



**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: **Zwischennachweis** über die Verwendung von Fördermitteln nach § 25 Abs. 1 KHSFV

**Thüringer Ministerium für  
Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie  
Referat 4B 1 „Krankenhauswesen, Bevölkerungsschutz, E-Health“**

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

**1. Angaben zum Krankenhaus**

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

**2. Angaben zum Vorhaben**

a) Bezeichnung der Maßnahme (siehe Bewilligungsbescheid)	
b) Bewilligungsbescheid Freistaat Thüringen (TLVwA) vom / Aktenzeichen:	
c) Bewilligungsbescheid Bundesamt für Soziale Sicherung (BAS) vom / Aktenzeichen:	

<b>d) Bewilligte Fördermittel (in EUR) / Maßnahmenfortschritt</b>			
gesamt:		bisher verwendet	
davon Land:			EUR
			%
davon Bund:			EUR
			%
<b>e) Beginn des (Teil-)Vorhabens</b>		<b>voraussichtlicher Abschluss des Vorhabens</b>	
(Abweichungen zu den im Antrag gemachten Angaben bitte kurz begründen, ggf. Anlage beifügen)		(Abweichungen zu den im Antrag gemachten Angaben bitte kurz begründen, ggf. Anlage beifügen)	
TT.MM.JJJJ		TT.MM.JJJJ	
<b>f) Sachbericht</b>			
(Darstellung zum Stand der Umsetzung der Maßnahme, Angaben über den Erfolg und die Auswirkungen der Maßnahme und über die Verwendung der Fördermittel im Rahmen der Gesamtausgaben)			

g) Nachweis der oder des beauftragten und berechtigten IT-Dienstleisterin/s darüber, dass die Förderrichtlinien des Bundesamtes für Soziale Sicherung eingehalten wurden. (siehe Anlage)	Nachweise vom (TT.MM.JJJJ):
<p>h) Höhe des bisherigen Erfüllungsaufwands in EUR</p> <p>Zur Ermittlung des Erfüllungsaufwands pro Antrag werden die wesentlichen Tätigkeiten <u>des Krankenhausträgers</u> identifiziert, die für die Antragstellung und Umsetzung eines förderrechtlichen Vorhabens angefallen sind, jedoch nicht als förderungsfähige Ausgabe anerkannt werden.</p> <p>Für diese Tätigkeiten werden die zu erwartenden Zeit-, Personal- sowie Sachaufwände ermittelt. Wenn der Aufwand dabei nicht aus vorhandenen Daten oder eigenen Erhebungen abgeleitet werden kann, ist er zu schätzen. Der entstandene Erfüllungsaufwand für die allgemeine Abwicklung des Antragsverfahrens kann auf die einzelnen Anträge heruntergebrochen werden.</p> <p>Ausgaben, die mit der Aufstellung im Anhang zum Hauptantrag als förderfähig beantragt wurden, stellen keinen Erfüllungsaufwand dar.</p>	
	EUR
Neben der Höhe des Erfüllungsaufwands ist eine kurze Erläuterung anzugeben, wie die Höhe des Aufwandes bestimmt wurde.	
<p><u>Anmerkungen zu den Ausgaben:</u></p> <p>Dem Verwendungsnachweis ist eine Belegliste beizufügen. In der tabellarischen Auflistung sind sämtliche Ausgaben differenziert nach Kostenarten darzustellen. Die Vorlage/ das entsprechende Muster der tabellarischen Ausgabendarstellung wird auf der Internetseite des Ministeriums bereitgestellt.</p>	
<p>Hiermit wird die zweckentsprechende Verwendung der Fördermittel bestätigt.</p> <p>Ort, Datum <span style="float: right;">rechtsverbindliche Unterschrift</span></p>	