

<p><b>Vers.-Name, Vorname</b></p> <p>Geburtsdatum: _____</p> <p>PLZ Wohnort: _____ Wohnort: _____</p> <p>Straße: _____ Hausnummer: _____</p> <p>Aufnahme-Nr. _____</p>	<p><b>Auftraggeber</b> (mit Fax-Nr., Name und Durchwahl Sachbearbeiter(in), Datum) Inst.-Kennz.: )</p>
<p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Aufnahme am: _____ Entlassung am: _____</p> <p>KH-Name: _____ IK-Krankenhaus: _____</p> <p>Aufnahmegrund (Code): _____ Entlassungsgrund (Code): _____</p> <p>Aufnahme-/Geburtsgewicht: _____ g (falls erf.), Fachabteilung(en): _____</p>	

**Kranzfragen**

- 01 Bestand die medizinische Notwendigkeit der Aufnahme in ein Krankenhaus zur vollstationären Behandlung § 39 SGB V?
- 02 War die Behandlung in diesem KH notfallmäßig erforderlich? (§ 8 KHEntgG)
- 03 Bestand die Notwendigkeit der vollstationären KH-Behandl. nach § 39 SGB V für die Dauer vom ... bis ...?
- 04 War die Überschreitung der oberen Grenzverweildauer medizinisch begründet?
- 05 War die Überschreitung der unteren Grenzverweildauer medizinisch begründet? / bzw. das Erreichen der UGVD?
- 06 War die Überschreitung der mittleren Grenzverweildauer medizinisch begründet? / bzw. das Erreichen der MVD?
- 07 Bestand zum Entlassungszeitpunkt noch die Notwendigkeit vollstationärer Behandlung?
- 08 Ist eine Fallzusammenfassung aufgrund der Wiederaufnahmeregelung FPV angezeigt?
- 09 War die Fallzusammenfassung durch das KH korrekt?
- 10 Ist die DRG korrekt?
- 11 Ist die Hauptdiagnose (HD) korrekt?
- 12 Ist/sind die Nebendiagnose(n) (ND) korrekt?
- 13 Ist/sind die Prozedur(en) korrekt?
- 14 Sind die Beatmungstunden korrekt?
- 15 War die Verlegung in anderes KH medizinisch notwendig?
- 16 Hätte der/die Versicherte(r) früher verlegt werden können?
- 17 Sind die sonstigen Entgelte korrekt? (§ 6 KHEntgG)
- 18 Sind die abgerechneten Zusatzentgelte korrekt? (Anlagen 2/5, 4/6 FPV?)
- 19 Ist/sind der/ die abgerechnete(n) Zuschläge korrekt?
- 20 Fragen zu Fallpauschalen und Sonderentgelten nach BPFIV
- 21 Fragestellungen im 'Widerspruchsverfahren'
- 99 Sonstige Fragen

**Beurteilung des MDK:**

- befürwortet
- teilweise befürwortet
- nicht befürwortet
- weitere Bearbeitung durch die Kasse (Wiedervorlage, wenn Unterlagen vollständig)
- Anforderung von Unterlagen / Mitteilung Prüfauftrag über Kasse
- weitere Bearbeitung durch den MDK FB Service
- Anforderung Unterlagen / Mitteilung Prüfauftrag
- Abgabe an zust. Team ohne Unterlagenanforderung
- bevorzugte Fachrichtung: Chir-Innere-Gyn- \_\_\_\_\_

**Kommentar:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel MDK