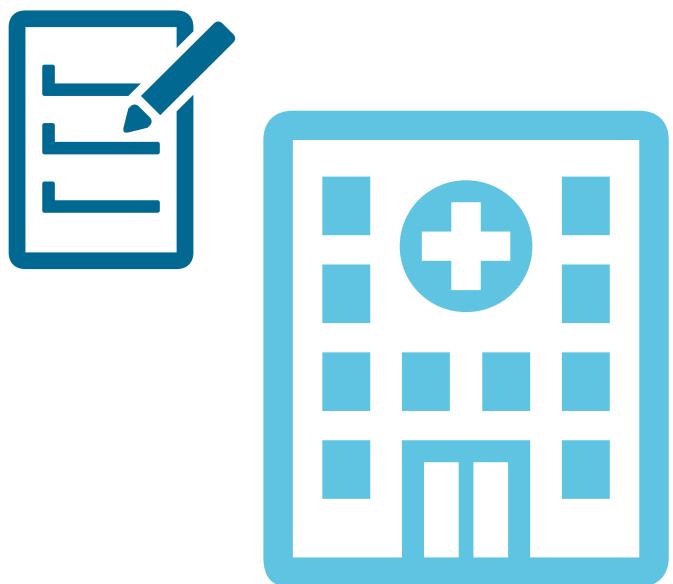


**Richtlinie des Medizinischen Dienstes Bund
nach § 283 Absatz 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V**

**Regelmäßige Begutachtungen zur Einhaltung von Strukturmerkmalen
von OPS-Kodes nach § 275d SGB V (StrOPS-RL)**

Anlage 1: Antragsformular (OPS-Version 2022)





Medizinischer Dienst Nord
Abteilung Krankenhaus
Fachbereich Strukturprüfungen
Hammerbrookstr. 5
20097 Hamburg

→ Kontakt
strukturpruefung@md-nord.de

Anlage 1: Antragsformular (OPS-Version 2022)

Antrag gemäß der Richtlinie des Medizinischen Dienstes Bund nach § 283 Absatz 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V zu den regelmäßigen Begutachtungen zur Einhaltung von Strukturmerkmalen von OPS-Kodes nach § 275d SGB V

Antragsart

Antrag zur turnusgemäßen Prüfung
gemäß Abschnitt 8.1 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.2

Antrag zur Prüfung bei bestehender Leistungserbringung
gemäß Abschnitt 8.2 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.3

- Wiederholungsprüfung nach Nichterteilung der Bescheinigung für im Jahr 2021 beantragte Prüfungen**
gemäß Abschnitt 8.2.1 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.3
- Wiederholungsprüfung nach Mitteilung der Nichteinhaltung von Strukturmerkmalen**
gemäß Abschnitt 8.2.2 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.3
- Erneute oder erstmalige Leistungsvereinbarung** Datum erfolgter Leistungsbeginn:
gemäß Abschnitt 8.2.3 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.3

Antrag zur Prüfung bei nicht-bestehender Leistungserbringung
gemäß Abschnitt 8.3 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.4

- Erneute oder erstmalige Leistungsvereinbarung**

<input type="radio"/> Planungsprüfung Datum geplanter Leistungsbeginn:	oder	<input type="radio"/> Strukturprüfung nach Planungsprüfung Datum erfolgter Leistungsbeginn:
--	------	---

- Zusätzliche Station/Einheit, Umzug**

<input type="radio"/> Planungsprüfung Datum geplanter Leistungsbeginn:	oder	<input type="radio"/> Strukturprüfung nach Planungsprüfung Datum erfolgter Leistungsbeginn:
--	------	---



Krankenhaus

Krankenhaus _____

Postanschrift des Krankenhauses _____

Korrespondenzadresse Ja Nein

Institutionskennzeichen (IK) _____



Bitte kennzeichnen
Sie diese Anschrift
oder die Anschrift
des Standortes als
Korrespondenz-
adresse!



Standort

Standort _____

Postanschrift des Standortes _____

Korrespondenzadresse Ja Nein

Standortnummer _____



Ansprechpartnerin/Ansprechpartner im Krankenhaus

Name _____

Telefon-Nummer _____ E-Mail _____

Name der Geschäftsführung des Krankenhauses _____

Ort, Datum _____, _____

Unterschrift _____

der Geschäftsführung des Krankenhauses, ggf. qualifizierte elektronische Signatur

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
1-221 Teilstationäre Augenuntersuchung bei Kindern und Jugendlichen mit der Notwendigkeit der Bewegungslosigkeit		/	/
1-945 Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit		/	/
1-999.3 Teilstationäre pädiatrische Diagnostik mit der Notwendigkeit der Bewegungslosigkeit		/	/
5-709.0 Andere Operationen an Vagina und Douglasraum: Teilstationäre Dilatation der Vagina bei Kindern und Jugendlichen		/	/
8-01a Teilstationäre intravenöse Applikation von Medikamenten über das Gefäßsystem bei Kindern und Jugendlichen		/	/

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-550 Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung			
8-552 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation		/	/
8-559 Fachübergreifende und andere Frührehabilitation		/	/

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-718.9 Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizini- scher Beatmungsentwöhnnungs-Einheit			
8-918 Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie		/	/
8-91c Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie		/	/
8-934 Teilstationäre Beobachtung bei Vergiftun- gen unbekannten Ausmaßes bei Kindern		/	/

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-975.2 Naturheilkundliche und anthroposophisch-medizinische Komplexbehandlung: Naturheilkundliche Komplexbehandlung		/	/
8-977 Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems		/	/
8-97d Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson und atypischem Parkinson-Syndrom		/	/
8-980 Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-981.2 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-981.3 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen			
8-982 Palliativmedizinische Komplexbehandlung		/	/
8-983 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung		/	/

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-984 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus		/	/
8-985 Motivationsbehandlung Abhängigkeitskranker [Qualifizierter Entzug]		/	/
8-986 Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung		/	/
8-987.0 Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-987.1 Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit		/	/
8-988 Spezielle Komplexbehandlung der Hand		/	/
8-98a Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung		/	/
8-98b.2 Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes		/	/
8-98b.3 Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes		/	/



OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namens der Stationen oder Einheiten
8-98d Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur)			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-98e Spezialisierte stationäre palliativ-medizinische Komplexbehandlung			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-98f Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-98g.0 Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit			
8-98g.1 Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit		/	/
8-98h.0 Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst		/	/

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-98h.1 Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst			
9-403 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie			
9-60 Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen			
9-61 Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen			
9-62 Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen			
9-63 Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen			
9-642 Integrierte klinisch-psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen			
9-643 Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen Setting (Mutter/Vater-Kind-Setting)			
9-647 Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
9-64a Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen kombinierten Eltern-Kind-Setting bei therapiebedürftigem Elternteil und therapiebedürftigem Kind			
9-65 Psychiatrisch-psychosomatische Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen		/	/
9-67 Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen		/	/

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
9-68 Psychiatrisch-psychosomatische Behandlung im besonderen Setting (Eltern-Kind-Setting) bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
9-694 Spezifische Behandlung im besonderen Setting bei substanzbedingten Störungen bei Kindern und Jugendlichen			
9-701 Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen		/	/
9-801 Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen		/	/
9-985 Teilstationäre pädiatrische Behandlung		/	/