

**Vorstand**  
**Ansprechpartner: Service Center**  
Telefon: (030) 31003 - 999  
Fax: (030) 31003 – 50 – 380  
E-Mail: aebd@kvberlin.de

04.07.2016

### **Portalpraxis am Unfallkrankenhaus Berlin, Marzahn: Rückmeldung Dienstwünsche**

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

zukünftig wird die Kassenärztliche Vereinigung Berlin mit dem Unfallkrankenhaus Berlin beim Notdienst kooperieren. In den sprechstundenfreien Zeiten, also nachts und am Wochenende, wird für die Versorgung der Fälle, die üblicherweise in der Vertragsarztpraxis versorgt werden, eine sogenannte Portalpraxis zur Verfügung stehen. Diese Portalpraxis muss nur zeitweise mit Vertragsärztinnen und Vertragsärzten besetzt sein.

Grundlage ist die durch das Krankenhausstrukturgesetz erfolgte Ergänzung des Sicherstellungsauftrages gem. § 75 SGB V. Ein entsprechender Vertrag ist jetzt mit dem Unfallkrankenhaus Berlin (UKB) geschlossen worden. Dieser regelt, dass die Portalpraxis samstags, sonntags und feiertags in der Zeit von 10:30 Uhr bis 22:30 Uhr mit Vertragsärzten besetzt wird.

Für die Besetzung der vertragsärztlichen Dienste **ab dem 06.08.2016** werden nun die diensthabenden Ärzte gesucht:

**Wo:** UKB, Warener Straße 7, 12683 Berlin-Marzahn

**Wann:** samstags, sonntags, feiertags von 10.30 Uhr bis 22.30 Uhr, zwei Schichten in der Zeit von 10.30 Uhr bis 16.30 Uhr und 16.30 Uhr bis 22.30 Uhr

**Vergütung:** Abrechnung erfolgt im Rahmen der regulären Abrechnung nach EBM analog dem Ärztlichen Bereitschaftsdienst unter Angabe der SNR 99904 (außerhalb des RLV)

../2

**Dokumentation:** eigene Dokumentation auf Sonderabrechnungsschein Muster 20a,b,c (wie im Ärztlichen Bereitschaftsdienst) – vor Ort vorrätig, eigenes Kartenlesegerät muss mitgebracht werden

**Erfordernisse:** nichtärztliches Personal, Technik und Material stellt das UKB

Beachten Sie bitte, dass Sie über eine aktuell gültige Berufshaftpflichtversicherung verfügen müssen und teilen Sie dieser Ihre Mitarbeit in der Portalpraxis unbedingt mit.

Bitte geben Sie **bis zum 15. Juli 2016 auf dem Rückmeldefax** (Anlage) an die (030) **31003 50 380** Ihre möglichen Dienstzeiten an. Die Dienstpläne werden schon jetzt bis Ende Dezember 2016 erstellt.

Laut § 26 der Berufsordnung der Ärztekammer Berlin und §1 der Bereitschaftsdienstordnung der KV Berlin sind alle Berliner Ärztinnen und Ärzte zur Teilnahme am Notdienst verpflichtet. Zunächst setzen wir auf Ihre freiwillige Teilnahme; sollten jedoch die Dienstzeiten nicht vollständig besetzt werden können, müssen wir noch einmal auf Sie zurückkommen.

Sobald uns weitere Hinweise und Informationen abschließend vorliegen, werden wir diese zeitnah an Sie weiterleiten.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. med. Angelika Prehn  
Vorstandsvorsitzende



Dr. med. Uwe Kraffel  
Stellv. Vorstandsvorsitzender



Burkhard Bratzke  
Vorstandsmitglied

Anlage

## Ärztlicher Bereitschaftsdienst Portalpraxis am Unfallkrankenhaus Berlin

Datum	Wochentag	Früh	Spät
06.08.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.08.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.08.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.08.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.08.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.08.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.08.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.08.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.09.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.09.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.09.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.09.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.09.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.09.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.09.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.09.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01.10.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.10.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.10.2016	Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>Tag der dt. Einheit</small>			
08.10.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.10.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.10.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.10.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum	Wochentag	Früh	Spät
22.10.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.10.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.10.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.10.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.11.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.11.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.11.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.11.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.11.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.11.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.11.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.11.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.12.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.12.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.12.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.12.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.12.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.12.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.12.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>Heiligabend</small>			
25.12.2016	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>1. Weihnachtsfeiertag</small>			
26.12.2016	Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>2. Weihnachtsfeiertag</small>			
31.12.2016	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01.01.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bitte alle Angaben vollständig und leserlich ausfüllen!**

Name \_\_\_\_\_

Adresse (Praxis) \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Arztstempel und Unterschrift

Maximale Anzahl an Diensten:

Frühdienst: 10.30 - 16.30 Uhr  
Spätdienst: 16.30 - 22.30 Uhr

E-Mail: [aebd@kvberlin.de](mailto:aebd@kvberlin.de)  
Fax: 31 003 - 50380

**Bitte bis spätestens 15.07.2016 zurückschicken!**