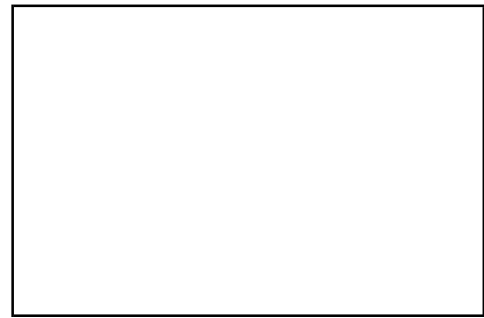


Zulassungsausschuss für Ärzte
- Hamburg -
Postfach 76 06 20
22056 Hamburg



Praxisstempel

Antrag auf Umwandlung einer genehmigten Anstellung in eine Zulassung

Hinweis: Im Folgenden wird aus Vereinfachungsgründen als geschlechtsneutrale Bezeichnung die männliche Form verwendet. Zudem werden unter der Bezeichnung "Vertragsarzt" auch Vertragspsychotherapeuten (einschließlich Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten) verstanden.

Datenschutz: Die Information der betroffenen Person bei der Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 und 14 DSGVO der Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg (KVH) finden Sie im Internet unter: <https://www.kvhh.net/de/praxis/recht-vertraege/datenschutz.html>. Sofern Sie keinen Internetzugang haben oder aus sonstigen Gründen eine Übersendung in Papierform wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit.

Name des Antragstellers

(ggf. Titel) Vorname Name / Name des Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ) / Name der Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)

Name des derzeitigen Angestellten

(ggf. Titel) Vorname Name

Fachgebiet (ggf. Schwerpunktbezeichnung) des derzeitigen Angestellten

Zu wann soll die Umwandlung erfolgen? (Empfehlung: Beginn eines Quartals)

	.		.						

Mit welchem Faktor wurde die Anstellung genehmigt?

- 0,5 (Arbeitszeit über 10 bis 20 Stunden/Woche) (siehe unter **A**)
- 0,75 (Arbeitszeit über 20 bis 30 Stunden/Woche) (siehe unter **B**)
- 1,0 (Arbeitszeit über 30 Stunden/Woche) (siehe unter **C**)

Kann die Praxis in den derzeitigen Räumlichkeiten fortgeführt werden?

- ja
- nein

Hinweis: Eine Anstellung kann nur umgewandelt werden, sofern der Umfang der Tätigkeit des angestellten Arztes mindestens einem halben Versorgungsauftrag entspricht.

A - Umwandlung einer Anstellung mit dem Faktor 0,5 (Arbeitszeit über 10 bis 20 Stunden / Woche)

- Die hälftige Zulassung soll der derzeitige Angestellte erhalten.
- ➔ Bitte beachten Sie, dass hier ein Zulassungsantrag des derzeitigen angestellten Arztes einzureichen ist.
(Den Antrag "Antrag auf Zulassung als Vertragsarzt / Vertragspsychotherapeut nach Umwandlung einer Anstellung" finden Sie unter dem Stichwort "Zulassung" auf der Homepage www.kvhh.net)
- Für die hälftige Zulassung beantrage ich die Durchführung eines Nachbesetzungsverfahrens.
- ➔ Bitte beachten Sie, dass hier Angaben zur Ausschreibung einzureichen sind.
(Das Formular "Angaben zur Ausschreibung eines Vertragsarztsitzes" finden Sie unter dem Stichwort "Ausschreibung / Nachbesetzungsverfahren" oder unter dem Stichwort "Nachbesetzungsverfahren" auf der Homepage www.kvhh.net)

B - Umwandlung einer Anstellung mit dem Faktor 0,75 (Arbeitszeit über 20 bis 30 Stunden / Woche)

- Die dreiviertel Zulassung soll der derzeitige Angestellte erhalten.
- ➔ Bitte beachten Sie, dass hier ein Zulassungsantrag des derzeitigen angestellten Arztes einzureichen ist.
(Den Antrag "Antrag auf Zulassung als Vertragsarzt / Vertragspsychotherapeut nach Umwandlung einer Anstellung" finden Sie unter dem Stichwort "Zulassung" auf der Homepage www.kvhh.net)
- Für die dreiviertel Zulassung beantrage ich die Durchführung eines Nachbesetzungsverfahrens.
- ➔ Bitte beachten Sie, dass hier Angaben zur Ausschreibung einzureichen sind.
(Das Formular "Angaben zur Ausschreibung eines Vertragsarztsitzes" finden Sie unter dem Stichwort "Ausschreibung / Nachbesetzungsverfahren" oder unter dem Stichwort "Nachbesetzungsverfahren" auf der Homepage www.kvhh.net)

C - Umwandlung einer Anstellung mit dem Faktor 1,0 (Arbeitszeit über 30 Stunden / Woche)

- Die Zulassung soll der derzeitige Angestellte erhalten.
- ➔ Bitte beachten Sie, dass hier ein Zulassungsantrag des derzeitigen angestellten Arztes einzureichen ist.
(Den Antrag "Antrag auf Zulassung als Vertragsarzt / Vertragspsychotherapeut nach Umwandlung einer Anstellung" finden Sie unter dem Stichwort "Zulassung" auf der Homepage www.kvhh.net)
- Für die Zulassung beantrage ich die Durchführung eines Nachbesetzungsverfahrens.
- ➔ Bitte beachten Sie, dass hier Angaben zur Ausschreibung einzureichen sind.
(Das Formular "Angaben zur Ausschreibung eines Vertragsarztsitzes" finden Sie unter dem Stichwort "Ausschreibung / Nachbesetzungsverfahren" oder unter dem Stichwort "Nachbesetzungsverfahren" auf der Homepage www.kvhh.net)

Gebühr

Für diesen Antrag wird eine Gebühr in Höhe von **120,00 €** (§ 46 Abs. 1 lit c Ärzte-ZV) erhoben, die mit der Stellung des Antrags fällig wird. Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass diese von meinem/ unseren aktuell gültigen Honorar-Konto bei der KVH abgebucht wird.

Falls erforderlich, bitte diese Seite kopieren und anhängen.

Ort und Datum	Unterschrift	Name in Druckbuchstaben
Ort und Datum	Unterschrift	Name in Druckbuchstaben
Ort und Datum	Unterschrift	Name in Druckbuchstaben