

# **KURZKONZEPT** zur Gründung eines Kindermedizinischen Zentrums Kinder-Primärversorgungszentrums

## ***(TEAM-)NAME***

Gründer\*in 1

Gründer\*in 2

Gründer\*in 3

Gründer\*in 4

*Ort, Datum*

---

## Inhalt

<b>1</b>	<b>Motivation und Gründer*innenteam.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Standort und Objekt.....</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Personal.....</b>	<b>4</b>

## 1 Motivation und Gründer\*innenteam

### **Leitfragen:**

- Warum wollen Sie ein KIZ / Kinder-PVE gründen?
- Wie lautet Ihr gemeinsamer Auftritt? (Team-Name)
- Wer sind Sie (Name, Anschrift, Kontaktdaten) und welche Ausbildung, Qualifikationen bringen Sie mit?
- Welche sind Ihre geplanten Rollen im KIZ/Kinder-PVE zur Besetzung der erforderlichen Kassenplanstellen (Ordinationsinhaber\*in, Gesellschafter\*in bzw. angestellten Ärzt\*in, inkl. Stundenausmaß der Anstellung)
- Wann planen Sie die Inbetriebnahme des KIZ / der Kinder-PVE und garantieren somit die erforderlichen Kriterien?

**Hier ist Platz für Ihre Ausführung**

## 2 Standort und Objekt

### **Leitfragen (Objekt):**

- Haben Sie eine bestehende Ordination, die Sie zu einem KIZ / einer Kinder-PVE weiterentwickeln möchten?
- Haben Sie bereits ein neues Objekt in Aussicht? Wenn ja, was ist der Status des Projekts?
- Wie lautet die genaue Adresse Ihres geplanten Standortes?
- Wie sehen Ihre Räumlichkeiten aus? (Anzahl der Räume, Größe)
- Wie ist Ihr Standort erreichbar? (Parkplätze in fußläufiger Entfernung, Anbindung an den öffentlichen Nahverkehr)

**Hier ist Platz für Ihre Ausführung**

### 3 Personal

 **Leitfragen:**

- Wie ist Ihre zukünftige Ordination personell aufgestellt?
- Welche Berufsgruppen im Team sind bereits vorhanden?
- Welche zusätzlichen Berufsgruppen werden noch benötigt und wie viele davon?
- In welchem Stundenausmaß sollen die Berufsgruppen (ggf. auf Honorarbasis) eingebunden werden?
- Welche Überlegungen zur Lehrpraxis und Ausbildungskooperationen gibt es?

**Hier ist Platz für Ihre Ausführung**