

Selbstauskunftsbogen zu den Strukturmerkmalen des OPS

**8-980**

**Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)  
(OPS-Version 2025)**

Krankenhausname \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Standort / Standortnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fachabteilung / Station \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Für alle personengebundenen Qualifikationen sind mindestens zwei Personen namentlich aufzuführen

### Beschreibung der Intensivstation:

u. a. Anzahl Behandlungsplätze, Anzahl Beatmungsplätze

### Die Behandlungsleitung erfolgt durch einen Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Intensivmedizin:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

### Team von Pflegepersonal und Ärzten in akuter Behandlungsbereitschaft:

Ja      Nein

Erläuterung

Ärzte (Namen, Vornamen)

Pflegepersonal (Namen, Vornamen)

Hinweis: Für den Pflegebereich ist darzulegen, dass im Prüfzeitraum in jeder Schicht eine examinierte Pflegekraft eingesetzt war. Mindestens diese examinierten Pflegekräfte sind hier zu benennen

Eine ständige ärztliche Anwesenheit auf der Intensivstation ist gewährleistet;  
das heißt, der Arzt der Intensivstation kann nur zu einem kurzfristigen Notfall-  
einsatz innerhalb des Krankenhauses (z. B. Reanimation) hinzugezogen werden:

Ja      Nein

Erläuterung

**Die Richtigkeit der obigen Angaben wird hiermit bestätigt.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Name der Geschäftsführung \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_