

# KTQ-Strukturdaten

Erstellt am 01. April 2016

Zahnarztpraxis Dr Susanne Karsten & Dr. Claudia  
Dietrich

## 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 .....	10
C-1 Personalumfang.....	10
C-2 Fort- und weitergebildete Mitarbeiter .....	10
C-3 Zulassungen .....	11
D Ausstattung .....	13
D-1 Diagnostische Möglichkeiten in der Praxis .....	13
D-2 Therapeutische Möglichkeiten in der Praxis .....	13
D-3 Bauliche Aspekte in der Praxis .....	13

## 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?

Zahnarztpraxis Dr Susanne Karsten & Dr. Claudia Dietrich

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

Aßmannshauer Straße 11a  
14195 Berlin

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

Zahnmedizin

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

- Vorhanden **Adresse der Homepage**
- Nicht vorhanden <http://www.karsten-dietrich.de/>

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

Montag	09:00 - 12:00 Uhr	15:00 - 18:00 Uhr
Dienstag	09:00- 12:00 Uhr	15:00 - 18:00 Uhr
Mittwoch	09:00 - 13:00 Uhr	
Donnerstag	09:00 - 12:00 Uhr	15:00 - 18:00 Uhr
Freitag	09:00 - 12:00 Uhr	

#### 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*

1955

*A-1.9.2 Privatpatienten*

517

*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?*

1. Prophylaxe
2. Kinderbehandlung
3. Ästhetische Versorgung - Vollkeramikronen, zahnfarbene Füllungen, Bleaching
4. Endodontie
5. Prothetik
6. Parodontologie
7. Behandlung von Angstpatienten

#### 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	1234	951	Füllungstherapie
2	5678	1230	Zahnsteinentfernung
3	8765	406	Röntgenleistung
4	4321	1286	Prophylaxe
5	1278	294	Zahnersatz

## 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	01	2531	Eingehende Untersuchung
2	04	993	Erhebung PSI-Code
3	IP1	533	Mundhygienestatus
4	Ä5	1140	synt. Untersuchung
5	FU	110	Früherkennung

## 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

26

### B-3.3 Die fünf häufigsten ambulanten Operationen pro Jahr

#### B-3.3 Die fünf häufigsten ambulanten Operationen pro Jahr



Strukturdaten

<b>Rang</b>	<b>EBM- Nummer</b>	<b>Fälle abso- lut</b>	<b>in umgangssprachlicher Klarschrift (deutsch)</b>
<b>1</b>	1234	19	Zahntentfernung durch Ost
<b>2</b>	5678	7	Diastemabehandlung
<b>3</b>	8765	0	Zysteotomie
<b>4</b>	4321	0	Mundantrumverschluss
<b>5</b>	4	0	0

B-3.4 Ermächtigung der Kassenärztlichen Vereinigung nach §116 SGB V (bei Pra-  
xen, 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	35	10
<b>Weiterbildungsassistenten</b>	0	-	-
<b>Ärzte im Praktikum</b>	0	-	-
<b>Arzthelferinnen (2- bis 3-jährige Ausbildung)</b>	1	0	37
<b>Arztfachhelferinnen (weitergebildet)</b>	2	39	-
<b>Sekretariat</b>	0	-	-
<b>Medizinisch-technische Assistenten (MTA)</b>	0	-	-
<b>Kaufmann / Kauffrau im Gesundheitswesen</b>	0	-	-
<b>Auszubildende</b>	1	-	39
<b>Operationstechnische Assistenten</b>	0	-	-
<b>Krankenschwester / -pfleger</b>	0	-	-
<b>Ungelernte Mitarbeiter</b>	0	-	-
<b>Sonstiges Personal</b>	1	-	25

### C-2 Fort- und weitergebildete Mitarbeiter

#### C-2.1 Arztfachhelferin

- Ja    **Anzahl**  
 Nein    3

#### C-2.2 Qualitätsbeauftragte

- Ja    **Anzahl**  
 Nein    1

#### 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     **Anzahl**
- Nein     1 (Reinigungskraft)

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

Elektrische Längenbestimmung des Wurzelkanals mit Hilfe des Reciproc oder Raypex Gerätes  
Digitales Röntgen  
Keimbestimmung der Parodontaltaschen

### D-2 Therapeutische Möglichkeiten in der Praxis

Füllungstherapien  
Prothetik, auch auf Implantaten  
Vollkeramikrestorationen  
Endodontie, computergestützt  
Prophylaxebehandlungen  
Bleachingbehandlung  
Parodontitisbehandlungen  
chirurgische Eingriffe  
Kinderbehandlung  
Behandlung von Angstpatienten  
Behandlung des Kiefergelenks mit Hilfe von Minioplastschienen

### 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*

3

##### *D-3.1.2 Aufzug vorhanden?*

Ja     Nein

##### *D-3.1.3 Anzahl der Behandlungszimmer*

3

##### *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