



## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>25-36 1.2 Hebammenhilfliche Versorgung</b>	
15 >	Ist die geburtshilfliche Versorgung mit permanenter Facharztpräsenz (24-Stunden-Präsenz, Bereitschaftsdienst im Hause möglich, keine Rufbereitschaft) im präpartalen Bereich, Entbindungsbereich und im Sectio-OP sichergestellt?	20 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	25 >	Ist die hebammenhilfliche Leitung des Entbindungsbereiches einer Hebamme hauptamtlich übertragen?
	0 = nein 1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<input type="text"/>
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
16 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	21 >	Ist eine der Ärztinnen oder einer der Ärzte in Präsenz oder in Rufbereitschaft eine Fachärztin oder ein Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit dem Schwerpunkt oder fakultativen Weiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“?	26 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		0 = nein 1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
17 >	Ist eine weitere Ärztin oder ein weiterer Arzt anwesend, die oder der am Standort der Gynäkologie /Geburtshilfe konkret zugeordnet ist?	22 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	27 >	Hat die leitende Hebamme einen Leitungslehrgang absolviert?
	0 = nein 1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<input type="text"/>
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
18 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	23 >	Erfolgt die Betreuung von Schwangeren mit Wachstumsrestriktion des Fetus durch eine Fachärztin oder einen Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit nachweisbarer Expertise in Ultraschall und Dopplersonographie?	28 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		0 = nein 1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
19 >	Besteht zusätzlich eine Rufbereitschaft mit einer Fachärztin oder einem Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe?	24 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	29 >	Ist im Kreißaal die 24-Stunden-Präsenz (Schicht- oder Bereitschaftsdienst, keine Rufbereitschaft) mindestens einer Hebamme gewährleistet?
	0 = nein 1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		0 = nein 1 = ja
				<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
				30 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage

## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>2.1 Ärztliche Versorgung (Neonatologie)</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
31 >	Ist eine kontinuierliche Betreuung jeder Schwangeren sub partu durch eine Hebamme gewährleistet?  0 = nein 1 = ja	37-50		43 >	Obliegt die Behandlungsleitung während der Neonatalperiode (mind. 28 Tage nach dem errechneten Geburtstermin) durchgängig einer Fachärztin oder einem Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder Kinderheilkunde jeweils mit dem Schwerpunkt „Neonatalogie“?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
32 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	37 >	Wird die Neonatologie von einer Fachärztin oder einem Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder Kinderheilkunde jeweils mit dem Schwerpunkt „Neonatalogie“ geleitet?  0 = nein 1 = ja	44 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
33 >	Befindet sich mindestens eine zweite Hebamme in Rufbereitschaft (dabei kann es sich auch um eine Beleghebamme handeln)?  0 = nein 1 = ja	38 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	45 >	Sicherstellung der ärztlichen Versorgung der Früh- und Reifgeborenen im neonatologischen Intensivbereich  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
34 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	39 >	Verfügt die hauptamtliche ärztliche Leitung der Neonatologie über eine Vertretung?  0 = nein 1 = ja	46 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
35 >	Ist die ständige Erreichbarkeit einer Hebamme (mindestens Rufbereitschaft) auf der präpartalen Station sichergestellt?  0 = nein 1 = ja	40 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	47 >	Besteht zusätzlich eine Rufbereitschaft?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 39 = 1</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
36 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	41 >>	Hat die Stellvertretung der ärztlichen Leitung die gleiche Qualifikation wie die ärztliche Leitung?  0 = nein 1 = ja	48 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>			
		42 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>		



## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
69 >	An wievielen Tagen im Kalenderjahr 2027 war die Fachkraftquote unter 40 Prozent? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	74 >	Jederzeitiges Vorhandensein von mindestens einer Person ausschließlich für je vier dort behandelte Früh- und Reifgeborene mit ausschließlich einem oder mehreren der nach Nummer I.2.2 Absatz 7 Anlage 1 genannten Kriterien  0 = nein 1 = ja	78 >	Liegen Voraussetzungen für den Ausnahmetatbestand b) Unvorhergesehener Zugang von mehr als 2 Frühgeborenen <1500 g Geburtsgewicht innerhalb einer Schicht vor?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
70 >	Jederzeitiges Vorhandensein von mindestens einer ausgebildeten Person nach QFR-RL Anlage 1 Nummer I.2.2 Absatz 1 ausschließlich für je zwei dort behandelte Früh- und Reifgeborene  0 = nein 1 = ja	75 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	79 >	Wie oft trat der Ausnahmetatbestand b) unvorhergesehener Zugang von mehr als 2 Frühgeborenen <1500 g Geburtsgewicht innerhalb einer Schicht im Kalenderjahr 2027 auf?  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anzahl von Ereignissen
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
71 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	76 >	Liegen Voraussetzungen für den Ausnahmetatbestand a) Mehr als 15 % kurzfristig krankheitsbedingten sowie kurzfristig schwangerschaftsbedingten Ausfall des in der jeweiligen Schicht mindestens vorzuhaltenden Personals vor?  0 = nein 1 = ja	80 >	Stationsleitung der neonatologischen Intensivstation mit Weiterbildung oder Hochschulqualifikation  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
72 >	Jederzeitiges Vorhandensein von mindestens einer Person nach QFR-RL Anlage 1 Nummer I.2.2 Absatz 1 ausschließlich für je ein dort behandeltes Früh- und Reifgeborene mit mindestens einem der nach Nummer I.2.2 Absatz 6 Anlage 1 genannten Kriterien  0 = nein 1 = ja	77 >	Wie oft trat der Ausnahmetatbestand a) mehr als 15 % kurzfristig krankheitsbedingter bzw. kurzfristig schwangerschaftsbedingter Personalausfall im Kalenderjahr 2027 auf?  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anzahl von Ereignissen	81 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>				<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
73 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>			3.1 Lokalisation von Entbindungsbereich und neonatologischer Intensivstation 82-85	
				<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
				82 > Befindet sich der Entbindungsbereich, der Operationsbereich und die neonatologische Intensivstation innerhalb des Standorts im selben Gebäude (möglichst Wand an Wand) oder in miteinander verbundenen Gebäuden?  0 = nein 1 = ja	

## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 83 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 89 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 95 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
<b>wenn Feld 82 = 0</b> 84 >> Wird die Vorgabe durch eine Kooperation mit einem anderen Standort erfüllt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b> 90 > Steht an vier Intensivtherapieplätzen jeweils mindestens ein Beatmungsgerät für Früh- und Reifgeborene sowie die Möglichkeit zur transkutanen Messung des arteriellen Sauerstoffpartialdrucks (pO <sub>2</sub> ) und des Kohlendioxidpartialdrucks (pCO <sub>2</sub> ) zur Verfügung? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>3.3 Voraussetzungen für eine neonatologische Notfallversorgung außerhalb des eigenen Perinatalzentrums Level 1</b> 96-97	
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 85 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b> 96 > Ist das Perinatalzentrum in der Lage, im Notfall Früh- und Reifgeborene außerhalb des eigenen Perinatalzentrums angemessen zu versorgen und mittels mobiler Intensiveinheit in das Perinatalzentrum zu transportieren? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>			
<b>3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation</b> 86-95		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 91 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 97 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b> 86 > Verfügt die neonatologische Intensivstation über mindestens sechs neonatologische Intensivtherapieplätze? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b> 92 > Mindestausstattung an Geräten auf neonatologischer Intensivstation oder unmittelbar benachbart davon 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>3.4 Voraussetzungen für eine kinderchirurgische Versorgung im Perinatalzentrum Level 1</b> 98-99	
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 87 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 93 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b> 98 > Sind die Voraussetzungen für eine kinderchirurgische Versorgung gegeben? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b> 88 > Verfügen diese neonatologischen Intensivtherapieplätze über jeweils einen Intensivpflege-Inkubator sowie ein Monitoring bzgl. Elektrokardiogramm (EKG), Blutdruck und Pulsoximeter? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b> 94 > Ist das Blutgasanalysegerät innerhalb von drei Minuten erreichbar? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b> 99 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	

## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

100-123	<b>4 Ärztliche und nicht-ärztliche Dienstleistungen</b>	<b>wenn Feld 5.3 ⇄ LEER oder Feld 5.2 ⇄ LEER</b>	<b>wenn Feld 5.3 ⇄ LEER oder Feld 5.2 ⇄ LEER</b>
100 >	Sind ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Kinderchirurgie als Rufbereitschaft" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet?  0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	104 > Sind ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Mikrobiologie (ärztliche Befundbewertung und -auskunft) als Regeldienst (auch telefonisch)" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet?  0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	108 > Sind ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Radiologie als Rufbereitschaft" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet?  0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)
<b>wenn Feld 5.1 ⇄ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇄ LEER</b>	<b>wenn Feld 5.1 ⇄ LEER</b>
101 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.  □ □ □ Tage	105 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.  □ □ □ Tage	109 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.  □ □ □ Tage
<b>wenn Feld 5.3 ⇄ LEER oder Feld 5.2 ⇄ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇄ LEER oder Feld 5.2 ⇄ LEER</b>	<b>wenn Feld 5.3 ⇄ LEER oder Feld 5.2 ⇄ LEER</b>
102 >	Sind ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Kinderkardiologie als Rufbereitschaft" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet?  0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	106 > Vorhaltung von "Mikrobiologie (an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen besteht mindestens eine Rufbereitschaft (auch telefonisch), die auf ein bestimmtes Zeitfenster beschränkt werden kann)" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen  0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	110 > Vorhaltung von "Neuropädiatrie mindestens als telefonisches Konsil im Regeldienst und Terminvereinbarung für das klinische Konsil" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen  0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)
<b>wenn Feld 5.1 ⇄ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇄ LEER</b>	<b>wenn Feld 5.1 ⇄ LEER</b>
103 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.  □ □ □ Tage	107 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.  □ □ □ Tage	111 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.  □ □ □ Tage



## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
112 >	Vorhaltung von "Ophthalmologie mindestens als telefonisches Konsil im Regeldienst und Terminvereinbarung für das klinische Konsil" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen <div> <input type="checkbox"/> </div> <p>0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung &amp; Kooperationspartner)</p>	116 >	Sind im Perinatalzentrum die nicht-ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Laborleistungen im Schicht- oder Bereitschaftsdienst" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet? <div> <input type="checkbox"/> </div> <p>0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung &amp; Kooperationspartner)</p>	120 >	Vorhaltung im Perinatalzentrum von "mikrobiologischen Laborleistungen als Regeldienst, auch an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen <div> <input type="checkbox"/> </div> <p>0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung &amp; Kooperationspartner)</p>
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
113 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage       </div>	117 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage       </div>	121 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage       </div>
<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
114 >	Vorhaltung von "Humangenetik mindestens als telefonisches Konsil im Regeldienst und Terminvereinbarung für das klinische Konsil sowie die genetische Beratung" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen <div> <input type="checkbox"/> </div> <p>0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung &amp; Kooperationspartner)</p>	118 >	Sind im Perinatalzentrum die nicht-ärztlichen Dienstleistungen "Blutbank bzw. Blutdepot" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet? <div> <input type="checkbox"/> </div> <p>0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung &amp; Kooperationspartner)</p>	122 >	Vorhaltung im Perinatalzentrum von "Durchführung von Röntgenuntersuchungen im Schicht- oder Bereitschaftsdienst" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen <div> <input type="checkbox"/> </div> <p>0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung &amp; Kooperationspartner)</p>
<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>		<b>wenn Feld 5.1 ⇨ LEER</b>	
115 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage       </div>	119 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage       </div>	123 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage       </div>
				<b>124 Aktueller Status</b>	
				<b>wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER</b>	
				124 >	Erfüllung aller Mindestanforderungen <div> <input type="checkbox"/> </div> <p>0 = nein 1 = ja</p>



## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

125-158	weitere Qualitätsanforderungen (WQA) - Diese Felder beziehen sich auf das vergangene Kalenderjahr und werden gemäß § 11 Abs. 1 als Strukturabfrage (standortbezogener Nachweis) übermittelt.
125-126	1.1 Ärztliche Versorgung (Geburtshilfe)
<b>wenn Feld 5.1 ≠ LEER</b>	
125 >	Lag in der jeweiligen Abteilung des Perinatalzentrums die Weiterbildungsbefugnis für den Schwerpunkt oder die Weiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“ vor?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 125 = 0</b>	
126 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  □ □ □ Tage
127-130	1.2 Hebammenhilfliche Versorgung
<b>wenn Feld 5.1 ≠ LEER</b>	
127 >	Stellten die nachweislich getroffenen Regelungen (Organisationsstatut der Einrichtungen) eine sachgerechte Ausübung der Leitungsfunktion, unabhängig von der Art des Beschäftigungsverhältnisses, sicher?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 127 = 0</b>	
128 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  □ □ □ Tage

<b>wenn Feld 5.1 ≠ LEER</b>	
129 >	War die leitende Hebamme für den Aufwand der Leitungstätigkeit von der unmittelbaren Patientenversorgung befreit?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 129 = 0</b>	
130 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  □ □ □ Tage
131-132	2.1 Ärztliche Versorgung (Neonatologie)
<b>wenn Feld 5.1 ≠ LEER</b>	
131 >	Lag in der jeweiligen Abteilung des Perinatalzentrums die Weiterbildungsbefugnis für den Schwerpunkt „Neonatologie“ vor?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 131 = 0</b>	
132 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  □ □ □ Tage
133-143	2.2 Pflegerische Versorgung
<b>wenn Feld 5.1 ≠ LEER</b>	
133 >	Wurde die Erfüllung der Voraussetzungen nach QFR-RL Anlage 1 Nummer I.2.2 schriftlich durch die Pflegedienstleitung bestätigt?  0 = nein 1 = ja

134 >	Wurde in jeder Schicht mindestens eine Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin oder ein Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger mit Weiterbildung nach Nummer I.2.2 Absatz 1 Satz 5 Anlage 1 eingesetzt?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 134 = 0</b>	
135 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  □ □ □ Tage
<b>wenn Feld 5.1 ≠ LEER</b>	
136 >	Wurde die Anforderung gemäß § 15 Absatz 1 Satz 2 im Kalenderjahr 2027 nicht erfüllt?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 136 = 1</b>	
137 >>	Wie oft konnte die Anforderung gemäß § 15 Absatz 1 Satz 2 im Kalenderjahr 2027 nicht erfüllt werden?  □ □ □ □ Anzahl von Ereignissen
<b>wenn Feld 5.1 ≠ LEER</b>	
138 >	Wurde das Vorliegen der Voraussetzung eines Ausnahmetatbestandes unverzüglich den zuständigen Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen nachgewiesen?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 138 = 1</b>	
139 >>	Wie oft wurde das Vorliegen der Voraussetzung eines Ausnahmetatbestandes im Kalenderjahr 2027 nachgewiesen?  □ □ □ □ Anzahl von Ereignissen

## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

<b>wenn Feld 5.1 ⇐ LEER</b>		<b>5 Qualitätssicherungsverfahren</b>		<b>wenn Feld 150 = 0</b>	
140 >	Verfügte die Einrichtung über ein Personalmanagementkonzept?  0 = nein 1 = ja	146-158	<b>wenn Feld 5.1 ⇐ LEER</b>	151 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage
<b>wenn Feld 140 = 0</b>		146 >	Sicherstellung der weiteren Betreuung im häuslichen Umfeld und Kontaktaufnahme zur ambulanten, fachärztlichen Weiterbehandlung  0 = nein 1 = ja	<b>wenn Feld 5.1 ⇐ LEER</b>	
141 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	147 >	Empfehlung der Überleitung in eine spezialisierte Einrichtungen (z. B. in Sozialpädiatrische Zentren) bei Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g  0 = nein 1 = ja	152 >	Erfolgte im Kalenderjahr 2027 eine kontinuierliche Durchführung der entwicklungsdiagnostischen Nachuntersuchung für alle Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 5.1 ⇐ LEER</b>		148 >	Rückmeldung über Art und Ausmaß der strukturierten und insbesondere entwicklungsneurologischen Diagnostik und ggf. Therapie von spezialisierten Einrichtungen an die Klinik innerhalb von sechs Monaten  0 = nein 1 = ja	<b>wenn Feld 152 = 0</b>	
142 >	Hat das Perinatalzentrum dem G-BA mitgeteilt, dass es die Anforderungen an die pflegerische Versorgung in Nummer I.2.2 der Anlage 1 nicht erfüllt?  0 = nein 1 = ja	149 >	Wurde bei erfüllten Anspruchsvoraussetzungen die sozialmedizinische Nachsorge nach § 43 Absatz 2 SGB V verordnet?  0 = nein 1 = ja	153 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage
<b>wenn Feld 142 = 1</b>		150 >	Erfolgte eine kontinuierliche Teilnahme an der externen Infektions-Surveillance für Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g?  0 = nein 1 = ja (NEO-KISS) 2 = ja (gleichwertig NEO-KISS)	<b>wenn Feld 5.1 ⇐ LEER</b>	
143 >>	Nahm das Perinatalzentrum auf Landesebene an einem gesonderten klärenden Dialog zu seiner Personalsituation mit der Landesarbeitsgemeinschaft gemäß § 5 DeQS-RL (LAG) teil?  0 = nein 1 = ja			154 >	Maßnahmen des klinikinternen Qualitätsmanagements einmal im Quartal  0 = nein 1 = ja
144-145	<b>4 Ärztliche und nicht-ärztliche Dienstleistungen</b>			155 >	Interdisziplinäre Fallbesprechung innerhalb von 14 Tagen nach der Geburt  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 5.1 ⇐ LEER</b>				<b>wenn Feld 155 = 0</b>	
144 >	Stand in den Bereichen Geburtshilfe und Neonatologie eine professionelle psychosoziale Betreuung montags bis freitags zur Verfügung?  0 = nein 1 = ja			156 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage
<b>wenn Feld 144 = 0</b>				<b>wenn Feld 5.1 ⇐ LEER</b>	
145 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage			157 >	Wurde die Durchführung der Fallbesprechung in der Patientenakte dokumentiert?  0 = nein 1 = ja

## Datensatz Versorgungsstufe I: Perinatalzentren Level 1

<b>wenn Feld 157 = 0</b>	
158 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage         </div>
159-161	<p>weitere Angaben zu den Schichten im vergangenen Kalenderjahr im Rahmen der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen</p>
<b>wenn Feld 5.1 &lt; LEER</b>	
159 >	<p>Wie hoch war die Anzahl aller Schichten im Kalenderjahr 2027 mit Früh- und Reifgeborenen, die unter die Kriterien gemäß I.2.2 Anlage 1 Absatz 5 und/oder 6 und /oder 7 fallen, auf der neonatologischen Intensivstation insgesamt?</p> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schichten         </div>
160 >	<p>Wie hoch war die Anzahl aller Schichten, in denen die Vorgaben gemäß Nummer I.2.2 Anlage 1 Absätzen 5 bis 7 zur Versorgung von Früh- und Reifgeborenen im Kalenderjahr 2027 erfüllt wurden?</p> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schichten         </div>
161 >	<p>Gesamtanteil aller Schichten, die unter die Kriterien gemäß I.2.2 Anlage 1 Absatz 5 und/oder 6 und /oder 7 fallen und nach den Vorgaben gemäß I.2.2 Anlage 1 Absätze 5 bis 7 besetzt worden sind.</p> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %         </div>