

**Ärztlicher Bereitschaftsdienst**

Volker Wiggers  
Tel.: (030) 3 10 03 – 267/2678  
Fax: (030) 3 10 03 -337  
Wi-ÄBD  
aebd@kvberlin.de

18.01.2010

**Umsetzung der Dienstverpflichtung im Bereich des kinderärztlichen Bereitschaftsdienstes**

**hier: Dienstplanung für das 2. Quartal 2010**

Sehr geehrte Damen und Herren,

zunächst einmal wünschen wir Ihnen ein gesundes neues Jahr 2010.

Wir nehmen Bezug auf das Schreiben von Frau Dr. Prehn vom 16.11.2009.

Vor diesem Hintergrund übersenden wir Ihnen die Vordrucke für die Dienstplanung für das 2. Quartal 2010 und noch einmal eine Übersicht über die Standorte des kinderärztlichen Bereitschaftsdienstes.

Die KV Berlin möchte Ihnen bei der verpflichteten Teilnahme auch weiterhin insofern entgegenkommen, als dass Sie zunächst die Gelegenheit erhalten, dem ÄBD-Büro Ihre Dienstmöglichkeiten mitzuteilen. Bitte beachten Sie, dass jedoch kein Anspruch auf Berücksichtigung Ihrer Dienstwünsche besteht. Wir bitten Sie sehr, **immer mehrere Dienstmöglichkeiten auf Blatt 2 einzutragen**, da dieses uns die Dienstplanung erheblich erleichtern würde und wir möglichst selten zur Zwangsdienstverpflichtung greifen wollen. Es bleibt Ihnen unbenommen, die maximale Dienstanzahl pro Quartal auf dem Deckblatt (Seite 1) einzuschränken.

Darüber hinaus wäre es wünschenswert, wenn Sie sich auch zu Diensten in den **DRK-Kliniken Mitte im Wedding (insbesondere mittwochs und freitags)** bereiterklären würden.

Sollten nach Berücksichtigung aller angegebenen Termine dennoch Dienste unbesetzt sein, werden diese mit Kinderärzten besetzt, die sich nicht gemeldet haben. Insofern empfehlen wir Ihnen, uns Ihre Vakanzen bis zum 05.02.2010 mitzuteilen.

../2

Für die

## **Bekanntgabe Ihrer Dienstwünsche für das 2. Quartal 2010**

bitten wir Sie, diese in der Zeit

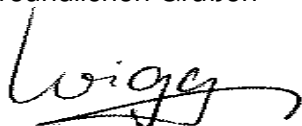
**vom 01.02.2010 bis spätestens 05.02.2010**

an das ÄBD-Büro zu faxen oder per E-Mail zu übersenden (Fax: 31003-50337; E-Mail: aebd@kvberlin.de).

Wir weisen noch einmal darauf hin, dass Sie für notwendige Dienstaustausche selbst verantwortlich sind. Dieses gilt auch im Krankheitsfall. Dienstaustausche werden nur in schriftlicher Form (als Fax oder E-Mail) mit dem beigefügten Formular entgegengenommen. Es ist wichtig, dass sowohl der dienstabgebende als auch der dienstübernehmende Arzt dieses Formular unterschreibt.

Für Rückfragen steht Ihnen auch das Büro des Ärztlichen Bereitschaftsdienstes unter den Telefonnummern 31003 – 267/268 oder per E-Mail unter aebd@kvberlin.de gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Volker Wiggers  
Abteilungsleiter

Anlagen

PS. Die diesem Schreiben beigefügten Formulare finden Sie auch jederzeit unter [www.kvberlin.de](http://www.kvberlin.de) unter der Rubrik „Ärztlicher Bereitschaftsdienst“. Dort können Sie auch den aktuellen Dienstplan für das 1. Quartal 2010 und das Dienstaustauschformular einsehen und herunterladen.

Anlage

**Kinderärztlicher Bereitschaftsdienst**

Standorte und Dienstzeiten

**Öffnungszeiten der Erste-Hilfe-Stelle in der Kinderklinik Lindenhof in Lichtenberg  
(Gotlindestraße 2-20)**

mittwochs	von 15.00 Uhr bis 22.00 Uhr
samstags, sonntags, feiertags	von 08.00 Uhr bis 15.00 Uhr und von 15.00 Uhr bis 22.00 Uhr

**Präsenzzeiten im Rahmen von Kooperationen  
der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin mit Krankenhäusern**

In Zusammenarbeit mit der Kinderklinik der DRK-Kliniken Westend  
in Charlottenburg  
(Spandauer Damm 130, Eingang Fürstenbrunner Weg)

mittwochs und freitags	von 15.00 Uhr bis 22.00 Uhr
samstags, sonntags, feiertags	von 09.00 Uhr bis 15.30 Uhr und von 15.30 Uhr bis 22.00 Uhr

In Zusammenarbeit mit dem St. Joseph-Krankenhaus Tempelhof  
(Eingang Gontermannstraße 41)

mittwochs und freitags	von 15.00 Uhr bis 22.00 Uhr
samstags, sonntags, feiertags	von 11.00 Uhr bis 16.30 Uhr und von 16.30 Uhr bis 22.00 Uhr

In Zusammenarbeit mit den DRK-Kliniken Mitte in Wedding  
(Drontheimer Straße 39/40)

mittwochs und freitags	von 15.00 Uhr bis 22.00 Uhr
samstags, sonntags, feiertags	von 11.00 Uhr bis 16.30 Uhr und von 16.30 Uhr bis 22.00 Uhr

**Kinderärztlicher Bereitschaftsdienst**  
KV-eigene Erste-Hilfe-Stelle und Kooperationen  
**2. Quartal 2010**

Bitte bis 05.02.10 zurück an: E-mail [aebd@kvberlin.de](mailto:aebd@kvberlin.de) oder Fax: 31 003 337

Name Arzt / Ärztin: \_\_\_\_\_

Praxisadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

Mein bevorzugter Einsatzort

**DRK-Kliniken Westend**  
Spandauer Damm 130  
14050 Berlin

**mittwochs** 15.00 bis 22.00 Uhr  
**freitags** 15.00 bis 22.00 Uhr  
**samstags, sonntags und feiertags**  
**Früh:** 09.00 bis 15.30 Uhr  
**Spät:** 15.30 bis 22.00 Uhr

**DRK-Kliniken Mitte**  
Dronheimerstr. 39-40  
13359 Berlin

**mittwochs** 15.00 bis 22.00 Uhr  
**freitags** 15.00 bis 22.00 Uhr  
**samstags, sonntags und feiertags**  
**Früh:** 11.00 bis 16.30 Uhr  
**Spät:** 16.30 bis 22.00 Uhr

DRK-Kliniken Westend

DRK-Kliniken Mitte

Kinderklinik Lindenhof

St. Joseph-Krankenhaus

**Kinderklinik Lindenhof**  
Gotlindestr. 2-20  
10365 Berlin

**mittwochs** 15.00 bis 22.00 Uhr  
**samstags, sonntags und feiertags**  
**Früh:** 08.00 bis 15.00 Uhr  
**Spät:** 15.00 bis 22.00 Uhr

**St. Joseph-Krankenhaus**  
Bäumerplan 24  
12101 Berlin

**mittwochs** 15.00 bis 22.00 Uhr  
**freitags** 15.00 bis 22.00 Uhr  
**samstags, sonntags und feiertags**  
**Früh:** 11.00 bis 16.30 Uhr  
**Spät:** 16.30 bis 22.00 Uhr

wegen Sprechzeiten

bitte nicht mittwochs einteilen

bitte nicht freitags einteilen

bitte nicht samstags einteilen

Anzahl der max. möglichen  
Dienste im Quartal:

**Bitte geben Sie so viele Dienste wie möglich an!**

**April 2010**

Datum	Wochentag	Früh	Spät
<u>02.04.2010</u>	Karfreitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>03.04.2010</u>	Karsamstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>04.04.2010</u>	Ostersonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>05.04.2010</u>	Ostermontag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>07.04.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>09.04.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>10.04.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>11.04.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>14.04.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>16.04.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>17.04.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>18.04.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>21.04.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>23.04.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>24.04.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>25.04.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>28.04.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>30.04.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>

**Mai 2010**

Datum	Wochentag	Früh	Spät
<u>01.05.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>02.05.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>05.05.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>07.05.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>08.05.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>09.05.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>12.05.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>13.05.2010</u>	Himmelfahrt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>14.05.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>15.05.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>16.05.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>19.05.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>21.05.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>22.05.2010</u>	Pfingst-Sa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>23.05.2010</u>	Pfingst-So.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>24.05.2010</u>	Pfingst-Mo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>26.05.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>28.05.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>29.05.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>30.05.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Juni 2010**

Datum	Wochentag	Früh	Spät
<u>02.06.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>04.06.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>05.06.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>06.06.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>09.06.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>11.06.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>12.06.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>13.06.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>16.06.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>18.06.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>19.06.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>20.06.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>23.06.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
<u>25.06.2010</u>	Freitag		<input type="checkbox"/>
<u>26.06.2010</u>	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>27.06.2010</u>	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>30.06.2010</u>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>



Arztname: \_\_\_\_\_

Arztstempel