

### Strukturdaten zum OPS

## **9-643** Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen Eltern-Kind-Setting

Krankenhausname \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

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

Fachabteilung \_\_\_\_\_

Für alle personengebundenen Qualifikationen und obligatorisch vorzuhaltenden Therapiebereiche sind mindestens zwei Personen namentlich aufzuführen.

**Es ist ein Eltern-Kind-Rooming-In vorhanden:**

Ja      Nein

Erläuterung und Beschreibung der Räumlichkeiten

**Bei ausschließlich tagesklinischer Behandlung ist zumindest ein gemeinsamer Ruheraum für Kinder vorhanden:**

Ja      Nein      trifft nicht zu

Erläuterung und Beschreibung der Räumlichkeiten

**Es ist ein kindgerechter Aufenthalts- und Spielraum vorhanden:**

Ja      Nein

Erläuterung und Beschreibung der Räumlichkeiten

**Es ist ein Rückzugsraum für Eltern vorhanden:**

Ja      Nein

Erläuterung und Beschreibung der Räumlichkeiten

### Pädagogisch-pflegerische Fachkräfte sind Teil des Behandlungsteams:

Kinderkrankenpfleger:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Pflegefachfrauen/Pflegefachmänner:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Erzieher:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Heilerzieher:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Heilpädagogen:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

sonstige pädagogisch-pflegerische Fachkräfte:

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

**Es besteht die Möglichkeit einer fachübergreifenden konsiliarischen Betreuung der Mutter durch eine(n) Hebamme/Stillberater im Hause:**

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

oder

**durch eine Kooperation mit ambulant tätigen Hebammen/Stillberatern:**

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

**Ein Pädiater und/oder Kinder- und Jugendpsychiater ist mindestens konsiliarisch vorhanden:**

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

**Die Richtigkeit der obigen Angaben wird von der verantwortlichen Person bestätigt.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person für die Strukturdaten (Name, Funktion):

\_\_\_\_\_