

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

wenn Feld 14 = 1 16 > Ist die Ärztin oder der Arzt in Rufbereitschaft eine Fachärztin oder ein Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe? 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 21 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 27 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 17 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		22-33 1.2 Hebammenhilfliche Versorgung wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 22 > Ist die hebammenhilfliche Leitung des Entbindungsbereiches einer Hebamme hauptamtlich übertragen? 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 28 > Ist eine kontinuierliche Betreuung jeder Schwangeren sub partu durch eine Hebamme gewährleistet? 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 18 > Verfügt eine der Ärztinnen oder einer der Ärzte in Präsenz oder Rufbereitschaft über den Schwerpunkt oder die Weiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“? 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 23 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 29 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 19 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 24 > Hat die leitende Hebamme einen Leitungslehrgang absolviert? 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 30 > Befindet sich mindestens eine zweite Hebamme in Rufbereitschaft (dabei kann es sich auch um eine Beleghebamme handeln)? 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 20 > 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? 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 25 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 31 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 26 > Ist im Kreißaal die 24-Stunden-Präsenz (Schicht- oder Bereitschaftsdienst, keine Rufbereitschaft) mindestens einer Hebamme gewährleistet? 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 32 > Ist die ständige Erreichbarkeit einer Hebamme (mindestens Rufbereitschaft) auf der präpartalen Station sichergestellt? 0 = nein 1 = ja	

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER	
33 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	39 >	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	45 >	Ist eine der Ärztinnen oder einer der Ärzte in Präsenz oder in Rufbereitschaft eine Fachärztin bzw. ein Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder Kinderheilkunde mit dem Schwerpunkt „Neonatalogie“? 0 = nein 1 = ja
2.1 Ärztliche Versorgung (Neonatalogie)					
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER	
34 >	Wird die Neonatalogie von einer Fachärztin oder einem Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder Kinderheilkunde jeweils mit dem Schwerpunkt „Neonatalogie“ geleitet? 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>	46 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER	
35 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	41 >	Sicherstellung der ärztlichen Versorgung der Früh- und Reifgeborenen im neonatologischen Intensivbereich 0 = nein 1 = ja	47 >	Anzahl an Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegern (Ausbildung nach Pflegeberufegesetz) , Vollzeitäquivalenten
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER	
36 >	Verfügt die hauptamtliche ärztliche Leitung der Neonatalogie über eine Vertretung? 0 = nein 1 = ja	42 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	48 >	Anzahl an Pflegefachfrauen und Pflegefachmännern mit Vertiefungseinsatz „pädiatrische Versorgung“ , Vollzeitäquivalenten
wenn Feld 38 = 1		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER	
37 >>	Hat die Stellvertretung der ärztlichen Leitung die gleiche Qualifikation wie die ärztliche Leitung? 0 = nein 1 = ja	43 >	Besteht zusätzlich eine Rufbereitschaft? 0 = nein 1 = ja	49 >	Anzahl an Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegern (Ausbildung nach Krankenpflegegesetz) , Vollzeitäquivalenten
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER	
38 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	44 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	50 >	Anzahl an Pflegefachfrauen und Pflegefachmännern mit einem anderen Vertiefungseinsatz und mit Weiterbildung , Vollzeitäquivalenten

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

51 >	Anzahl an Gesundheits- und Krankenpflegern mit Weiterbildung und Berufserfahrung (stichtagsbezogen) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollzeitäquivalenten	58 >	Anzahl an Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegern ohne Weiterbildung, mit Berufserfahrung (stichtagsbezogen) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollzeitäquivalenten	wenn Feld 5.1 ⇔ LEER 65 > An wievielen Tagen im Kalenderjahr 2027 war die Fachkraftquote unter 30 Prozent? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
52 >	Anteil an Gesundheits- und Krankenpflegern mit Weiterbildung und Berufserfahrung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %	59 >	Anteil der Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger ohne abgeschlossener Weiterbildung, mit Berufserfahrung (stichtagsbezogen) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %	wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER 66 > Jederzeitiges Vorhandensein von mindestens einer ausgebildeten Person nach QFR-RL Anlage 1 Nummer II.2.2 Absatz 1 ausschließlich für je zwei dort behandelte Früh- und Reifgeborene 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>	
53 >	Anteil an Pflegefachfrauen und Pflegefachmännern ohne Vertiefungseinsatz "päd. Versorgung" und mit Weiterbildung sowie Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen mit Weiterbildung und Berufserfahrung (stichtagsbezogen) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %	60 >	Anzahl an Pflegefachfrauen und Pflegefachmännern mit Vertiefungseinsatz „pädiatrische Versorgung“ und mit Weiterbildung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollzeitäquivalenten	wenn Feld 5.1 ⇔ LEER 67 > 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	
54 >	Anzahl an Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegern mit Weiterbildung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollzeitäquivalenten	61 >	Anteil an Pflegefachfrauen oder Pflegefachmännern mit ausgewiesenem Vertiefungseinsatz „pädiatrische Versorgung“ und mit abgeschlossener Weiterbildung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %	wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER 68 > Jederzeitiges Vorhandensein von mindestens einer Person nach QFR-RL Anlage 1 Nummer II.2.2 Absatz 1 ausschließlich für je ein dort behandeltes Früh- und Reifgeborene mit mindestens einem der nach Nummer II.2.2 Absatz 6 Anlage 1 genannten Kriterien 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>	
55 >	Anzahl an Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegern in Weiterbildung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollzeitäquivalenten	62 >	Anzahl an Pflegefachfrauen und Pflegefachmännern mit Vertiefungseinsatz „pädiatrische Versorgung“ und in Weiterbildung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollzeitäquivalenten	wenn Feld 5.1 ⇔ LEER 69 > 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	
56 >	Anteil der Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger mit einer abgeschlossenen Weiterbildung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %	63 >	Anteil an Pflegefachfrauen oder Pflegefachmännern mit ausgewiesenem Versatz „pädiatrische Versorgung“, die sich in einer Weiterbildung befinden <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %		
57 >	Anteil der Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger, die sich in einer Weiterbildung befinden <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> %	64 >	Quote des fachweitergebildeten Pflegedienstes größer oder gleich 30 % 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>		

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER		wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER		wenn Feld 5.1 ⇔ LEER	
70 >	<p>Jederzeitiges Vorhandensein von mindestens einer Person ausschließlich für je vier dort behandelte Früh- und Reifgeborene mit ausschließlich einem oder mehreren der nach Nummer II.2.2 Absatz 7 Anlage 1 genannten Kriterien</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	74 >	<p>Liegen Voraussetzungen für den Ausnahmetatbestand b) Unvorhergesehener Zugang von mehr als 2 Frühgeborenen <1500 g Geburtsgewicht innerhalb einer Schicht vor?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	79 >	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</p>
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
wenn Feld 5.1 ⇔ LEER		wenn Feld 5.1 ⇔ LEER		wenn Feld 78 = 0	
71 >	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</p>	75 >	<p>Wie oft trat der Ausnahmetatbestand b) unvorhergesehener Zugang von mehr als 2 Frühgeborenen <1500 g Geburtsgewicht innerhalb einer Schicht im Kalenderjahr 2027 auf?</p>	80 >>	<p>Wird die Vorgabe durch eine Kooperation mit einem anderen Standort erfüllt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anzahl von Ereignissen	
wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER		wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER		wenn Feld 5.1 ⇔ LEER	
72 >	<p>Liegen Voraussetzungen für den Ausnahmetatbestand a) Mehr als 15 % kurzfristig krankheitsbedingten sowie kurzfristig schwangerschaftsbedingten Ausfall des in der jeweiligen Schicht mindestens vorzuhaltenden Personals vor?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	76 >	<p>Stationsleitung der neonatologischen Intensivstation mit Weiterbildung oder Hochschulqualifikation</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	81 >	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</p>
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
wenn Feld 5.1 ⇔ LEER		wenn Feld 5.1 ⇔ LEER		wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER	
73 >	<p>Wie oft trat der Ausnahmetatbestand a) mehr als 15 % kurzfristig krankheitsbedingter bzw. kurzfristig schwangerschaftsbedingter Personalausfall im Kalenderjahr 2027 auf?</p>	77 >	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</p>	82 >	<p>Verfügt die neonatologische Intensivstation über mindestens vier neonatologische Intensivtherapieplätze?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER		wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER		wenn Feld 5.1 ⇔ LEER	
		3.1 Lokalisation von Entbindungsbereich und neonatologischer Intensivstation		wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER	
		78-81		wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER	
		78 >		83 >	
		<p>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?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>		<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</p>	
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage	
				wenn Feld 5.3 ⇔ LEER oder Feld 5.2 ⇔ LEER	
				84 >	
				<p>Verfügen diese neonatologischen Intensivtherapieplätze über jeweils einen Intensivpflege-Inkubator sowie ein Monitoring bzgl. Elektrokardiogramm (EKG), Blutdruck und Pulsoximeter?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 85 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage </div>		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 91 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage </div>		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 95 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage </div>	
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 86 > Steht an zwei Intensivtherapieplätzen jeweils mindestens ein Beatmungsgerät für Früh- und Reifgeborene sowie die Möglichkeit zur transkutanen Messung des arteriellen Sauerstoffpartialdrucks (pO ₂) und des Kohlendioxidpartialdrucks (pCO ₂) zur Verfügung? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja		4 Ärztliche und nicht-ärztliche Dienstleistungen 92-115		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 96 > 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? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 87 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage </div>		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 92 > Sind ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Kinderchirurgie als Rufbereitschaft" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 97 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage </div>	
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 88 > Mindestausstattung an Geräten auf neonatologischer Intensivstation oder unmittelbar benachbart davon <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 93 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage </div>		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 98 > 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 <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER 89 > An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage </div>		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 94 > Sind ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Kinderkardiologie als Rufbereitschaft" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)			
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER 90 > Ist das Blutgasanalysegerät innerhalb von drei Minuten erreichbar? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja					

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER	
99 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.	104 >	Vorhaltung von "Ophthalmologie 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)	108 >	Sind im Perinatalzentrum nicht-ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Laborleistungen im Schicht- oder Bereitschaftsdienst" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet? 0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER	
100 >	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)	105 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.	109 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER	
101 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.	106 >	Vorhaltung von "Humangenetik mindestens als telefonisches Konsil im Regeldienst und Terminvereinbarung für das klinische Konsil sowie die genetische Beratung" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen 0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	110 >	Sind im Perinatalzentrum nicht-ärztliche Dienstleistungen durch die Fachrichtung "Blutbank bzw. Blutdepot" vorgehalten oder durch vergleichbare Regelungen im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet? 0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER	
102 >	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)	107 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.	111 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER					
103 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.				

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		weitere Qualitätsanforderungen (WQA) - Diese Felder beziehen sich auf das vergangene Kalenderjahr und werden gemäß § 11 Abs. 1 als Strukturabfrage (standortbezogener Nachweis) übermittelt.		121-131 2.2 Pflegerische Versorgung	
112 >	Vorhaltung im Perinatalzentrum von "mikrobiologischen Laborleistungen als Regeldienst, auch an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen	117-148		121 >	Wurde die Erfüllung der Voraussetzungen nach QFR-RL Anlage 1 Nummer II.2.2 schriftlich durch die Pflegedienstleitung bestätigt?
	0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)	117-120	1.2 Hebammenhilfliche Versorgung		0 = nein 1 = ja
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER	
113 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	117 >	Stellten die nachweislich getroffenen Regelungen (Organisationsstatut der Einrichtungen) eine sachgerechte Ausübung der Leitungsfunktion, unabhängig von der Art des Beschäftigungsverhältnisses, sicher?	122 >	Wurde in jeder Schicht mindestens eine Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin oder ein Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger mit Weiterbildung nach Nummer II.2.2 Absatz 1 Satz 5 Anlage 1 eingesetzt?
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 117 = 0		wenn Feld 122 = 0	
114 >	Vorhaltung im Perinatalzentrum von "Durchführung von Röntgenuntersuchungen im Schicht- oder Bereitschaftsdienst" oder Gewährleistung durch Kooperationsvereinbarungen	118 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?	123 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?
	0 = nein 1 = ja (eigene Fachabteilung) 2 = ja (Kooperationspartner) 3 = beides (eigene Fachabteilung & Kooperationspartner)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER	
115 >	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt? <small>Wenn in der Versorgungsstufe durchgängig erfüllt, dann "0" angeben.</small>	119 >	War die leitende Hebamme für den Aufwand der Leitungstätigkeit von der unmittelbaren Patientenversorgung befreit?	124 >	Wurde die Anforderung gemäß § 15 Absatz 1 Satz 2 im Kalenderjahr 2027 nicht erfüllt?
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER		wenn Feld 119 = 0		wenn Feld 124 = 1	
116	Aktueller Status	120 >>	An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?	125 >>	Wie oft konnte die Anforderung gemäß § 15 Absatz 1 Satz 2 im Kalenderjahr 2027 nicht erfüllt werden?
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anzahl von Ereignissen
wenn Feld 5.3 ⇨ LEER oder Feld 5.2 ⇨ LEER					
116 >	Erfüllung aller Mindestanforderungen				
	0 = nein 1 = ja				

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		4 Ärztliche und nicht-ärztliche Dienstleistungen		137 >	
126 >	<p>Wurde das Vorliegen der Voraussetzung eines Ausnahmetatbestandes unverzüglich den zuständigen Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen nachgewiesen?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	132-133		137 >	<p>Wurde bei erfüllten Anspruchsvoraussetzungen die sozialmedizinische Nachsorge nach § 43 Absatz 2 SGB V verordnet?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 126 = 1		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		138 >	
127 >>	<p>Wie oft wurde das Vorliegen der Voraussetzung eines Ausnahmetatbestandes im Kalenderjahr 2027 nachgewiesen?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anzahl von Ereignissen</p>	132 >	<p>Stand in den Bereichen Geburtshilfe und Neonatologie eine professionelle psychosoziale Betreuung montags bis freitags zur Verfügung?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	138 >	<p>Erfolgte eine kontinuierliche Teilnahme an der externen Infektions-Surveillance für Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g?</p> <p>0 = nein 1 = ja (NEO-KISS) 2 = ja (gleichwertig NEO-KISS)</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 132 = 0		wenn Feld 138 = 0	
128 >	<p>Verfügte die Einrichtung über ein Personalmanagementkonzept?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	133 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage</p>	139 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage</p>
wenn Feld 128 = 0		5 Qualitätssicherungsverfahren		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER	
129 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage</p>	134-148		140 >	<p>Erfolgte im Kalenderjahr 2027 eine kontinuierliche Durchführung der entwicklungsdiagnostischen Nachuntersuchung für alle Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER		wenn Feld 140 = 0	
130 >	<p>Hat das Perinatalzentrum dem G-BA mitgeteilt, dass es die Anforderungen an die pflegerische Versorgung in Nummer II.2.2 der Anlage 1 nicht erfüllt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	134 >	<p>Sicherstellung der weiteren Betreuung im häuslichen Umfeld und Kontaktaufnahme zur ambulanten, fachärztlichen Weiterbehandlung</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	141 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage</p>
wenn Feld 130 = 1		135 >		wenn Feld 5.1 ⇨ LEER	
131 >>	<p>Nahm das Perinatalzentrum auf Landesebene an einem gesonderten klärenden Dialog zu seiner Personalsituation mit der Landesarbeitsgemeinschaft gemäß § 5 DeQS-RL (LAG) teil?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	135 >	<p>Empfehlung der Überleitung in eine spezialisierte Einrichtungen (z. B. in Sozialpädiatrische Zentren) bei Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	142 >	<p>Maßnahmen des klinikinternen Qualitätsmanagements einmal im Quartal</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
		136 >			
		<p>Rückmeldung über Art und Ausmaß der strukturierten und insbesondere entwicklungsneurologischen Diagnostik und ggf. Therapie von spezialisierten Einrichtungen an die Klinik innerhalb von sechs Monaten</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>			

Datensatz Versorgungsstufe II: Perinatalzentren Level 2

143 >	<p>Wurden die Kriterien für eine Zuweisung in die höhere Versorgungsstufe im Rahmen des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements als Prozessqualitätsmerkmal beachtet?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 143 = 0	
144 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage</p>
wenn Feld 5.1 < LEER	
145 >	<p>Interdisziplinäre Fallbesprechung innerhalb von 14 Tagen nach der Geburt</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 145 = 0	
146 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage</p>
wenn Feld 5.1 < LEER	
147 >	<p>Wurde die Durchführung der Fallbesprechung in der Patientenakte dokumentiert?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 147 = 0	
148 >>	<p>An wie vielen Tagen im Kalenderjahr 2027 wurde die Anforderung nicht erfüllt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage</p>

149-151	<p>weitere Angaben zu den Schichten im vergangenen Kalenderjahr im Rahmen der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen</p>
wenn Feld 5.1 < LEER	
149 >	<p>Wie hoch war die Anzahl aller Schichten, in denen die Vorgaben gemäß Nummer II.2.2 Anlage 1 Absatz 5 und/oder 6 und/oder 7 fallen, auf der neonatologischen Intensivstation insgesamt?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schichten</p>
150 >	<p>Wie hoch war die Anzahl aller Schichten, in denen die Vorgaben gemäß Nummer II.2.2 Anlage 1 Absätzen 5 bis 7 zur Versorgung von Früh- und Reifgeborenen im Kalenderjahr 2027 erfüllt wurden?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schichten</p>
151 >	<p>Gesamtanteil aller Schichten, die unter die Kriterien gemäß Nummer II.2.2 Anlage 1 Absatz 5 und/oder 6 und/oder 7 fallen und nach den Vorgaben gemäß Nummer II.2.2 Anlage 1 Absätze 5 bis 7 besetzt worden sind.</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %</p>