

DigitalRadar Krankenhaus - FAQ			
Webinare & Support			
#	Frage	Schlagworte	Antwort
1	Besteht die Möglichkeit nach dem Kick-Off Webinar eine Aufzeichnung zu erhalten?	Webinare, Sprechstunden	Auf unserer Webseite stellen wir alle Präsentationen, Aufzeichnungen und die Fragen zur Verfügung. In der Regel innerhalb 3 Werktagen nach Sprechstunde/ Webinar. https://www.digitalradar-krankenhaus.de/aktuelles/
2	Wie erreichen Sie den Kundensupport?	Kundenservice, Support	Sie erreichen unseren Kundensupport telefonisch unter 040 419 061 35 (Mo – Fr, 9:00-16:00h) oder unter support@digitalradar-krankenhaus.de
Allgemein			
3	Fehlermeldung „Authentication Error“ bei Login.	Passwort, Anmeldung, Login, Error	Im Falle eines "Authentication Errors", versuchen Sie bitte zunächst den unten aufgeführten Link über den Browserverlauf zu öffnen. Sollte die Authentifizierung weiterhin nicht möglich sein, 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.
4	Bei Meldung eines "Authentication Errors", oder bei Verlust des Authentifizierungslinks.	Passwort, Anmeldung, Login, Error	Um sich erneut am Portal anmelden zu können, nutzen Sie bitte den folgenden Link: https://survey.digitalradar.himss.org/login
5	Gelten die alten Passwörter?	Passwort, Anmeldung	Wenn Sie bereits für die erste Erhebungswelle für die Erhebungsmaske registriert waren und sich seit dem Ihre E-Mailadresse nicht geändert hat, sind die alten Passwörter noch aktuell.
6	Gibt es die Möglichkeit, den ausgefüllten Fragebogen in Form eines anderen Dateiformates (z. B. csv oder xls) als PDF zu downloaden?	Download, Excel, Datei, PDF	Leider gibt es keine Möglichkeit ein anderes Dateiformat zu generieren.
7	Wie funktioniert "Delegieren" grundsätzlich? Wer kann wen delegieren? Können delegierte Fragen korrigiert werden? Können mehrere Personen gleichzeitig an einem Survey arbeiten?	Delegieren	Der/ die Hauptverantwortliche kann an weitere Mitarbeiter:innen delegieren. Die Antworten können weiterhin auch von der hauptverantwortlichen Person ausgefüllt und korrigiert werden. Grundsätzlich ist gleichzeitiges Arbeiten möglich, allerdings lediglich in verschiedenen Sektionen.
8	Für Delegierenden nicht sichtbar an wen und was delegiert wurde.	Delegieren	Die Delegation des vollständigen Fragebogens sollte auf der Startseite und den nachfolgenden Seiten unter „Delegierte(r)“ abrufbar sein. Delegationen einzelner Sektionen sind auf der Seite mit der Übersicht über die Dimensionen abrufbar.
9	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.
10	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.
11	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 wie in der ersten Datenerhebung einzeln oder (wie damals entschieden) gemeinsam zu erheben, vor allem damit nach der zweiten Erhebung die Veränderungen in Ihrem Dashboards 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 den Kundensupport.
12	Wann wurde die E-Mail mit Einladung zur Registrierung versendet?	Registrierung, IK Nummer, StandortID	Die Haupt- und Sekundärkontakte der teilnehmenden Krankenhäuser der ersten Erhebung haben folgende E-Mail mit Bitte zur Registrierung zur zweiten Erhebung erhalten: Am: Montag 18. März (vormittags, ca. 10:30). Von: Digitalradar Krankenhaus < service@digitalradar-krankenhaus.de > Betreff: Es geht wieder los! Am 15. April 2024 startet die zweite Erhebungsphase zur Messung des digitalen Reifegrads Ihres Hauses. Ab heute haben Sie die Möglichkeit sich zu registrieren!
13	Ich habe die E-Mail mit der Einladung zur Registrierung nicht erhalten.	Registrierung, IK Nummer, StandortID	Die E-Mail ging nur an den registrierten Hauptkontakt und Sekundärkontakt Ihrer ersten 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 eine 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/
14	Bekommt man eine Bestätigungsmail nach erfolgreicher Verifizierung / Registrierung?	Registrierung	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.
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 Ersterfassung 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 15.04. erhielten die bis dato registrierten Kontakte den Link zur Erhebungsmaske. 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 erste 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 - https://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 "Kontakttdaten" & "Krankenhausinformationen") aktualisieren.
19	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.
20	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.
21	Kann man die Fragen filtern?	Filtern, suchen	Eine Filterfunktion ist nicht Bestandteil der Erhebungsplattform.
22	Kann der Survey von den Krankenhäusern intern und öfter im Jahr genutzt und ausgewertet werden?	Verwendung, Anwendbarkeit	Aktuell ist eine interne Nutzung des Online-Surveys für die Krankenhäuser nicht vorgesehen. Diesbezügliche Änderungen werden auf der Website des DigitalRadars kenntlich gemacht.
23	Wie, wo und wann werden die Resultate veröffentlicht?	Benchmarking, Ergebnisse, Scoring, Resultate, Abschluss	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 geben, die sowohl ein DigitalRadar Scoring, wie auch eine prognostizierte EMRAM Einstufung geben. Jede teilnehmende Einrichtung erhält Zugang zu einem online Dashboard mit individuellen Ergebnisberichten und die Möglichkeit, sich anonym mit anderen Krankenhäusern zu vergleichen. Die genannten Ergebnisberichte werden Ende 2024 zur Verfügung stehen. Der konsolidierte Ergebnisbericht aller deutschen Krankenhäuser wird voraussichtlich im Sommer 2025 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.
24	Wo finde ich den Ergebnisbericht der ersten Datenerhebung?	Benchmarking, Ergebnisse, Scoring, Resultate, Abschluss	Sie finden den Bericht der ersten Messung auf unserer Webseite unter Reifegradmessung, Ergebnisse: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/ergebnisse/
25	Wie erhalte ich Zugang zu den Dashboards?	Dashboard, Ergebnis-Dashboard	Der registrierte Hauptverantwortliche des jeweiligen Krankenhauses hat per E-Mail Zugang zum Dashboard erhalten (aktuell nur zur ersten Erhebung). 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.
26	Wann und wie erhalten wir das Teilnahmezertifikat der zweiten Datenerhebung (2024)?	Zertifikat, Teilnahmezertifikat	Nach erfolgreicher Qualitätsprüfung, bestätigen wir Ihnen Ihre Teilnahme durch unser Teilnahmezertifikat, welches vom Bundesamt für soziale Sicherung (BAS) als offizieller Teilnahmenachweis angesehen wird.
27	Wie erhalten wir bei Verlust das Teilnahmezertifikat der ersten Datenerhebung (2021)?	Zertifikat, Teilnahmezertifikat	Bitte kontaktieren Sie unseren Kundensupport unter support@digitalradar-krankenhaus.de . Im Falle von Verlust und sofern Sie an der ersten Datenerhebung teilgenommen haben, können wir das Teilnahmezertifikat erneut ausstellen.
28	Wann muss der Fragebogen spätestens abgeschlossen und übermittelt werden?	Abgabetermin, Deadline, Abschluss	Spätestens zum Ende der vorgegebenen Frist, d.h. bis zum 14.06.2024 um 23:59 Uhr müssen alle Daten übermittelt werden.
29	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 Teilnahme-Zertifikats per E-Mail nach erfolgreicher Qualitätsprüfung. Zugang zum Ergebnisdashboard Ende 2024.
30	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.
31	Wie ist damit umzugehen, wenn die Verantwortlichen des Krankenhauses, Fragen aus strategischen/ Wettbewerbs Gründen 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.
32	Ist der Fragebogen durch die Geschäftsführung zu unterzeichnen?	Vollständigkeit, Abgabe	Der Fragebogen ist bitte 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.
33	Wie läuft die Begleitevaluation?	Begleitevaluation	Im Rahmen einer kurzen Befragung (ca. 12 Fragen) wird erfasst, welche Erfahrungen Sie mit der Beantwortung des DigitalRadar-Fragenkatalogs gemacht haben, wie Sie den Aufwand bewerten und welche Auffälligkeiten Sie erkannt haben. Ziel ist es, die Anwendungserfahrungen zu identifizieren, und mögliche Handlungsfelder für die weitere Entwicklung des DigitalRadar Krankenhaus zu eruieren. Die Teilnahme an der Begleitevaluation ist für alle Teilnehmer nach Abschluss des Onlinefragens des DigitalRadar möglich. Dazu werden nach der Qualitätsprüfung der Fragebögen die entsprechenden Links an die jeweiligen Hauptansprechpartner mit den detaillierten Vorgehen versandt.

34	Ist es erforderlich eine Ethik-Kommission im Vorfeld der Patientenbefragung einzubeziehen?	Begleitevaluation, Patientenbefragung	Die Einbindung in Form eines Votums (bzw. einer Beratungspflicht) einer Ethik-Kommission ist im Zusammenhang mit den geplanten Patientenbefragungen (Onlinefragebogen und persönliche Interviews) nicht erforderlich, da keine Gesundheitsdaten von Patienten erhoben und die Befragungen anonym erfolgen. Dies wurde durch den Arbeitskreis Medizinischer Ethik-Kommissionen (AKEK) in der Bundesrepublik Deutschland e.V. und (exemplarisch für das Bundesland Nordrhein-Westfalen) durch die Ethik-Kommission der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen sowie die Ethikkommission der Ärztekammer Nordrhein bestätigt.
35	Ist die Patientenbefragung verpflichtend oder freiwillig?	Begleitevaluation, Patientenbefragung	Die Patientenbefragung ist freiwillig. Allerdings kann bei einer hohen Teilnahme ein differenziertes Stimmungsbild erhoben werden.
36	Hintergrund und Ablauf der Patientenbefragung	Begleitevaluation, Patientenbefragung	Die Begleitevaluation zur zweiten Datenerhebung zum DigitalRadar Krankenhaus bezieht neben den Experten bzw. Vertretern der Krankenhäuser auch Patienten mit ein. Inhaltlich geht es darum, inwieweit die etablierten digitalen Angebote der Krankenhäuser (v.a. Patientenportal) von Patientinnen und Patienten genutzt und akzeptiert werden und welchen Einfluss diese Angebote auf die Patientenentscheidung zur Auswahl eines Krankenhauses haben. Methodisch werden zwei Ansätze verfolgt: für einen Zeitraum von drei Monaten im dritten / vierten Quartal 2024 wird ein Online-Fragebogen geschaltet, den alle Patienten aller am DigitalRadar teilnehmenden Krankenhäuser ausfüllen können. Damit möglichst viele Patient:innen den Fragebogen ausfüllen, ist die Mitwirkung und Unterstützung der Krankenhäuser bei der Verteilung des Links zu dem Online-Fragebogen erforderlich. Hierzu erhalten die Krankenhäuser vom Konsortium DigitalRadar konkrete Informationen. Parallel führt das Team der Begleitevaluation kurze Interviews mit insgesamt 100 Patienten aus 20 Krankenhäusern vor Ort im Krankenhaus durch. Diese 20 Krankenhäuser werden anhand ihrer Scoring-Ergebnisse bei der ersten Datenerhebung im Jahr 2021 ausgewählt. Je Dezil der Verteilung des DigitalRadar-Scores werden zwei Krankenhäuser zufällig ausgewählt. Die ausgewählten Krankenhäuser werden vom Konsortium DigitalRadar direkt kontaktiert und die Durchführung der Interviews jeweils mit der Einrichtung vorab abgestimmt. Bei der Online-Befragung und in den Interviews werden keine persönlichen Patientendaten und keine Informationen zur medizinischen Behandlung erhoben.
37	Wo finde ich den Fragebogen der ersten Erhebung?	Fragebogen	https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/fragebogen/
38	Steht der Fragebogen der zweiten Erhebung als Excel-Datei zur Verfügung?	Fragebogen	Der Fragebogen der zweiten Erhebung steht unter folgendem Link zum Download als Excel-Datei zur Verfügung: https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/fragebogen/
39	Sind die in der zweiten Datenerhebung neu hinzugekommenen Fragestellungen explizit gekennzeichnet?	Fragebogen	Nein, im Online Survey sind diese nicht explizit gekennzeichnet. Alle Änderungen finden Sie in der Excel-Datei des Fragebogens unter dem Tabellenblatt "Neuerungen T2". https://www.digitalradar-krankenhaus.de/reifegradmessung/fragebogen/
40	Warum zeigt der Fortschrittsbalken auf der Erhebungsplattform bereits 89 % an?	Fragebogen	Der Fragebogen der zweiten Erhebung ist bereits mit den Antworten aus der ersten Erhebung vorbefüllt. Bitte prüfen Sie dennoch jede Frage auf Aktualität und passen Sie Ihre Angaben ggf. an.
41	Wie kommen wir an die Daten der ersten Erhebung?	Fragebogen	Die Daten der ersten Erhebung werden im Fragebogen der zweiten Erhebung vorbefüllt sein. Sie haben dann die Möglichkeit den vorbefüllten Fragebogen als PDF herunterzuladen.
42	Wie erkenne ich welche Daten aus T1 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 ersten Datenerhebung war. Bei Dropdowns und Prozent- sowie Zahlenangaben erhalten Sie diesen Hinweis nicht.
Strukturen und Systeme			
43	In der Sektion Strukturen und Systeme wird trotz vollständig beantworteten Fragen in der Übersicht angezeigt, dass einzelne Fragen nicht beantwortet wurden.	Vollständigkeit, Angabe	Leider ist dies ein Fehler im System. Eine nicht angezeigte Folgefrage, die Sie nicht beantworten müssen wird fälschlicherweise mitgezählt. Der Fehler wird bei der Datenqualitätsprüfung und Datenauswertung nicht zu Ihrem Nachteil sein und wird berücksichtigt.
44	Frage 27 „Anzahl vollstationärer Fallzahlen im Jahr 2023 gemäß Angabe im letzten aktuellen Qualitätsbericht“ Frage 28 „Anzahl ambulanter Fallzahlen im Jahr 2023 gemäß Angabe im letzten aktuellen Qualitätsbericht“	Qualitätsbericht, statistische Angaben	Bitte nutzen Sie die Zahlen aus dem aktuellen Qualitätsbericht (2023).
45	Frage 29 ff. Werden Strukturdaten zum Stichtag oder als Jahresdurchschnitt angegeben?	Statistische Angaben, Stichtag, Angabe Zeitraum	Fragen, die Durchschnittswerte fordern, bitten wir vom 01.01.2024 bis zum 30.06.2024 ein Durchschnittswert zu berechnen.
46	Frage 29 ff. Sind hier abwesende Mitarbeiter (z.B. Mutterschutz) miteinzubeziehen?	Statistische Angaben	Nein, es sind bitte die aktuell tätigen Mitarbeiter:innen anzugeben.
47	Frage 29 "Anzahl der Mitarbeiter:innen (Vollzeitarbeitskräfte)" Frage 30 "Anzahl der praktizierenden Ärzt:innen (Vollzeitarbeitskräfte) nach §3 (11) KHstatV" Sind hier Belegärzt:innen miteinzubeziehen?	Statistische Angaben	Bei Frage 29 sind, wie in der ersten Erhebung, Belegärzt:innen nicht miteinzubeziehen. Bei Frage 30 sind Belegärzt:innen miteinzubeziehen.

48	<p>Frage 34</p> <p>Anteil der Investitionsausgaben für IT an den Gesamt-Investitionsausgaben des Krankenhauses im letzten Jahr (in %)</p> <p><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></p> <p>Sind hier die baulichen Maßnahmen zu berücksichtigen?</p>	Kosten	Ja, bei dieser Frage sind alle Investitionsausgaben zu berücksichtigen, die in Verbindung zur IT stehen. Dazu können auch Kosten durch bauliche Maßnahmen zählen.
49	<p>Frage 35</p> <p>Geplante Investitionskosten für IT über den Zeitraum der nächsten fünf Jahre (in EUR)</p> <p>Ab wann zählen "die nächsten 5 Jahre"? Ab dem neuen Stichtag in 2024? Oder rückwirkend ab KHZG-Beginn?</p>	Statistische Angaben	Hier sind die "nächsten 5 Jahre" ab dem Stichtag (30.06.24) gemeint.
50	<p>Frage 37</p> <p>Höhe der Bruttopersonalkosten für IT-Vollzeitarbeitskräfte pro Krankenhausbett? (in EUR)</p> <p>Wie ist damit umzugehen, wenn nur ein Rechenzentrum vorhanden und die Mitarbeiter je nach Anliegen und Kontext die Problemstellungen bearbeiten?</p>	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").
51	<p>Frage 38</p> <p>In welcher Höhe haben Sie Fördermittel im Rahmen des KHZG beantragt (in EUR)?</p>	Fördermittel, Förderbescheide	Hier geht es um die beantragte Gesamtsumme
52	<p>Frage 39</p> <p>In welcher Höhe haben Sie Förderbescheide im Rahmen des KHZG bis zum 31.03.2024 erhalten (in EUR)?</p>	Fördermittel, Förderbescheide	Hier ist die bewilligte Fördersumme gemeint
53	<p>Frage 41</p> <p>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.
54	<p>Frage 45</p> <p>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. Zählen hierzu auch Auszubildende und Studierende?</p>	IT-Vollzeitarbeitskräfte	Ja, auch Auszubildende und Studierende sind hier (anteilig) mitzuzählen.
55	<p>Frage 47a</p> <p>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.
56	<p>Frage 65</p> <p>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 Anwendungssysteme 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			

57	<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 dezentrierte 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.
58	<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).
Organisatorische Steuerung und Datenmanagement			
59	<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>Giilt 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			
60	<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. <i>(z.B. bei Reanimation, Notsectio, Polytrauma etc.)</i></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.
61	<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.
62	<p>Frage 138 Anteil (in %) der ärztlichen Dokumentation, die über automatische Spracherkennung eingegeben wird. <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 darum 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.
63	<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.
Informationsaustausch			

64	<p>Frage 191 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><i>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.</i></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>	Informationsaustausch, externe Akteure	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.
65	<p>Frage 199 Ärzt:innen können Leistungen im Entlassmanagement auf digitalem Weg veranlassen.</p> <p><i>Z.B. Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen, Heilmittel, Hilfsmittel, Kurzzeitpflege, Haushaltshilfe</i></p> <p>Bezieht sich die Leistung auf hausinterne Beauftragung oder digital nach Extern?</p>	Entlassmanagement	Diese Frage befindet sich in der Dimension "Informationsaustausch mit externen Akteuren". Entsprechend bezieht sich die Leistung auf Beauftragungen nach Extern.