



**Gemeinsamer
Bundesausschuss**

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

Stand: 29.03.2023

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

Hinweis: Dies ist ein Servicedokument des Gemeinsamen Bundesausschusses: www.g-ba.de

Sollten Angaben in diesem Dokument im Widerspruch zu den Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser (Qb-R) stehen, so gelten die Qb-R.

Inhalt

Zu diesem Dokument	4
Leerzeichen in Textfeldern	4
Umbenennungen.....	4
Umsetzung in strukturierten Elementen statt Textfeldern.....	4
Hinweis.....	4
Hinweis zur COVID-19 Pandemie im Berichtsjahr 2022.....	4
Erläuterung zur Berichterstellung.....	5
Einleitung.....	5
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts.....	6
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	6
A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt	6
A-12.6.1 Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen	6
C Qualitätssicherung.....	7
C-1.2.1 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen	7
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen (Mm-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	7
C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen Mm-R im Berichtsjahr.....	7
C-5.2 Angaben zum Prognosejahr.....	8
C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)	8
C-5.2.1.c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Absatz 5a SGB V).....	9
C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr	9
C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP- RL) 13	
C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	14
Anhang 2 zur Anlage: Auswahllisten	15
A-12.2.3.2 „Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen“	15
A-12.3.2.6 „Hygienebezogenes Risikomanagement“	16
A-12.6.1 „Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen“	16
B-[X].8 „Leistungen im Katalog nach § 116b SGB V“	16
B-[X].11.1 „Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung“	17
C-2 „Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht“	17
C-6 „Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V“	17
C-10 „Arzneimittel für neuartige Therapien“	18
Anhang 3 zur Anlage: Qualitätsindikatoren und Kennzahlen aus den Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V ..	19
Anhang 4 zur Anlage: Plausibilisierungsregeln	20

Zu diesem Dokument

Leerzeichen in Textfeldern

Zeichen werden immer inklusive Leerzeichen gezählt.

“Angaben unter ... sind jeweils auf n Zeichen begrenzt.“

bedeutet also

„Angaben unter ... sind jeweils auf n Zeichen (einschließlich Leerzeichen) begrenzt“.

Umbenennungen

Umbenennungen von Elementen wurden soweit möglich vermieden, um Änderungen gering zu halten. Wo es der Verständlichkeit halber notwendig erschien, wurden Elemente umbenannt.

Umsetzung in strukturierten Elementen statt Textfeldern

An einigen Stellen war die Ausarbeitung von strukturierten Elementen anstelle von einfachen Textfeldern notwendig.

Hinweis

Es wurden allgemeine redaktionelle Anpassungen vorgenommen, welche hier nicht explizit dokumentiert sind.

Alle anderen inhaltlichen Änderungen sind im Folgenden dokumentiert.

Hinweis zur COVID-19 Pandemie im Berichtsjahr 2022

Es wurden vereinzelt Hinweise zur Befüllung von Elementen, unter Berücksichtigung der COVID-19 Pandemie, in der Qb-R vermerkt. Die detaillierten Hinweise sind im Folgenden unter den entsprechenden Kapiteln dokumentiert.

Erläuterung zur Berichterstellung

Mit dem Außerkrafttreten der Richtlinie QSKH und dem Aufgehen der entsprechenden Leistungsbereiche in der Richtlinie DeQS werden die erwarteten, zu übermittelnden Dateien wie folgt angepasst.

Folgende Dateien nach folgender Dateinamenskonzvention entfallen:

- Berichtsteil C-1 Land <Haupt-IK>-77<XXXX>000-<Jahr>-land.xml
- Berichtsteil C-1 Bund <Haupt-IK>-77<XXXX>000-<Jahr>-bund.xml
- Gesamtbericht Berichtsteil C-1 Land <Haupt-IK>-<Jahr>-land.xml
- Gesamtbericht Berichtsteil C-1 Bund <Haupt-IK>-<Jahr>-bund.xml

Folgende Dateien nach folgender Dateinamenskonzvention werden im Berichtsjahr 2022 erwartet:

- Berichtsteil C-9 <Haupt-IK>-77<XXXX>000-<Jahr>-IQTIG.xml
- Gesamtbericht Berichtsteil C-9 <Haupt-IK>-<Jahr>IQTIG.xml

Einleitung

Nachfolgende Textpassage ist von der Erfassungssoftware automatisch zu übernehmen und im Rahmen der Veröffentlichung darzustellen:

"Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2022: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA seit März 2020 die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungsverfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (vgl. G-BA-Beschluss vom 27. März 2020 bzw. 21. April 2022). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Pandemie im Jahr 2022 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte können sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2022 widerspiegeln. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2022 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte."

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Das Kapitel entfällt und ist im Berichtsjahr 2022 unbesetzt.

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Das Kapitel wird im Berichtsjahr 2022 eingeführt.

Das entsprechende XML-Wurzelement lautet: <Praevention_Hilfe_Missbrauch_Gewalt>

Der folgende Text ist von der Erfassungssoftware automatisch zu übernehmen:

"Gemäß § 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 u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein."

A-12.6.1 Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen

Das Kapitel wird im Berichtsjahr 2022 eingeführt.

Die Auswahlliste für die SK-Schlüsselnummern wird im simpleType <enum_Schluesel_SK> abgebildet.

C Qualitätssicherung

C-1.2.1 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Die Liste der gültigen Schlüssel zur Bewertung des Stellungnahmeverfahrens gemäß plan. QI-RL oder DeQS-RL wurde angepasst.

Folgende Elemente wurden entfernt:

- H20
- U31
- U32
- U33
- A41
- A42
- D50
- D51
- S90
- S91

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen (Mm-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

Der folgende Hinweis wurde entfernt:

„Die Erfassungssoftware übernimmt nachfolgenden Hinweis automatisch: "Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2021 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.“

Folgende Leistungsbereiche mit folgenden Mindestmengen wurden aufgenommen:

Leistungsbereich	Mindestmenge im Berichtsjahr (2022)	Mindestmenge im Prognosejahr (2024)
Chirurgische Behandlung des Brustkrebses (Mamma-Ca-Chirurgie)	Keine Mindestmenge	50
Thoraxchirurgische Behandlung des Lungenkarzinoms bei Erwachsenen	Keine Mindestmenge	40

Folgende Leistungsbereiche wurden wie folgt umbenannt:

- alt: "Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas"
- neu: "Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene"
- alt: „Versorgung von Früh- und Reifgeborenen (mit einem Aufnahmegewicht < 1 250g)“,
- neu: „Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmegewicht < 1 250g“

C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen Mm-R im Berichtsjahr

Folgender Hinweis wurde aufgenommen:

„Eine Übernahme der erbrachten Leistungsmenge aus der vom Krankenhaus gemäß § 5 Absatz 3 Mm-R elektronisch übermittelten Prognosedarlegung wird durch die Erfassungssoftware ermöglicht.“

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Folgender Hinweis wurde aufgenommen:

„Eine Übernahme der erbrachten Leistungsmenge aus der vom Krankenhaus gemäß § 5 Absatz 3 Mm-R elektronisch übermittelten Prognosedarlegung wird durch die Erfassungssoftware ermöglicht.“

Bis zum BJ 2020 nutzen die Elemente `</Qualitaetsbericht/Qualitaetssicherung/Mindestmengen/Leistungsbereich>` und `</Qualitaetsbericht/Qualitaetssicherung/Mindestmengen/Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr/Leistungsbereich>` die gleiche Auswahlliste.

Da sich die Liste der Leistungsbereiche mit Mindestmengen zwischen dem Berichtsjahr und dem Prognosejahr nun unterscheiden, wurde für das Element `</Qualitaetsbericht/Qualitaetssicherung/Mindestmengen/Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr/Leistungsbereich>` eine eigene Auswahlliste eingeführt.

In der Schemadatei wird diese Auswahlliste in „enum_Leistb_Mindestmengen_Prognose“ abgebildet.

Dementsprechend wurden die Kardinalitäten für das folgende Elemente von „7“ auf „9“ erhöht:

- `</Qualitaetsbericht/Qualitaetssicherung/Mindestmengen/Mindestmengen_Angabe_Prognosejahr/Leistungsbereich>`

C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

Das Kapitel wurde umbenannt zu:

- „Erstmalige oder erneute Erbringung einer Leistung (§ 6 Mm-R)“

Dementsprechend wurde das XML-Element wie folgt umbenannt:

- alt: `<Ausnahmetatbestand>`
- neu: `<Erstmalige_oder_erneute_Erbringung>`

Folgender Hinweis wurde aufgenommen:

„nur auszufüllen, wenn in C-5.2.1.a „nein“ ausgewählt wurde“

C-5.2.1.c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Absatz 5a SGB V)

Folgender Hinweis wurde aufgenommen:

„nur auszufüllen, wenn in C-5.2.1.a „nein“ oder „Rechtsstreit anhängig“ ausgewählt wurde“

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

Die Schlüsselauswahlliste „Pflegesensitive Bereiche“ wurde der im Berichtsjahr gültigen Fassung der Pflegepersonaluntergrenzenverordnung angepasst.

Die vollständige Liste der pflegesensitiven Bereiche setzt sich wie folgt zusammen:

<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric, Innere Medizin 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Neurologie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> Allgemeine Chirurgie, Geriatric, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> Geriatric, Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Innere Medizin, Neurologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Innere Medizin, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Neurologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Innere Medizin, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Neurologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie, Neurologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie, Neurologie, 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Kardiologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Neurologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Neurologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie, Orthopädie, 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Neurologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Kardiologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Neurologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Neurologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatrie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Neurologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Geriatrie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Neurologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Neurologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Neurologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Innere Medizin, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Intensivmedizin
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Neurologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Intensivmedizin, Pädiatrische Intensivmedizin
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie, Neurologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie, Neurologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie, Neurologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie, Orthopädie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie, Neurologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Kardiologie, Unfallchirurgie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie, Orthopädie 	<ul style="list-style-type: none"> • Neonatologische Pädiatrie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Neurologie
<ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Chirurgie, Kardiologie, Unfallchirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> • Neurologie, Orthopädie

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

• Allgemeine Chirurgie, Neurologie	• Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie
• Allgemeine Chirurgie, Neurologie, Orthopädie	• Neurologie, Unfallchirurgie
• Allgemeine Chirurgie, Neurologie, Orthopädie, Unfallchirurgie	• Neurologische Schlaganfalleinheit
• Allgemeine Chirurgie, Neurologie, Unfallchirurgie	• Neurologische Schlaganfalleinheit, Neonatologische Pädiatrie
• Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	• Orthopädie
• Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie	• Orthopädie, Unfallchirurgie
• Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie	• Pädiatrische Intensivmedizin
• Allgemeine Pädiatrie	• Spezielle Pädiatrie
• Allgemeine Pädiatrie, Spezielle Pädiatrie	• Unfallchirurgie
• Geriatrie	• Neurologische Frührehabilitation
• Geriatrie, Innere Medizin	• Herzchirurgie
• Geriatrie, Innere Medizin, Kardiologie	• Gynäkologie und Geburtshilfe
• Geriatrie, Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL)

Das Kapitel wird im Berichtsjahr 2022 eingeführt.

Die Berichterstattung erfolgt durch das Institut nach § 137a SGB V, daher ist es erforderlich die Inhalte dieses Kapitels in einer neuen Schemadatei abzubilden.

Das globale XML-Wurzelement dieser Schemadatei lautet: <Strukturabfragen>.

Die Inhalte des Kapitels C-9 folgen unter dem XML-Wurzelement <Nachweis_PPP>.

Der folgende Text ist von der Erfassungssoftware automatisch zu übernehmen:

„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).

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

- 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 gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist.
- Für das Berichtsjahr 2022 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.“

C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

Das Kapitel wird im Berichtsjahr 2022 eingeführt.

Das entsprechende XML-Wurzelement lautet: <ATMP-QS-RL>.

Die Auswahllisten für die ANT-Schlüsselnummern und deren Zusatzangaben werden in den simpleTypes <enum_Schluesel_ANT> und <enum_Schluesel_ANT_Zusatz> abgebildet.

Der folgende Text ist von der Erfassungssoftware automatisch zu übernehmen:

„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.“

Anhang 2 zur Anlage: Auswahllisten

A-12.2.3.2 „Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen“

Folgende Elemente wurden aus der Auswahlliste entfernt:

- **EF04**
- **EF05**
- **EF07**
- **EF16**

Folgende Elemente wurden wie folgt geändert:

- **EF01**
 - alt: „CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)“
 - neu: „CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer)“
- **EF02**
 - alt: „CIRS Berlin (Ärztekammer Berlin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)“
 - neu: „CIRS Berlin (Ärztekammer Berlin, Bundesärztekammer)“
- **EF03**
 - alt: „KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)“
 - neu: „KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer)“
- **EF06**
 - alt: „CIRS NRW (Ärztekammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)“

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

- neu: „CIRS NRW (Ärzttekammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer)“

A-12.3.2.6 „Hygienebezogenes Risikomanagement“

Für das folgende Element wurden unter den Zusatzangaben die Auswahloptionen/Module wie folgt geändert:

- **HM02**
 - alt: „DAS-KISS“
 - neu: „ITS-KISS“

A-12.6.1 „Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen“

Die Auswahlliste wird im Berichtsjahr 2022 eingeführt.

B-[X].8 „Leistungen im Katalog nach § 116b SGB V“

Folgende Elemente wurden aus der Auswahlliste entfernt:

- **LK08**
- **LK09**
- **LK10**
- **LK15_9**
- **LK17**

Die Beschreibung folgender Elemente wurde wie folgt geändert:

- **LK04**
 - alt: „Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Gerinnungsstörungen (z. B. Hämophilie)“
 - neu: „Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Gerinnungsstörungen (z. B. Hämophilie) (mit Ablauf 3. Juli 2022 keine Anwendung mehr in ABK-RL)“

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

- **LK15_4**
 - alt: „4. Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Hauttumoren“
 - neu: „4. Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Hauttumoren (mit Ablauf 10. Mai 2022 keine Anwendung mehr in ABK-RL)“

Folgende Elemente wurden der Auswahlliste hinzugefügt:

- **LK45** - Anlage 1.1 a - onkologische Erkrankungen – Tumorgruppe 7: Tumoren des Gehirns und der peripheren Nerven
- **LK46** - Anlage 1.1 c - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen

B-[X].11.1 „Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung“

Folgende Elemente wurden aus der Auswahlliste entfernt:

- **AQ64**

Folgende Elemente wurden der Auswahlliste hinzugefügt:

- **AQ73** - Parodontologie
- **AQ74** - Allgemeine Zahnheilkunde
- **AQ75** - Innere Medizin und Infektiologie

C-2 „Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht“

Für das folgende Bundesland wurde der folgende Leistungsbereich entfernt:

- **Hessen**
 - „Gynäkologische Operationen: Operationen des Uterus myomatosus, die nicht vom bundesweit verpflichtenden Leistungsbereich erfasst sind“

C-6 „Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V“

Folgende Elemente wurden aus der Auswahlliste entfernt:

- **CQ11**
- **CQ12**
- **CQ18**
- **CQ29**

Maschinenverwertbarer Qualitätsbericht 2022 – Änderungen gegenüber 2021

- CQ19
- CQ21
- CQ22
- CQ23

Für folgende Elemente wurde der Beschluss wie folgt geändert:

- CQ24
 - alt: „Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation bei Multiplem Myelom“
 - neu: „Maßnahmen zur Qualitätssicherung der allogenen Stammzelltransplantation bei Multiplem Myelom (gültig bis zum 30. Juni 2022)“

C-10 „Arzneimittel für neuartige Therapien“

Die Auswahlliste wird im Berichtsjahr 2022 eingeführt.

**Anhang 3 zur Anlage: Qualitätsindikatoren und Kennzahlen aus den
Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden
Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

Die Änderungen am Anhang 3 zur Anlage werden nach Beschluss an dieser Stelle ergänzt.

Anhang 4 zur Anlage: Plausibilisierungsregeln

Die Änderungen am Anhang 4 zur Anlage werden nach Beschluss an dieser Stelle ergänzt.