

# Strukturdaten

Dokumenteneigenschaften	
Datenbank	MVZ
Selbstbewertung	Selbstbewertung 2019
Katalog	KTQ Prax 3.0 - Copyright K T Q®
Stand vom	31.01.2019 15:33
Bemerkung	Erzeugt von NEXUS/ZERT ( <a href="http://www.nexus-qm.de/">http://www.nexus-qm.de/</a> )
Wichtiger Hinweis	<b>Dieses Dokument repräsentiert den Stand von 31.01.2019 15:33. Spätere Änderungen werden in dieses Dokument nicht automatisch integriert. Änderungen können hier nicht vorgenommen werden.</b>

## Inhaltsverzeichnis

<b>A</b>	<b>ALLGEMEINE MERKMALE</b> .....	<b>3</b>
<b>A-1</b>	<b>Allgemeine Merkmale</b> .....	<b>3</b>
<b>A-1.9</b>	Gesamtzahl der im abgelaufenenen Kalenderjahr behandelten Patienten .....	<b>4</b>
<b>A-2</b>	<b>Spezifisch für das ambulante Operieren</b> .....	<b>4</b>
<b>B</b>	<b>ALLGEMEINE LEISTUNGSMERKMALE DER PRAXIS</b> .....	<b>5</b>
<b>B-1</b>	<b>Allgemeine Leistungsmerkmale der Praxis</b> .....	<b>5</b>
<b>B-1.1</b>	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	<b>5</b>
<b>B-1.2</b>	Weitere Leistungsangebote .....	<b>5</b>
<b>B-2</b>	<b>Spezifische Leistungsmerkmale der Praxis</b> .....	<b>6</b>
<b>B-2.1</b>	Diagnosen.....	<b>6</b>
<b>B-2.2</b>	Untersuchungen .....	<b>6</b>
<b>B-3</b>	<b>Spezifische Leistungsmerkmale für das Ambulante Operieren</b> .....	<b>7</b>
<b>B-3.1</b>	Operationen .....	<b>7</b>
<b>B-3.2</b>	Ambulante Operationen und sonstige stationsersetzende Eingriffe nach §115b SGB V .....	<b>7</b>
<b>B-3.4</b>	Ermächtigung der Kassenärztlichen Vereinigung nach §116 SGB V (bei Praxen, die einem Krankenhaus angeschlossen sind) .....	<b>7</b>
<b>C</b>	<b>PERSONALBEREITSTELLUNG</b> .....	<b>8</b>
<b>C-1</b>	<b>Personalumfang</b> .....	<b>8</b>
<b>C-2</b>	<b>Weiterbildung</b> .....	<b>8</b>
<b>C-3</b>	<b>Zulassungen</b> .....	<b>10</b>
<b>D</b>	<b>AUSSTATTUNG</b> .....	<b>11</b>
<b>D-1</b>	<b>Diagnostische Möglichkeiten in der Praxis</b> .....	<b>11</b>
<b>D-2</b>	<b>Therapeutische Möglichkeiten in der Praxis</b> .....	<b>11</b>
<b>D-3</b>	<b>Bauliche Aspekte in der Praxis</b> .....	<b>11</b>
<b>D-3.1</b>	Die Praxis verfügt über folgenden räumliche Ausstattung: .....	<b>11</b>
<b>D-3.2</b>	Für alle Praxen .....	<b>12</b>

Strukturdaten

# A Allgemeine Merkmale

## A-1 Allgemeine Merkmale

### A-1.1 Art der Praxis

- Einzelpraxis
- Gemeinschaftspraxis
- Praxisgemeinschaft
- Medizinisches Versorgungszentrum

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

MVZ Hersfeld-Rotenburg GmbH, Standort MVZ Am Klinikum

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

Seilerweg 29, 36251 Bad Hersfeld

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

- Pneumologie
- Kardiologie
- Nuklearmedizin
- Gastroenterologie
- Neurochirurgie
- Kinder-und Jugendmedizin
- Schmerztherapie
- Anästhesie

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

<input checked="" type="checkbox"/> Vorhanden	Adresse der Homepage:
<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden	<a href="http://www.mvz-hef-rof.de">www.mvz-hef-rof.de</a>

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

Mo. bis Do.: 8.00 bis 17.00 Uhr  
Fr.: 8.00 bis 15.00 Uhr  
sowie nach Vereinbarung

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

Ja x Nein

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

Ja x Nein

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

Keine der angegebenen

x Krankenhäuser / Belegkrankenhäuser

Tagesklinik

Hospize

Ambulante und stationäre Rehabilitation

Dialysezentrum

x Ambulante und stationäre Pflegeeinrichtungen, Altenheime

x Praxen

Notfallpraxen

Vertragliche Kooperationszentren (z.B. Apparategemeinschaften)

x Laborgemeinschaften

OP-Zentren

x Apotheken

Physiotherapeuten / Krankengymnasten

Sanitätshäuser

x Anerkannte Fort- und Weiterbildungseinrichtungen sowie Schulungseinrichtungen

Krankenkassen

Sonstige

## **A-1.9 Gesamtzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten**

### **A-1.9.1 Kassenpatienten**

**20329**

### **A-1.9.2 Privatpatienten**

1765

### **A-1.9.3 BG-Patienten**

25

### **A-1.9.4 Sonstige**

## **A-2 Spezifisch für das ambulante Operieren**

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

Ja x  Nein

### **A-2.2 Existieren folgende erweiterte therapeutische Möglichkeiten:**

x Keine der angegebenen

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

# B Allgemeine Leistungsmerkmale der Praxis

## B-1 Allgemeine Leistungsmerkmale der Praxis

### B-1.1 Besondere Versorgungsschwerpunkte

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

Vorsorgeuntersuchung Kinder- und Jugendmedizin, DMP-Betreuung kardiologischer Patienten, Schilddrüsendiagnostik, Osteoporosediagnostik und –therapie, in Vivo nuklearmedizinische Untersuchungen und Therapie, RIA Laboruntersuchungen, gastroenterologische Vorsorgeuntersuchung

### B-1.2 Weitere Leistungsangebote

#### B-1.2 Welche weiteren Leistungsangebote bestehen?

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

## B-2 Spezifische Leistungsmerkmale der Praxis

### B-2.1 Diagnosen

#### B-2.1 Die fünf häufigsten Diagnosen pro Jahr

Rang	ICD-Nummer	Fälle absolut	in umgangssprachlicher Klarschrift (deutsch)
1	E06.3	3700	chron. Immunthyreopathie
2	Z95.0	1122	Impl. Herzschrittmacher
3	Z45.0	800	Herzschrittmacherkontrolle
4	Z00.1	700	Vorsorge
5	R06.0	750	Dyspnoe

### B-2.2 Untersuchungen

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

Rang	Abrechnungsziffer	Fälle absolut	in umgangssprachlicher Klarschrift (deutsch)
1	33012	4777	Schilddrüsensonographie
2	33022	1846	Duplexechosonographie
3	13400	1038	Gastroendo
4	13545	1032	Kardiokomplex I
5	13550	846	Kardiokomplex II

## **B-3 Spezifische Leistungsmerkmale für das Ambulante Operieren**

### **B-3.1 Operationen**

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

Ja x Nein

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

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

### **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:**



# C Personalbereitstellung

## C-1 Personalumfang

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

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

	Anzahl	Vollzeit / Stunden	Teilzeit / Stunden
Ärzte	19	2/80	17/241,15
Weiterbildungsassistenten			
Ärzte im Praktikum			
Arzthelferinnen (2- bis 3-jährige Ausbildung)	18	7/268,10	11/239,8
Arztfachhelferinnen (weitergebildet)			
Sekretariat	1		25
Medizinisch-technische Assistenten (MTA)	2		32
Kaufmann / Kauffrau im Gesundheitswesen Auszubildende			
Operationstechnische Assistenten			
Krankenschwester / -pfleger			
Ungelernte Mitarbeiter			
Sonstiges Personal	1	38,3	

## C-2 Weiterbildung

### C-2.1 Arztfachhelferin

Ja

Nein

Anzahl:

### C-2.2 Qualitätsbeauftragte

<input checked="" type="checkbox"/> Ja	_____	Anzahl:
<input type="checkbox"/> Nein	_____	1

### C-2.3 Diabetesassistenten

<input type="checkbox"/> Ja	_____	Anzahl:
<input checked="" type="checkbox"/> Nein	_____	

### C-2.4 Diätassistenten

<input type="checkbox"/> Ja	_____	Anzahl:
<input checked="" type="checkbox"/> Nein	_____	

### C-2.5 Mitarbeiter Bereich Ambulantes Operieren

<input type="checkbox"/> Ja	_____	Anzahl:
<input checked="" type="checkbox"/> Nein	_____	

### C-2.6 Mitarbeiter Bereich Pulmologie

<input checked="" type="checkbox"/> Ja	_____	Anzahl:2
<input type="checkbox"/> Nein	_____	

### C-2.7 Mitarbeiter gastrokopische Endoskopie

<input type="checkbox"/> Ja	_____	Anzahl:
<input checked="" type="checkbox"/> Nein	_____	

### C-2.8 Mitarbeiter Dialyse

Ja  
x Nein

————— Anzahl:

### C-2.9 Mitarbeiter Radiologie / Strahlenschutz

x Ja  
 Nein

————— Anzahl:8

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

x Ja  
 Nein

————— Anzahl:1

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

Ja  
x Nein

————— Anzahl:

## C-3 Zulassungen

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

Ja x Nein

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

Ja x Nein

D-1 In der Praxis sind folgende diagnostische Möglichkeiten verfügbar:

## D Ausstattung

### D-1 Diagnostische Möglichkeiten in der Praxis

#### D-1 In der Praxis sind folgende diagnostische Möglichkeiten verfügbar:

Untersuchungen: SD-Sonographie und –szintigraphie, Labordiagnostik, Skelett-Myokard-, Nieren Leber-, Blutungsquellen- und Tumorszintigraphie, Gehirnszintigraphie, weitere Nuklearmedizinische Verfahren. DXA-Messung, Abdomensonographie, Echokardiographie, LZ-RR und EKG, Gefäßultraschall, Doppler und Duplexuntersuchungen, Lungenfunktionsmessung, Blutgasanalyse, Diffusion, Bodypletismographie/Flussvolumen,

### D-2 Therapeutische Möglichkeiten in der Praxis

#### D-2 In der Praxis sind folgende therapeutische Möglichkeiten verfügbar:

Akupunktur, medikamentöse Therapie, Infusionen, konservative Therapie. Radiosynoviorthese von Kniegelenken, Samarium EDTMP-Therapie bei schmerzhaften Skelettmetastasen, Zevalintherapie.

### 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:** Erdgeschoss und Untergeschoss

**D-3.1.2 Aufzug vorhanden?**

x Ja  Nein

**D-3.1.3 Anzahl der Behandlungszimmer:** \_\_\_\_\_ 9 \_\_\_\_\_

**D-3.1.4 Anzahl der Untersuchungszimmer:** \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

**D-3.1.5 Anzahl der OP-Räume:** \_\_\_\_\_

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

Ja x  Nein

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

x Ja  Nein

### **D-3.1.8 Wartezimmer**

x Ja  Nein

### **D-3.1.9 Sozialraum**

x Ja  Nein

## **D-3.2 Für alle Praxen**

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

x Ja  Nein

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

x Ja  Nein