

Anlage 4:

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

IK	26000000
Name des Krankenhauses	Musterkrankenhaus
Ort	Musterstadt
Datei erstellt am	xx.xx.20xx
Signatur	MusterSignatur

Nachweis für

Jahr

pflugesensitiver Bereich im Krankenhaus gem. § 3 PpUGV	Fachabteilungsschlüssel nach den Daten nach § 21 KHEntzG	Fachabteilung	Station	Standort	Standortkennzeichen	Monat	Schicht	Anzahl aufgestellte Betten (Summe)	Anzahl Schichten (Summe)	Anzahl Belegungstage (Summe)	Anzahl Patienten (Summe)	durchschnittliche Pflegepersonalausstattung Pflegefachkräfte	durchschnittliche Pflegepersonalausstattung Pflegehilfskräfte	durchschnittliche Patientenbelegung	Anzahl Schichten, in denen PpUG im Monat nicht eingehalten wurde	rechnerische Anzahl Patienten je Pflegekraft	Erfüllung Pflegefachkraftvorgabe gem. § 6 Abs. 3 PpUGV	Fristgerechte Lieferung	Ausnahmetatbestand gem. § 7 PpUGV oder PpUG-Sanktionsvereinbarung	Erfüerung des Ausnahmetatbestandes	Erfüllungsgrad 1	Erfüllungsgrad 2