

## **Bereitschaftsdienstordnung der Kassenärztlichen Vereinigung Rheinland-Pfalz**

- § 1 Grundsätze des Bereitschaftsdienstes
- § 2 Aufgabe des Bereitschaftsdienstes
- § 3 Organisationsformen
- § 4 Regelungsermächtigung
- § 5 Dienstzeiten des organisierten Bereitschaftsdienstes
- § 6 Bereitschaftsdienstbereiche des organisierten Bereitschaftsdienstes
- § 7 Fachärztlicher Bereitschaftsdienst
- § 8 Teilnahmepflicht
- § 9 Befreiung von der Verpflichtung zur Teilnahme am Bereitschaftsdienst
- § 10 Verstöße im Rahmen der Teilnahme am Bereitschaftsdienst
- § 11 Finanzierung des organisierten Bereitschaftsdienstes
- § 12 Generalklausel
- § 13 Disziplinarmaßnahmen
- § 14 Inkrafttreten

in der Fassung des Beschlusses der Vertreterversammlung  
der Kassenärztlichen Vereinigung Rheinland-Pfalz vom 2. September 2009

zuletzt geändert durch Beschluss der Vertreterversammlung am 8. Juni 2022

### **Präambel**

Die Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz (KV RLP) hat zur Sicherstellung der ambulanten vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 75 Absatz 1 und Absatz 1b SGB V in Verbindung mit § 5 Absatz 8 der Hauptsatzung der KV RLP die folgende Bereitschaftsdienstordnung (BDO) für ihren Zuständigkeitsbereich beschlossen.

### **§ 1 Grundsätze des Bereitschaftsdienstes**

- (1) <sup>1</sup> Es ist Aufgabe der niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte (im Folgenden: Ärzte) und der zugelassenen medizinischen Versorgungszentren (im Folgenden: MVZ), die ambulante vertragsärztliche Versorgung der Patientinnen und Patienten (im Folgenden: Patienten) zu jeder Zeit sicherzustellen.
- (2) <sup>1</sup> Die Durchführung der ambulanten vertragsärztlichen Versorgung der Patienten außerhalb der üblichen Sprechstundenzeiten – sprechstundenfreie Zeiten, § 75 Absatz 1b SGB V – ist als eine gemeinsame Aufgabe aller niedergelassenen Ärzte gemäß § 8 Absatz 1 und in den folgenden Regelungen im Einzelnen näher ausgestaltet.
- (3) <sup>1</sup> Die ambulante vertragsärztliche Versorgung außerhalb der üblichen Sprechstundenzeiten ist in einen organisierten Bereitschaftsdienst (§ 3 Absatz 1) und in die persönliche Sicherstellung beziehungsweise persönliche oder kollegiale Vertretung (§ 3 Absatz 2) unterteilt.

- (4) <sup>1</sup> Die Einrichtung und Regelung eines vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes berührt die persönliche Verpflichtung nach Absatz 1 nicht und entbindet den behandelnden Arzt auch nicht von seiner Verpflichtung, für die Betreuung seiner Patienten in dem Umfang Sorge zu tragen, wie es deren Krankheitszustand erfordert.
- (5) <sup>1</sup> Patienten, die von ihrem behandelnden Arzt zu den sprechstundenüblichen Zeiten eine Beratung oder einen notwendigen Arztbesuch erbitten, dürfen nicht auf den vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst verwiesen werden. <sup>2</sup> Ebenso ist es unzulässig, Patienten während der Abwesenheit des Arztes von seiner Praxis wegen Krankheit, Urlaub oder einen anderen in § 32 Zulassungsverordnung für Ärzte (Ärzte-ZV) genannten Grund statt durch einen Vertreter durch den Bereitschaftsdienst versorgen zu lassen.
- (6) <sup>1</sup> Der den vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst ausübende Arzt wird eigenverantwortlich tätig. Ein Dienstverhältnis zur KV RLP wird nicht begründet.
- (7) <sup>1</sup> Die Teilnahme am organisierten Bereitschaftsdienst außerhalb des Geltungsbereiches dieses Gesetzes niedergelassener Ärzte begründet keinen Rechtsanspruch auf Teilhabe. <sup>2</sup> Dienste der nach § 8 Absatz 1 zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst verpflichteten Leistungserbringer haben Vorrang vor Dienstwünschen anderer Ärzte.
- (8) <sup>1</sup> Die zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst berechtigten und verpflichteten Ärzte haben sich kontinuierlich in der Notfallmedizin fortzubilden.

## **§ 2 Aufgabe des Bereitschaftsdienstes**

- (1) <sup>1</sup> Aufgabe der am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst teilnehmenden Ärzte ist es, die ambulante vertragsärztliche Versorgung der Bevölkerung im Gebiet der KV RLP außerhalb sprechstundenüblicher Zeiten sicherzustellen. <sup>2</sup> Ein vom vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst zu versorgender Behandlungsfall (Bereitschaftsdienstfall) liegt vor, wenn eine dringende Behandlungsbedürftigkeit besteht und der für den Patienten im Rahmen der ambulanten vertragsärztlichen Versorgung zuständige behandelnde Arzt nicht zur Verfügung steht.
- (2) <sup>1</sup> In KV-übergreifenden Bereitschaftsdienstbereichen kann die Verpflichtung zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst auch dadurch erfüllt werden, dass der Dienst in einem Bereitschaftsdienstbereich außerhalb des Zuständigkeitsbereichs der KV RLP erfolgt. <sup>2</sup> Hierbei können die Dienstzeiten von § 5 Absatz 1 und 2 abweichen. <sup>3</sup> Das Nähere einschließlich der Beteiligung an der Finanzierung des organisierten Bereitschaftsdienstes regelt die zwischen den beteiligten Kassenärztlichen Vereinigungen zu schließende Vereinbarung.
- (3) <sup>1</sup> Die Behandlung im Rahmen des vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes ist darauf ausgerichtet, den Patienten bis zur nächstmöglichen ambulanten vertragsärztlichen oder stationären Behandlung medizinisch zweckmäßig und ausreichend zu versorgen. Sie hat sich auf das hierfür Notwendige zu beschränken.
- (4) <sup>1</sup> Der vertragsärztliche Bereitschaftsdienst erstreckt sich auf die Versorgung von Bereitschaftsdienstfällen im regionalen Bereich, die nicht dem Rettungsdienst zugeordnet sind. <sup>2</sup> Die regionale Zuständigkeit beschränkt sich grundsätzlich auf Patienten, die ihren Wohnsitz oder Aufenthalt im jeweiligen Bereitschaftsdienstbereich haben.

- (5) <sup>1</sup> Die Einrichtung eines vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes entbindet den behandelnden Arzt nicht von seiner Verpflichtung zur bedarfsgerechten Versorgung seiner Patienten. <sup>2</sup> Ist die Notwendigkeit der Fortsetzung einer Behandlung außerhalb der Sprechstundenzeiten absehbar, hat der behandelnde Arzt diese durch geeignete Maßnahmen sicherzustellen.

### **§ 3 Organisationsformen**

- (1) <sup>1</sup> Der organisierte Bereitschaftsdienst wird als ein zentralisierter vertragsärztlicher Bereitschaftsdienst durchgeführt. <sup>2</sup> Hierzu hat die KV RLP in jedem Bereitschaftsdienstbereich mindestens eine Bereitschaftspraxis eingerichtet, wobei eine Anbindung an ein Krankenhaus angestrebt wurde. <sup>3</sup> Existieren in einem Bereitschaftsdienstbereich mehrere Bereitschaftspraxen, ernennt der Vorstand der KV RLP eine Bereitschaftspraxis zur Hauptbetriebsstätte des Bereitschaftsdienstbereiches. <sup>4</sup> Die andere/n Bereitschaftspraxis/-praxen im jeweiligen Bereitschaftsdienstbereich gehört/en als Nebenbetriebsstätte/n organisatorisch zu dieser Hauptbetriebsstätte. <sup>5</sup> Der organisierte Bereitschaftsdienst wird im betreffenden Bereitschaftsdienstbereich durch die Bereitschaftspraxis/-praxen, gegeben-entfalls in Kooperation mit einem Krankenhaus, sowie den Hausbesuchsdienst wahrgenommen. <sup>6</sup> Er findet grundsätzlich zu den in § 5 Absatz 1 angegebenen Zeiten sowie nach einem festgelegten Dienstplan und unter Einbeziehung der Ärzte aller Fachrichtungen statt.
- (2) <sup>1</sup> Die ambulante vertragsärztliche Versorgung der Patienten zu sprechstundenfreien Zeiten außerhalb des organisierten Bereitschaftsdienstes ist eine eigenverantwortliche Aufgabe des niedergelassenen Arztes und der zugelassenen MVZ (§ 1 Absatz 1). <sup>2</sup> Sie kann auch durch kollegiale Absprachen oder individuelle persönliche Vertretung sichergestellt werden. Dies ist in geeigneter Weise bekannt zu geben. <sup>3</sup> Eine kollegiale oder individuelle persönliche Vertretung kann grundsätzlich nur unter Mitgliedern derselben Facharzt- beziehungsweise Versorgungsdisziplin ausgeübt werden. <sup>4</sup> Ärzte, die nicht an einer kollegialen Vertretung teilnehmen, können sich von ihrer persönlichen Verpflichtung nach § 2 Absatz 5 nicht durch Verweis auf eine kollegiale Vertretung anderer Ärzte befreien.

### **§ 4 Regelungsermächtigung**

<sup>1</sup> Der Vorstand der KV RLP wird ermächtigt, innerhalb der durch diese BDO vorgezeichneten Strukturen die organisatorischen Voraussetzungen für die Durchführung des vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes auszugestalten. <sup>2</sup> Dies beinhaltet die Schaffung von Richtlinien, insbesondere über die Pflichten im vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst und die Durchführung der mit einer Errichtung, Verwaltung und den Betrieb von Bereitschaftspraxen verbundenen Aufgaben (gegebenenfalls auch durch eine in die Organisation der KV RLP eingebundene Gesellschaft). <sup>3</sup> Richtlinien mit grundsätzlicher Bedeutung sind vor Inkrafttreten der Vertreterversammlung zur Kenntnis zu bringen.

## **§ 5 Dienstzeiten des organisierten Bereitschaftsdienstes**

(1) <sup>1</sup> Der organisierte Bereitschaftsdienst umfasst mindestens folgende Zeiten:

- a) montags 19:00 Uhr bis dienstags 7:00 Uhr
- b) dienstags 19:00 Uhr bis mittwochs 7:00 Uhr
- c) mittwochs 14:00 Uhr bis donnerstags 7:00 Uhr
- d) donnerstags 19:00 Uhr bis freitags 7:00 Uhr
- e) freitags 16:00 Uhr bis montags 7:00 Uhr
- f) Vortag eines Feiertages 18:00 Uhr bis Tag nach dem Feiertag 7:00 Uhr
- g) Brückentage durchgehend geöffnet

<sup>2</sup> Die Dienstzeiten der Nebenbetriebsstätten gemäß § 3 Absatz 1 werden vom Vorstand der KV RLP festgelegt und können von den oben genannten Zeiten abweichen.

<sup>3</sup> Als Brückentag gilt ein Tag, der zwischen einem Feiertag und einem Wochenende liegt und umgekehrt. <sup>4</sup> Der 24. Dezember und der 31. Dezember gelten als Feiertage.

(2) <sup>1</sup> Darüber hinaus gehende Öffnungszeiten in zeitlich unmittelbarem Zusammenhang mit gesetzlichen Feiertagen oder in Zusammenhang mit Festen von überregionaler Bedeutung können vom Leiter einer Bereitschaftspraxis beim Vorstand der KV RLP beantragt werden. <sup>2</sup> Die Genehmigung kann mit Nebenbestimmungen verbunden werden. <sup>3</sup> Durch den Vorstand der KV RLP genehmigte weitergehende Zeiten gelten als Zeiten des organisierten Bereitschaftsdienstes.

<sup>4</sup> In der Faschings-/Fastnachts-/Karnevalszeit kann auf Antrag des Leiters die Bereitschaftspraxis an maximal zwei der folgenden Tage öffnen:

- a) Donnerstag vor Fasching/Fastnacht/Karneval,
- b) Freitag vor Fasching/Fastnacht/Karneval,
- c) Rosenmontag,
- d) Faschings-/Fastnachts-/Karnevalsdienstag.

(3) <sup>1</sup> Soweit die ambulante vertragsärztliche Versorgung außerhalb der in Absatz 1 genannten Zeiten nicht ausreichend gewährleistet ist, hat der Vorstand der KV RLP unverzüglich entsprechende Maßnahmen zu treffen.

## **§ 6 Bereitschaftsdienstbereiche des organisierten Bereitschaftsdienstes**

(1) <sup>1</sup> Um eine flächendeckende medizinische Versorgung der Bevölkerung in Rheinland-Pfalz außerhalb üblicher Sprechstundenzeiten im organisierten Bereitschaftsdienst sicherzustellen, hat die KV RLP Bereitschaftsdienstbereiche eingerichtet. <sup>2</sup> Dabei wurden unter Berücksichtigung besonderer historisch gewachsener und bewährter Strukturen oder wenn es die geographische Lage oder die Anzahl der im jeweiligen Bereitschaftsdienstbereich zur Verfügung stehenden Ärzte erfordert, Bereitschaftsdienstbereiche auch unabhängig von den Verbandsgemeindengrenzen/Stadteilen festgelegt.

(2) <sup>1</sup> Falls es aufgrund der regionalen Entwicklung erforderlich ist, kann der Vorstand der KV RLP Bereitschaftsdienstbereiche verändern oder zusammenlegen und Bereitschaftspraxen verlegen oder schließen.

- (3) <sup>1</sup> Die Einteilung der Bereitschaftsdienstbereiche muss gewährleisten, dass der diensthabende Arzt unter Berücksichtigung der regionalen Infrastruktur in angemessener Zeit und in zumutbarer Entfernung für den Patienten erreichbar ist.
- (4) <sup>1</sup> Für die Zuordnung eines Arztes zu einem Bereitschaftsdienstbereich ist grundsätzlich sein Vertragsarztsitz maßgeblich. <sup>2</sup> In besonderen Fällen kann der Vorstand der KV RLP auf Antrag eines Arztes eine vom Vertragsarztsitz abweichende Zuordnung genehmigen. <sup>3</sup> Ohne eine derartige Genehmigung hat der Arzt keinen Anspruch darauf, in einer Bereitschaftspraxis außerhalb seines Vertragsarztsitzes vertragsärztliche Bereitschaftsdienste zu übernehmen, sofern nicht die Voraussetzungen nach § 8 Absatz 6 vorliegen.

## **§ 7 Fachärztlicher vertragsärztlicher Bereitschaftsdienst**

- (1) <sup>1</sup> Ergänzend zum allgemeinen organisierten Bereitschaftsdienst sollen fachärztliche (augen- und kinderärztliche) vertragsärztliche Bereitschaftsdienste eingerichtet werden.
- (2) <sup>1</sup> Mit der Einrichtung eines fachärztlichen vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes sind die Ärzte der betreffenden Fachgruppen zur Teilnahme verpflichtet und von der Teilnahme am allgemeinen organisierten Bereitschaftsdienst befreit.
- (3) <sup>1</sup> Der Vorstand der KV RLP legt die Versorgungsbereiche der fachärztlichen vertragsärztlichen Dienste fest. <sup>2</sup> Die Präsenzzeiten des fachärztlichen vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes werden ebenfalls vom Vorstand der KV RLP beschlossen. <sup>3</sup> Im Übrigen gelten die Bestimmungen zum allgemeinen organisierten Bereitschaftsdienst.
- (4) <sup>1</sup> Die Teilnahme an einem nicht von der KV RLP anerkannten fachärztlichen Bereitschaftsdienst entbindet nicht von der Verpflichtung zur Teilnahme am allgemeinen organisierten Bereitschaftsdienst.

## **§ 8 Teilnahmepflicht**

- (1) <sup>1</sup> Zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst im Bereich der Bereitschaftspraxis entsprechend § 6 Absatz 4 Satz 1 sind berechtigt und verpflichtet
- a) als Vertragsärzte zugelassene Ärzte (§§ 24, 19a Ärzte-ZV),
  - b) niedergelassene ermächtigte Ärzte (§ 31 Absatz 2 Ärzte-ZV und § 5 BMV-Ä),
  - c) zugelassene MVZ.
- (2) <sup>1</sup> Sofern der Versorgungsauftrag nach Zulassungsrecht reduziert ist, reduziert sich die Verpflichtung zur Teilnahme am Bereitschaftsdienst entsprechend.
- (3) <sup>1</sup> In ärztlichen Berufsausübungsgemeinschaften ist jeder Partner zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst verpflichtet. <sup>2</sup> Dies gilt nicht für Ärzte, die in einer Berufsausübungsgemeinschaft unter Job-Sharing-Bedingungen nach § 101 Absatz 1 Nummer 4 SGB V zugelassen sind.
- (4) <sup>1</sup> Soweit Vertragsärzte angestellte Ärzte nach § 95 Absatz 9 Satz 1 SGB V beschäftigen, ist der Bereitschaftsdienstanteil des anstellenden Praxisinhabers nach Umfang und Zahl der Anstellungsverhältnisse unter Berücksichtigung der folgenden Anrechnungsfaktoren zu erweitern:

Vertraglich vereinbarte Arbeitszeit	Anrechnungsfaktor
Bis 10 Stunden pro Woche	0,25
über 10 bis 20 Stunden pro Woche	0,5
über 20 bis 30 Stunden pro Woche	0,75
über 30 Stunden pro Woche	1,0.

<sup>2</sup> Die Erweiterung unter Berücksichtigung des Anrechnungsfaktors entfällt mit der Vollendung des 65. Lebensjahres des angestellten Arztes.

- (5) <sup>1</sup> Für zugelassene MVZ und genehmigte Berufsausübungsgemeinschaften (BAG), die angestellte Ärzte gemäß § 95 Absatz 9 Satz 1 SGB V beschäftigen, wird der Umfang der Verpflichtung in entsprechender Anwendung von Absatz 4 festgestellt.
- (6) <sup>1</sup> Wird eine Zweigpraxis betrieben, die sich außerhalb des Bereitschaftsdienstbereiches des Vertragsarztsitzes befindet, kann der Zweigpraxisinhaber auch in diesem Bereich entsprechend seiner zeitlichen Einbindung gemäß Absatz 4 zum vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst verpflichtet werden. <sup>2</sup> Der Umfang der Bereitschaftsdienstverpflichtung darf grundsätzlich den Faktor 1,0 nicht übersteigen; Absatz 4 gilt entsprechend.
- (7) <sup>1</sup> Lässt sich ein Arzt oder ein MVZ bei der Ausübung des vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes vertreten, ist sicherzustellen, dass der vertretende Arzt die Voraussetzungen für die Ausübung des Bereitschaftsdienstes erfüllt und bei der KV RLP hierfür registriert ist. <sup>2</sup> Anderenfalls besteht kein Vergütungsanspruch für den geleisteten Dienst.

<sup>3</sup> Im Fall des § 10 Absatz 4 Satz 2 führt die Vertretung nicht zu einer Reduzierung der Teilnahmepflicht.

## **§ 9 Befreiung von der Verpflichtung zur Teilnahme am Bereitschaftsdienst**

- (1) <sup>1</sup> In besonders gelagerten Einzelfällen kann der niedergelassene Arzt von der Verpflichtung zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst befreit werden. <sup>2</sup> Eine Befreiung kann erfolgen, wenn ein schwerwiegender Grund vorliegt und die Sicherstellung der Patientenversorgung zu den sprechstundenfreien Zeiten im vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst nicht gefährdet ist.

<sup>3</sup> Als schwerwiegende Gründe in diesem Sinne gelten insbesondere:

- a) schwere Erkrankungen oder körperliche Behinderungen, die auf Dauer oder für einen längeren Zeitraum der Einteilung zum Bereitschaftsdienst entgegenstehen,
- b) Mutterschaft / Erziehungsurlaub
- für Ärztinnen ab dem Zeitpunkt der Bekanntgabe der Schwangerschaft und bis zu 12 Monate nach der Entbindung sowie für weitere 24 Monate, soweit nicht der andere Elternteil die Versorgung des Kindes gewährleistet,
  - für Ärzte ab dem Tag der Geburt des Kindes für einen Zeitraum von 36 Monaten, soweit nicht der andere Elternteil die Versorgung des Kindes gewährleistet,
- c) die Teilnahme an einem auf der Grundlage anderer Bestimmungen vorzuhaltenden vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst mit Akutversorgung (gilt nicht für belegärztliche Tätigkeit),

- d) sonstige vergleichbar schwerwiegende Gründe, welche die Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst auf Zeit oder dauernd unzumutbar erscheinen lassen,
- e) eine belegärztliche Tätigkeit, wenn diese im Hinblick auf die Anzahl der Belegbetten, einer kooperativen Ausübung der Belegarztstätigkeit, des Vorliegens einer Berufsausübungsgemeinschaft/Einzelpraxis und der Dienstfrequenz im Bereitschaftsdienstbereich im Einzelfall unzumutbar erscheint.
- (2) <sup>1</sup> Ein schwerwiegender Grund liegt in der Regel jedoch dann nicht vor, wenn seitens des Antragstellers eine Praxistätigkeit in nicht deutlich eingeschränktem Umfang aufrechterhalten wird. <sup>2</sup> Die Befreiung von der Teilnahmepflicht wird davon abhängig gemacht, ob dem Vertragsarzt aufgrund seines Honorarumsatzes nicht mehr zugemutet werden kann, den vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst auf eigene Kosten von einem Vertreter wahrnehmen zu lassen. <sup>3</sup> Sofern Honorarumsatz auch durch Vergütungen über eine Kassenzahnärztliche Vereinigung oder andere Einnahmen aus ärztlicher Tätigkeit generiert wird, ist der KV RLP auch dieses Honorar auf Verlangen offenzulegen. <sup>4</sup> Bei einer Weigerung wird die Zumutbarkeit im Sinne des Satz 2 unterstellt.
- (3) <sup>1</sup> Die unter Absatz 1 genannten schwerwiegenden Gründe sind durch Vorlage nachprüfbarer Unterlagen nachzuweisen. <sup>2</sup> Bei einem Antrag aus gesundheitlichen Gründen ist die KV RLP zur Einholung eines amtsärztlichen Gutachtens auf Kosten des Antragstellers berechtigt.
- (4) <sup>1</sup> Anträge nach Absatz 1 sind an die KV RLP zu richten. <sup>2</sup> Der Antrag auf Befreiung muss schriftlich erfolgen; erforderliche Unterlagen sind dem Antrag beizufügen. <sup>3</sup> Der Antragsteller kann vorübergehend, ganz oder teilweise von seiner Verpflichtung zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst befreit werden. <sup>4</sup> Die Befreiung gilt ab dem Zeitpunkt der Bekanntgabe der Entscheidung.
- (5) <sup>1</sup> Die freiwillige Teilnahme am Rettungsdienst oder andere freiwillig eingegangene Verpflichtungen (beispielsweise Kooperationen mit Krankenhäusern) begründen keinen Anspruch auf Befreiung von der Pflicht zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst. <sup>2</sup> Der freiwillig am Rettungsdienst teilnehmende oder andere Verpflichtungen übernehmende Arzt muss sicherstellen, dass er durch die Teilnahme am Rettungsdienst oder an einem anderen Dienst nicht gehindert ist, seiner Bereitschaftsdienstverpflichtung nachzukommen.
- (6) <sup>1</sup> Fachärzte für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, die am vertragszahnärztlichen Notfalldienst teilnehmen, können sich auf Antrag vom vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst befreien lassen.
- <sup>2</sup> Die KV RLP fordert dafür bei der für den vertragszahnärztlichen Notfalldienst zuständigen Behörde einen entsprechenden Nachweis über die Teilnahme am Notdienst an.
- (7) <sup>1</sup> Die Teilnahme an einem von der KV RLP anerkannten fachärztlichen vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst gemäß § 7 entbindet den teilnehmenden Arzt ohne weiteres vom allgemeinen organisierten vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst.
- (8) <sup>1</sup> Ärzte sind ab der Vollendung des 65. Lebensjahres von der Verpflichtung zur Teilnahme am Bereitschaftsdienst befreit.
- (9) <sup>1</sup> Die bloße Nichtberücksichtigung zum vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst stellt keine Befreiung oder Anpassung im Sinne des Absatz 1 dar.

- (10) <sup>1</sup> Jeder Arzt ist verpflichtet, die KV RLP unverzüglich schriftlich über den Wegfall der Gründe in Kenntnis zu setzen, die zu einer Befreiung oder Anpassung seiner Verpflichtung zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst führen oder geführt haben.
- (11) <sup>1</sup> Die Befreiung oder Anpassung der Verpflichtung zur Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst entbinden nicht von der Verpflichtung zur Entrichtung einer Umlage.

## **§ 10 Verstöße im Rahmen der Teilnahme am Bereitschaftsdienst**

- (1) <sup>1</sup> Ist ein Arzt für eine qualifizierte Durchführung des vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes ungeeignet, kann er vom vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst ausgeschlossen werden. <sup>2</sup> Der Ausschluss kann dauerhaft, befristet oder befristet mit der Auflage zur Fortbildung ausgesprochen werden.
- (2) <sup>1</sup> Ungeeignet zur Teilnahme am organisierten Bereitschaftsdienst ist insbesondere, wer fachlich und/oder persönlich nicht die Gewähr für eine ordnungsgemäße und qualifizierte Durchführung des vertragsärztlichen Bereitschaftsdienstes bietet.
- (3) <sup>1</sup> Über den Ausschluss von Ärzten entscheidet der Vorstand der KV RLP auf Antrag des Leiters der Bereitschaftspraxis oder von Amts wegen.
- (4) <sup>1</sup> Verstöße gegen einzelne Pflichten als Bereitschaftsdienstarzt können zum befristeten Ausschluss von der Teilnahme am vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst führen.
- <sup>2</sup> Ist der zum Bereitschaftsdienst eingeteilte Arzt an der persönlichen Ausübung des Dienstes gehindert und hat nicht gemäß § 1 Absatz 1 Satz 2 der Richtlinie der KV RLP zur Bereitschaftsdienstordnung für einen geeigneten Vertreter gesorgt, so kann die KV RLP insbesondere für den mit der Vertretersuche verbundenen Aufwand einen pauschalisierten Aufwendungsersatz in Höhe von 1.000 Euro pro Dienst verlangen.
- <sup>3</sup> Die KV RLP behält sich das Recht vor, den Aufwendungsersatz gegen eine etwaige Honorarforderung des eingeteilten Arztes beziehungsweise des MVZ aufzurechnen.
- (5) <sup>1</sup> § 9 Absatz 11 gilt entsprechend.
- (6) <sup>1</sup> Hat der Arzt aufgrund einer begründeten Beschwerde oder aufgrund eines den Pflichten eines Bereitschaftsdienstarztes zuwiderlaufenden Verhaltens Anlass für diesen Ausschluss gegeben oder ist eine Klärung des Sachverhaltes nicht möglich, besteht kein Anspruch des betroffenen Arztes auf Vergütung oder Ersatz des Honorarausfalls für bereits zugeteilte, aber aufgrund der Maßnahme nicht wahrgenommene Dienste.

## **§ 11 Finanzierung des organisierten Bereitschaftsdienstes**

- (1) <sup>1</sup> Zum Betrieb der Bereitschaftspraxen in Rheinland-Pfalz sind deren aus der Erbringung vertragsärztlicher Leistungen im Bereitschaftsdienst insgesamt erwirtschafteten Erträge zu verwenden. <sup>2</sup> Daneben wird von allen gemäß § 8 Absatz 1 zur Teilnahme am organisierten Bereitschaftsdienst berechtigten und verpflichteten Ärzten und MVZ, die einer oder mehrerer Bereitschaftspraxen zugeordnet sind, eine kostendeckende Umlage in einheitlicher Höhe erhoben. <sup>3</sup> § 8 Absatz 3 gilt entsprechend, § 9 Absatz 11 gilt.



<sup>4</sup> Bei Festsetzung der Höhe der Umlage kann danach differenziert werden, ob der zur Zahlung der Umlage Verpflichtete

a) am Bereitschaftsdienst persönlich teilnimmt beziehungsweise von der Verpflichtung zur Teilnahme am Bereitschaftsdienst auf Grundlage des § 9 Absatz 1 lit. a, lit. b oder Absatz 2 befreit ist oder

b) auf der Grundlage eines anderen Tatbestandes des § 9 befreit wurde.

<sup>5</sup> Im Falle des Satzes 4 lit. b kann eine höhere Umlage festgesetzt werden.

<sup>6</sup> Fachärzte für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, die am vertragszahnärztlichen Notfalldienst teilnehmen, werden nur zur Hälfte der jeweils geltenden Umlage bei der Finanzierung des organisierten Bereitschaftsdienstes herangezogen.

<sup>7</sup> Entsprechend des Anrechnungs-Faktors in § 8 Absatz 4 Satz 1 erhöht sich die Umlage in den Fällen des § 8 Absatz 4 bis 6 Ansteller. <sup>8</sup> § 8 Absatz 4 Satz 2 findet keine Anwendung.

<sup>9</sup> In begründeten Einzelfällen kann die Höhe der Umlage aufgrund des Honorarumsatzes reduziert oder von ihrer Erhebung ganz abgesehen werden (Härtefallregelung). <sup>10</sup> Sofern Honorarumsatz auch durch Vergütungen über eine Kassenzahnärztliche Vereinigung oder andere Einnahmen aus ärztlicher Tätigkeit generiert wird, ist der KV RLP auch dieses Honorar auf Verlangen offenzulegen.

<sup>11</sup> In Abhängigkeit von der wirtschaftlichen Situation aller Bereitschaftspraxen kann die Umlage entsprechend angepasst werden.

(2) <sup>1</sup> Die Erweiterung der Dienstzeiten gemäß § 5 Absatz 2 ist mit einer Erhöhung der Umlage verbunden, sofern dies zum wirtschaftlichen Betrieb der Bereitschaftspraxis erforderlich ist. <sup>2</sup> Die Umlageerhöhung betrifft nur die der entsprechenden Bereitschaftspraxis zugeordneten Ärzte und MVZ.

(3) <sup>1</sup> Der Vorstand der KV RLP wird ermächtigt, Richtlinien zur Abrechnung der in den Bereitschaftspraxen erbrachten vertragsärztlichen Leistungen sowie zur Umlegung der Kosten des Betriebs der Bereitschaftspraxen auf die zum Bereitschaftsdienst verpflichteten Ärzte und MVZ und die sonstigen am Bereitschaftsdienst teilnehmenden Ärzte sowie zum wirtschaftlichen Betrieb von Bereitschaftspraxen zu erlassen.

## **§ 12 Generalklausel**

(1) <sup>1</sup> Zuständig für Entscheidungen nach dieser BDO ist der Vorstand der KV RLP.

(2) <sup>1</sup> Sofern aus Sicherstellungsgründen zwingend erforderliche Änderungen dieser BDO kurzfristig notwendig sind, ist der Vorstand der KV RLP berechtigt, befristet bis zur nächsten Vertreterversammlung der KV RLP entsprechende Regelungen zu treffen.

## **§ 13 Disziplinarmaßnahmen**

<sup>1</sup> Verstöße gegen die Pflichten dieser BDO und gegen die auf deren Grundlage erlassenen Richtlinien stellen eine Verletzung vertragsärztlicher Pflichten dar, die mit den in § 15 der Hauptsatzung der KV RLP vorgesehenen Sanktionen belegt werden können. <sup>2</sup> Für Nichtvertragsärzte oder nicht im Bereich der KV RLP zugelassene Leistungserbringer gelten die einschlägigen Bestimmungen ihrer Berufsordnung; die Zuständigkeit obliegt der jeweils zuständigen Bezirksärztekammer.

## **§ 14 Inkrafttreten**

<sup>1</sup> Diese BDO tritt zum 1. August 2022 in Kraft.

Ausgefertigt:

Mainz, 8. Juni 2022

Gez.  
Dr. Olaf Döscher  
Vorsitzender der Vertreterversammlung  
der KV RLP