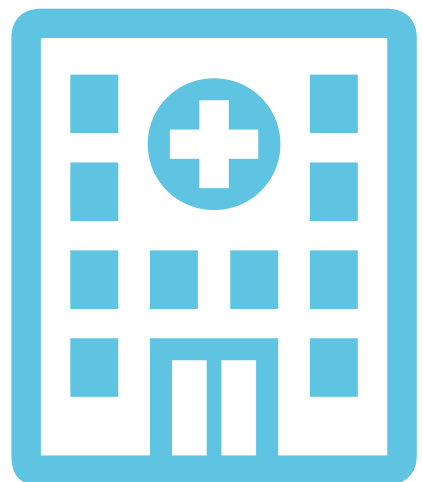


Richtlinie des Medizinischen Dienstes Bund
nach § 283 Absatz 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V

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

Anlage 1: Antragsformular (OPS-Version 2022)



**Team Consulting Stationär
Medizinischer Dienst Hessen**
Zimmersmühlenweg 23
61440 Oberursel

→ **Kontakt**
strukturpruefungen@md-hessen.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**
gemäß Abschnitt 8.2.3 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.3

Datum erfolgter Leistungsbeginn:

Antrag zur Prüfung bei nicht-bestehender Leistungserbringung

gemäß Abschnitt 8.3 in Verbindung mit Abschnitt 4.1.4

Erneute oder erstmalige Leistungsvereinbarung

Planungsprüfung

Datum geplanter Leistungsbeginn:

oder

Strukturprüfung nach Planungsprüfung

Datum erfolgter Leistungsbeginn:

Zusätzliche Station/Einheit, Umzug

Planungsprüfung

Datum geplanter Leistungsbeginn:

oder

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 _____


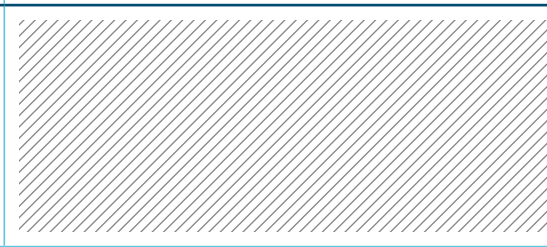
Ort, Datum _____, _____

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
8-644 Teilstationäre Testung oder Nachprogrammierung von internem Herzschrittmacher, Stimulationssystem zur kardialen Resynchronisationstherapie [CRT] oder implantiertem Defibrillator bei Kindern und Jugendlichen			
8-718.8 Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit			

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 Beatmungsentwöhnungs-Einheit			
8-918 Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie			
8-91c Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie			
8-934 Teilstationäre Beobachtung bei Vergiftun- gen unbekanntes 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 Komplex- behandlung des Bewegungssystems		/	/
8-97d Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson und atypischem Parkinson-Syndrom		/	/
8-980 Intensivmedizinische Komplex- behandlung (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			

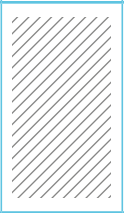
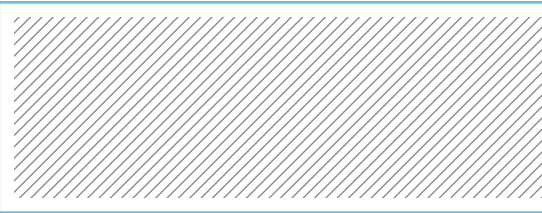


OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
8-984 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus		/	/
8-985 Motivationsbehandlung Abhängigkeits- kranker [Qualifizierter Entzug]		/	/
8-986 Multimodale kinder- und jugend- rheumatologische 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 Komplex- behandlung des akuten Schlaganfalls: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes			
8-98b.3 Andere neurologische Komplex- behandlung des akuten Schlaganfalls: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen 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: Komplex- behandlung 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 Komplexbehand- lung bei psychischen und psychosomati- schen Störungen und Verhaltensstörun- gen bei Erwachsenen			
9-63 Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen			
9-642 Integrierte klinisch-psychosomatisch- psychotherapeutische Komplex- behandlung 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 Entzugs- behandlung 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 Regel- behandlung bei psychischen und psycho- somatischen Störungen und Verhaltens- störungen bei Kindern und Jugendlichen			
9-67 Psychiatrisch-psychosomatische Intensiv- behandlung bei psychischen und psycho- somatischen Störungen und Verhaltens- störungen 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			