

# KTQ-Strukturdaten

Erstellt am 04. August 2016

Onkologiezentrum Soest-Iserlohn, Filiale Iserlohn

## Inhaltsverzeichnis

A Allgemeine Merkmale .....	4
A-1 Allgemeine Merkmale der Praxis .....	4
A-2 Spezifisch für das ambulante Operieren .....	5
B Allgemeine Leistungsmerkmale .....	7
B-1 Allgemeine Leistungsmerkmale der Praxis .....	7
B-2 Spezifische Leistungsmerkmale der Praxis .....	7
B-3 Spezifische Leistungsmerkmale für das Ambulante Operieren.....	8
C Personalbereitstellung .....	9
C-1 Personalumfang.....	9
C-2 Fort- und weitergebildete Mitarbeiter .....	9
C-3 Zulassungen .....	10
D Ausstattung .....	12
D-1 Diagnostische Möglichkeiten in der Praxis .....	12
D-2 Therapeutische Möglichkeiten in der Praxis .....	12
D-3 Bauliche Aspekte in der Praxis .....	12

## A Allgemeine Merkmale

### A-1 Allgemeine Merkmale der Praxis

#### A-1.1 Art der Praxis

- Einzelpraxis
- Gemeinschaftspraxis
- Praxisgemeinschaft

#### A-1.2.1 Wie lautet der Name der Praxis?

Onkologiezentrum Soest-Iserlohn, Filiale Iserlohn

#### A-1.2.2 Wie lautet die Anschrift der Praxis?

Hugo-Fuchs-Allee 6, 58644 Iserlohn

#### A-1.3 Welche Fachrichtung(en) hat die Praxis?

Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie

#### A-1.4 Wie lautet die Homepage (sofern vorhanden) der Praxis?

- Vorhanden **Adresse der Homepage**
- Nicht vorhanden <http://onkologie-iserlohn.de/>

#### A-1.5 Wie sind die Praxis-Sprechzeiten?

Mo: 07:30 - 17:00  
Di: 07:30 - 16:00  
Mi: 07:30 - 15:00  
Do: 07:30 - 17:30  
Fr: 07:30 - 14:00

#### A-1.6 Hat die Praxis eine Weiterbildungsbefugnis?

- Ja
- Nein

#### A-1.7 Hat die Praxis eine Tagesklinik?

- Ja
- Nein

*A-1.8 Arbeiten sonstige Einrichtungen mit der Praxis zusammen, wie z.B.:*

- Keine der angegebenen
- Krankenhäuser / Belegkrankenhäuser
- Tagesklinik
- Hospize
- Ambulante und stationäre Rehabilitation
- Dialysezentrum
- Ambulante und stationäre Pflegeeinrichtungen, Altenheime
- Praxen
- Notfallpraxen
- Vertragliche Kooperationszentren (z.B. Apparategemeinschaften)
- Laborgemeinschaften
- OP-Zentren
- Apotheken
- Physiotherapeuten / Krankengymnasten
- Sanitätshäuser
- Anerkannte Fort- und Weiterbildungseinrichtungen sowie Schulungseinrichtungen
- Krankenkassen
- Sonstige

A-1.9 Gesamtzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten

*A-1.9.1 Kassenpatienten*

1446

*A-1.9.2 Privatpatienten*

95

*A-1.9.3 BG-Patienten*

0

*A-1.9.4 Sonstige*

0

A-2 Spezifisch für das ambulante Operieren

*A-2.1.1 Haben Sie eine zusätzliche Wachstation ("Intermediate Care")?*

- Ja     Nein

*A-2.2 Existieren folgende erweiterte therapeutische Möglichkeiten:*

- Keine der angegebenen
- Notfalldienst
- Operativer Bereitschaftsdienst
- Präsenzbereitschaft
- Rufbereitschaft
- Blutdepot
- Regelung der Konsiliardienste

## B Allgemeine Leistungsmerkmale

### B-1 Allgemeine Leistungsmerkmale der Praxis

#### B-1.1 Besondere Versorgungsschwerpunkte

*B-1.1 Welche besonderen Versorgungsschwerpunkte werden von der Praxis wahrgenommen?*

Onkologie, Hämatologie

#### B-1.2 Weitere Leistungsangebote

*B-1.2 Welche weiteren Leistungsangebote bestehen?*

- Keine
- Diabetikerberatung und Schulung
- Geburtsvorbereitungskurse
- Die Möglichkeit einer häuslichen Entbindung mit Nachsorge durch eine praxisinterne Hebamme
- Stillberatung
- Inkontinenzberatung
- Patientenschulungen allgemein
- IgeL-Leistungen
- Ernährungsberatung
- Prävention
- DMP
- Sonstige

### B-2 Spezifische Leistungsmerkmale der Praxis

#### B-2.1 Diagnosen

*B-2.1 Die fünf häufigsten Diagnosen pro Jahr*

<b>Rang</b>	<b>ICD-Nummer</b>	<b>Fälle absolut</b>	<b>in umgangssprachlicher Klarschrift (deutsch)</b>
1	C50	319	Brustkrebs
2	C85	87	Lymphknotenkrebs
3	C18	60	Darmkrebs
4	C91	42	Blutkrebs
5	C61	39	Prostatakrebs

## B-2.2 Untersuchungen

### B-2.2 Die fünf häufigsten Untersuchungen pro Jahr

<b>Rang</b>	<b>Abrechnungsziffer</b>	<b>Fälle absolut</b>	<b>in umgangssprachlicher Klarschrift (deutsch)</b>
1	32122	8867	Blutbild
2	32066	4575	Nierenwert / Blut
3	32081	4171	Kaliumwert / Blut
4	32042	809	Ultraschall
5	02341	48	Knochenmarkpunktion

## B-3 Spezifische Leistungsmerkmale für das Ambulante Operieren

### B-3.1 Operationen

#### B-3.1.1 Die Praxis führt Operationen als Belegarzt durch

Ja     Nein

### B-3.2 Ambulante Operationen und sonstige stationersetzende Eingriffe nach §115b SGB V

#### B-3.2 Anzahl der ambulanten Operationen pro Jahr

0

### B-3.4 Ermächtigung der Kassenärztlichen Vereinigung nach §116 SGB V (bei Praxen, die einem Krankenhaus angeschlossen sind)

#### B-3.4 Anzahl der Behandlungen nach §116 SGB V pro Jahr:

0

## C Personalarbeitstellung

### C-1 Personalumfang

#### C-1 Anzahl der Voll- und Teilzeitkräfte

Wie hoch war die Anzahl der Voll- / Teilzeitkräfte im vergangenen Jahr in folgenden Bereichen?

	<b>Anzahl</b>	<b>Vollzeit / Stunden</b>	<b>Teilzeit / Stunden</b>
<b>Ärzte</b>	2	40	20
<b>Weiterbildungsassistenten</b>	0	0	0
<b>Ärzte im Praktikum</b>	0	0	0
<b>Arzthelferinnen (2- bis 3-jährige Ausbildung)</b>	12	4	8
<b>Arztfachhelferinnen (weitergebildet)</b>	4	0	4
<b>Sekretariat</b>	2	0	2
<b>Medizinisch-technische Assistenten (MTA)</b>	0	0	0
<b>Kaufmann / Kauffrau im Gesundheitswesen</b>	0	0	0
<b>Auszubildende</b>	0	0	0
<b>Operationstechnische Assistenten</b>	0	0	0
<b>Krankenschwester / -pfleger</b>	0	0	0
<b>Ungelernte Mitarbeiter</b>	0	0	0
<b>Sonstiges Personal</b>	2	0	0

### C-2 Fort- und weitergebildete Mitarbeiter

#### C-2.1 Arztfachhelferin

Es wurden noch keine Angaben gemacht!

#### C-2.2 Qualitätsbeauftragte

- Ja    **Anzahl**  
 Nein    2

#### C-2.3 Diabetesassistenten

- Ja  
 Nein

*C-2.4 Diätassistenten*

- Ja
- Nein

*C-2.5 Mitarbeiter Bereich Ambulantes Operieren*

- Ja
- Nein

*C-2.6 Mitarbeiter Bereich Pulmologie*

- Ja
- Nein

*C-2.7 Mitarbeiter gastrokopische Endoskopie*

- Ja
- Nein

*C-2.8 Mitarbeiter Dialyse*

- Ja
- Nein

*C-2.9 Mitarbeiter Radiologie / Strahlenschutz*

- Ja
- Nein

*C-2.10 Praxismanager (Modellversuch PM der ÄK Schleswig-Holstein)*

- Ja
- Nein

*C-2.11 Anzahl sonstiger Mitarbeiter (unter Angabe des Faches)*

- Ja
- Nein

C-3 Zulassungen

*C-3.1 Besteht die Zulassung zum D-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft?*

- Ja
- Nein

*C-3.2 Besteht die Zulassung zum H-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft?*

Ja     Nein

## D Ausstattung

### D-1 Diagnostische Möglichkeiten in der Praxis

Sonographie, EKG, Coulter, Sysmex

### D-2 Therapeutische Möglichkeiten in der Praxis

Infusionstherapie

### D-3 Bauliche Aspekte in der Praxis

#### D-3.1 Die Praxis verfügt über folgenden räumliche Ausstattung:

##### D-3.1.1 Praxis liegt im Stockwerk

2

##### D-3.1.2 Aufzug vorhanden?

Ja  Nein

##### D-3.1.3 Anzahl der Behandlungszimmer

9

##### D-3.1.4 Anzahl der Untersuchungszimmer

3

##### D-3.1.5 Anzahl der OP-Räume

0

##### D-3.1.6 Gesonderter Raum für infektiöse Patienten

Ja  Nein

##### D-3.1.7 Behindertengerechte Ausstattung / behindertengerechter Zugang zur Praxis

Ja  Nein

*D-3.1.8 Wartezimmer*

Ja     Nein

*D-3.1.9 Sozialraum*

Ja     Nein

D-3.2 Für alle Praxen

*D-3.2.1 Ist in der Praxis ein fachspezifischer Notfallkoffer verfügbar?*

Ja     Nein

*D-3.2.2 Ist in der Praxis ein Defibrillator verfügbar?*

Ja     Nein