

Beschluss

des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser: Änderung der §§ 5 und 9 sowie des Anhangs 2 für das Berichtsjahr 2024 und Ergänzung des Anhangs 1 für das Berichtsjahr 2024

Vom 17. April 2025

Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) hat in seiner Sitzung am 17. April 2025 beschlossen, die Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser (Qb-R) in der Fassung vom 16. Mai 2013 (BAnz AT 24.07.2013 B5), die zuletzt durch die Bekanntmachung des Beschlusses vom 19. Dezember 2024 (BAnz AT 13.02.2025 B2) geändert worden ist, wie folgt zu ändern:

- I. Die Qb-R werden wie folgt geändert:
 1. In § 5 Absatz 2 Satz 2 und 3 wird jeweils die Angabe „zur Anlage“ gestrichen.
 2. In § 9 Absatz 2 Satz 3 wird die Angabe „zur Anlage“ gestrichen.
 3. In § 9 Absatz 3 wird jeweils die Angabe „zur Anlage“ gestrichen.
- II. Nach der „Anlage für das Berichtsjahr 2024: Inhalt, Umfang und Datenformat eines strukturierten Qualitätsberichts“ wird der „Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024: Datensatzbeschreibung“ gemäß Anlage zum Beschluss eingefügt.
- III. Der „Anhang 2 für das Berichtsjahr 2024: Auswahllisten“ wird wie folgt geändert:
In der „Auswahlliste ‚Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote‘ (Kapitel A-5)“ wird die Zeile

„MP69	Spezielles Leistungsangebot für an Demenz erkrankte Patientinnen und Patienten	z. B. tagesstrukturierende Angebote, Orientierungshilfen, Demenzbegleiter, Angehörigenschulungen“
-------	--	--

durch die Zeile

„MP70	Spezielles Leistungsangebot für an Demenz erkrankte Patientinnen und Patienten	z. B. tagesstrukturierende Angebote, Orientierungshilfen, Demenzbegleiter, Angehörigenschulungen“
-------	--	--

ersetzt.

- IV. Die Änderung der Regelungen tritt am Tag nach der Veröffentlichung im Bundesanzeiger in Kraft.

Die Tragenden Gründe zu diesem Beschluss werden auf den Internetseiten des G-BA unter www.g-ba.de veröffentlicht.

Berlin, den 17. April 2025

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende

Prof. Hecken

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024:

Datensatzbeschreibung

- Teil 3 (XML-Daten der Krankenhäuser)
- Teil 4 (XML-Daten des Instituts nach § 137a SGB V)
- Teil 5 und 6 (XML-Daten der auf Bundes- und Landesebene beauftragten Stellen bzw. DeQS Datenannahmestelle)

Inhaltsverzeichnis

1	Erläuterung zur Datensatzbeschreibung	15
1.1	Erläuterungen zur Detailbeschreibung der XML-Elemente	15
1.1.1	Optionales Vorkommen von XML-Elementen	15
1.1.2	Tabellenspalten und -zeilen	16
2	Hinweise zur XML-Erzeugung	19
2.1	Kodierung in UTF-8 (<i>UTF-8 Encoding</i>).....	19
2.2	Schema-Validierung (<i>Schema Validation</i>).....	19
2.3	Bibliotheken und Komponenten (<i>Libraries and Components</i>)	19
2.4	Namenskonvention der XML-Dateien.....	20
3	Element <Qualitätsbericht>.....	21
3.1	Element <Einleitung>.....	22
3.1.1	Element <Datensatz>.....	23
3.1.2	Element <Software>	24
3.1.3	Element <Verantwortlicher_Erstellung>.....	24
3.1.3.1	Element <Kontakt_Person_lang>.....	25

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.1.3.1.1	Element <Person>.....	25
3.1.3.1.2	Element <Telefon>	26
3.1.3.1.3	Element <Fax>	27
3.1.4	Element <Verantwortlicher_Krankenhausleitung>.....	27
3.1.5	Element <Weiterfuehrende_Links>	27
3.1.5.1	Element <Link>	27
3.2	Element <Krankenhaus>	28
3.2.1	Element <Ein_Standort>.....	28
3.2.1.1	Element <Krankenhauskontaktdaten>.....	28
3.2.1.1.1	Element <Kontakt_Zugang>.....	30
3.2.1.1.2	Element <Kontakt_Adresse>	31
3.2.1.1.2.1	Element <Adresse>.....	31
3.2.1.1.3	Element <Aerztliche_Leitung>.....	32
3.2.1.1.4	Element <Pflegedienstleitung>.....	32
3.2.1.1.5	Element <Verwaltungsleitung>	32
3.2.2	Element <Mehrere_Standorte>.....	33
3.2.2.1	Element <Krankenhauskontaktdaten>.....	33
3.2.2.2	Element <Standortkontaktdaten>	34
3.3	Element <Krankenhaustraeger>	35
3.3.1	Element <Krankenhaustraeger_Art>	35
3.4	Element <Krankenhaus_Art>	36
3.4.1	Element <Akademisches_Lehrkrankenhaus>	37
3.5	Element <Medizinisch_PflegerischeLeistungsangebote>.....	37
3.5.1	Element <MP_Leistungsangebot>	37
3.6	Element <Nicht_MedizinischeLeistungsangebote>.....	41

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.6.1	Element <NM_Leistungsangebot>	41
3.7	Element <Barrierefreiheit>	42
3.7.1	Element <Ansprechpartner_Menschen_mit_Beeinträchtigung>	43
3.7.2	Element <Barrierefreiheit_Aспект>	43
3.8	Element <Akademische_Lehre>	45
3.8.1	Element <Akademische_Lehre_Wissenschaftliche_Tätigkeit>	46
3.9	Element <Ausbildung_andere_Heilberufe>	47
3.9.1	Element <Ausbildung_in_anderen_Heilberufen>	47
3.10	Element <Fallzahlen>	48
3.11	Element <Personal_des_Krankenhauses>	49
3.11.1	Element <Ärzte>	49
3.11.1.1	Element <Ärzte_ohne_Belegärzte>	50
3.11.1.1.1	Element <Personalerfassung>	51
3.11.1.1.1.1	Element <Beschäftigungsverhältnis>	51
3.11.1.1.1.1.1	Element <Personal_mit_direktem_BV>	52
3.11.1.1.1.1.2	Element <Personal_ohne_direktem_BV>	52
3.11.1.1.1.2	Element <Versorgungsform>	52
3.11.1.1.1.2.1	Element <Ambulante_Versorgung>	53
3.11.1.1.1.2.2	Element <Stationäre_Versorgung>	53
3.11.1.1.2	Element <Fachärzte>	54
3.11.1.2	Element <Belegärzte>	54
3.11.1.3	Element <Ärzte_ohne_Fachabteilungszuordnung>	55
3.11.2	Element <Pflegekräfte>	55
3.11.2.1	Element <Gesundheits_Krankenpfleger>	56
3.11.2.1.1	Element <Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung>	57

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.11.2.2	Element <Gesundheits_Kinderkrankenpfleger>	57
3.11.2.3	Element <Altenpfleger>	58
3.11.2.4	Element <Pflegefachpersonen>	58
3.11.2.5	Element <Pflegefachpersonen_BSc>	59
3.11.2.6	Element <Pflegeassistenten>	59
3.11.2.7	Element <Krankenpflegehelfer>	59
3.11.2.8	Element <Pflegehelfer>	60
3.11.2.9	Element <Hebammen_Entbindungspfleger>	60
3.11.2.10	Element <Beleghebammen_Belegentbindungspfleger>	61
3.11.2.11	Element <Operationstechnische_Assistenz>	61
3.11.2.12	Element <Anaesthesietechnische_Assistenz>	62
3.11.2.13	Element <Medizinische_Fachangestellte>	62
3.11.3	Element <Ausgewaehltes_Personal_Psych>	63
3.11.3.1	Element <Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal>	63
3.11.3.1.1	Element <Diplom_Psychologen>	67
3.11.3.1.2	Element <Klinische_Neuropsychologen>	67
3.11.3.1.3	Element <Psychologische_Psychotherapeuten>	67
3.11.3.1.4	Element <Kinder_Jugendlichenpsychotherapeuten>	68
3.11.3.1.5	Element <Psychotherapeuten_in_Ausbildung_waehrend_Taetigkeit>	68
3.11.3.1.6	Element <Ergotherapeuten>	68
3.11.3.1.7	Element <Physiotherapeuten>	68
3.11.3.1.8	Element <Sozialpaedagogen>	68
3.11.3.2	Element <Genesungsbegleitung>	69
3.11.3.2.1	Element <Personalerfassung>	69
3.11.4	Element <Spezielles_Therapeutisches_Personal>	69

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.11.4.1	Element <Therapeutisches_Personal>.....	69
3.12	Element <Umgang_mit_Risiken_in_der_Patientenversorgung>.....	71
3.12.1	Element <Verantwortliche_Person_Qualitaetsmanagement>.....	73
3.12.2	Element <Lenkungsgrremium_Qualitaetsmanagement>.....	74
3.12.2.1	Element <Lenkungsgrremium>.....	74
3.12.3	Element <Verantwortliche_Person_Risikomanagement>.....	75
3.12.4	Element <Lenkungsgrremium_Risikomanagement>.....	75
3.12.5	Element <Instrumente_Massnahmen_Risikomanagement>.....	75
3.12.5.1	Element <Instrument_Massnahme_Risikomanagement>.....	75
3.12.5.1.1	Element <Zusatzangaben_RM>.....	77
3.12.5.1.1.1	Element <SOP>.....	77
3.12.5.1.1.2	Element <Fallbesprechungen_Konferenzen>.....	78
3.12.5.1.1.2.1	Element <Fallbesprechung_Konferenz>.....	78
3.12.6	Element <Einrichtungsinternes_Fehlermeldesystem>.....	79
3.12.6.1	Element <Tagungsgrremium>.....	79
3.12.6.2	Element <Fehlermeldesystem_intern>.....	80
3.12.6.2.1	Element <System_intern>.....	80
3.12.6.2.1.1	Element <Zusatzangaben_IF>.....	81
3.12.7	Element <Einrichtungsuebergreifendes_Fehlermeldesystem>.....	81
3.12.7.1	Element <Fehlermeldesystem_uebergreifend>.....	82
3.12.7.1.1	Element <System_uebergreifend>.....	82
3.12.7.1.1.1	Element <EF_Sonstiges>.....	83
3.12.8	Element <Hygienepersonal>.....	84
3.12.8.1	Element <Krankenhausthygieniker>.....	84
3.12.8.2	Element <Hygienebeauftragte_Aerzte>.....	85

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.8.2.1	Element <Hygienepersonalerfassung>	85
3.12.8.3	Element <Hygienefachkraefte>	85
3.12.8.4	Element <Hygienebeauftragte_Pflege>	86
3.12.8.5	Element <Hygienekommission_eingerichtet>	86
3.12.8.5.1	Element <Kontakt_Person_kurz>	87
3.12.9	Element <Weitere_Informationen_Hygiene>	87
3.12.9.1	Element <Hygienestandard_ZVK>	89
3.12.9.1.1	Element <Standard_Hygiene_ZVK_liegt_vor>	90
3.12.9.1.1.1	Element <Standard_thematisiert>	90
3.12.9.1.1.1.1	Element <Anwendungweiterer_Hygienemassnahmen>	91
3.12.9.1.2	Element <Standard_Liegedauer_ZVK_liegt_vor>	92
3.12.9.2	Element <Antibiotikaphylaxe_Antibiotikatherapie>	93
3.12.9.2.1	Element <Leitlinie_Antibiotikatherapie_liegt_vor>	94
3.12.9.2.2	Element <Standard_perioperative_Antibiotikaphylaxe_liegt_vor>	94
3.12.9.2.2.1	Element <Standard_thematisiert>	95
3.12.9.3	Element <Umgang_Wunden>	96
3.12.9.3.1	Element <Standard_Wundversorgung_Verbandwechsel_liegt_vor>	97
3.12.9.3.1.1	Element <Standard_thematisiert>	97
3.12.9.4	Element <Haendedesinfektion>	99
3.12.9.4.1	Element <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Allgemeinstationen_wurde_erhoben>	100
3.12.9.4.2	Element <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Intensivstationen_wurde_erhoben>	100
3.12.9.5	Element <Umgang_Patienten_MRE>	101
3.12.9.6	Element <Hygienebezogenes_Risikomanagement>	103
3.12.9.6.1	Element <Hygiene_Instrument_Massnahme>	103
3.12.9.6.1.1	Element <Zusatzangaben_HM>	104

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.9.6.1.1.1	Element <Teilnahme_KISS>	105
3.12.9.6.1.1.1.1	Element <KISS_Modul>	105
3.12.10	Element <Beschwerdemanagement>	106
3.12.10.1	Element <Strukturiertes_Beschwerdemanagement>	107
3.12.10.2	Element <Schriftliches_Konzept>	108
3.12.10.3	Element <Umgang_muendliche_Beschwerden>	108
3.12.10.4	Element <Umgang_schriftliche_Beschwerden>	109
3.12.10.5	Element <Zeitziele_fuer_Rueckmeldung>	109
3.12.10.6	Element <Ansprechpartner>	109
3.12.10.6.1	Element <Ansprechpersonen>	110
3.12.10.7	Element <Patientenfuersprecher>	110
3.12.10.7.1	Element <Fuersprechpersonen>	111
3.12.10.8	Element <Anonyme_Eingabemoeglichkeiten>	111
3.12.10.9	Element <Patientenbefragungen>	111
3.12.10.10	Element <Einweiserbefragungen>	112
3.12.11	Element <Arzneimitteltherapiesicherheit>	112
3.12.11.1	Element <Verantwortliches_Gremium_AMTS>	114
3.12.11.1.1	Element <Arbeitsgruppe_Qualitaetsmanagement>	115
3.12.11.1.2	Element <Anderes_Gremium_Arbeitsgruppe>	115
3.12.11.2	Element <Verantwortliche_Person_AMTS>	116
3.12.11.2.1	Element <Verantwortliche_Person_festgelegt>	116
3.12.11.2.1.1	Element <Person_Entspricht_Angaben_Qualitaetsmanagement>	117
3.12.11.2.1.2	Element <Eigenstaendige_Position_AMTS>	118
3.12.11.3	Element <Pharmazeutisches_Personal>	118
3.12.11.4	Element <Instrumente_Massnahmen_AMTS>	119

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.11.4.1	Element <Instrument_Massnahme_AMTS>.....	125
3.12.11.4.1.1	Element <Zusatzangaben_AMTS>	126
3.12.11.4.1.1.1	Element <Konzepte_Zubereitung_Arzneimittel>	127
3.12.11.4.1.1.1.1	Element <Konzept_Zubereitung_Arzneimittel>	128
3.12.11.4.1.1.2	Element <Elektronische_Unterstuetzungen_Versorgung_Arzneimittel>.....	129
3.12.11.4.1.1.2.1	Element <Elektronische_Unterstuetzung_Versorgung_Arzneimittel>.....	129
3.12.11.4.1.1.3	Element <Massnahmen_Minimierung_Medikationsfehler>.....	130
3.12.11.4.1.1.3.1	Element <Massnahme_Minimierung_Medikationsfehler>.....	130
3.12.11.4.1.1.4	Element <Massnahmen_Arzneimitteltherapie_Entlassung>	131
3.12.11.4.1.1.4.1	Element <Massnahme_Arzneimitteltherapie_Entlassung>	131
3.12.12	Element <Praevention_Hilfe_Missbrauch_Gewalt>	133
3.12.12.1	Element <Schutzkonzepte_Gewalt_Kinder>.....	136
3.12.12.1.1	Element <Versorgung_Kinder_Jugendliche>	138
3.12.12.1.1.1	Element <Schutzkonzept_gegen_Gewalt_liegt_vor>	139
3.12.12.1.1.1.1	Element <Schutzkonzept>	140
3.12.12.1.1.2	Element <Schutzkonzept_gegen_Gewalt_liegt_nicht_vor>	141
3.13	Element <Apparative_Ausstattung>	141
3.13.1	Element <Geraet>	141
3.14	Element <Teilnahme_Notfallversorgung>	143
3.14.1	Element <Teilnahme_Notfallstufe>	145
3.14.1.1	Element <Notfallstufe_zugeordnet>.....	146
3.14.1.1.1	Element <Basisnotfallversorgung_Stufe_1>.....	146
3.14.1.1.1.1	Element <Umstand_Zuordnung_Notfallstufe>.....	147
3.14.1.1.1.1.1	Element <Erfuellung_Voraussetzung_Modul_Spezielle_Notfallversorgung>	147
3.14.1.1.1.1.1.1	Element <Teilnahme_Spezielle_Notfallversorgung>	148

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.14.1.1.2	Element <Erweiterte_Notfallversorgung_Stufe_2>	148
3.14.1.1.3	Element <Umfassende_Notfallversorgung_Stufe_3>	149
3.14.2	Element <Voraussetzungen_Spezialversorgung_erfuellt>	149
3.14.3	Element <Kooperation_mit_Kassenaerztlicher_Vereinigung>	151
3.15	Element <Organisationseinheiten_Fachabteilungen>	152
3.15.1	Element <Organisationseinheit_Fachabteilung>	152
3.15.1.1	Element <Aerztliche_Leitung_OE>	154
3.15.1.1.1	Element <Chefarzt>	155
3.15.1.1.2	Element <Leitender_Belegarzt>	155
3.15.1.1.3	Element <Leitender_Arzt>	155
3.15.1.2	Element <Zielvereinbarungen>	156
3.15.1.2.1	Element <Zielvereinbarung_geschlossen_nicht_an_Empfehlung_DKG_gehalten>	157
3.15.1.3	Element <Fachabteilungsschlüssel>	157
3.15.1.3.1	Element <Sonstiger>	158
3.15.1.4	Element <MedizinischeLeistungsangebote>	158
3.15.1.4.1	Element <MedizinischesLeistungsangebot>	158
3.15.1.4.1.1	Element <Sonstiger>	176
3.15.1.5	Element <Fallzahlen_OE>	177
3.15.1.6	Element <Hauptdiagnosen>	178
3.15.1.6.1	Element <Hauptdiagnose>	179
3.15.1.7	Element <Prozeduren>	180
3.15.1.7.1	Element <Freiwillige_Angabe>	180
3.15.1.7.1.1	Element <Prozedur>	181
3.15.1.7.2	Element <Verpflichtende_Angabe>	182
3.15.1.8	Element <Ambulante_Behandlungsmoeglichkeiten>	182

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.15.1.8.1	Element <Ambulante_Behandlungsmoeglichkeit>	182
3.15.1.8.1.1	Element <Ambulanz>.....	183
3.15.1.8.1.1.1	Element <Leistungen_Ambulanz>	184
3.15.1.8.1.1.1.1	Element <Medizinisches_Leistungsangebot>.....	185
3.15.1.8.1.1.1.1.1	Element <Sonstiger>.....	202
3.15.1.8.1.2	Element <Ambulanz_116b>	204
3.15.1.8.1.2.1	Element <Leistungen_Ambulanz_116b>.....	204
3.15.1.8.1.2.1.1	Element <Leistung>	205
3.15.1.9	Element <Ambulante_Operationen>.....	207
3.15.1.9.1	Element <Freiwillige_Angabe>	208
3.15.1.9.1.1	Element <Ambulante_Operation>.....	208
3.15.1.9.2	Element <Verpflichtende_Angabe>.....	209
3.15.1.10	Element <Personelle_Ausstattung>.....	209
3.15.1.10.1	Element <Aerztliches_Personal>	210
3.15.1.10.1.1	Element <Hauptabteilung>.....	211
3.15.1.10.1.2	Element <Belegabteilung>.....	212
3.15.1.10.1.3	Element <Gemischte_Haupt_Belegabteilung>.....	212
3.15.1.10.1.4	Element <Nicht_Bettenfuehrend_Abteilung>.....	212
3.15.1.10.2	Element <Aerztliche_Fachexpertisen>	213
3.15.1.10.2.1	Element <Fachexpertise>	213
3.15.1.10.3	Element <Pflegerische_Fachexpertisen>.....	220
3.15.1.10.3.1	Element <Fachexpertise_Pflege>	220
3.15.1.10.4	Element <Ausgewaehltes_Personal_Psych>.....	223
3.16	Element <Qualitaetssicherung>.....	223
3.16.1	Element <QS_nach_Landesrecht>	226

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.16.1.1	Element <Teilnahme_landesspezifische_Qualitaetssicherungsmaassnahme>.....	227
3.16.1.1.1	Element <Leistungsbereich>.....	227
3.16.2	Element <DMP>.....	228
3.16.2.1	Element <Teilnahme_DMP>.....	229
3.16.3	Element <Sonstige_Verfahren_Externe_QS>.....	230
3.16.3.1	Element <Sonstiges_Verfahren_Externe_QS>.....	230
3.16.4	Element <Mindestmengen>.....	231
3.16.4.1	Element <Leistungsbereich>.....	232
3.16.4.1.1	Element <Begrueendung>.....	234
3.16.4.2	Element <Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr>.....	235
3.16.4.2.1	Element <Leistungsbereich>.....	235
3.16.4.2.1.1	Element <Ergebnis_Prognosepruefung_Landesverbaende>.....	238
3.16.5	Element <Strukturqualitaetsvereinbarung>.....	239
3.16.5.1	Element <Vereinbarung>.....	239
3.16.5.2	Element <Angabe_Erfuellung_Personalvorgaben>.....	241
3.16.5.2.1	Element <Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versorgung_erfolgt>.....	241
3.16.5.2.1.1	Element <Teilnahme_klaerender_Dialog>.....	242
3.16.6	Element <Fortbildung>.....	243
3.16.7	Element <Pflegepersonaluntergrenzen>.....	244
3.16.7.1	Element <Monatsbezogener_Erfuellungsgrad_PpUG>.....	245
3.16.7.2	Element <Schichtbezogener_Erfuellungsgrad_PpUG>.....	247
3.16.8	Element <ATMP-QS-RL>.....	248
3.16.8.1	Element <Anwendung_Arzneimittel_neuartige_Therapien>.....	250
3.16.8.1.1	Element <Arzneimittel_Berechtigung>.....	250
4	Element <Strukturabfragen>.....	252

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

4.1	Element <PPP-RL>.....	253
4.1.1	Element <Nachweis_PPP>	256
4.1.1.1	Element <Einrichtungstyp>.....	257
4.1.1.1.1	Element <Erwachsenenpsychiatrie>.....	258
4.1.1.1.1.1	Element <Strukturangaben_Einrichtung>	258
4.1.1.1.1.1.1	Element <Regionale_Pflichtversorgung>.....	259
4.1.1.1.1.1.1.1	Element <Regionale_Pflichtversorgung_Besteht>	260
4.1.1.1.1.1.1.2	Element <Strukturangaben_Stationen>	260
4.1.1.1.1.1.1.2.1	Element <Strukturangaben_Station>	261
4.1.1.1.1.1.1.3	Element <Behandlungsumfang_Behandlungsbereiche>.....	263
4.1.1.1.1.1.1.3.1	Element <Behandlungsumfang_und_Behandlungsbereich>	263
4.1.1.1.1.2	Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad>	267
4.1.1.1.1.2.1	Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad_Berufsgruppen_Tagdienst>	268
4.1.1.1.1.2.1.1	Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad_Berufsgruppe>	268
4.1.1.1.1.2.2	Element <Ausnahmetatbestaende>	269
4.1.1.1.1.3	Element <Einhaltung_Mindestvorgabe_Einrichtung_Nachtdienst>	270
4.1.1.1.1.3.1	Element <Pflegefachpersonen>.....	270
4.1.1.1.2	Element <Psychosomatik>.....	271
4.1.1.1.3	Element <Kinder_und_Jugendpsychiatrie>	271
4.2	Element <QSFFx-RL>	272
4.2.1	Element <Nachweis_QSFFx>	276
4.2.1.1	Element <Beleg_Erfuellung_vollstaendig_gefuehrt>	277
4.2.1.2	Element <Erfuellung_Mindestanforderungen>	278
4.2.1.2.1	Element <Allgemeine_Mindestanforderungen>	278
4.2.1.2.1.1	Element <Allgemeine_Mindestanforderungen_Nichterfuellung>	282

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

4.2.1.2.1.1.1	Element <Fachabteilung_Chirurgie>	284
4.2.1.2.1.1.2	Element <Fachabteilung_Innere_Medizin>	285
4.2.1.2.1.1.3	Element <Verantwortlichkeit_Notfallversorgung>	285
4.2.1.2.1.1.4	Element <Fortbildungen_Notfallversorgung>	285
4.2.1.2.1.1.5	Element <Verfuegbarkeit>	285
4.2.1.2.1.1.6	Element <Betten_Intensivstation>	286
4.2.1.2.1.1.7	Element <Betten_Intensivstation_Beatmung>	286
4.2.1.2.1.1.8	Element <System_Behandlungspriorisierung>	286
4.2.1.2.1.1.9	Element <Schockraum>	286
4.2.1.2.1.1.10	Element <Computertomographie>	287
4.2.1.2.1.1.11	Element <Weiterverlegung_Luftweg>	287
4.2.1.2.2	Element <Spezifische_Mindestanforderungen>	287
4.2.1.2.2.1	Element <Spezifische_Mindestanforderungen_Nichterfuellung>	287
4.2.1.2.2.1.1	Element <Eigenstaendige_Organisationseinheit>	290
4.2.1.2.2.1.2	Element <Aufsicht_Facharzt>	290
4.2.1.2.2.1.3	Element <Arztpraesenz>	290
4.2.1.2.2.1.4	Element <Ausstattung_Operationssaal>	291
4.2.1.2.2.1.5	Element <Geriatrische_Kompetenz>	291
4.2.1.2.2.1.6	Element <Postoperative_Physiotherapie>	291
4.2.1.2.3	Element <Mindestanforderungen_Prozessqualitaet>	291
4.2.1.2.3.1	Element <Mindestanforderungen_Prozessqualitaet_Nichterfuellung>	292
4.2.1.2.3.1.1	Element <SOP_Einwilligungsfahigkeit>	292
4.2.1.2.3.1.2	Element <SOP_Periooperative_Planung>	293
4.2.1.2.3.1.3	Element <SOP_Operationsverfahren>	293
4.2.1.2.3.1.4	Element <SOP_Umgang_Gerinnungshemmer>	293

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

4.2.1.2.3.1.5	Element <SOP_Patientenorientiertes_Blutmanagement>.....	293
4.2.1.2.3.1.6	Element <SOP_Ortho-geriatriische_Versorgung>	294
4.2.1.2.3.1.7	Element <SOP_Physiotherapeutische_Massnahmen>.....	294
5	Datengestützte Qualitätssicherung	295
5.1	Aufbau der XML-Dateien	295
5.1.1	Abschnitt C-1.1 - Dokumentationsraten	296
5.1.2	Abschnitt C-1.2 – Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen	296
6	Element <Datengestuetzte_Qualitaetssicherung>	297
6.1	Element <Dokumentationsraten>	298
6.1.1	Element <Leistungsbereich_DeQS>.....	299
6.2	Element <Ergebnis>	304
6.2.1	Element <QS-Ergebnis>	304
6.2.1.1	Element <Vertrauensbereich_Bundesweit>	312
6.2.1.2	Element <Vertrauensbereich_Krankenhaus>	312
6.2.1.3	Element <Fallzahl>	312
6.2.1.4	Element <Ergebnis_Bewertung>	313
7	Validitäts- und Plausibilitätsprüfungen.....	316
8	Anhang.....	317
8.1	Liste der Leistungsbereiche für Dokumentationsraten	317
8.2	Liste der Qualitätsergebnisse.....	317

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

1 Erläuterung zur Datensatzbeschreibung

In diesem Dokument wird die XML-Struktur beschrieben, in der die Datenbankversion des Qualitätsberichtes zu erstellen ist. Hierbei handelt es sich sowohl um den Teil der Datensatzbeschreibung (für XML-Daten), deren Adressat die Krankenhäuser sind, als auch um den Teil (für XML-Daten), welcher den Abschnitt C-1 sowie die Abschnitte C-6.2 und C-9 betrifft.

Was grundsätzlich bei der Erzeugung einer XML-Datei zu beachten ist, wird kurz in Nummer "[2. Hinweise zur XML-Erzeugung](#)" erläutert.

Hinweis:

Bei der Auswahl der Elementnamen stand im Vordergrund, dass sich aus dem Namen die inhaltliche Bedeutung des XML-Elements direkt ableiten lässt. Hieraus resultieren die teilweise etwas längeren Elementnamen.

1.1 Erläuterungen zur Detailbeschreibung der XML-Elemente

Die Detailbeschreibung der XML-Elemente erfolgt in tabellarischer Form. Der zulässige Inhalt eines Containerelements wird jeweils in einer eigenen Tabelle beschrieben. Jedes Element, das sich in diesem Containerelement befinden darf, wird in einer eigenen Tabellenzeile dargestellt.

Wichtig:

Durch die Abfolge der Tabellenzeilen wird die Reihenfolge beschrieben, in der die Kindelemente in dem Containerelement vorkommen müssen.

Hinweis:

Unter Containerelementen werden in diesem Zusammenhang XML-Elemente verstanden, die andere XML-Elemente (Kindelemente) enthalten. Im Gegensatz hierzu dürfen einfache XML-Elemente nur textuelle Inhalte besitzen.

In den Überschriften in Nummer 3, der Detailbeschreibung der XML-Elemente, wird in der Regel nur der Elementname des beschriebenen Containerelements angegeben. Es kommt vor, dass Containerelemente mit dem gleichen Namen unterschiedliche Inhalte besitzen, weil sie an unterschiedlichen Positionen in der XML-Struktur vorkommen dürfen. In diesem Fall wird in die Überschrift neben dem Elementnamen noch ein Hinweis auf den Inhalt oder die hierarchische Position des Containerelements aufgenommen.

1.1.1 Optionales Vorkommen von XML-Elementen

Falls an einer Position optional verschiedene XML-Elemente vorkommen können, wird dieses durch den Zusatz "Beginn Auswahlelement" und "Ende Auswahlelement" dargestellt.

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Begin Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Auswahl 1					
Auswahl 2					
<i>Ende Auswahlelement</i>					

1.1.2 Tabellenspalten und -zeilen

Im Folgenden werden die Bedeutung und die möglichen Inhalte der einzelnen Tabellenspalten und einzelner Zeilen näher beschrieben.

Hinweis:

Dezimaltrennzeichen ist das Komma.

Hinweis:

Wenn von einem Bereich **von ... bis ...** die Rede ist, so gelten die beiden Grenzen als noch zum Bereich gehörend. So liegen beispielsweise bei dem Bereich **von 1 bis 5** die Werte 1 und 5 beide noch im gültigen Bereich.

- **Spalte - Elementname:** In dieser Spalte befindet sich der Name des XML-Elements. Die Groß- und Kleinschreibung ist zu beachten.
- **Spalte - Beschreibung:** Falls sich die inhaltliche Bedeutung des Elements nicht bereits vollständig aus dem Elementnamen ergibt, wird diese hier näher beschrieben.
- **Spalte - Häufig.:** In dieser Spalte wird die Häufigkeit des XML-Elements angegeben. Sie gibt an, wie häufig das XML-Element an dieser Position innerhalb der XML-Struktur, die durch die Tabellenzeile dargestellt wird, vorkommen darf.
 - **1:** genau einmal
 - **1..n:** mindestens einmal bis beliebig häufig
 - **0..1:** gar nicht oder genau einmal
 - **0..n:** gar nicht oder beliebig häufig
- **Spalte - Inhalt/Format:** Welcher Inhalt in dem XML-Element zulässig ist, wird in dieser Spalte beschrieben. Handelt es sich bei dem beschriebenen XML-Element um ein Containerelement, so befindet sich in der Inhaltszelle zu diesem Element ein Verweis auf den Abschnitt in der Datensatzbeschreibung, in dem der Inhalt dieses Containerelements beschrieben wird (zum Beispiel siehe 2.1). In der folgenden Tabelle werden die Schlüsselwörter erläutert, durch die der zulässige Inhalt eines XML-Elements beschrieben wird.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Schlüsselwort	Beschreibung
Kein Inhalt	Leeres XML-Element
Zeichenkette	Das XML-Element darf beliebige Zeichen enthalten. Bis zu 4.000 Zeichen sind zulässig.
Ziffern	Das XML-Element darf eine beliebige Anzahl von Ziffern [0-9] enthalten.
max. Zeichenanzahl	Das XML-Element darf beliebige Zeichen enthalten. Die maximale Zeichenanzahl ist auf die angegebene Anzahl begrenzt.
Format	Der Inhalt des XML-Elements muss dem angegebenen Format entsprechen. In den Formatangaben werden die folgenden Platzhalter genutzt. 9 beliebige Ziffer [0-9] X beliebiger Buchstabe oder Ziffer Mit [] geklammerte Bereiche sind optional. Bsp.: Format: X99[.9] - Dieses bedeutet, dass das erste Zeichen ein beliebiger Buchstabe oder eine beliebige Ziffer sein muss. Das zweite und dritte Zeichen muss jeweils eine beliebige Ziffer sein. Die folgenden Zeichen sind jeweils optional. Als viertes Zeichen darf ein Punkt und als fünftes Zeichen darf eine beliebige Ziffer angegeben werden. Es gibt aber auch andere Formatangaben zum Beispiel zum Datum oder der Uhrzeit. Diese sind selbsterklärend.
Wertebereich	In dem XML-Element ist der angegebene Wertebereich zulässig. Dieser kann nur aus ganzen Zahlen oder auch aus Zahlen mit einer bestimmten Anzahl von Nachkommastellen bestehen. Die Nachkommastellen sind optional, falls sie im Einzelfall nicht konkret verlangt werden. Wichtig: Das Tausendertrennzeichen ist bei der Angabe der Zahlenwerte nicht zulässig. Bsp.: 0..20000 - In dem XML-Element sind ganze Zahlenwerte von 0 bis 20000 zulässig. Bsp.: 0,0..500,0 - In dem XML-Element sind die ganzen Zahlen zwischen 0 und 500 zulässig und die Zahlen mit einer Nachkommastelle zwischen 0,0 und 500,0.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Schlüsselwort	Beschreibung
Auswahlliste	In dem XML-Element sind nur die Werte aus der angegebenen Auswahlliste zulässig. Eine Eindeutigkeit ist nicht gefordert. Hinweis: Bei den einzelnen Listenwerten sind die Groß-, Kleinschreibung und die Leerzeichen zu beachten. Die Auswahlliste wird entweder direkt durch eine kommagetrennte Liste beschrieben, oder es wird eine Auswahlliste referenziert.
Schlüsselauswahlliste	In dem XML-Element sind nur die Werte aus der angegebenen Auswahlliste zulässig. Zusätzlich darf jeder Schlüssel in den Kindelementen eines Elternelements nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit). Hinweis: Bei den einzelnen Listenwerten sind die Groß-, Kleinschreibung und die Leerzeichen zu beachten. Die Auswahlliste wird entweder direkt durch eine kommagetrennte Liste beschrieben, oder es wird ein Verweis auf die Auswahlliste angegeben.
Schlüssel	Bei dem Inhalt des XML-Elements handelt es sich um einen Schlüssel, d.h. dieser Wert darf in diesem Zusammenhang nur genau einmal vorkommen. Dieses Schlüsselwort „Schlüssel“ kann auch zusätzlich zu einer Formatangabe oder einem Wertebereich angegeben werden.
siehe [Abschnittsnummer]	Bei dem XML-Element handelt es sich um ein Containerelement, auf dessen Beschreibung verwiesen wird.

- **Spalte - Nr.:** In dieser Spalte wird über die Abschnittsnummer aus der Anlage (zum Beispiel A-3) angegeben, welchen Inhalt aus der Anlage das beschriebene XML-Element widerspiegelt.
- **Spalte - Hinweis:** Hier werden weitere Angaben zu dem Element gemacht. Dieses Symbol (!) bedeutet, dass die im Folgenden beschriebene Plausibilitätsprüfung zu beachten ist, obwohl sie von dem XML-Schema nicht überprüft werden kann.
- **Zeile - Elternelemente:** In dieser Zeile werden die möglichen Elternelemente des in der Tabelle beschriebenen Containerelements angegeben. Unter dem Elternelement eines XML-Elements wird das Containerelement verstanden, direkt unterhalb dem sich dieses Element befinden darf.

2 Hinweise zur XML-Erzeugung

Dieses Kapitel enthält Hinweise zur programmgestützten Erzeugung der Qualitätsberichte im XML-Format und richtet sich hauptsächlich an IT-Abteilungen und IT-Dienstleister.

2.1 Kodierung in UTF-8 (*UTF-8 Encoding*)

Die XML-Daten sind in UTF-8 kodierter Form zu übermitteln und die verwendete Kodierung ist anzugeben. Damit beginnt jeder Qualitätsbericht zwingend mit nachfolgendem Standard-Prolog:

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
```

Wichtig:

Bitte achten Sie darauf, dass die Angabe der Kodierung alleine nicht ausreichend ist! Der Inhalt der Datei muss auch tatsächlich im angegebenen Format kodiert vorliegen!

2.2 Schema-Validierung (*Schema Validation*)

Um die Qualität der gelieferten XML-Daten zu erhöhen und unnötige Rückläufer bei der Abgabe der Qualitätsberichte zu vermeiden, sind die XML-Daten bereits im Vorfeld gegen das vom Gemeinsamen Bundesausschuss bereitgestellte Schema zu erproben (<http://www.g-ba.de>).

2.3 Bibliotheken und Komponenten (*Libraries and Components*)

Bei der Erzeugung der XML-Daten ist der Einsatz entsprechender Programmbibliotheken oder -komponenten dringend zu empfehlen, um eine korrekte Syntax, eine fehlerfreie Kodierung (siehe [2.1](#)) sowie die geforderte Integrität (siehe [2.2](#)) zu gewährleisten und eine schnelle und günstige Entwicklung zu ermöglichen. Neben kommerziellen Anbietern derartiger Bibliotheken und Komponenten - wie bspw. Microsoft mit den Microsoft Core XML Services (MSXML) ¹ existieren auch freie Werkzeuge aus der Open Source Community, wie bspw. das Apache XML Project mit Xerces. ²

¹ <https://support.microsoft.com/de-de/topic/versionliste-f%C3%BCr-microsoft-xml-parser-msxml-5c25408e-eb06-e526-1698-898d3517dd96>

² <http://xerces.apache.org>

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

2.4 Namenskonvention der XML-Dateien

Die XML-Dateien sind nach folgendem Schema zu benennen:

<HauptIK>-<SO>-<JAHR>-xml.xml

Berichtsdatei der Krankenhäuser, welche die Kapitel A, B, C-2 bis 6.1, 7, 8 und 10 enthält.

<HauptIK>-<SO>-<JAHR>-DAS.xml

Berichtsdatei der DeQS-Datenannahmestellen, welche das Kapitel C-1 enthält.

<HauptIK>-<SO>-<JAHR>-IQTIG_C-6.2.xml

Berichtsdatei des IQTIG, welche das Kapitel C-6.2 enthält.

<HauptIK>-<SO>-<JAHR>-IQTIG_C-9.xml

Berichtsdatei des IQTIG, welche das Kapitel C-9 enthält.

Variable	Bedeutung	Bemerkung
HauptIK	Haupt-Institutionskennzeichen unter dem der Qualitätsbericht abgegeben wird (übereinstimmend mit dem ersten Teil)	9-stellige Nummer: Haupt-IK aus dem Standortverzeichnis
SO	Standortnummer, gemäß dem Standortverzeichnis und unter der der Qualitätsbericht abgegeben wird (übereinstimmend mit dem ersten Teil)	9-stellige Nummer: Standortnummer aus dem Standortverzeichnis
JAHR	Berichtsjahr	4-stellige Zahl, 2024

Die Benennung entspricht der Konvention der Annahmestelle Qb. Da die XML-Dateien Teile des Qualitätsberichts sind und mit diesem ausgeliefert werden, stehen in sortierten Dateilisten alle zu einem Qualitätsbericht gehörenden Dateien auch zusammen.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3 Element <Qualitätsbericht>

Elternelemente: Keine, dieses ist das Root-Element

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Einleitung	Informationen über den Datensatz, die verwendete Software sowie verantwortliche Personen für den Qualitätsbericht.	1	siehe 3.1	Einleitung	
Krankenhaus	Die Kontaktdaten des Krankenhauses und der Standorte, wenn das Krankenhaus mehr als einen Standort besitzt.	1	siehe 3.2	A-1	
Krankenhaustraeger	Träger des Krankenhauses.	1	siehe 3.3	A-2	
Krankenhaus_Art	Art des Krankenhauses.	0 .. 1	siehe 3.4	A-3	
Medizinisch_Pflegerische_Leistungsangebote	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.	0 .. 1	siehe 3.5	A-5	
Nicht_Medizinische_Leistungsangebote	Weitere nichtmedizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.	0 .. 1	siehe 3.6	A-6	
Barrierefreiheit	Aspekte der Barrierefreiheit des Krankenhauses.	0 .. 1	siehe 3.7	A-7	
Akademische_Lehre	Akademische Lehre.	0 .. 1	siehe 3.8	A-8.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausbildung_andere_Heilberufe	Ausbildung in anderen Heilberufen.	0 .. 1	siehe 3.9	A-8.2	
Anzahl_Betten	Anzahl der Betten.	1	Wertebereich: 0 .. 20000	A-9	
Fallzahlen	Fallzahlen des Krankenhauses.	1	siehe 3.10	A-10	
Personal_des_Krankenhauses	Ärzte und Pflegepersonal.	1	siehe 3.11	A-11	
Umgang_mit_Risiken_in_der_Patientenversorgung	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung.	1	siehe 3.12	A-12	
Apparative_Ausstattung	Apparative Ausstattung.	0 .. 1	siehe 3.13	A-13	
Teilnahme_Notfallversorgung	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V.	1	siehe 3.14	A-14	
Organisationseinheiten_Fachabteilungen	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen.	1	siehe 3.15	B	
Qualitaetssicherung	Qualitätssicherung	1	siehe 3.16	C-2 bis C-8 und C-10	

3.1 Element <Einleitung>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Datensatz	Informationen zum Datensatz.	1	siehe 3.1.1	Einleitung	
Software	Informationen zur verwendeten Software.	1	siehe 3.1.2	Einleitung	
Verantwortlicher_Erstellung	Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person.	1	siehe 3.1.3	Einleitung	
Verantwortlicher_Krankenhausleitung	Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person der Krankenhausleitung.	1	siehe 3.1.4	Einleitung	
URL_Internetseite_Krankenhaus	Link zur Internetseite des Krankenhauses.	0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	Einleitung	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.
URL>Weitere_Informationen	Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht. (Imagebroschüren, PDF-Version dieses Berichts etc.).	0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	Einleitung	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.
Weiterfuehrende_Links		0 .. 1	siehe 3.1.5	Einleitung	

3.1.1 Element <Datensatz>Elternelemente: [3.1 Element <Einleitung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Datum	Erstellungsdatum des Datensatzes.	1	Format zur Datumsangabe: YYYY-MM-DD	Einleitung	
Uhrzeit	Erstellungszeit des Datensatzes.	1	Format zur Uhrzeitangabe: HH:MM:SS	Einleitung	
Sprache	Im Datensatz verwendete Sprache.	1	Schlüsselauswahlliste: "Sprachen" Auswahlliste: "deutsch"	Einleitung	

3.1.2 Element <Software>Elternelemente: [3.1 Element <Einleitung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hersteller	Name des Herstellers der Software zur Erstellung des XML.	1	maximale Zeichenzahl: 4000	Einleitung	
Produktname	Verwendete Software.	1	maximale Zeichenzahl: 4000	Einleitung	
Version	Versionsangabe zur verwendeten Software.	1	maximale Zeichenzahl: 4000	Einleitung	

3.1.3 Element <Verantwortlicher_Erstellung>Elternelemente: [3.1 Element <Einleitung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	<u>siehe 3.1.3.1</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.1.3.1 Element <Kontakt_Person_lang>

Elternelemente: [3.1.3 Element <Verantwortlicher Erstellung>](#), [3.1.4 Element <Verantwortlicher Krankenhausleitung>](#), [3.2.1.1.3 Element <Aerztliche Leitung>](#), [3.2.1.1.4 Element <Pflegedienstleitung>](#), [3.2.1.1.5 Element <Verwaltungsleitung>](#), [3.7.1 Element <Ansprechpartner Menschen mit Beeinträchtigung>](#), [3.12.1 Element <Verantwortliche Person Qualitätsmanagement>](#), [3.12.3 Element <Verantwortliche Person Risikomanagement>](#), [3.12.10.6.1 Element <Ansprechpersonen>](#), [3.12.10.7.1 Element <Fuersprechpersonen>](#), [3.12.11.2.1.2 Element <Eigenstaendige Position AMTS>](#), [3.15.1.1.1 Element <Chefarzt>](#), [3.15.1.1.2 Element <Leitender Belegarzt>](#), [3.15.1.1.3 Element <Leitender Arzt>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Person		1	<u>siehe 3.1.3.1.1</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Telefon		1	<u>siehe 3.1.3.1.2</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Fax		0 .. 1	<u>siehe 3.1.3.1.3</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Email		1	Datentyp, der das Format einer Emailadresse rudimentär überprüft.	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.

3.1.3.1.1 Element <Person>

Elternelemente: [3.1.3.1 Element <Kontakt_Person_lang>](#), [3.12.8.5.1 Element <Kontakt_Person_kurz>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Titel		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 150	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Vorname		1	maximale Zeichenanzahl: 150	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Nachname		1	maximale Zeichenanzahl: 150	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Funktion_Arbeitsschwerpunkt		1	maximale Zeichenanzahl: 500	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.1.3.1.2 Element <Telefon>

Elternelemente: [3.1.3.1 Element <Kontakt_Person_lang>](#), [3.2.1.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.12.8.5.1 Element <Kontakt_Person_kurz>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vorwahl		1	Ziffern	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Rufnummer		1	Ziffern	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Durchwahl		0 .. 1	Ziffern	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.1.3.1.3 Element <Fax>Elternelemente: [3.1.3.1 Element <Kontakt Person lang>](#), [3.12.8.5.1 Element <Kontakt Person kurz>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vorwahl		1	Ziffern	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Rufnummer		1	Ziffern	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Durchwahl		0 .. 1	Ziffern	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.1.4 Element <Verantwortlicher_Krankenhausleitung>Elternelemente: [3.1 Element <Einleitung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.1.5 Element <Weiterfuehrende_Links>Elternelemente: [3.1 Element <Einleitung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Link		1 .. n	siehe 3.1.5.1	Einleitung	

3.1.5.1 Element <Link>Elternelemente: [3.1.5 Element <Weiterfuehrende Links>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
URL		1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	Einleitung	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.
Beschreibung		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 200	Einleitung	

3.2 Element <Krankenhaus>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Ein_Standort	Das Krankenhaus hat nur einen Standort.	1	siehe 3.2.1	A-1	
Mehrere_Standorte	Das Krankenhaus hat mehrere Standorte.	1	siehe 3.2.2	A-1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.2.1 Element <Ein_Standort>Elternelemente: [3.2 Element <Krankenhaus>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Krankenhauskontaktdaten	Kontaktdaten des Krankenhauses.	1	siehe 3.2.1.1	A-1	

3.2.1.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>Elternelemente: [3.2.1 Element <Ein_Standort>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name	Name des Krankenhauses	1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1	
IK	Institutionskennzeichen (Haupt-IK gemäß Standortverzeichnis).	1	Format: 999999999	A-1	
Standortnummer	Standortnummer aus dem Standortverzeichnis	1	Format: 77xxxx000	A-1	
Kontakt_Zugang		1	<u>siehe 3.2.1.1.1</u>	-	
Kontakt_Adresse		0 .. 1	<u>siehe 3.2.1.1.2</u>	-	
Telefon		1	<u>siehe 3.1.3.1.2</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Email		1	Datentyp, der das Format einer Emailadresse rudimentär überprüft.	A-1	
Aerztliche_Leitung	Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.3</u>	A-1	
Pflegedienstleitung	Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.4</u>	A-1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Verwaltungsleitung	Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.5</u>	A-1	

3.2.1.1.1 Element <Kontakt_Zugang>

Elternelemente: [3.2.1.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.2 Element <Standortkontaktdaten>](#), [3.15.1.1.1 Element <Chefarzt>](#), [3.15.1.1.2 Element <Leitender Belegarzt>](#), [3.15.1.1.3 Element <Leitender Arzt>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strasse		1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	
Hausnummer		1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	Da dieses Feld ein Pflichtfeld ist, muss für den Fall, dass keine Hausnummer existiert, ein Unterstrich „_“ angegeben werden. Dieses Zeichen darf bei Visualisierung der Daten nicht dargestellt werden.
Postleitzahl	Gemeint ist die Zustell-Postleitzahl.	1	Format zur Angabe einer Postleitzahl: 99999 Alternativ ist für die Schweiz auch das Format CH-9999 zulässig.	A-1, B-X.1	
Ort		1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
URL_Zugang		0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	A-1, B-X.1	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.

3.2.1.1.2 Element <Kontakt_Adresse>

Elternelemente: [3.2.1.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.2 Element <Standortkontaktdaten>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Adresse		1	siehe 3.2.1.1.2.1	A-1, B-X.1	
Postfach		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Postleitzahl	Gemeint ist die Zustell-Postleitzahl.	1	Format zur Angabe einer Postleitzahl: 99999 Alternativ ist für die Schweiz auch das Format CH-9999 zulässig.	A-1, B-X.1	
Ort		1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	

3.2.1.1.2.1 Element <Adresse>

Elternelemente: [3.2.1.1.2 Element <Kontakt_Adresse>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strasse		1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hausnummer		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	
Adresszusatz		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1, B-X.1	

3.2.1.1.3 Element <Aerztliche_Leitung>

Elternelemente: [3.2.1.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.2 Element <Standortkontaktdaten>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1 .. n	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.2.1.1.4 Element <Pflegedienstleitung>

Elternelemente: [3.2.1.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.2 Element <Standortkontaktdaten>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1 .. n	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.2.1.1.5 Element <Verwaltungsleitung>

Elternelemente: [3.2.1.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>](#), [3.2.2.2 Element <Standortkontaktdaten>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1 .. n	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.2.2 Element <Mehrere_Standorte>Elternelemente: [3.2 Element <Krankenhaus>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Krankenhauskontaktdaten	Kontaktdaten des Krankenhauses.	1	siehe 3.2.2.1	A-1	
Standortkontaktdaten	Dieses Element ist für den Standort anzugeben, über welchen berichtet wird.	1	siehe 3.2.2.2	A-1	

3.2.2.1 Element <Krankenhauskontaktdaten>Elternelemente: [3.2.2 Element <Mehrere Standorte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name	Name des Krankenhauses	1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1	
IK	Institutionskennzeichen (Haupt-IK gemäß Standortverzeichnis)	1	Format: 999999999	A-1	
Kontakt_Zugang		1	siehe 3.2.1.1.1	-	
Kontakt_Adresse		0 .. 1	siehe 3.2.1.1.2	-	
Telefon		1	siehe 3.1.3.1.2	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Email		1	Datentyp, der das Format einer Emailadresse rudimentär überprüft.	A-1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Aerztliche_Leitung	Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.3</u>	A-1	
Pflegedienstleitung	Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.4</u>	A-1	
Verwaltungsleitung	Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.5</u>	A-1	

3.2.2.2 Element <Standortkontaktdaten>

Elternelemente: [3.2.2 Element <Mehrere Standorte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name	Name des Standorts.	1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-1	
IK	Institutionskennzeichen (Haupt-IK gemäß Standortverzeichnis)	1	Format: 999999999	A-1	
Standortnummer	Standortnummer aus dem Standortverzeichnis	1	Format: 77xxxx000	A-1	
Kontakt_Zugang		1	<u>siehe 3.2.1.1.1</u>	-	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Adresse		0 .. 1	<u>siehe 3.2.1.1.2</u>	-	
Aerztliche_Leitung	Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.3</u>	A-1	
Pflegedienstleitung	Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.4</u>	A-1	
Verwaltungsleitung	Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.2.1.1.5</u>	A-1	

3.3 Element <Krankenhaustraeger>Elternelemente: **3 Element <Qualitätsbericht>**

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name	Name des Krankenhausträgers.	1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-2	
Krankenhaustraeger_Art	Art des Krankenhausträgers.	1	<u>siehe 3.3.1</u>	A-2	

3.3.1 Element <Krankenhaustraeger_Art>Elternelemente: **3.3 Element <Krankenhaustraeger>**

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Art	Art des Krankenhausträgers.	1	Schlüsselauswahlliste: "Art des Krankenhaustraegers" (Anlage A-2) Auswahlliste: "freigemeinnützig", "öffentlich", "privat"	A-2	
Sonstiges	Wenn die Art des Krankenhausträgers nicht einer der drei Kategorien „freigemeinnützig, öffentlich, privat“ zuzuordnen ist, ist im Feld „Sonstiges“ die Art des Krankenhausträgers anzugeben.	1	maximale Zeichenzahl: 4000	A-2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.4 Element <Krankenhaus_Art>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Universitaetsklinikum	Krankenhaus ist ein Universitätsklinikum.	0 .. 1	Kein Inhalt	A-3	
Akademisches_Lehrkrankenhaus	Krankenhaus ist ein akademisches Lehrkrankenhaus. In diesem Fall muss der Name bzw. die Namen der zugehörigen Universität(en) eingetragen werden.	0 .. 1	<u>siehe 3.4.1</u>	A-3	
<i>Ende Auswahllement</i>					

3.4.1 Element <Akademisches_Lehrkrankenhaus>Elternelemente: [3.4 Element <Krankenhaus Art>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name_Universitaet	Name und Ort der Universität	1 .. n	maximale Zeichenzahl: 4000	A-3	

3.5 Element <Medizinisch_Pflegerische_Leistungsangebote>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
MP_Leistungsangebot	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot.	1 .. n	<u>siehe 3.5.1</u>	A-5	

3.5.1 Element <MP_Leistungsangebot>Elternelemente: [3.5 Element <Medizinisch_Pflegerische_Leistungsangebote>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
MP_Schlüssel	Schlüssel-Nr. des medizinisch-pflegerischen Leistungsangebots.	1	Schlüsselauswahlliste: "Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote" (A-5) im Anhang 2 Auswahlliste: "MP01", "MP02", "MP03", "MP04", "MP05", "MP06", "MP08", "MP09", "MP10", "MP11", "MP12", "MP13", "MP14", "MP15", "MP16", "MP17", "MP18", "MP19", "MP20",	A-5	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "MP_Leistungsangebot" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"MP21", "MP22", "MP23", "MP24", "MP25", "MP26", "MP27", "MP28", "MP29", "MP30", "MP31", "MP32", "MP33", "MP34", "MP35", "MP36", "MP37", "MP38", "MP39", "MP40", "MP41", "MP42", "MP43",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"MP44", "MP45", "MP46", "MP47", "MP48", "MP50", "MP51", "MP52", "MP53", "MP54", "MP55", "MP56", "MP57", "MP59", "MP60", "MP61", "MP62", "MP63", "MP64", "MP65", "MP66", "MP67", "MP68",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"MP69", "MP70"		
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-5	

3.6 Element <Nicht_MedizinischeLeistungsangebote>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
NM_Leistungsangebot	Allgemeines nichtmedizinisches Leistungsangebot.	1 .. n	siehe 3.6.1	A-6	

3.6.1 Element <NM_Leistungsangebot>Elternelemente: [3.6 Element <Nicht_MedizinischeLeistungsangebote>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
NM_Schlüssel	Schlüssel-Nr. des nichtmedizinischen Leistungsangebots.	1	Schlüsselauswahlliste: "Weitere nichtmedizinische Leistungsangebote" (A-6) im Anhang 2 Auswahlliste: "NM02", "NM03", "NM05", "NM07",	A-6	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "NM_Leistungsangebot" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"NM09", "NM10", "NM11", "NM40", "NM42", "NM49", "NM50", "NM60", "NM62", "NM63", "NM64", "NM66", "NM68", "NM69"		
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-6	
URL	Zum Beispiel Link zur Website mit aktuellen Angaben.	0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	A-6	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.

3.7 Element <Barrierefreiheit>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ansprechpartner_Menschen _mit_Beeinträchtigung	Kontaktdaten der Person oder Einrichtung zur Beratung und Unterstützung von Menschen mit Beeinträchtigung oder ihren Angehörigen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	1	<u>siehe 3.7.1</u>	A-7.1	
Barrierefreiheit_Aспект	Aspekt der Barrierefreiheit.	1 .. n	<u>siehe 3.7.2</u>	A-7.2	

3.7.1 Element <Ansprechpartner_Menschen_mit_Beeinträchtigung>Elternelemente: [3.7 Element <Barrierefreiheit>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	<u>siehe 3.1.3.1</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.7.2 Element <Barrierefreiheit_Aспект>Elternelemente: [3.7 Element <Barrierefreiheit>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
BF_Schlüssel	Schlüssel-Nr. des Aspekts der Barrierefreiheit.	1	Schlüsselauswahlliste: "Aspekte der Barrierefreiheit" (A-7.2) im Anhang 2 Auswahlliste: "BF01",	A-7.2	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Barrierefreiheit_Aспект" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"BF02", "BF03", "BF04", "BF05", "BF06", "BF08", "BF09", "BF10", "BF11", "BF13", "BF14", "BF15", "BF16", "BF17", "BF18", "BF19", "BF20", "BF21", "BF22", "BF23", "BF24", "BF25", "BF26",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"BF29", "BF30", "BF31", "BF32", "BF33", "BF34", "BF35", "BF36", "BF37", "BF38", "BF39", "BF40", "BF41"		
Erläuterungen	Wenn die genannten Aspekte der Barrierefreiheit nicht umfassend, sondern nur eingeschränkt verwirklicht sind (zum Beispiel auf spezielle Organisationseinheiten bezogen), ist dies verpflichtend zu kommentieren.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-7.2	

3.8 Element <Akademische_Lehre>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Akademische_Lehre_Wissenschaftliche_Taetigkeit	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten.	1 .. n	<u>siehe 3.8.1</u>	A-8.1	

3.8.1 Element <Akademische_Lehre_Wissenschaftliche_Taetigkeit>Elternelemente: [3.8 Element <Akademische_Lehre>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
FL_Schluessel	Schlüssel-Nr. der akademischen Lehre bzw. weiteren wissenschaftlichen Tätigkeit.	1	Schlüsselauswahlliste: "Forschung und akademische Lehre" (A-8.1) im Anhang 2 Auswahlliste: "FL01", "FL02", "FL03", "FL04", "FL05", "FL06", "FL07", "FL08", "FL09"	A-8.1	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Akademische_Lehre_Wissenschaftliche_Taetigkeit" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-8.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.9 Element <Ausbildung_andere_Heilberufe>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausbildung_in_anderen_Heilberufen	Ausbildung in anderen Heilberufen.	1 .. n	siehe 3.9.1	A-8.2	

3.9.1 Element <Ausbildung_in_anderen_Heilberufen>Elternelemente: [3.9 Element <Ausbildung_andere_Heilberufe>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
HB_Schluessel	Schlüssel-Nr. der Ausbildung in anderen Heilberufen.	1	Schlüsselauswahlliste: "Ausbildung in anderen Heilberufen" (A-8.2) im Anhang 2 Auswahlliste: "HB01", "HB02", "HB03", "HB05", "HB06", "HB07", "HB09", "HB10", "HB11", "HB12", "HB13",	A-8.2	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Ausbildung_in_anderen_Heilberufen" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"HB14", "HB15", "HB16", "HB17", "HB18", "HB19", "HB20", "HB21"		
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-8.2	

3.10 Element <Fallzahlen>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vollstationaere_Fallzahl	Vollstationäre Fallzahl	1	Wertebereich: 0 .. 1000000	A-10	
Teilstationaere_Fallzahl	Teilstationäre Fallzahl	1	Wertebereich: 0 .. 1000000	A-10	
Ambulante_Fallzahl	Ambulante Fallzahl	1	Wertebereich: 0 .. 20000000	A-10	
StaeB_Fallzahl	Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB)	1	Wertebereich: 0 .. 20000000	A-10	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.11 Element <Personal_des_Krankenhauses>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Aerzte		1	siehe 3.11.1	A-11.1	
Pflegekräfte		1	siehe 3.11.2	A-11.2, B-X.11.2	
Ausgewähltes_Personal_Psych	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik.	0 .. 1	siehe 3.11.3	A-11.3	
Spezielles_Therapeutisches_Personal	Personalqualifikationen aus der Auswahlliste „spezielles therapeutisches Personal“ (A-11.4) des Anhangs 2.	0 .. 1	siehe 3.11.4	A-11.4	

3.11.1 Element <Aerzte>Elternelemente: [3.11 Element <Personal des Krankenhauses>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Aerzte_ohne_Belegaerzte	Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte.	1	siehe 3.11.1.1	A-11.1, B-X.11.1	
Keine_Aerzte_ohne_Belegaerzte	Dieses Element wird eingefügt, falls Anzahl der Ärzte insgesamt ohne die Belegärzte gleich Null ist.	1	Kein Inhalt	A-11.1, B-X.11.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Belegaerzte	Anzahl Belegärztinnen und Belegärzte.	1	<u>siehe 3.11.1.2</u>	A-11.1, B-X.11.1	
Aerzte_ohne_Fachabteilung_szuordnung	Anzahl Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.1.3</u>	A-11.1	

3.11.1.1 Element <Aerzte_ohne_Belegaerzte>

Elternelemente: [3.11.1 Element <Aerzte>](#), [3.15.1.10.1.1 Element <Hauptabteilung>](#), [3.15.1.10.1.3 Element <Gemischte Haupt_Belegabteilung>](#), [3.15.1.10.1.4 Element <Nicht Bettenfuehrend Abteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Fachaerzte	Davon Fachärztinnen und Fachärzte.	1	<u>siehe 3.11.1.1.2</u>	A-11, B-X.11	
Massgebliche_tarifliche_Wochenarbeitszeit	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal.	1	Wertebereich: 0,00 .. 99,99	A-11.1, B-X.11.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.11.1.1.1 Element <Personalerfassung>

Elternelemente: [3.11.1.1 Element <Aerzte ohne Belegaerzte>](#), [3.11.1.1.2 Element <Fachaezte>](#), [3.11.1.3 Element <Aerzte ohne Fachabteilungszuordnung>](#), [3.11.2.1 Element <Gesundheits Krankenpfleger>](#), [3.11.2.2 Element <Gesundheits Kinderkrankenpfleger>](#), [3.11.2.3 Element <Altenpfleger>](#), [3.11.2.4 Element <Pflegefachpersonen>](#), [3.11.2.5 Element <Pflegefachpersonen BSc>](#), [3.11.2.6 Element <Pflegeassistenten>](#), [3.11.2.7 Element <Krankenpflegehelfer>](#), [3.11.2.8 Element <Pflegehelfer>](#), [3.11.2.9 Element <Hebammen Entbindungspfleger>](#), [3.11.2.11 Element <Operationstechnische Assistenz>](#), [3.11.2.12 Element <Anaesthesietechnische Assistenz>](#), [3.11.2.13 Element <Medizinische Fachangestellte>](#), [3.11.3.1.1 Element <Diplom Psychologen>](#), [3.11.3.1.2 Element <Klinische Neuropsychologen>](#), [3.11.3.1.3 Element <Psychologische Psychotherapeuten>](#), [3.11.3.1.4 Element <Kinder Jugendlichenpsychotherapeuten>](#), [3.11.3.1.5 Element <Psychotherapeuten in Ausbildung waehrend Taetigkeit>](#), [3.11.3.1.6 Element <Ergotherapeuten>](#), [3.11.3.1.7 Element <Physiotherapeuten>](#), [3.11.3.1.8 Element <Sozialpaedagogen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_VK	Anzahl insgesamt in Vollkräften.	1	Wertebereich: 0,00 .. 10000,00	A-11, B-X.11	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11, B-X.11	
Beschaeftigungsverhaeltnis	Personal mit direktem und ohne direktes Beschäftigungsverhältnis.	1	siehe 3.11.1.1.1.1	A-11, B-X.11	
Versorgungsform	Personal in der ambulanten und stationaeren Versorgung.	1	siehe 3.11.1.1.1.2	A-11, B-X.11	

3.11.1.1.1.1 Element <Beschaeftigungsverhaeltnis>

Elternelemente: [3.11.1.1.1 Element <Personalerfassung>](#), [3.11.2.1.1 Element <Personalerfassung ohne Fachabteilungszuordnung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personal_mit_direktem_BV	Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis.	1	siehe 3.11.1.1.1.1.1	A-11, B-X.11	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personal_ohne_direktem_B V	Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis.	1	<u>siehe 3.11.1.1.1.1.2</u>	A-11, B-X.11	

3.11.1.1.1.1 Element <Personal_mit_direktem_BV>Elternelemente: [3.11.1.1.1.1 Element <Beschaeftigungsverhaeltnis>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_VK	Berechnete Anzahl Vollkräfte im Jahresdurchschnitt mit direktem Beschäftigungsverhältnis.	1	Wertebereich: 0,00 .. 10000,00	A-11, B-X.11	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11, B-X.11	

3.11.1.1.1.2 Element <Personal_ohne_direktem_BV>Elternelemente: [3.11.1.1.1.1 Element <Beschaeftigungsverhaeltnis>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_VK	Berechnete Anzahl Vollkräfte im Jahresdurchschnitt ohne direktes Beschäftigungsverhältnis.	1	Wertebereich: 0,00 .. 10000,00	A-11, B-X.11	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11, B-X.11	

3.11.1.1.1.2 Element <Versorgungsform>Elternelemente: [3.11.1.1.1 Element <Personalerfassung>](#), [3.11.2.1.1 Element <Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ambulante_Versorgung	Personal in der ambulanten Versorgung.	1	<u>siehe 3.11.1.1.1.2.1</u>	A-11, B-X.11	
Stationaere_Versorgung	Personal in der stationären Versorgung.	1	<u>siehe 3.11.1.1.1.2.2</u>	A-11, B-X.11	

3.11.1.1.2.1 Element <Ambulante_Versorgung>Elternelemente: [3.11.1.1.2 Element <Versorgungsform>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_VK	Berechnete Anzahl Vollkräfte im Jahresdurchschnitt in der ambulanten Versorgung.	1	Wertebereich: 0,00 .. 10000,00	A-11, B-X.11	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11, B-X.11	

3.11.1.1.2.2 Element <Stationaere_Versorgung>Elternelemente: [3.11.1.1.2 Element <Versorgungsform>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_VK	Berechnete Anzahl Vollkräfte im Jahresdurchschnitt in der stationären Versorgung.	1	Wertebereich: 0,00 .. 10000,00	A-11, B-X.11	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fall_je_Anzahl	Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen. Wert wird von der das XML generierenden Software errechnet und nicht vom Benutzer eingegeben.	0 .. 1	Wertebereich: 0,00000 .. 1000000,00000	B-X.11	(!) Darf bei A-11 nicht vorkommen und muss bei B-X.11 vorkommen, falls berechenbar. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11, B-X.11	

3.11.1.1.2 Element <Fachaerzte>

Elternelemente: [3.11.1.1 Element <Aerzte_ohne_Belegaerzte>](#), [3.11.1.3 Element <Aerzte_ohne_Fachabteilungszuordnung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	siehe 3.11.1.1.1	A-11, B-X.11	

3.11.1.2 Element <Belegaerzte>

Elternelemente: [3.11.1 Element <Aerzte>](#), [3.15.1.10.1.2 Element <Belegabteilung>](#), [3.15.1.10.1.3 Element <Gemischte Haupt Belegabteilung>](#), [3.15.1.10.1.4 Element <Nicht Bettenfuehrend Abteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl	Anzahl Belegärztinnen und Belegärzte.	1	Wertebereich: 0 .. 5000	A-11.1, B-X.11.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fall_je_Anzahl	Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen. Wert wird von der das XML generierenden Software errechnet und nicht vom Benutzer eingegeben.	0 .. 1	Wertebereich: 0,00000 .. 1000000,00000	B-X.11.1	(!) Darf bei A-11.1 nicht vorkommen und muss bei B-X.11.1 vorkommen, falls berechenbar. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11.1, B-X.11.1	

3.11.1.3 Element <Aerzte_ohne_Fachabteilungszuordnung>Elternelemente: [3.11.1 Element <Aerzte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	siehe 3.11.1.1.1	A-11, B-X.11	
Fachaerzte	Davon Fachärztinnen und Fachärzte.	1	siehe 3.11.1.1.2	A-11, B-X.11	

3.11.2 Element <Pflegekraefte>Elternelemente: [3.11 Element <Personal des Krankenhauses>](#), [3.15.1.10 Element <Personelle Ausstattung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Gesundheits_Krankenpfleger	3 Jahre Ausbildungsdauer	1	siehe 3.11.2.1	A-11.2, B-X.11.2	
Gesundheits_Kinderkrankenpfleger	3 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.2	A-11.2, B-X.11.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Altenpfleger	3 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.3	A-11.2, B-X.11.2	
Pflegefachpersonen	3 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.4	A-11.2, B-X.11.2	
Pflegefachpersonen_BSc	7-8 Semester	0 .. 1	siehe 3.11.2.5	A-11.2, B-X.11.2	
Pflegeassistenten	2 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.6	A-11.2, B-X.11.2	
Krankenpflegehelfer	1 Jahr Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.7	A-11.2, B-X.11.2	
Pflegehelfer	Ab 200 Std. Basiskurs	0 .. 1	siehe 3.11.2.8	A-11.2, B-X.11.2	
Hebammen_Entbindungspfleger	3 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.9	A-11.2, B-X.11.2	
Beleghebammen_Belegentbindungspfleger	Anzahl in Personen zum Stichtag 31. Dezember	0 .. 1	siehe 3.11.2.10	A-11.2, B-X.11.2	
Operationstechnische_Assistenz	3 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.11	A-11.2, B-X.11.2	
Anaesthesietechnische_Assistenz	3 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.12	A-11.2, B-X.11.2	
Medizinische_Fachangestellte	3 Jahre Ausbildungsdauer	0 .. 1	siehe 3.11.2.13	A-11.2, B-X.11.2	
Massgebliche_tarifliche_Wochenarbeitszeit	Die maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal.	1	Wertebereich: 0,00 .. 99,99	A-11.2, B-X.11.2	

3.11.2.1 Element <Gesundheits_Krankenpfleger>**Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekraefte>](#)**

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.1.1 Element <Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung>

Elternelemente: [3.11.2.1 Element <Gesundheits_Krankenpfleger>](#), [3.11.2.2 Element <Gesundheits_Kinderkrankenpfleger>](#), [3.11.2.3 Element <Altenpfleger>](#), [3.11.2.4 Element <Pflegefachpersonen>](#), [3.11.2.5 Element <Pflegefachpersonen BSc>](#), [3.11.2.6 Element <Pflegeassistenten>](#), [3.11.2.7 Element <Krankenpflegehelfer>](#), [3.11.2.8 Element <Pflegehelfer>](#), [3.11.2.9 Element <Hebammen Entbindungspfleger>](#), [3.11.2.11 Element <Operationstechnische Assistenz>](#), [3.11.2.12 Element <Anaesthesietechnische Assistenz>](#), [3.11.2.13 Element <Medizinische Fachangestellte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_VK	Anzahl insgesamt in Vollkräften.	1	Wertebereich: 0,00 .. 10000,00	A-11.2	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11.2	
Beschaeftigungsverhaeltnis	Personal mit direktem und ohne direktes Beschäftigungsverhältnis.	1	<u>siehe 3.11.1.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Versorgungsform	Personal in der ambulanten und stationären Versorgung.	1	<u>siehe 3.11.1.1.1.2</u>	A-11, B-X.11	

3.11.2.2 Element <Gesundheits_Kinderkrankenpfleger>

Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekraefte>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.3 Element <Altenpfleger>

Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekräfte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.4 Element <Pflegefachpersonen>

Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekräfte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.11.2.5 Element <Pflegefachpersonen_BSc>Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekraefte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	siehe 3.11.1.1.1	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	siehe 3.11.2.1.1	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.6 Element <Pflegeassistenten>Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekraefte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	siehe 3.11.1.1.1	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	siehe 3.11.2.1.1	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.7 Element <Krankenpflegehelfer>Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekraefte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	siehe 3.11.1.1.1	A-11, B-X.11	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.8 Element <Pflegehelfer>

Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegerkräfte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.9 Element <Hebammen_Entbindungspfleger>

Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegerkräfte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.11.2.10 Element <Beleghebammen_Belegentbindungspfleger>Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekrafte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl	Anzahl der Beleghebammen und Belegentbindungspfleger in Personen mit Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	Wertebereich: 0 .. 10000	A-11.2, B-X.11.2	
Fall_je_Anzahl	Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen. Wert wird von der das XML generierenden Software errechnet und nicht vom Benutzer eingegeben.	0 .. 1	Wertebereich: 0,00000 .. 1000000,00000	B-X.11.2	(!) Darf bei A-11.2 nicht vorkommen und muss bei BX.11.2 vorkommen, falls berechenbar. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11.2, B-X.11.2	

3.11.2.11 Element <Operationstechnische_Assistenz>Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekrafte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	siehe 3.11.1.1.1	A-11, B-X.11	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.12 Element <Anaesthesietechnische_Assistenz>Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekraefte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.11.2.13 Element <Medizinische_Fachangestellte>Elternelemente: [3.11.2 Element <Pflegekraefte>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	
Personalerfassung_ohne_Fachabteilungszuordnung		0 .. 1	<u>siehe 3.11.2.1.1</u>	A-11.2	(!) Darf bei B-X.11.2 nicht vorkommen und muss bei A-11.2 vorkommen. Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.11.3 Element <Ausgewaehltes_Personal_Psych>Elternelemente: [3.11 Element <Personal des Krankenhauses>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik.	0 .. 1	siehe 3.11.3.1	A-11.3.1, B-X.11.3	
Genesungsbegleitung	Angaben zu Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleitern in Psychiatrie und Psychosomatik.	0 .. 1	siehe 3.11.3.2	A-11.3.2	

3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal>Elternelemente: [3.11.3 Element <Ausgewaehltes_Personal_Psych>](#), [3.15.1.10.4 Element <Ausgewaehltes_Personal_Psych>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Diplom_Psychologen	Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen, Psychologinnen und Psychologen (M. Sc. oder M. A.). Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	siehe 3.11.3.1.1	A-11.3.1, B-X.11.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Klinische_Neuropsychologen	Klinische Neuropsychologinnen und Klinische Neuropsychologen. Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.3.1.2</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	
Psychologische_Psychotherapeuten	Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten. Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.3.1.3</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kinder_Jugendlichenpsychotherapeuten	Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten. Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.3.1.4</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	
Psychotherapeuten_in_Ausbildung_waehrend_Taetigkeit	Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr.3 PsychThG). Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.3.1.5</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ergotherapeuten	Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten. Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.3.1.6</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	
Physiotherapeuten	Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten. Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.3.1.7</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Sozialpaedagogen	Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen. Im Gegensatz zu A-11.4 ist hier nur das Personal anzugeben, das in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik arbeitet, nicht aber das in anderen Fachabteilungen beschäftigte therapeutische Personal.	0 .. 1	<u>siehe 3.11.3.1.8</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	

3.11.3.1.1 Element <Diplom_Psychologen>

Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes Therapeutisches Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.1.2 Element <Klinische_Neuropsychologen>

Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes Therapeutisches Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.1.3 Element <Psychologische_Psychotherapeuten>

Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes Therapeutisches Personal>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.1.4 Element <Kinder_Jugendlichenpsychotherapeuten>Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.1.5 Element <Psychotherapeuten_in_Ausbildung_waehrend_Taetigkeit>Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.1.6 Element <Ergotherapeuten>Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.1.7 Element <Physiotherapeuten>Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.1.8 Element <Sozialpaedagogen>Elternelemente: [3.11.3.1 Element <Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.1.1.1</u>	A-11, B-X.11	

3.11.3.2 Element <Genesungsbegleitung>Elternelemente: [3.11.3 Element <Ausgewähltes Personal Psych>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Personalerfassung		1	<u>siehe 3.11.3.2.1</u>	A-11.3.2	

3.11.3.2.1 Element <Personalerfassung>Elternelemente: [3.11.3.2 Element <Genesungsbegleitung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_VK	Anzahl insgesamt in Vollkräften.	1	Wertebereich: 0,00 .. 10000,00	A-11.3.2	Es ist nur das festangestellte Personal zu berücksichtigen.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-11.3.2	

3.11.4 Element <Spezielles_Therapeutisches_Personal>Elternelemente: [3.11 Element <Personal des Krankenhauses>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Therapeutisches_Personal	Spezielles therapeutisches Personal. Das unter A-11.3 erfasste Personal ist hier ebenfalls zu zählen.	1 .. n	<u>siehe 3.11.4.1</u>	A-11.4	

3.11.4.1 Element <Therapeutisches_Personal>Elternelemente: [3.11.4 Element <Spezielles Therapeutisches Personal>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
SP_Schluessel	Schlüssel-Nr. des speziellen therapeutischen Personals.	1	Schlüsselauswahlliste: "Spezielles therapeutisches Personal (A-11.4)" im Anhang 2 Auswahlliste: "SP04", "SP05", "SP06", "SP08", "SP09", "SP13", "SP14", "SP15", "SP16", "SP17", "SP18", "SP19", "SP20", "SP21", "SP22", "SP23", "SP24", "SP25", "SP26",	A-11.4	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Therapeutisches_Personal" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"SP27", "SP28", "SP30", "SP31", "SP32", "SP35", "SP36", "SP39", "SP40", "SP42", "SP43", "SP54", "SP55", "SP56", "SP57", "SP58", "SP59", "SP60", "SP61", "SP62", "SP63"		

3.12 Element <Umgang_mit_Risiken_in_der_Patientenversorgung>

Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Verantwortliche_Person_Qualitätsmanagement	Angaben zur verantwortlichen Person des Qualitätsmanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	1	<u>siehe 3.12.1</u>	A-12.1.1	
Lenkungsgremium_Qualitätsmanagement		0 .. 1	<u>siehe 3.12.2</u>	A-12.1.2	
Verantwortliche_Person_Risikomanagement	Angaben zur verantwortlichen Person des Risikomanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	0 .. 1	<u>siehe 3.12.3</u>	A-12.2.1	Bei Auswahl „entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement“ in der Software muss die Software die Daten aus A-12.1.1 übernehmen!
Lenkungsgremium_Risikomanagement		0 .. 1	<u>siehe 3.12.4</u>	A-12.2.2	Bei Auswahl „entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement“ in der Software muss die Software die Daten aus A-12.1.2 übernehmen!
Instrumente_Massnahmen_Risikomanagement		0 .. 1	<u>siehe 3.12.5</u>	A-12.2.3	
Einrichtungsinternes_Fehlermeldesystem		0 .. 1	<u>siehe 3.12.6</u>	A-12.2.3.1	
Einrichtungsubergreifendes_Fehlermeldesystem		0 .. 1	<u>siehe 3.12.7</u>	A-12.2.3.2	
Hygienepersonal		1	<u>siehe 3.12.8</u>	A-12.3.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Weitere_Informationen_Hygiene		0 .. 1	<u>siehe 3.12.9</u>	A-12.3.2	
Beschwerdemanagement		0 .. 1	<u>siehe 3.12.10</u>	A-12.4	
Arzneimitteltherapiesicherheit	AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.	1	<u>siehe 3.12.11</u>	A-12.5	
Praevention_Hilfe_Missbrauch_Gewalt		1	<u>siehe 3.12.12</u>	A-12.6	

3.12.1 Element <Verantwortliche_Person_Qualitätsmanagement>

Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#), [3.12.11.2.1.1 Element <Person Entspricht Angaben Qualitätsmanagement>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	<u>siehe 3.1.3.1</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.12.2 Element <Lenkungsremium_Qualitaetsmanagement>

Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#), [3.12.11.1 Element <Arbeitsgruppe Qualitaetsmanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Lenkungsremium		1	<u>siehe 3.12.2.1</u>	A-12.1.2, A-12.5.2	

3.12.2.1 Element <Lenkungsremium>

Elternelemente: [3.12.2 Element <Lenkungsremium_Qualitaetsmanagement>](#), [3.12.4 Element <Lenkungsremium_Risikomanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Beteiligte_Abteilungen_Funktionsbereiche		1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.1.2, A-12.2.2	
Tagungsfrequenz		1	Schlüsselauswahlliste: "Tagungsfrequenz" Auswahlliste: "wöchentlich", "monatlich", "quartalsweise", "halbjährlich", "jährlich", "bei Bedarf", "andere Frequenz"	A-12.1.2, A-12.2.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.3 Element <Verantwortliche_Person_Risikomanagement>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.12.4 Element <Lenkungsgrremium_Risikomanagement>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Lenkungsgrremium		1	siehe 3.12.2.1	A-12.1.2, A-12.5.2	

3.12.5 Element <Instrumente_Massnahmen_Risikomanagement>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Instrument_Massnahme_Risikomanagement		1 .. n	siehe 3.12.5.1	A-12.2.3	

3.12.5.1 Element <Instrument_Massnahme_Risikomanagement>Elternelemente: [3.12.5 Element <Instrumente_Massnahmen_Risikomanagement>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
RM_Schlüssel	Schlüssel-Nr. des Instruments bzw. der Maßnahme	1	Schlüsselauswahlliste: "Klinisches Risikomanagement – Instrumente und Maßnahmen" (A-12.2.3) im Anhang 2 Auswahlliste: "RM01", "RM02", "RM03", "RM04", "RM05", "RM06", "RM07", "RM08", "RM09", "RM10", "RM12", "RM13", "RM14", "RM15", "RM16", "RM17", "RM18"	A-12.2.3	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Instrument_Massnahme" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Zusatzangaben_RM	Zusatzangaben zu ausgewählten Instrumenten bzw. Maßnahmen	0 .. 1	<u>siehe 3.12.5.1.1</u>	A-12.2.3	Zusatzangaben zu den Leistungsangeboten gemäß Auswahlliste (Anhang 2) sind verpflichtend. (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.12.5.1.1 Element <Zusatzangaben_RM>

Elternelemente: [3.12.5.1 Element <Instrument_Massnahme_Risikomanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
SOP	Verfahrensbeschreibungen bzw. Standard Operating Procedures.	1	<u>siehe 3.12.5.1.1.1</u>	A-12.2.3, A-12.5.4	Bei Auswahl „Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)“ ist durch die Erfassungssoftware Name und Datum aus der Angabe zu RM01 (A-12.2.3) hier einzusetzen!
Fallbesprechungen_Konferenzen		1	<u>siehe 3.12.5.1.1.2</u>	A-12.2.3	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.5.1.1.1 Element <SOP>

Elternelemente: [3.12.5.1.1 Element <Zusatzangaben_RM>](#), [3.12.11.4.1.1 Element <Zusatzangaben_AMTS>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name	Name der Verfahrensbeschreibung/SOP.	1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.2.3, A-12.5.4	
Datum	Datum der letzten Aktualisierung.	1	Format zur Datumsangabe: YYYY-MM-DD	A-12.2.3, A-12.5.4	

3.12.5.1.1.2 Element <Fallbesprechungen_Konferenzen>

Elternelemente: [3.12.5.1.1 Element <Zusatzangaben_RM>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fallbesprechung_Konferenz		1 .. n	siehe 3.12.5.1.1.2.1	A-12.2.3	

3.12.5.1.1.2.1 Element <Fallbesprechung_Konferenz>

Elternelemente: [3.12.5.1.1.2 Element <Fallbesprechungen_Konferenzen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Art		1	Schlüsselauswahlliste: "Art der Fallbesprechung_Konferenz" (A-12.2.3) im Anhang 2 Auswahlliste: "Tumorkonferenzen", "Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen", "Pathologiebesprechungen",	A-12.2.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Palliativbesprechungen", "Qualitätszirkel"		
Andere		1	maximale Zeichenzahl: 300	A-12.2.3	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.6 Element <Einrichtungsinternes_Fehlermeldesystem>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Tagungsgremium		0 .. 1	siehe 3.12.6.1	A-12.2.3.1	
Massnahmen		1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.2.3.1	
Fehlermeldesystem_intern		1	siehe 3.12.6.2	A-12.2.3.1	

3.12.6.1 Element <Tagungsgremium>Elternelemente: [3.12.6 Element <Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem>](#), [3.12.7 Element <Einrichtungsebergreifendes Fehlermeldesystem>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Tagungsfrequenz		1	Schlüsselauswahlliste: "Tagungsfrequenz" Auswahlliste: "wöchentlich", "monatlich",	A-12.2.3.1, A-12.2.3.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"quartalsweise", "halbjährlich", "jährlich", "bei Bedarf", "andere Frequenz"		

3.12.6.2 Element <Fehlermeldesystem_intern>

Elternelemente: [3.12.6 Element <Einrichtungsinernes Fehlermeldesystem>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
System_intern		1 .. n	siehe 3.12.6.2.1	A-12.2.3.1	

3.12.6.2.1 Element <System_intern>

Elternelemente: [3.12.6.2 Element <Fehlermeldesystem_intern>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
IF_Schluessel	Schlüssel-Nr. des Instruments bzw. der Maßnahme.	1	Schlüsselauswahlliste: "Einsatz eines einrichtungsinernen Fehlermeldesystems" (A-12.2.3.1) im Anhang 2 Auswahlliste: "IF01", "IF02", "IF03"	A-12.2.3.1	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "System_intern" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Zusatzangaben_IF	Zusatzangaben zu den Instrumenten bzw. Maßnahmen.	1	<u>siehe 3.12.6.2.1.1</u>	A-12.2.3.1	

3.12.6.2.1.1 Element <Zusatzangaben_IF>

Elternelemente: [3.12.6.2.1 Element <System intern>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Datum		1	Format zur Datumsangabe: YYYY-MM-DD	A-12.2.3.1	
Frequenz		1	Schlüsselauswahlliste: "Frequenz" (A-12.2.3.1) im Anhang 2 Auswahlliste: "monatlich", "quartalsweise", "halbjährlich", "jährlich", "bei Bedarf"	A-12.2.3.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.7 Element <Einrichtungseübergreifendes_Fehlermeldesystem>

Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fehlermeldesystem_uebergreifend		1	<u>siehe 3.12.7.1</u>	A-12.2.3.2	
Tagungsgremium		0 .. 1	<u>siehe 3.12.6.1</u>	A-12.2.3.1	

3.12.7.1 Element <Fehlermeldesystem_uebergreifend>Elternelemente: [3.12.7 Element <Einrichtungseuebergreifendes Fehlermeldesystem>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
System_uebergreifend		1 .. n	<u>siehe 3.12.7.1.1</u>	A-12.2.3.2	

3.12.7.1.1 Element <System_uebergreifend>Elternelemente: [3.12.7.1 Element <Fehlermeldesystem_uebergreifend>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
EF_Schluessel	Schlüssel-Nr. des einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystems.	1	Schlüsselauswahlliste: "Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen" (A 12.2.3.2) im Anhang 2 Auswahlliste: "EF01", "EF02", "EF03", "EF06", "EF08",	A-12.2.3.2	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "System_uebergreifend" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"EF10", "EF11", "EF12", "EF13", "EF14", "EF15", "EF17"		
EF_Sonstiges	Sonstiges einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem.	1	<u>siehe 3.12.7.1.1.1</u>	A-12.2.3.2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.7.1.1.1 Element <EF_Sonstiges>

Elternelemente: [3.12.7.1.1 Element <System uebergreifend>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
EF_Sonstiges_Schlüssel	Sonstige Schlüssel-Nr. des einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystems	1	Schlüsselauswahlliste: Aus der Auswahlliste "Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen" (A 12.2.3.2) im Anhang 2 sind nur die sonstigen Schlüssel-Nrn. zulässig. Auswahlliste: "EF00"	A-12.2.3.2	Die sonstige Schlüssel-Nr. darf bei der Wiederholung des Elements "System_uebergreifend" mehrfach aufgeführt werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erläuterungen		1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.2.3.2	

3.12.8 Element <Hygienepersonal>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Krankenhaustygieniker		1	siehe 3.12.8.1	A-12.3.1	
Hygienebeauftragte_Aerzte		1	siehe 3.12.8.2	A-12.3.1	
Hygienefachkräfte		1	siehe 3.12.8.3	A-12.3.1	
Hygienebeauftragte_Pflege		1	siehe 3.12.8.4	A-12.3.1	
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Hygienekommission_nicht_ eingerichtet	Eine Hygienekommission wurde noch nicht eingerichtet.	1	Kein Inhalt	A-12.3.1	
Hygienekommission_eingerichtet	Eine Hygienekommission wurde eingerichtet.	1	siehe 3.12.8.5	A-12.3.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.8.1 Element <Krankenhaustygieniker>Elternelemente: [3.12.8 Element <Hygienepersonal>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl		1	Wertebereich: 0 .. 5000	A-12.3.1	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.3.1	

3.12.8.2 Element <Hygienebeauftragte_Aerzte>Elternelemente: [3.12.8 Element <Hygienepersonal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygienepersonalerfassung		1	siehe 3.12.8.2.1	A-12.3.1	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.3.1	

3.12.8.2.1 Element <Hygienepersonalerfassung>Elternelemente: [3.12.8.2 Element <Hygienebeauftragte_Aerzte>](#), [3.12.8.3 Element <Hygienefachkräfte>](#), [3.12.8.4 Element <Hygienebeauftragte_Pflege>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Anzahl		1	Wertebereich: 0 .. 5000	A-12.3.1	
Keine_Angabe_aufgrund_fehlender_landesrechtlicher_Vorgaben	Dieses Element ist anzugeben, wenn in dem Bundesland keine Vorgaben zur Anzahl vorgegeben sind.	1	Kein Inhalt	A-12.3.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.8.3 Element <Hygienefachkräfte>Elternelemente: [3.12.8 Element <Hygienepersonal>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygienepersonalerfassung		1	<u>siehe 3.12.8.2.1</u>	A-12.3.1	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.3.1	

3.12.8.4 Element <Hygienebeauftragte_Pflege>Elternelemente: [3.12.8 Element <Hygienepersonal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygienepersonalerfassung		1	<u>siehe 3.12.8.2.1</u>	A-12.3.1	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.3.1	

3.12.8.5 Element <Hygienekommission_eingerichtet>Elternelemente: [3.12.8 Element <Hygienepersonal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_kurz	Angabe des oder der Kommissionsvorsitzenden zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	1	<u>siehe 3.12.8.5.1</u>	A-12.3.1	
Tagungsfrequenz	Tagungsfrequenz des Gremiums	1	Schlüsselauswahlliste: "Tagungsfrequenz" Auswahlliste: "monatlich", "quartalsweise", "halbjährlich",	A-12.3.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"jährlich", "bei Bedarf", "andere Frequenz"		

3.12.8.5.1 Element <Kontakt_Person_kurz>

Elternelemente: [3.12.8.5 Element <Hygienekommission_ eingerichtet>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Person		1	siehe 3.1.3.1.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Telefon		0 .. 1	siehe 3.1.3.1.2	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Fax		0 .. 1	siehe 3.1.3.1.3	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Email		0 .. 1	Datentyp, der das Format einer Emailadresse rudimentär überprüft.	A-12.3.1	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.

3.12.9 Element <Weitere_Informationen_Hygiene>

Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygienestandard_ZVK	Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen	1	<u>siehe 3.12.9.1</u>	A-12.3.2.1	
Kein_Einsatz_ZVK	Am Standort werden keine zentralen Venenkatheter eingesetzt, wodurch ein standortspezifischer Standard für zentrale Venenverweilkatheter nicht nötig ist.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.1	
<i>Ende Auswahllement</i>					
Antibiotikaprophylaxe_Antibiotikatherapie	Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie	1	<u>siehe 3.12.9.2</u>	A-12.3.2.2	
Umgang_Wunden	Umgang mit Wunden	1	<u>siehe 3.12.9.3</u>	A-12.3.2.3	
Haendedesinfektion	Händedesinfektion	1	<u>siehe 3.12.9.4</u>	A-12.3.2.4	
Umgang_Patienten_MRE	Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)	1	<u>siehe 3.12.9.5</u>	A-12.3.2.5	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygienebezogenes_Risikomanagement	Angabe der hygienebezogenen Maßnahmen zur Risikoreduktion/zur Verbesserung der Patientensicherheit/zur Reduzierung von Infektionen im Krankenhaus.	0 .. 1	<u>siehe 3.12.9.6</u>	A-12.3.2.6	

3.12.9.1 Element <Hygienestandard_ZVK>

Elternelemente: [3.12.9 Element <Weitere Informationen Hygiene>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Standard_Hygiene_ZVK_liegt_vor	Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlagen liegt vor.	1	<u>siehe 3.12.9.1.1</u>	A-12.3.2.1	
Standard_Hygiene_ZVK_liegt_nicht_vor	Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt nicht vor.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Standard_Liegedauer_ZVK_li egt_vor	Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor.	1	<u>siehe 3.12.9.1.2</u>	A-12.3.2.1	
Standard_Liegedauer_ZVK_li egt_nicht_vor	Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt nicht vor.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.9.1.1 Element <Standard_Hygiene_ZVK_liegt_vor>

Elternelemente: [3.12.9.1 Element <Hygienestandard ZVK>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Standard_thematisiert	Der Standard thematisiert insbesondere	1	<u>siehe 3.12.9.1.1.1</u>	A-12.3.2.1	
Standard_autorisiert	Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.1	

3.12.9.1.1.1 Element <Standard_thematisiert>

Elternelemente: [3.12.9.1.1 Element <Standard_Hygiene_ZVK_liegt_vor>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygienische_Haendedesinfektion	Standard thematisiert Hygienische Händedesinfektion	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.1	
Hautdesinfektion	Standard thematisiert Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.1	
Beachtung_Einwirkzeit	Standard thematisiert die Beachtung der Einwirkzeit	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.1	
AnwendungweitererHygienemassnahmen	Standard thematisiert die Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen	1	<u>siehe 3.12.9.1.1.1.1</u>	A-12.3.2.1	

3.12.9.1.1.1.1 Element <AnwendungweitererHygienemassnahmen>Elternelemente: [3.12.9.1.1.1 Element <Standard thematisiert>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Sterile_Handschuhe	Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: sterile Handschuhe	1	Auswahlliste: "ja", "nein",	A-12.3.2.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"teilweise"		
Steriler_Kittel	Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: steriler Kittel	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.1	
Kopfhaube	Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.1	
Mund_Nasen_Schutz	Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund Nasen Schutz	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.1	
Steriles_Abdecktuch	Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: steriles Abdecktuch	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.1	

3.12.9.1.2 Element <Standard_Liegedauer_ZVK_liegt_vor>

Elternelemente: [3.12.9.1 Element <Hygienestandard_ZVK>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Standard_ autorisiert	Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.1	

3.12.9.2 Element <Antibiotikaphylaxe_Antibiotikatherapie>Elternelemente: [3.12.9 Element <Weitere Informationen Hygiene>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Leitlinie_Antibiotikatherapie_liegt_vor	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.	1	<u>siehe 3.12.9.2.1</u>	A-12.3.2.2	
Leitlinie_Antibiotikatherapie_liegt_nicht_vor	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt nicht vor.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Standard_perioperative_Antibiotikaphylaxe_liegt_vor	Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor.	1	<u>siehe 3.12.9.2.2</u>	A-12.3.2.2	
Standard_perioperative_Antibiotikaphylaxe_liegt_nicht_vor	Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt nicht vor.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Keine_Durchfuehrung_Operationen	Am Standort werden keine Operationen durchgeführt, wodurch ein standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe nicht nötig ist.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.9.2.1 Element <Leitlinie_Antibiotikatherapie_liegt_vor>

Elternelemente: [3.12.9.2 Element <Antibiotikaphylaxe Antibiotikatherapie>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Leitlinie_Resistenzlage_angepasst	Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.2	
Leitlinie_autorisiert	Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.2	

3.12.9.2.2 Element <Standard_perioperative_Antibiotikaphylaxe_liegt_vor>

Elternelemente: [3.12.9.2 Element <Antibiotikaphylaxe Antibiotikatherapie>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Standard_thematisiert	Der Standard thematisiert insbesondere:	1	<u>siehe 3.12.9.2.2.1</u>	A-12.3.2.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Standard_autorisiert	Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.2	
Ueberpruefung_durch_Chechkliste	Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jeder operierten Patientin und jedem operierten Patienten mittels Checkliste (zum Beispiel anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.2	

3.12.9.2.2.1 Element <Standard_thematisiert>

Elternelemente: [3.12.9.2.2 Element <Standard perioperative Antibiotikaphylaxe liegt vor>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Indikationsstellung_Antibiotikaphylaxe	Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Zu_Verwendende_Antibiotika	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.2	
Dauer_Antibiotikaphylaxe	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.2	

3.12.9.3 Element <Umgang_Wunden>

Elternelemente: [3.12.9 Element <Weitere Informationen Hygiene>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Standard_Wundversorgung_Verbandwechsel_liegt_vor		1	<u>siehe 3.12.9.3.1</u>	A-12.3.2.3	
Standard_Wundversorgung_Verbandwechsel_liegt_nicht_vor	Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung liegt nicht vor.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Keine_Durchfuehrung_Wundversorgung	Am Standort wird keine Wundversorgung durchgeführt, wodurch ein standortspezifischer Standard zur Wundversorgung nicht nötig ist.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.3	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.9.3.1 Element <Standard_Wundversorgung_Verbandwechsel_liegt_vor>

Elternelemente: [3.12.9.3 Element <Umgang_Wunden>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Standard_thematisiert	Der Standard thematisiert insbesondere	1	<u>siehe 3.12.9.3.1.1</u>	A-12.3.2.3	
Standard_autorisiert	Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.3	

3.12.9.3.1.1 Element <Standard_thematisiert>

Elternelemente: [3.12.9.3.1 Element <Standard_Wundversorgung_Verbandwechsel_liegt_vor>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygienische_Haendedesinfektion	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.3	
Verbandwechsel_aseptische_Bedingungen	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.3	
Antiseptische_Behandlung_infizierte_Wunden	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.3	
Pruefung_Notwendigkeit_Wundauflage	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.3	
Meldung_Wundinfektion	Meldung an die Ärztin oder den Arzt und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.9.4 Element <Haandedesinfektion>Elternelemente: [3.12.9 Element <Weitere Informationen Hygiene>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahllement</i>					
Haandedesinfektionsmittelverbrauch_Allgemeinstationen_wurde_erhoben	Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Allgemeinstationen.	1	siehe 3.12.9.4.1	A-12.3.2.4	
Haandedesinfektionsmittelverbrauch_Allgemeinstationen_wurde_nicht_erhoben	Es wurde kein Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen erhoben.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.4	
<i>Ende Auswahllement</i>					
<i>Beginn Auswahllement</i>					
Haandedesinfektionsmittelverbrauch_Intensivstationen_wurde_erhoben	Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen.	1	siehe 3.12.9.4.2	A-12.3.2.4	
Haandedesinfektionsmittelverbrauch_Intensivstationen_wurde_nicht_erhoben	Es wurde kein Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen erhoben.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Keine_Intensivstation_vorhanden	Der Standort besitzt keine Intensivstation, wodurch eine Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf Intensivstationen nicht möglich ist.	1	Kein Inhalt	A-12.3.2.4	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Erfassung_Haendedesinfektionsmittelverbrauch_stationsbezogen	Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen.	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.4	

3.12.9.4.1 Element <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Allgemeinstationen_wurde_erhoben>

Elternelemente: [3.12.9.4 Element <Haendedesinfektion>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Allgemeinstationen	Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen	1	Wertebereich: 0,00 .. 1000,00	A-12.3.2.4	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.9.4.2 Element <Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Intensivstationen_wurde_erhoben>

Elternelemente: [3.12.9.4 Element <Haendedesinfektion>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Haendedesinfektionsmittelverbrauch_Intensivstationen	Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen	1	Wertebereich: 0,00 .. 1000,00	A-12.3.2.4	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.9.5 Element <Umgang_Patienten_MRE>

Elternelemente: [3.12.9 Element <Weitere Informationen Hygiene>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Standardisierte_Information_MRSA	Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt zum Beispiel durch die Flyer der MRSA-Netzwerke	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.5	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Informationsmanagement_MRSA	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden).	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.3.2.5	
Risikoadaptives_Aufnahmescreening	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.5	
Regelmaessige_Schulungen	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten.	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "teilweise"	A-12.3.2.5	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.9.6 Element <Hygienebezogenes_Risikomanagement>Elternelemente: [3.12.9 Element <Weitere Informationen Hygiene>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hygiene_Instrument_Massnahme		1 .. 6	siehe 3.12.9.6.1	A-12.3.2.6	

3.12.9.6.1 Element <Hygiene_Instrument_Massnahme>Elternelemente: [3.12.9.6 Element <Hygienebezogenes_Risikomanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
HM_Schluessel	A-12.3.2.6	1	Schlüsselauswahlliste: "Weitere Informationen zur Hygiene" (A-12.3.2) im Anhang 2 Auswahlliste: "HM01", "HM02", "HM03", "HM04", "HM05", "HM09"	A-12.3.2.6	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Hygiene_Instrument_Massnahme" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).
Zusatzangaben_HM		0 .. 1	siehe 3.12.9.6.1.1	A-12.3.2.6	Zusatzangaben zu den Leistungsangeboten gemäß Auswahlliste (Anhang 2) sind verpflichtend. (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.3.2.6	

3.12.9.6.1.1 Element <Zusatzangaben_HM>

Elternelemente: [3.12.9.6.1 Element <Hygiene Instrument Massnahme>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
URL_Bericht_zu_Infektionsraten	Link zu öffentlich zugänglicher Berichterstattung zu Infektionsraten. Nur für Element HM01.	1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	A-12.3.2.6	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.
Teilnahme_KISS	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS). Nur für Element HM02.	1	<u>siehe 3.12.9.6.1.1.1</u>	A-12.3.2.6	
Name	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen. Nur für Element HM03.	1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.3.2.6	
Teilnahme_ASH	Teilnahme an der „Aktion Saubere Hände“ (ASH). Nur für Element HM04.	1	Schlüsselauswahlliste: "Teilnahme_ASH" (A-12.3.2) im Anhang 2 Auswahlliste:	A-12.3.2.6	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Teilnahme (ohne Zertifikat)", "Zertifikat Bronze", "Zertifikat Silber", "Zertifikat Gold"		
Frequenz	Tagungsfrequenz. Nur für Elemente HM05 und HM09.	1	Schlüsselauswahlliste: "Frequenz" (A-12.2.3.1) im Anhang 2 Auswahlliste: "monatlich", "quartalsweise", "halbjährlich", "jährlich", "bei Bedarf"	A-12.3.2.6	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.9.6.1.1.1 Element <Teilnahme_KISS>

Elternelemente: [3.12.9.6.1.1 Element <Zusatzangaben_HM>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
KISS_Modul		1 .. n	siehe 3.12.9.6.1.1.1.1	A-12.3.2.6	

3.12.9.6.1.1.1.1 Element <KISS_Modul>

Elternelemente: [3.12.9.6.1.1.1 Element <Teilnahme_KISS>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name		1	Schlüsselauswahlliste: "KISS_Modul_Name" (A-12.3.2) im Anhang 2 Auswahlliste: "AMBU-KISS", "CDAD-KISS", "HAND-KISS", "ITS-KISS", "MRSA-KISS", "NEO-KISS", "ONKO-KISS", "OP-KISS", "STATIONS-KISS", "SARI"	A-12.3.2.6	

3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strukturiertes_Beschwerde management		1	siehe 3.12.10.1	A-12.4	
Schriftliches_Konzept		1	siehe 3.12.10.2	A-12.4	
Umgang_muendliche_Besch werden		1	siehe 3.12.10.3	A-12.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Umgang_schriftliche_Beschwerden		1	<u>siehe 3.12.10.4</u>	A-12.4	
Zeitziele_fuer_Rueckmeldung		1	<u>siehe 3.12.10.5</u>	A-12.4	
Ansprechpartner	Angaben zur verantwortlichen Person des Beschwerdemanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	0 .. 1	<u>siehe 3.12.10.6</u>	A-12.4	
Patientenfürsprecher	Angaben zur Patientenfürsprecherin/zum Patientenfürsprecher zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	0 .. 1	<u>siehe 3.12.10.7</u>	A-12.4	
Anonyme_Eingabemöglichkeiten	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden.	1	<u>siehe 3.12.10.8</u>	A-12.4	
Patientenbefragungen		1	<u>siehe 3.12.10.9</u>	A-12.4	
Einweiserbefragungen		1	<u>siehe 3.12.10.10</u>	A-12.4	

3.12.10.1 Element <Strukturiertes_Beschwerdemanagement>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strukturiertes_Beschwerde management_Eingefuehrt	Angabe, ob ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt ist.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.4	

3.12.10.2 Element <Schriftliches_Konzept>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Schriftliches_Konzept_Existiert	Ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement existiert.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.4	

3.12.10.3 Element <Umgang_muendliche_Beschwerden>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Umgang_muendliche_Beschwerden_Geregelt	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.10.4 Element <Umgang_schriftliche_Beschwerden>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Umgang_schriftliche_Beschwerden_Geregelt	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.4	

3.12.10.5 Element <Zeitziele_fuer_Rueckmeldung>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Zeitziele_fuer_Rueckmeldung_Definiert	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.4	

3.12.10.6 Element <Ansprechpartner>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ansprechpersonen	Eine oder mehrere Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement sind benannt.	1	siehe 3.12.10.6.1	A-12.4	
URL	Link zum Bericht.	0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	A-12.4	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.4	

3.12.10.6.1 Element <Ansprechpersonen>Elternelemente: [3.12.10.6 Element <Ansprechpartner>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1 .. n	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.12.10.7 Element <Patientenfürsprecher>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fürsprecherpersonen	Eine oder mehrere Fürsprecherpersonen sind benannt.	1	siehe 3.12.10.7.1	A-12.4	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.12.10.7.1 Element <Fuersprechpersonen>Elternelemente: [3.12.10.7 Element <Patientenfuersprecher>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1 .. n	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.12.10.8 Element <Anonyme_Eingabemoeglichkeiten>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anonyme_Eingabemoeglichkeiten_Existieren	Es existieren anonyme Eingabemöglichkeiten.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.4	
URL_Kontaktformular	Link zu einem Kontaktformular zur anonymen Eingabe.	0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	A-12.4	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.

3.12.10.9 Element <Patientenbefragungen>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Patientenbefragungen_Durchgefuehrt		1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
URL	Link zur Website.	0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	A-12.4	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.4	

3.12.10.10 Element <Einweiserbefragungen>Elternelemente: [3.12.10 Element <Beschwerdemanagement>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Einweiserbefragungen_Durchgefuehrt	Einweiserbefragungen wurden durchgeführt.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-12.4	
URL	Link zur Website.	0 .. 1	Format: http/https URL nach RFC 3305 (von XSD nur rudimentär überprüft)	A-12.4	(!) Das Format wird vom XML-Schema nur rudimentär validiert.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-12.4	

3.12.11 Element <Arzneimitteltherapiesicherheit>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hinweis_Arzneimitteltherapi esicherheit	Das Element "Hinweis_Arzneimittelthera piesicherheit" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung dargestellten Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird."	A-12.5	
Verantwortliches_Gremium_ AMTS	Es ist anzugeben, ob es ein zentrales Gremium oder eine zentrale Arbeitsgruppe gibt, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherh eit austauscht.	1	<u>siehe 3.12.11.1</u>	A-12.5.1	
Verantwortliche_Person_AM TS		1	<u>siehe 3.12.11.2</u>	A-12.5.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Pharmazeutisches_Personal		1	<u>siehe 3.12.11.3</u>	A-12.5.3	
Instrumente_Massnahmen_AMTS	Die Angaben zu den Instrumenten und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit sind aus der entsprechenden Auswahlliste des Anhangs 2 zu übernehmen und – wo angegeben – um die jeweils aufgeführten Zusatzangaben zu ergänzen.	0 .. 1	<u>siehe 3.12.11.4</u>	A-12.5.4	

3.12.11.1 Element <Verantwortliches_Gremium_AMTS>

Elternelemente: [3.12.11 Element <Arzneimitteltherapiesicherheit>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Arzneimittelkommission	Das zentrale Gremium oder eine zentrale Arbeitsgruppe, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht, ist die Arzneimittelkommission.	1	Kein Inhalt	A-12.5.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Arbeitsgruppe_Qualitätsmanagement	Das zentrale Gremium oder eine zentrale Arbeitsgruppe, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht, ist das Gremium bzw. die Arbeitsgruppe des Qualitätsmanagements.	1	<u>siehe 3.12.11.1.1</u>	A-12.5.2	Bei Auswahl dieses Elements, sind die entsprechenden Daten durch die Software aus Kapitel A-12.1.2 zu übernehmen. (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.
Anderes_Gremium_Arbeitsgruppe		1	<u>siehe 3.12.11.1.2</u>	A-12.5.1	
Kein_Gremium_Arbeitsgruppe	Es gibt kein zentrales Gremium oder keine zentrale Arbeitsgruppe, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht.	1	Kein Inhalt	A-12.5.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.11.1.1 Element <Arbeitsgruppe_Qualitätsmanagement>Elternelemente: [3.12.11.1 Element <Verantwortliches Gremium AMTS>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Lenkungs-gremium_Qualitätsmanagement		1	<u>siehe 3.12.2</u>	A-12.1.2	

3.12.11.1.2 Element <Anderes_Gremium_Arbeitsgruppe>Elternelemente: [3.12.11.1 Element <Verantwortliches Gremium AMTS>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name_verantwortliches_Gremium_Arbeitsgruppe	Name des verantwortlichen Gremiums oder der verantwortlichen Arbeitsgruppe.	1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.5.1	
Beteiligte_Abteilungen_Funktionsbereiche	Beteiligte Abteilungen/ Funktionsbereiche.	1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.5.1	

3.12.11.2 Element <Verantwortliche_Person_AMTS>Elternelemente: [3.12.11 Element <Arzneimitteltherapiesicherheit>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Verantwortliche_Person_festgelegt	Die Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit wurde einer konkreten Person übertragen.	1	<u>siehe 3.12.11.2.1</u>	A-12.5.2	
Verantwortliche_Person_nicht_festgelegt	Die Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit wurde keiner konkreten Person übertragen.	1	Kein Inhalt	A-12.5.2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.11.2.1 Element <Verantwortliche_Person_festgelegt>Elternelemente: [3.12.11.2 Element <Verantwortliche Person_AMTS>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Person_Entspricht_Angaben_Qualitaetsmanagement	Die Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit entspricht der verantwortlichen Person des Qualitätsmanagements.	1	<u>siehe 3.12.11.2.1.1</u>	A-12.5.2	Bei Auswahl dieses Elements, sind die entsprechenden Daten durch die Software aus Kapitel A-12.1.1 zu übernehmen. (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.
Eigenstaendige_Position_A_MTS	Die Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit ist eine eigenständige Position. Es sind die Kontaktdaten der eigenständigen Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres zu tätigen.	1	<u>siehe 3.12.11.2.1.2</u>	A-12.5.2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.11.2.1.1 Element <Person_Entspricht_Angaben_Qualitaetsmanagement>

Elternelemente: [3.12.11.2.1 Element <Verantwortliche Person festgelegt>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Verantwortliche_Person_Qualitätsmanagement	Angaben zur verantwortlichen Person des Qualitätsmanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	1	<u>siehe 3.12.1</u>	A-12.1.1	

3.12.11.2.1.2 Element <Eigenständige_Position_AMTS>

Elternelemente: [3.12.11.2.1 Element <Verantwortliche Person festgelegt>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	<u>siehe 3.1.3.1</u>	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

3.12.11.3 Element <Pharmazeutisches_Personal>

Elternelemente: [3.12.11 Element <Arzneimitteltherapiesicherheit>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Apotheker	Es ist die Gesamtzahl der Apothekerinnen und Apotheker anzugeben (Anzahl Personen).	1	Wertebereich: 0 .. 10000	A-12.5.3	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die an mehreren Standorten tätig sind, sind auch mehrfach anzugeben. Hier kann die Summe der einzelnen Standorte die Gesamtsumme übersteigen.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_weiteres_pharmazeutisches_Personal	Es ist die Gesamtzahl des weiteren pharmazeutischen Personals anzugeben (Anzahl Personen).	1	Wertebereich: 0 .. 10000	A-12.5.3	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die an mehreren Standorten tätig sind, sind auch mehrfach anzugeben. Hier kann die Summe der einzelnen Standorte die Gesamtsumme übersteigen.
Erläuterungen	Es können ergänzende Angaben zur Konkretisierung gemacht werden.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.5.3	

3.12.11.4Element <Instrumente_Massnahmen_AMTS>

Elternelemente: [3.12.11 Element <Arzneimitteltherapiesicherheit>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
-------------	--------------	---------	-------------	-----	---------

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Hinweis_Instrumente_Massnahmen_AMTS	Das Element "Hinweis_Instrumente_Massnahmen_AMTS" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung darzustellenden Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, zum Beispiel besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern	A-12.5.4	
-------------------------------------	---	---	--	----------	--

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat. Die folgenden Aspekte können, gegebenenfalls unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden: - Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation der Patientin oder des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			- Medikationsprozess im Krankenhaus		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

			Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung. Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, zum Beispiel bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnisses, Verträglichkeit (inklusive potenzieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen und Ähnliches) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.		
--	--	--	---	--	--

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			- Entlassung Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt."		
Instrument_Massnahme_A MTS	Es können Aspekte, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, zu Aufnahme ins Krankenhaus (inkl. Anamnese), Medikationsprozess im Krankenhaus und Entlassung dargestellt werden.	1 .. n	<u>siehe 3.12.11.4.1</u>	A-12.5.4	

3.12.11.4.1 Element <Instrument_Massnahme_AMTS>

Elternelemente: [3.12.11.4 Element <Instrumente_Massnahmen_AMTS>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
AMTS_Schlüssel	Schlüssel-Nr. des Instruments bzw. der Maßnahme zur Arzneimitteltherapiesicherheit	1	Schlüsselauswahlliste: "Arzneimitteltherapiesicherheit" (A-12.5.4) im Anhang 2 Auswahlliste: "AS01", "AS02", "AS03", "AS04", "AS05", "AS06", "AS07", "AS08", "AS09", "AS10", "AS11", "AS12", "AS13"	A-12.5.4	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Instrument_Massnahme_AMTS" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).
Zusatzangaben_AMTS	Zusatzangaben zu ausgewählten Instrumenten bzw. Maßnahmen zur Arzneimitteltherapiesicherheit	0 .. 1	<u>siehe 3.12.11.4.1.1</u>	A-12.5.4	Zusatzangaben zu den Leistungsangeboten gemäß Auswahlliste (Anhang 2) sind verpflichtend.(!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.12.11.4.1.1 Element <Zusatzangaben_AMTS>**Elternelemente:** [3.12.11.4.1 Element <Instrument_Massnahme_AMTS>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
SOP	Verfahrensbeschreibungen bzw. Standard Operating Procedures.	1	<u>siehe 3.12.5.1.1.1</u>	A-12.2.3, A-12.5.4	Bei Auswahl „Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)“ ist durch die Erfassungssoftware Name und Datum aus der Angabe zu RM01 (A-12.2.3) hier einzusetzen!
Konzepte_Zubereitung_Arzn eimittel		1	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.1</u>	A-12.5.4	
Elektronische_Unterstuetzu ngen_Versorgung_Arzneimit tel		1	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.2</u>	A-12.5.4	
Massnahmen_Minimierung_ Medikationsfehler		1	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.3</u>	A-12.5.4	
Massnahmen_Arzneimittelt herapie_Entlassung		1	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.4</u>	A-12.5.4	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Erlaeuterungen	Es können ergänzende Angaben zur Konkretisierung gemacht werden.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.5.4	

3.12.11.4.1.1.1 Element <Konzepte_Zubereitung_Arzneimittel>**Elternelemente:** [3.12.11.4.1.1 Element <Zusatzangaben_AMTS>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Konzept_Zubereitung_Arzneimittel		1 .. n	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.1.1</u>	A-12.5.4	

3.12.11.4.1.1.1.1 Element <Konzept_Zubereitung_Arzneimittel>Elternelemente: [3.12.11.4.1.1.1 Element <Konzepte Zubereitung Arzneimittel>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Konzept		1	Schlüsselauswahlliste: "Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln" (A-12.5.4) im Anhang 2 Auswahlliste: "Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung", "Zubereitung durch pharmazeutisches Personal", "Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen"	A-12.5.4	
Sonstiges		1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.5.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ende Auswahllement					

3.12.11.4.1.1.2 Element <Elektronische_Unterstuetzungen_Versorgung_Arzneimittel>

Elternelemente: [3.12.11.4.1.1 Element <Zusatzangaben_AMTS>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Elektronische_Unterstuetzung_Versorgung_Arzneimittel		1 .. n	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.2.1</u>	A-12.5.4	

3.12.11.4.1.1.2.1 Element <Elektronische_Unterstuetzung_Versorgung_Arzneimittel>

Elternelemente: [3.12.11.4.1.1.2 Element <Elektronische_Unterstuetzungen_Versorgung_Arzneimittel>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Beginn Auswahllement					
Art		1	Schlüsselauswahlliste: "Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln" (A-12.5.4) im Anhang 2 Auswahlliste: "Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)",	A-12.5.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System)"		
Sonstige_elektronische_Unterstuetzung		1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.5.4	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.11.4.1.1.3 Element <Massnahmen_Minimierung_Medikationsfehler>

Elternelemente: [3.12.11.4.1.1 Element <Zusatzangaben_AMTS>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Massnahme_Minimierung_Medikationsfehler		1 .. n	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.3.1</u>	A-12.5.4	

3.12.11.4.1.1.3.1 Element <Massnahme_Minimierung_Medikationsfehler>

Elternelemente: [3.12.11.4.1.1.3 Element <Massnahmen_Minimierung_Medikationsfehler>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Massnahme		1	Schlüsselauswahlliste: "Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern" (A-12.5.4) im Anhang 2	A-12.5.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			Auswahlliste: "Fallbesprechungen", "Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung", "Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)", "Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)"		
Andere_Massnahme		1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-12.5.4	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.11.4.1.1.4 Element <Massnahmen_Arzneimitteltherapie_Entlassung>Elternelemente: [3.12.11.4.1.1 Element <Zusatzangaben_AMTS>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Massnahme_Arzneimitteltherapie_Entlassung		1 .. n	<u>siehe 3.12.11.4.1.1.4.1</u>	A-12.5.4	

3.12.11.4.1.1.4.1 Element <Massnahme_Arzneimitteltherapie_Entlassung>Elternelemente: [3.12.11.4.1.1.4 Element <Massnahmen_Arzneimitteltherapie_Entlassung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Massnahme		1	Schlüsselauswahlliste: "Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung" (A-12.5.4) im Anhang 2 Auswahlliste: "Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs", "Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen", "Aushändigung des Medikationsplans", "bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten"	A-12.5.4	
Sonstiges		1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.5.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ende Auswahlelement					

3.12.12 Element <Praevention_Hilfe_Missbrauch_Gewalt>Elternelemente: [3.12 Element <Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
-------------	--------------	---------	-------------	-----	---------

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Hinweis_Praevention_Hilfe_Missbrauch_Gewalt	Das Element "Hinweis_Praevention_Hilfe_Missbrauch_Gewalt" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung darzustellenden Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können unter anderem Informationsmaterialien, Kontaktadressen,	A-12.6	
---	---	---	---	--------	--

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein."		
Praevention_Intervention_Massnahmen	Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungswinteren Qualitätsmanagements vorgesehen?	1	Auswahlhiste: "ja", "nein"	A-12.6	
Kommentar	Krankenhäuser können an dieser Stelle ergänzende Angaben tätigen.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.6	
Schutzkonzepte_Gewalt_Kinder		1	<u>siehe 3.12.12.1</u>	A-12.6.1	

3.12.12.1Element <Schutzkonzepte_Gewalt_Kinder>Elternelemente: [3.12.12 Element <Praevention Hilfe Missbrauch Gewalt>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hinweis_Schutzkonzepte_Gewalt_Kinder	Das Element "Hinweis_Schutzkonzepte_Gewalt_Kinder" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung darzustellenden Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen."	A-12.6.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Versorgung_Kinder_Jugendliche	Dieses Element ist anzugeben, wenn Kinder und/oder Jugendliche versorgt werden.	1	<u>siehe 3.12.12.1.1</u>	A-12.6.1	
Keine_Versorgung_Kinder_Jugendliche	Dieses Element ist anzugeben, wenn keine Kinder und/oder Jugendliche versorgt werden.	1	Kein Inhalt	A-12.6.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.12.12.1.1 Element <Versorgung_Kinder_Jugendliche>Elternelemente: [3.12.12.1 Element <Schutzkonzepte Gewalt Kinder>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Schutzkonzept_gegen_Gewalt_liegt_vor	Dieses Element ist einzufügen, wenn ein auf Basis einer Gefährdungsanalyse erstelltes Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen vorliegt, das mindestens die Elemente Prävention, Interventionsplan und Aufarbeitung gemäß Teil B Abschnitt I § 1 Satz 9 QM-RL umfasst.	1	<u>siehe 3.12.12.1.1.1</u>	A-12.6.1	
Schutzkonzept_gegen_Gewalt_liegt_nicht_vor	Dieses Element ist einzufügen, wenn kein auf Basis einer Gefährdungsanalyse erstelltes Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen vorliegt, das mindestens die Elemente Prävention, Interventionsplan und Aufarbeitung gemäß Teil B Abschnitt I § 1 Satz 9 QM-RL umfasst.	1	<u>siehe 3.12.12.1.1.2</u>	A-12.6.1	
Ende Auswahlelement					

3.12.12.1.1.1 Element <Schutzkonzept_gegen_Gewalt_liegt_vor>Elternelemente: [3.12.12.1.1 Element <Versorgung_Kinder_Jugendliche>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Schutzkonzept		1 .. n	<u>siehe 3.12.12.1.1.1.1</u>	-	
Kommentar	Krankenhäuser können an dieser Stelle ergänzende Angaben tätigen.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.6.1	

3.12.12.1.1.1.1 Element <Schutzkonzept>

Elternelemente: 3.12.12.1.1.1 Element <Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor>

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
SK_Schluessel	Schlüssel-Nr. des Schutzkonzepts	1	Schlüsselauswahlliste: Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen (Kapitel A-12.6.1)" im Anhang 2 Auswahlliste: "SK01", "SK02", "SK03", "SK04", "SK05", "SK06", "SK07", "SK08", "SK09", "SK10",	A-12.6.1	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Schutzkonzept" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"SK11"		
Kommentar	Krankenhäuser können an dieser Stelle ergänzende Angaben tätigen.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.6.1	
Datum_letzte_Ueberpruefung	Letzte Überprüfung (Datum)	0 .. 1	Format zur Datumsangabe: YYYY-MM-DD	A-12.6.1	(!) Das Element ist bei der Auswahl der SK-Schlüssel SK04, SK08 und SK10 verpflichtend anzugeben. Dies kann vom Schema nicht überprüft werden.

3.12.12.1.1.2 Element <Schutzkonzept_gegen_Gewalt_liegt_nicht_vor>

Elternelemente: [3.12.12.1.1 Element <Versorgung Kinder Jugendliche>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kommentar	Krankenhäuser können an dieser Stelle ergänzende Angaben tätigen.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	A-12.6.1	

3.13 Element <Apparative_Ausstattung>

Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Geraet		1 .. n	siehe 3.13.1	A-13	

3.13.1 Element <Geraet>

Elternelemente: [3.13 Element <Apparative Ausstattung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
AA_Schluessel	Geräte-Schlüssel-Nr.	1	Schlüsselauswahlliste: "Besondere apparative Ausstattung (A-13)" im Anhang 2 Auswahlliste: "AA01", "AA08", "AA09", "AA10", "AA14", "AA15", "AA18", "AA21", "AA22", "AA23", "AA26", "AA30", "AA32", "AA33", "AA38", "AA43", "AA47", "AA50", "AA56",	A-13	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Geraet" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"AA57", "AA68", "AA69", "AA70", "AA71", "AA72"		
Notfallverfuegbarkeit_24h	A-13	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "keine_Angabe_erforderlich"	A-13	Die 24h-Notfallverfügbarkeit der Geräte ist verpflichtend nur für in der Auswahlliste entsprechend markierte Geräte anzugeben.
Erlaeuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	A-13	

3.14 Element <Teilnahme_Notfallversorgung>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hinweis_Teilnahme_Notfallversorgung	Das Element "Hinweis_Teilnahme_Notfallversorgung" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung darzustellenden Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor."	A-14	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Teilnahme_Notfallstufe		0 .. 1	<u>siehe 3.14.1</u>	A-14.1	
Voraussetzungen_Spezialversorgung_erfüllt	Das Krankenhaus erfüllt die Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung.	0 .. 1	<u>siehe 3.14.2</u>	A-14.1	
Kooperation_mit_Kassenaerztlicher_Vereinigung		1	<u>siehe 3.14.3</u>	A-14.4	

3.14.1 Element <Teilnahme_Notfallstufe>Elternelemente: [3.14 Element <Teilnahme Notfallversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahllement</i>					
Notfallstufe_zugeordnet	Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet.	1	<u>siehe 3.14.1.1</u>	A-14.1	
Notfallstufe_Nichtteilnahme_noch_nicht_vereinbart	Die Notfallstufe oder Nichtteilnahme wurde noch nicht vereinbart.	1	Kein Inhalt	A-14.1	
Keine_Teilnahme_Notfallversorgung	Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.	1	Kein Inhalt	A-14.1	
<i>Ende Auswahllement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erläuterungen	Ergänzende Angaben zur Teilnahme des Krankenhauses am gestuften System der Notfallversorgung.	0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 500	A-14.1	

3.14.1.1 Element <Notfallstufe_zugeordnet>

Elternelemente: [3.14.1 Element <Teilnahme Notfallstufe>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Basisnotfallversorgung_Stufe_1	Basisnotfallversorgung (Stufe 1)	0 .. 1	siehe 3.14.1.1.1	A-14.1	
Erweiterte_Notfallversorgung_Stufe_2	Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)	0 .. 1	siehe 3.14.1.1.2	A-14.1	
Umfassende_Notfallversorgung_Stufe_3	Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3)	0 .. 1	siehe 3.14.1.1.3	A-14.1	

3.14.1.1.1 Element <Basisnotfallversorgung_Stufe_1>

Elternelemente: [3.14.1.1 Element <Notfallstufe_zugeordnet>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Umstand_Zuordnung_Notfallstufe	Wenn Stufe 1, Stufe 2 oder Stufe 3 ausgewählt wurde, ist der Umstand anzugeben, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur jeweiligen Notfallstufe führt.	1	siehe 3.14.1.1.1.1	A-14.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.14.1.1.1.1 Element <Umstand_Zuordnung_Notfallstufe>

Elternelemente: [3.14.1.1.1 Element <Basisnotfallversorgung Stufe 1>](#), [3.14.1.1.2 Element <Erweiterte Notfallversorgung Stufe 2>](#), [3.14.1.1.3 Element <Umfassende Notfallversorgung Stufe 3>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Erfuellung_Voraussetzung	Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.	1	Kein Inhalt	A-14.1	
Erfuellung_Voraussetzung_Modul_Spezielle_Notfallversorgung	Zuordnung zur jeweiligen Notfallstufe aufgrund der Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe Kapitel A-14.2).	1	<u>siehe 3.14.1.1.1.1.1</u>	A-14.1	
Erfuellung_Voraussetzung_Sicherstellung	Zuordnung zu einer der Stufen aufgrund der Erfüllung der Voraussetzungen gemäß § 3 Absatz 2 Satz 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen.	1	Kein Inhalt	A-14.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.14.1.1.1.1.1 Element <Erfuellung_Voraussetzung_Modul_Spezielle_Notfallversorgung>

Elternelemente: [3.14.1.1.1.1 Element <Umstand_Zuordnung_Notfallstufe>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Teilnahme_Spezielle_Notfallversorgung		1	<u>siehe 3.14.1.1.1.1.1.1</u>	A-14.2	

3.14.1.1.1.1.1 Element <Teilnahme_Spezielle_Notfallversorgung>

Elternelemente: [3.14.1.1.1.1 Element <Erfuellung_Voraussetzung_Modul_Spezielle_Notfallversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Module_Spezielle_Notfallversorgung	Schlüssel-Nr. des Moduls bzw. der Module der Speziellen Notfallversorgung gemäß den Regelungen zu den Notfallstrukturen, an dem das Krankenhaus teilnimmt.	1 .. n	Schlüsselauswahlliste: "Module der Speziellen Notfallversorgung" (A-14.2) im Anhang 2 Auswahlliste: "SN01", "SN02", "SN03", "SN04", "SN05", "SN06"	A-14.2	

3.14.1.1.2 Element <Erweiterte_Notfallversorgung_Stufe_2>

Elternelemente: [3.14.1.1 Element <Notfallstufe_zugeordnet>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Umstand_Zuordnung_Notfallstufe	Wenn Stufe 1, Stufe 2 oder Stufe 3 ausgewählt wurde, ist der Umstand anzugeben, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur jeweiligen Notfallstufe führt.	1	<u>siehe 3.14.1.1.1.1</u>	A-14.1	

3.14.1.1.3 Element <Umfassende_Notfallversorgung_Stufe_3>Elternelemente: [3.14.1.1 Element <Notfallstufe zugeordnet>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Umstand_Zuordnung_Notfallstufe	Wenn Stufe 1, Stufe 2 oder Stufe 3 ausgewählt wurde, ist der Umstand anzugeben, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur jeweiligen Notfallstufe führt.	1	<u>siehe 3.14.1.1.1.1</u>	A-14.1	

3.14.2 Element <Voraussetzungen_Spezialversorgung_erfuellt>Elternelemente: [3.14 Element <Teilnahme Notfallversorgung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Tatbestand_Spezialversorgung	Wenn das Krankenhaus gemäß den Vorgaben in § 26 der Regelungen zu den Notfallstrukturen an der strukturierten Notfallversorgung teilnimmt, ist der Tatbestand anzugeben, der dazu führt, dass das Krankenhaus gemäß den Vorgaben in § 26 der Regelung zu den Notfallstrukturen die Voraussetzungen des Moduls Spezialversorgung erfüllt.	1	Schlüsselauswahlliste: "Voraussetzung zur Erfuellung des Moduls Spezialversorgung" (A-14.3) Auswahlliste: "Krankenhäuser und selbstständig gebietsärztlich geleitete Abteilungen für die Fachgebiete Psychiatrie und Psychotherapie, Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie sowie Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, die nicht in das DRG-Vergütungssystem einbezogen sind", "Besondere Einrichtung gemäß § 17b Absatz 1 Satz 10 des Krankenhausfinanzierungsgesetzes (KHG), sofern sie im Landeskrankenhausplan als besondere Einrichtungen in der Notfallversorgung ausgewiesen sind und zu jeder Zeit an der Notfallversorgung teilnehmen",	A-14.3	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Krankenhäuser, die aufgrund krankenhauplanerischer Festlegung als Spezialversorger ausgewiesen sind, oder Krankenhäuser ohne Sicherstellungszuschlag, die nach Feststellung der Landeskrankenhauplanungsbehörde für die Gewährleistung der Notfallversorgung zwingend erforderlich sind und 24 Stunden an 7 Tagen pro Woche an der Notfallversorgung teilnehmen"		

3.14.3 Element <Kooperation_mit_Kassenaerztlicher_Vereinigung>Elternelemente: [3.14 Element <Teilnahme Notfallversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Notdienstpraxis_Existiert	Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-14.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vertragsaerztlicher_Notdienst_Existiert	Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1b Satz 3 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	A-14.4	

3.15 Element <Organisationseinheiten_Fachabteilungen>Elternelemente: [3 Element <Qualitätsbericht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Organisationseinheit_Fachabteilung		1 .. n	<u>siehe 3.15.1</u>	B.X	

3.15.1 Element <Organisationseinheit_Fachabteilung>Elternelemente: [3.15 Element <Organisationseinheiten_Fachabteilungen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Gliederungsnummer	In diesem Element wird die dem X (in B-X) entsprechende fortlaufende Nummerierung der Organisationseinheit / Fachabteilung angegeben.	1	Datentyp zum Wertebereich "1 .. 999" für den nur Ziffern zugelassen sind.	B-X.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Name	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	maximale Zeichenzahl: 4000	B-X.1	
Aerztliche_Leitung_OE		1	<u>siehe 3.15.1.1</u>	B-X.1	
Zielvereinbarungen		1	<u>siehe 3.15.1.2</u>	B-X.2	
Ambulante_D_Arzt_Zulassung	Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.	0 .. 1	Kein Inhalt	B-X.10	
Stationaere_BG_Zulassung	Stationäre BG-Zulassung vorhanden.	0 .. 1	Kein Inhalt	B-X.10	
Fachabteilungsschlüssel		1 .. n	<u>siehe 3.15.1.3</u>	B-X.1	
Medizinische_Leistungsangebote	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.	0 .. 1	<u>siehe 3.15.1.4</u>	B-X.3	
Fallzahlen_OE	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	<u>siehe 3.15.1.5</u>	B-X.5	
Hauptdiagnosen	Hauptdiagnosen nach ICD.	1	<u>siehe 3.15.1.6</u>	B-X.6	
Prozeduren	Prozeduren nach OPS.	1	<u>siehe 3.15.1.7</u>	B-X.7	
Ambulante_Behandlungsmöglichkeiten		0 .. 1	<u>siehe 3.15.1.8</u>	B-X.8	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ambulante_Operationen	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.	1	<u>siehe 3.15.1.9</u>	B-X.9	
Personelle_Ausstattung		1	<u>siehe 3.15.1.10</u>	B-X.11	

3.15.1.1 Element <Aerztliche_Leitung_OE>Elternelemente: **3.15.1 Element <Organisationseinheit Fachabteilung>**

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Chefarzt	Namen und Kontaktdaten der Cheförztn/des Chefarztes zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.1.1</u>	B-X.1	Besteht die ärztliche Leitung aus mehr als einer Person, können mehrere Personen angegeben werden. Die Stellvertretung ist nicht anzugeben.
Leitender_Belegarzt	Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.1.2</u>	B-X.1	Besteht die ärztliche Leitung aus mehr als einer Person, können mehrere Personen angegeben werden. Die Stellvertretung ist nicht anzugeben.
Leitender_Arzt	Namen und Kontaktdaten der leitenden Ärztin/des leitenden Arztes zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.1.3</u>	B-X.1	Besteht die ärztliche Leitung aus mehr als einer Person, können mehrere Personen angegeben werden. Die Stellvertretung ist nicht anzugeben.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ende Auswahlelement					

3.15.1.1.1 Element <Chefarzt>

Elternelemente: [3.15.1.1 Element <Aerztliche Leitung OE>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Kontakt_Zugang		1	siehe 3.2.1.1.1	-	

3.15.1.1.2 Element <Leitender_Belegarzt>

Elternelemente: [3.15.1.1 Element <Aerztliche Leitung OE>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	
Kontakt_Zugang		1	siehe 3.2.1.1.1	-	

3.15.1.1.3 Element <Leitender_Arzt>

Elternelemente: [3.15.1.1 Element <Aerztliche Leitung OE>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Person_lang		1	siehe 3.1.3.1	Einleitung, A-1, A-7.1, A-12.1.1, A-12.2.1, A-12.4, A-12.5.2, B-X.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kontakt_Zugang		1	<u>siehe 3.2.1.1.1</u>	-	

3.15.1.2 Element <Zielvereinbarungen>

Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Zielvereinbarung_geschlossen_nicht_an_Empfehlung_DKG_gehalten	Dieses Element wird eingefügt, wenn leistungsbezogene Zielvereinbarungen geschlossen und sich nicht an die Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V gehalten wurden.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.2.1</u>	B-X.2	
Zielvereinbarungen_geschlossen_an_Empfehlung_DKG_gehalten	Dieses Element wird eingefügt, wenn Zielvereinbarungen mit den leitenden Ärztinnen und Ärzten entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen wurden.	1	Kein Inhalt	B-X.2	
Keine_Zielvereinbarungen_geschlossen	Dieses Element wird eingefügt, wenn keine Zielvereinbarungen geschlossen wurden.	1	Kein Inhalt	B-X.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Ende Auswahllement</i>					
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	B-X.2	

3.15.1.2.1 Element <Zielvereinbarung_geschlossen_nicht_an_Empfehlung_DKG_gehalten>

Elternelemente: [3.15.1.2 Element <Zielvereinbarungen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erläuterungen		1	maximale Zeichenanzahl: 500	B-X.2	

3.15.1.3 Element <Fachabteilungsschlüssel>

Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit_Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahllement</i>					
FA_Schlüssel	Fachabteilungsschlüssel nach § 301 SGB V.	1	Schlüssel, Format: 9999 - Die Schlüssel für sonstige Fachabteilungen ("3700", "3790", "3791", "3792") sind hier nicht zulässig.	B-X.1	
Sonstiger	Falls es sich um eine sonstige Fachabteilung handelt, ist dieses Element einzufügen.	1	<u>siehe 3.15.1.3.1</u>	B-X.1	
<i>Ende Auswahllement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.15.1.3.1 Element <Sonstiger>Elternelemente: [3.15.1.3 Element <Fachabteilungsschlüssel>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
FA_Sonstiger_Schlüssel	Sonstiger Fachabteilungsschlüssel nach § 301 SGB V.	1	Es sind nur Schlüssel für sonstige Fachabteilungen ("3700", "3790", "3791", "3792") zulässig. Auswahlliste: "3700", "3790", "3791", "3792"	B-X.1	
Bezeichnung	Bezeichnung der sonstigen Fachabteilung.	1	maximale Zeichenanzahl: 200	B-X.1	

3.15.1.4 Element <MedizinischeLeistungsangebote>Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
MedizinischesLeistungsangebot	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1 .. n	siehe 3.15.1.4.1	B-X.3	

3.15.1.4.1 Element <MedizinischesLeistungsangebot>Elternelemente: [3.15.1.4 Element <Medizinische Leistungsangebote>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
VA_VU_Schlüssel	Schlüssel-Nr. des medizinisches Leistungsangebots der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	Schlüsselauswahlliste: Aus der Auswahlliste "Medizinische Leistungsangebote (B-X.3 und B-X.8)" im Anhang 2 sind alle Schlüssel-Nrn. mit Ausnahme der sonstigen Schlüssel ("VA00", "VC00", "VD00", "VG00", "VH00", "VI00", "VN00", "VO00", "VK00", "VP00", "VR00", "VU00", "VX00", "VZ00") zulässig. Auswahlliste: "VA01", "VA02", "VA03", "VA04", "VA05", "VA06", "VA07", "VA08", "VA09", "VA10", "VA11",	B-X.3, B-X.8	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Medizinisches Leistungsangebot" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VA12", "VA13", "VA14", "VA15", "VA16", "VA17", "VA18", "VC01", "VC02", "VC03", "VC04", "VC05", "VC06", "VC07", "VC08", "VC09", "VC10", "VC11", "VC12", "VC13", "VC14", "VC15", "VC16",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VC17", "VC18", "VC19", "VC20", "VC21", "VC22", "VC23", "VC24", "VC25", "VC26", "VC27", "VC28", "VC29", "VC30", "VC31", "VC32", "VC33", "VC34", "VC35", "VC36", "VC37", "VC38", "VC39",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VC40", "VC41", "VC42", "VC43", "VC44", "VC45", "VC46", "VC47", "VC48", "VC49", "VC50", "VC51", "VC52", "VC53", "VC54", "VC55", "VC56", "VC57", "VC58", "VC59", "VC60", "VC61", "VC62",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VC63", "VC64", "VC65", "VC66", "VC67", "VC68", "VC69", "VC70", "VC71", "VD01", "VD02", "VD03", "VD04", "VD05", "VD06", "VD07", "VD08", "VD09", "VD10", "VD11", "VD12", "VD13", "VD14",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VD15", "VD16", "VD17", "VD18", "VD19", "VD20", "VG01", "VG02", "VG03", "VG04", "VG05", "VG06", "VG07", "VG08", "VG09", "VG10", "VG11", "VG12", "VG13", "VG14", "VG15", "VG16", "VG17",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VG18", "VG19", "VH01", "VH02", "VH03", "VH04", "VH05", "VH06", "VH07", "VH08", "VH09", "VH10", "VH11", "VH12", "VH13", "VH14", "VH15", "VH16", "VH17", "VH18", "VH19", "VH20", "VH21",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VH22", "VH23", "VH24", "VH25", "VH26", "VH27", "VI01", "VI02", "VI03", "VI04", "VI05", "VI06", "VI07", "VI08", "VI09", "VI10", "VI11", "VI12", "VI13", "VI14", "VI15", "VI16", "VI17",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VI18", "VI19", "VI20", "VI21", "VI22", "VI23", "VI24", "VI25", "VI26", "VI27", "VI28", "VI29", "VI30", "VI31", "VI32", "VI33", "VI34", "VI35", "VI36", "VI37", "VI38", "VI39", "VI40",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VI41", "VI42", "VI43", "VI44", "VI45", "VN01", "VN02", "VN03", "VN04", "VN05", "VN06", "VN07", "VN08", "VN09", "VN10", "VN11", "VN12", "VN13", "VN14", "VN15", "VN16", "VN17", "VN18",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VN19", "VN20", "VN21", "VN22", "VN23", "VN24", "VO01", "VO02", "VO03", "VO04", "VO05", "VO06", "VO07", "VO08", "VO09", "VO10", "VO11", "VO12", "VO13", "VO14", "VO15", "VO16", "VO17",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VO18", "VO19", "VO20", "VO21", "VK01", "VK02", "VK03", "VK04", "VK05", "VK06", "VK07", "VK08", "VK09", "VK10", "VK11", "VK12", "VK13", "VK14", "VK15", "VK16", "VK17", "VK18", "VK20",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VK21", "VK22", "VK23", "VK24", "VK25", "VK26", "VK27", "VK28", "VK29", "VK30", "VK31", "VK32", "VK33", "VK34", "VK35", "VK36", "VK37", "VP01", "VP02", "VP03", "VP04", "VP05", "VP06",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VP07", "VP08", "VP09", "VP10", "VP11", "VP12", "VP13", "VP14", "VP15", "VP16", "VR01", "VR02", "VR03", "VR04", "VR05", "VR06", "VR07", "VR08", "VR09", "VR10", "VR11", "VR12", "VR13",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VR14", "VR15", "VR16", "VR17", "VR18", "VR19", "VR20", "VR21", "VR22", "VR23", "VR24", "VR25", "VR26", "VR27", "VR28", "VR29", "VR30", "VR31", "VR32", "VR33", "VR34", "VR35", "VR36",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VR37", "VR38", "VR39", "VR40", "VR41", "VR42", "VR43", "VR44", "VR45", "VR46", "VR47", "VU01", "VU02", "VU03", "VU04", "VU05", "VU06", "VU07", "VU08", "VU09", "VU10", "VU11", "VU12",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VU13", "VU14", "VU15", "VU16", "VU17", "VU18", "VU19", "VZ01", "VZ02", "VZ03", "VZ04", "VZ05", "VZ06", "VZ07", "VZ08", "VZ09", "VZ10", "VZ11", "VZ12", "VZ13", "VZ14", "VZ15", "VZ16",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VZ17", "VZ18", "VZ19", "VZ20"		
Sonstiger	Falls es sich um ein sonstiges medizinisches Leistungsangebot der Organisationseinheit / Fachabteilung handelt, ist dieses Element einzufügen.	1	<u>siehe 3.15.1.4.1.1</u>	B-X.3, B-X.8	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	B-X.3	

3.15.1.4.1.1 Element <Sonstiger>

Elternelemente: [3.15.1.4.1 Element <Medizinisches Leistungsangebot>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
VA_VU_Sonstiger_Schluessel	Sonstige Schlüssel-Nr. des medizinischen Leistungsangebotes der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	Schlüsselauswahlliste: Aus der Auswahlliste "Medizinische Leistungsangebote der Fachabteilung/ Organisationseinheit (B-X.3 und B-X.8)" im Anhang 2 sind nur die sonstigen Schlüssel-Nrn. zulässig.	B-X.3, B-X.8	Die sonstige Schlüssel-Nr. darf bei der Wiederholung des Elements "Medizinisches Leistungsangebot" mehrfach aufgeführt werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			Auswahlliste: "VA00", "VC00", "VD00", "VG00", "VH00", "VI00", "VK00", "VN00", "VO00", "VP00", "VR00", "VU00", "VX00", "VZ00"		
Bezeichnung	Bezeichnung des sonstigen medizinischen Leistungsangebotes.	1	maximale Zeichenanzahl: 200	B-X.3, B-X.8	

3.15.1.5 Element <Fallzahlen_OE>

Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vollstationaere_Fallzahl		1	Wertebereich: 0 .. 100000	B-X.5	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Teilstationäre_Fallzahl		1	Wertebereich: 0 .. 100000	B-X.5	
Erläuterungen	Kommentar zu den Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.	0 .. 1	maximale Zeichenzahl: 300	B-X.5	

3.15.1.6 Element <Hauptdiagnosen>

Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Hauptdiagnose	Hauptdiagnosen nach ICD-10-GM.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.6.1</u>	B-X.6	Die Hauptdiagnosen sind mit der jeweiligen Fallzahl in absteigender Häufigkeit anzugeben. (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden. Es sind die Hauptdiagnosen der voll- und teilstationären Fälle zu berücksichtigen. Die Hauptdiagnose eines Falles ist von der Organisationseinheit/Fachabteilung anzugeben, die den Fall gemäß der Zuordnung der Fallzahlen unter B-[X].5 zählt.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Keine_Erbracht	Dieses Element ist anzugeben, falls der Organisationseinheit/Fachabteilung keine Hauptdiagnosen nach ICD-10 zuzuordnen sind.	1	Kein Inhalt	B-X.6	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.15.1.6.1 Element <Hauptdiagnose>

Elternelemente: [3.15.1.6 Element <Hauptdiagnosen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
ICD_10	ICD-10-Ziffer.	1	ICD 3 bis 5 stellig / Format: X99[.99]	B-X.6	Alle ICD-Ziffern der Organisationseinheit/Fachabteilung sind endstellig (zum Beispiel G20.2) und mit Fallzahl (Zahl >0) anzugeben. Es ist die jeweils für das Berichtsjahr aktuelle amtliche ICD-10-GM-Version zu verwenden. Abweichend hiervon kann für die Abbildung von Überliegern die amtliche ICD-10-GM-Version des Vorjahres zugrunde gelegt werden.
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Fallzahl	Absolute Fallzahl.	1	Wertebereich: 4 .. 100000	B-X.6	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fallzahl_Datenschutz		1	Kein Inhalt	-	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.15.1.7 Element <Prozeduren>

Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Keine_Erbracht	Keine Prozeduren nach OPS erbracht.	1	Kein Inhalt	B-X.7	
Freiwillige_Angabe	Für psychiatrische und psychotherapeutische bzw. psychosomatische und psychotherapeutische Organisationseinheiten/Fachabteilungen ist die OPS-Darstellung freiwillig und können in diesem Element angegeben werden.	1	siehe 3.15.1.7.1	B-X.7	
Verpflichtende_Angabe	OPS-Prozeduren wurden erbracht und sind verpflichtend im Qualitätsbericht anzugeben.	1	siehe 3.15.1.7.2	B-X.7	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.15.1.7.1 Element <Freiwillige_Angabe>

Elternelemente: [3.15.1.7 Element <Prozeduren>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Prozedur	Prozedur nach OPS.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.7.1.1</u>	B-X.7	

3.15.1.7.1.1 Element <Prozedur>

Elternelemente: [3.15.1.7.1 Element <Freiwillige Angabe>](#), [3.15.1.7.2 Element <Verpflichtende Angabe>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
OPS_301	OPS 301 Ziffer.	1	OPS 4 bis 6 stellig / Format: X-XXX[.XX]	B-X.7	Die OPS-Ziffern sind hier gemäß Anlage endstellig und in absteigender Häufigkeit anzugeben. (!) Die Sortierung kann vom XML-Schema nicht geprüft werden. Es ist der jeweils für das Berichtsjahr aktuelle amtliche OPS-Katalog zu verwenden. Abweichend hiervon kann für die Abbildung von Überliegern der amtliche OPS-Katalog des Vorjahres zugrunde gelegt werden.
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl	Absolute Anzahl.	1	Wertebereich: 4 .. 100000	B-X.7	Die Häufigkeit einer OPS-Ziffer in einer Fachabteilung ergibt sich daraus, wie oft die entsprechende Prozedur von der Fachabteilung im Berichtsjahr erbracht wurde. Die OPS-Zählung erfolgt demnach immer bei der Fachabteilung, die die Leistung erbracht hat.
Anzahl_Datenschutz		1	Kein Inhalt	-	
<i>Ende Auswahllement</i>					

3.15.1.7.2 Element <Verpflichtende_Angabe>

Elternelemente: [3.15.1.7 Element <Prozeduren>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Prozedur	Prozedur nach OPS.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.7.1.1</u>	B-X.7	

3.15.1.8 Element <Ambulante_Behandlungsmoeglichkeiten>

Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit_Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ambulante_Behandlungsmoeglichkeit	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.8.1</u>	B-X.8	

3.15.1.8.1 Element <Ambulante_Behandlungsmoeglichkeit>

Elternelemente: [3.15.1.8 Element <Ambulante_Behandlungsmoeglichkeiten>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Ambulanz	Ambulante Behandlungsmöglichkeit.	1	<u>siehe 3.15.1.8.1.1</u>	B-X.8	
Ambulanz_116b	Ambulante Behandlungsmöglichkeit nach § 116b SGB V.	1	<u>siehe 3.15.1.8.1.2</u>	B-X.8	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.15.1.8.1.1 Element <Ambulanz>

Elternelemente: [3.15.1.8.1 Element <Ambulante Behandlungsmöglichkeit>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
AM_Schlüssel	Schlüssel-Nr. der Ambulanzart.	1	Schlüsselauswahlliste: Aus der Auswahlliste "Ambulante Behandlungsmöglichkeiten (B-X.8)" im Anhang 2 sind alle Schlüssel-Nrn. mit Ausnahme des Schlüssels 116b ("AM06 und "AM17") zulässig. Auswahlliste: "AM01", "AM02", "AM03", "AM04",	B-X.8	Der Wert darf bei Wiederholung des Elements "Ambulanz" mehrfach vorkommen.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"AM05", "AM07", "AM08", "AM09", "AM10", "AM11", "AM12", "AM13", "AM14", "AM15", "AM16", "AM18", "AM19"		
Bezeichnung	Bezeichnung der Ambulanz.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 200	B-X.8	
Leistungen_Ambulanz	Angebotene Leistungen der Ambulanz.	0 .. 1	<u>siehe 3.15.1.8.1.1.1</u>	B-X.8	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	B-X.8	

3.15.1.8.1.1.1 Element <Leistungen_Ambulanz>**Elternelemente:** [3.15.1.8.1.1 Element <Ambulanz>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Medizinisches_Leistungsangebot	Schlüssel-Nr. des medizinischen Leistungsangebots.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.8.1.1.1.1</u>	B-X.8	Die Angabe der angebotenen Leistungen erfolgt anhand der Auswahlliste für die fachabteilungsbezogenen medizinischen Leistungsangebote zu B-X.3 in Anhang 2. Die Ausfüllhinweise zu B-X.3 gelten entsprechend.

3.15.1.8.1.1.1.1 Element <Medizinisches_Leistungsangebot>Elternelemente: [3.15.1.8.1.1.1 Element <Leistungen Ambulanz>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
VA_VU_Schlüssel_Ambulanz	Schlüssel-Nr. des medizinischen Leistungsangebots der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	Schlüsselauswahlliste: Aus der Auswahlliste "Medizinische Leistungsangebote (B-X.3 und B-X.8)" im Anhang 2 sind alle Schlüssel-Nrn. mit Ausnahme der sonstigen Schlüssel ("VA00", "VC00", "VD00", "VG00", "VH00", "VI00", "VN00", "VO00", "VK00", "VP00", "VR00", "VU00", "VX00", "VZ00") zulässig. Auswahlliste:	B-X.3, B-X.8	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Medizinisches_Leistungsangebot" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VA01", "VA02", "VA03", "VA04", "VA05", "VA06", "VA07", "VA08", "VA09", "VA10", "VA11", "VA12", "VA13", "VA14", "VA15", "VA16", "VA17", "VA18", "VC01", "VC02", "VC03", "VC04", "VC05",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VC06", "VC07", "VC08", "VC09", "VC10", "VC11", "VC12", "VC13", "VC14", "VC15", "VC16", "VC17", "VC18", "VC19", "VC20", "VC21", "VC22", "VC23", "VC24", "VC25", "VC26", "VC27", "VC28",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VC29", "VC30", "VC31", "VC32", "VC33", "VC34", "VC35", "VC36", "VC37", "VC38", "VC39", "VC40", "VC41", "VC42", "VC43", "VC44", "VC45", "VC46", "VC47", "VC48", "VC49", "VC50", "VC51",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VC52", "VC53", "VC54", "VC55", "VC56", "VC57", "VC58", "VC59", "VC60", "VC61", "VC62", "VC63", "VC64", "VC65", "VC66", "VC67", "VC68", "VC69", "VC70", "VC71", "VD01", "VD02", "VD03",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VD04", "VD05", "VD06", "VD07", "VD08", "VD09", "VD10", "VD11", "VD12", "VD13", "VD14", "VD15", "VD16", "VD17", "VD18", "VD19", "VD20", "VG01", "VG02", "VG03", "VG04", "VG05", "VG06",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VG07", "VG08", "VG09", "VG10", "VG11", "VG12", "VG13", "VG14", "VG15", "VG16", "VG17", "VG18", "VG19", "VH01", "VH02", "VH03", "VH04", "VH05", "VH06", "VH07", "VH08", "VH09", "VH10",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VH11", "VH12", "VH13", "VH14", "VH15", "VH16", "VH17", "VH18", "VH19", "VH20", "VH21", "VH22", "VH23", "VH24", "VH25", "VH26", "VH27", "VI01", "VI02", "VI03", "VI04", "VI05", "VI06",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VI07", "VI08", "VI09", "VI10", "VI11", "VI12", "VI13", "VI14", "VI15", "VI16", "VI17", "VI18", "VI19", "VI20", "VI21", "VI22", "VI23", "VI24", "VI25", "VI26", "VI27", "VI28", "VI29",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VI30", "VI31", "VI32", "VI33", "VI34", "VI35", "VI36", "VI37", "VI38", "VI39", "VI40", "VI41", "VI42", "VI43", "VI44", "VI45", "VN01", "VN02", "VN03", "VN04", "VN05", "VN06", "VN07",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VN08", "VN09", "VN10", "VN11", "VN12", "VN13", "VN14", "VN15", "VN16", "VN17", "VN18", "VN19", "VN20", "VN21", "VN22", "VN23", "VN24", "VO01", "VO02", "VO03", "VO04", "VO05", "VO06",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VO07", "VO08", "VO09", "VO10", "VO11", "VO12", "VO13", "VO14", "VO15", "VO16", "VO17", "VO18", "VO19", "VO20", "VO21", "VK01", "VK02", "VK03", "VK04", "VK05", "VK06", "VK07", "VK08",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VK09", "VK10", "VK11", "VK12", "VK13", "VK14", "VK15", "VK16", "VK17", "VK18", "VK20", "VK21", "VK22", "VK23", "VK24", "VK25", "VK26", "VK27", "VK28", "VK29", "VK30", "VK31", "VK32",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VK33", "VK34", "VK35", "VK36", "VK37", "VP01", "VP02", "VP03", "VP04", "VP05", "VP06", "VP07", "VP08", "VP09", "VP10", "VP11", "VP12", "VP13", "VP14", "VP15", "VP16", "VR01", "VR02",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VR03", "VR04", "VR05", "VR06", "VR07", "VR08", "VR09", "VR10", "VR11", "VR12", "VR13", "VR14", "VR15", "VR16", "VR17", "VR18", "VR19", "VR20", "VR21", "VR22", "VR23", "VR24", "VR25",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VR26", "VR27", "VR28", "VR29", "VR30", "VR31", "VR32", "VR33", "VR34", "VR35", "VR36", "VR37", "VR38", "VR39", "VR40", "VR41", "VR42", "VR43", "VR44", "VR45", "VR46", "VR47", "VU01",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VU02", "VU03", "VU04", "VU05", "VU06", "VU07", "VU08", "VU09", "VU10", "VU11", "VU12", "VU13", "VU14", "VU15", "VU16", "VU17", "VU18", "VU19", "VZ01", "VZ02", "VZ03", "VZ04", "VZ05",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"VZ06", "VZ07", "VZ08", "VZ09", "VZ10", "VZ11", "VZ12", "VZ13", "VZ14", "VZ15", "VZ16", "VZ17", "VZ18", "VZ19", "VZ20"		
Sonstiger	Falls es sich um ein sonstiges medizinisches Leistungsangebot der Organisationseinheit / Fachabteilung handelt, ist dieses Element einzufügen.	1	<u>siehe 3.15.1.8.1.1.1.1.1</u>	B-X.3, B-X.8	
Ende Auswahlelement					

3.15.1.8.1.1.1.1 Element <Sonstiger>**Elternelemente:** [3.15.1.8.1.1.1.1.1 Element <Medizinisches Leistungsangebot>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
VA_VU_Sonstiger_Schluessel_Ambulanz	Sonstige Schlüssel-Nr. des medizinischen Leistungsangebotes der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	Schlüsselauswahlliste: Aus der Auswahlliste "Medizinische Leistungsangebote der Fachabteilung/ Organisationseinheit (B-X.3 und B-X.8)" im Anhang 2 sind nur die sonstigen Schlüssel-Nrn. zulässig. Auswahlliste: "VA00", "VC00", "VD00", "VG00", "VH00", "VI00", "VK00", "VN00", "VO00", "VP00", "VR00", "VU00", "VX00", "VZ00"	B-X.3, B-X.8	Die sonstige Schlüssel-Nr. darf bei der Wiederholung des Elements "Medizinisches Leistungsangebot" mehrfach aufgeführt werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Bezeichnung	Bezeichnung des sonstigen medizinischen Leistungsangebotes.	1	maximale Zeichenanzahl: 200	B-X.3, B-X.8	

3.15.1.8.1.2 Element <Ambulanz_116b>

Elternelemente: [3.15.1.8.1 Element <Ambulante Behandlungsmöglichkeit>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
AM_116b_Schluessel	Schlüssel-Nr. der Ambulanzart.	1	Schlüsselauswahlliste: Aus der Auswahlliste "Ambulante Behandlungsmöglichkeiten (B-X.8)" im Anhang 2 sind nur die Schlüssel 116b ("AM06" und "AM17") zulässig. Auswahlliste: "AM06", "AM17"	B-X.8	Der Wert darf bei Wiederholung des Elements "Ambulanz_116b" mehrfach vorkommen.
Bezeichnung	Bezeichnung der Ambulanz.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 200	B-X.8	
Leistungen_Ambulanz_116b	Angebotene Leistungen der Ambulanz.	0 .. 1	siehe 3.15.1.8.1.2.1	B-X.8	
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	B-X.8	

3.15.1.8.1.2.1 Element <Leistungen_Ambulanz_116b>

Elternelemente: [3.15.1.8.1.2 Element <Ambulanz_116b>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Leistung	Angebote Leistung.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.8.1.2.1.1</u>	B-X.8	

3.15.1.8.1.2.1.1 Element <Leistung>

Elternelemente: [3.15.1.8.1.2.1 Element <Leistungen Ambulanz 116b>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
LK_Schluessel	Schlüssel-Nr. der Leistung.	1	Schlüsselauswahlliste: "Leistungen im Katalog gemäß § 116b Absatz 3 SGB V (B-X.8)" im Anhang 2 Auswahlliste: "LK01", "LK02", "LK05", "LK06", "LK07", "LK11", "LK12", "LK15_3", "LK15_5", "LK15_6", "LK15_7", "LK15_10", "LK15_11", "LK16",	B-X.8	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Leistung" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"LK18", "LK20", "LK21", "LK22", "LK23", "LK24", "LK26", "LK27", "LK28", "LK29", "LK30", "LK31", "LK32", "LK33", "LK34", "LK35", "LK36", "LK37", "LK38", "LK39", "LK40", "LK41", "LK42",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"LK43", "LK44", "LK45", "LK46", "LK47", "LK48", "LK49", "LK50"		

3.15.1.9 Element <Ambulante Operationen>

Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Keine_Erbracht	Keine ambulante Operation nach OPS erbracht.	1	Kein Inhalt	B-X.7	
Freiwillige_Angabe	Für psychiatrische und psychotherapeutische bzw. psychosomatische und psychotherapeutische Organisationseinheiten/Fachabteilungen ist die OPS-Darstellung der ambulanten Operationen freiwillig und können in diesem Element angegeben werden.	1	<u>siehe 3.15.1.9.1</u>	B-X.7	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Verpflichtende_Angabe	Ambulante Operationen nach OPS wurden erbracht und sind verpflichtend im Qualitätsbericht anzugeben.	1	<u>siehe 3.15.1.9.2</u>	B-X.7	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.15.1.9.1 Element <Freiwillige_Angabe>

Elternelemente: [3.15.1.9 Element <Ambulante Operationen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ambulante_Operation	Ambulante Operation nach § 115b SGB V.	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.9.1.1</u>	B-X.9	

3.15.1.9.1.1 Element <Ambulante_Operation>

Elternelemente: [3.15.1.9.1 Element <Freiwillige_Angabe>](#), [3.15.1.9.2 Element <Verpflichtende_Angabe>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
OPS_301	OPS 301 Ziffer.	1	OPS 4 bis 6 stellig / Format: X-XXX[.XX]	B-X.9	Die OPS-Ziffern sind hier gemäß Anlage endstellig anzugeben.
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Anzahl	Absolute Anzahl.	1	Wertebereich: 4 .. 100000	B-X.9	
Anzahl_Datenschutz		1	Kein Inhalt	-	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.15.1.9.2 Element <Verpflichtende_Angabe>Elternelemente: [3.15.1.9 Element <Ambulante Operationen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ambulante_Operation	Ambulante Operation nach § 115b SGB V.	1 .. n	siehe 3.15.1.9.1.1	B-X.9	

3.15.1.10 Element <Personelle_Ausstattung>Elternelemente: [3.15.1 Element <Organisationseinheit_Fachabteilung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Aerztliches_Personal		1	siehe 3.15.1.10.1	B-X.11.1	
Aerztliche_Fachexpertisen	Fachexpertisen der Abteilung.	0 .. 1	siehe 3.15.1.10.2	B-X.11.1	
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Pflegekraefte		1	siehe 3.11.2	A-11.2, B-X.11.2	
Keine_Pflegekraefte	Dieses Element wird eingefügt, falls die Anzahl der Pflegekräfte gleich Null ist.	1	Kein Inhalt	B-X.11.2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Pflegerische_Fachexpertisen	Fachexpertisen der Abteilung.	0 .. 1	siehe 3.15.1.10.3	B-X.11.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausgewaehltes_Personal_Psych	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik.	0 .. 1	<u>siehe 3.15.1.10.4</u>	B-X.11.3	

3.15.1.10.1 Element <Aerztliches_Personal>Elternelemente: [3.15.1.10 Element <Personelle_Ausstattung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Hauptabteilung	Art der Organisationseinheit / Fachabteilung. Das Element enthält die Angaben zum ärztlichen Personal der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	<u>siehe 3.15.1.10.1.1</u>	B-X.1, B-X.11.1	
Belegabteilung	Art der Organisationseinheit / Fachabteilung. Das Element enthält die Angaben zum ärztlichen Personal der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	<u>siehe 3.15.1.10.1.2</u>	B-X.1, B-X.11.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Gemischte_Haupt_Belegabteilung	Art der Organisationseinheit / Fachabteilung. Das Element enthält die Angaben zum ärztlichen Personal der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	<u>siehe 3.15.1.10.1.3</u>	B-X.1, B-X.11.1	
Nicht_Bettenfuehrend_Abteilung	Art der Organisationseinheit / Fachabteilung. Das Element enthält die Angaben zum ärztlichen Personal der Organisationseinheit / Fachabteilung.	1	<u>siehe 3.15.1.10.1.4</u>	B-X.1, B-X.11.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.15.1.10.1.1 Element <Hauptabteilung>Elternelemente: [3.15.1.10.1 Element <Ärztliches Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Aerzte_ohne_Belegaerzte	Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte.	1	<u>siehe 3.11.1.1</u>	A-11.1, B-X.11.1	
Keine_Aerzte_ohne_Belegaerzte	Dieses Element wird eingefügt, falls Anzahl der Ärzte insgesamt ohne die Belegärzte gleich Null ist.	1	Kein Inhalt	A-11.1, B-X.11.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.15.1.10.1.2 Element <Belegabteilung>Elternelemente: [3.15.1.10.1 Element <Aerztliches Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Belegaerzte	Anzahl Belegärztinnen und Belegärzte.	1	siehe 3.11.1.2	A-11.1, B-X.11.1	

3.15.1.10.1.3 Element <Gemischte_Haupt_Belegabteilung>Elternelemente: [3.15.1.10.1 Element <Aerztliches Personal>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Aerzte_ohne_Belegaerzte	Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte.	1	siehe 3.11.1.1	A-11.1, B-X.11.1	
Keine_Aerzte_ohne_Belegaerzte	Dieses Element wird eingefügt, falls Anzahl der Ärzte insgesamt ohne die Belegärzte gleich Null ist.	1	Kein Inhalt	A-11.1, B-X.11.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Belegaerzte	Anzahl Belegärztinnen und Belegärzte.	1	siehe 3.11.1.2	A-11.1, B-X.11.1	

3.15.1.10.1.4 Element <Nicht_Bettenfuehrend_Abteilung>Elternelemente: [3.15.1.10.1 Element <Aerztliches Personal>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Aerzte_ohne_Belegaerzte	Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte.	1	<u>siehe 3.11.1.1</u>	A-11.1, B-X.11.1	
Keine_Aerzte_ohne_Belegaerzte	Dieses Element wird eingefügt, falls Anzahl der Ärzte insgesamt ohne die Belegärzte gleich Null ist.	1	Kein Inhalt	A-11.1, B-X.11.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Belegaerzte	Anzahl Belegärztinnen und Belegärzte.	1	<u>siehe 3.11.1.2</u>	A-11.1, B-X.11.1	

3.15.1.10.2 Element <Aerztliche_Fachexpertisen>Elternelemente: [3.15.1.10 Element <Personelle Ausstattung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fachexpertise	Ärztliche Fachexpertise der Organisationseinheit/Fachabteilung (Facharztbezeichnungen, Zusatzweiterbildungen (fakultativ)).	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.10.2.1</u>	B-X.11.1	

3.15.1.10.2.1 Element <Fachexpertise>Elternelemente: [3.15.1.10.2 Element <Aerztliche Fachexpertisen>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
AQ_ZF_Schlüssel	Schlüssel-Nr. der Fachexpertise.	1	Schlüsselauswahlliste: "Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung (B-X.11.1)" im Anhang 2 Auswahlliste: "AQ01", "AQ02", "AQ03", "AQ04", "AQ05", "AQ06", "AQ07", "AQ08", "AQ09", "AQ10", "AQ11", "AQ12", "AQ13", "AQ14", "AQ15", "AQ16", "AQ17", "AQ18", "AQ19",	B-X.11.1	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Fachexpertise" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"AQ20", "AQ21", "AQ22", "AQ23", "AQ24", "AQ25", "AQ26", "AQ27", "AQ28", "AQ29", "AQ30", "AQ31", "AQ32", "AQ33", "AQ34", "AQ35", "AQ36", "AQ37", "AQ38", "AQ39", "AQ40", "AQ41", "AQ42",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"AQ43", "AQ44", "AQ45", "AQ46", "AQ47", "AQ48", "AQ49", "AQ50", "AQ51", "AQ52", "AQ53", "AQ54", "AQ55", "AQ56", "AQ57", "AQ58", "AQ59", "AQ60", "AQ63", "AQ65", "AQ66", "AQ67", "AQ68",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"AQ69", "AQ70", "AQ71", "AQ72", "AQ73", "AQ74", "AQ75", "ZF01", "ZF02", "ZF03", "ZF04", "ZF05", "ZF06", "ZF07", "ZF08", "ZF09", "ZF10", "ZF11", "ZF12", "ZF13", "ZF14", "ZF15", "ZF16",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"ZF17", "ZF18", "ZF19", "ZF20", "ZF21", "ZF22", "ZF23", "ZF24", "ZF25", "ZF26", "ZF27", "ZF28", "ZF29", "ZF30", "ZF31", "ZF32", "ZF33", "ZF34", "ZF35", "ZF36", "ZF37", "ZF38", "ZF39",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"ZF40", "ZF41", "ZF42", "ZF43", "ZF44", "ZF45", "ZF46", "ZF49", "ZF50", "ZF51", "ZF52", "ZF53", "ZF54", "ZF55", "ZF56", "ZF57", "ZF58", "ZF59", "ZF60", "ZF61", "ZF62", "ZF63", "ZF64",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"ZF65", "ZF66", "ZF67", "ZF68", "ZF69", "ZF70", "ZF71", "ZF72", "ZF73"		
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	B-X.11.1	

3.15.1.10.3 Element <Pflegerische_Fachexpertisen>Elternelemente: [3.15.1.10 Element <Personelle Ausstattung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fachexpertise_Pflege	Pflegerische Fachexpertise der Organisationseinheit/Fachabteilung (Fachweiterbildungen, akademische Abschlüsse, Zusatzqualifikationen).	1 .. n	<u>siehe 3.15.1.10.3.1</u>	B-X.11.2	

3.15.1.10.3.1 Element <Fachexpertise_Pflege>Elternelemente: [3.15.1.10.3 Element <Pflegerische Fachexpertisen>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
PQ_ZP_Schlüssel	Schlüssel-Nr. der Fachexpertise.	1	Schlüsselauswahlliste: "Pflegerische Fachexpertise der Abteilung (B-X.11.2)" im Anhang 2 Auswahlliste: "PQ01", "PQ02", "PQ04", "PQ05", "PQ06", "PQ07", "PQ08", "PQ09", "PQ10", "PQ11", "PQ12", "PQ13", "PQ14", "PQ15", "PQ16", "PQ17", "PQ18", "PQ19", "PQ20",	B-X.11.2	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Fachexpertise_Pflege" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"PQ21", "PQ22", "ZP01", "ZP02", "ZP03", "ZP04", "ZP05", "ZP06", "ZP07", "ZP08", "ZP09", "ZP13", "ZP14", "ZP15", "ZP16", "ZP18", "ZP19", "ZP20", "ZP22", "ZP23", "ZP24", "ZP25", "ZP26",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"ZP27", "ZP28", "ZP29", "ZP30", "ZP31", "ZP32", "ZP33", "ZP34", "ZP35", "ZP36"		
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	B-X.11.2	

3.15.1.10.4 Element <Ausgewaehltes_Personal_Psych>Elternelemente: [3.15.1.10 Element <Personelle_Ausstattung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausgewaehltes_Therapeutisches_Personal	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik.	1	<u>siehe 3.11.3.1</u>	A-11.3.1, B-X.11.3	

3.16 Element <Qualitaetssicherung>Elternelemente: [3 Element <Qualitaetsbericht>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
QS_nach_Landesrecht		1	<u>siehe 3.16.1</u>	C-2	
DMP		0 .. 1	<u>siehe 3.16.2</u>	C-3	
Sonstige_Verfahren_Externe_QS		0 .. 1	<u>siehe 3.16.3</u>	C-4	
Mindestmengen		0 .. 1	<u>siehe 3.16.4</u>	C-5	
Strukturqualitätsvereinbarung		0 .. 1	<u>siehe 3.16.5</u>	C-6.1	
Fortbildung		1	<u>siehe 3.16.6</u>	C-7	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Pflegepersonaluntergrenzen	Angaben zur Umsetzung der PpUGV für jeden Bereich, der gemäß Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus (InEK) einen pflegesensitiven Bereich darstellt.	0 .. 1	<u>siehe 3.16.7</u>	C-8	Die Übernahme der Angaben in den Tabellen, die in den Abschnitten C-8.1 und C-8.2 dargestellt werden, soll für das Berichtsjahr 2024 automatisiert auf Basis der Nachweise der Krankenhäuser erfolgen, welche gemäß der §§ 3 bis 5 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024 vom 20. November 2023 (vgl. https://www.g-drg.de/pflegepersonaluntergrenzen-2024/ppug-nachweis-vereinbarung-fuer-das-jahr-2024) zu erbringen sind. Um eine händische Eingabe der Nachweise durch das Krankenhaus und damit auch Übertragungsfehler zu vermeiden, soll zur Übernahme der Erfüllungsgrade auf die Anlage 4 dieser PpUG-Nachweis-Vereinbarung zurückgegriffen werden. Das Dokument liegt jedem Krankenhaus in einem einheitlichen Format und zu definierten Zeitpunkten vor.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
ATMP-QS-RL	An dieser Stelle ist die Umsetzung von Beschlüssen des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 5 SGB V darzustellen (Richtlinie zu Anforderungen an die Qualität der Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien – ATMP-QS-RL). Die Angaben sind jeweils stichtagsbezogen, das heißt zum 31. Dezember des Berichtsjahres, zu machen.	1	<u>siehe 3.16.8</u>	C-10	

3.16.1 Element <QS_nach_Landesrecht>

Elternelemente: [3.16 Element <Qualitaetssicherung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Teilnahme_landesspezifische_Qualitaetssicherungsmassnahme	Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden.	1	<u>siehe 3.16.1.1</u>	C-2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Keine_Teilnahme_landesspezifische_Qualitaetssicherungsmassnahme		1	Kein Inhalt	-	
Ende Auswahllement					

3.16.1.1 Element <Teilnahme_landesspezifische_Qualitaetssicherungsmassnahme>Elternelemente: [3.16.1 Element <QS nach Landesrecht>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Leistungsbereich	Angabe des Leistungsbereiches, in dem an der externen Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V teilgenommen wird.	1 .. 7	<u>siehe 3.16.1.1.1</u>	C-2	

3.16.1.1.1 Element <Leistungsbereich>Elternelemente: [3.16.1.1 Element <Teilnahme landesspezifische Qualitaetssicherungsmassnahme>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Bezeichnung	Bezeichnung des Leistungsbereiches, der an der externen Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V teilnimmt.	1	Schlüsselauswahlliste: "Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (C-2)" im Anhang 2 Auswahlliste: "MRE", "Schlaganfall",	C-2	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Leistungsbereich" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit). (!) Es sind nur die Leistungsbereiche des Bundeslandes gültig, in dem sich das Krankenhaus befindet.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Schlaganfall: Akutbehandlung", "Schlaganfall: neurologische Frührehabilitation", "Universelles Neugeborenen- Hörscreening", "Landesverfahren MRE- Projekt Hessen", "Landesverfahren Schlaganfallversorgung Hessen: SA Akut", "Landesverfahren Schlaganfallversorgung Hessen: SA Frührehabilitation"		
Teilnahme_externe_Qualitäts- sicherung	Zu jedem Leistungsbereich ist vom Krankenhaus anzugeben, ob es an der entsprechenden externen Qualitätssicherung nach Landesrecht teilnimmt oder nicht. Gehört ein Bereich nicht zum Leistungsspektrum des Hauses, so ist „trifft nicht zu“ anzugeben.	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "trifft_nicht_zu"	C-2	

3.16.2 Element <DMP>

Elternelemente: [3.16 Element <Qualitätssicherung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Teilnahme_DMP	Disease-Management-Programm (DMP), an dem das Krankenhaus teilnimmt.	1 .. 12	<u>siehe 3.16.2.1</u>	C-3	

3.16.2.1 Element <Teilnahme_DMP>

Elternelemente: [3.16.2 Element <DMP>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Bezeichnung	Disease-Management-Programm (DMP), an dem das Krankenhaus teilnimmt.	1	Schlüsselauswahlliste: Werte der Spalte "DMP" der Tabelle "Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an den folgenden DMP teil:" (C-3) in Anlage Auswahlliste: "Diabetes mellitus Typ 1", "Diabetes mellitus Typ 2", "Brustkrebs", "Koronare Herzkrankheit (KHK)", "Chronische Herzinsuffizienz", "Asthma bronchiale", "Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)", "Chronischer Rückenschmerz",	C-3	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Teilnahme_DMP" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Depression", "Osteoporose", "Rheumatoide Arthritis", "Adipositas (Inkrafttreten: 1. Juli 2024)"		
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	C-3	

3.16.3 Element <Sonstige_Verfahren_Externe_QS>Elternelemente: [3.16 Element <Qualitätssicherung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Sonstiges_Verfahren_Externe_QS	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.	1 .. n	<u>siehe 3.16.3.1</u>	C-4	

3.16.3.1 Element <Sonstiges_Verfahren_Externe_QS>Elternelemente: [3.16.3 Element <Sonstige_Verfahren_Externe_QS>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Leistungsbereich		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 200	C-4	
Bezeichnung_Qualitätsindikator		1	maximale Zeichenanzahl: 200	C-4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ergebnis		1	maximale Zeichenanzahl: 100	C-4	
Messzeitraum		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 100	C-4	
Datenerhebung		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 200	C-4	
Rechenregeln		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	C-4	
Referenzbereiche		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 100	C-4	
Vergleichswerte		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 100	C-4	
Quellenangabe_Dokumentation	Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	C-4	

3.16.4 Element <Mindestmengen>Elternelemente: [3.16 Element <Qualitätssicherung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Leistungsbereich	Angabe der Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind.	0 .. 9	<u>siehe 3.16.4.1</u>	C-5.1	Eine Übernahme der erbrachten Leistungsmenge aus der vom Krankenhaus gemäß § 5 Absatz 3 Mm-R elektronisch übermittelten Prognosedarlegung wird durch die Erfassungssoftware ermöglicht.
Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr		0 .. 1	<u>siehe 3.16.4.2</u>	C-5.2	Eine Übernahme der erbrachten Leistungsmenge aus der vom Krankenhaus gemäß § 5 Absatz 3 Mm-R elektronisch übermittelten Prognosedarlegung wird durch die Erfassungssoftware ermöglicht.

3.16.4.1 Element <Leistungsbereich>Elternelemente: [3.16.4 Element <Mindestmengen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Bezeichnung	Bezeichnung des Leistungsbereiches, für den Mindestmengen festgelegt sind.	1	Schlüsselauswahlliste: Werte der Spalte "Leistungsbereich" der Tabelle "Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Absatz 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V" (C-5) in Anlage Auswahlliste:	C-5.1	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Leistungsbereich" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Lebertransplantation (inklusive Teilleber- Lebendspende)", "Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)", "Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene", "Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene", "Allogene Stammzelltransplantation bei Erwachsenen", "Kniegelenk- Totalendoprothesen", "Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmegewicht < 1250g", "Chirurgische Behandlung des Brustkrebses (Mamma- Ca-Chirurgie)", "Thoraxchirurgische Behandlung des Lungenkarzinoms bei Erwachsenen"		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erbrachte_Menge	Im Berichtsjahr tatsächlich erbrachte Menge.	1	Wertebereich: 1 .. 100000	C-5.1	Bei Verbringungsleistungen ist eine Angabe der Mindestmenge nicht notwendig.
Begründung	Begründung zur Unterschreitung der Mindestmenge.	0 .. 1	<u>siehe 3.16.4.1.1</u>	C-5.1	Bei Unterschreitung der Mindestmenge ist die jeweilige Begründung aus der Auswahlliste „Umsetzung der Mindestmengenregelungen – Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge“ (C-5.1) gemäß Anhang 2 auszuwählen und in den Qualitätsbericht zu übernehmen.

3.16.4.1.1 Element <Begründung>

Elternelemente: [3.16.4.1 Element <Leistungsbereich>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
MM_Schlüssel	Schlüssel-Nr. der Begründung.	1	Schlüsselauswahlliste: "Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge" (C-5.1) im Anhang 2 Auswahlliste:	C-5.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"MM01", "MM04", "MM06", "MM07", "MM08", "MM09"		
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	C-5.1	

3.16.4.2 Element <Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr>Elternelemente: [3.16.4 Element <Mindestmengen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Leistungsbereich	Angabe der Leistungsbereiche, für die im Prognosejahr gemäß Mindestmengenregelungen mindestmengenrelevante Leistungen erbracht werden sollen.	1 .. 10	<u>siehe 3.16.4.2.1</u>	C-5.2	

3.16.4.2.1 Element <Leistungsbereich>Elternelemente: [3.16.4.2 Element <Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Bezeichnung	Bezeichnung des Leistungsbereiches, für den gemäß Mindestmengenregelung mindestmengenrelevante Leistungen im Prognosejahr erbracht werden sollen.	1	Schlüsselauswahlliste: Werte der Spalte "Leistungsbereich" der Tabelle "Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Absatz 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V" (C-5) in Anlage Auswahlliste: "Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende)", "Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)", "Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene", "Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene", "Allogene Stammzelltransplantation bei Erwachsenen", "Kniegelenk-Totalendoprothesen", "Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmegewicht < 1250g", "Chirurgische Behandlung des Brustkrebses (Mamma-Ca-Chirurgie)",	C-5.2	Der Wert darf bei Wiederholung des Elements "Leistungsbereich" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Thoraxchirurgische Behandlung des Lungenkarzinoms bei Erwachsenen", "Herztransplantation"		
Leistungsberechtigung_Prognosejahr	Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt.	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "rechtsstreit_anhaengig"	C-5.2.1	
Ergebnis_Prognosepruefung_Landesverbaende	Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen.	1	<u>siehe 3.16.4.2.1.1</u>	C-5.2.1a	
Erstmalige_oder_erneute_Erbringung	Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung im Prognosejahr nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt.	0 .. 1	Auswahlliste: "ja", "nein"	C-5.2.1b	nur auszufüllen, wenn in C-5.2.1.a „nein“ ausgewählt wurde

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erlaubnis_Sicherstellung_Versorgung	Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung (§ 136b Absatz 5a SGB V) erteilt.	0 .. 1	Auswahlliste: "ja", "nein"	C-5.2.1c	nur auszufüllen, wenn in C-5.2.1.a „nein“ oder „Rechtsstreit anhängig“ ausgewählt wurde

3.16.4.2.1.1 Element <Ergebnis_Prognosepruefung_Landesverbaende>

Elternelemente: [3.16.4.2.1 Element <Leistungsbereich>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Pruefung_Landesverbaende	An dieser Stelle ist anzugeben, ob die Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt wurde.	1	Auswahlliste: "ja", "nein", "rechtsstreit_anhaengig"	C-5.2.1a	
Leistungsmenge_Berichtsjahr	Angabe der im Berichtsjahr erreichten Leistungsmenge.	1	Wertebereich: <i>Keine Leistungsmenge im Rahmen der Prognosedarlegung übermittelt</i> und 0 .. 100000 Auswahlliste: "Keine Leistungsmenge im Rahmen der Prognosedarlegung übermittelt"	C-5.2.1a	Bei Auswahl dieses Elements, sind die Leistungsmengen durch die Software aus Kapitel C-5.1 zum jeweiligen Leistungsbereich zu übernehmen. Bei Nichtvorhandensein des Leistungsbereichs in Kapitel C-5.1 kann hier eine manuelle Eingabe für die Leistungsmenge erfolgen.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Q3_4_Q1_2_Leistungsmenge	Angabe der in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichten Leistungsmenge.	1	Wertebereich: <i>Keine Leistungsmenge im Rahmen der Prognosedarlegung übermittelt</i> und 0 .. 100000 Auswahlliste: "Keine Leistungsmenge im Rahmen der Prognosedarlegung übermittelt"	C-5.2.1a	

3.16.5 Element <Strukturqualitätsvereinbarung>Elternelemente: [3.16 Element <Qualitätssicherung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vereinbarung		1 .. n	siehe 3.16.5.1	C-6.1	
Angabe_Erfuellung_Personalvorgaben	Perinatalzentren Level 1 und Level 2 haben Angaben über die Selbsteinschätzung zur Erfüllung der Personalvorgaben nach Nummer I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 der QFR-RL sowie zur Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 QFR-RL zu machen.	0 .. 1	siehe 3.16.5.2	C-6.1	Dies ist nur von Perinatalzentren Level 1 und Level 2 anzugeben. (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

3.16.5.1 Element <Vereinbarung>Elternelemente: [3.16.5 Element <Strukturqualitätsvereinbarung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
CQ_Schlüssel	Schlüssel-Nr. der Vereinbarung.	1	Schlüsselauswahlliste: "Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V" (C-6) im Anhang 2 Auswahlliste: "CQ01", "CQ02", "CQ03", "CQ04", "CQ05", "CQ06", "CQ07", "CQ08", "CQ24", "CQ25", "CQ26", "CQ27", "CQ28", "CQ29", "CQ30", "CQ31"	C-6.1	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Vereinbarung" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit). (!) Wird die Auswahl CQ05, CQ06 oder CQ07 getroffen, ist im Rahmen der Veröffentlichung automatisch jeweils zusätzlich der Hinweis: „Weiterführende standortbezogene Informationen unter: www.perinatalzentren.org “ darzustellen.
Erläuterungen		0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 500	C-6.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

3.16.5.2 Element <Angabe_Erfuellung_Personalvorgaben>Elternelemente: [3.16.5 Element <Strukturqualitätsvereinbarung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versorgung_erfolgt	Angabe, dass das Perinatalzentrum dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL mitgeteilt hat.	1	siehe 3.16.5.2.1	C-6.1	Der nachfolgende Hinweis ist automatisch von der Erfassungssoftware zu übernehmen: "Der <i>klärende Dialog</i> ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben."
Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versorgung_nicht_erfolgt	Angabe, dass das Perinatalzentrum dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL nicht mitgeteilt hat.	1	Kein Inhalt	C-6.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.16.5.2.1 Element <Mitteilung_Nichterfuellung_pflegerische_Versorgung_erfolgt>Elternelemente: [3.16.5.2 Element <Angabe_Erfuellung_Personalvorgaben>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Teilnahme_klaerender_Dialog	Angabe, dass das Perinatalzentrum am klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-RL teilnimmt.	1	<u>siehe 3.16.5.2.1.1</u>	C-6.1	
Keine_Teilnahme_klaerender_Dialog	Angabe, dass das Perinatalzentrum nicht am klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-RL teilnimmt.	1	Kein Inhalt	C-6.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

3.16.5.2.1.1 Element <Teilnahme_klaerender_Dialog>

Elternelemente: [3.16.5.2.1 Element <Mitteilung Nichterfuellung pflegerische Versorgung erfolgt>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Klaerender_Dialog_abgeschlossen	Angabe, dass das Perinatalzentrum den klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-RL abgeschlossen hat.	1	Kein Inhalt	C-6.1	
Klaerender_Dialog_nicht_abgeschlossen	Angabe, dass das Perinatalzentrum den klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-RL nicht abgeschlossen hat.	1	Kein Inhalt	C-6.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ende Auswahlelement					

3.16.6 Element <Fortbildung>Elternelemente: [3.16 Element <Qualitaetssicherung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fortbildungspflichtige	Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach „Umsetzung der Regelungen des G-BA zur Fortbildung im Krankenhaus (FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V“ unterliegen.	1	Wertebereich: 0 .. 10000	C-7	
Nachweispflichtige	Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte unter den Fortbildungspflichtigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen.	1	Wertebereich: 0 .. 10000	C-7	Teilmenge von Fortbildungspflichtige

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Fortbildungsnachweis_Erbracht_Habende	Anzahl der Nachweispflichtigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben.	1	Wertebereich: 0 .. 10000	C-7	Teilmenge von Nachweispflichtige
---------------------------------------	--	---	--------------------------	-----	----------------------------------

3.16.7 Element <Pflegepersonaluntergrenzen>

Elternelemente: [3.16 Element <Qualitätssicherung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Monatsbezogener_Erfuellungsgrad_PpUG	Der Erfüllungsgrad der jeweiligen PpUG ergibt sich für jeden pflegesensitiven Bereich als Anteil der eingehaltenen Monatsdurchschnitte an allen Monatsdurchschnitten pro Jahr, differenziert nach pflegesensitiven Stationen sowie nach der Tag- und Nachtschicht. Damit entspricht der monatsbezogene Erfüllungsgrad dem Erfüllungsgrad 2 gemäß § 5 Absatz 1 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024 vom 20. November 2023.	1 .. n	<u>siehe 3.16.7.1</u>	C-8.1	Bei der Übernahme des monatsbezogenen Erfüllungsgrades (getrennt für pflegesensitive Bereiche, Stationen, Tag- und Nachtschicht) aus der Anlage 4 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024 vom 20. November 2023 sind nur Meldungen (das heißt Zeilen) zu übernehmen, für die gilt: • Erfüllungsgrad 2 ist nicht: LEER • Erfüllungsgrad 2 ist nicht: „keine Jahresmeldung übermittelt“

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Schichtbezogener_Erfuellungsgrad_PpUG	Der schichtbezogene Erfüllungsgrad wird getrennt für die Tag- und Nachtschichten jeder Station eines pflegesensitiven Bereichs ausgewiesen und entspricht damit dem Erfüllungsgrad 1 gemäß § 5 Absatz 1 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024 vom 20. November 2023.	1 .. n	<u>siehe 3.16.7.2</u>	C-8.2	Bei der Übernahme des schichtbezogenen Erfüllungsgrades (getrennt für pflegesensitive Bereiche, Stationen, Tag- und Nachtschicht) aus der Anlage 4 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024 vom 20. November 2023 sind nur Meldungen (das heißt Zeilen) zu übernehmen, für die gilt: • Erfüllungsgrad 1 ist nicht: LEER • Erfüllungsgrad 1 ist nicht: „keine Jahresmeldung übermittelt“

3.16.7.1 Element <Monatsbezogener_Erfuellungsgrad_PpUG>Elternelemente: [3.16.7 Element <Pflegepersonaluntergrenzen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Pflegesensitiver_Bereich	Angabe gemäß Spalte "Pflegesensitiver Bereich im Krankenhaus gemäß § 3 PpUGV" der Anlage 4 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024	1	Schlüsselauswahlliste: Werte der Spalte "Pflegesensitiver Bereich" der Tabellen der Pflegepersonaluntergrenzen gemäß § 6 der Pflegepersonaluntergrenzenverordnung (PpUGV) (C-8) in Anlage	C-8.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Station	Stationsbezeichnung gemäß Spalte "Station" der Anlage 4 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024	1	maximale Zeichenanzahl: 200	C-8.1	
Schicht	Angaben zur Schicht.	1	Schlüsselauswahlliste: Werte der Spalte "Schicht" der Tabellen der Pflegepersonaluntergrenzen gemäß § 6 der Pflegepersonaluntergrenzenverordnung (PpUGV) (C-8) in Anlage Auswahlliste: "Tagschicht", "Nachtschicht"	C-8.1	
Monatsbezogener_Erfuellungsgrad	Der Erfüllungsgrad ergibt sich für jeden pflegesensitiven Bereich als Anteil der eingehaltenen Monatsdurchschnitte an allen Monatsdurchschnitten pro Jahr, differenziert nach Stationen sowie nach der Tag- und Nachtschicht.	1	Wertebereich: 0,00 .. 100,00	C-8.1	Übernahme entsprechend Spalte „Erfüllungsgrad 2“ der Anlage 4 der PpUG-Nachweisvereinbarung 2024. (Erfüllungsgrad 2)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausnahmetatbestaende	Anzahl der angegebenen Ausnahmetatbestände für diese Station in der jeweiligen Schicht gemäß den Spalten "Ausnahmetatbestand gemäß § 7 PpUGV oder PpUG-Sanktions-Vereinbarung" der Anlage 4 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024.	1	Wertebereich: 0 .. 1000	C-8.1	
Erlaeuterungen	Ergänzende Angaben zu den Ausnahmetatbeständen.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	C-8.1	

3.16.7.2 Element <Schichtbezogener_Erfuellungsgrad_PpUG>

Elternelemente: [3.16.7 Element <Pflegepersonaluntergrenzen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Pflegesensitiver_Bereich	Angabe gemäß Spalte "Pflegesensitiver Bereich im Krankenhaus gemäß § 3 PpUGV" der Anlage 4 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024	1	Schlüsselauswahlliste: Werte der Spalte "Pflegesensitiver Bereich" der Tabellen der Pflegepersonaluntergrenzen gemäß § 6 der Pflegepersonaluntergrenzenverordnung (PpUGV) (C-8) in Anlage	C-8.2	
Station	Stationsbezeichnung gemäß Spalte "Station" der Anlage 4 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024	1	maximale Zeichenanzahl: 200	C-8.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Schicht	Angaben zur Schicht.	1	Schlüsselauswahlliste: Werte der Spalte "Schicht" der Tabellen der Pflegepersonaluntergrenzen gemäß § 6 der Pflegepersonaluntergrenzenverordnung (PpUGV) (C-8) in Anlage Auswahlliste: "Tagschicht", "Nachtschicht"	C-8.2	
Schichtbezogener_Erfuellungsgrad	Der schichtbezogene Erfüllungsgrad wird getrennt für die Tag- und Nachtschichten jeder Station eines pflegesensitiven Bereichs ausgewiesen und entspricht damit dem Erfüllungsgrad 1 gemäß § 5 Absatz 1 der PpUG-Nachweis-Vereinbarung 2024 vom 20. November 2023.	1	Wertebereich: 0,00 .. 100,00	C-8.2	Übernahme entsprechend Spalte „Erfüllungsgrad 1“ der Anlage 4 der PpUG-Nachweisvereinbarung 2024. (Erfüllungsgrad 1)
Erläuterungen	Ergänzende Angaben.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl: 300	C-8.2	

3.16.8 Element <ATMP-QS-RL>Elternelemente: [3.16 Element <Qualitaetssicherung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Hinweis_ATMP-QS-RL	Das Element "Hinweis_ATMP-QS-RL" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung darzustellenden Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen."	C-10	
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anwendung_Arzneimittel_neuartige_Therapien	Dieses Element ist anzugeben, wenn am Krankenhausstandort Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet werden.	1	<u>siehe 3.16.8.1</u>	C-10	
Keine_Anwendung_Arzneimittel_neuartige_Therapien	Dieses Element ist anzugeben, wenn am Krankenhausstandort keine Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet werden.	1	Kein Inhalt	C-10	
<i>Ende Auswahllement</i>					

3.16.8.1 Element <Anwendung_Arzneimittel_neuartige_Therapien>Elternelemente: [3.16.8 Element <ATMP-QS-RL>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Arzneimittel_Berechtigung	Es besteht die grundsätzliche Berechtigung zur Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	1 .. n	<u>siehe 3.16.8.1.1</u>	C-10	

3.16.8.1.1 Element <Arzneimittel_Berechtigung>Elternelemente: [3.16.8.1 Element <Anwendung_Arzneimittel_neuartige_Therapien>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
ANT_Schlüssel	Schlüssel-Nr. des Arzneimittels	1	Schlüsselauswahlliste: "Arzneimittel für neuartige Therapien (Kapitel C-10)" im Anhang 2 Auswahlliste: "ANT01", "ANT02", "ANT03", "ANT04"	C-10	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements "Arzneimittel_Berechtigung" nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).
Konkretisierung	Konkretisierung der Indikationen (Zusatzangaben)	0 .. n	Zusatzangaben zur Schlüsselauswahlliste: "Arzneimittel für neuartige Therapien (Kapitel C-10)" im Anhang 2 Auswahlliste: "akute B-Vorläuferzell-Leukämien bei Erwachsenen", "akute B-Vorläuferzell-Leukämien bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr", "B-Zell-Lymphome bei Erwachsenen", "Multiples Myelom bei Erwachsenen"	C-10	(!) Das Element ist bei der Auswahl des ANT-Schlüssels ANT01 verpflichtend anzugeben. Dies kann vom Schema nicht überprüft werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

4 Element <Strukturabfragen>

Elternelemente: Keine, dieses ist das Root-Element

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Berichtsjahr	Das aktuelle Berichtsjahr	1	Der Datentyp lässt nur das aktuelle Berichtsjahr zu. Auswahlliste: "2024"	-	
IK	Haupt-IK des Krankenhausstandortes dieses Berichts gemäß Standortverzeichnis	1	999999999	-	
Standortnummer	Standortnummer des Krankenhausstandortes dieses Berichts gemäß Standortverzeichnis	1	Format: 77xxxx000	-	
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
PPP-RL	Umsetzung der Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL	1	<u>siehe 4.1</u>	C-9	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
QSFFx-RL	Umsetzung der Richtlinie zur Versorgung der hüftgelenknahen Femurfraktur – QSFFx-RL	1	<u>siehe 4.2</u>	C-6.2	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

4.1 Element <PPP-RL>Elternelemente: [4 Element <Strukturabfragen>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
-------------	--------------	---------	-------------	-----	---------

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Hinweis_Nachweis_PPP	Das Element "Hinweis_Nachweis_PPP" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung darzustellenden Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL). Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt. Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltszahlen zur Personalbemessung. Die Mindestvorgaben sind	C-9	
----------------------	--	---	---	-----	--

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei differenzierte Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist. Für das Berichtsjahr 2023 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %."		
Nachweis_PPP	Nachweis zur PPP-RL	0 .. 4	<u>siehe 4.1.1</u>	C-9	
Gesamtkommentar_PPP	An dieser Stelle können Krankenhäuser das gesamte Kapitel C-9 kommentieren.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl 1500	C-9.4	

4.1.1 Element <Nachweis_PPP>

Elternelemente: [4.1 Element <PPP-RL>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Zeitraum	Hier ist das Quartal (1, 2, 3 ,4) anzugeben.	1	Der Datentyp lässt nur die Quartale eines Jahres zu. Auswahlliste:	C-9.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Q1", "Q2", "Q3", "Q4"		
Beleg_Erfuellung_nicht_gefuehrt	Krankenhausstandorte, welche die Nachweise sowie die Erklärung zur Richtigkeit bis zum Ende der Korrekturfrist zum 1. März des dem jeweiligen Erfassungsjahr folgenden Jahres nicht oder nicht vollständig erbracht haben, sind gemäß § 11 Absatz 12 PPP-RL mit folgendem Hinweis zu kennzeichnen: "Beleg zur Erfüllung nicht (vollständig) geführt."	0 .. 1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Beleg zur Erfüllung nicht (vollständig) geführt."	C-9.2	
Einrichtungstyp	Die Einrichtung gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL.	1	<u>siehe 4.1.1.1</u>	C-9.3	

4.1.1.1 Element <Einrichtungstyp>

Elternelemente: [4.1.1 Element <Nachweis PPP>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erwachsenenpsychiatrie		0 .. 1	<u>siehe 4.1.1.1.1</u>	-	
Psychosomatik		0 .. 1	<u>siehe 4.1.1.1.2</u>	-	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kinder_und_Jugendpsychiatrie		0 .. 1	<u>siehe 4.1.1.1.3</u>	-	

4.1.1.1.1 Element <Erwachsenenpsychiatrie>

Elternelemente: [4.1.1.1 Element <Einrichtungstyp>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strukturangaben_Einrichtung		1	<u>siehe 4.1.1.1.1.1</u>	C-9.3.1	
Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad	Einhaltung der Mindestvorgaben und Umsetzungsgrad	1	<u>siehe 4.1.1.1.1.2</u>	C-9.3.3	
Einhaltung_Mindestvorgabe_Einrichtung_Nachtdienst	Einhaltung der Mindestvorgabe in der Einrichtung im Nachtdienst.	0 .. 1	<u>siehe 4.1.1.1.1.3</u>	C-9.3.3.4	Dieser Abschnitt entfällt für die Psychosomatik und für Einrichtungen ohne Intensivpatientinnen und Intensivpatienten.

4.1.1.1.1.1 Element <Strukturangaben_Einrichtung>

Elternelemente: [4.1.1.1.1 Element <Erwachsenenpsychiatrie>](#), [4.1.1.1.2 Element <Psychosomatik>](#), [4.1.1.1.3 Element <Kinder und Jugendpsychiatrie>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Regionale_Pflichtversorgung		1	<u>siehe 4.1.1.1.1.1.1</u>	C-9.3.1.1	
Strukturangaben_Stationen	Strukturangaben zu den vorhandenen Stationen.	1	<u>siehe 4.1.1.1.1.1.2</u>	C-9.3.1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Behandlungsumfang_Behandlungsbereiche	Für die Einrichtungen ist der Behandlungsumfang (Anzahl der Behandlungstage) sowie die Patientenstruktur (differenziert nach den Behandlungsbereichen) anzugeben. Hierfür ist der Abschnitt A3.3 der Anlage 3 der PPP-RL zu verwenden, die Gesamtbehandlungstage ergeben sich dabei als Summe über alle behandlungsbereichsspezifischen Behandlungstage. Die Angaben sind für das entsprechende Berichtsjahr zu machen.	1	<u>siehe 4.1.1.1.1.1.3</u>	C-9.3.1.3	

4.1.1.1.1.1.1 Element <Regionale_Pflichtversorgung>

Elternelemente: [4.1.1.1.1.1 Element <Strukturangaben Einrichtung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Regionale_Pflichtversorgung_Besteht	Für die Einrichtung gilt eine durch die zuständige Landesbehörde festgelegte regionale Pflichtversorgung.	0 .. 1	<u>siehe 4.1.1.1.1.1.1.1</u>	C-9.3.1.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Regionale_Pflichtversorgung_Besteht_Nicht	Für die Einrichtung gilt kein durch die zuständige Landesbehörde festgelegte regionale Pflichtversorgung.	1	Kein Inhalt	C-9.3.1.1	
Ende Auswahlelement					

4.1.1.1.1.1.1 Element <Regionale_Pflichtversorgung_Besteht>

Elternelemente: [4.1.1.1.1.1 Element <Regionale_Pflichtversorgung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Geschlossene_Bereiche	Die Einrichtung verfügt über geschlossene Bereiche.	0 .. 1	kein Inhalt oder Auswahlliste: "ja", "nein"	C-9.3.1.1	
Praesenzdienste_24_Stunden	Die Einrichtung verfügt über 24-Stunden-Präsenzdienste.	0 .. 1	kein Inhalt oder Auswahlliste: "ja", "nein"	C-9.3.1.1	

4.1.1.1.1.1.2 Element <Strukturangaben_Stationen>

Elternelemente: [4.1.1.1.1.1 Element <Strukturangaben_Einrichtung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strukturangaben_Station	Die der Einrichtung zugeordneten Stationen sind mit den folgenden Angaben aus Teil A2 der Anlage 3 der PPP-RL zu charakterisieren.	0 .. n	<u>siehe 4.1.1.1.1.1.2.1</u>	C-9.3.1.2	

4.1.1.1.1.2.1 Element <Strukturangaben_Station>

Elternelemente: [4.1.1.1.1.2 Element <Strukturangaben Stationen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Station_Bezeichnung	Bezeichnung der Station	1	maximale Zeichenanzahl 100 oder <i>kein Inhalt</i>	C-9.3.1.2	
Planbetten_vollstationaere_Versorgung	Die Anzahl der Planbetten der vollstationären Versorgung	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 999	C-9.3.1.2	
Planplaetze_teilstationaere_Versorgung	Die Anzahl der Planplätze der teilstationären Versorgung	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 999	C-9.3.1.2	
Stationstyp	Stationstyp	1	maximale Zeichenanzahl 100 oder <i>kein Inhalt</i>	C-9.3.1.2	Kürzel in den Nachweisdaten gemäß PPP-RL sind wie folgt zu ersetzen: A durch "A = geschützte Akut- bzw. Intensivstation" B durch "B = fakultativ geschlossene Station" C durch "C = offene, nicht elektive Station"

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
					D durch "D = Station mit geschützten Bereichen" E durch "E = elektive offene Station" F durch "F = nicht-stationsbezogene Einheit mit innovativem Behandlungskonzept"
Schwerpunkt_Behandlung_Konzeptstation	Schwerpunkt der Behandlung/Konzeptstation	1	maximale Zeichenzahl 100 oder <i>kein Inhalt</i>	C-9.3.1.2	Kürzel in den Nachweisdaten gemäß PPP-RL sind wie folgt zu ersetzen: KJP durch "KJP = Konzeptstation für Kinder- und Jugendpsychiatrie" A durch "A = Konzeptstation für Allgemeinpsychiatrie" A5 durch "A5 = Konzeptstation für psychotherapeutische und psychosomatische Behandlung" A7 durch "A7 = Konzeptstation für psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung" S durch "S = Konzeptstation für Suchterkrankungen"

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
					G durch "G = Konzeptstation für Gerontopsychiatrie" P1 durch "P1 = Konzeptstation für Psychosomatik" P2 durch "P2 = Konzeptstation für psychosomatische Komplexbehandlung" Z durch "Z = keine der obigen Konzeptstationen"

4.1.1.1.1.3 Element <Behandlungsumfang_Behandlungsbereiche>

Elternelemente: [4.1.1.1.1 Element <Strukturangaben Einrichtung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Behandlungsumfang_und_Behandlungsbereich		0 .. n	siehe 4.1.1.1.1.3.1	C-9.3.1.3	

4.1.1.1.1.3.1 Element <Behandlungsumfang_und_Behandlungsbereich>

Elternelemente: [4.1.1.1.1.3 Element <Behandlungsumfang_Behandlungsbereiche>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Behandlungsbereich	Der Behandlungsbereich.	1	maximale Zeichenanzahl 200 oder <i>kein Inhalt</i>	C-9.3.1.3	Kürzel in den Nachweisdaten gemäß PPP-RL sind wie folgt zu ersetzen: A1 durch "A1 = Allgemeine Psychiatrie - Regelbehandlung"

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
					A2 durch "A2 = Allgemeine Psychiatrie - Intensivbehandlung" A6 durch "A6 = Allgemeine Psychiatrie - Tagesklinische Behandlung" A7 durch "A7 = Allgemeine Psychiatrie - Psychosomatisch-psychotherapeutische und psychotherapeutische Komplexbehandlung" A8 durch "A8 = Allgemeine Psychiatrie - Psychosomatisch-psychotherapeutische und psychotherapeutische Komplexbehandlung teilstationär" A9 durch "A9 = Allgemeine Psychiatrie - Stationsäquivalente Behandlung" S1 durch "S1 = Abhängigkeitskranke - Regelbehandlung" S2 durch "S2 = Abhängigkeitskranke - Intensivbehandlung"

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
					S6 durch "S6 = Abhängigkeitskranke - Tagesklinische Behandlung" S9 durch "S9 = Abhängigkeitskranke - Stationsäquivalente Behandlung" G1 durch "G1 = Gerontopsychiatrie - Regelbehandlung" G2 durch "G2 = Gerontopsychiatrie - Intensivbehandlung" G6 durch "G6 = Gerontopsychiatrie - Tagesklinische Behandlung" G9 durch "G9 = Gerontopsychiatrie - Stationsäquivalente Behandlung" P1 durch "P1 = Psychosomatik - Psychotherapie" P2 durch "P2 = Psychosomatik - Psychosomatisch- psychotherapeutische Komplexbehandlung"

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
					P3 durch "P3 = Psychosomatik - Psychotherapie teilstationär" P4 durch "P4 = Psychosomatik - Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung teilstationär" KJ1 durch "KJ1 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Kinderpsychiatrische Regel- und Intensivbehandlung" KJ2 durch "KJ2 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Jugendpsychiatrische Regelbehandlung" KJ3 durch "KJ3 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Jugendpsychiatrische Intensivbehandlung" KJ6 durch "KJ6 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Eltern-Kind-Behandlung" KJ7 durch "KJ7 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Tagesklinische Behandlung" KJ9 durch "KJ9 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Stationsäquivalente Behandlung"

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Behandlungsumfang	Die Anzahl der Behandlungstage.	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 99999	C-9.3.1.3	

4.1.1.1.1.2 Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad>

Elternelemente: [4.1.1.1.1 Element <Erwachsenenpsychiatrie>](#), [4.1.1.1.2 Element <Psychosomatik>](#), [4.1.1.1.3 Element <Kinder und Jugendpsychiatrie>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Einhaltung_Mindestvorgabe_Einrichtung_Tagdienst	Die Mindestvorgaben im Tagdienst wurden in der Einrichtung insgesamt eingehalten.	1	<i>kein Inhalt</i> oder Auswahlliste: "ja", "nein", "entfällt"	C-9.3.3.1	Dieser Abschnitt entfällt gegebenenfalls für die Psychosomatik, sofern keine Datenübermittlung für das erste bzw. zweite Quartal erfolgt ist.
Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad_Berufsgruppen_Tagdienst	Einhaltung der Mindestvorgaben und Umsetzungsgrad in den Berufsgruppen im Tagdienst.	0 .. 1	<u>siehe 4.1.1.1.2.1</u>	C-9.3.3.2	Dieser Abschnitt entfällt gegebenenfalls für die Psychosomatik, sofern keine Datenübermittlung für das erste bzw. zweite Quartal erfolgt ist.
Umsetzungsgrad_Einrichtung_Tagdienst	Umsetzungsgrad der Einrichtung im Tagdienst (in %).	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0,00 .. 999,99 (bis zu zwei Nachkommastellen)	C-9.3.3.3	Dieser Abschnitt entfällt gegebenenfalls für die Psychosomatik, sofern keine Datenübermittlung für das erste bzw. zweite Quartal erfolgt ist.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausnahmetatbestaende	Die Krankenhäuser können von den verbindlichen Mindestvorgaben abweichen, wenn einer der in § 10 Absatz 1 PPP-RL beschriebenen Ausnahmetatbestände zutrifft.	1	<u>siehe 4.1.1.1.1.2.2</u>	C-9.3.3.5	

4.1.1.1.2.1 Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad_Berufsgruppen_Tagdienst>

Elternelemente: [4.1.1.1.2 Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Einhaltung_Mindestvorgabe n_Umsetzungsgrad_Berufsgr uppe	Für jede Berufsgruppe gemäß § 5 PPP-RL sind die folgenden Parameter anzugeben	0 .. 6	<u>siehe 4.1.1.1.2.1.1</u>	C-9.3.3.2	

4.1.1.1.2.1.1 Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad_Berufsgruppe>

Elternelemente: [4.1.1.1.2.1 Element <Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad_Berufsgruppen_Tagdienst>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Berufsgruppe	Die Berufsgruppe gemäß § 5 PPP-RL.	1	maximale Zeichenanzahl 1500 oder <i>kein Inhalt</i>	C-9.3.3.2	
Mindestanforderungen_eing ehalten	Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten.	1	<i>kein Inhalt</i> oder Auswahlliste: "ja", "nein",	C-9.3.3.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"entfällt"		
Mindestpersonalausstattung_Stunden	Die geforderte Mindestpersonalausstattung in Stunden.	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 999999	C-9.3.3.2	
Tatsaechliche_Personalausstattung_Stunden	Die tatsächliche Personalausstattung in Stunden.	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 999999	C-9.3.2	
Umsetzungsgrad	Umsetzungsgrad (in %)	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0,00 .. 999,99 (bis zu zwei Nachkommastellen)	C-9.3.3.3	

4.1.1.1.1.2.2 Element <Ausnahmetatbestaende>

Elternelemente: [4.1.1.1.1.2 Element <Einhaltung Mindestvorgaben Umsetzungsgrad>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausnahmetatbestand_1	kurzfristige krankheitsbedingte Personalausfälle	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	C-9.3.3.5	
Ausnahmetatbestand_2	kurzfristig stark erhöhte Patientenanzahl in der Pflichtversorgung	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	C-9.3.3.5	
Ausnahmetatbestand_3	gravierende strukturelle oder organisatorische Veränderungen	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	C-9.3.3.5	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ausnahmetatbestand_4	Tagesklinik, die die Mindestvorgaben im darauffolgenden oder übernächsten Quartal wieder einhält	1	Auswahlliste: "ja", "nein"	C-9.3.3.5	

4.1.1.1.1.3 Element <Einhaltung_Mindestvorgabe_Einrichtung_Nachtdienst>

Elternelemente: [4.1.1.1.1 Element <Erwachsenenpsychiatrie>](#), [4.1.1.1.3 Element <Kinder und Jugendpsychiatrie>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Mindestanforderungen_erfüllt	Die Mindestanforderungen im pflegerischen Nachtdienst wurden in der Einrichtung insgesamt erfüllt.	1	<i>kein Inhalt</i> oder Auswahlliste: "ja", "nein", "entfällt"	C-9.3.3.4	
Pflegefachpersonen	Für die Pflegefachpersonen gemäß § 5 PPP-RL im Nachtdienst sind folgende Parameter anzugeben.	1	<u>siehe 4.1.1.1.1.3.1</u>	C-9.3.3.4	

4.1.1.1.1.3.1 Element <Pflegefachpersonen>

Elternelemente: [4.1.1.1.1.3 Element <Einhaltung_Mindestvorgabe_Einrichtung_Nachtdienst>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Tatsaechliche_Personalausstattung_VK	Tatsächliche Personalausstattung im pflegerischen Nachtdienst (in Vollkraftstunden).	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 999999	C-9.3.3.4	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Mindestvorgabe_VK	Mindestvorgabe im pflegerischen Nachtdienst je Nacht (in Vollkraftstunden).	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 999999	C-9.3.3.4	
Anzahl_Naechte_Erfuellung_Mindestvorgabe	Die Anzahl an Nächten, in denen die Mindestvorgabe erfüllt wurde.	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 366	C-9.3.3.4	
Ist-Personalausstattung_VK	Die durchschnittliche Ist-Personalausstattung (in Vollkraftstunden) im pflegerischen Nachtdienst je Nacht.	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 999999	C-9.3.3.4	

4.1.1.1.2 Element <Psychosomatik>

Elternelemente: [4.1.1.1 Element <Einrichtungstyp>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strukturangaben_Einrichtung		1	<u>siehe 4.1.1.1.1.1</u>	C-9.3.1	
Einhaltung_Mindestvorgaben_Umsetzungsgrad	Einhaltung der Mindestvorgaben und Umsetzungsgrad	1	<u>siehe 4.1.1.1.1.2</u>	C-9.3.3	

4.1.1.1.3 Element <Kinder_und_Jugendpsychiatrie>

Elternelemente: [4.1.1.1 Element <Einrichtungstyp>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Strukturangaben_Einrichtung		1	<u>siehe 4.1.1.1.1.1</u>	C-9.3.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Einhaltung_Mindestvorgabe n_Umsetzungsgrad	Einhaltung der Mindestvorgaben und Umsetzungsgrad	1	<u>siehe 4.1.1.1.1.2</u>	C-9.3.3	
Einhaltung_Mindestvorgabe _Einrichtung_Nachtdienst	Einhaltung der Mindestvorgabe in der Einrichtung im Nachtdienst.	0 .. 1	<u>siehe 4.1.1.1.1.3</u>	C-9.3.3.4	Dieser Abschnitt entfällt für die Psychosomatik und für Einrichtungen ohne Intensivpatientinnen und Intensivpatienten.

4.2 Element <QSFFx-RL>Elternelemente: [4 Element <Strukturabfragen>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
-------------	--------------	---------	-------------	-----	---------

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Hinweis_Nachweis_QSFFx	Das Element "Hinweis_Nachweis_QSFFx" dient der Abbildung des im Rahmen der Veröffentlichung darzustellenden Hinweises und kann nicht verändert werden.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "An dieser Stelle ist die Umsetzung der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über Maßnahmen zur Qualitätssicherung zur Versorgung von Patientinnen und Patienten mit einer hüftgelenknahen Femurfraktur gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser darzustellen (QSFFx-RL). - Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der QSFFx-RL Mindestanforderungen an die Struktur- und Prozessqualität in nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhäusern für die Versorgung von Patientinnen und Patienten mit einer nicht intraoperativ verursachten hüftgelenknahen Femurfraktur festgelegt. Die Mindestanforderungen sind am Standort zu erfüllen. - Im Rahmen des Nachweisverfahrens (§ 6 QSFFx-RL) ist jährlich zwischen dem 15.11. und	C-6.2	
------------------------	--	---	---	-------	--

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			31.12. der Status der Erfüllung der Mindestvorgaben an die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen zu übermitteln. Nichterfüllungen einzelner Mindestanforderungen, die mehr als 48 Stunden andauern, sind auch unterjährig unverzüglich zu melden, ebenso wie deren Wiedererfüllung. — Alle Meldungen, die im Laufe eines Jahres an die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen gesendet wurden, sind bis zum 15. Februar des Folgejahres in Form einer Strukturabfrage (§ 8 QSFFx-RL) an das Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTIG) zu übermitteln. Diese Daten bilden die Grundlage für die im Folgenden dargestellten Angaben."		
Nachweis_QSFFx	Nachweis zur QSFFx	0 .. 1	<u>siehe 4.2.1</u>	C-6.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Gesamtkommentar_QSFFx	An dieser Stelle können Krankenhäuser das gesamte Kapitel C-6.2 zur Umsetzung der QSFFx-RL kommentieren.	0 .. 1	maximale Zeichenzahl 1500	C-6.2	

4.2.1 Element <Nachweis_QSFFx>

Elternelemente: [4.2 Element <QSFFx-RL>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Abmeldung	Krankenhausstandorte, die sich nach § 6 Absatz 1 Satz 8 QSFFx-RL abmelden, müssen keine Strukturabfrage gemäß § 8 Absatz 1 Satz 1 QSFFx-RL an das IQTIG übermitteln. Für diese Standorte liegen keine Daten zur Darstellung im Qualitätsbericht vor.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Der Standort hat sich im Lauf des Berichtsjahres von der Versorgung hüftgelenknaher Femurfrakturen gemäß § 6 Absatz 1 Satz 8 QSFFx-RL abgemeldet. Damit entfällt die Lieferpflicht für die Strukturabfrage. Für diesen Standort liegen deshalb keine Daten zur Umsetzung der QSFFx-RL vor."	C-6.2.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Beleg_Erfuellung_nicht_gefuehrt	Krankenhausstandorte, welche die Strukturabfrage sowie die Erklärung über die Richtigkeit der Angaben bis zum Ende der Korrekturfrist zum 15. März des dem jeweiligen Erfassungsjahr folgenden Jahres nicht oder nicht vollständig übermittelt haben, sind gemäß § 8 Absatz 7 Satz 7 QSFFx-RL mit dem Hinweis „Beleg zur Erfüllung nicht (vollständig) geführt“ zu kennzeichnen.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Aufgrund der unvollständigen Nachweisführung liegen keine Daten zur Umsetzung der QSFFx-RL vor."	C-6.2.1	
Beleg_Erfuellung_vollstaendig_gefuehrt	Beleg zur Erfüllung vollständig geführt.	1	<u>siehe 4.2.1.1</u>	C-6.2.1	
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Erfuellung_Mindestanforderungen		1	<u>siehe 4.2.1.2</u>	-	

4.2.1.1 Element <Beleg_Erfuellung_vollstaendig_gefuehrt>**Elternelemente:** [4.2.1 Element <Nachweis_QSFFx>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Abbildung	Anzahl der Tage, die mit der Strukturabfrage abgebildet werden.	1	Wertebereich 0 .. 366	C-6.2.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

4.2.1.2 Element <Erfuellung_Mindestanforderungen>Elternelemente: [4.2.1 Element <Nachweis_QSFFx>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Anzahl der Tage, für die eine Nichterfüllung mindestens einer Mindestanforderung angegeben wurde.	1	Wertebereich 0 .. 366	C-6.2.2	
Anzahl_Mindestanforderungen_Nichterfuellung	Anzahl der Mindestanforderungen, die mindestens 48 Stunden nicht erfüllt wurden.	1	Wertebereich 0 .. 24	C-6.2.2	
Allgemeine_Mindestanforderungen		1	siehe 4.2.1.2.1	-	
Spezifische_Mindestanforderungen	An dieser Stelle sind für die sechs spezifischen Mindestanforderungen jeweils die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung anzugeben.	1	siehe 4.2.1.2.2	C-6.2.2.2	
Mindestanforderungen_Prozessqualitaet	An dieser Stelle sind für die sieben Mindestanforderungen an die Prozessqualität jeweils die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung anzugeben.	1	siehe 4.2.1.2.3	C-6.2.2.3	

4.2.1.2.1 Element <Allgemeine_Mindestanforderungen>Elternelemente: [4.2.1.2 Element <Erfuellung_Mindestanforderungen>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Allgemeine_Mindestanforderungen_Erfuellt_ATB	Das Vorliegen dieses Ausnahmetatbestands wird im Nachweisverfahren erfasst. Wenn zutreffend, ist dieses Element anzugeben.	1	Bei Vorhandensein des Elements ist nur folgender Wert zugelassen: "Das Krankenhaus erfüllt die Anforderungen an ein überregionales Traumazentrum gemäß dem Weißbuch Schwerverletzten-Versorgung Stand Mai 2012 und nimmt zu jeder Zeit (24 Stunden an 7 Tagen pro Woche) an der Notfallversorgung teil. Damit gelten die folgenden Anforderungen gemäß § 3 Absätze 1 bis 4 QSFFx-RL als erfüllt:- Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Chirurgie am Standort. - Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Innere Medizin am Standort. - Es sind jeweils eine für die Notfallversorgung verantwortliche Ärztin oder verantwortlicher Arzt und eine Pflegekraft benannt, die fachlich und organisatorisch eindeutig der Versorgung von Notfällen zugeordnet und im Bedarfsfall verfügbar sind. - Das für die Notfallversorgung benannte Personal nimmt regelmäßig an fachspezifischen Fortbildungen für	C-6.2.2.1	
--	--	---	--	-----------	--

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			Notfallmedizin teil. - Es ist jeweils eine Fachärztin oder ein Facharzt im Gebiet Innere Medizin, Chirurgie und Anästhesie innerhalb von maximal 30 Minuten am Patienten verfügbar. - Das Krankenhaus hält eine Intensivstation mit mindestens sechs Betten vor. - Mindestens drei Intensivtherapiebetten sind zur Versorgung beatmeter Patientinnen und Patienten ausgestattet. - Es kommt ein strukturiertes und validiertes System zur Behandlungspriorisierung bei der Erstaufnahme von Notfallpatientinnen und Notfallpatienten zur Anwendung. - Es ist ein Schockraum verfügbar. - Die 24 -stündige Verfügbarkeit von Computertomographie ist sichergestellt. - Es besteht die Möglichkeit der Weiterverlegung einer Notfallpatientin oder eines Notfallpatienten auf dem Luftweg in ein Krankenhaus der Basisnotfallversorgung oder einer höheren Stufe."		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Allgemeine_Mindestanforderungen_Nichterfuellung	Wenn der Ausnahmetatbestand nicht vorliegt, sind im Folgenden die elf allgemeinen Mindestanforderungen jeweils mit den gemeldeten Tagen mit Nichterfüllung anzugeben.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1</u>	-	
<i>Ende Auswahlelement</i>					

4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine_Mindestanforderungen_Nichterfuellung>Elternelemente: [4.2.1.2.1 Element <Allgemeine_Mindestanforderungen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fachabteilung_Chirurgie	Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Chirurgie am Standort.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.1</u>	C-6.2.2.1	
Fachabteilung_Innere_Medizin	Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Innere Medizin am Standort.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.2</u>	C-6.2.2.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Verantwortlichkeit_Notfallversorgung	Es sind jeweils eine für die Notfallversorgung verantwortliche Ärztin oder verantwortlicher Arzt und eine Pflegekraft benannt, die fachlich und organisatorisch eindeutig der Versorgung von Notfällen zugeordnet und im Bedarfsfall verfügbar sind.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.3</u>	C-6.2.2.1	
Fortbildungen_Notfallversorgung	Das für die Notfallversorgung benannte Personal nimmt regelmäßig an fachspezifischen Fortbildungen für Notfallmedizin teil.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.4</u>	C-6.2.2.1	
Verfügbarkeit	Es ist jeweils eine Fachärztin oder ein Facharzt im Gebiet Innere Medizin, Chirurgie und Anästhesie innerhalb von maximal 30 Minuten an der Patientin oder am Patienten verfügbar.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.5</u>	C-6.2.2.1	
Betten_Intensivstation	Das Krankenhaus hält eine Intensivstation mit mindestens sechs Betten vor.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.6</u>	C-6.2.2.1	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Betten_Intensivstation_Beatmung	Mindestens drei Intensivtherapiebetten sind zur Versorgung beatmeter Patientinnen und Patienten ausgestattet.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.7</u>	C-6.2.2.1	
System_Behandlungspriorisierung	Es kommt ein strukturiertes und validiertes System zur Behandlungspriorisierung bei der Erstaufnahme von Notfallpatientinnen und Notfallpatienten zur Anwendung.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.8</u>	C-6.2.2.1	
Schockraum	Es ist ein Schockraum verfügbar.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.9</u>	C-6.2.2.1	
Computertomographie	Die 24 -stündige Verfügbarkeit von Computertomographie ist sichergestellt.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.10</u>	C-6.2.2.1	
Weiterverlegung_Luftweg	-Es besteht die Möglichkeit der Weiterverlegung einer Notfallpatientin oder eines Notfallpatienten auf dem Luftweg in ein Krankenhaus der Basisnotfallversorgung oder einer höheren Stufe.	1	<u>siehe 4.2.1.2.1.1.11</u>	C-6.2.2.1	

4.2.1.2.1.1.1 Element <Fachabteilung_Chirurgie>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.2 Element <Fachabteilung_Innere_Medizin>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.3 Element <Verantwortlichkeit_Notfallversorgung>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.4 Element <Fortbildungen_Notfallversorgung>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.5 Element <Verfuegbarkeit>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.6 Element <Betten_Intensivstation>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.7 Element <Betten_Intensivstation_Beatmung>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.8 Element <System_Behandlungspriorisierung>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.9 Element <Schockraum>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.10 Element <Computertomographie>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.1.1.11 Element <Weiterverlegung_Luftweg>

Elternelemente: [4.2.1.2.1.1 Element <Allgemeine Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.2 Element <Spezifische Mindestanforderungen>

Elternelemente: [4.2.1.2 Element <Erfuellung Mindestanforderungen>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Spezifische_Mindestanforderungen_Nichterfuellung		1	siehe 4.2.1.2.2.1	-	

4.2.1.2.2.1 Element <Spezifische Mindestanforderungen_Nichterfuellung>

Elternelemente: [4.2.1.2.2 Element <Spezifische Mindestanforderungen>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Eigenstaendige_Organisationseinheit	Die Versorgung der Patientinnen und Patienten erfolgt in einer ärztlich geleiteten Fachabteilung, die eine fachlich unabhängige, abgrenzbare und organisatorisch eigenständige Organisationseinheit am Standort des Krankenhauses ist.	1	<u>siehe 4.2.1.2.2.1.1</u>	C-6.2.2.2	
Aufsicht_Facharzt	Die Durchführung der mit den Kombinationen aus Diagnosen und Prozeduren nach Anlage 1 QSFFx-RL beschriebenen Operationen erfolgt durch oder unter Anleitung und Aufsicht einer Fachärztin oder eines Facharztes für Chirurgie, für Allgemeinchirurgie, für Orthopädie oder für Orthopädie und Unfallchirurgie.	1	<u>siehe 4.2.1.2.2.1.2</u>	C-6.2.2.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Arztpraesenz	Die ärztliche Versorgung in der Fachabteilung ist durch eine täglich 24-stündige Arztpräsenz im Krankenhaus (Bereitschaftsdienst möglich) sichergestellt, die auch eine jederzeitige operative Patientenversorgung gewährleistet.	1	<u>siehe 4.2.1.2.2.1.3</u>	C-6.2.2.2	
Ausstattung_Operationssaal	Die Einrichtung und Ausstattung des Operationssaals lässt sowohl osteosynthetische als auch endoprothetische Versorgung zu. Entsprechende Implantate und Instrumente stehen jederzeit zur Verfügung.	1	<u>siehe 4.2.1.2.2.1.4</u>	C-6.2.2.2	
Geriatrische_Kompetenz	Für Patientinnen und Patienten mit positivem geriatrischen Screening ist täglich geriatrische Kompetenz für die perioperative Versorgung zu gewährleisten.	1	<u>siehe 4.2.1.2.2.1.5</u>	C-6.2.2.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Postoperative_Physiotherapie	Physiotherapie durch eine Physiotherapeutin oder einen Physiotherapeuten steht täglich für jede Patientin oder jeden Patienten zur Atemgymnastik und frühzeitigen Mobilisierung ab dem ersten postoperativen Tag zur Verfügung.	1	<u>siehe 4.2.1.2.2.1.6</u>	C-6.2.2.2	

4.2.1.2.2.1.1 Element <Eigenständige_Organisationseinheit>Elternelemente: [4.2.1.2.2.1 Element <Spezifische Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.2.1.2 Element <Aufsicht_Facharzt>Elternelemente: [4.2.1.2.2.1 Element <Spezifische Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.2.1.3 Element <Arztpraesenz>Elternelemente: [4.2.1.2.2.1 Element <Spezifische Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.2.1.4 Element <Ausstattung_Operationssaal>

Elternelemente: [4.2.1.2.2.1 Element <Spezifische Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.2.1.5 Element <Geriatrische_Kompetenz>

Elternelemente: [4.2.1.2.2.1 Element <Spezifische Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.2.1.6 Element <Postoperative_Physiotherapie>

Elternelemente: [4.2.1.2.2.1 Element <Spezifische Mindestanforderungen Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.3 Element <Mindestanforderungen_Prozessqualitaet>

Elternelemente: [4.2.1.2 Element <Erfuellung Mindestanforderungen>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Mindestanforderungen_Prozessqualitaet_Nichterfuellung		1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1</u>	-	

4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen_Prozessqualitaet_Nichterfuellung>Elternelemente: [4.2.1.2.3 Element <Mindestanforderungen_Prozessqualitaet>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
SOP_Einwilligungsfaehigkeit	SOP „Besondere Situationen der Einwilligungsfähigkeit“.	1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1.1</u>	C-6.2.2.3	
SOP_Periooperative_Planung	SOP „Perioperative Planung“	1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1.2</u>	C-6.2.2.3	
SOP_Operationsverfahren	SOP „Operationsverfahren“	1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1.3</u>	C-6.2.2.3	
SOP_Umgang_Gerinnungsmittel	SOP „Umgang mit gerinnungshemmender Medikation“	1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1.4</u>	C-6.2.2.3	
SOP_Patientenorientiertes_Blutmanagement	SOP „Patientenorientiertes Blutmanagement (PBM)“	1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1.5</u>	C-6.2.2.3	
SOP_Ortho-geriatrische_Versorgung	SOP „Ortho-geriatrische Versorgung“	1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1.6</u>	C-6.2.2.3	
SOP_Physiotherapeutische_Massnahmen	SOP „Physiotherapeutische Maßnahmen“	1	<u>siehe 4.2.1.2.3.1.7</u>	C-6.2.2.3	

4.2.1.2.3.1.1 Element <SOP_Einwilligungsfaehigkeit>Elternelemente: [4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen_Prozessqualitaet_Nichterfuellung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.3.1.2 Element <SOP_Perioperative_Planung>

Elternelemente: [4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen Prozessqualitaet Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.3.1.3 Element <SOP_Operationsverfahren>

Elternelemente: [4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen Prozessqualitaet Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.3.1.4 Element <SOP_Umgang_Gerinnungshemmer>

Elternelemente: [4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen Prozessqualitaet Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.3.1.5 Element <SOP_Patientenorientiertes_Blutmanagement>

Elternelemente: [4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen Prozessqualitaet Nichterfuellung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.3.1.6 Element <SOP_Ortho-geriatrische_Versorgung>

Elternelemente: [4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen Prozessqualitaet Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

4.2.1.2.3.1.7 Element <SOP_Physiotherapeutische_Massnahmen>

Elternelemente: [4.2.1.2.3.1 Element <Mindestanforderungen Prozessqualitaet Nichterfuellung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Anzahl_Tage_Nichterfuellung	Die gemeldeten Tage mit Nichterfüllung.	1	Wertebereich 0 .. 366	-	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

5 Datengestützte Qualitätssicherung

In den folgenden Abschnitten wird die XML-Struktur beschrieben, in der die Datenbankversion des Berichtsteils C-1 (*Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V*) des Qualitätsberichtes zu erstellen ist.

Erläuterungen zur Beschreibung der XML-Struktur finden sich in Nummer "[1. Erläuterungen zur Datensatzbeschreibung](#)".

Was grundsätzlich bei der Erzeugung einer XML-Datei zu beachten ist, wird kurz in Nummer "[2. Hinweise zur XML-Erzeugung](#)" erläutert.

In dem folgenden Abschnitt "[Element <Datengestuetzte Qualitaetssicherung>](#)" werden, beginnend mit dem Rootelement, die einzelnen XML-Elemente im Detail beschrieben.

Schließlich folgen in Nummer "[7. Validitäts- und Plausibilitätsprüfungen](#)" noch einige Prüfungen und in Nummer "[8. Anhang](#)" die Liste der Leistungsbereiche für die Dokumentationsraten und die QI-Ergebnisse.

5.1 Aufbau der XML-Dateien

Die Übermittlung der Angaben zu Kapitel C-1.1 und zu Kapitel C-1.2 für die Qualitätsindikatoren und Kennzahlen des Anhangs 3 erfolgt gemäß § 8 Absatz 3 bis 5 durch die DeQS-Datenannahmestellen.

Die Übermittlung der Angaben zu Kapitel C-6.2 und zu Kapitel C-9 für die Ergebnisse der Strukturabfragen erfolgt gemäß § 8 Absatz 6 durch das Institut nach § 137a Absatz 1 SGB V.

Für die beiden Abschnitte C-1.1 (*Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate*) und C-1.2. (*Ergebnisse für Qualitätsindikatoren*) des Qualitätsberichts wird jeweils ein Element im XML-Format festgelegt.

Pro Bericht gibt es genau eine XML-Datei der DeQS-Datenannahmestelle.

Damit eine Zusammenführung der C-1-Daten mit den Berichtsteilen A, B, C-2 bis 6.1, 7, 8 und 10 sowie C-6.2 und C-9, die durch die Krankenhäuser selbst und durch das Institut nach § 137a SGB V übermittelt werden, sichergestellt wird, ist die Verwendung einheitlicher identifizierender Daten (Institutionskennzeichen und Standortnummer) erforderlich.

Die DeQS-Datenannahmestellen können im Webportal der Annahmestelle Qb ihre vorliegenden Daten mit denen der Krankenhäuser abgleichen. Bei Abweichungen können sie direkt mit den betroffenen Krankenhäusern über ein Kontaktformular in Kontakt treten.

In <HauptIK>-<SO>-<JAHR>-DAS.xml können das Element <Dokumentationsraten> und das Element <Ergebnis> stehen. In den Dateien ist es möglich, dass das [Element <Datengestuetzte Qualitaetssicherung>](#) weder Element <Dokumentationsraten> noch Element <Ergebnis> enthält, für den Fall, dass keine entsprechenden Leistungen erbracht wurden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

5.1.1 Abschnitt C-1.1 - Dokumentationsraten

In diesem Abschnitt werden die Dokumentationsraten für die Leistungsbereiche gemäß DeQS-RL durch die DeQS-Datenannahmestellen aufgeführt.

In der Regel liegt zu jedem Krankenhaus und Leistungsbereich genau eine Dokumentationsrate vor. Zu jedem bundesweit verpflichtenden Leistungsbereich muss genau eine Fallzahl angegeben werden, sofern im Anhang 3 eine Veröffentlichung von QS-Ergebnissen für diese Leistungsbereiche vorsieht, auch wenn diese 0 ist. In diesem Fall wird der Kommentar „In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.“ (Soll = 0 und Ist = 0) bzw. „Dokumentationsrate nicht berechenbar „ (Soll = 0 und Ist > 0) eingegeben.

5.1.2 Abschnitt C-1.2 – Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

In diesem Abschnitt werden die Ergebnisse zu den Qualitätsindikatoren und Kennzahlen aus den QS-Verfahren gemäß DeQS-RL und plan. QI-RL aufgeführt.

Für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen werden die Ergebnisse von der mit der Durchführung der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung beauftragten Stelle an die DeQS-Datenannahmestelle übermittelt.

Zu jedem Standort und jedem Qualitätsindikator bzw. Kennzahl liegt maximal ein Ergebnis vor. Wurden Ergebnisse standortübergreifend bestimmt und sollen diese Ergebnisse in mehreren Qualitätsberichten erscheinen, so wird das Element **Ergebnis_Mehrfach** in Element <QS-Ergebnis> angegeben.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

6 Element <Datengestuetzte_Qualitaetssicherung>

Elternelemente: Keine, dieses ist das Root-Element

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Berichtsjahr	Das aktuelle Berichtsjahr	1	Der Datentyp lässt nur das aktuelle Berichtsjahr zu. Auswahlliste: "2024"	-	
IK	Haupt-IK des Krankenhauses des Qualitätsberichts gemäß Standortverzeichnis	1	999999999	-	
Standortnummer	Standortnummer des Qualitätsberichts gemäß Standortverzeichnis.	1	Format: 77xxxx000	-	
Land	Kürzel der Geschäftsstelle.	1	Der Datentyp lässt nur die Kürzel der Bundesländer der Geschäftsstellen zu. Auswahlliste: "BW", "BY", "BE", "BB", "HB", "HH", "HE",	-	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"MV", "NI", "NW", "RP", "SL", "SN", "ST", "SH", "TH", "DV"		
Dokumentationsraten	Hier sind die Fallzahlen und Dokumentationsraten für die bundesweit verpflichtenden Leistungsbereiche anzugeben. Dies umfasst auch die Meldung von Fallzahlen = 0.	0 .. 1	<u>siehe 6.1</u>	C-1.1	(!) Das Element darf nur vorhanden sein, falls Dokumentationsraten vorhanden sind.
Ergebnis		0 .. 1	<u>siehe 6.2</u>	C-1.2	(!) Das Element darf nur vorhanden sein, falls Ergebnisse vorhanden sind.

6.1 Element <Dokumentationsraten>Elternelemente: [6 Element <Datengestuetzte_Qualitaetssicherung>](#)

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Leistungsbereich_DeQS	Eine Übersicht über alle Leistungsbereiche befindet sich in Tabelle D des Anhang 3	36	<u>siehe 6.1.1</u>	C-1.1	

6.1.1 Element <Leistungsbereich_DeQS>Elternelemente: [6.1 Element <Dokumentationsraten>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kuerzel	Kürzel des Leistungsbereichs.	1	Der Datentyp lässt nur Leistungsbereiche aus der Tabelle D des Anhangs 3 zu. Auswahlliste: "PCI_LKG", "CHE", "PNTX", "HTXM", "HTXM_MKU", "HTXM_TX", "LTX", "LLS", "LUTX", "NLS", "HCH", "HCH_KC",	C-1.1	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements Leistungsbereich nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"HCH_AK_KATH", "HCH_AK_CHIR", "HCH_MK_CHIR", "HCH_MK_KATH", "10/2", "PNEU", "18/1", "15/1", "DEK", "09/1", "09/2", "09/3", "09/4", "09/5", "09/6", "16/1", "NEO", "HEP", "HEP_WE", "HEP_IMP", "17/1", "KEP", "KEP_WE",		

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"KEP_IMP"		
Bezeichnung	Bezeichnung des Leistungsbereichs.	1	maximale Zeichenanzahl 500	C-1.1	
Zaehlbereich_Von	Gibt an, ob dieser Bereich einem anderen untergeordnet ist.	0 .. 1	Der Datentyp lässt nur die Schlüssel der Zählbereiche zu. Auswahlliste: "HCH", "HTXM", "HEP", "KEP"	C-1.1	
<i>Beginn Auswahlelement</i>					
Fallzahl	Fallzahl der erbrachten dokumentationspflichtigen Leistungen (Soll).	1	Wertebereich 0 und 4 .. 100000	C-1.1	
Fallzahl_Datenschutz	Dieses Element ist anzugeben, wenn die Fallzahl 1 bis einschließlich 3 ist.	1	Kein Inhalt	C-1.1	In diesem Fall ist ebenfalls das Feld Dokumentationsrate_Datenschutz auszuwählen.
<i>Ende Auswahlelement</i>					
<i>Beginn Auswahlelement</i>					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Dokumentationsrate	Dokumentationsrate in Prozent (0 bis >100) (gemäß der Systematik des Verfahrens können in Leistungsbereichen Dokumentationsraten von über 100 % erreicht werden). Das Element ist leer anzugeben, wenn die Fallzahl = 0 ist	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0,00 .. 999,99 (bis zu zwei Nachkommastellen)	C-1.1	Wenn Fallzahl (Soll) = 0 ist das Feld Dokumentationsrate leer zu lassen und im Kommentarfeld zu erläutern. Wurde keine Leistung im Leistungsbereich erbracht (Soll=0 und Ist=0), ist der Kommentar „In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.“ einzufügen. Kann die Dokumentationsrate nicht errechnet werden (Soll=0 und Ist>0), ist der Kommentar „Dokumentationsrate nicht berechenbar“ einzufügen. Bei Krankenhäusern mit mehreren Standorten ist folgender Hinweis zu ergänzen: „Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet.“ (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.
Dokumentationsrate_Datenschutz	Dieses Element ist anzugeben, wenn die Fallzahl unter den Datenschutz fällt.	1	Kein Inhalt	C-1.1	In diesem Fall ist ebenfalls das Feld Fallzahl_Datenschutz auszuwählen.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
<i>Ende Auswahllement</i>					
<i>Beginn Auswahllement</i>					
Anzahl_Datensaetze_Standort	Anzahl der dokumentierten Datensätze des Auswertungsstandortes (ohne Minimaldatensätze) im Leistungsbereich (Ist).	1	Wertebereich 0 und 4 .. 100000	C-1.1	
Anzahl_Datensaetze_Standort_Datenschutz	Dieses Element ist anzugeben, wenn die Fallzahl unter den Datenschutz fällt.	1	Kein Inhalt	C-1.1	
<i>Ende Auswahllement</i>					
Kommentar_Krankenhaus	Kommentar des Krankenhauses.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl 500	C-1.1	
Kommentar_DAS	Kommentar der Datenannahmestelle DeQS.	0 .. 1	Datentyp zum Element <i>Kommentar_DAS</i> welches vom Wert "maximale Zeichenanzahl 500" ist und drei Vorgabewerte definiert. Auswahlliste: "In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.", "Dokumentationsrate nicht berechenbar.",	C-1.1	Siehe Erläuterungen zu Element Fallzahl.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			"Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet."		

6.2 Element <Ergebnis>Elternelemente: [6 Element <Datengestuetzte Qualitaetssicherung>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
QS-Ergebnis		1 .. n	siehe 6.2.1	-	

6.2.1 Element <QS-Ergebnis>Elternelemente: [6.2 Element <Ergebnis>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Kuerzel_Leistungsbereich	Kürzel des Leistungsbereichs.	1	Zeichenkette	C-1.2	
Bezeichnung_Leistungsbereich	Allgemeinverständliche Bezeichnung des Leistungsbereichs aus Tabelle A aus Anhang 3	1	maximale Zeichenanzahl 500	C-1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Ergebnis_ID	Kürzel des Qualitätsindikators bzw. der Kennzahl.	1	Der Datentyp lässt nur Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen aus dem Anhang 3 "Qualitätsindikatorenübersicht Tabelle A: Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen" zu.	C-1.2	Der Wert darf bei der Wiederholung des Elements Qualitätsindikator bzw. Kennzahl nur genau einmal vorkommen (Eindeutigkeit).
Bezeichnung_Ergebnis	Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators bzw. der Kennzahl aus der Tabelle A von Anhang 3.	1	maximale Zeichenanzahl 500	C-1.2	
Art_des_Wertes	Hier wird der Typ des QS-Ergebnisses gekennzeichnet. Dieser ist aus den Tabellen in Anhang 3 zu übernehmen.	1	maximale Zeichenanzahl 500	C-1.2	
Bezug_zum_Verfahren	Hier wird der Bezug des QS-Ergebnisses zu den zugrunde liegenden Richtlinien und Regelungen des G-BA und ihren Zielsetzungen gekennzeichnet. Dieser ist aus den Tabellen in Anhang 3 zu übernehmen.	1	maximale Zeichenanzahl 500	C-1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Bezug_andere_QS_Ergebnisse	Hier wird bei kalkulatorischen oder ergänzenden Kennzahlen die ID des übergeordneten QS-Ergebnisses angegeben, auf die sich diese Kennzahl bezieht. Die ID ist den Tabellen in Anhang 3 zu übernehmen.	0 .. 1	Der Datentyp lässt nur Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen aus dem Anhang 3 "Qualitätsindikatorenübersicht Tabelle A: Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen" zu.	C-1.2	
Sortierung	Hier wird bei kalkulatorischen oder ergänzenden Kennzahlen eine laufende Nummer angegeben, die bestimmt, in welcher Reihenfolge diese Kennzahlen bei Veröffentlichung darzustellen sind. Die Nummer ist aus den Tabellen in Anhang 3 zu entnehmen.	0 .. 1	Wertebereich 1 .. 100	C-1.2	
Ergebnis_Bezug_Infektion	Dieses Element ist einzufügen, um den Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus als solchen zu kennzeichnen.	0 .. 1	Kein Inhalt	C-1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fachlicher_Hinweis_IQTIG	Hier ist die Angabe "Fachlicher Hinweis des IQTIG" aus dem Bericht "Öffentliche Berichterstattung von Ergebnissen der externen stationären Qualitätssicherung in den Qualitätsberichten der Krankenhäuser" des Institutes nach § 137a SGB V anzugeben. Dieser wird von dem Institut nach § 137a SGB V jährlich zum 31. März für das Berichtsjahr dem G-BA vorgelegt.	0 .. 1	Zeichenkette	C-1.2	
Einheit	Hier ist die Einheit des Qualitätsindikators bzw. der Kennzahl anzugeben.	1	maximale Zeichenanzahl 100 oder leer	C-1.2	
Bundesergebnis	Ergebnis auf Bundesebene dieses Qualitätsindikators bzw. der Kennzahl.	1	Wertebereich 0,00 .. 999999999,00	C-1.2	
Vertrauensbereich_Bundeswert	Untere und obere Grenze des 95%-Vertrauensbereichs.	1	<u>siehe 6.2.1.1</u>	C-1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Rechnerisches_Ergebnis	Ergebnis für diesen Qualitätsindikator bzw. für diese Kennzahl. Sofern die Anforderungen zum Datenschutz erfüllt sind, erfolgt keine Angabe und es ist auf den Datenschutz zu verweisen. Ausgenommen sind hiervon O/E-Indikatoren. Bei diesem Indikatortyp wird das rechnerische Ergebnis angegeben. Bei Qualitätsindikatoren gemäß plan. QI-RL sind die nach Datenvalidierung und Neuberechnung gemäß den §§ 9 und 10 plan. QI-RL ermittelten Ergebnisse anzugeben.	0 .. 1	Wertebereich 0,00 .. 999999999,00	C-1.2	Wenn das Element <Qualitative_Bewertung_Berichtsjahr> gleich S92 ist, dann sind die Elemente <Rechnerisches_Ergebnis>, <Fallzahl>, <Vertrauensbereich_Krankenhaus> nicht anzugeben. Wenn für das Krankenhaus kein rechnerisches Ergebnis vorliegt, sind die Elemente <Vertrauensbereich_Krankenhaus>, <Rechnerisches_Ergebnis>, <Entwicklung_Ergebnis_zum_vorherigen_Berichtsjahr> und <Fallzahl> nicht anzugeben.
Risikoadjustierte_Rate	Risikoadjustierte Rate ergänzend für einen O/E-Indikator bzw. für eine O/E-Kennzahl, sofern diese Angabe vorliegt.	0 .. 1	Wertebereich 0,00 .. 100000,00	C-1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vertrauensbereich_Krankenhaus	Untere und obere Grenze des 95%-Vertrauensbereichs, gemäß der bundeseinheitlichen Rechenregeln nach § 14a DeQS-RL. Bei Ergebnissen gemäß plan. QI-RL ist vom IQTIG sicherzustellen, dass die zuständige QS-Stelle auch den 95 %-Vertrauensbereich erhält. Sofern die Anforderungen zum Datenschutz erfüllt sind, erfolgt keine Angabe und es ist auf den Datenschutz zu verweisen. Ausgenommen sind hiervon O/E-Indikatoren. Bei diesem Indikatortyp wird der Vertrauensbereich angegeben.	0 .. 1	<u>siehe 6.2.1.2</u>	C-1.2	Wenn das Element <Qualitative_Bewertung_Berichtsjahr> gleich S92 ist, dann sind die Elemente <Rechnerisches_Ergebnis>, <Fallzahl>, <Vertrauensbereich_Krankenhaus> nicht anzugeben. Wenn für das Krankenhaus kein rechnerisches Ergebnis vorliegt, sind die Elemente <Vertrauensbereich_Krankenhaus>, <Rechnerisches_Ergebnis>, <Entwicklung_Ergebnis_zum_vorherigen_Berichtsjahr> und <Fallzahl> nicht anzugeben.
Beginn Auswahlelement					

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fallzahl		0 .. 1	<u>siehe 6.2.1.3</u>	C-1.2	Wenn in den Feldern <Grundgesamtheit> oder <Beobachtete_Ereignisse> aus Datenschutzgründen keine Angabe erfolgen kann, werden die Elemente <Rechnerisches_Ergebnis> und <Vertrauensbereich_Kranke nhaus> nicht angegeben. Ausgenommen sind hiervon O/E-Indikatoren. Wenn das Element <Qualitative_Bewertung_Be richtsjahr>> gleich S92 ist, dann sind die Elemente <Rechnerisches_Ergebnis>, <Fallzahl>, <Vertrauensbereich_Kranke nhaus> nicht anzugeben. Wenn für das Krankenhaus kein rechnerisches Ergebnis vorliegt, sind die Elemente <Vertrauensbereich_Kranke nhaus>, <Rechnerisches_Ergebnis>, <Entwicklung_Ergebnis_zum _vorherigen_Berichtsjahr> und <Fallzahl> nicht anzugeben.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Fallzahl_Datenschutz	Dieses Element ist anzugeben, wenn <Grundgesamtheit> oder <Beobachtete_Ereignisse> 1 bis einschließlich 3 ist.	0 .. 1	Kein Inhalt	C-1.2	Wenn dieses Element aus Datenschutzgründen ausgewählt wird, werden die Elemente <Rechnerisches_Ergebnis> und <Vertrauensbereich_Krankenhaus> nicht angegeben. Ausgenommen sind hiervon O/E-Indikatoren. Bei diesem Indikatortyp wird das rechnerische Ergebnis und der Vertrauensbereich (Krankenhaus) angegeben.
<i>Ende Auswahlelement</i>					
Kommentar_Krankenhaus	Kommentar des Krankenhauses.	0 .. 1	maximale Zeichenanzahl 500	C-1.2	
Ergebnis_Mehrfach	Mehrfachverwendung von Ergebnissen (falls Ergebnisse zu dieser Auswertungseinheit auch in anderen Qualitätsberichten erscheinen – standortübergreifende Ergebnisse).	0 .. 1	Kein Inhalt	C-1.2	Falls vorhanden, stehen weitere Informationen unter <Kommentar_Krankenhaus>.
Ergebnis_Bewertung	Angaben, welche nur für Qualitätsindikatoren relevant sind.	0 .. 1	<u>siehe 6.2.1.4</u>	C-1.2	Dieser Abschnitt ist nur für Qualitätsindikatoren anzugeben! (!) Dies kann vom XML-Schema nicht geprüft werden.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

6.2.1.1 Element <Vertrauensbereich_Bundesweit>Elternelemente: [6.2.1 Element <QS-Ergebnis>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vertrauensbereich_Untere_Grenze		1	Wertebereich 0,00 .. 999999999,00	-	
Vertrauensbereich_Obere_Grenze		1	Wertebereich 0,00 .. 999999999,00	-	

6.2.1.2 Element <Vertrauensbereich_Krankenhaus>Elternelemente: [6.2.1 Element <QS-Ergebnis>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Vertrauensbereich_Untere_Grenze		1	Wertebereich 0,00 .. 999999999,00	-	
Vertrauensbereich_Obere_Grenze		1	Wertebereich 0,00 .. 999999999,00	-	

6.2.1.3 Element <Fallzahl>Elternelemente: [6.2.1 Element <QS-Ergebnis>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Grundgesamtheit	Hier ist die Grundgesamtheit einzutragen.	1	Wertebereich 0 und 4 .. 1000000	C-1.2	
Beobachtete_Ereignisse	Anzahl der beobachteten Ereignisse.	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0 .. 1000000000	C-1.2	Der Inhalt darf nur bei E/N-Ergebnissen leer sein.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Erwartete_Ereignisse	Anzahl der rechnerisch erwarteten Ereignisse für risikoadjustierte O/E-Indikatoren.	1	Wertebereich <i>kein Inhalt</i> und 0,00 .. 1000000000,00	C-1.2	Bei O/E- und E/N-Ergebnissen ist ein Inhalt anzugeben.

6.2.1.4 Element <Ergebnis_Bewertung>

Elternelemente: [6.2.1 Element <QS-Ergebnis>](#)

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
Referenzbereich	Bundesweiter Referenzbereich dieses Qualitätsindikators.	1	Zeichenkette	C-1.2	
Entwicklung_Ergebnis_zum_vorherigen_Berichtsjahr	Rechnerisch ermittelte Entwicklung des Qualitätsindikators zum vorherigen Berichtsjahr.	0 .. 1	Der Datentyp lässt nur gültige Schlüssel zur Entwicklung zu. Auswahlliste: "verschlechtert", "unverändert", "verbessert", "eingeschränkt/nicht vergleichbar"	C-1.2	Wenn für das Krankenhaus kein rechnerisches Ergebnis vorliegt, sind die Elemente <Vertrauensbereich_Krankenhaus>, <Rechnerisches_Ergebnis>, <Entwicklung_Ergebnis_zum_vorherigen_Berichtsjahr> und <Fallzahl> nicht anzugeben.
Qualitative_Bewertung_Berichtsjahr	Hier ist die Bewertung des Stellungnahmeverfahrens gemäß plan. QI-RL oder DeQS-RL ebenso wie die nicht vorgesehene Bewertung (Kategorie N) verpflichtend darzustellen.	1	Der Datentyp lässt nur gültige Schlüssel zur Bewertung des Stellungnahmeverfahrens gemäß plan. QI-RL oder DeQS-RL zu.	C-1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			Auswahlliste: "N01", "N02", "N99", "R10", "H99", "U34", "U61", "U62", "U63", "U99", "A43", "A71", "A72", "A99", "D80", "D81", "D99", "S92", "S99"		
Qualitative_Bewertung_Vergleich_vorheriges_Berichtsjahr	Qualitative Bewertung des Qualitätsindikators im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht.	1	Der Datentyp lässt nur gültige Schlüssel zum Vergleich zu dem vorherigen Berichtsjahr zu.	C-1.2	

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

Elementname	Beschreibung	Häufig.	Inhalt/Form	Nr.	Hinweis
			Auswahlliste: "verschlechtert", "unverändert", "verbessert", "eingeschränkt/nicht vergleichbar"		
Kommentar_Beauftragte_Stelle	Kommentar des Fachgremiums auf Landes- oder Bundesebene zum Ergebnis des Krankenhauses in diesem Qualitätsindikator und zu den Ergebnissen des Strukturierten Dialogs und des Stellungnahmeverfahrens. Hier ist einer der Kommentare gemäß § 11 Absatz 8 der plan. QI-RL einzufügen.	0 .. 1	maximale Zeichenzahl 500	C-1.2	Es ist nur der Kommentar des Fachgremiums auf Landes- oder Bundesebene zum Ergebnis des Krankenhauses in diesem Qualitätsindikator und zu den Ergebnissen des Strukturierten Dialogs und des Stellungnahmeverfahrens zulässig. Ergeben sich in Folge der Auswirkungen der Covid-19-Pandemie Einschränkungen in der Aussagekraft oder Vergleichbarkeit der QS-Ergebnisse sind diese hier zu benennen.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

7 Validitäts- und Plausibilitätsprüfungen

Die Validitätsprüfungen ergeben sich aus den Wertebereichen und Datentypen, die für die einzelnen Elemente aufgeführt sind. Die Validierung ist weitestgehend durch die Schemadatei abgedeckt. Die Plausibilitätsprüfungen sind der Spalte Hinweis der einzelnen Elemente zu entnehmen. Zusätzlich gibt es Plausibilitätsprüfungen, welche in Anhang 4 dargestellt sind. Das [Element <Datengestuetzte_Qualitaetssicherung>](#) kann das [Element <Dokumentationsraten>](#) enthalten. Veröffentlichungspflichtige Leistungen liegen zusätzlich im [Element <Ergebnis>](#) vor, wenn der Standort dokumentationspflichtige QS-Leistungen erbracht und dokumentiert hat. Wird von der Annahmestelle Qb ein Fehler entdeckt, wird die übermittelnde Stelle unverzüglich informiert.

Anhang 1 für das Berichtsjahr 2024

8 Anhang

Die folgenden Tabellen beziehen sich auf die Anlage der Regelungen des G-BA zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser (Qb-R).

8.1 Liste der Leistungsbereiche für Dokumentationsraten

Die Liste der Leistungsbereiche für Dokumentationsraten sind in **Tabelle D im Anhang 3 der Qb-R** aufgelistet.

8.2 Liste der Qualitätsergebnisse

Die Qualitätsindikatoren und Kennzahlen (Ergebnis-IDs und Bezeichnungen) zu den Leistungsbereichen der externen stationären Qualitätssicherung mit bundesweiter Veröffentlichungspflicht sind in **Tabelle A im Anhang 3 der Qb-R** aufgelistet.