

Selbstauskunftsbogen zu den Strukturmerkmalen des OPS

## 8-98d

### Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur) (OPS-Version 2024)

Krankenhausname \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

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

Fachabteilung / Station \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Die fachärztliche Behandlungsleitung wird durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin/Kinderchirurgie mit der Zusatzbezeichnung Pädiatrische/Kinderchirurgische Intensivmedizin wahrgenommen:

Ja      Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

Die Vertretung der Behandlungsleitung erfolgt durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin/Kinderchirurgie mit der Zusatzbezeichnung Pädiatrische/Kinderchirurgische Intensivmedizin

oder

durch einen Facharzt für Anästhesie mit der Zusatzbezeichnung Intensivmedizin und mindestens 2 Jahren Erfahrung in der intensivmedizinischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen:

Ja      Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

Erläuterung

**Es wird ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in akuter Behandlungsbereitschaft vorgehalten:**

Ja      Nein

Pflegepersonal (Namen, Vornamen)

Ärzte (Namen, Vornamen)

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen oder Pflegefachfrauen/ Pflegefachmänner (mit Vertiefungseinsatz „pädiatrische Versorgung“, sofern keine Fachweiterbildung in den Bereichen Pädiatrische Intensivpflege oder Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege vorliegt) mit einer Fachweiterbildungsquote in den Bereichen Pädiatrische Intensivpflege oder Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege von 40 %. Sofern die Fachweiterbildung für die Pflege noch nicht vorliegt, ist zur Aufrechterhaltung bereits bestehender Versorgungsangebote übergangsweise für das laufende Jahr eine vergleichbare 5-jährige Erfahrung in der pädiatrischen Intensivpflege ausreichend:**

Ja      Nein

Pflegepersonal (Namen, Vornamen, Qualifikationen, Stellenanteile VZÄ)





**Die Behandlung erfolgt auf einer für die Behandlung von intensivpflichtigen Kindern und Jugendlichen spezialisierten Einheit:**

Ja      Nein

Beschreibung der spezialisierten Einheit (u. a. Anzahl Behandlungsplätze, Anzahl Beatmungsplätze)

**Eine ständige ärztliche Anwesenheit auf der Intensivstation ist gewährleistet. Der Arzt der Intensivstation kann zu einem kurzfristigen Notfalleinsatz bei Kindern und Jugendlichen innerhalb des Krankenhauses (z. B. Reanimation) hinzugezogen werden:**

Ja      Nein

Erläuterung

**Folgende Dienstleistungen/Konsiliardienste stehen zur Verfügung  
(eigene Abteilung oder fester Kooperationspartner mit kurzfristiger  
(max. 30-minütiger) Einsatzbereitschaft):**

**Kinderchirurgie**

Eigene Abteilung: Ja Nein

Kooperationspartner: Ja Nein

Erläuterung

**Kinderkardiologie**

Eigene Abteilung: Ja Nein

Kooperationspartner: Ja Nein

Erläuterung

**Radiologie mit Computertomographie und/oder Magnetresonanztomographie und Erfahrung  
in der Beurteilung von kinderradiologischen Fragestellungen**

Eigene Abteilung: Ja Nein

Kooperationspartner: Ja Nein

Erläuterung

### Neuropädiatrie

Eigene Abteilung:  Ja  Nein

Kooperationspartner:  Ja  Nein

Erläuterung

### Labor und Mikrobiologie

Eigene Abteilung:  Ja  Nein

Kooperationspartner:  Ja  Nein

Erläuterung

### 24-Stunden-Verfügbarkeit von röntgenologischer Diagnostik:

Ja  Nein

Erläuterung

### 24-Stunden-Verfügbarkeit von sonographischer Diagnostik:

Ja  Nein

Erläuterung

