Bereitschaftsdienstplanänderung

Notfalldienst
niedergelassener Ärzte
in Westfalen-Lippe

Änderungen / Mitteilung über eine Vertretung / Dienstübernahme im Bereitschaftsdienst

☐ Allgemein
☐ Augen
☐ HNO
☐ Kinder

Bezirksstelle E-Mail:

oder

Bezirksstelle: Fax Nr.:

Bereitschaftsdienstbezirk: _____

Dienste: (für mehr als drei Dienste bitte weiteres Formular benutzen)

Aktuell Diensthabender (Name)	Dienstbeginn Datum / Uhrzeit	Dienstende Datum / Uhrzeit	Fahrzeug (z.B. A1) bei FD/ Ort der ÄBD-Praxis bei SD

☐ **Anzeige einer Übergabe an einen Vertragsarzt oder KVWL-Poolarzt**

Ich übernehme den/die o.g. Dienst(e) sowie die Verantwortung für die ordnungsgemäße Durchführung des Dienstes. Die Abrechnung der Leistungen erfolgt durch mich.

Angaben des Vertragsarztes / KVWL-Poolarzt:

Name: _____

LANR: _____

Datum / Unterschrift
Vertragsarzt, KVWL-Poolarzt

Stempel

☐ **Anzeige einer Vertretung durch einen Arzt ohne eigene BSNR/LANR oder durch einen Privatarzt**

Im/In o.g. Dienst(en) werde ich durch den genannten Kollegen vertreten. Ich habe mich von der Qualifikation meines Vertreters überzeugt.

Bei der Vertretung durch einen **Privatarzt** erfolgt die Abrechnung der Leistungen über die BSNR/LANR des Privatarztes. In allen anderen Fällen erfolgt die Abrechnung über mich, den vertretenen Arzt.

Die Verantwortung für die ordnungsgemäße Durchführung des Dienstes bleibt bei mir. Die Unterschrift des Vertreters ist daher nicht notwendig.

Angaben zum Vertreter	
Name:	
Straße:	
Ort:	
LANR (Privatarzt):	

Weitere Angaben des neuen Dienstinhabers/Vertreters

☐ Meine gespeicherten Daten sind unverändert

Meine Telefonnummer für den ÄBD: _____

Mein Abholort innerhalb des ÄBD-Bezirkes (Fahrdienst): _____

Wichtiger Hinweis:
Handelt es sich um eine kurzfristige Übernahme/Vertretung im Fahrdienst oder im fachgebundenen Sitzdienst in eigener Praxis (Zuständige Bezirksstelle hat bis zum Dienstbeginn nicht mehr geöffnet.), ist zusätzlich eine direkte Information der Disposition (besetzt ab 2 Std. vor Beginn des Bereitschaftsdienstes) erforderlich. Je nach zuständiger Bezirksstelle wurden unterschiedliche Rufnummern festgelegt:

Detmold / Minden / Paderborn:	0231 / 98 81 86 10
Borken / Münster / Recklinghausen:	0231 / 98 81 86 20
Arnsberg / Bielefeld / Dortmund:	0231 / 98 81 86 30
Bochum / Gelsenkirchen / Lüdenscheid:	0231 / 98 81 86 40

Datum / Unterschrift
aktuell Diensthabender

Stempel