

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Sicherstellung
Elsenheimerstr. 39
80687 München

Antrag

auf **Gewährung einer finanziellen Förderung der Fortführung einer Vertragsarzt-
/Vertragspsychotherapeutenpraxis über das 63. Lebensjahr hinaus** nach Anhang 1.7 der KVB-
Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds

1. Allgemeine Angaben

Antragsteller (Vertragsarzt/-psychotherapeut)	
LANR: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Titel _____
Name _____, Vorname _____	
Fachgebietsbezeichnung _____	
_____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort der Hauptbetriebsstätte	
_____ E-Mail-Adresse	_____ Telefonnummer
Planungsbereich _____	

2. Beantragung

Beantragt wird der Zuschuss zur Fortführung einer Vertragsarzt-/Vertragspsychotherapeutenpraxis über das 63. Lebensjahr hinaus nach Anhang 1.7 der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds.

3. Fördervoraussetzung

Die Fördervoraussetzungen für die finanzielle Förderung der Fortführung einer Vertragsarzt-/Vertragspsychotherapeutenpraxis über das 63. Lebensjahr hinaus finden Sie in Ziffer 3 des Anhangs 1.7 der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds.

Für die Beantragung der Förderung sind neben dem Antragsformular **folgende weitere Unterlagen** einzureichen.

Die KVB behält sich jedoch vor, neben den einzureichenden Unterlagen weitere Unterlagen anzufordern, soweit dies erforderlich ist, um die Voraussetzungen zur Gewährung der finanziellen Förderung der Praxisfortführung über das 63. Lebensjahr hinaus gemäß Anhang 1.7 der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds zu klären.

Erfolgreiche Suche nach einem Praxisnachfolger

Nachweis der erfolglosen Suche eines Praxisnachfolgers **innerhalb von zwölf Monaten vor Antragsstellung, jedoch nicht kurzfristiger als drei Monate vor Antragsstellung** (z.B. durch Inserate im Bayerischen oder Deutschen Ärzteblatt oder in sonstigen medizinischen Fachzeitschriften, schriftliche Absagen von zunächst an einer Übernahme der Praxis interessierten Ärzten/Psychotherapeuten)

- Ein entsprechender Nachweis **liegt dem Antrag bei**.
- Ein entsprechender Nachweis **liegt der KVB bereits vor**, da:
- Erfolgreiche Suche über die KVB-Praxisbörse am _____ unter _____
tt.mm.jj Inserat Nr.
- Erfolgreiche Suche über die Kooperationsbörse am _____ unter _____
tt.mm.jj Inserat Nr.
- Erfolgreiche Ausschreibung der Praxis durch die KVB nach § 103 Abs. 4 SGB V im Bayerischen Staatsanzeiger in einem **gesperrtem** Planungsbereich, für welchen ein zusätzlicher lokaler Versorgungsbedarf nach § 100 Abs. 3 SGB V festgestellt wurde.
Ausschreibung vom: _____
tt.mm.jj

4. Verpflichtungen / Erklärungen

- Ich verpflichte mich,**
- den gewährten Zuschuss nur entsprechend dem in Anhang 1.7 der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds und in dem Förderbescheid vorgesehenen Förderzweck zu verwenden,
 - während des Förderzeitraums in besonderem Maße die konkreten Versorgungsbedürfnisse vor Ort zu berücksichtigen und Leistungen, die regelhaft nicht zu dem Leistungsspektrum der förderfähigen Arztgruppe gehören, wenn überhaupt, nur in geringfügigem Umfang anzubieten,
 - bei Nichteinhaltung der vorgenannten Anforderungen den gewährten Zuschuss zurückzuzahlen sowie
 - die gewährte finanzielle Zuwendung an die KVB zurückzuzahlen, wenn bei Wahrnehmung eines vollen Versorgungsauftrages je Quartal nicht zumindest 50 Prozent der durchschnittlichen Fallzahl je Arzt der geförderten Fachgruppe in dem betreffenden förderfähigen Planungsbereich erbracht werden (bei reduziertem Versorgungsauftrag reduziert sich der Anteil entsprechend, Praxisbesonderheiten werden berücksichtigt).

Ich erkläre, dass

- ich verpflichtet bin, die gewährte finanzielle Zuwendung an die KVB zurückzuzahlen, wenn die Bewilligung der Förderung auf nichtzutreffenden Angaben beruht.
- mir bekannt ist, dass die KVB einen Rückforderungsanspruch ggf. bereits im Honorarbescheid geltend machen und ggf. durch Aufrechnung mit dem Honoraranspruch realisieren kann.
- mir bekannt ist, dass ich jegliche Änderungen, welche sich auf die Förderung auswirken könnten, unverzüglich der KVB mitzuteilen habe.
- mir bekannt ist, dass ich bei Gewährung der hier beantragten Zuwendung nach Anhang 1.7 der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds keinen Anspruch auf Bewilligung einer Förderung nach den Anhängen 1.1 bis 1.6 der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds habe.
- mir bekannt ist, dass eine Gewährung der hier beantragten Zuwendung nach Anhang 1.7 der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds für die Dauer der Gewährung eines Sicherstellungszuschlags nach II. der Sicherstellungszuschlags-Richtlinie ausgeschlossen ist.

Darüber hinaus erkläre ich, dass

- über mein Vermögen kein Insolvenzverfahren eröffnet bzw. kein Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens gestellt wurde.

Ich bestätige, dass ich den Inhalt des Antrags sowie des beigefügten Anhangs mit seinen Erläuterungen zur Kenntnis genommen habe und erkenne diesen ausdrücklich als für mich rechtsverbindlich an. Die im Anhang aufgeführten Erläuterungen sind Bestandteil dieses Antrags.

Bitte denken Sie daran, den mit  gekennzeichneten Nachweis in Kopie dem Antrag beizulegen.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragsarzt / Vertragspsychotherapeut 

Stempel Antragsteller

Checkliste	Liegt der KVB bereits vor	Sind dem Antrag beigefügt
Nachweis über die erfolglose Suche nach einem Praxisnachfolger innerhalb von zwölf Monaten vor Antragsstellung, jedoch nicht kurzfristiger als drei Monate vor Antragsstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Genehmigungsantrag – Anhang –



Wichtige Informationen, bitte aufmerksam lesen

Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter www.kvb.de/datenschutz. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gerne in Textform zu.

KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds:

Die vollständige KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds in der jeweils aktuellen Fassung finden Sie unter folgendem Link:

<https://www.kvb.de/mitglieder/praxisfuehrung/foerderungen>