

Ι.

Anlage "Digitales Versorgungsnachweissystem für Betten"

§ 19 Abs. 1 S. 1 Nr. 8, § 20 Abs. 1 KHSFV

	zum Hauptantrag des Landes/der Länder:
	vom:
An	gaben zum Vorhaben und zur Förderfähigkeit
1.	Angaben zum Krankenhaus
	Name:
	Standort:
	Träger:
2.	Online-basiertes Versorgungsnachweissystem für Betten wird
	□ eingeführt
	und/oder
	□ weiterentwickelt
3.	kurze Vorhabenbeschreibung:
4.	Inwiefern wird das Versorgungsnachweissystem die Zusammenarbeit zwischer
	Krankenhäusern und anderen Versorgungsbereichen verbessern?
	Bitte kurz erläutern:

uı	egründung der Maßnahmen zur Verbesserung der Informationssicherheit nter Benennung der dafür eingereichten Nachweise (mind. 15 % der eantragten Fördermittel), § 22 Abs. 2 Nr. 2 KHSFV:
II. Koste	naufstellung (§ 20 Abs. 1 KHSFV)
bitt	e entsprechende Unterlagen beifügen
	Kosten für erforderliche technische und informationstechnische Maßnahmen in Euro:
	Kosten für die Beratungsleistungen bei der Planung des konkreten Vorhabens in Euro:
	Kosten für erforderliche personelle Maßnahmen einschließlich der Kosten für Schulungen des Personals in Euro:
r	Kosten für räumliche Maßnahmen, soweit sie für die technische, informationstechnische und personellen Maßnahmen erforderlich sind; nur in Höhe von 10 % der beantragten Fördermittel in Euro:
	Kosten für die Beschaffung von Nachweisen nach § 25 Abs. 1 S. 1 Nr. 2 KHSFV in Euro:
	Sonstige Kosten in Euro:

III. Fördertatbestandsspezifische Nachweise (§ 22 Abs. 2 KHSFV)

Das antragstellende Land legt/die antrag	ıstellenden Länder legen	
beauftragenden Dienstleisters dem Ant	KHSFV berechtigten Mitarbeitenden des zu trag bei, dass die technischen Voraussetzungen für ms gegeben sind (§ 22 Abs. 2 Nr. 6 KHSFV).	
S .	rechtigung der Mitarbeiterin oder des Mitar-beiters rs gemäß § 21 Abs. 5 S. 1 KHSFV bei (§ 22 Abs. 2	
IV. Bestätigung des Landes betreffe	nd die Einhaltung der	
Kostengrenze für bauliche Maßnahr	men, § 20 Abs. 1 Nr. 3 2. Hs. KHSFV	
☐ Das Land bestätigt, dass höchstens 10 Prozent der vorliegend beantragten Fördermittel für bauliche Maßnahmen verwendet werden.		
Alle Angaben sind vollständig und richtig.		
Ort, Datum	Antragstellende Behörde(n)	
Unterschrift(en)	Abdruck des/der Dienstsiegel(s)	