

Strukturdaten zu den OPS

- 9-60** Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
- 9-61** Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

Krankenhausname _____

Ort _____

Standort / Standortnummer _____ / _____

Fachabteilung _____



Hinweis: Wird die Leistung in unterschiedlichen Fachabteilungen erbracht, sind die Strukturdaten für jede Fachabteilung gesondert auszufüllen.

Zur Prüfung beantragte OPS:

9-60	Ja	Nein
9-61	Ja	Nein

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

Behandlungsleitung durch einen Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Facharzt für Psychiatrie, Facharzt für Nervenheilkunde oder Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie:

Behandlungsleitung (Namen, Vornamen, Qualifikationen)

Vertreter folgender Berufsgruppen:

Ärzte (Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Facharzt für Psychiatrie, Facharzt für Nervenheilkunde oder Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie):

Namen, Vornamen, Qualifikationen

Psychotherapeuten oder Psychologen ohne ärztliche Psychotherapeuten
(Psychologischer Psychotherapeut, Psychotherapeut mit einer Approbation nach § 2 Absatz 1
Nummer 1 der seit dem 1. September 2020 geltenden Fassung des Psychotherapeutengesetzes
(PsychThG), Fachpsychotherapeut, Diplom-Psychologe oder Master in Psychologie):

Namen, Vornamen, Qualifikationen

Spezialtherapeuten
(z.B. Ergotherapeuten, Physiotherapeuten, Sozialarbeiter, Logopäden, Kreativtherapeuten):

Ergotherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Physiotherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Sozialarbeiter:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Logopäden:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Kreativtherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

oder

sonstige Spezialtherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

Pflegefachpersonen (z. B. Gesundheits- und Krankenpfleger, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger, Altenpfleger, Pflegefachfrauen/Pflegefachmänner, Heilerziehungspfleger):

Namen, Vornamen, Qualifikationen

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

Ort, Datum

_____, _____

Verantwortliche Person für die Strukturdaten (Name, Funktion):
