

# Krankenhausinstitut Rheinland-Pfalz für Fort- und Weiterbildung GmbH

---

Krankenhausinstitut Rheinland-Pfalz GmbH • Bauerngasse 7 • 55116 Mainz

## Per Telefax!

An die  
Mitgliedskrankenhäuser

Bauerngasse 7  
55116 Mainz  
Telefon: 06131/28695-0  
Telefax: 06131/28695-95  
E-Mail: mail@kgrp.de  
Internet: www.krankenhausseminare.de

Steuernummer: 26/660/0225/5

Bankverbindung:  
Konto-Nr.: 63040  
Sparkasse Mainz  
RI 7 550 501 20

Ihr Zeichen/Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

Le/Si\_136\_15\_04/2012

01.02.2012

## Informationsveranstaltung am 26.04.2012 zum neuen Entgeltsystem in der Psychiatrie

- **Erfahrungsbericht eines Kalkulations-Krankenhauses**
- **Ergebnispräsentation zum Psychiatrie-Benchmark-Projekt 2011**

Sehr geehrte Damen und Herren

nach § 17d KHG soll eines neuen Entgeltsystems in der Psychiatrie und Psychotherapie auf der Basis von leistungsabhängigen Tagespauschalen eingeführt werden. Die Selbstverwaltung hat es sich zum Ziel gesetzt, ab 2013 dieses System einsatzfähig zur Verfügung zu stellen.

In dieser Informationsveranstaltung werden Ihnen die Regelungen zur Ermittlung der Entgelte sowie der Budgets nach Psych-EntgG auf Basis des derzeit vorliegenden Kabinettsentwurfes erläutert. Des weiteren wird über die Erfahrungen eines Kalkulations-Krankenhauses berichtet und die Ergebnisse des Psychiatrie-Benchmark-Projektes 2011 präsentiert.

Detaillierte Informationen zu den Themen dieser Veranstaltung entnehmen Sie bitte der beigefügten Seminarbeschreibung. Der Kostenbeitrag beträgt 125,- Euro je Teilnehmer.

Wir wünschen Ihnen schon heute eine interessante Veranstaltung und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

i.A.



(Lehnen)

## Anlagen

**Informationsveranstaltung am 26.04.2012 in Mainz  
zum neuen Entgeltsystem in der Psychiatrie  
Erfahrungsbericht eines Kalkulations-Krankenhauses  
Ergebnispräsentation zum Psychiatrie-Benchmark-Projekt 2011**

**Inhalt und Ablauf:**

- 09:30 – 11:00 Uhr**      **Ermittlung der Entgelte und des Budgets nach Psych-EntgG (Kabinettsentwurf)**  
Dipl.-Verw.Wiss. Jörg Dirbach,  
Krankenhausgesellschaft Rheinland-Pfalz e.V., Mainz
- 11:00 – 11:15 Uhr**      Kaffeepause
- 11:15 – 12:30 Uhr**      **Erfahrungsbericht eines an der Psychiatrie-Kalkulation teilnehmenden Krankenhauses**  
Dr. med. Frank Studenski MbA Msc, Medizincontroller, Pfalzkrankenhaus für Psychiatrie und Neurologie AöR, Klingenmünster
- 12:30 – 13:30 Uhr**      Mittagspause
- 13.30 – 15:30 Uhr**      **Ergebnispräsentation zum Psychiatrie-Benchmark-Projekt 2011**  
Stv. GF Martin Heiser, Krankenhauszweckverband Rheinland e.V., Köln

**Zielgruppe:**                      Das Seminar richtet sich an alle Geschäftsführer/Verwaltungsdirektoren und leitende Mitarbeiter in psychiatrischen und psychosomatischen Kliniken, die mit der Ermittlung der Entgelte und des Budgets beschäftigt sind sowie an die Geschäftsführungen und Mitarbeiter der am Benchmark-Projekt teilnehmenden Krankenhäuser

**Zeit und Ort:**                      **Donnerstag, den 26.04.2012**  
09:30 Uhr bis 15:30 Uhr  
in Mainz

**Kostenbeitrag:**                      **125,- €** (inkl. Mittagessen, Getränke, Seminarunterlagen)

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Anmeldungen werden nach Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Eine Anfahrtsskizze mit Angabe des Veranstaltungsortes geht Ihnen mit der Teilnahmebestätigung zu.

**Anmeldung unter Anerkennung der Teilnahme- und Zahlungsbedingungen  
(erhältlich unter <http://www.krankenhausseminare.de>)**

**- BITTE ANMELDEFRIST BEACHTEN ! -**

**Bitte bis 05.04.2012 zurücksenden an:**

**Telefax: 06131 / 28695-95**  
Krankenhausinstitut Rheinland-Pfalz  
für Fort- und Weiterbildung gGmbH  
Bauerngasse 7

55116 Mainz

**Name und Anschrift der Einrichtung**

**Informationsveranstaltung am 26.04.2012 in Mainz  
zum neuen Entgeltsystem in der Psychiatrie  
Erfahrungsbericht eines Kalkulations-Krankenhauses  
Ergebnispräsentation zum Psychiatrie-Benchmark-Projekt 2011**

Ich/Wir möchte(n) folgende(n) Teilnehmer verbindlich für die o.g. Veranstaltung anmelden  
(Bitte in Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen):

| Vorname | Nachname | Funktion |
|---------|----------|----------|
|         |          |          |
|         |          |          |
|         |          |          |
|         |          |          |
|         |          |          |
|         |          |          |

Wir erkennen die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen der Krankenhausinstitut Rheinland-Pfalz für Fort- und Weiterbildung gGmbH an.

Rechnungsanschrift, falls von o.g. Anschrift abweichend:

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Stempel/Unterschrift)

.....  
(Name in Druckbuchstaben und  
Telefonnummer für eventuelle  
Rückfragen)