

DigitalRadar Krankenhaus - FAQ

Webinare & Support

| # | Frage | Schlagworte | Antwort |
|---|--|-------------------------|--|
| 1 | Besteht die Möglichkeit nach dem Webinare oder Sprechstunden die Präsentation oder Webinar-Aufzeichnung zu erhalten? | Webinare, Sprechstunden | Auf unserer Webseite stellen wir alle Präsentationen und Aufzeichnungen i.d.R innerhalb von 3 Werktagen zur Verfügung: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/aktuelles/ |
| 2 | Wie erreichen Sie den Kundensupport? An wen kann man sich wenden, wenn man Fragen zum Ablauf hat? An wen kann man sich wenden, wenn man inhaltliche Unklarheiten bzgl. der Fragen des Online-Fragebogens bestehen? | Kundenservice, Support | Sie erreichen unseren Kundensupport telefonisch unter 040 419 061 35 (Mo – Fr, 9:00-16:00h) oder unter support@digitalradar-krankenhaus.de |
| 3 | Wo finde ich Details zu den Fristen und dem Zeitplan? | Zeitplan, Fristen | https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/zeitplan/ |
| 4 | Wo finde ich Details zum verwendeten Reifegradmodell? | Reifegradmodell | https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/modellbeschreibung/ |
| 5 | Wo finde ich Details zur Projektumsetzung? | Umsetzung | https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/umsetzung/ |

Allgemein

| | | | |
|----|---|---|--|
| 6 | Welche Organisationen sind berechtigt, an der Erhebung teilzunehmen? | Registrierung, Teilnahmeberechtigung | Interessierte Krankenhäuser und Organisationen können sich für die Teilnahme am DigitalRadar Krankenhaus registrieren und ihren digitalen Reifegrad gemäß § 14b KHG evaluieren lassen. Teilnahmeberechtigt sind alle Krankenhäuser, die in den jeweiligen Landeskrankenhausplan aufgenommen sind (§ 8 KHG). Alle KHZF-geförderten Einrichtungen sind zur Teilnahme verpflichtet. |
| 7 | Wer darf die Registrierung durchführen? | Registrierung | Anträge sind bevorzugt von Personen aus dem Kreis der Leitungsebene einzureichen (IT-Leiter, Ärztliche Krankenhausleitung, Geschäftsführung). |
| 8 | Welche Daten benötige ich zur Registrierung? | Registrierung | Halten Sie für die Registrierung folgende Informationen bereit: - Adresse des Krankenhauses - Name des Krankenhauses und ggf. Name des Trägers - IK Nummer - Standortnummer - Informationen zu Kontaktpersonen (Name, Emailadresse, Position etc.) |
| 9 | Wie läuft die Registrierung, je nach Struktur von IK und Standorten? (Registrierung über eine Person möglich?) | Registrierung, IK Nummer, StandortID | Wir empfehlen Ihnen grundsätzlich die einzelnen Standorte einzeln oder (wie zum Start der Erhebung entschieden) gemeinsam zu erheben, vor allem damit nach der weiteren Erhebung die Veränderungen in Ihrem Dashboard abgebildet werden können. Sollten Ihre Häuser seit der letzten Erhebung zusammengelegt worden sein, dann sollten Sie dennoch zur Vergleichbarkeit die einzelnen Standorte einzeln erheben. Bei Unklarheiten zu geänderten bzw. still-gelegten IK-Nummern, wenden Sie sich gerne an unser Support-Team. |
| 10 | Wann wurde die E-Mail mit Einladung zur Registrierung versendet? Und an wen? | Registrierung, Einladung zur Registrierung, Teilnahmeaufruf | Die Haupt- und Sekundärkontakte der teilnehmenden Krankenhäuser der zweiten Erhebung haben folgende E-Mail mit Bitte zur Registrierung zur dritten Erhebung erhalten: Am: 9. Dezember 2025 (vormittags) Von: Digitalradar Krankenhaus < service@digitalradar-krankenhaus.de > Betreff: Registrierung für die dritte DigitalRadar-Erhebung ab heute möglich |
| 11 | Ich habe die E-Mail mit der Einladung zur Registrierung nicht erhalten. | Registrierung, Einladung zur Registrierung, Teilnahmeaufruf | Die E-Mail ging nur an den registrierten Hauptkontakt und Sekundärkontakt Ihrer zweiten Erhebung. Bitte prüfen Sie zunächst, ob ein anderer Kontakt in Ihrem Hause die E-Mail erhalten und Ihr Haus bereits registriert hat, da es nur einer Registrierung aus Ihrem Hause bedarf. Sollte niemand in Ihrem Hause die E-Mail erhalten haben, finden Sie auf unserer Webseite unter Support und Registrierung auch einen manuellen Link zur Anmeldung: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/support/registrierung/ |
| 12 | Bekommt man eine Bestätigungsmail nach erfolgreicher Verifizierung / Registrierung? | Registrierung, Bestätigung | Bei einer Registrierung über das offene Formular https://www.digitalradar-krankenhaus.de/support/registrierung/ sollten Sie eine E-Mail erhalten haben. Wenn Sie sich über den individualisierten Registrierungslink registriert haben, sollten Sie eine Registrierungsbestätigung auf der Webseite angezeigt bekommen. |
| 13 | Ich habe nach meiner Registrierung keine Bestätigungsmail erhalten. Woher weiß ich, dass die Registrierung geklappt hat? | Registrierung | Beim Abschluss des Registrierungsprozesses über die Einladung per Email vom 9.12.2025 erscheint in Ihrem Browser die Ansicht "Vielen Dank für Ihre Registrierung". Eine zusätzliche Bestätigungsmail gibt es nicht. Sie haben somit alles richtig gemacht und sind erfolgreich für die Messung registriert. |
| 14 | Ich habe keine Einladungsemail für die Registrierung erhalten oder kann diese nicht mehr finden. Was muss ich machen um am DigitalRadar teilzunehmen? | Registrierung | Die Einladungsemail wurde am 9.12.2025 versendet. Schauen Sie gerne, ob die Email in Ihrem Spamordner gelandet ist. Sie können sich zudem bis zum 18.01.2026 unter https://www.digitalradar-krankenhaus.de/nachtraegliche-registrierung/ (erneut) registrieren. |
| 15 | Bei uns hat sich nach bereits erfolgter Registrierung ein Ansprechpartner verändert. Wie können wir das ändern? | Registrierung, Änderung Ansprechpartner | Bitte wenden Sie sich unter Angabe der IK-Nummer und der zu aktualisierenden Kontakten an service@digitalradar-krankenhaus.de |

| | | | |
|----|--|---|---|
| 16 | Da in unserem Haus der Ansprechpartner für die Datenerfassung nicht mehr zur Verfügung steht, habe ich neue Kontaktdaten hinterlegt, bzw. unser Haus neu registriert. Kommt die Aufforderung zur Erhebung inkl. Link zum Survey automatisch? | Registrierung, Änderung Ansprechpartner | Ja, am 9.12.2025 (siehe oben) erhielten die bis dato registrierten Kontakte den Link zur Erhebungsplattform. Hinweis: Bitte beachten Sie, dass dieser Link nur eine Woche Gültigkeit besitzt. Sollten Sie diesen Zeitraum verpasst haben, melden Sie sich bitte unter service@digitalradar-krankenhaus.de . |
| 17 | Ein Kontakt, der die zweite Datenerhebung begleitete, ist nicht mehr für diesen Prozess zuständig. Kann ich ihren Zugang für mich freischalten lassen oder soll ich mich neu registrieren? | Registrierung, Änderung Ansprechpartner, MA nicht mehr im Unternehmen tätig | Bitte registrieren Sie sich neu - www.digitalradar-krankenhaus.de/support/registrierung/ . |
| 18 | Unser Krankenhaus trägt nun einen anderen Namen, im Online Survey steht allerdings noch der alte Name. Wie kann dies angepasst werden ? | Registrierung, Änderung Krankenhausname | Sie können Ihre Stammdaten im Survey (Sektion "Strukturen & Systeme", Abschnitt "Kontaktdaten" & "Krankenhausinformationen") selbstständig aktualisieren. |
| 19 | Wie lange dauert es, bis ein Link zur Erhebungsplattform verschickt wird, wenn wir uns erst nach dem 19. Januar 2026 registrieren? | Registrierung | Für Registrierungen, die nach dem Erhebungsstart am 19. Januar 2026 eingegangen sind, erhalten in der Regel den Link zur Erhebungsplattform nach Verifizierung der Registrierungsdaten, i.d.R. innerhalb eines Werktages. |
| 20 | Wann werden die Links zur Erhebungsplattform geschickt? Ab wann können wir mit der Erhebung starten? | Link Erhebungsplattform, Start Erhebung | Der Link zur Erhebungsplattform wird für alle, die sich erfolgreich registriert haben, am Vormittag des 19. Januar 2026 verschickt. Das ist der Start der Erhebung. Die Erhebung endet am 18. März 2026. |
| 21 | Was kann man tun, wenn man den Link zur Erhebungsplattform nicht erhalten hat? | Registrierung, Link zur Erhebungsplattform | Bitte kontaktieren Sie unseren Kundensupport telefonisch unter 040 419 061 35 (Mo – Fr, 9:00-16:00h) oder unter support@digitalradar-krankenhaus.de . |
| 22 | Wie komme ich auf die Erhebungsplattform oder das Ergebnis-Dashboard? | Passwort, Anmeldung | Der Hauptverantwortlich erhält nach erfolgreicher Registrierung den Zugang und Link per Email. |
| 23 | Kann man den Link zur Erhebungsplattform und den Ergebnisdashboards mit jedem Browser öffnen? Und auf mobilen Geräten? | Browser, Erhebungsplattform, Ergebnisdashboards, mobile Endgeräte | Die Plattform ist vollständig kompatibel mit Google Chrome. Windows Internet Explorer kann verwendet werden, wird jedoch nicht empfohlen. Mobile Geräte werden zurzeit nicht unterstützt. |
| 24 | Gelten die bisherigen Passwörter? / Ich habe mein Passwort vergessen. | Passwort, Anmeldung | Wenn Sie in der Vergangenheit bereits registriert waren und sich seitdem Ihre E-Mailadresse nicht geändert hat, sind die zuletzt genutzten Passwörter noch aktuell. Sollten Sie Ihr altes Passwort aus Sicherheitsgründen ändern wollen oder es vergessen haben, können Sie auf der Erhebungsplattform unter „ Passwort vergessen “ ein neues einrichten. Bei erstmaliger Nutzung werden Sie aufgefordert, ein sicheres Konto zu erstellen. |
| 25 | Fehlermeldung „Authentication Error“ bei Login. | Passwort, Anmeldung, Login, Error | Sollte die Authentifizierung nicht möglich sein und Sie sich auch nach der Vergabe eines neuen Passworts (unter Passwort vergessen) nicht anmelden können, dann senden Sie uns bitte eine Mail, mit Ihrer IK und Standortnummer, an support@digitalradar-krankenhaus.de , sodass wir Ihnen schnellst möglich einen neuen Link zusenden können. Hinweis: Speichern Sie den Link als Lesezeichen, um zu einem späteren Zeitpunkt weiterhin auf den Fragebogen zugreifen zu können. |
| 26 | Welche Sprachen werden unterstützt? | Erhebungsplattform, Sprachen | Der DigitalRadar Krankenhaus und alle damit im Zusammenhang stehenden Materialien werden ausschließlich in deutscher Sprache zur Verfügung gestellt. |
| 27 | Gibt es die Möglichkeit, den leeren und/oder den ausgefüllten Fragebogen zu downloaden? Kann ich eine Kopie der in der Vergangenheit gegebenen Antworten bekommen? | Download, Datei, PDF | Ja, unter Einstellungen können Sie den Fragebogen auf der Erhebungsplattform herunterladen (Zahnrad Symbol auf der Erhebungsplattform oben rechts). Ohne Antworten, steht der Fragebogen auch öffentlich auf unserer Webseite zum download zur Verfügung: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/fragebogen/ |
| 28 | Gibt es die Möglichkeit auf der Erhebungsplattform, den leeren und/oder den ausgefüllten Fragebogen in einem anderen Dateiformat als PDF zu downloaden (z .B. csv oder xlsx)? | Download, Excel, Datei, PDF | Leider gibt es keine Möglichkeit ein anderes Dateiformat zu generieren. |
| 29 | Wer soll den Fragebogen ausfüllen? | Zielgruppen, Stakeholder | Der DigitalRadar Krankenhaus hat den Anspruch, relevante Zielgruppen innerhalb der Krankenhäuser bei der Erhebung einzubinden. Vertreter:innen des klinischen Personals, des Informationsmanagements und der Verwaltung werden in die strukturierte Selbsteinschätzung einbezogen, Details finden Sie hier: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/zielgruppen/ |
| 30 | Kann die hauptverantwortliche Person geändert werden? | Hauptverantwortliche:r | Ja, die hauptverantwortliche Person kann im Erhebungszeitraum geändert werden, wenden Sie sich bitte an support@digitalradar-krankenhaus.de |
| 31 | Kann man den Link zur Erhebungsplattform mit anderen teilen? | Delegieren | Ja, der Link kann nach eigenem Ermessen innerhalb Ihrer Organisation geteilt werden. Dafür nutzen Sie in der Eingabemaske im oberen rechten Bereich die Schaltfläche „Delegieren“, um die gesamte Umfrage oder einzelne Sektionen an weitere Kontaktadressen (E-Mail) zu versenden. Die hauptverantwortliche Person trägt die Verantwortung und Entscheidung, wem weiterer Zugang gewährt wird (Delegation). |
| 32 | Wie funktioniert "Delegieren" grundsätzlich? Wer kann wen delegieren? Können delegierte Fragen korrigiert werden? | Delegieren | Der/ die Hauptverantwortliche kann an weitere Mitarbeiter:innen delegieren. Sie finden auf der Startseite die Möglichkeit, die gesamte Erhebung an Personen mit spezifischem Fachwissen zu delegieren, um Sie bei dem Ausfüllen zu unterstützen. Ebenso können Sie einzelne Sektionen delegieren. Sie finden diese Schaltfläche auf der Seite mit der Übersicht der Sektionen. Die Antworten können weiterhin auch von der hauptverantwortlichen Person ausgefüllt und korrigiert werden. Grundsätzlich ist gleichzeitiges Arbeiten möglich, allerdings lediglich in verschiedenen Sektionen (siehe Frage 8). |

| | | | |
|----|--|--|---|
| 33 | Ist für Delegierende erkennbar, an wen und was delegiert wurde. | Delegieren | Die Delegation des vollständigen Fragebogens sollte auf der Startseite der Erhebungsplattform und den nachfolgenden Seiten unter „Delegierte(r)“ abrufbar sein. Delegationen einzelner Sektionen sind auf der Seite mit der Übersicht über die Dimensionen abrufbar. |
| 34 | Wir arbeiten im Team am Fragebogen auf der Erhebungsplattform. Können mehrere Personen gleichzeitig Daten eingeben? | Delegieren, Gemeinsames/ Gleichzeitiges Arbeiten | Grundsätzlich ist gleichzeitiges Arbeiten möglich, allerdings lediglich in verschiedenen Sektionen. HINWEIS: Es wird nicht empfohlen, dass mehrere Personen gleichzeitig im selben Abschnitt des Online-Fragebogens arbeiten bzw. die gleichen Kriterien zur gleichen Zeit beantworten. Dies kann zu Datenverlusten und zur erforderlichen erneuten Eingabe von Antworten führen. Verwenden Sie nicht die Browsernavigation, um durch die verschiedenen Abschnitte zu navigieren, sondern verwenden Sie die Navigation (zurück, weiter, usw.) innerhalb der Plattform selbst. |
| 35 | Inwiefern werden Reha Einrichtungen bei der Evaluation berücksichtigt? | Reha, Teilnahme | Reha Zentren sind nicht Teil der Evaluation, lediglich geriatrische Reha Einrichtungen als Teil des Krankenhauses sind zu berücksichtigen. |
| 36 | Wie sind MVZs oder ähnliche Einrichtungen zu betrachten? | MVZ, Teilnahme | MVZs oder ähnliche Einrichtungen sind im Rahmen der Erhebung der digitalen Reife von Krankenhäusern nicht zu berücksichtigen. Es geht ausschließlich um die stationären Strukturen, die eine Förderung gemäß KHZG erhalten können. |
| 37 | Wir haben ähnliche oder gleiche Gegebenheiten wie ein anderes Krankenhaus unserer Gruppe, das bereits teilgenommen hat. Können wir die Daten übertragen? | Datenübertragung | Diese Möglichkeit besteht nicht. Die Daten Ihrer letzten Erhebung sind jedoch vorbefüllt, um Ihnen die Dateneingabe zu erleichtern. |
| 38 | Gibt es die Möglichkeit mehrere Krankenhäuser auf eine Oberfläche zu bringen? | Online-Tool, Ansicht, Zugriff | In dem Online-Tool ist es leider nicht möglich mehrere Krankenhäuser auf eine Oberfläche zu bringen. Sie können die verschiedenen Surveys nach der Anmeldung auswählen. |
| 39 | Ist es möglich, dass die Daten zwischengespeichert werden, also können wir schrittweise ausfüllen? | Online-Tool, Ansicht, Zwischenspeichern | Ja das ist möglich. In der Erhebungsmaske finden Sie einen "Speichern" Button auf jeder Seite. |
| 40 | Was geschieht im Falle von Fehlermeldungen aufgrund von technischen Schwierigkeiten, die eine Fortführung der Erfassung verhindern? | Fehlermeldung, Speichern | Siehe Nr 41 |
| 41 | Beim Speichern der Daten bekomme ich eine Fehlermeldung. Wie kann ich das Problem beheben? | Dateneingabe, Speichern | Wenn Ihnen beim Speichern der Daten in der Eingabemaske eine Fehlermeldung angezeigt wird, können folgende Schritte das Problem beheben: 1. Browser-Cache löschen und den Browser ggf. aktualisieren 2. Browser wechseln - wir empfehlen den Google Chrome Browser Sollte das Probleme weiterhin bestehen, wenden Sie sich bitte unter Angabe ihrer IK-Nummer an: support@digitalradar-krankenhaus.de |
| 42 | Kann ich die Daten zwischenspeichern? Kann man die Durchführung der Erfassung unterbrechen bzw. werden Eingaben gespeichert? | Speichern, Zwischenspeichern, Fortsetzen | Die Online-Erhebung verfügt über die Möglichkeit, Eingaben zu speichern und die Erfassung später fortzusetzen. Die Antworten werden gespeichert, wenn Sie die „Speichern“ in der rechten oberen Schaltfläche nutzen. Sie können die Erfassung später fortsetzen, indem Sie erneut auf den bereitgestellten Link klicken. Ja, die Datenerfassung kann so auch unterbrochen werden, sofern aktuelle Eingaben auf einer Seite durch „Eingaben Speichern“ gesichert werden. |
| 43 | Wo kann man Definitionen für relevante Begriffe und Anwendungen finden? | Glossar, Definitionen | Über die Schaltfläche "Definitionen" in der oberen rechten Ecke der Benutzeroberfläche der Erhebungsplattform gelangen Sie zum Glossar. |
| 44 | Kann man die Fragen filtern? | Filtern, suchen | Eine Filterfunktion ist nicht Bestandteil der Erhebungsplattform. Zur leichteren Orientierung finden Sie die Dimensionen und Subdimensionen oben im Menüband der Plattform |
| 45 | Welche Arten Antwortoptionen gibt es? Was bedeuten die unterschiedlichen Antwortoptionen? | Antwortoptionen | <ul style="list-style-type: none"> • Mehrfachauswahl – diese Antwortoption ist an den eckigen Antwortkästchen erkennbar. Sie können bei diesen Fragen mehrerer Antworten auswählen. Bei Änderung der Antwort selektieren Sie das Feld einfach erneut. • Einfachauswahl – diese Antwortoption ist an den runden Antwortkästchen erkennbar. Sie können bei diesen Fragen nur genau eine Antwort auswählen. Bei Änderung der Antwort, können Sie entweder einfach eine andere Option wählen oder nutzen das Feld „Auswahl löschen“. • Auswahlliste – bitte wählen Sie eine Option aus. Bei einigen Auswahllisten, z.B. für „Hersteller“, können Sie zusätzlich „Andere“ als Option auswählen, wenn Ihre Option nicht bereits verfügbar ist. Bitte fügen Sie die Antwort in das erscheinende Freitextfeld ein. • Freitext – hier können Sie relevante Informationen (Text / Zahlenwerte) frei eintragen. • Bei Antworten, bei denen „nicht relevant“ als Option verfügbar ist, bitten wir Sie, dies nur auszuwählen, wenn Ihr Krankenhaus die grundlegende Leistung nicht erbringt. Sobald Sie eine Leistung generell anbieten, wählen Sie bitte eine andere Option. |
| 46 | Kann der Fragebogen von den Krankenhäusern intern und öfter im Jahr genutzt und ausgewertet werden? | Verwendung, Anwendbarkeit | Aktuell ist eine Nutzung ausserhalb des Projektes DigitalRadar und dessen Erhebungsplattform für die Krankenhäuser nicht vorgesehen. Diesbezügliche Änderungen werden auf der Website des DigitalRadars kenntlich gemacht. |

| | | | |
|----|--|---|--|
| 47 | Wie, wo und wann werden die Resultate veröffentlicht und wann erhalten wir Zugriff auf unsere Ergebnis-Dashboards? | Benchmarking, Ergebnisse, Scoring, Resultate, Dashboard, Abschlussbericht | <p>Die Resultate bzw. Ergebnisse der digitalen Reifegradmessung deutscher Krankenhäuser werden in unterschiedlichen Formen zur Verfügung gestellt. Zum einen wird es für die einzelnen teilnehmenden Krankenhäuser Ergebnisberichte (in Form eines online Dashboards) geben, die sowohl ein DigitalRadar Scoring, wie auch eine prognostizierte EMRAM Einstufung geben.</p> <p>Jede teilnehmende Einrichtung erhält Zugang zu dem online Dashboard mit individuellen Ergebnisberichten und die Möglichkeit, sich anonym mit anderen Krankenhäusern zu vergleichen. Die genannten Ergebnisberichte werden bis Ende 2026 zur Verfügung stehen.</p> <p>Der konsolidierte und aggregierte Ergebnisbericht aller deutschen Krankenhäuser wird voraussichtlich Ende 2026 zur Verfügung stehen. Hierfür wird ein wissenschaftlicher Projektbericht zum Stand der Digitalisierung der deutschen Krankenhäuser, basierend auf aggregierten Daten erstellt und dem Bundesgesundheitsministerium und auch wieder der Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt und hier abrufbar sein: www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/ergebnisse/</p> |
| 48 | Wie erhält man Zugang zu den Ergebnis-Dashboards? | Benchmarking, Ergebnisse, Scoring, Resultate, Dashboard | <p>Den Zugang zu den Ergebnis-Dashboards erhält man nach Beendigung der Datenerhebungsphase. Der genaue Zeitpunkt wird über die Website www.digitalradar-krankenhaus.de bekannt gegeben. Personen, die den Teilnahmelink erhalten haben, erhalten unter Zugang zu den Ergebnissen. Diese sind bis 31.12.2026 abrufbar.</p> |
| 49 | Wer in den teilnehmenden Krankenhäusern erhält Zugang zu den Ergebnissen? | Benchmarking, Ergebnisse, Scoring, Resultate, Dashboard | <p>Die gleichen Personen, die den Link zur Erhebungsplattform erhalten haben bzw. Zu den Ergebnis-Dashboards registriert sind, erhalten Zugang zu den Ergebnissen. Dies ist bis Ende 2026 möglich.</p> |
| 50 | Was kann man tun, wenn man keinen Zugang zu den Ergebnis-Dashboards erhalten hat? | Benchmarking, Ergebnisse, Scoring, Resultate, Dashboard | <p>Bitte kontaktieren Sie hierfür den Support unter support@digitalradar-krankenhaus.de</p> |
| 51 | Wo finde ich den Ergebnisbericht der ersten (2021) und zweiten Datenerhebung (2024)? | Benchmarking, Ergebnisse, Scoring, Resultate, Abschlussbericht | <p>Sie finden die Berichte aller Messungen auf unserer Webseite unter Reifegradmessung, Ergebnisse: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/ergebnisse/</p> |
| 52 | Wie erhalte ich Zugang zu den Ergebnis-Dashboards? | Dashboard, Ergebnis-Dashboard | <p>Der registrierte Hauptverantwortliche / Primärkontakt des jeweiligen Krankenhauses wird per E-Mail Zugang zum Dashboard erhalten. Benötigt Ihr Krankenhaus weitere Zugänge, kann der registrierte Hauptverantwortliche diese formlos per E-Mail (an service@digitalradar-krankenhaus.de) beantragen. Folgende Angaben sind dabei zu machen: IK-Nummer, Standort-ID und Vor- und Zuname sowie E-Mail-Adresse der für das Dashboard zu registrierenden weiteren Verantwortlichen.</p> |
| 53 | Wie kann ich meinen Fragebogen absenden bzw. die Daten auf der Datenerhebungsplattform übermitteln? | Übermittlung der Daten, Abgabe Fragebogen | <p>Wenn Sie alle Sektionen des Online-Fragebogens beantwortet haben, kehren Sie zur Startseite bzw. Hauptseite zurück und klicken dort auf die Schaltfläche " Evaluierung abschließen" oben rechts auf der Seite.</p> |

| | | | |
|----|--|--|---|
| 54 | Gibt es eine Frist für die Durchführung der Erfassung? | Übermittlung der Daten, Abgabe Fragebogen | Wir empfehlen, den Fragebogen innerhalb von zwei Wochen unter Einbezug der empfohlenen Stakeholder (siehe https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/zielgruppen/) auszufüllen. Spätestens zum Ende der vom Bundesgesundheitsministerium vorgegebenen Frist, d.h. bis zum 18. März 2026 , müssen alle Daten übermittelt werden. |
| 55 | Kann man Fragen unbeantwortet lassen, wenn bestimmte Informationen nicht zur Hand sind? | Übermittlung der Daten, Abgabe Fragebogen, unbeantwortete Fragen | Die Erfassung kann beendet werden, ohne alle Fragen zu beantworten. Allerdings führt dies zu unvollständigen Ergebnissen und gegebenenfalls zu einer niedrigeren Bewertung. Sollten zu viele Fragen unbeantwortet bleiben und eine Bewertung dadurch deutlich verzerrt werden, kann dies auch zum vollständigen Ausschluss aus der Bewertung führen. Dies wird über unsere interne Datenqualitätssicherung jedoch individuell geprüft und ggf. kommuniziert. |
| 56 | Wann und wie erhalten wir eine Bestätigung, dass die Daten erfolgreich übermittelt wurden? | Übermittlungsbestätigung | Nach Ihrer Übermittlung der Daten auf der Datenerhebungsplattform, bestätigen wir Ihnen dies durch eine Email (Betreff: "DigitalRadar Übermittlungsbestätigung"). |
| 57 | Was passiert, nachdem der vollständig beantwortete Fragebogen eingereicht wurde? | Datenqualitätssicherung, Zertifikat, Teilnahmezertifikat | Ihre Angaben werden ab erfolgreicher Übermittlung auf Vollständigkeit und Konsistenz geprüft. Falls es Fragen gibt, wird sich unser Qualitätssicherungsteam mit Ihnen in Verbindung setzen. Nachdem Ihre Angaben übermittelt wurden und erfolgreich den Prozess der internen Datenqualitätssicherung durchlaufen haben, erhält die hauptverantwortliche Person, die den Umfragelink erhalten hat, eine E-Mail mit dem Link zum Teilnahmezertifikat (siehe unten). |
| 58 | Kann man nach dem Absenden des vollständig beantworteten Fragebogens weiterhin auf diesen und die darin enthaltenen Antworten zugreifen? | Zugang Datenerhebungsplattform | Die Möglichkeit zum Herunterladen des Fragebogens im PDF-Format, inklusive der gegebenen Antworten wird über die Einstellungen oben rechts (Zahnrad-Symbol) auf jeder Seite der Eingabemaske zur Verfügung gestellt. Dies ist bis 31.12.2026 möglich. |
| 59 | Wann und wie erhalten wir das Teilnahmezertifikat der dritten Datenerhebung (2026)? | Zertifikat, Teilnahmezertifikat | Nach erfolgreicher Qualitätsprüfung, bestätigen wir Ihnen Ihre Teilnahme durch eine Email (Betreff: "Ihre DigitalRadar-Evaluierung") mit Link zum Teilnahmezertifikat, welches vom Bundesamt für soziale Sicherung (BAS) als offizieller Teilnahmenachweis angesehen wird. |
| 60 | Wie erhalten wir bei Verlust das Teilnahmezertifikat der bisherigen Datenerhebungen (2021 und 2024)? | Zertifikat, Teilnahmezertifikat | Bitte kontaktieren Sie unseren Kundensupport unter support@digitalradar-krankenhaus.de . Im Falle von Verlust und sofern Sie an der ersten und zweiten Datenerhebung teilgenommen haben, können wir das Teilnahmezertifikat erneut ausstellen. |
| 61 | Wann muss der Fragebogen spätestens abgeschlossen und übermittelt werden? | Abgabetermin, Deadline, Abschluss | Spätestens zum Ende der vorgegebenen Frist, d.h. bis zum 18.03.2026 um 23:59 Uhr müssen alle Daten übermittelt werden. |
| 62 | Wie ist das weitere Vorgehen nach Abschluss der Evaluation und welche Zeiträume sind für den Prozess einzuplanen? | Abgabe, Bestätigung, Ergebnisse, Qualitätsprüfung, Zertifikat | Versand der Eingangsbestätigung innerhalb des folgenden Werktages nach Abschluss der Evaluierung. Start der Qualitätsprüfung; bei Auffälligkeiten setzt sich das Konsortium mit der benannten hauptverantwortlichen Person in Verbindung. Zusendung des Teilnahmezertifikats per E-Mail nach erfolgreicher Qualitätsprüfung. Zugang zum Ergebnisdashboard bis Ende 2026. |
| 63 | An wen gehen die Rückfragen der Qualitätsprüfung nach Abgabe des Fragebogens? | Abgabe, Qualitätsprüfung, Rückfragen | Bei Rückfragen bezüglich des abgeschlossenen Fragebogens wendet sich das DigitalRadar-Team an die hauptverantwortliche Person. |
| 64 | Wie ist damit umzugehen, wenn die Verantwortlichen des Krankenhauses, Fragen aus strategischen/ Wettbewerbsgründen nicht beantworten wollen? | Vollständigkeit, Abgabe | Für den erfolgreichen Abschluss der Evaluation, sind mind. 95 % der Fragen zu beantworten (ca. 10 offene Fragen). Das Konsortium behält sich vor bei Abweichungen und/ oder Auffälligkeiten bei der Qualitätsprüfung, den Verantwortlichen der Häuser zu kontaktieren. |

| | | | |
|----|---|-------------------------|---|
| 65 | Ist der Fragebogen durch die Geschäftsführung zu unterzeichnen? | Vollständigkeit, Abgabe | Der Fragebogen ist durch die angegebene hauptverantwortliche Person abzuschließen und muss nicht unterzeichnet werden. Der Hauptverantwortliche bestätigt vor der Datenübermittlung die Richtigkeit der getätigten Angaben, sowie dass die Geschäftsleitung Ihres Hauses über Art, Umfang und Inhalt der übermittelten Daten informiert ist und er/sie die Daten übermitteln darf. |
| 66 | Wie läuft die Begleitevaluation? | Begleitevaluation | Die Begleitevaluation zur DigitalRadar Reifegradmessung erfasst die Ansichten und die Akzeptanz der beteiligten Krankenhäuser und deren Patient:innen. Details finden Sie hier: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/begleitevaluation/ |
| 67 | Wo finde ich den Fragebogen der ersten und zweiten Erhebung? | Fragebogen | https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/Fragebogen/ |
| 68 | Steht der Fragebogen der dritten Erhebung als Excel-Datei zur Verfügung ? | Fragebogen | Der Fragebogen der dritten Erhebung steht ab 19.01.2026 unter folgendem Link zum Download als Excel-Datei zur Verfügung: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/fragebogen/ |
| 69 | Sind die in der dritten Datenerhebung neu hinzugekommenen Fragestellungen explizit gekennzeichnet ? | Fragebogen | Nein, im Online Survey sind diese nicht explizit gekennzeichnet, die meisten neuen Fragen sind jedoch unter der Sektion "Sondererhebung" aufgeführt. Alle Änderungen finden Sie ab 19.1.2026 in der Excel-Datei des Fragebogens unter dem Tabellenblatt "Neuerungen T2". https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/fragebogen/ |
| 70 | Warum zeigt der Fortschrittsbalken auf der Erhebungsplattform bereits 89 % an? | Fragebogen | Der Fragebogen der dritten Erhebung ist bereits mit den Antworten aus der zweiten Erhebung vorbefüllt. Bitte prüfen Sie dennoch jede Frage auf Aktualität und passen Sie Ihre Angaben ggf. an. |
| 71 | Wie kommen wir an die Daten der zweiten Erhebung? | Fragebogen | Die Daten der zweiten Erhebung werden im Fragebogen der dritten Erhebung vorbefüllt sein. Sie haben die Möglichkeit vorm erneuten Ausfüllen des Fragebogens den vorbefüllten Fragebogen als PDF herunterzuladen, um sich somit die Daten der zweiten Erhebung zu sichern. |
| 72 | Wie erkenne ich welche Daten aus der zweiten Erhebung vorbefüllt sind und welche vielleicht ein Kollege bereits überschrieben hat? Woher sehe ich was meine Kollegen überschrieben haben und was unverändert ist? | Fragebogen | Bei den multi-select-Fragen (Einfach- und Mehrfachauswahl), sowie den Freitextfeldern erhalten Sie einen Hinweis welche Ihre Antwort bei der zweiten Datenerhebung war. Bei Dropdowns und Prozent- sowie Zahlenangaben erhalten Sie diesen Hinweis nicht. |

DigitalRadar Krankenhaus - Ausfüllhilfe

| # | Frage | Schlagworte | Antwort |
|-------------------------------|---|----------------------------------|---|
| Strukturen und Systeme | | | |
| 72 | Frage 27 f. Wozu sollen Hybrid-Fälle (Hybrid-DRG), die im Jahr 2025 in großer Zahl erbracht wurden, bei den Fallzahlen eingeordnet werden? | Hybrid-DRG, teilstationäre Fälle | Bitte zählen Sie die Fälle, die im Jahr 2025 gemäß Hybrid-DRG abgerechnet wurden, in dieser Erhebung als stationäre Fälle. Insbesondere, da hier zuletzt kurzfristig größere Ausweisungen erfolgt sind, wird das tatsächliche Leistungsgeschehen am Standort auf diese Weise am besten abgebildet. CAVE: teilstationäre Fälle werden nicht berücksichtigt! |
| 73 | Frage 29 ff. Sind hier abwesende Mitarbeiter (z.B. Mutterschutz) miteinzubeziehen? | Statistische Angaben | Nein, es sind bitte die aktuell tätigen Mitarbeiter:innen anzugeben. |
| 74 | Frage 29 "Anzahl der Mitarbeiter:innen (Vollzeitarbeitskräfte)" | Statistische Angaben | Bei Frage 29 sind, wie in der ersten Erhebung, Belegärzt:innen nicht mit einzubeziehen. |
| 75 | Frage 30 "Anzahl der praktizierenden Ärzt:innen (Vollzeitarbeitskräfte) nach §3 (11) KHStatV" Sind hier Belegärzt:innen miteinzubeziehen? | Statistische Angaben | Bei Frage 30 sind Belegärzt:innen miteinzubeziehen. |
| 76 | Frage 34 Anteil der Investitionsausgaben für IT an den Gesamt-Investitionsausgaben des Krankenhauses im letzten Jahr (in %) <i>Die Ausgaben der IT-Abteilung, im letzten Geschäftsjahr, für (Anlage-)Investitionen mit einer Nutzungsdauer von mehr als einem Geschäftsjahr, deren Anschaffungskosten einen bestimmten Betrag übersteigen, der durch die Geschäftsleitung festgelegt wird. Enthalten sind die Kosten für die Anschaffung selbst sowie Kosten für Installation, Steuern, Zoll, Transportversicherungen, Frachtgebühren etc.</i> Sind hier die baulichen Maßnahmen zu berücksichtigen? | Kosten | Ja, bei dieser Frage sind alle Investitionsausgaben zu berücksichtigen, die in Verbindung zur IT stehen. Dazu können auch Kosten durch bauliche Maßnahmen zählen. |
| 77 | Frage 35 Geplante Investitionskosten für IT über den Zeitraum der nächsten fünf Jahre (in EUR) Ab wann zählen "die nächsten 5 Jahre"? Ab dem neuen Stichtag in 2026? Oder rückwirkend ab KHZG-Beginn? | Statistische Angaben | Hier sind die "nächsten 5 Jahre" ab dem Stichtag der dritten Erhebung (1.3.2026) gemeint. |
| 78 | Frage 36 "Wieviel davon sind Fördermittel aus dem KHZG (ohne Eigenanteil, in EUR)?" Welche Summe ist damit genau gemeint? | Statistische Angaben | Hier geht es um den insgesamt geplanten Anteil von KHZG-Fördermitteln (ohne Eigenanteil) für die nächsten 5 Jahre |
| 79 | Frage 37 Höhe der Bruttopersonalkosten für IT-Vollzeitarbeitskräfte pro Krankenhausbett? (in EUR) Wie ist damit umzugehen, wenn nur ein Rechenzentrum vorhanden und die Mitarbeiter je nach Anliegen und Kontext die Problemstellungen bearbeiten? | Kosten | Lassen sich Mitarbeiter:innen nicht eindeutig einem Krankenhaus zuordnen - z.B. innerhalb von Verbundstrukturen - nutzen Sie bitte die Bettenzahl der Krankenhäuser als einheitlichen Schlüssel zur Berechnung der Aufteilung (Formelvorschlag: "Bruttopersonalkosten für IT-Vollzeitarbeitskräfte gesamt / Bettenzahl aller angeschlossenen Krankenhäuser"). |
| 80 | Frage 38 In welcher Höhe haben Sie Fördermittel im Rahmen des KHZG beantragt (in EUR)? | Fördermittel, Förderbescheide | Hier ist die insgesamt beantragte Fördersumme gemeint - also die Summe aller im Rahmen des KHZG eingereichten Förderanträge (unabhängig von einer Bewilligung) |

| | | | |
|--|--|---|---|
| 81 | <p>Frage 39 In welcher Höhe haben Sie Förderbescheide im Rahmen des KHZG bis zum 1.3.2026 erhalten (in EUR)?</p> | Fördermittel, Förderbescheide | Hier ist die bis zum Stichtag 01.03.2026 bewilligte Fördersumme gemeint - also die Summe der erteilten Förderbescheide bis zu diesem Datum |
| 82 | <p>Frage 41 Anzahl stationärer/fest installierter Workstations (PCs/Fat clients, Thin clients, Zero clients etc.)</p> <p><i>Bitte geben Sie die Anzahl aller von der IT-Abteilung verwalteten stationären Workstations (klinische, administrative, forschungsspezifische etc.) in Ihrem Krankenhaus an.</i></p> <p>Sind IT-Visitenwagen auch stationäre / fest installierte Workstations?</p> | Stationäre Workstations | Nein, IT-Visitenwagen zählen nicht als stationäre / fest installierte Workstations. |
| 83 | <p>Frage 45 Anzahl der für das Krankenhaus verantwortlichen IT-Vollzeitarbeitskräfte (VK)</p> <p>Hier sollen IT-Mitarbeiter:innen benannt werden, die entweder in der IT-Abteilung des Krankenhauses ansässig oder bei externen Organisationen angestellt, aber für das Krankenhaus tätig sind (z.B. Mitarbeiter:innen auf Gruppenebene oder externe Vertragspartner). Lassen sich Mitarbeiter:innen nicht eindeutig einem Krankenhaus zuordnen - z.B. innerhalb von Verbundstrukturen - nutzen Sie bitte die Bettenzahl der Krankenhäuser als einheitlichen Schlüssel zur Berechnung der Aufteilung (Formelvorschlag: "Anzahl IT-Mitarbeiter:innen zentral in Verbundstruktur / Bettenzahl aller angeschlossenen Krankenhäuser * Bettenzahl des individuellen Krankenhauses"). Sofern Mitarbeiter:innen aus klinischen Abteilungen ein formelles Zeitkontingent für IT-Aufgaben haben (z.B. Chief Medical Information Officers, IT-Koordinatoren), sind auch diese mitzuzählen. Kräfte in Teilzeit sollten in Vollzeitarbeitskräfte umgerechnet werden, z.B. zwei Personen die je 50 Prozent arbeiten entsprechen einer Vollzeitkraft.</p> <p>Zählen hierzu auch Auszubildende und Studierende?</p> | IT-Vollzeitarbeitskräfte | Ja, auch Auszubildende und Studierende sind hier (anteilig) mitzuzählen. |
| 84 | <p>Frage 47a In welchem Umfang ist das KIS mit Subsystemen integriert?</p> <p>Wie sind 100% definiert?</p> | Digitale Infrastruktur, Softwareanwendungen | 100% sind erreicht, wenn alle einsetzbaren Module bzw. Applikationen mit dem KIS integriert sind. |
| 85 | <p>Frage 65 Ein Ticketsystem zur Bearbeitung und Analyse von Support-Anfragen ist im Einsatz.</p> <p>Bezieht sich das Ticketsystem nur auf die IT-Abteilung oder auch andere Bereiche wie z.B. die Finanzabteilung, Personal, etc. oder das Gesamthaus?</p> | Digitale Infrastruktur, Ticketsystem, Softwareanwendungen | Ein Ticketsystem ist ein webbasiertes Anwendungssystem das dazu dient, Patienten-, Kunden- und Mitarbeiteranfragen und -aufträge abzuwickeln. Jede Anfrage kreiert ein Ticket, sodass Anfragen nicht verloren gehen und mit allen zugehörigen Informationen bearbeitet werden können. |
| Resilienz Management und Performanz | | | |
| 86 | <p>Frage 83 Im Falle eines Ausfalls des IT-Systems haben klinische Mitarbeiter:innen Zugriff auf folgende Patienteninformationen:</p> <p><i>Dies kann bspw. über dezidierte Notfallarbeitsplätze mit lokalen Backups geschehen, um sicherzustellen, dass Patient:innen behandelt werden können, wenn kritische IT-Systeme nicht verfügbar sind.</i></p> <p>Sind hier nur digitale Backups gemeint?</p> | Ausfall, Patienteninformationen, Resilienz | Es wird danach gefragt, auf welche Patienteninformationen auch im Falle eines Ausfalls des IT-Systems digital zugegriffen werden kann. |

| | | | |
|---|--|---|--|
| 87 | <p>Frage 86 Die Maßnahmen des Krankenhauses zur Prävention, Detektion und Mitigation von IT-Sicherheitsvorfällen inkludieren technische Infrastrukturen und Softwareanwendungen, die zur einrichtungs- und konzernübergreifenden Leistungsabstimmung genutzt werden.</p> <p><i>Im Falle von Cyberattacken auf oder Systemausfällen von derartigen Infrastrukturen ist die Versorgung der Patient:innen gewährleistet. Zu bewerten ist die Gesamtheit aller Maßnahmen zur Prävention, Detektion und Mitigation (gemäß Stand der Technik). Sind nur Teile davon umgesetzt, dann kann das Kriterium nicht mit "vollständig umgesetzt" bewertet werden.</i></p> <p>Wie ist hier die Einschränkung auf die einrichtungs- und konzernübergreifenden Leistungsabstimmung zu interpretieren?</p> | IT-Sicherheitsvorfälle, technische Infrastruktur | Die einrichtungs- und konzernübergreifende Leistungsabstimmung soll die Möglichkeit beschreiben, auch während IT-Sicherheitsvorfällen (z.B. Cyberattacken oder Systemausfälle) weiterhin Einrichtungs- und Konzernübergreifend kommunizieren zu können, damit die Versorgung der Patienten weiterhin gewährleistet werden kann (bspw. im Rahmen von Leistungsanforderungen). |
| 88 | <p>Frage 90 Wie hoch ist die Erstlösungsquote von Support-Anfragen über das Ticketsystem (in %)?</p> <p>Die Erstlösungsquote drückt aus, welcher Anteil der gemeldeten Störungen oder (vollständiger) Vorfälle ohne weitere Eskalation gelöst bzw. behandelt wird.</p> <p>Was bedeutet "ohne weitere Eskalation" in diesem Zusammenhang und wie ist die Erstlösequote definiert? Gehen wir bei der Erstlösequote von einem bestimmten Zeitraum (z.B. 15min Arbeitszeit) aus, in welchem das Ticket gelöst wird? Und bezieht sich die Erstlösung lediglich auf den First Level Support oder ist auch der Second Level Support inbegriffen? Soll sich die Angabe nur auf Störungen, oder auch auf allgemeine Anfragen über das Ticketsystem beziehen?</p> | Beantwortung, Kriterien, Modell, Statistische Angaben | Die Erstlösungsquote steht für die Tickets, die im ersten Kontakt mit einer einzigen Interaktion ohne Weiterleitung (d.h. weitere Eskalation) gelöst werden können. Dies ist i.d.R. der First Level Support. Ein Zeitziel ist nicht definiert. Die Quote bezieht sich auf sämtliche Tickets. |
| Organisatorische Steuerung und Datenmanagement | | | |
| 89 | <p>Frage 95 Klinische Mitarbeiter:innen haben Einfluss auf die Gestaltung und Verwendung von strukturierten Vorlagen zur Dokumentation von OP/ Anamnese/ Verlauf/ Entlassungsbriefe/ Befundberichte.</p> <p>Gilt das nur für digitale Anwendungen oder auch für z.B. Word-Dokumente?</p> | Strukturierte Vorlagen | Gemeint sind hier strukturierte Vorlagen in digitalen Anwendungen, hierzu zählen nicht Word-Dokumente o. Ä.. |
| Klinische Prozesse | | | |
| 90 | <p>Frage 124 Für Notfälle/Notfallsituationen existiert ein definierter Dokumentationsprozess, um die Integrität der digitalen Patientendaten zu gewährleisten und erbrachte Leistungen bzw. Pflegemaßnahmen nachweisen und prüfen zu können. (z.B. bei Reanimation, Notsectio, Polytrauma etc.)</p> <p>Bezieht sich diese Frage nur auf die Notaufnahme oder das gesamte Haus?</p> | Dokumentation, Zugriff auf Informationen | Diese Frage bezieht sich auf Notfallsituationen im gesamten Krankenhaus. |
| 91 | <p>Frage 127 Im Rahmen der Leistungsanforderung werden Termine und Terminserien digital vereinbart.</p> <p>Mit wem?</p> | Termine, Auftragsmanagement | Es bezieht sich auf interne Patiententermine, beispielsweise in der Radiologie oder Endoskopie. |

| | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| 92 | <p>Frage 138 Anteil (in %) der ärztlichen Dokumentation, die über automatische Spracherkennung eingegeben wird.</p> <p><i>(d.h. durch den Einsatz einer speziellen Spracherkennungssoftware, NICHT durch Diktat und anschließende manuelle Transkription)</i></p> <p>Geht es darum zu bestimmen, wie viele Ärzt:innen Lizenzen für Spracherkennung besitzen oder zu ermitteln, in welchem Umfang Spracherkennung tatsächlich für die ärztliche Dokumentation genutzt wird?</p> | Automatische Spracherkennung, Dokumentation | Hier geht es um den Anteil der ärztlichen Dokumentation, der tatsächlich über die automatische Spracherkennung eingegeben wird. |
| 93 | <p>Frage 149 Das Krankenhaus ermöglicht klinischen Mitarbeiter:innen geräteunabhängigen Zugriff auf klinische Informationen aus dem KIS bzw. PDMS und deren Bearbeitung. <i>(Z.B. Verwendung von mobilen Endgeräten wie Tablets, Smartphones, Visitenwagen sowie stationären Endgeräten wie PCs)</i></p> <p>Was ist hier mit geräteunabhängig gemeint?</p> | Geräteunabhängig, mobile Endgeräte, klinische Informationen, flexibles Arbeiten | Mit "geräteunabhängig" wird gemeint, dass klinische Informationen aus dem KIS oder PDMS nicht nur über ein festes Gerät (z. B. ein bestimmter stationärer PC), sondern auch über verschiedene mobile Endgeräte sowie andere stationär zur Verfügung stehende Endgeräte abgerufen werden können. |
| 94 | <p>Frage 151 Bitte geben Sie an, inwiefern in Ihrem Krankenhaus digitale Technologien zur Unterstützung eines sicheren Verordnungs-, Kommunikations- und Verabreichungsprozesses von Medikamenten genutzt werden ("Closed Loop" Medikationsprozess)</p> <p>Hier ist die Nummerierung der Antwortmöglichkeiten nicht korrekt. (...) nach zwei mal c klappt sich erst b aus."</p> | Medikamentationsprozess | Dies ist ein technischer Fehler, der dem Entwicklerteam bereits bekannt ist. Leider lässt sich das Problem im Rahmen der laufenden Erhebung nicht beheben und wird bei der Auswertung berücksichtigt. Die Antwortauswahl kann unabhängig der Nummerierung vorgenommen werden, da diese keinen Einfluss auf die Reihenfolge der Antworten hat. |
| 95 | <p>Frage 151 Bitte geben Sie an, inwiefern in Ihrem Krankenhaus digitale Technologien zur Unterstützung eines sicheren Verordnungs-, Kommunikations- und Verabreichungsprozesses von Medikamenten genutzt werden ("Closed Loop" Medikationsprozess): Antwortmöglichkeit b) Medikationsverordnungen werden durch (klinische) Pharmazeut:innen oder ähnlich qualifiziertes Personal direkt im elektronischen System validiert</p> | Beantwortung, Kriterien, Modell, technische Infrastruktur | Das Wort "direkt" impliziert eine Validierung unmittelbar im AM-Verordnungssystem (CPOE). |
| 96 | <p>Frage 163 Wieviel Prozent der Laborproben werden am Entnahmeort mittels Barcode oder vergleichbarer Technologien identifiziert/verifiziert?</p> <p>Worauf genau bezieht sich der Entnahmeort?</p> <p>Wie muss die Technologie eingesetzt werden?</p> | Blut- und Probenmanagement, Entnahmeort, Technologie | <p>Entnahmeort Der Probenentnahmeort ist der Ort, an dem die Probe tatsächlich entnommen wird (z. B. Blutentnahme). Das kann direkt am Patientenbett erfolgen, aber ebenso in Untersuchungsräumen, im OP oder anderen Bereichen, in denen Proben entnommen werden.</p> <p>Einsatz der Technologie Gemeint ist, dass am Entnahmeort Probe und Patient:in eindeutig identifiziert und verifiziert werden und die Etikettierung der Probe dort erfolgt - mithilfe geeigneter Identifikations-Technologien (z. B. Barcode, RFID, NFC o. Ä.). Beispiel: Etiketten mit patientenindividuellem Barcode werden direkt am Entnahmeort auf die Probenröhrchen aufgebracht (und zur Prüfung/ Zuordnung genutzt)</p> |
| Informationsaustausch | | | |

| | | | |
|-----------|---|---|--|
| <p>97</p> | <p>Frage 190 Das Krankenhaus kann Patienteninformationen, wie z. B. Befundberichte, Entlassbriefe, Medikationspläne, Laboregebnisse, Bildbefunde, Impfdaten usw., mit nationalen Datenbanken und der elektronischen Patientenakte (ePA, bereitgestellt über Telematikinfrastruktur) über ein gesichertes Netzwerk / eine gesicherte Verbindung mit externen Leistungserbringern (z. B. Kliniker:innen aus anderen Krankenhäusern, Zuweisern usw.) austauschen. Die Organisation ist konform mit Interoperabilitätsstandards, die den Zugriff auf nationale Systeme und Infrastrukturen steuern (z. B. gemäß Interoperabilitätsverzeichnis).</p> <p>Dies kann bspw. über die Nutzung von ISiK erfolgen (Informationstechnische Systeme in Krankenhäusern - verbindlicher Standard der gematik für den Austausch von Gesundheitsdaten über eine standardisierte Schnittstelle) oder MIO (Medizinische Informationsobjekte) erfolgen.</p> <p>Punkte, die in der zentralen Infrastruktur liegen sind z.T. noch nicht umsetzbar (z.B. MIOS). Was soll für die Bewertung herangezogen werden?</p> | <p>Informationsaustausch, externe Akteure</p> | <p>Trotz der aktuell noch nicht vollständigen Umsetzung in der zentralen Infrastruktur, sollen die bereits realisierten (z.B. ePA) oder sich im Aufbau befindlichen Maßnahmen bewertet werden.</p> |
| <p>98</p> | <p>Frage 198 Ärzt:innen können Leistungen im Entlassmanagement auf digitalem Weg veranlassen.</p> <p>Z.B. Arbeitsfähigkeitsbescheinigungen, Heilmittel, Hilfsmittel, Kurzzeitpflege, Haushaltshilfe</p> <p>Bezieht sich die Leistung auf hausinterne Beauftragung oder digital nach Extern?</p> | <p>Entlassmanagement</p> | <p>Diese Frage befindet sich in der Dimension "Informationsaustausch mit externen Akteuren". Entsprechend bezieht sich die Leistung auf Beauftragungen nach Extern.</p> |