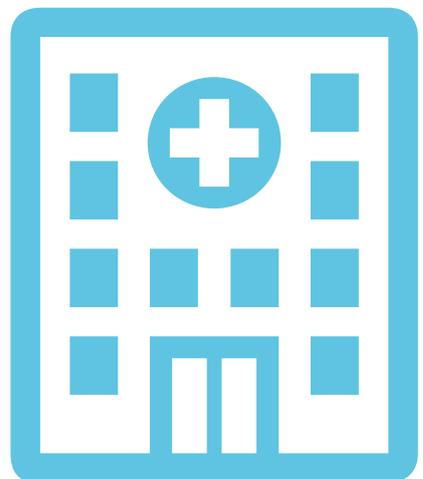


Richtlinie des Medizinischen Dienstes Bund  
nach § 283 Absatz 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V

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

## Anlage 1: Antragsformular (OPS-Version 2022)



Medizinischer Dienst Niedersachsen  
Team Strukturprüfungen  
30517 Hannover

→ Kontakt  
StrukturOPS@md-niedersachsen.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 \_\_\_\_\_

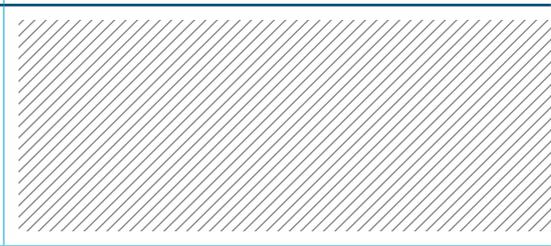
Ort, Datum \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

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

der Geschäftsführung des Krankenhauses, ggf. qualifizierte elektronische Signatur

<b>OPS-Version 2022 Bezeichnung</b>	<b>Beantragung (bitte ankreuzen)</b>	<b>Anzahl Stationen oder Einheiten</b>	<b>Namen der Stationen oder Einheiten</b>
<b>1-221</b> Teilstationäre Augenuntersuchung bei Kindern und Jugendlichen mit der Notwendigkeit der Bewegungslosigkeit			
<b>1-945</b> Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit			
<b>1-999.3</b> Teilstationäre pädiatrische Diagnostik mit der Notwendigkeit der Bewegungslosigkeit			
<b>5-709.0</b> Andere Operationen an Vagina und Douglasraum: Teilstationäre Dilatation der Vagina bei Kindern und Jugendlichen			
<b>8-01a</b> 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
<b>8-550</b> Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung			
<b>8-552</b> Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation		/	/
<b>8-559</b> Fachübergreifende und andere Frührehabilitation		/	/

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
<b>8-644</b> Teilstationäre Testung oder Nachprogrammierung von internem Herzschrittmacher, Stimulationssystem zur kardialen Resynchronisationstherapie [CRT] oder implantiertem Defibrillator bei Kindern und Jugendlichen			
<b>8-718.8</b> 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
<b>8-718.9</b> Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizini- scher Beatmungsentwöhnungs-Einheit			
<b>8-918</b> Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie			
<b>8-91c</b> Teilstationäre interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie			
<b>8-934</b> 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
<b>8-975.2</b> Naturheilkundliche und anthroposophisch- medizinische Komplexbehandlung: Naturheilkundliche Komplexbehandlung		/	/
<b>8-977</b> Multimodal-nichtoperative Komplex- behandlung des Bewegungssystems		/	/
<b>8-97d</b> Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson und atypischem Parkinson-Syndrom		/	/
<b>8-980</b> Intensivmedizinische Komplex- behandlung (Basisprozedur)			

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
<b>8-981.2</b> 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
<b>8-981.3</b> Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen			
<b>8-982</b> Palliativmedizinische Komplexbehandlung			
<b>8-983</b> Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung			

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

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

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

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

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

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

OPS-Version 2022 Bezeichnung	Beantragung (bitte ankreuzen)	Anzahl Stationen oder Einheiten	Namen der Stationen oder Einheiten
<b>9-64a</b> Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen kombinierten Eltern-Kind-Setting bei therapiebedürftigem Elternteil und therapiebedürftigem Kind			
<b>9-65</b> Psychiatrisch-psychosomatische Regel- behandlung bei psychischen und psycho- somatischen Störungen und Verhaltens- störungen bei Kindern und Jugendlichen			
<b>9-67</b> Psychiatrisch-psychosomatische Intensiv- behandlung bei psychischen und psycho- somatischen Störungen und Verhaltens- störungen bei Kindern und Jugendlichen			

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

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