

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Geschäftsbereich Zulassung/Sicherstellung
Sachgebiet 2
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart

Absender/Stempel

Ziel und Zukunft | Telefon 0711 7875-3700 | Fax 0711 7875-483930 | zielundzukunft@kvbawue.de

Antrag auf Förderung und Genehmigung zur Beschäftigung eines Arztes zur Sicherstellung im Rahmen einer Hospitation

zur Sicherstellung der ärztlichen Versorgung im Rahmen des Projekts „Ziel und Zukunft“

Hiermit beantragen wir/iich die Förderung und Genehmigung der Beschäftigung eines Arztes zur
Sicherstellung im Rahmen einer (maximal) dreimonatigen Hospitation

1. Angaben zum Antragsteller

LANR des Antragstellers oder des ärztlichen Leiters eines MVZ

BSNR

Titel, Name, Vorname

Anschrift der Praxis oder des MVZ

Telefon

E-Mail

2. Angaben zum Arzt, dem der Arzt zur Hospitation zugeordnet wird

- dem Antragsteller persönlich
- folgendem beim Antragsteller tätigen Arzt:

LANR des Arztes, dem der Arzt zur Hospitation zugeordnet wird

Titel, Name, Vorname

- Angestellter Arzt in o. g. Einzelpraxis/Berufsausübungsgemeinschaft
- Vertragsarzt im o. g. MVZ
- Angestellter Arzt im o. g. MVZ

3. Arzt zur Hospitation

Titel, Name, Vorname

LANR des hospitierenden Arztes

Anschrift

Geburtsdatum

Geburtsort

E-Mail

für die Zeit

von

bis

Vertraglich vereinbarte Arbeitszeit: ____ Stunden pro Woche

4. Genehmigungsvoraussetzungen zur Beschäftigung des Arztes zur Sicherstellung (im Sinne des § 32 Ärzte-ZV) im Rahmen der Hospitation:

Folgende Unterlagen des Arztes zur Hospitation werden benötigt:

Deutsche Approbation seit (Kopie beifügen)

Gebietsanerkennung seit (Kopie beifügen)

Schwerpunkt/-Zusatzbezeichnung als (Kopie beifügen)

Grund der Antragstellung zur Genehmigung einer **maximal dreimonatigen Beschäftigung** eines Arztes zur Sicherstellung ist eine Hospitation nach § 7 der Förderrichtlinie Sicherstellung ZuZ der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg.

Nach § 7 der Förderrichtlinie ZuZ ist der Arzt zur Hospitation zur Erfüllung der vertragsärztlichen Pflichten anzuhalten. Der Vertragsarzt/Kooperation ist verpflichtet, die KVBW unverzüglich über jede Veränderung des Hospitationsverhältnisses zu informieren. Der Vertragsarzt/die Kooperation hat bei der Beschäftigung von Ärzten zur Hospitation eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung zu gewährleisten.

Nach § 19 Abs. 1 Satz 3 Berufsordnung der Landesärztekammer Baden-Württemberg müssen Ärzte die Beschäftigung von ärztlichen Mitarbeitern der zuständigen Bezirksärztekammer anzeigen. Der Mitarbeiter muss sich selbst bei der zuständigen Bezirksärztekammer anmelden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg nach § 285 Abs. 1 SGB V die vorstehenden Daten zu meiner Person erhebt und speichert.

Ich bestätige, dass der hospitierende Arzt bisher noch keine geförderte Hospitation in einer vertragsärztlichen Praxis durchgeführt hat.

Die KVBW kann uns über unsere E-Mail-Adressen für eine anonyme Online-Befragung zu Evaluationszwecken kontaktieren. Die Teilnahme an der Online-Befragung ist freiwillig.

Erklärung

Ich versichere, die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Mir/uns ist bewusst, dass die KVBW nach pflichtgemäßem Ermessen im Rahmen der zur Verfügung stehenden Finanzmittel über die Gewährung und die Höhe der Förderung entscheidet. Die KVBW prüft bei Antragstellung die aktuelle Sicherstellungssituation. Ein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Förderung besteht nicht. Die gültigen Förderbedingungen (vgl. Richtlinie der KVBW zur Förderung der Sicherstellung durch niedergelassene Vertragsärzte und angestellte Ärzte in ausgewiesenen Fördergebieten im Projekt „Ziel und Zukunft“), sind mir/uns bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vertragsarztes

Unterschrift des Arztes zur Sicherstellung i. R. der Hospitation

Checkliste

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Approbationsurkunde des Arztes zur Hospitation (Kopie)
- Facharztanerkennung des Arztes zur Hospitation (Kopie)
- Schwerpunkt/Zusatzbezeichnung (Kopie)