|  |
| --- |
| Gesuch um Bewilligung[[1]](#footnote-1) |

eines Pilotprojekts gemäss Artikel 59*b* des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung (KVG) und Artikel 77*l–*77*r* der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV).

**1. Angaben zum Gesuchsteller / zu den Gesuchstellern**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Angaben zum Gesuchsteller (gemäss Handelsregistereintrag) | |
|  | |
| Name:  Adresse:  Telefon:  E-Mail:  Website:  Kontaktperson: |  |
| *Falls Ihr Gesuch von mehreren Gesuchstellern eingereicht wird, bitten wir Sie, die Kontaktdaten der weiteren Gesuchsteller anzugeben, indem Sie die nachfolgende Aufstellung gegebenenfalls kopieren:* | |
| * 1. Zusätzlicher Gesuchsteller | |
|  | |
| Name:  Adresse:  Telefon:  E-Mail:  Website:  Kontaktperson: |  |
|  | |

**2. Kurzbeschreibung**

**2.1 betroffene(r) Bereich(e)**

Bitte geben Sie den/die von Ihrem Pilotprojekt betroffenen Bereich(e) an (Mehrfachnennungen möglich):

☐ Leistungserbringung im Auftrag der obligatorischen Krankenpflegeversicherung anstelle der Vergütung der Leistungen;

☐ Übernahme von Leistungen im Ausland ausserhalb der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit nach Artikel 34 Absatz 2;

☐ Einschränkung der Wahl des Leistungserbringers;

☐ einheitliche Finanzierung von stationären und ambulanten Leistungen;

☐ Förderung der koordinierten und der integrierten Gesundheitsversorgung;

☐ Stärkung der Qualitätsanforderungen;

☐ Förderung der Digitalisierung.

|  |
| --- |
| Bemerkungen: |

**2.2 Projektzusammenfassung**

|  |
| --- |
| *Bitte fassen Sie das Projekt kurz zusammen und beschreiben Sie es in groben Zügen (max. 1 Seite).* |

**2.3 verfolgte(s) Ziel(e)**

Bitte geben Sie an, welche(s) der folgenden drei Ziele mit Ihrem Pilotprojekt verfolgt wird/werden (Mehrfachnennungen möglich):

☐ Kostendämpfung

☐ Stärkung der Qualitätsanforderungen

☐ Förderung der Digitalisierung

|  |
| --- |
| Bemerkungen: |

**3. Ausführliche Beschreibung**

**3.1 Geplante Massnahmen:**

|  |
| --- |
| *Bitte geben Sie an, welche Massnahmen geplant sind, und* ***für jede Massnahme:***   * *inwiefern diese im Vergleich zum geltenden Recht innovativ ist;* * *was sie von dem unterscheidet, was bereits in den geltenden gesetzlichen Bestimmungen vorgesehen ist.* |

**3.2 Abweichungen von den geltenden gesetzlichen Bestimmungen:**

Nennen Sie die Bestimmungen des KVG und der KVV, von denen mit den in Abschnitt 3.1 aufgeführten Massnahmen abgewichen werden soll. Beschreiben Sie daneben die Regelung, die stattdessen gelten würde bzw. machen Sie einen Vorschlag für eine neue Formulierung:

|  |  |
| --- | --- |
| **Geltende Bestimmung** | **Beschreibung der Ausnahmeregelung** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.3 Erwartete Wirkung:**

|  |
| --- |
| *Beschreiben Sie bitte die erwartete Wirkung des Pilotprojekts.* |

**4. Räumlicher Anwendungsbereich:**

|  |
| --- |
| *Bitte geben Sie an, ob das Pilotprojekt die gesamte Schweiz, bestimmte Regionen (wenn ja, welche) oder das Ausland (wenn ja, welche Staaten) betrifft.* |

**5. Teilnahmekriterien**

|  |
| --- |
| *Bitte nennen Sie die Kriterien für die Teilnahme am Projekt und die Frist, innerhalb derer der Widerruf der Zustimmung zur Teilnahme wirksam wird.* |

## 6. Auswirkungen

Wir bitten Sie, die Auswirkungen des geplanten Pilotprojekts auf die folgenden Akteure des Gesundheitswesens darzulegen:

1. Versicherte

|  |
| --- |
|  |

1. Versicherer

|  |
| --- |
|  |

1. Leistungserbringer

|  |
| --- |
|  |

1. Kantone

|  |
| --- |
|  |

**7. Finanzierungskonzept**

|  |
| --- |
| *Bitte geben Sie an, wie das Projekt und seine Evaluationen finanziert werden sollen. Alle Finanzierungsquellen sind aufzuführen, insbesondere Eigenmittel (z. B. übernommene Personal-, Infrastruktur- und Materialkosten) sowie andere Zuschüsse und Beiträge. Bitte reichen Sie auch eine schriftliche Vereinbarung (E-Mail oder Brief) ein, die das Einverständnis der finanziellen Projektträger belegt. Das Finanzierungskonzept kann als Anlage beigefügt werden; geben Sie dies einfach unter Punkt 10 an.* |

**8. Evaluationsplan für das Projekt**

|  |
| --- |
| *Bitte geben Sie an, wie das Projekt evaluiert werden soll. Wir verweisen zu Ihrer Information auf die Evaluationsstandards der Schweizerischen Evaluationsgesellschaft (SEVAL-Standards). Der Evaluationsplan kann als Anlage beigefügt werden; geben Sie dies einfach unter Punkt 10 an.* |

**9. Zeitplan für die Durchführung des Projekts und der Evaluationen**

|  |
| --- |
| *Führen Sie die einzelnen Hauptetappen des Projekts sowie die Meilensteine und die Aktivitäten für jede Etappe auf. Verwenden Sie dazu ein Gantt-Diagramm. Der Zeitplan kann als Anlage beigefügt werden; geben Sie dies einfach unter Punkt 10 an.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | |
|  | |  |
|  | |  |
|  |  |  |
| Ort und Datum: | | Name des Gesuchstellers |
|  | |  |
|  | |  |
|  |  |  |
|  | | Unterschrift des Gesuchstellers |

**10. Liste der erforderlichen Unterlagen des Gesuchstellers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | * Von allen Gesuchstellern unterzeichnetes Gesuchsformular |  |
|  | * Evaluationsplan |  |
|  | * Finanzierungsplan |  |
|  | * Zeitplan für die Ausführung |  |

**11. Weitere vom Gesuchsteller eingereichte Dokumente**

*Sie haben die Möglichkeit, Ihr Gesuch mit anderen als den bereits erwähnten Anlagen zu dokumentieren. Wenn dies der Fall ist, bitten wir Sie, diese Anlagen unten anzugeben:*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Alle Informationen zu den Pilotprojekten und zum Bewilligungsgesuch sind auf der Website [Pilotprojekte (admin.ch)](https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/versicherungen/krankenversicherung/krankenversicherung-pilotprojekte.html) zu finden. [↑](#footnote-ref-1)