

# **Reglement der Ärztesgesellschaft des Kantons Freiburg für den ärztlichen Bereitschaftsdienst im Kanton Freiburg**

*vom 14.11.2002 (Fassung in Kraft getreten am 01.02.2008)*

---

## *Die Ärztesgesellschaft des Kantons Freiburg*

*beschliesst:*

### **Art. 1      Allgemeines**

<sup>1</sup> Der ärztliche Bereitschaftsdienst ist eine im Gesundheitsgesetz vom 16. November 1999 (Art. 95) festgeschriebene Verpflichtung. Alle praktizierenden Ärztinnen und Ärzte behandeln ihre Patientinnen und Patienten werktags und im Rahmen ihrer Möglichkeiten auch im Notfall. Bei Abwesenheit hinterlassen sie genaue Anweisungen, damit die Interessierten an den ärztlichen Bereitschaftsdienst ihrer Region gelangen können.

<sup>2</sup> Jede Gesundheitsfachperson und somit jede Ärztin und jeder Arzt mit Berufsausübungsbewilligung ist verpflichtet, Bereitschaftsdienst zu leisten. Zu unterscheiden ist zwischen dem hausarztmedizinischen und dem spezialärztlichen Bereitschaftsdienst. Der spezialärztliche Bereitschaftsdienst wird im Anhang 1 zu diesem Reglement geregelt.

<sup>3</sup> Die ärztlichen Bereitschaftsdienste müssen den Bedingungen in diesem Reglement entsprechen. Ihre Organisation erfolgt in den betroffenen Gruppen (Bereitschaftsdienstkreise, fachärztliche Gruppierungen). Das gewählte System muss auch von der AGKF-Kommission für Notfälle und vom Staatsrat gutgeheissen werden (Art. 95 Abs. 2 des Gesundheitsgesetzes und Art. 17 Abs. 1 des Reglements vom 21. November 2000 über die Pflegeleistungserbringer und die Aufsichtskommission/das kantonale Reglement).

<sup>4</sup> Alle zum Bereitschaftsdienst verpflichteten Ärztinnen und Ärzte stellen den Dienst entsprechend ihren technischen Möglichkeiten und ihren Kenntnissen sicher. Die Ärztesgesellschaft des Kantons Freiburg (AGKF) ist für die Tätigkeit ihrer Mitglieder während des Bereitschaftsdienstes nicht verantwortlich.

<sup>5</sup> Zu unterscheiden sind zwei Kategorien von Notfällen: lebensbedrohliche und weniger schwere Notfälle. Die Bereitschaftsärzte kümmern sich um die weniger schweren Notfälle. Schwere Notfälle werden von Ärztinnen und Ärzten übernommen, die das Jahr über eine ausreichend grosse Zahl von Interventionen tätigen und nach den Weisungen der AGKF-Kommission für Notfälle gemäss dem Reglement über die Ambulanzdienste und die Patiententransporte ausgebildet sind.

<sup>6</sup> Die AGKF kann sowohl ihre Mitglieder als auch Ärztinnen und Ärzte, die ihr nicht angehören, zum Bereitschaftsdienst verpflichten (Art. 17 Abs. 2 des kantonalen Reglements).

## **Art. 2** Kommission für Notfälle

<sup>1</sup> Der Vorstand der AGKF ernennt eine Kommission für Notfälle. Die Ernennung gilt für zwei Jahre und kann erneuert werden. Die Kommission hat neun Mitglieder: ein für die Technische Kommission für Notfälle (TK-Notfälle) verantwortliches Mitglied des AGKF-Vorstands als Präsidentin oder Präsidenten, eine Person, welche die Ärzteschaft der Stadt Freiburg vertritt, und je eine Person für jeden Bezirk. Diese Ärztinnen und Ärzte werden von den Mitgliedern ihres jeweiligen Bereitschaftsdienstkreises ernannt. Wenn nötig kann die Kommission im Einzelfall für die Lösung spezifischer Probleme weitere Personen zuziehen.

<sup>2</sup> Die Kommission für Notfälle hat die folgende Zielsetzung:

- a) Sie erarbeitet Qualitätsnormen, die sie dem AGKF-Vorstand, der Generalversammlung und dem Staatsrat zur Genehmigung unterbreitet.
- b) Sie wacht über die Anwendung dieser Normen in den Bereitschaftsdienstkreisen.
- c) Sie entscheidet, welche spezialärztlichen Disziplinen Bereitschaftsdienst leisten.
- d) Sie erlässt Weisungen für die Ausbildung, Fortbildung und für andere bereitchaftsdienstspezifische Fragen, so dass eine einheitliche Doktrin auf Kantonsebene gewährleistet ist.
- e) Sie dient als Beschwerdeinstanz bei Streitfällen in einem Bereitschaftsdienstkreis.
- f) Sie verwaltet die Finanzen, die Gegenstand einer gesonderten Buchhaltung sind.
- g) Sie überstellt dem Vorstand das Verzeichnis der beitragspflichtigen Ärztinnen und Ärzte und derjenigen, die keinen Beitrag zahlen.

<sup>3</sup> Die Kommission für Notfälle genehmigt die innerhalb einer Gruppe praktizierender Ärztinnen und Ärzte gewährten Freistellungen vom Bereitschaftsdienst, so dass eine Gleichbehandlung gewährleistet ist. Sie vergewissert sich regelmässig, ob die Gründe der Freistellung nach wie vor geltend gemacht werden können.

<sup>4</sup> Die Kommission für Notfälle kann gültig entscheiden, wenn mindestens 5 Mitglieder der Abstimmung beiwohnen. Bei Stimmengleichheit gibt die Stimme der Präsidentin oder des Präsidenten den Ausschlag.

### **Art. 3** Bereitschaftsdienstkreise der Hausärztinnen und -ärzte

<sup>1</sup> Das Kantonsgebiet wird in Bereitschaftsdienstkreise gemäss der Aufstellung im Anhang 3 unterteilt.

<sup>2</sup> In der Regel umfassen die Bereitschaftsdienstkreise Ärztinnen und Ärzte, die ihre Praxis in dem betroffenen Gebiet führen und nicht zu einer spezialärztlichen Gruppierung mit spezifischem Bereitschaftsdienstverzeichnis gehören.

<sup>3</sup> Die Mitglieder der Bereitschaftsdienstkreise organisieren ihre Tätigkeit entsprechend den örtlichen Besonderheiten und Verfügbarkeiten. Sie entscheiden über Freistellungen und überstellen das Verzeichnis der Kommission für Notfälle. Hierbei achten sie auf die Einhaltung dieser Empfehlungen.

<sup>4</sup> Jeder Bereitschaftsdienstkreisernennt eine oder mehrere verantwortliche Personen, bestimmt seine Struktur und seine Aktionsmittel.

<sup>5</sup> Jeder Bereitschaftsdienstkreis erstellt sein Bereitschaftsdienstverzeichnis und sorgt dafür, dass dieses immer rechtzeitig den interessierten Stellen mitgeteilt wird: Polizeiposten, Zentrale 144 und weitere offizielle Organe. Die Zentrale 144 ist die Sanitätsnotrufnummer für den ganzen Kanton. Um den heutigen Gewohnheiten der Bevölkerung bei der Suche nach einem ärztlichen Bereitschaftsdienst zu entsprechen, wird eine einzige klassische Telefonnummer mit 9 Ziffern in Betrieb gesetzt. Sie ersetzt die heutigen spezifischen Rufnummern der Bereitschaftsdienstkreise. Sie führt direkt zur Sanitätsnotruf-Zentrale 144, die den Schweregrad des Notfalls beurteilt, den betroffenen ärztlichen Bereitschaftsdienst mit dem Pager avisiert und ihm den Schweregrad des Notfalls meldet.

<sup>6</sup> Die verantwortliche Person eines Bereitschaftsdienstkreises kann nach Absprache unter den betroffenen Berufskolleginnen und -kollegen für ihre Arbeit entschädigt werden.

<sup>7</sup> Ärztinnen und Ärzte können einen Entscheid der Kommission für Notfälle anfechten, indem sie sich an den AGKF-Vorstand wenden. Kann der Streitfall nicht gelöst werden, so wird er an das Amt für Gesundheit weitergeleitet (Art. 18 des kantonalen Reglements).

#### **Art. 4** Pflichten

<sup>1</sup> Alle im Kanton niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte beteiligen sich am ärztlichen Bereitschaftsdienst, sofern sie nicht freigestellt werden.

<sup>2</sup> Teilzeitlich arbeitende Ärztinnen und Ärzte leisten den Bereitschaftsdienst im Verhältnis zu ihrem Tätigkeitsgrad.

<sup>3</sup> Ärztinnen und Ärzte, die die Qualitätsanforderungen für den Bereitschaftsdienst nicht erfüllen, haben ein Jahr Zeit, sich auszubilden.

#### **Art. 5** Freistellung

<sup>1</sup> Vom ärztlichen Bereitschaftsdienst befreit werden:

- a) Ärztinnen und Ärzte, die die innerhalb eines Bereitschaftsdienstkreises festgesetzte Altersgrenze erreichen; die Altersgrenze beträgt in der Regel 60 Jahre;
- b) Ärztinnen und Ärzte, die zum Bereitschaftsdienst einer stationären Einrichtung gehören;
- c) Amtsärztinnen und Amtsärzte;
- d) Spezialärztinnen und -ärzte, sofern sie sich am Bereitschaftsdienst ihres Fachgebiets beteiligen;
- e) Schwangere Ärztinnen und Ärztinnen mit Kindern im Vorschulalter;
- f) Ärztinnen und Ärzte mit Einsitz im Vorstand der AGKF während der Dauer ihres Mandats;
- g) Ärztinnen und Ärzte mit einem politischen Mandat auf Kantons- oder Bundesebene;
- h) Ärztinnen und Ärzte, die körperliche oder gesundheitliche Probleme haben und die an der Ausübung ihrer Tätigkeit in einer Arztpraxis verhindert sind.

<sup>2</sup> Der spezialärztliche Bereitschaftsdienst richtet sich nach Anhang 1 dieses Reglements. Davon freigestellt werden die Spezialärztinnen und -ärzte nach Artikel A1-3 des Anhangs 1.

#### **Art. 6** Gebühren bei Nichtleistung des Bereitschaftsdienstes

<sup>1</sup> Ärztinnen und Ärzte, die nicht nach Artikel 5 dieses Reglements vom Bereitschaftsdienst freigestellt werden, bezahlen der AGKF eine jährliche Gebühr.

<sup>1bis</sup> Ärztinnen und Ärzte, die wegen eines körperlichen oder gesundheitlichen Problems vom Bereitschaftsdienst freigestellt werden, aber voll- oder teilzeitlich in ihrer Arztpraxis tätig sind, bezahlen eine Gebühr im Verhältnis zu ihrer Tätigkeit.

<sup>1ter</sup> Ärztinnen und Ärzte, die in der Ausbildungsphase sind, weil sie die Qualitätsanforderungen nicht erfüllen, bezahlen die Gebühr im Verhältnis zu ihrer Tätigkeit in ihrer Arztpraxis.

<sup>1quater</sup> Die Höhe der Gebühr wird auf Vorschlag des Vorstands von der Generalversammlung festgesetzt. Diese Gebühr wird im Anhang 2 des Reglements veröffentlicht.

<sup>2</sup> Der Ertrag aus den Gebühren wird zu 50 % der Kommission für Notfälle und zu 50 % dem betroffenen Bereitschaftsdienstkreis zugeteilt.

<sup>3</sup> Die Bereitschaftsdienstkreise sind ermächtigt, in der Region ihrer Tätigkeit eine Finanzierung für die teilweise Deckung ihrer Kosten ausfindig zu machen.

## **Art. 7 Vertretung**

<sup>1</sup> Bei kurzzeitiger Verhinderung organisieren die betroffenen Ärztinnen und Ärzte ihre Vertretung selber; sie holen vorgängig die Einwilligung der für den Kreis verantwortlichen Person ein. Im Übrigen sind sie gehalten, jede Änderung den vom Bereitschaftsdienstverzeichnis betroffenen Personen mitzuteilen.

## **Art. 8 Wahrnehmung des Bereitschaftsdienstes**

<sup>1</sup> Während ihrer Dienstzeit müssen die diensthabenden Ärztinnen und Ärzte dafür sorgen, dass sie vorrangig innerhalb der geographischen Grenzen ihres Tätigkeitskreises bleiben und somit rasch erreichbar sind. Sie organisieren daher ihre Sprechstunde so, dass Notrufen unverzüglich entsprochen werden kann.

<sup>2</sup> Die Regeln des Kodex der Deontologie gelten auch während des Bereitschaftsdienstes.

## **Art. 9 Sanktionen**

<sup>1</sup> Alle Ärztinnen und Ärzte sind gehalten, diese Bestimmungen zu befolgen.

<sup>2</sup> Wird die Gebühr für die Nichtleistung des Bereitschaftsdienstes nicht bezahlt, so erhält die betreffende Ärztin oder der betreffende Arzt eine Mahnung, und danach wird der Fall der Kommission für Notfälle unterbreitet. In letzter Instanz wird der Fall beim Amt für Gesundheit angezeigt.

## **Art. 10 Rechtsmittel**

<sup>1</sup> Im Streitfall kann innert 30 Tagen eine Beschwerde per Einschreiben eingereicht werden.

<sup>2</sup> Beschwerden von Ärztinnen und Ärzten gegen ihren Bereitschaftsdienstkreis sind an die Kommission für Notfälle zu richten.

<sup>3</sup> Beschwerden eines Bereitschaftsdienstkreises oder von Ärztinnen und Ärzten gegen einen Entscheid der Kommission für Notfälle sind an den Vorstand der Ärztesgesellschaft des Kantons Freiburg zu richten.

<sup>4</sup> Sind die Rechtsmittel erschöpft, so wird der Fall an das Amt für Gesundheit weitergeleitet.

## **A1 ANHANG 1 – Spezialärztlicher Bereitschaftsdienst (Art. 1 Abs. 2 und 5 Abs. 2)**

### **Art. A1-1**

<sup>1</sup> Die folgenden Spezialärztinnen und -ärzte erstellen ihr eigenes Bereitschaftsdienstverzeichnis, sofern mindestens drei Ärztinnen oder Ärzte in der vom spezialärztlichen Bereitschaftsdienst betroffenen Disziplin verfügbar sind:

- a) Ophthalmologie
- b) Oto-Rhino-Laryngologie
- c) Pädiatrie
- d) Psychiatrie
- e) Urologie
- f) Chirurgie
- g) Orthopädie
- h) Chirurgische Unterdisziplinen
- i) Anästhesie
- j) Gynäkologie-Geburtshilfe
- k) Dermatologie
- l) Endokrinologie
- m) Neurologie.

<sup>2</sup> Diese Spezialärztinnen und -ärzte können auf einem Bereitschaftsdienstverzeichnis eines öffentlichen Spitals aufgeführt sein oder nicht. Sie stehen den Hausärztinnen und -ärzten zur Verfügung, um bei Problemen, die während des Bereitschaftsdienstes auftreten, ihr massgebliches Urteil abzugeben oder allenfalls einen akuten Fall selbst in Augenschein zu nehmen. Sie können nicht direkt von Patientinnen und Patienten erreicht werden.

### **Art. A1-2**

<sup>1</sup> Ausser bei Freistellung beteiligen sich die folgenden Spezialärztinnen und -ärzte am Bereitschaftsdienst der Hausärztinnen und Hausärzte:

- a) Allergologie
- b) Kardiologie
- c) Gastroenterologie
- d) Nephrologie
- e) Pneumologie
- f) Rheumatologie
- g) Onkologie.

### **Art. A1-3**

<sup>1</sup> Die folgenden Spezialärztinnen und -ärzte sind weder am hausärztlichen noch am spezialärztlichen Bereitschaftsdienst beteiligt:

- a) Nuklearmedizin
- b) Radiologie.

## **A2 ANHANG 2 – Gebühren bei Nichtleistung des Bereitschaftsdienstes (Art. 6 Abs. 1<sup>quater</sup>)**

### **Art. A2-1**

<sup>1</sup> Ärztinnen und Ärzte, die keinen Grund für eine Freistellung nach Artikel 5 dieses Reglements haben und keinen Bereitschaftsdienst leisten, zahlen eine Gebühr von monatlich 500 Franken.

## **A3 ANHANG 3 – Ärztliche Bereitschaftsdienstkreise (Art. 3)**

### **Art. A3-1**

<sup>1</sup> Die Ärztliche Bereitschaftsdienstkreise im Kanton Freiburg sind:

- 1. Glane
- 2. Avenches, Domdidier und Umgebung
- 3. Belfaux, Courtepin, Grolley, Gurmels
- 4. Estavayer-le-Lac und Umgebung (Zusammenarbeit mit Payerne)
- 5. Stadt Freiburg und Umgebung
- 6. Saane Südwesten

7. Greyerz
8. Kerzers und Umgebung
9. Murten und Umgebung
10. Payerne und Umgebung (Zusammenarbeit mit Estavayer-le-Lac)
11. Obere Sense, Mittelland und Düringen
12. Untere Sense
13. Vivisbach

#### **A4 ANHANG 4 – Qualitäts –und Ausbildungskriterien (Art. 2 Abs. 2 Bst. a und b)**

##### **Art. A4-1**

<sup>1</sup> Die Kommission für Notfälle setzt Qualitäts- und Ausbildungskriterien fest.

<sup>2</sup> Sie wacht darüber, dass die am Bereitschaftsdienst beteiligten Ärztinnen und Ärzte alle vorgeschriebenen und erforderlichen Grundkenntnisse haben und sich am Fortbildungskurs beteiligen.

##### ***Genehmigung***

*Dieses Reglement ist durch Verordnung des Staatsrats vom 18.02.2003 (Inkrafttreten: 01.03.2003) genehmigt worden.*

*Die Änderung vom 26.04.2007 ist durch Verordnung des Staatsrats vom 26.02.2008 genehmigt worden.*



### Änderungstabelle – Nach Beschlussdatum

Beschluss	Berührtes Element	Änderungstyp	Inkrafttreten	Quelle (ASF seit 2002)
14.11.2002	Erlass	Grunderlass	01.03.2003	2003_040
14.11.2002	Art. 3	geändert	01.01.2003	2002_120
26.02.2008	Art. 4	geändert	01.02.2008	2008_028
26.02.2008	Art. 5	geändert	01.02.2008	2008_028
26.02.2008	Art. 6	geändert	01.02.2008	2008_028

### Änderungstabelle – Nach Artikel

Berührtes Element	Änderungstyp	Beschluss	Inkrafttreten	Quelle (ASF seit 2002)
Erlass	Grunderlass	14.11.2002	01.03.2003	2003_040
Art. 3	geändert	14.11.2002	01.01.2003	2002_120
Art. 4	geändert	26.02.2008	01.02.2008	2008_028
Art. 5	geändert	26.02.2008	01.02.2008	2008_028
Art. 6	geändert	26.02.2008	01.02.2008	2008_028