

1.2 Standort der PJ-Lehrpraxis

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

2. Nachweise

- **Kooperationsvereinbarung**
zwischen der jeweiligen Universität und der eigenen PJ-Lehrpraxis, die **nicht vor dem 3. Mai. 2024** geschlossen worden sein darf
- **Bescheinigung über das Praktische Jahr nach den jeweils maßgeblichen ausbildungsrechtlichen Vorschriften bezüglich eines betreuten PJ-Studierenden**
Aus dieser Bescheinigung muss hervorgehen: der Name des betreuten PJ-Studierenden, der Ort der PJ-Lehrpraxis, der Beginn und das Ende des geförderten Ausbildungsabschnitts sowie dass der geförderte Ausbildungsabschnitt seitens des PJ-Studierenden vollständig absolviert wurde.
Hinweis: Es handelt sich dabei um das Dokument, dass der PJ-Studierende durch Sie ausfüllen lässt und bei der Universität mit dem Zweck der Anerkennung des PJ-Tertials einreicht.

3. Wichtige Hinweise

- **Es gelten die Bestimmungen der Richtlinie der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns zur Förderung der Einbeziehung hausärztlicher Vertragsarztpraxen in die Ausbildung im Rahmen des Praktischen Jahres gemäß Teil 3 Abschnitt B I. der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds (PJ-Lehrpraxen-RiLi).**
- Die Bewilligung einer Förderung ist für solche Antragsteller grundsätzlich ausgeschlossen, über deren Vermögen gemäß der Insolvenzordnung das **Insolvenzverfahren** eröffnet wurde oder ein Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens gestellt wurde.
- Soweit **Änderungen eintreten**, die sich auf die Gewährung der Förderung auswirken können, ist der Förderempfänger verpflichtet, diese Änderungen **der KVB unverzüglich mitzuteilen**.
- Im Falle einer Bewilligung der beantragten finanziellen Förderung **darf die KVB die Sozialdaten, die sich aus diesem Antrag ergeben, zum Zwecke einer Evaluation der Fördermaßnahme nach der o.g. Richtlinie erheben, speichern, nutzen und verarbeiten.** Eine Evaluation der Fördermaßnahme im Sinne der o.g. Richtlinie zielt darauf ab, deren Wirksamkeit in Bezug auf die Sicherstellung der vertragsärztlichen Versorgung zu ermitteln. Daneben darf die KVB die geförderte PJ-Lehrpraxis in einem Zeitraum von 10 Jahren ab Antragstellung zum Zwecke einer Befragung im Zusammenhang mit der Evaluation der Fördermaßnahme im Sinne der o.g. Richtlinie kontaktieren; diese Befugnis beinhaltet nur die Kontaktaufnahme.
- Zum Zwecke der Suche der Medizinstudierenden nach einer geeigneten PJ-Lehrpraxis **werden die geförderten PJ-Lehrpraxen auf der Homepage der KVB als PJ-Lehrpraxis veröffentlicht**; dies gilt unabhängig von der Dauer der Fördermaßnahme.

4. Optionale Angaben

Wie sind Sie auf die PJ-Förderung der KVB aufmerksam geworden?
(Zutreffendes Ankreuzen, Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> KVB-Website | <input type="checkbox"/> Kolleginnen / Kollegen |
| <input type="checkbox"/> KVB-Forum | <input type="checkbox"/> Messe / Veranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Social Media | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

5. Ihre Kontoverbindung

Auf dieses Konto überweisen wir nach der Bewilligung Ihres Antrags die Fördersumme.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Bitte denken Sie daran, die beiden mit  gekennzeichneten Nachweise in Kopie dem Antrag beizulegen.

Die KVB behält sich vor, weitere Unterlagen anzufordern, sofern dies zur Klärung der Fördervoraussetzungen erforderlich ist.

Die im Anhang aufgeführten Informationen sind Bestandteil dieses Antrags.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich den Inhalt dieses Antrags mit seinen Hinweisen und Erläuterungen sowie den beigefügten Anhang mit seinen Informationen zur Kenntnis genommen habe.

Ich erkenne die Fördervoraussetzungen der *Richtlinie der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns zur Förderung der Einbeziehung hausärztlicher Vertragsarztpraxen in die Ausbildung im Rahmen des Praktischen Jahres gemäß Teil 3 Abschnitt B I. der KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds (PJ-Lehrpraxen-RiLi)* als Rechtsgrundlage der Förderung ausdrücklich an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Stempel Antragsteller

**Anhang
zum**

**Antrag zur finanziellen Förderung der Einbeziehung hausärztlicher Vertragsarztpraxen im Rahmen des
Praktischen Jahres für den Ausbildungsabschnitt Allgemeinmedizin**



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.

Die vollständige **PJ-Lehrpraxen-RiLi** der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns finden Sie unter folgendem Link: <https://www.kvb.de/mitglieder/praxisfuehrung/foerderungen>

Die vollständige **KVB-Sicherstellungsrichtlinie-Strukturfonds** der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns in der jeweils aktuell gültigen Fassung finden Sie unter folgendem Link (bei „Rechtliche Grundlage“):
<https://www.kvb.de/mitglieder/praxisfuehrung/foerderungen>

Einsendung des Antragsformulars an:

Bevorzugt per E-Mail an: PJ-Lehrpraxenfoerderung@KVB.de

Alternativ postalisch an: Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB)
Sicherstellung
„PJ-Lehrpraxenförderung“
Elsenheimerstr. 39
80687 München