

# Krankenhausinstitut Rheinland-Pfalz für Fort- und Weiterbildung GmbH

---

Krankenhausinstitut Rheinland-Pfalz GmbH □ Bauerngasse 7 □ 55116 Mainz

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

## **PER NEWSLETTER!**

An die  
Mitgliedskrankenhäuser

Steuernummer: 26/660/0225/5

Bankverbindung:  
Sparkasse Mainz  
IBAN: DE 50 5505 0120 0000 0630 40  
BIC: MALADE51MNZ

Ihr Zeichen/Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

Le/Me\_136\_22\_09\_19

20.02.2019

## **Datenübermittlung im § 301-Verfahren für Fortgeschrittene in der stationären Abrechnung - Seminar am 09.04.2019 in Mainz**

Sehr geehrte Damen und Herren,

auch als Profi begegnen Ihnen im § 301-Verfahren immer wieder besonders komplexe Problemkonstellationen. Ebenso müssen Sie über aktuelle Themen und anstehende Neuerungen ständig up to date bleiben.

Neben klassischen Themen wie der Abbildung von Fallzusammenführungen (FZF) oder der Umsetzung der Prüfverfahrensvereinbarung (PrüfvV. 2.0) bilden die Einführung des Entlassmanagements, die Abbildung der Standortkennzeichnung, das geänderte SAMU-Verfahren sowie die Abbildung und Übermittlung der Pflegegrade wesentliche Bestandteile dieses Seminars.

Sie erhalten Experten-Know-how zum § 301-Verfahren, werden über sämtliche Neuerungen informiert und profitieren besonders von den ausgedehnten Übungsphasen zu schwierigen Praxisfällen.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der beigefügten Seminarbeschreibung.

Wir wünschen Ihnen schon heute eine interessante Veranstaltung.

Mit freundlichen Grüßen  
ppa.



(Lehnen)

**Anlagen**

Seminar 09/2019

**Datenübermittlung im § 301-Verfahren für Fortgeschrittene**

**in der stationären Abrechnung**

**am 09.04.2019 in Mainz**

**Inhalte:**

- ✓ Lösung komplexer Datenaustausch-Probleme (zwei Übungsphasen)
- ✓ Aktuell: Abbildung der Pflegegrade im § 301-Verfahren ab 01.01.2019 !!!
- ✓ Fallzusammenführung (Abbildung im DA-Verfahren)
- ✓ Auswirkungen der PrüfvV. 2.0 auf den Datenaustausch (KAIN und INKA)
- ✓ Aktuell: Entlassungsmanagement mit KHIN und KANT
- ✓ Aktuell: neuer SAMU-Satz gemäß PrüfvV. ab 01.01.2019
- ✓ Verhalten bei unberechtigten Datensatzrückweisungen
- ✓ Aktuell: neuer Versichertenstatus
- ✓ Software- und Versionswechsel im DA
- ✓ Aktuell: Standortkennzeichnung mit neuem STA-Segment
- ✓ Analyse von fehlerhaften Datensätzen
- ✓ Zweckentfremdete Nutzung von Datensätzen (z. B. medizinische Begründung)

**Zielgruppe:** Mitarbeiter/innen aus Rechnungs-, EDV-Abteilungen und Patientenverwaltungen mit Grundkenntnissen des § 301-Verfahrens

**Referent:** **Thomas Jahnke**  
Fachreferent der BARMER GEK,  
Abteilung Stationäre Versorgung/Rehabilitation/Regress  
BARMER GEK Hauptverwaltung, Wuppertal

**Termin und Ort:** **Dienstag, den 09.04.2019 in Mainz**  
10.00 Uhr bis 16.30 Uhr

**Teilnahmegebühr:** **320,-- €**  
(inkl. Mittagessen, Tagungsgetränke, Seminarunterlagen)

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Anmeldungen werden nach der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Eine Anfahrtsskizze zum Veranstaltungsort geht Ihnen mit der Rechnung/Teilnahmebestätigung zu.

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

**BITTE ANMELDEFRIST BEACHTEN!**

Bitte zurücksenden **bis 22.03.2019** an:

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

55116 Mainz

**Name und Anschrift der Einrichtung**

**Seminar 09/2019**

**Datenübermittlung im § 301-Verfahren für Fortgeschrittene  
in der stationären Abrechnung  
am 09.04.2019 in Mainz**

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

<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>	<b>Funktion</b>

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

Rechnungsanschrift, falls von o.g. Anschrift abweichend:

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Stempel/Unterschrift)

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

.....  
E-Mail-Adresse