



Erläuterungen zu den Erfassungsbögen für die Zahnarzt-/Praxissuche

Kammer und KZV bieten eine Zahnarzt-/Praxissuche für Patienten auf der Internetseite www.zahnaerzte-hh.de an. Die Kriterien wurden dem Bedarf und den Anfragen der Patienten entsprechend erstellt.

Unterschieden wird zwischen praxis- und personenbezogenen Angaben und Kriterien.

1. **Praxisbezogene Kriterien** sind z.B. Einrichtungsmerkmale oder Behandlungsangebote, die nicht zwingend an einen bestimmten Behandler gebunden sind. Sie werden auf alle Behandler der Praxis übertragen, die entweder Inhaber der Praxis sind (niedergelassen) oder die Zulassung als angestellter Zahnarzt nach § 32b Zahnärzte-ZV haben. Assistenten werden hierbei nicht berücksichtigt und auch nicht in der Zahnarztsuche veröffentlicht.

Der / Die verantwortlichen Praxisinhaber stimmen sich ggf. ab und geben bitte je Praxis nur einen Erfassungsbogen zurück.

Nicht alle Ausstattungsmerkmale stehen später als Suchoption für die Patienten zur Verfügung, sie werden in der Beschreibung der Praxis erscheinen. Patienten sollen sich so bereits im Vorfeld ein Bild machen können, ob die Praxis für sie gut erreichbar und begehbar ist oder nicht.

2. **Personenbezogene Kriterien** sind Behandlungsangebote, die spezielle Kenntnisse und Fähigkeiten eines Behandlers erfordern. Sie werden der Praxis zugeordnet solange der entsprechende Behandler mit dieser Praxis verbunden ist. Verlässt der Behandler die Praxis, verliert die Praxis automatisch das entsprechende personenbezogene Behandlungsangebot.

Bitte geben Sie je Behandler (Assistenten ausgenommen) einen Erfassungsbogen zurück und geben Sie außer dem Namen des Behandlers auch die Praxis an.

Fachzahnärztliche Bezeichnungen und Tätigkeitsschwerpunkte bleiben von dieser Überarbeitung unberührt und werden wie bereits gemeldet übernommen.

Bitte beachten Sie, dass einige Behandlungsangebote nicht als Besonderheit aufgeführt werden, weil sie aufgrund der Vielzahl der Meldungen nicht mehr als Besonderheit gewertet werden können oder bereits durch einen anderen Oberbegriff erfasst wurden.

Ihre Antworten senden Sie uns bitte per Mail zentrale@zaek-hh.de oder per Post an Zahnärztekammer Hamburg, Weidestraße 122 b, 22083 Hamburg.

Bei allen sonstigen Fragen zur Zahnarzt-/Praxissuche sprechen Sie bitte Frau Mirja Bahlhorn, Tel. 73 34 05-37, an.

Bitte denken Sie daran, Änderungen unbedingt der Zahnärztekammer Hamburg mitzuteilen, damit Sie und Ihre Praxis immer gut gefunden werden!

Ihre Zahnärztekammer Hamburg



Erfassung der praxisbezogenen Besonderheiten (Ausstattungsmerkmale, Barrierefreiheit);

Rückgabe bitte nur ein Bogen je Praxis:

	Meine / Unsere Praxis	Kriterien: wenn
<input type="checkbox"/>	ist vollständig rollstuhlgerecht	<ul style="list-style-type: none"> • die Türbreite mindestens 90 cm beträgt • der Zugang zur Praxis stufenlos oder über eine Rampe mit bis zu 6 % Steigung erreichbar ist • die Gänge mindestens 120 cm breit sind • das Mobiliar so gestellt ist, dass die Durchfahrt mit einem Rollstuhl möglich ist • die Praxisräume komplett stufenlos bzw. durch einen Aufzug erreichbar sind
<input type="checkbox"/>	ist bedingt rollstuhlgerecht	<ul style="list-style-type: none"> • der Zugang über eine Stufe oder über eine Rampe mit mehr als 6 % Steigung erfolgt • die Eingangstür zwischen 70 und 89 cm breit ist
<input type="checkbox"/>	verfügt über ein barrierefreies-WC	<ul style="list-style-type: none"> • die Türbreite mind. 80 cm beträgt • der Zugang stufenlos oder über eine Rampe mit bis zu 6 % Steigung erreichbar ist • Schiebetüren oder Türen vorhanden sind, die sich nach außen öffnen lassen • rechts oder links neben der WC-Schüssel mind. 95 cm Bewegungsfläche zur Verfügung steht • die Höhe des WC-Sitzes 48 cm beträgt • Haltegriffe rechts oder links vorhanden sind
<input type="checkbox"/>	verfügt über eine Besuchertoilette, die für gehbeeinträchtigte Personen geeignet ist	
<input type="checkbox"/>	verfügt über einen vollständig rollstuhlgerechten Parkplatz	<ul style="list-style-type: none"> • die Praxis einen offiziell ausgewiesenen Parkplatz mit einer Breite von 350 cm anbieten kann
<input type="checkbox"/>	verfügt über einen bedingt rollstuhlgerechten Parkplatz	<ul style="list-style-type: none"> • die Praxis einen einfachen Parkplatz vor der Praxis bzw. in unmittelbarer Nähe anbieten kann
<input type="checkbox"/>	ist über einen vollständig rollstuhlgerechten Aufzug zu erreichen	<ul style="list-style-type: none"> • die Tiefe mindestens 140 cm, die Breite mind. 110 cm und die Türbreite mind. 80 cm beträgt und • die Höhe der Bedienelemente innen und außen höchstens 120 cm hoch ist
<input type="checkbox"/>	ist über einen bedingt rollstuhlgerechten Aufzug zu erreichen	<ul style="list-style-type: none"> • der Fahrstuhl von Rollstuhlfahrern nur mit Begleitpersonen benutzt werden kann
<input type="checkbox"/>	verfügt über einen Behandlungsstuhl/-platz der für Personen mit bis zu <input type="checkbox"/> 150 kg Körpergewicht <input type="checkbox"/> 180 kg Körpergewicht geeignet ist	
<input type="checkbox"/>	bietet <input type="checkbox"/> Hausbesuche <input type="checkbox"/> Pflegeheimbesuche an	
<input type="checkbox"/>	ist für Patienten mit eingeschränkter Hörleistung besonders geeignet (Gebärdensprache)	
<input type="checkbox"/>	ist für Patienten mit eingeschränkter Sehleistung besonders geeignet (kontrastreiche Ausstattung)	
<input type="checkbox"/>	ist spezialisiert/fortgebildet im Umgang mit und auf die Behandlung von Demenz erkrankten Patienten	
<input type="checkbox"/>	bietet Behandlungen unter Narkose an	
	<input type="checkbox"/> Lachgas	<input type="checkbox"/> Kurznarkose
	<input type="checkbox"/> Intubationsnarkose	<input type="checkbox"/> Analgosedierung
<input type="checkbox"/>	Fremdsprachenkenntnisse:	

Praxisstempel:



Erfassung der personenbezogenen Besonderheiten (Behandlungsangebote):

Bitte geben Sie für jeden Behandler (Praxisinhaber / angestellten Zahnarzt nach 5 32 b ZV-Z) einen separaten Erfassungsbogen zurück.

	Behandlungsangebot
<input type="checkbox"/>	Akupunktur
<input type="checkbox"/>	Alterszahnheilkunde
<input type="checkbox"/>	Hypnose
<input type="checkbox"/>	Laserbehandlungen
<input type="checkbox"/>	Schlafapnoe (Schnarcherschienen)
<input type="checkbox"/>	Umweltzahnmedizin
<input type="checkbox"/>	Zahnbehandlungsängste Erwachsene
<input type="checkbox"/>	Zahnbehandlungsängste Kinder
<input type="checkbox"/>	CAD/CAM-gestützte Zahnrestorationen
<input type="checkbox"/>	Fremdsprachenkenntnisse:

Praxisstempel:

Name des Behandlers: