

Welches Krankenhaus?



Krankenhaus / Ort

Telefonnummer:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nur im Notfall (Privatklinik)

Krankenhaus / Ort

Telefonnummer:

_____	_____
_____	_____
_____	_____



Krankenhaus – Check – Liste

§ 26 (BBhV) Krankenhausleistungen

(1) Beihilfefähig sind die **Aufwendungen für Leistungen** in Krankenhäusern, die nach dem **Krankenhausentgeltgesetz** oder der **Bundespfllegesatzverordnung** vergütet werden!!!...

Info: In "Privatkliniken" max...

1. Fallpauschalen gem. § 10 Abs. 9 KHEntgG
2. bei **vollstationärer Beh.** Volljähriger **293,80€**
3. bei **teilstationärer Beh.** Volljähriger **225,60€**
4. bei vollstationärer Beh. Minderjähriger **462,80€**
5. bei teilstationärer Beh. Minderjähriger **345,80€**
6. im **Notfall** das **nächstgelegene KKH**