

3. Personalkostenentwicklung 2026

In welcher Höhe erwarten Sie (tarifliche) Lohnkostensteigerungen beim Personal in 2026 ggü. 2025?

Dabei sind ausschließlich tarifliche/preisliche Effekte zu berücksichtigen, nicht die Effekte, die sich aus der Personalaufstockung/Personalreduzierung ergeben.

Ebenfalls sind Preiseffekte bei nicht-krankenhauseigenem Personal, dessen Kosten gemäß KHBV in den Sachkosten verbucht werden, nicht an dieser Stelle zu berücksichtigen.

	angewandter Tarifvertrag	<u>tarifbedingte Steigerung und strukturelle Komponenten</u> (in %)
Ärztlicher Dienst (ÄD):		
Nicht-ärztl. Dienst (NÄD)*:		

* ohne unmittelbare Pflege am Bett (wird über Pflegebudget finanziert)

4. Sachkostenentwicklung 2026

In welcher Höhe erwarten Sie Kostensteigerungen für Sachmittel und betriebliche Aufwendungen in 2026 ggü. 2025?

Dabei sind ausschließlich tarifliche/preisliche Effekte zu berücksichtigen, nicht die Effekte, die sich aus höherem/niedrigerem Verbrauch aufgrund von Leistungserhöhungen/-reduzierungen ergeben.

Ebenfalls sind Preiseffekte bei nicht-krankenhauseigenem Personal, dessen Kosten gemäß KHBV in den Sachkosten verbucht werden, an dieser Stelle zu berücksichtigen.

Die Gliederung ergibt sich aus der KHBV und orientiert sich an der Kostendatentabelle gemäß KHStatV.

	relative Steigerung in %*	Erläuterungen/Besonderheiten:
Sachkosten insgesamt:		

* ohne Gegenrechnung von Ausgleichszahlungen!

5. Weitere Kostenentwicklungen 2026

Welche zusätzlichen Aspekte werden in 2026 zu einem Kostenanstieg führen?

Hier können auch Themen mit investivem Anteil wie z.B. Implantateregister benannt werden. Der Anteil der Betriebskosten sollte auch unter Frage 4 einfließen.

Hier sollen die absoluten, zusätzlich entstehenden Kosten angegeben werden.

	<u>Zusätzliche Kostenaspekte im Jahr 2026</u>	<u>Gesamtkosten</u> in €	<u>Erläuterung</u>
a.			
b.			
c.			
d.			
e.			
f.			
g.			
h.			
i.			
	gesamt:		

Umfrage zur Übergangspflege nach § 39e SGB V (nur in der Somatik)
Abfrage der Leistungsdaten 2023 bis 2026 (Prognose)

6.) Haben Sie im Jahr 2023 Leistungen der Übergangspflege erbracht? (nur Somatik)

 ja nein

Falls ja: Bitte geben Sie differenziert die Anzahl der erbrachten Fälle und Tage sowie die dazu gehörigen Erlöse an

Anschlussversorgung Pflege: Tage: Fälle: Erlöse €:

Anschlussversorgung Reha: Tage: Fälle: Erlöse €:

7.) Haben Sie im Jahr 2024 Leistungen der Übergangspflege erbracht? (nur Somatik)

 ja nein

Falls ja: Bitte geben Sie differenziert die Anzahl der geplanten Fälle und Tage sowie die dazu gehörigen Erlöse an:

Anschlussversorgung Pflege: Tage: Fälle: Erlöse €:

Anschlussversorgung Reha: Tage: Fälle: Erlöse €:

8.) Haben Sie im 1. Halbjahr 2025 Leistungen der Übergangspflege erbracht? (nur Somatik)

 ja nein

Falls ja: Bitte geben Sie differenziert die Anzahl der geplanten Fälle und Tage sowie die dazu gehörigen Erlöse an:

Anschlussversorgung Pflege: Tage: Fälle: Erlöse €:

Anschlussversorgung Reha: Tage: Fälle: Erlöse €:

9.) Planen Sie für das Jahr 2026 Leistungen der Übergangspflege? (nur Somatik)

 ja nein

Falls ja: Bitte geben Sie differenziert die Anzahl der geplanten Fälle und Tage sowie die dazu gehörigen Erlöse an:

Anschlussversorgung Pflege: Tage: Fälle: Erlöse €:

Anschlussversorgung Reha: Tage: Fälle: Erlöse €: