

Kostenermittlung neue Artikel und Produktumstellung

1 Klinik / Antragssteller / zuständig für Rückfragen: _____

2 Antrag

2.1 Listung des folgenden Artikels in das Sortiment der _____ (Klinikname):

(Bezeichnung, Lieferantenartikelnummer, GTIN, Hersteller)

2.2 Folgende Artikel werden ersetzt: _____

Die gleichzeitige Löschung des bisherigen Artikels wird beantragt ja nein

2.3 Verwendung des neuen Artikels begrenzt auf Kostenstelle/n: _____

2.4 Artikel ist kombinierbar mit vorhandenen Anlagen und Artikeln (Konformität) gem. MPBetreibV

ja nein

3 Begründung der Listung

Medizinische Leistung / Indikation: _____

Der neue Artikel / Ersatzartikel wird im Rahmen medizinischer Leistungen benötigt, die

bereits langfristig erbracht werden

neu eingeführt werden.

Der neue Artikel wird

zusätzlich eingesetzt.

ersetzt bisher eingesetzte Artikel (s.2.2)

Begründung für die Notwendigkeit bzw. Vorteile gegenüber bisher eingesetzten Artikeln/Verfahren:

Sicherheit für Patient und Anwender:

bitte auch Rückseite ausfüllen

Geprüft von:

Freigegeben durch:

Erstellt am:

Seite 1/2

4 Ökonomische Auswirkungen (auszufüllen in Abstimmung mit der Abteilung Einkauf)

Auswirkungen auf Kosten* des medizinischen Bedarfs je Patient/Fall	neuer Artikel	alter Artikel
Menge pro Patient/Fall		
Preis pro Stück		
Fallzahl p.a. (von-bis)		
Kosten		
Mehrwertsteuersatz		
Kosten p.a. inkl. Mwst. ggf. abweichende Kosten im ersten Jahr der Einführung separat ausweisen		
ca. Mehr-/Minderkosten p.a.		

* alle Kosten in EUR

Bitte OPS, ICD, DRG angeben: _____

- Freigabe Klinik-/Bereichsleitung/Pflege/Datum: _____
- Freigabe Medizintechnik/Datum: _____
- Freigabe Sicherheitsbeauftragter/Datum: _____
- Freigabe Klinikhygiene/Datum: _____
- Freigabe Strahlenschutzbeauftragter/Datum: _____
- Freigabe Abfallbeauftragter/Datum: _____
- Freigabe Betriebsärztlicher Dienst/Datum: _____
- Freigabe ZSVA/Datum: _____
- OPS, Erlöse (Controlling): _____
- Freigabe Leitung Finanzwesen: _____
- Freigabe Leitung BO/IT/QM: _____
- Freigabe Einkauf, Logistik, Service: _____

Checkliste ausschließlich durch Einkauf auszufüllen

- Ermittlung Kostenveränderung einschl. Dokumentation
- CE-Kennzeichen vorhanden
- Stammdatenpflege gemäß interner Richtlinien durchgeführt
- Weitergabe relevanter Informationen zu Anwendung, Aufbereitung und Materialanforderung an Anwender

Beschaffungsweg und Bevorratungsstrategie:

- Bevorratung im Versorgungszentrum (Lagerartikel) Lagerplatz: _____ Art.Nr. intern: _____
- Bevorratung Beim Anwender (Durchlaufartikel) _____
- Direktlieferung in Bereich (Streckenartikel) _____
- Konsignationslagerung (Lagerkontrolle): ADM Hersteller OP-Personal Versorgungsassistent
- falls Nachfolgeartikel, bisheriger Artikel nach Prüfung ggf. zur weiteren Verwendung gesperrt (Koordinierung durch Einkauf, dass ggf. Sicherstellung der Restbestände durch Versorgungsassistenten / Einkauf erfolgt und nicht weiter verwendet werden.

Bearbeitungsvermerk Einkauf: _____

Datum, Zeichen

Geprüft von:

Freigegeben durch:

Erstellt am:

Seite 1/2