**Förderung gem. § 14a Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG) i.V.m. §§ 19 ff. Krankenhausstrukturfondsverordnung (KHSFV) i.V.m dem Thüringer Krankenhausgesetz (ThürKHG) und i.V.m. der Richtlinie zur Förderung von Vorhaben zur Digitalisierung der Prozesse und Strukturen im Verlauf eines Krankenhausaufenthaltes von Patientinnen**

**und Patienten nach§ 21 Abs. 2 KHSFV (Stand 03.05.2021)**

hier: **Änderungsanzeige** im Rahmen des Nachweises nach § 25 KHSFV

zum Verwendungsnachweis vom: (Datum)

Aktenzeichen: **20109 - \_ \_ \_ \_ \_ - 2021** Bitte hier das BAS-Aktenzeichen eintragen

Fördertatbestand:

**Thüringer Ministerium für**

**Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie**

**Referat 4B 1 „Krankenhauswesen, Bevölkerungsschutz, E-Health“**

per E-Mail an: [krankenhauswesen@tmasgff.thueringen.de](mailto:krankenhauswesen@tmasgff.thueringen.de)

Angaben zum Krankenhaus

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenhaus (Name, Anschrift) |  |
| Krankenhausträger |  |
| Institutionskennzeichen |  |
| Trägerart |  |
| Auskunft erteilt |  |
| E-Mail |  |
| Telefon |  |
| Ort, Datum |  |

Zusätzlich neues Produkt/neue Maßnahme:

|  |  |
| --- | --- |
| Neues Produkt/neue Maßnahme | Kostenverschiebungen innerhalb der beantragten Kostenpositionen nach § 20 KHSFV *(Benennung der Kostenposition)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Neues Produkt/neue Maßnahme | Kostenverschiebung zu einer neuen Kostenposition nach § 20 KHSFV *(Benennung der neuen Kostenposition)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Austausch von Produkten/Maßnahmen:

|  |  |
| --- | --- |
| Neues Produkt/neue Maßnahme | Vorheriges Produkt/vorherige Maßnahme |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Die Angaben der Änderungsanzeige im Rahmen des Nachweises nach § 25 KHSFV zum werden hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Krankenhausträgers