

Nr.	Titel der Regel	Regulierungskategorie	Beschreibung	Berichts-typ	Prüfklasse	Fehlermeldung	Handlungsanweisungen	Implementierungsvorschritt
51	Anzahl des speziellen therapeutischen Personals (A-Teil)	Anzahl des Personals (A-Teil)	Diese Regel überprüft die Summe des speziellen therapeutischen Personals mit direktem Beschäftigungsverhältnis und des speziellen therapeutischen Personals ohne direktes Beschäftigungsverhältnis auf Äquivalenz mit der Anzahl der Vollkräfte.	A-11.4	Plot	- Die Felder -Personalfassung/Beschäftigungsverhältnis/Personal_mit_direktem_BW/Anzahl_VK< und -Personalfassung/Beschäftigungsverhältnis/Personal_ohne_direktem_BW/Anzahl_VK< in -Qualitätsbericht/Personal_des_Krankenhauses/Spezialdes_Therapeutisches_Personal/Therapeutisches_Personal< entsprechen in Summe nicht -Qualitätsbericht/Personal_des_Krankenhauses/Spezialdes_Therapeutisches_Personal/Therapeutisches_Personal/Personalfassung/Anzahl_VK<	Bitte prüfen Sie Ihre Angaben in A-11.4. Der Wert Anzahl Vollkräfte des speziellen therapeutischen Personals muss der Summe der zugehörigen Werte des Personals mit und ohne direktes Beschäftigungsverhältnis entsprechen.	Der Wert Qualitätsbericht/Personal_des_Krankenhauses/Spezialdes_Therapeutisches_Personal/Therapeutisches_Personal/Personalfassung/Beschäftigungsverhältnis/Personal_mit_direktem_BW/Anzahl_VK wird mit dem Wert Qualitätsbericht/Personal_des_Krankenhauses/Spezialdes_Therapeutisches_Personal/Therapeutisches_Personal/Personalfassung/Beschäftigungsverhältnis/Personal_ohne_direktem_BW/Anzahl_VK addiert und muss (auf zwei Nachkommastellen exakt) den Wert Qualitätsbericht/Personal_des_Krankenhauses/Spezialdes_Therapeutisches_Personal/Therapeutisches_Personal/Personalfassung/Anzahl_VK ergeben. Ist dies nicht der Fall, gilt der Test als nicht bestanden.
52	Prüfung der UTF-8 Zeichenkodierung	Prüfung gemäß der Qb-R	Diese Regel überprüft gemäß Qb-R, dass jegliche in den Berichten enthaltene Zeichen eine gültige UTF-8 Zeichenkodierung aufweisen.	XML-Daten	Plot	- In Ihrer geprüften XML-Daten wurde das Zeichen -Dateiplatzhalter< oder Zeichen= in Zeile -Dateiplatzhalter< gefunden, welches nicht der UTF-8 Zeichenkodierung entsprechen.	In Ihrer geprüften XML-Daten befinden sich ungültige Zeichen, die gemäß der Qb-R der strukturierten Qualitätsberichte nicht zulässig sind. Bitte senden Sie diesen Qualitätsbericht mit dieser Fehlermeldung an Ihren Softwarehersteller.	Jedes in der geprüften XML-Daten befindliche Zeichen wird auf die Gültigkeit im UTF-8 Zeichensatzraum überprüft. Hierzu kann die Apache Bibliothek Commons IO oder die Funktionalitäten des Betriebssystemes verwendet werden.
53	Abgleich der Lieferzuständigkeit im Rahmen der Übermittlung der Ergebnisse gemäß plan, Qi-RL	Abgleich von Angaben mit externen Listen	Die Regel überprüft, ob die Lieferung der Indikatorergebnisse aus dem plan, Qi Verfahren analog zu den Vorgaben der IOTIG Liste erfolgt ist.	C-1	Hart	- Für die folgenden Qualitätsindikatoren nach plan, Qi-RL (-Dateiplatzhalter-) wurde ein Eintrag in der geprüften XML-Daten (bund) gefunden. Die Zuständigkeit für die Übermittlung der Ergebnisse liegt beim IOTIG. - Für die folgenden Qualitätsindikatoren nach plan, Qi-RL (-Dateiplatzhalter-) wurde ein Eintrag in der geprüften XML-Daten (bund) gefunden. Die Zuständigkeit für die Übermittlung der Ergebnisse liegt bei der auf Landesebene beauftragten Stelle. - Für die folgenden Qualitätsindikatoren nach plan, Qi-RL (-Dateiplatzhalter-) wurde kein Eintrag in der geprüften XML-Daten (bund) gefunden. Die Zuständigkeit für die Übermittlung der Ergebnisse liegt beim IOTIG. - Für die folgenden Qualitätsindikatoren nach plan, Qi-RL (-Dateiplatzhalter-) wurde kein Eintrag in der geprüften XML-Daten (bund) gefunden. Die Zuständigkeit für die Übermittlung der Ergebnisse liegt bei der auf Landesebene beauftragten Stelle.	Diese Angaben sind entweder vom IOTIG oder der LOS zu übermitteln. Die Prüfung gegen die aktuelle Liste des IOTIG (2017_planQi_Lieferliste.csv) hat eine Abweichung ergeben. Bitte prüfen Sie die Lieferzuständigkeit. Setzen Sie sich hierzu ggf. mit dem IOTIG / der zuständige LOS in Verbindung. Die Krankenhaus haben keine Prüfpflicht im Zusammenhang mit dieser Regel.	Stimmt beim Eintrag der Spalte "Übermittlung" die Ausprägung mit dem Datenlieferanten der Datei überein ("bund" ist gleich XML-Daten-Suffix "_bund" ODER "land" ist gleich XML-Daten-Suffix "_land"), so muss in der zu prüfenden XML-Daten das "Kurzziel_Qualitätsindikator" unter den Elementen Externe_Qualitätssicherung/Ergebnis/Einziges_Auswertungseinheit, Auswertungseinheit/Qualitätsindikator/Kurzziel_Qualitätsindikator zu finden sein. Stimmt beim Eintrag der Spalte "Übermittlung" die Ausprägung mit dem Datenlieferanten der Datei nicht überein, so darf in der zu prüfenden XML-Daten das "Kurzziel_Qualitätsindikator" unter den Elementen Externe_Qualitätssicherung/Ergebnis/Einziges_Auswertungseinheit, Auswertungseinheit/Qualitätsindikator/Kurzziel_Qualitätsindikator nicht zu finden sein.
55	Vergleich des Handdesinfektionsmittelverbrauchs von Allgemeinstationen	Abgleich mit Vergleichswerten	Diese Regel überprüft, ob die angegebene Menge des Handdesinfektionsmittelverbrauchs auf Allgemeinstationen den haben (13,5 ml / Patiententag) bzw. doppelten (54 ml / Patiententag) Wert des Medians der Angaben aller Qualitätsberichte des Vorjahres zum Handdesinfektionsmittelverbrauch unter- bzw. überschreitet.	A-12.3.2.4	Plot	- Auswärtlich Ihrer Eingaben in Ihrem Qualitätsbericht zum Handdesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen -Dateiplatzhalter- verbrauchen Sie weniger als die Hälfte an Handdesinfektionsmittel verglichen mit dem Verbrauch eines durchschnittlichen bundesdeutschen Krankenhauses. (weniger als 13,5 ml / Patiententag) - Auswärtlich Ihrer Eingaben in Ihrem Qualitätsbericht zum Handdesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen -Dateiplatzhalter- verbrauchen Sie mehr als das Doppelte an Handdesinfektionsmittel verglichen mit dem Verbrauch eines durchschnittlichen bundesdeutschen Krankenhauses. (mehr als 54 ml / Patiententag)	- Bitte überprüfen Sie, ob die Angaben des Handdesinfektionsmittelverbrauchs für Ihre Allgemeinstationen fehlerfrei in den Bericht übernommen wurden. Sollte der angegebene Wert korrekt sein, können Sie diese Warnung ignorieren.	Der Wert des Handdesinfektionsmittelverbrauchs der Allgemeinstationen wird ausgerechnet: Qualitätsbericht/Umgang_mit_Risiken_in_der_Patientenversorgung/Weltweitere_Informationen/Hygiene/Handdesinfektion/Handdesinfektionsmittelverbrauch_wurde_erhoben/Handdesinfektionsmittelverbrauch_Allgemeinstationen Dieser Wert wird mit dem Median der Angaben aller Qualitätsberichte des Vorjahres zum Handdesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen verglichen. Der Test gilt als fehlergeschlagen, wenn der im Bericht angegebene Wert den haben (13,5 ml / Patiententag) bzw. doppelten (54 ml / Patiententag) Median unter- bzw. überschreitet.
56	Vergleich des Handdesinfektionsmittelverbrauchs von Intensivstationen	Abgleich mit Vergleichswerten	Diese Regel überprüft, ob die angegebene Menge des Handdesinfektionsmittelverbrauchs auf Intensivstationen den haben (52 ml / Patiententag) bzw. doppelten (208 ml / Patiententag) Wert des Medians der Angaben aller Qualitätsberichte des Vorjahres zum Handdesinfektionsmittelverbrauch unter- bzw. überschreitet.	A-12.3.2.4	Plot	- Auswärtlich Ihrer Eingaben in Ihrem Qualitätsbericht zum Handdesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen -Dateiplatzhalter- verbrauchen Sie weniger als die Hälfte an Handdesinfektionsmittel verglichen mit dem Verbrauch eines durchschnittlichen bundesdeutschen Krankenhauses. (weniger als 52 ml / Patiententag) - Auswärtlich Ihrer Eingaben in Ihrem Qualitätsbericht zum Handdesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen -Dateiplatzhalter- verbrauchen Sie mehr als das Doppelte an Handdesinfektionsmittel verglichen mit dem Verbrauch eines durchschnittlichen bundesdeutschen Krankenhauses. (mehr als 208 ml / Patiententag)	- Bitte überprüfen Sie, ob die Angaben des Handdesinfektionsmittelverbrauchs für Ihre Intensivstationen fehlerfrei in den Bericht übernommen wurden. Sollte der angegebene Wert korrekt sein, können Sie diese Warnung ignorieren.	Der Wert des Handdesinfektionsmittelverbrauchs der Intensivstationen wird ausgerechnet: Qualitätsbericht/Umgang_mit_Risiken_in_der_Patientenversorgung/Weltweitere_Informationen/Hygiene/Handdesinfektion/Handdesinfektionsmittelverbrauch_wurde_erhoben/Handdesinfektionsmittelverbrauch_Intensivstationen Dieser Wert wird mit dem Median der Angaben aller Qualitätsberichte des Vorjahres zum Handdesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen verglichen. Der Test gilt als fehlergeschlagen, wenn der im Bericht angegebene Wert den haben (52 ml / Patiententag) bzw. doppelten (208 ml / Patiententag) Median unter- bzw. überschreitet.