

## Anhang 1 zur Anlage 2

### Information:

Erfasst wird ausschließlich die Anzahl der erbrachten Leistungen für Patienten, deren Kostenträger eine gesetzliche Krankenkasse ist. Leistungen für Patienten mit anderen Kostenträgern (beispielsweise PKV, Bundeswehr) werden nicht erfasst.

Die grünen Felder sind durch die PslA zu befüllen, die blauen Felder füllen sich automatisiert.

### Lieferfrist Quartalszahlen (§ 2 Abs. 1 der Anlage 2 der PIA-Vereinbarung):

Upload der einzelnen Quartalszahlen innerhalb von 2 Monaten nach Quartalsende

### Lieferfrist Vollkräftestatistik Jahresmeldung (§ 2 Abs. 1 der Anlage 2 der PIA-Vereinbarung):

31.03. eines Jahres (befüllt sich automatisch mit den Daten der Quartalsmeldungen eines Jahres - keine manuelle Eingabe möglich und nötig)

"Bei rechtzeitiger und vollständiger Lieferung aller vier Quartale eines Jahres kommen die Institutsambulanzen damit der Forderung nach § 6 der „Vereinbarung des bundeseinheitlichen Kataloges für die Dokumentation der Leistungen der psychiatrischen Institutsambulanzen (PIA) nach § 295 Abs. 1b Satz 4 SGB V (PIA-Doku-Vereinbarung) vom 02.02.2018, zuletzt geändert am 17.09.2019, nach (Vollkräftestatistik).

**Leistungsübersicht**

GKV-Gesamt

Erwachsenenpsychiatrie

Name der Institutsambulanz \_\_\_\_\_ IK des Krankenhauses \_\_\_\_\_  
Standortnummer \_\_\_\_\_  
abgerechnete Behandlungsfälle \_\_\_\_\_ BSNR/NBSNR der Institutsambulanz \_\_\_\_\_  
Gesamtbetrag der Quartalsabrechnung \_\_\_\_\_

Leistungsziffer nach Anlage 1a	Anzahl erbrachter Leistungen	Leistungen je Behandlungsfall (Anzahl Leistungen : Fälle)

<b>Kassenartenstatistik</b>			
abgerechnete Behandlungsfälle <b>AOKen</b>	_____	Gesamtbetrag des Quartals <b>AOKen</b> in €	_____
abgerechnete Behandlungsfälle <b>Knappschaft</b>	_____	Gesamtbetrag des Quartals <b>Knappschaft</b> in €	_____
abgerechnete Behandlungsfälle <b>BKK LV</b>	_____	Gesamtbetrag des Quartals <b>BKK LV</b> in €	_____
abgerechnete Behandlungsfälle <b>IKK classic</b>	_____	Gesamtbetrag des Quartals <b>IKK classic</b> in €	_____
abgerechnete Behandlungsfälle <b>SVLFG</b>	_____	Gesamtbetrag des Quartals <b>SVLFG</b> in €	_____
abgerechnete Behandlungsfälle <b>vdek</b>	_____	Gesamtbetrag des Quartals <b>vdek</b> in €	_____

**Jährliche Lieferverpflichtung nach § 6 iVm Anlage 3 (Zuordnung zu Vollzeitäquivalenten) der PIA-Doku-Vereinbarung**

Lieferfrist: 31.03. eines Jahres (wird automatisch mit den gelieferten Quartalszahlen Q1 - Q4 eines Jahres befüllt)

**Leistungsübersicht**

GKV-Gesamt  
Erwachsenenpsychiatrie

Name der Institutsambulanz \_\_\_\_\_ IK des Krankenhauses \_\_\_\_\_  
Standortnummer \_\_\_\_\_  
BSNR/NBSNR der Institutsambulanz \_\_\_\_\_

Leistungsziffer nach Anlage 1a	Anzahl erbrachter Leistungen Gesamtjahr	Vollkräfte auf Basis bundeseinheitlicher Vollzeitäquivalente gem. PIA-Doku-Vereinbarung

**Leistungsübersicht**

GKV-Gesamt

Kinder- und Jugendpsychiatrie

Name der Institutsambulanz \_\_\_\_\_ IK des Krankenhauses \_\_\_\_\_  
Standortnummer \_\_\_\_\_  
abgerechnete Behandlungsfälle \_\_\_\_\_ BSNR/NBSNR der Institutsambulanz \_\_\_\_\_  
Gesamtbetrag der Quartalsabrechnung \_\_\_\_\_

Leistungsziffer nach Anlage 1b	Anzahl erbrachter Leistungen	Leistungen je Behandlungsfall (Anzahl Leistungen : Fälle)

<b>Kassenartenstatistik</b>			
abgerechnete Behandlungsfälle <b>AOKen</b>		Gesamtbetrag des Quartals <b>AOKen</b> in €	
abgerechnete Behandlungsfälle <b>Knappschaft</b>		Gesamtbetrag des Quartals <b>Knappschaft</b> in €	
abgerechnete Behandlungsfälle <b>BKK LV</b>		Gesamtbetrag des Quartals <b>BKK LV</b> in €	
abgerechnete Behandlungsfälle <b>IKK classic</b>		Gesamtbetrag des Quartals <b>IKK classic</b> in €	
abgerechnete Behandlungsfälle <b>SVLFG</b>		Gesamtbetrag des Quartals <b>SVLFG</b> in €	
abgerechnete Behandlungsfälle <b>vdek</b>		Gesamtbetrag des Quartals <b>vdek</b> in €	

**Jährliche Lieferverpflichtung nach § 6 iVm Anlage 3 (Zuordnung zu Vollzeitäquivalenten) der PIA-Doku-Vereinbarung**

Lieferfrist: 31.03. eines Jahres (wird automatisch mit den gelieferten Quartalszahlen Q1 - Q4 eines Jahres befüllt)

**Leistungsübersicht**

GKV-Gesamt

Kinder- und Jugendpsychiatrie

Name der Institutsambulanz \_\_\_\_\_ IK des Krankenhauses \_\_\_\_\_  
Standortnummer \_\_\_\_\_  
BSNR/NBSNR der Institutsambulanz \_\_\_\_\_

Leistungsziffer nach Anlage 1b	Anzahl erbrachter Leistungen Gesamtjahr	Vollkräfte auf Basis bundeseinheitlicher Vollzeitäquivalente gem. PIA-Doku-Vereinbarung