

**Landesamt für Gesundheit und Soziales
Mecklenburg-Vorpommern
- Abteilung Förderangelegenheiten -**



Landesamt für Gesundheit und Soziales M-V
Friedrich-Engels-Platz 5-8, 18055, Rostock

Zuständige Stelle - Pflegeausbildungsfonds M-V
pflegefonds@lagus.mv-regierung.de
Telefon: 0381 / 331-59063

**Per E-Mail an die im Online-
Portal für jeden Rechtsträger
hinterlegten Referenten/
Einrichtungsbevollmächtigten**

Rostock, 01.06.2021

Umlage - Abrechnungsmeldung zum 30.06.2021 für den Pflegeausbildungsfonds M-V
Abrechnung der Umlage für das Finanzierungsjahr 2020

Sehr geehrte Damen und Herren,

zum **30.06.2021** ist erstmals die Abrechnung der Umlagebeträge für das Finanzierungsjahr 2020 je Einrichtung durchzuführen. Je nach Einrichtungsart sind unterschiedliche Abrechnungswerte zu melden. Hierzu übersenden wir Ihnen die entsprechenden Abrechnungsbögen, getrennt nach den Einrichtungsarten:

- teil-/stationäre Pflegeeinrichtung (Anlage 1)
- ambulante Pflegeeinrichtung (Anlage 2)
- Krankenhaus (Anlage 3).

Sofern Sie als Rechtsträger mehrere Einrichtungen haben, füllen Sie die Abrechnungsunterlagen bitte **für jede Einrichtung getrennt** aus.

Die Finanzierung des Pflegeausbildungsfonds erfolgt nach dem Grundsatz, dass alle umlagepflichtigen Einrichtungen diese Umlage durch die Geltendmachung eines Ausbildungszuschlags refinanzieren können (§ 28 PflBG). Mit der Abrechnung werden die Differenzen zwischen den in 2020 festgesetzten Umlagebeträgen und den zur Refinanzierung erhobenen Ausbildungszuschlägen ermittelt. Diese Differenzbeträge werden über eine Verminderung bzw. Erhöhung der Umlage- Einzahlungen im Kalenderjahr 2022 ausgeglichen.

Für das Jahr 2020 ist zu berücksichtigen, dass der Ausbildungszuschlag ein Bestandteil der nach § 150 Abs. 2 SGB XI gewährten Erstattungsleistung für Mindereinnahmen aufgrund des neuartigen Corona Virus SARS-CoV-2 ist. Diese Erstattung ist mithin ebenfalls als Einnahme aus den Ausbildungszuschlägen anzugeben, um eine Doppelfinanzierung zu vermeiden.

Beachten Sie, dass hier allein der Ausbildungszuschlag aufgrund des Pflegeausbildungsfonds für die neue generalistische Pflegeausbildung erfasst wird. Andere Zuschläge wie z.B.:

- für die bisherige Pflegeausbildung vor 2020
- für die Ausbildung von Pflegefachhelfern oder
- gem. § 17 a KHG

sind nicht zu berücksichtigen.

Soweit ein Jahresabschluss für das Jahr 2020 vorliegt, reichen Sie bitte den Bestätigungsvermerk des Jahresabschlusses in Kopie ein (letzte Seite des Jahresabschlusses). Besteht keine Verpflichtung zur Erstellung eines Jahresabschlusses, ist dies durch Unterschrift auf der jeweiligen Anlage zu bestätigen. Die zuständige Stelle behält sich vor, weitere Nachweise zur Abrechnungsmeldung abzufordern.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Das Team des Pflegeausbildungsfonds M-V

Anlagen:

- Abrechnungsbogen für teil-/stationäre Pflegeeinrichtungen (Anlage 1)
- Abrechnungsbogen für ambulante Pflegeeinrichtungen (Anlage 2)
- Abrechnungsbogen für Krankenhäuser (Anlage 3)

**Anlage 1 – Abrechnungsmeldung für eine teil-/stationäre Pflegeeinrichtung
für das Finanzierungsjahr 2020**

Absender

An das
**Landesamt für Gesundheit und Soziales
Abt. 2 – Pflegeausbildungsfonds M-V**

Friedrich-Engels-Platz 5-8
18055 Rostock

Bitte füllen Sie alle Felder in Druckschrift oder maschinell aus.

Sofern Sie als Rechtsträger mehrere Einrichtungen haben, füllen Sie die Abrechnungsunterlagen bitte **für jede Einrichtung getrennt** aus.

(Bitte in Druckschrift oder maschinell ausfüllen.)

Schlüsselnummer der Einrichtung:	
Aktenzeichen des Umlagebescheids:	LAGuS/MV-6-SU01- /20
Höhe des in Rechnung gestellten Ausbildungszuschlags für 2020: (Hier bitte den vereinbarten Einzelwert je Tag/Platz eintragen.)	EUR
Gesamteinnahmen in 2020 aus den in Rechnung gestellten Ausbildungszuschlägen und ggf. der nach § 150 Abs. 3 SGB XI ersetzten Ausbildungszuschläge:	EUR
Zahl der Berechnungstage/Plätze, bei denen der Ausbildungszuschlag in 2020 in Rechnung gestellt wurde:	Tage
	Plätze

Eine Kopie des Bestätigungsvermerkes des Abschlussprüfers zum Jahresabschluss 2020
ist beigelegt:

wird nachgereicht:

ODER

Es besteht keine Verpflichtung zur Erstellung eines Jahresabschlusses:

Ort, Datum

Name des gesetzlichen Vertreters/im
Online-Portal legitimierten Vertreters in
Druckbuchstaben

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters/im Online-Portal legitimierten
Vertreters und Stempel

**Anlage 2 – Abrechnungsmeldung für eine ambulante Pflegeeinrichtung
für das Finanzierungsjahr 2020**

Absender

An das
**Landesamt für Gesundheit und Soziales
Abt. 2 – Pflegeausbildungsfonds M-V**

Friedrich-Engels-Platz 5-8
18055 Rostock

Bitte füllen Sie alle Felder in Druckschrift oder maschinell aus.
Sofern Sie als Rechtsträger mehrere Einrichtungen haben, füllen Sie die Abrechnungsunterlagen bitte **für jede Einrichtung getrennt** aus.

(Bitte in Druckschrift oder maschinell ausfüllen.)

Schlüsselnummer der Einrichtung:	
Aktenzeichen des Umlagebescheids:	LAGuS/MV-6-SU01- /20
Höhe des Ausbildungszuschlags: (Punktwertserhöhung zur Umlagerefinanzierung, § 28 PflBG)	0,00058 EUR
Gesamteinnahmen in 2020 aus den in Rechnung gestellten Ausbildungszuschlägen / der nach § 150 Abs. 3 SGB XI ersetzten Ausbildungszuschläge i.H.v. (Hier nur die Einnahmen aus dem o.g. Zuschlag eintragen.)	EUR
Summe der abgerechneten Punkte in 2020, bei denen der Ausbildungszuschlag in Rechnung gestellt wurde:	Punkte

Eine Kopie des Bestätigungsvermerkes des Abschlussprüfers zum Jahresabschluss 2020

ist beigelegt:

wird nachgereicht:

ODER

Es besteht keine Verpflichtung zur Erstellung eines Jahresabschlusses:

Ort, Datum

Name des gesetzlichen Vertreters/im
Online-Portal legitimierten Vertreters in
Druckbuchstaben

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters/im Online-Portal legitimierten
Vertreters und Stempel

**Anlage 3 – Abrechnungsmeldung für ein Krankenhaus
für das Finanzierungsjahr 2020**

Absender

An das
**Landesamt für Gesundheit und Soziales
Abt. 2 – Pflegeausbildungsfonds M-V**

Friedrich-Engels-Platz 5-8
18055 Rostock

Bitte füllen Sie alle Felder in Druckschrift oder maschinell aus.

Sofern Sie als Rechtsträger mehrere Einrichtungen haben, füllen Sie die
Abrechnungsunterlagen bitte **für jede Einrichtung getrennt** aus.

(Bitte in Druckschrift oder maschinell ausfüllen.)

Schlüsselnummer der Einrichtung:	
Aktenzeichen des Umlagebescheids:	LAGuS/MV-6-SU01- /20
Einnahmen aus dem in Rechnung gestellten Ausbildungszuschlag:	EUR
Anzahl der Behandlungsfälle, bei denen der für 2020 geltende Ausbildungszuschlag abgerech- net wurde:	

Eine Kopie des Bestätigungsvermerkes des Abschlussprüfers zum Jahresabschluss 2020
ist beigefügt:
wird nachgereicht:

ODER

Es besteht keine Verpflichtung zur Erstellung eines Jahresabschlusses:

Ort, Datum

Name des gesetzlichen Vertreters/im
Online-Portal legitimierten Vertreters in
Druckbuchstaben

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters/im Online-Portal legitimierten
Vertreters und Stempel