

Ärztlicher Bereitschaftsdienst

Volker Wiggers
Tel.: (030) 3 10 03 – 267/268
Fax: (030) 3 10 03 -337
te-ÄBD
aebd@kvberlin.de

13.10.2011

**Umsetzung der Dienstverpflichtung im Bereich des kinderärztlichen Bereitschaftsdienstes
hier: Dienstplanung für das 1. Quartal 2012**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersenden wir Ihnen die Vordrucke für die Dienstplanung für das 1. Quartal 2012 und eine Übersicht über die Standorte des kinderärztlichen Bereitschaftsdienstes.

Wir bitten Sie, **immer mehrere Dienstmöglichkeiten auf Blatt 2 einzutragen**, da dieses uns die Dienstplanung erheblich erleichtert. **Sie werden gebeten, sich insbesondere auch für die Dienste am Neujahrsfeiertag, sowie mittwochs und freitags in den DRK-Kliniken Mitte im Wedding und im St. Joseph-Krankenhaus zur Verfügung zu stellen.**

Für die Bekanntgabe Ihrer Dienstwünsche für das 1. Quartal 2012 bitten wir Sie, diese in der Zeit

vom 31.10.2011 bis spätestens 04.11.2011

an das ÄBD-Büro zu faxen oder per E-Mail zu übersenden (Fax: 31003-337; E-Mail: aebd@kvberlin.de).

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.

Wir weisen 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.

../2

Weitere wichtige Hinweise:

- 1. Bitte teilen Sie uns Ihre aktuellen Telefonnummern, insbesondere auch Ihre Mobilfunknummer mit. Diese können Sie auf dem Dienstwunschformular eintragen.**
- 2. Bitte beachten Sie, dass die Dienstausführungsformulare, welche in den Erste-Hilfe-Stellen ausliegen, von Ihnen ordnungsgemäß (Arzt-Nr., Name, Patientenanzahl und Unterschrift) ausgefüllt werden. Ansonsten ist eine Abrechnung Ihres Honorars nicht möglich.**

Mit freundlichen Grüßen

Volker Wiggers
Abteilungsleiter

Anlagen

PS. Die diesem Schreiben beigefügten Formulare finden Sie auch jederzeit unter www.kvberlin.de unter der Rubrik „Ärztlicher Bereitschaftsdienst“. Dort können Sie auch den aktuellen Dienstplan für das 4. Quartal 2011 und das Diensttauschformular einsehen und herunterladen.

Kinderärztlicher Bereitschaftsdienst
KV-eigene Erste-Hilfe-Stelle und Kooperationen
1. Quartal 2012

Bitte bis 04.11.11 zurück an: E-mail aebd@kvberlin.de oder Fax: 31 003 337

Name Arzt / Ärztin: _____

Praxisadresse: _____

Privatnummer _____

Praxisnummer: _____

Handynummer _____

Faxnummer: _____

Faxnummer: _____

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
Drontheimerstr. 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

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

Mein bevorzugter Einsatzort

DRK-Kliniken Westend

DRK-Kliniken Mitte

Kinderklinik Lindenhof

St. Joseph-Krankenhaus

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!

Januar 2012

Datum	Wochentag	Früh	Spät
01.01.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<small>Neujahr</small>		
04.01.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
06.01.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
07.01.2011	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.01.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.01.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
13.01.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
14.01.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.01.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.01.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
20.01.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
21.01.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.01.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.01.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
27.01.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
28.01.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.01.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Februar 2012

Datum	Wochentag	Früh	Spät
01.02.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
03.02.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
04.02.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.02.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.02.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
10.02.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
11.02.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.02.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.02.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
17.02.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
18.02.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.02.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.02.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
24.02.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
25.02.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.02.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.02.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>

März 2012

Datum	Wochentag	Früh	Spät
02.03.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
03.03.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.03.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.03.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
09.03.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
10.03.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.03.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.03.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
16.03.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
17.03.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.03.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.03.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
23.03.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
24.03.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.03.2012	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.03.2012	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
30.03.2012	Freitag		<input type="checkbox"/>
31.03.2012	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arztname: _____

Arztstempel