

Tarifverzeichnis für die fachärztlichen ambulatorischen Leistungen

VORSCHLAG ZUR EINFÜGUNG EINER NEUEN LEISTUNG

Gesundheitsbezirk _____

Einrichtung _____

Produktionseinheit (Abteilung, Dienst) _____

Name des Antragstellers _____

Telefonnummer _____

e -mail _____

vorgeschlagener Kodex für die neue Leistung

oder

Bezugskodex (ähnlichkeitshalber)

italienische Beschreibung der einzufügenden Leistung

deutsche Beschreibung der einzufügenden Leistung

ergänzende Bemerkungen (ministerielle Symbole z.B. H, *, usw.)

erläuternde Bemerkungen (besondere Arten der Leistungserbringung, klinisch-diagnostische Richtlinien, usw.), welche der Leistung anzufügen sind

Unterleistungen (falls nötig), die im Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL) erscheinen soll*

* Die Unterleistungen sind zu ermitteln, falls die neu hinzuführende fachärztliche ambulatorische Leistung eine größere Detailgenauigkeit erfordert, um die präzise und punktgenaue Verschreibung und Leistungserbringung vorzunehmen

LKVL-Leistung 1

deutsche Beschreibung

italienische Beschreibung

LKVL-Leistung 2

deutsche Beschreibung

italienische Beschreibung

LKVL-Leistung 3

deutsche Beschreibung

italienische Beschreibung

LKVL-Leistung 4

deutsche Beschreibung

italienische Beschreibung

LKVL-Leistung 5

deutsche Beschreibung

italienische Beschreibung

Begründung der Einfügung

Bereich/e in welchen die Einfügung der Leistung vorgeschlagen wird

vorgeschlagener Tarif der neuen Leistung

Anzahl der erbrachten Leistungen oder Anzahl der Leistungen, welche voraussichtlich, in der Regel, in einem Jahr erbracht werden für

Prozentanteil in Bezug auf die Gesamtheit der von der Abteilung erbrachten fachärztlichen Leistungen

Anzahl (auch geschätzt)

interne Patienten

externe Patienten

**Erhebung der tatsächlichen Kosten für die Erbringung der Leistung:
(alle Daten in Bezug auf die Kosten der Leistung müssen, falls verfügbar, angegeben werden)**

Gesamtkosten der einzelnen Leistungen (direkte Kosten-DK)

Personaleinsatz pro Leistung (in Minuten)

Arzt

Biologe, Chemiker

Krankenpfleger

Techniker

andere (anzugeben)

Personalkosten pro Minute

Arzt	_____
Biologe, Chemiker	_____
Krankenpfleger	_____
Techniker	_____
andere (anzugeben)	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

für die Leistung verwendete Materialien (analytische Beschreibung und Menge) (z.B. Sanitäts-, Ökonomatsmaterial)

Arzneimittel	_____
Röntgenaufnahmen	_____
Spritzen	_____
Reagentien	_____
andere (anzugeben)	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

Kosten der für die Leistung verwendeten Materialien

Arzneimittel	_____
Röntgenaufnahmen	_____
Spritzen	_____
Reagentien	_____
andere (anzugeben)	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

andere für die Leistung angewendete Faktoren und durchgeführte Dienste (z.B. Anästhesie, Prothese, usw.)

Art	_____
Anzahl	_____
Kosten	_____
Art	_____
Anzahl	_____
Kosten	_____

für die Leistung verwendete technisch-wissenschaftliche Geräte

Art des Gerätes	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Art des Vertrages (Ankauf, Leasing, Miete, Leihe, Service-Vertrag, usw.)	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Funktionszeit des Gerätes (in Minuten) pro Leistung	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Anzahl der Stunden pro Jahr (oder pro Monat) für welche das Gerät verwendet wird	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

Gerätskosten pro Leistung

jährliche Abschreibungskosten

jährliche Leistungen
(Schätzwert)Gebrauchskosten pro
Leistung (im Falle eines
Service-Vetrages, einer Leihe,
usw.)**weitere nützliche Angaben oder
Informationen, Bemerkungen****Vergleich mit anderen
Regionen/Autonomem Provinzen**

indirekte Kosten pro Leistung (IK)

Gemeinkosten der Abteilung pro
Leistung (GK)Gesamtkosten der Leistung (Summe
von DK + IK + GK)