

An alle Haus-/Kinderärzte und
Hausarztinternisten

Die Vorsitzende des Vorstands

Ansprechpartner: Service-Center

Tel.: (030) 3 10 03 - 999

Fax: (030) 3 10 03 – 900

service-center@kvberlin.de

18.12.2008

Einladung: Informationsveranstaltung RLV-Unterlagen I / 2009

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

die Honorarreform bringt mit Wirkung zum 01. Januar 2009 eine grundsätzliche Veränderung des Vergütungssystems in der vertragsärztlichen Versorgung. Im Dezember diesen Jahres haben Sie von uns Ihre Regelleistungsvolumina für das 1. Quartal 2009 erhalten.

Sicherlich sind für Sie noch viele Fragen offen. Eine Informationsveranstaltung soll hier Klarheit bringen. Gern möchten wir Ihnen in diesem Rahmen den Aufbau und die Entstehung der RLV-Briefe näher bringen und freuen uns, Sie an folgenden Terminen begrüßen zu dürfen:

Freitag, 09.01.2009, 14.00 – 16.00 Uhr oder

Montag, 12.01.2009, 19.00 – 21.00 Uhr

**im großen Tagungsraum der KV Berlin
Masurenallee 6a, 14057 Berlin-Charlottenburg.**

Wir weisen freundlich darauf hin, dass es sich hierbei weder um eine Honorar- noch eine EBM-Veranstaltung handelt. Vielmehr möchten wir Ihnen die neue RLV-Systematik anhand der Ihnen zugegangenen Unterlagen erläutern.

Aus organisatorischen Gründen bitten wir Sie, sich bei Interesse mit beiliegendem Rückmeldefax zur Veranstaltung anzumelden. Bitte wählen Sie dabei *einen* der zwei angegebenen Termine. Die Termine sind inhaltlich identisch.

Mit kollegialen Grüßen und den besten Wünschen für 2009



Dr. Angelika Prehn
Vorstandsvorsitzende

Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Service-Center
Masurenallee 6 A
14057 Berlin

Anmeldung

**zur Infoveranstaltung „Neuerungen ab 2009 – Wie
lese ich meine RLV-Unterlagen für das 1. Quartal?“
für Haus-/Kinderärzte und Hausarztinternisten**

bitte bis 05.01.2009 an Telefax: 030/ 31003-50380

Ich melde mich hiermit zu folgender RLV-Infoveranstaltung in der KV Berlin an:

- Freitag, 09.01.2009, 14.00 bis 16.00 Uhr
- Montag, 12.01.2009, 19.00 bis 21.00 Uhr

Personenzahl: _____

Bitte wählen Sie bei den Veranstaltungen **einen** der zwei angegebenen Termine. Die Termine sind inhaltlich identisch.

Die Veranstaltung findet statt im großen Tagungsraum der KV Berlin, Masurenallee 6a, 14057 Berlin-Charlottenburg.

Absender (oder Praxisstempel):

Name: _____

Telefon: _____