

## Wichtige Information

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

20.05.2017

## Wir brauchen Sie in der Notdienstpraxis am Unfallkrankenhaus Berlin

**Die aktuelle Debatte um die ambulante Notversorgung verschärft sich. Der Sicherstellungsauftrag ist bedroht. Bitte beteiligen Sie sich an den Diensten in der Notdienstpraxis.**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wie Sie Medienberichten und Diskussionen im Gesundheitswesen entnehmen können, werden die Notaufnahmen der Krankenhäuser zunehmend durch Patienten in Anspruch genommen, bei denen eine ambulante Versorgung durch niedergelassene Ärztinnen und Ärzte ausreichend wäre. Auch im KV-Blatt wird im Juni zur aktuellen Debatte ein Artikel veröffentlicht, den Sie anbei exklusiv vorab erhalten. Vor diesem Hintergrund sucht die KV Berlin Wege, den Ärztlichen Bereitschaftsdienst verstärkt in die Patientenversorgung an Kliniken einzubinden. Natürlich sind wir uns bewusst, dass dieses Engagement auch entsprechend honoriert werden muss und werden uns dafür einsetzen. Ganz akut geht es darum, den drohenden Verlust des Sicherstellungsauftrags an die Krankenhäuser zu verhindern. **Dafür benötigen wir Ihre Unterstützung.**

Ein Pilotprojekt für besagte neue Wege ist seit August 2016 die Notdienstpraxis der KV Berlin in Kooperation mit dem Unfallkrankenhaus Berlin. Sie lebt vom Engagement der ambulanten Vertragsärztinnen und Vertragsärzte. Außerhalb der regulären Sprechstundenzeiten behandeln sie dort ambulant Patienten, die mit ihrer Erkrankung nicht in die Rettungsstelle gehören. Ziel ist eine zügige und bedarfsgerechte medizinische Versorgung. Wir möchten Sie bitten, sich daran zu beteiligen.

### Wir setzen auf freiwillige Mitarbeit

Auch bei der anstehenden Dienstplanung für das 3. Quartal 2017 setzen wir auf Ihre freiwillige Teilnahme und würden uns freuen, wenn Sie sich erneut oder auch selbstverständlich gerne erstmalig an diesem Projekt beteiligen würden.

../2

**Wo: Unfallkrankenhaus Berlin (ukb), Warener Straße 7, 12683 Berlin**  
**Wann: samstags, sonntags, feiertags von 10.30 Uhr bis 22.30 Uhr,**  
**jeweils zwei Schichten in der Zeit von 10.30 Uhr bis 16.30 Uhr**  
**und von 16.30 Uhr bis 22.30 Uhr**

Die Abrechnung der erbrachten Leistungen erfolgt im Rahmen Ihrer Quartalsabrechnung nach EBM. Die Triage erfolgt durch das Krankenhaus, von dort werden die geeigneten ambulanten Fälle in die Notdienstpraxis zur Versorgung weitergeleitet. Es erwartet Sie ein angenehmes und modernes Arbeitsumfeld und Unterstützung durch eine Medizinische Fachangestellte des ukb. Über die Ablauforganisation und die weiteren Abrechnungsmodalitäten können Sie sich gern im Internet unter [www.kvberlin.de](http://www.kvberlin.de) > Für die Praxis > Themen von A bis Z > Notdienstpraxen näher informieren.

Bei Interesse melden Sie bitte dem Ärztlichen Bereitschaftsdienst (ÄBD) der KV Berlin Ihre möglichen Dienstzeiten mit beigefügtem Formular **bis zum 31. Mai 2017 per Fax an (030) 31003 - 50 380 oder per E-Mail an [aebd@kvberlin.de](mailto:aebd@kvberlin.de). Bitte teilen Sie darin unbedingt auch Ihre E-Mail Adresse mit, da der Dienstplanversand auf diesem Weg erfolgt.** Bei Rückfragen steht Ihnen das Service-Center unter der Rufnummer (030) 31003 – 999 jederzeit zur Verfügung.

Wir danken Ihnen schon jetzt für Ihre Unterstützung und freuen uns, gemeinsam ein Zeichen dafür zu setzen, dass die Berliner Ärzte ihren Sicherstellungsauftrag erfüllen – und das mit Bravour.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Margret Stennes  
Vorstandsvorsitzende

Dr. med. Burkhard Ruppert  
stellv. Vorstandsvorsitzender

Günter Scherer  
Mitglied des Vorstands

Anlage

# Ärztlicher Bereitschaftsdienst

## Notdienstpraxis am Unfallkrankenhaus Berlin - 3. Quartal 2017

Datum	Wochentag	Früh	Spät
01.07.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.07.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.07.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.07.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.07.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.07.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.07.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.07.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.07.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.07.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.08.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.08.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.08.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.08.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.08.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.08.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.08.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.08.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum	Wochentag	Früh	Spät
02.09.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.09.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.09.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.09.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.09.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.09.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.09.2017	Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.09.2017	Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.09.2017	Samstag	<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: