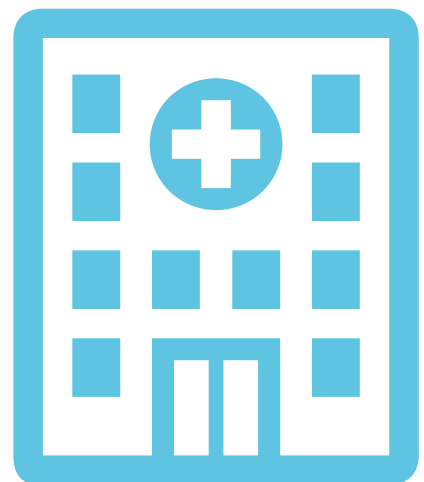


Richtlinie des Medizinischen Dienstes Bund
nach § 283 Absatz 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V

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

Anlage 1a: Antrag abrechnungsrelevante OPS-Kodes mit Strukturmerkmalen (OPS-Version 2024)



Medizinischer Dienst Berlin-Brandenburg
Region K-10 Qualitätsprüfungen Krankenhaus
Lise-Meitner-Straße 1
10589 Berlin

Anlage 1a: Antrag abrechnungsrelevante OPS-Kodes mit Strukturmerkmalen (OPS-Version 2024)

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 4.1.1

Antrag zur Wiederholungsprüfung nach Mitteilung der Nichteinhaltung von Strukturmerkmalen gemäß Abschnitt 4.1.2

Datum der Wiedererfüllung: _____

Antrag bei erstmaliger oder erneuter Leistungserbringung gemäß Abschnitt 4.1.3

Hinweis: Diese Antragsart ist auch bei Umzügen an einen anderen Standort und bei Erbringung einer Leistung auf zusätzlichen Stationen oder Einheiten bei einem OPS-Kode mit Stations-/Einheitsbezug zu wählen.

Eine Anzeige nach § 275d Absatz 1a Satz 2 SGB V ist erfolgt: Ja Nein

Datum der Anzeige: _____



Die erforderlichen Unterlagen gemäß Anlagen 5a und 6a sind zusammen mit dem Antrag einzureichen.

Ausnahme: Antrag zur turnusgemäßen Prüfung



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 (neunstellig) _____



Ansprechpartnerin/Ansprechpartner im Krankenhaus

Name _____

Telefon-Nummer _____ E-Mail _____

Name der Geschäftsführung des Krankenhauses _____

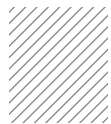
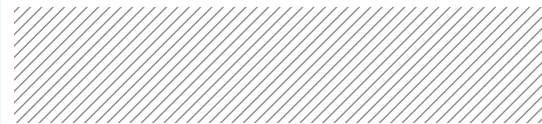
Ort, Datum _____, _____

Unterschrift _____

der Geschäftsführung des Krankenhauses, ggf. qualifizierte elektronische Signatur

| OPS-Version 2024 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 | | | |
| 8-550 Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung | | | |
| 8-552 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation | | | |
| 8-559 Fachübergreifende und andere Frührehabilitation | | | |
| 8-644 Teilstationäre Testung oder Nachprogrammierung von implantiertem Herzschrittmacher oder Defibrillator bei Kindern und Jugendlichen | | | |

| OPS-Version 2024 Bezeichnung | Beantragung (bitte ankreuzen) | Anzahl Stationen oder Einheiten | Namen der Stationen oder Einheiten |
|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| 8-718.8 Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit | | | |
| 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 | | / | / |
| 8-975.2 Naturheilkundliche und anthroposophisch- medizinische Komplexbehandlung: Naturheilkundliche Komplexbehandlung | | / | / |
| 8-977 Multimodal-nichtoperative Komplex- behandlung des Bewegungssystems | | / | / |

| OPS-Version 2024 Bezeichnung | Beantragung (bitte ankreuzen) | Anzahl Stationen oder Einheiten | Namen der Stationen oder Einheiten |
|--|-------------------------------------|---|--|
| 8-97d Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson und atypischem Parkinson-Syndrom | |  |  |
| 8-980 Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) | | | |
| 8-981.2 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen | | | |

| OPS-Version 2024 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 | | | |
| 8-984.3 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, angeborener Stoffwechselerkrankung und schwerer Mangelernährung: Bei Patienten mit 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 | | | |
| 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 | | | |

| OPS-Version 2024 Bezeichnung | Beantragung (bitte ankreuzen) | Anzahl Stationen oder Einheiten | Namen der Stationen oder Einheiten |
|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| 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 | | | |
| 8-98d Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur) | | | |
| 8-98e Spezialisierte stationäre palliativ- medizinische Komplexbehandlung | | | |

| OPS-Version 2024 Bezeichnung | Beantragung (bitte ankreuzen) | Anzahl Stationen oder Einheiten | Namen der Stationen oder Einheiten |
|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| 8-98f Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) | | | |
| 8-98g.0 Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplex- behandlung auf spezieller Isoliereinheit | | | |

| OPS-Version 2024 Bezeichnung | Beantragung (bitte ankreuzen) | Anzahl Stationen oder Einheiten | Namen der Stationen oder Einheiten |
|--|--|--|---|
| 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 | | | |
| 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 | | | |

| OPS-Version 2024 Bezeichnung | Beantragung (bitte ankreuzen) | Anzahl Stationen oder Einheiten | Namen der Stationen oder Einheiten |
|---|--|--|---|
| 9-643 Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen Eltern-Kind-Setting | | | |
| 9-647 Spezifische qualifizierte Entzugs- behandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen | | | |
| 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 | | | |
| 9-68 Psychiatrisch-psychosomatische Behand- lung im besonderen Eltern-Kind-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen | | | |
| 9-694 Spezifische Behandlung im besonderen Setting bei substanzbedingten Störungen bei Kindern und Jugendlichen | | | |
| 9-701 Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen | | | |

| OPS-Version 2024 Bezeichnung | Beantragung (bitte ankreuzen) | Anzahl Stationen oder Einheiten | Namen der Stationen oder Einheiten |
|---|--|--|---|
| 9-801 Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen | | | |
| 9-985 Teilstationäre pädiatrische Behandlung | | | |