

# Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen im Krankenhaus

Einrichtungsbezogene (E) Leistungserbringerdokumentation (LE)

## 1. Messung

☐ Interventionsmessung

☐ Nullwertmessung

## 2. Messbeginn

Format: TT.MM.JJJJ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 3. Messende

Format: TT.MM.JJJJ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Hinweis: Bitte geben Sie hier den Zeitraum an, für den die nachfolgenden Angaben gültig sind.  
In der Regel ist dies ein Erfassungsjahr, also der 01.01. bis 31.12. eines Jahres.*

## 4. Qualitätsvertrag-Kennzeichnung

Format: QV-XX-00000-0000

QV - 

--	--

 - 

--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--

*Hinweis: Es ist die Qualitätsvertrag-Kennzeichnung anzugeben, die das IQTIG vergeben hat.*

## 5. Institutionskennzeichen (Leistungserbringer)

nach ARGE-IK

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 6. Anzahl der Patientinnen/Patienten in der adressierten Patientengruppe

--	--	--	--	--	--	--

*Hinweis: Definition der adressierten Patientengruppe siehe "Dokumentationsauslösung"  
Es sind die Patientinnen/Patienten der adressierten Patientengruppe zu zählen, die im Rahmen des hierfür relevanten Qualitätsvertrags potentiell hätten versorgt werden können.*

## 7. Wurden Patientinnen/Patienten aus der adressierten Patientengruppe von der Versorgung im Rahmen des hierfür relevanten Qualitätsvertrags ausgeschlossen? entfällt bei Nullwert-/Vergleichsmessung!

☐ ja

☐ nein

**8. Wie viele Patientinnen/Patienten wurden aus der adressierten Patientengruppe von der Versorgung im Rahmen des hierfür relevanten Qualitätsvertrags ausgeschlossen?**

*entfällt bei Nullwert-/Vergleichsmessung!*

--	--	--	--	--	--

*Hinweis: Es sind die Patientinnen/Patienten zu zählen, die zwar zur definierten Zielgruppe gehören, aber bspw. aufgrund von Sonderregelungen (siehe Projektplan) von der Versorgung im Rahmen des Qualitätsvertrags ausgeschlossen wurden.*

**9. Versorgungsstufe**

- ☐ Grundversorgung
- ☐ Regelversorgung
- ☐ Schwerpunktversorgung
- ☐ Maximalversorgung

**10. Tätigkeitsschwerpunkt**

--

**11. Anzahl an Abteilungen**

--	--	--

**12. Anzahl der stationär behandelten Patientinnen/Patienten**

--	--	--	--	--	--

*Hinweis: Anzahl entlassener, stationär behandelter Patientinnen und Patienten (einschließlich Sterbe- und Stundenfälle)*

# Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen im Krankenhaus

Einrichtungsbezogene (E) Leistungserbringerdokumentation (LE)

## 13. Anzahl der ambulant, vertragsärztlich behandelten Patientinnen/Patienten

--	--	--	--	--	--

*Hinweis: Anzahl entlassener, ambulant behandelter Patientinnen und Patienten (einschließlich Sterbe- und Stundenfälle)*

## 14. Anzahl der Plan-Betten

--	--	--	--

## 15. Bettenzahl (gesamt)

--	--	--	--

## 16. Personal: ärztlicher Bereich in Vollzeitäquivalenten (VZÄ)

--	--	--	--	--

*Hinweis: Hauptamtliche Ärztinnen/Ärzte (ohne Belegärztinnen/-ärzte und ohne Zahnärztinnen/-ärzte)*

## 17. Personal: nicht-ärztlicher Bereich in Vollzeitäquivalenten (VZÄ)

--	--	--	--	--

*Hinweis: Nichtärztliches Krankenhauspersonal (ohne Personal der Ausbildungsstätten), einschließlich Schülerinnen/Schüler/Auszubildende*

## 18. Welche Aussage trifft zu? *entfällt bei Nullwert-/Vergleichsmessung!*

Im Rahmen des Qualitätsvertrags wurde ...

- ☐ ein neues Versorgungskonzept eingeführt.
- ☐ ein in der Einrichtung etabliertes Versorgungskonzept fortgeführt.
- ☐ ein in der Einrichtung etabliertes Versorgungskonzept angepasst fortgeführt.