



E-Mail: [ZA@KVWL.de](mailto:ZA@KVWL.de) Fax: 0231 9432-3927

Antrag auf Durchführung eines Nachbesetzungsverfahrens  
zur Ausschreibung eines Vertragsarztsitzes

Antragsteller: Praxisinhaber

Name:	
Vorname:	
Titel (akad. Grad):	

Praxisanschrift:

PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	

Telefon:		FAX:	
----------	--	------	--

E-Mail:	
---------	--

--

Facharztbezeichnung und ggf. Schwerpunkt/Zusatzbezeichnung

BSNR:	
-------	--

Schriftwechsel soll erfolgen an:

- Praxisanschrift  Privatanschrift

Privatanschrift (optional):

PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	

- bevollmächtigten Rechtsanwalt

Name:

**Angaben zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung**

Tätigkeit wird zurzeit ausgeübt in einer/einem

- Einzelpraxis
- Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)
- überörtlichen BAG
- Medizinischen Versorgungszentrum (MVZ)

derzeitiger Versorgungsauftrag:

- Zulassung mit folgendem Versorgungsauftrag
  - voll
  - drei Viertel
  - hälftig
- Anstellung mit folgendem Faktor (nur auszufüllen bei Ausschreibung des Angestelltensitzes)
  - 1,0
  - 0,75
  - 0,5
  - 0,25

<b>Name des angestellten Arztes:</b>	
--------------------------------------	--

<b>ggf. Hinweise zur Versorgungssituation (Versorgungsschwerpunkt, Altersstruktur)</b>

Knappschaftsarzt:  ja  nein

**Nur für Fachärzte für Innere Medizin oder Kinder- und Jugendmedizin**

Ich nehme Teil an der

- hausärztlichen Versorgung
- fachärztlichen Versorgung

**Inhalt der Ausschreibung**

Die Ausschreibung wird für folgenden Versorgungsauftrag beantragt:

- voll
- drei Viertel
- hälftig
- ein Viertel

Der Ausschreibungstext soll den Hinweis „Gründung einer BAG geplant“ enthalten.

- ja
- nein

## Zeitpunkt der Praxisübergabe

sofort  nach Vereinbarung

Quartal:

## Anzahl der Veröffentlichungen

fortlaufend  einmalig

## Angaben zum gewünschten Nachfolger

Nachfolger ist noch nicht bekannt

Nachfolger ist bekannt:

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Titel (akad. Grad):</b>	

Privilegierter Personenkreis:

- Ehegatte/Lebenspartner  Kind
- angestellter Arzt<sup>1</sup>  BAG-Partner<sup>1</sup>
- Arzt, der eine mindestens fünf Jahre andauernde vertragsärztliche Tätigkeit in einem Gebiet ausgeübt hat, in dem der Landesausschuss nach § 100 Abs. 1 SGB V das Bestehen von Unterversorgung festgestellt hat, sofern die Tätigkeit nach dem 23.07.2015 erstmalig aufgenommen wurde.
- Arzt, der sich verpflichtet, die Praxis in ein anderes Gebiet des Planungsbereichs zu verlegen, in dem nach Mitteilung der KVWL aufgrund einer zu geringen Ärztedichte ein Versorgungsbedarf besteht.
- Arzt, der bei der Nachbesetzung Festlegungen nach § 101 Abs. 1 S. 8 SGB V befolgt.

**<sup>1</sup>Privilegierter Personenkreis ist: angestellter Arzt oder BAG-Partner des abgebenden Arztes, sofern das Anstellungsverhältnis oder der gemeinschaftliche Praxisbetrieb vor dem 05.03.2015 begründet wurde. Für den nach dem 05.03.2015 genehmigten angestellten Arzt oder BAG Partner muss eine mindestens dreijährige gemeinsame Tätigkeit mit dem abgebenden Arzt vorliegen. Zum privilegierten Personenkreis gehören keine angestellten oder zugelassenen Ärzte im Jobsharing. Ausnahme: Jobsharing-Partner ist bereits 3 Jahre im Jobsharing tätig.**

## Antragsgebühr

- Hiermit erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass die nach § 46 Ärzte-ZV entstandene(n) Gebühr(en) in Höhe von 120,00 EUR von der Vertragsabrechnung bei der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe dem Konto der Buchhaltung gutgeschrieben wird.

## Erklärung zur Datenerhebung:

- Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe nach § 285 Abs. 1 SGB V die vorstehenden Daten zu meiner Person zur Durchführung des beantragten Verwaltungsverfahrens erhebt. Änderungen bzgl. der erhobenen Daten werde(n) ich/wir der KVWL mitteilen.

Bitte beachten Sie die [Erläuterungen](#) zu der Antragsstellung und unsere [Antragsfristen](#).

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Praxisinhabers/ aller Partner der BAG/ des Geschäftsführers des MVZ)