

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	Schluessel	8-980	Operationen- und Prozedurenschlüssel			Ja
18	Version	2025	Version des OPS Katalogs (Jahr)			Ja
19	Pruefergebnis					
20	StrukturmerkmaleErfuellt	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	StrukturmerkmalErfuellt	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	StrukturmerkmalErfuellt	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	StrukturmerkmalErfuellt	TRUE	Prüfergebnis des Merkmal			Ja
31	Erläuterung		Erläuterung zum Prüfergebnis für das einzelne Strukturmerkmal			Nein
32	Teilananforderungen					
33	ID	8-980_SM2_Bed1	ID für Teilanforderung eines Strukturmerkmals	Pflegepersonal		Ja
34	TeilananforderungErfuellt	TRUE	Prüfergebnis der Teilanforderung eines Strukturmerkmals			Ja
35	ID	8-980_SM2_Bed1	ID für Teilanforderung eines Strukturmerkmals	Ärzte		Ja
36	TeilananforderungErfuellt	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					
2	Name	Musterland	Name des Medizinischen Dienstes			Ja
3	Strasse	Musterstraße 12	Anschrift des MD			Nein
4	PLZ	12345	s.o.			Nein
5	Ort	Musterstadt	s.o.			Nein
6	Beauftragende Stelle					
7	Name	Landesplanungsbehörde Musterland	Name der beauftragenden Stelle			Ja
8	Strasse	Musterstraße 47	Anschrift der beauftragenden Stelle			Nein
9	PLZ	12345	s.o.			Ja
10	Ort	Musterstadt	s.o.			Ja
11	Kennungstyp	BSNR	Auswahl für den Kennungstyp	*IK *BSNR		Ja
12	Kennungsnummer	123456789	BSNR oder IK der beauftragenden Stelle			Ja
13	OrganisationsID		Technische Kennung (MD intern)			Ja
14	Auftrag					
15	AuftragsnummerMd	AV-823728-2025	Eindeutige interne Auftragskennung des MD			Ja
16	Aktenzeichen	AZ-762/723/25	Auftragskennung des Auftraggebers			Ja
17	Eingangsdatum	04.07.25	Eingang des Auftrags beim MD			Ja
18	Gutachtendatum	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	Erfledigungsart	1	Art der Erfledigung 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	Selektive Prüfung		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 eine Belegabteilung bezieht			Ja
29	Gesetzliche Grundlage	1	Auswahl der gesetzlichen Grundlage für den Gutachtenabschluss	1 = KHVVG 2 = KHAG		Ja
30	Krankenhaus					
31	IK	990253698	IK des Krankenhauses			Ja
32	StandortID	77898000	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	Bezeichnung der Leistungsgruppe			Nein
37	Version	2025	Versionierung zur Abbildung unterschiedlicher LG-Kataloge			Ja
38	Prüfergebnis					
39	QualitätskriterienErfüllt	TRUE	Ergebnis der gesamten Prüfung			Ja
40	Erläuterung		Erläuterung zum Prüfergebnis			Nein
41	InformationZurEroerterung		Informationen zu einer ggf. erfolgten Erörterung mit der beauftragenden Stelle			Nein
42	Sachliche Ausstattung					
43	ID	Röntgen	ID für Qualitätskriterium			Ja
44	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
45	Name	Röntgen	Name des Qualitätskriteriums			Nein
46	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
47	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
48	ID	EKG	ID für Qualitätskriterium			Ja
49	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
50	Name	Monitoring von Elektrokardiogramm (EKG)	Name des Qualitätskriteriums			Nein
51	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
52	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
53	ID	Sonographiegerät	ID für Qualitätskriterium			Ja
54	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
55	Name	Sonographiegerät	Name des Qualitätskriteriums			Nein
56	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
57	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
58	ID	Basislabor jederzeit	ID für Qualitätskriterium			Ja
59	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
60	Name	Basislabor jederzeit	Name des Qualitätskriteriums			Ja
61	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
62	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
63	ID	CTtäglich jederzeitMindestens in Kooperation	ID für Qualitätskriterium			Ja
64	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
65	Name	CT täglich jederzeit	Name des Qualitätskriteriums			Nein
66	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
67	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
68	ID	Endoskopie täglich Zehn Stunden im Zeitraum von 6 Uhr bis 20 Uhr	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)	Name des Qualitätskriteriums			Nein
71	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
72	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
73	ID	MRT	ID für Qualitätskriterium			Ja
74	Ausprägung	2	Name des Qualitätskriteriums			Ja
75	Name	Magnetresonanztomographie (MRT)	Name des Qualitätskriteriums			Nein
76	Erfüllt	FALSE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
77	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
78	Personelle Ausstattung					
79	ID	FAVerfügbarkeit Innere Medizin Drei	ID für Qualitätskriterium			Ja
80	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
81	Name	Drei Fachärztinnen oder Fachärzte aus dem Gebiet Innere Medizin, mindestens Rufbereitschaft jederzeit	Name des Qualitätskriteriums			Nein
82	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
83	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
84	ID	FAInnere Medizin	ID für Qualitätskriterium			Ja
85	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
86	Name	Fachärztinnen oder Fachärzte aus dem Gebiet Innere Medizin	Name des Qualitätskriteriums			Nein
87	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
88	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
89	ID	FAVerfügbarkeit	ID für Qualitätskriterium			Ja
90	Ausprägung	1	Name des Qualitätskriteriums			Ja
91	Name	Mindestens fachärztliche Rufbereitschaft jederzeit	Name des Qualitätskriteriums			Nein
92	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis des Kriteriums			Ja
93	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
94	Sonstige Voraussetzung					
95	ID	PflegepersonaluntergrenzenGemeinschPflegepersonaluntergrenzenverordnungpPLUGV	ID für Struktur- oder Prozessvoraussetzung			Ja
96	Ausprägung	1	Name der Struktur- oder Prozessvoraussetzung			Nein
97	Name	Pflegepersonaluntergrenzen gemäß § 6 Pflegepersonaluntergrenzenverordnung (PpUGV)	Name der Struktur- oder Prozessvoraussetzung			Ja
98	Erfüllt	TRUE	Prüfergebnis zur Voraussetzung			Ja
99	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein
100	Verwandte Leistungsgruppen					
101	Schlüssel	LGAllgemeine Chirurgie	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 LG handelt			Nein
105	Kooperationsvereinbarung	TRUE	Auswahl, ob die Anforderungen an die Kooperationsvereinbarung erfüllt werden			Nein
106	Erfüllt	TRUE	Erläuterungen zur Prüfung			Nein
107	Erläuterung		Erläuterungen zur Prüfung			Nein