**

Das anliegende Formular dient der Berechnung von **Vergütungsanpassungen** im Zeitraum vom 01.04.2020 bis zum 19.03.2022. Dabei können nur die fünf belegungsstärksten Kostenträger aus dem 1. Quartal 2020 berücksichtigt werden.

Es ist für jede dieser Vergütungsanpassungen getrennt eine Berechnung vorzunehmen. Sind mehrere Vergütungserhöhungen zu berücksichtigen, die nicht zum gleichen Zeitpunkt in Kraft treten, muss bei jeder der Berechnungen der ursprünglich festgestellte durchschnittliche Vergütungssatz nach Anlage 2 zugrunde gelegt werden. Der Betrag der gesamten Nachberechnung ergibt sich im letzten Registerblatt.

Zweite Vergütungsanpassung bei demselben Kostenträger:

Wurde die Vergütung bei einem der fünf belegungsstärksten Kostenträger bis zum 19.03.2022 ein zweites Mal angepasst, so wird diese Anpassung für den Zeitraum ab dem 01.01.2022, frühestens mit Beginn der neuen Vergütung bis zum 19.03.2022 berücksichtigt. Dafür bitten wir den unseren Teil der Berechnung ab Zeile Nr. 10 zu nutzen.

Eine Beispielberechnung wurde im zweiten Registerblatt eingefügt.

Bitte beachten Sie, dass die beiden Zeiträume getrennt zu betrachten sind.

Zur besseren Unterscheidung haben wir den zweiten Teil farblich abgegrenzt

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_5: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 1)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	100,00 €
2a.	Vergütungsanpassung für KT 1 ab	01.10.2020
2b.	Prozentuale Anpassung	3,00%
3.	Belegungsanteil von KT 1 im 1. Quartal 2020	25,00%
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 1)	0,75 €
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	100,75 €
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	0
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	0,00 €
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	0,00 €
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 1 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	0,00 €
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 1 ab bis 19.03.2022</b>	01.11.2021
11.	2. Prozentuale Anpassung	2,00%
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	0,50 €
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	101,25 €
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab 01.11.2021 bis 19.03.2022</b>	200
15.	Ausgleichsbetrag im <u>Nachberechnungszeitraum</u> Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	10.125,00 €
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	10.000,00 €
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 1	125,00 €
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 1	125,00 €

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_5: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 1)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 1 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 1 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 1)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung  <b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 1 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 1 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 1	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 1	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_5: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 2 (KT 2)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 2 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 2 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 2)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	<input type="text"/>
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachrechnungsbetrag für KT 2 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 2 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachrechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 2	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 2	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_5: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 3 (KT 3)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 3 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 3 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 3)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung  <b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 3 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 3 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 3	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 3	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_5: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 4)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 4 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 4 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung  <b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 4 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 4 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 4	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 4	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_5: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 5)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 5 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 5 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 5)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung  <b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 5 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 5 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 5	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 5	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Gesamtnachweis der Nachrechnungsanprüche bei der Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Für den Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 31.12.2021 ergibt sich für die obige Einrichtung ein Nachrechnungsanspruch im Rahmen der Berechnung des Mindererlösausgleichsanspruch:

Kostenträger 1	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 2	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 3	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 4	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 5	<input type="text" value="0,00 €"/>
<b><u>Nachberechnung gesamt</u></b>	<input type="text" value="0,00 €"/>

Hiermit wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

Anlage 3 stationär (Zeitraum 01.01. – 19.03.2022)

Meldung der Belegungstage für den Zeitraum 01.01.- 19.03.2022 im Rahmen des GPVG

Anlage 3: Ermittlung der Anzahl der nicht erbrachten Behandlungstage durchschnittlich pro Tag analog § 3 der VB nach § 111d Abs. 5 SGB V

Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung (Name, Anschrift):	Musterrehabilitationseinrichtung, Musterstadt
Ansprechpartner (Name, E-Mailadresse, Telefonnummer)	
IK:	123456789

Zeitraum 4: 01.01.-19.03.2022		Anzahl der Regelöffnungstage je KW im Zeitraum 01.01.-19.03.2022 nebenstehend auswählen	14	14	14	14	14	8	78
Nr.	KW 2022	52 bis 11	KW52 – KW02	KW02 – KW04	KW04 – KW06	KW06 – KW08	KW08 – KW10	KW10 – KW11	Summe:
1	Datum		01.01. – 14.01.2022	15.01. – 28.01.2022	29.01. – 11.02.2022	12.02. – 25.02.2022	26.02. – 11.03.2022	12.03. – 19.03.2022	KW 52 bis KW 11
2	Belegungstage insgesamt		700	300	450	410	550	100	2.510
2_1	davon: Rehabilitation oder Vorsorge für GKV-Versicherte		200	250	350	400	450	100	1.750
2_2	davon: KH-Behandlung (§ 22 KHG)		500	50	100	10	100		
2_3	davon: Kurzzeit-P (§ 149 SGB XI)								
2_4	davon: Kurzzeit-P (§ 39c SGB V)								
3	Referenzwert 2019 (Durchschnittliche BT/Tag)		36,78	36,78	36,78	36,78	36,78	36,78	36,78
4	Belegungstage durchschnittlich pro Tag		50,00	21,43	32,14	29,29	39,29	12,50	32,18
	Differenz Referenzwert 2019 – Belegungstage durchschnittlich pro Tag		-13,22	15,35	4,64	7,49	-2,51	24,28	4,60
	= Nicht erbrachte Behandlungstage durchschnittlich pro Tag								

Ermittlung des Zuschlages:

									Summe
1	Nicht erbrachte Behandlungstage pro Tag		-13,22	15,35	4,64	7,49	-2,51	24,28	
2	Regelöffnungstage		14	14	14	14	14	8	78
3 -> 1 x 2	berechnete Minderbelegungstage		-185,08	214,92	64,92	104,92	-35,08	194,24	
4	Ø Vergütungssatz pro Tag in Euro		157,12 €	157,12 €	157,12 €	157,12 €	157,12 €	157,12 €	
5 -> 3 x 4	berechnete Mindererlöse im Zeitraum	kein Ausgleichsanspruch, da kein Belegungsrückgang		33.768,23 €	10.200,23 €	16.485,03 €	kein Ausgleichsanspruch, da kein Belegungsrückgang	30.518,99 €	90.972,48 €
6	Ausgleichsquote		50%	50%	50%	50%	50%	50%	
7 -> 5 x 6	Ausgleichsanspruch effektiv		- €	16.884,12 €	5.100,12 €	8.242,52 €	- €	15.259,49 €	45.486,24 €
8 manuelle Erfassung	Ausgleichsanspruch nach Anlage 4b4								0,00 €
9 -> 7 + 8	Gesamtausgleichsanspruch								45.486,24 €
10	erbrachte Behandlungstage für Vorsorge / Reha								1.750
11 -> 9 / 10	Zuschlag pro Tag effektiv								25,99 €

Hiermit wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel: \_\_\_\_\_

Allgemeine Hinweise:

**Die Anlage 4b\_4 steht für die Berechnungen im Zeitraum vom 01.01.2022 bis 19.03.2022 zur Verfügung (Anspruchszeitraum)**

Das anliegende Formular dient der Berechnung von **Vergütungsanpassungen** im Zeitraum vom 01.04.2020 bis zum 19.03.2022. Dabei können nur die fünf belegungsstärksten Kostenträger aus dem 1. Quartal 2020 berücksichtigt werden.

Es ist für jede dieser Vergütungsanpassungen getrennt eine Berechnung vorzunehmen. Sind mehrere Vergütungserhöhungen zu berücksichtigen, die nicht zum gleichen Zeitpunkt in Kraft treten, muss bei jeder der Berechnungen der ursprünglich festgestellte durchschnittliche Vergütungssatz nach Anlage 2 zugrunde gelegt werden. Der Betrag der gesamten Nachberechnung ergibt sich im letzten Registerblatt.

Zweite Vergütungsanpassung bei demselben Kostenträger:

Wurde die Vergütung bei einem der fünf belegungsstärksten Kostenträger bis zum 19.03.2022 ein zweites Mal angepasst, so wird diese Anpassung für den Zeitraum ab dem 01.01.2022, frühestens mit Beginn der neuen Vergütung bis zum 19.03.2022 berücksichtigt. Dafür bitten wir den unseren Teil der Berechnung ab Zeile Nr. 10 zu nutzen.

Eine Beispielberechnung wurde im zweiten Registerblatt eingefügt.

Bitte beachten Sie, dass die beiden Zeiträume getrennt zu betrachten sind.

Zur besseren Unterscheidung haben wir den zweiten Teil farblich abgegrenzt

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_4: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanpruch für Kostenträger 1 (KT 1)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	100,00 €
2a.	Vergütungsanpassung für KT 1 ab	01.10.2020
2b.	Prozentuale Anpassung	3,00%
3.	Belegungsanteil von KT 1 im 1. Quartal 2020	25,00%
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 1)	0,75 €
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	100,75 €
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	150
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	7.556,25 €
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	7.500,00 €
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 1 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	56,25 €
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 1 ab bis 19.03.2022</b>	01.11.2021
11.	2. Prozentuale Anpassung	2,00%
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	0,50 €
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	101,25 €
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung ab 01.11.2021 bis 19.03.2022	200
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 13 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	10.125,00 €
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 13 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	10.000,00 €
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 1	125,00 €
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 1	181,25 €

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_4: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 1)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 1 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 1 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 1)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	<input type="text"/>
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 1 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 1 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 1	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 1	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_4: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 2)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 2 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 2 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 2)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	<input type="text"/>
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 2 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 2 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 2	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 2	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)                       (Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_4: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 3)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 3 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 3 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 3)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	<input type="text"/>
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 3 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 3 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 3	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 3	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_4: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 4)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 4 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 4 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	<input type="text"/>
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 4 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 4 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 4	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 4	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Meldung des Vergütungssatzes für die Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Anlage 4b\_4: Nachberechnung aufgrund Vergütungsanpassung; Zeitraum 01.01.2022 - 19.03.2022

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Bearbeitung im ersten Registerblatt dieser Datei. Vielen Dank!

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Nachberechnung des Mindererlösausgleichsanspruch für Kostenträger 1 (KT 5)

1.	Tagesdurchschnittlicher Vergütungssatz nach Anlage 2	<input type="text"/>
2a.	Vergütungsanpassung für KT 5 ab	<input type="text"/>
2b.	Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
3.	Belegungsanteil von KT 1 im 1. Quartal 2020	<input type="text"/>
4.	Berechnung des Erhöhungsbetrages (durchschnittlicher Vergütungssatz x Prozentsatz der Vergütungsanpassung x Prozentsatz des Belegungsanteils von KT 5)	<input type="text" value="0,00 €"/>
5.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab Vergütungsanpassung (Zeile 1 + Zeile 4)	<input type="text" value="0,00 €"/>
6.	Anzahl der im Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung	<input type="text"/>
<b>vom 01.01.2022 bis zur zweiten Vergütungsanpassung; max. 19.03.2022</b>		
7.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
8.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 6)	<input type="text" value="0,00 €"/>
9.	Nachberechnungsbetrag für KT 5 (= Betrag nach Nr. 7 abzüglich des Betrages nach Nr. 8)	<input type="text" value="0,00 €"/>
10.	<b>Zweite Vergütungsanpassung für KT 5 ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
11.	2. Prozentuale Anpassung	<input type="text"/>
12.	Berechnung des 2. Erhöhungsbetrages	<input type="text" value="0,00 €"/>
13.	Neuer durchschnittl. Vergütungssatz ab 2. Vergütungsanpassung	<input type="text" value="0,00 €"/>
14.	Anzahl der im 2. Nachberechnungszeitraum geltend gemachten Ausgleichstage (= Referenzwert – patientenbezogene Belegungstage) gem. Anlage 3 Nr. 4 der Vereinbarung <b>ab bis 19.03.2022</b>	<input type="text"/>
15.	Ausgleichsbetrag im Nachberechnungszeitraum Durchschnittl. Vergütungssatz nach Zeile 5 x 50 Prozent x Anzahl Ausgleichstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
16.	Bereits erhaltene Ausgleichszahlungen (= Durchschnittlicher Vergütungssatz nach Zeile 1 x 50 Prozent x Anzahl der fehlenden Belegungstage nach Zeile 14)	<input type="text" value="0,00 €"/>
17.	Nachberechnungsbetrag (2. Zeitraum) KT 5	<input type="text" value="0,00 €"/>
18.	Gesamte Nachberechnung für KT 5	<input type="text" value="0,00 €"/>

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.

**Gesamtnachweis der Nachrechnungsansprüche bei der Ermittlung des Mindererlösausgleichszuschlag nach dem GPVG**

Angaben zur Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung

IK:

Name:

Für den Zeitraum vom 01.10.2021 bis zum 31.12.2021 ergibt sich für die obige Einrichtung ein Nachrechnungsanspruch im Rahmen der Berechnung des Mindererlösausgleichsanspruch:

Kostenträger 1	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 2	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 3	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 4	<input type="text" value="0,00 €"/>
Kostenträger 5	<input type="text" value="0,00 €"/>
<b><u>Nachberechnung gesamt</u></b>	<input type="text" value="0,00 €"/>

Hiermit wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.

(Datum)

(Name)

(Unterschrift, Stempel der Einrichtung)

Als zahlungsbegründendes Dokument kann nur das postalisch übermittelte und vollständig ausgefüllte Dokument mit Originalunterschrift + Stempel anerkannt werden.