

**Richtlinie des Medizinischen Dienstes Bund
nach § 283 Absatz 2 Satz 1 Nummer 3 SGB V**

**Prüfungen zur Erfüllung von Qualitätskriterien der Leistungsgruppen
und von OPS-Strukturmerkmalen nach § 275a Absatz 1 Satz 1
Nummer 1 und 2 SGB V (LOPS-RL)**

**Anlage 13:
Beispieldatensätze Ergebnisdatenbank
des Medizinischen Dienstes Bund nach
§ 283 Absatz 5 SGB V**





Beispieldatensatz Prüfung von OPS-Strukturmerkmalen nach § 275a Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

Lfd. Nr.	Feldname	Wert	Beschreibung	Ergänzende Befüllungshinweise	Technische Befüllungshinweise (z.B. Wertelisten)	Pflichtfeld
1	MD	BERLIN_BRANDENBURG				Ja
2	Krankenhaus					
3	IK	990001245	IK des Krankenhauses			Ja
4	StandortID	770012548	Standortnummer gemäß Krankenhausstandortverzeichnis			Ja
5	StationEinheit	Station 14b	Bezeichnung der Station oder Einheit			Nein
6	Auftrag					
7	AuftragsnummerMD	AZ-25262-231	Eindeutige interne Auftragskennung des MD			Ja
8	Auftragsart	TURNUSGEMAESSE_PRUEFUNG	Art der Beauftragung			Ja
9	Eingangsdatum	16.05.25	Eingangsdatum des Auftrags			Ja
10	Erledigungsart	SCHRIFTLICHES_VERFAHREN	Art der Erledigung durch den MD			Ja
11	Gutachtendatum	28.07.25	Datum des Gutachtens			Ja
12	PruefzeitraumVon	01.01.25	Betrachteter Prüfzeitraum Anfang			Ja
13	PruefzeitraumBis	31.03.25	Betrachteter Prüfzeitraum Ende			Ja
14	Anzeige	FALSE	Anzeige nach § 275a Absatz 7 SGB V erfolgt			Ja
15	Anzeigedatum		Datum des Eingangs der Anzeige nach § 275a Absatz 7 SGB V beim MD			Nein
16	OPS					
17	Schlüssel	8-980	Operationen- und Prozeduren schlüssel			Ja
18	Version	2025	Version des OPS Katalogs (Jahr)			Ja
19	Prüfergebnis					
20	StrukturmerkmaleErfueilt	FALSE	Ergebnis der gesamten Prüfung			Ja
21	Erläuterung		Erläuterung zum Prüfergebnis			Nein
22	Strukturmerkmale					
23	ID	8-980_SM1	ID für Strukturmerkmal	Behandlungsleitung durch einen Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Intensivmedizin		Ja
24	StrukturmerkmalErfueilt	TRUE	Prüfergebnis des Merkmal			Ja
25	Erläuterung		Erläuterung zum Prüfergebnis für das einzelne Strukturmerkmal			Nein
26	ID	8-980_SM2	ID für Strukturmerkmal	Team von Pflegepersonal und Ärzten in akuter Behandlungsbereitschaft		Ja
27	StrukturmerkmalErfueilt	FALSE	Prüfergebnis des Merkmal			Ja
28	Erläuterung		Erläuterung zum Prüfergebnis für das einzelne Strukturmerkmal			Nein
29	ID	8-980_SM3	ID für Strukturmerkmal	Eine ständige ärztliche Anwesenheit auf der Intensivstation muss gewährleistet sein. Der Arzt der Intensivstation kann zu einem kurzfristigen Notfalleinsatz innerhalb des Krankenhauses (z.B. Reanimation) hinzugezogen werden		Ja
30	StrukturmerkmalErfueilt	TRUE	Prüfergebnis des Merkmal			Ja
31	Erläuterung		Erläuterung zum Prüfergebnis für das einzelne Strukturmerkmal			Nein
32	Teilanforderungen					
33	ID	8-980_SM2_Bed1	ID für Teilanforderung eines Strukturmerkmals	Pflegepersonal		Ja
34	TeilanforderungErfueilt	TRUE	Prüfergebnis der Teilanforderung eines Strukturmerkmals			Ja
35	ID	8-980_SM2_Bed1	ID für Teilanforderung eines Strukturmerkmals	Ärzte		Ja
36	TeilanforderungErfueilt	FALSE	Prüfergebnis der Teilanforderung eines Strukturmerkmals			Ja

Beispieldatensatz Prüfung von Leistungsgruppen nach § 275a Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Lfd. Nr.	Feldname	Typ	Beschreibung	Ergänzende Befüllungshinweise	Technische Befüllungshinweise (z.B. Wertelisten)	Pflichtfeld
1	MD		Name des Medizinischen Dienstes			Ja
2	Name	Musterland	Anschrift des MD			Nein
3	Strasse	Musterstraße 12	s.o.			Nein
4	PLZ	12345	s.o.			Nein
5	Ort	Musterstadt	Auswahl für den Kennungstyp	*IK *BSNR		Ja
6	BeauftragendeStelle		Name der beauftragenden Stelle			Ja
7	Name	Landesplanungsbehörde Musterland	Anschrift der beauftragenden Stelle			Nein
8	Strasse	Musterstraße 47	s.o.			Nein
9	PLZ	12345	s.o.			Ja
10	Ort	Musterstadt	Auswahl für den Kennungstyp	*IK *BSNR		Ja
11	Kennungstyp	BSNR	Technische Kenntnis (MD intern)			Ja
12	Kennungswert	12567897	BSNR oder IK der beauftragenden Stelle			Ja
13	OrganisationsID	-	Technische Kenntnis (MD intern)			Ja
14	Auftrag					
15	AuftragsnummerMd	AV-823728-2025	Eindeutige interne Auftragskennung des MD			Ja
16	Aktzenzeichen	A2 762/273/25	Auftragskennung des Auftraggebers			Ja
17	Eingangsdatum	04.07.25	Eingang des Auftrags beim MD			Ja
18	Gutachtentdatum	27.08.25	Datum der Erstellung des finalen Gutachtens			Ja
19	EingangsdatumHinweise		Eingangsdatum möglicher Hinweise zur Beauftragung			Nein
20	Beauftragungsgrund	1		1 = Turnusgemäße Prüfung 2 = Prüfung nach Feststellung der Nichterfüllung von Qualitätskriterien 3 = Wiederholungsprüfung nach Mitteilung der Wiedererfüllung von Qualitätskriterien 4 = Prüfung bei Hinweisen, dass Qualitätskriterien nicht eingehalten werden 5 = Stellungnahme über die Dauer der Nichterfüllung von Qualitätskriterien 6 = Nachprüfung wegen geänderter Rechtsnorm	1,2,3,4,5	Ja
21	Gutachtenart	2	Art des Gutachtens	2 = finales Gutachten	2	Ja
22	Erliedigungart	1	Art der Erliedigung durch den MD	1 = Schriftliches Verfahren 2 = Kombinierte Prüfung (Schriftliches Verfahren und Prüfung Vor-Ort) 3 = Prüfung vor Ort mit vorheriger Anmeldung 4 = Prüfung vor Ort ohne vorherige Anmeldung	1,2,3,4	Ja
23	PrüfzeitraumVon	01.01.25	Betrachteter Prüfzeitraum Anfang			Ja
24	PrüfzeitraumBis	31.03.25	Betrachteter Prüfzeitraum Ende			Ja
25	PrüfdatumVorOrt		Tag der Vorortprüfung			Nein
26	SelektivePrüfung		Auswahl selektive Prüfung			Nein
27	Fachkrankenhaus	FALSE	Auswahl, ob sich die Beauftragung auf ein Fachkrankenhaus bezieht			Ja
28	Belegabteilung	FALSE	Auswahl, ob sich die Beauftragung auf ein Belegabteilung bezieht			Ja
29	Gestaltungsgrundlage	1	Auswahl der gesetzlichen Grundlage für den Gutachtenabschluss	1 = KHVG 2 = KHAG	1	Ja
30	Krankenhaus					
31	IK	990253698	IK des Krankenhauses			Ja
32	Standortnr.	77988000	Standortnummer gemäß Krankenhausstandortverzeichnis			Ja
33	Name	St. Maria-Hilf Hospital	Name des geprüften Krankenhausstandortes			Nein
34	Leistungsgruppe					
35	Schlüssel	1	Leistungsgruppennummer gemäß Anlage 1 zu § 135e SGB V			Ja
36	Name	Allgemeine Innere Medizin	Versionierung zur Abbildung unterschiedlicher LG-Kataloge			Ja
37	Version	2025				Ja
38	Prüfergebnis					
39	QualitätskriterienErfüllt	TRUE	Ergebnis der gesamten Prüfung			Ja
40	Erläuterung		Erhöhung zum Prüfergebnis			Nein
41	InformationzurErosterung		Informationen zur Erosterung ggf. erfolgten Erörterung mit der beauftragenden Stelle			Nein
42	SachlicheAusstattung					
43	ID	Reentgen	ID für Qualitätskriterium			Ja
44	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
45	Name	Reentgen	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
46	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
47	Erläuterung					Nein
48	ID	EKG	ID für Qualitätskriterium			Ja
49	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
50	Name	Monitoring von Elektrokardiogramm (EKG)	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
51	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
52	Erläuterung					Nein
53	ID	Sonographiegerät	ID für Qualitätskriterium			Ja
54	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
55	Name	Sonographiegerät	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
56	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
57	Erläuterung					Nein
58	ID	BasislaborJederzeit	ID für Qualitätskriterium			Ja
59	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
60	Name	BasislaborJederzeit	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
61	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
62	Erläuterung					Nein
63	ID	CITäglichJederzeitMindestensInKooperation	ID für Qualitätskriterium			Ja
64	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
65	Name	CITäglich Jederzeit	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
66	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
67	Erläuterung					Nein
68	ID	EndoskopieTäglichZehnStundenImZeitraumVon6UhrBis20Uhr	ID für Qualitätskriterium			Ja
69	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
70	Name	Endoskopie (täglich zehn Stunden im Zeitraum von 6 Uhr bis 20 Uhr)	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
71	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
72	Erläuterung					Nein
73	ID	MRT	ID für Qualitätskriterium			Ja
74	Ausprägung	2	Name des Qualitätskriteriums			Ja
75	Name	Magnetresonanztomographie (MRT)	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
76	Erfüllt	FALSE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
77	Erläuterung					Nein
78	PersonelleAusstattung					
79	ID	FAVerfügbarkeitInnereMedizinDrei	ID für Qualitätskriterium			Ja
80	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
81	Name	Drei Fachärzte oder Fachärzte aus dem Gebiet Innere Medizin, mindestens Ruberberthaft jederzeit	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
82	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
83	Erläuterung					Nein
84	ID	FÄltereMedizin	ID für Qualitätskriterium			Ja
85	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
86	Name	Fachärzte oder Fachärzte aus dem Gebiet Ältere Medizin	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
87	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
88	Erläuterung					Nein
89	ID	FAVerfügbarkeit	ID für Qualitätskriterium			Ja
90	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
91	Name	Mindestens fachärztliche Ruberberthaft jederzeit	Prüfergebnis des Kriteriums			Nein
92	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
93	Erläuterung					Nein
94	SonstigeVoraussetzung					
95	ID	PflegepersonaluntergrenzenGemäßPflegepersonaluntergrenzenverordnungPpUGV	ID für Struktur- oder Prozessvoraussetzung			Ja
96	Ausprägung	1	Name der Struktur- oder Prozessvoraussetzung			Ja
97	Name	Pflegepersonaluntergrenzen gemäß § 6 Pflegepersonaluntergrenzenverordnung (PpUGV)	Prüfergebnis zur Voraussetzung			Nein
98	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Ja
99	Erläuterung					Nein
100	VerwandteLeistungsgruppen					
101	Schlüssel	LGAllgemeineChirurgie	Schlüsselwert für die LG			Ja
102	Name	Die Leistungsgruppe Allgemeine Chirurgie als Mindestvoraussetzung wird in Kooperation erbracht	Bezeichnung der Leistungsgruppe			Nein
103	Version	2025	Versionierung zur Abbildung unterschiedlicher LG-Kataloge			Ja
104	Ausprägung	1	Auswahl, ob es sich um eine in Kooperation erbrachte verwandte			Nein
105	Kooperationsvereinbarung	TRUE	LG handelt			Nein
106	Erfüllt	TRUE	Auswahl, ob die Anforderungen an die Kooperationsvereinbarung erfüllt werden			Nein
107	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein