

**Ärztlicher Bereitschaftsdienst**

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

18.04.2013

**Umsetzung der Dienstverpflichtung im Bereich des kinderärztlichen Bereitschaftsdienstes  
hier: Dienstplanung für das 3. Quartal 2013**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersenden wir Ihnen die Vordrucke für die Dienstplanung für das 3. Quartal 2013 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 für die Tage in den Sommerferien zur Verfügung zu stellen.**

Für die Bekanntgabe Ihrer Dienstwünsche für das 3. Quartal 2013 bitten wir Sie, diese

**bis spätestens 08.05.2013**

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.

**Wichtiger Hinweis:**

../2

Seite 2 zum Brief vom 18.04.2013

**Bitte teilen Sie uns Ihre aktuellen Telefonnummern, insbesondere auch Ihre Mobilfunknummer mit. Diese können Sie auf dem Dienstwunschformular eintragen.**

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 2. Quartal 2013 und das Diensttauschformular einsehen und herunterladen.

**Kinderärztlicher Bereitschaftsdienst**  
KV-eigene Erste-Hilfe-Stelle und Kooperationen  
**3. Quartal 2013**

Bitte bis 08.05.13 zurück an: E-mail [aebd@kvberlin.de](mailto: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

**EHS im Sana Klinikum Lichtenberg**  
Fanningerstr. 32  
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

Sana Klinikum Lichtenberg

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!**

**Juli 2013**

Datum	Wochentag	Früh	Spät
03.07.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
05.07.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
06.07.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.07.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.07.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
12.07.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
13.07.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.07.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.07.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
19.07.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
20.07.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.07.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.07.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
26.07.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
27.07.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.07.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.07.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>

**August 2013**

Datum	Wochentag	Früh	Spät
02.08.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
03.08.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.08.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.08.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
09.08.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
10.08.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.08.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.08.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
16.08.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
17.08.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.08.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.08.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
23.08.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
24.08.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.08.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.08.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
30.08.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
31.08.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**September 2013**

Datum	Wochentag	Früh	Spät
01.09.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.09.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
06.09.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
07.09.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.09.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.09.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
13.09.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
14.09.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.09.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.09.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
20.09.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
21.09.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.09.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.09.2013	Mittwoch		<input type="checkbox"/>
27.09.2013	Freitag		<input type="checkbox"/>
28.09.2013	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.09.2013	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Arztstempel

Anlage  
**Kinderärztlicher Bereitschaftsdienst**  
KV-eigene Erste-Hilfe-Stelle und Kooperationen

**Diensttausch**

**Diesen Vordruck bitte vollständig ausgefüllt an das ÄBD - Büro  
unter der Fax-Nr. 31003-337  
spätestens 72 Stunden vor Dienstbeginn schicken.**

Der Diensttausch betrifft folgende Einrichtung:

DRK-Kliniken Westend

DRK-Kliniken Mitte

Kinderklinik Lindenhof

St. Joseph-Krankenhaus

an folgendem Tag:

\_\_\_\_\_  
Wochentag, Datum

Dienstzeit:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Arzt / Ärztin nach Dienstplan:**

Name: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

**Dienst übernehmender Arzt / Ärztin:**

Name: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift