

**KTQ-Strukturdaten**

**Zahnarztpraxis  
Dr.med. Heide Helm**

Erstellt am 29. November 2016

## Inhaltsverzeichnis:

A Allgemeine Merkmale .....	3
A-1 Allgemeine Merkmale der Praxis .....	3
A-2 Spezifisch für das ambulante Operieren .....	4
B Allgemeine Leistungsmerkmale.....	6
B-1 Allgemeine Leistungsmerkmale der Praxis .....	6
B-2 Spezifische Leistungsmerkmale der Praxis .....	6
B-3 Spezifische Leistungsmerkmale für das Ambulante Operieren.....	7
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?

Zahnarztpraxis Dr.med. Heide Helm

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

Dr. med. Heide Helm Bahnstr. 104 19322 Wittenberge

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

Zahnmedizin

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

- Vorhanden
- Nicht vorhanden

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

Montag, Dienstag, Mittwoch: 8Uhr - 12Uhr und 14Uhr - 19Uhr  
Donnerstag: 8Uhr -12Uhr und 14Uhr-17Uhr  
Freitag: 8Uhr- 12 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*

1442

*A-1.9.2 Privatpatienten*

80

*A-1.9.3 BG-Patienten*

1

*A-1.9.4 Sonstige*

3

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?*

Herstellung von Kronen und Inlays im Cerec-Verfahren, implantologische Leistungen, endodontologische Leistungen, Prophylaxe

#### 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  
Prophylaxe, Beratung für Schwangere

### 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	AO1	0	trifft auf unsere Praxis nicht zu
2	AO1	0	trifft auf unsere Praxis nicht zu
3	AO1	0	trifft auf unsere Praxis nicht zu
4	AO1	0	trifft auf unsere Praxis nicht zu
5	AO1	0	trifft auf unsere Praxis nicht zu

## 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	1571	eingehende Untersuchung ZMK
2	04	494	Erhebung des PSI-Codes
3	ä925a	398	Röntgendiagnostik Einzelzahnfilm
4	8	265	Sensibilitätsprüfung der Zähne
5	ä935d	85	Röntgendiagnostik Panoramaschichtaufnahme

## 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

35

### 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 ab- solut</b>	<b>in umgangssprachlicher Klarschrift (deutsch)</b>
<b>1</b>	47a	15	Entfernen Zahn d. Osteotomie inkl. Wundversorgung
<b>2</b>	48	9	Entf. verlag./retin. Zahn d. Osteotomie inkl. Wundversorgung
<b>3</b>	9010	8	Implantatinserktion je Implantat
<b>4</b>	54b	4	Wurzelspitzenresektion an Seitenzahn inkl. erster Wurzelspitzenresektion
<b>5</b>	54a	1	Wurzelspitzenresektion an einem Frontzahn

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>	1	40	0
<b>Weiterbildungsassistenten</b>	0	0	0
<b>Ärzte im Praktikum</b>	0	0	0
<b>Arzthelferinnen (2- bis 3-jährige Ausbildung)</b>	4	40	1x34, 1x35, 1x30
<b>Arztfachhelferinnen (weitergebildet)</b>	1	40	0
<b>Sekretariat</b>	0	0	0
<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>	1	0	1x8

### C-2 Fort- und weitergebildete Mitarbeiter

#### C-2.1 Arztfachhelferin

- Ja    **Anzahl**  
 Nein    5

#### 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     **Anzahl**
- Nein     5

*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

Röntgen (Einzelzahnfilm, OPG)  
Vitalitätstest  
DNA-Nachweis von 5 parodontopathogenen Markerkeimen  
Orale Bürstenbiopsie  
Bestimmung des DMF/T und des DMF/S Indexes sowie des dmf/t und des dmf/s Indexes

### D-2 Therapeutische Möglichkeiten in der Praxis

Behandlung von: Karies, Parodontopathien, Behandlung craniomandibulärer Dysfunktionen , chirurgische Behandlungen, prothetische Behandlungen

### 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*

0

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

Ja  Nein

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

3

##### *D-3.1.4 Anzahl der Untersuchungszimmer*

0

##### *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