



Gesuch um Mitfinanzierung einer Praxisassistenten durch den Kanton Luzern

A. gewünschter Start

Datum: _____ 6 Monate à 100%
 12 Monate à 50%

- Teilnahme über IHAM&CC Luzern
 Teilnahme über LUKS (Punkt B. überspringen – direkt zu Punkt C.)

B. Mitfinanzierung (nur für Teilnehmer IHAM&CC Luzern)

Unterstützt werden folgende 2 Modelle mit dem aufgeführten Lohnansatz. Bitte gewünschtes Modell einkreisen:

Modell	BG %	Dauer Monate	Bruttolohn PAA (inkl. Anteil 13. ML)	Lohnkosten Lehrpraktiker (ca.)
			Lohn pro Monat	inkl. Arbeitgeber-Beiträge (50 %) Lohn pro Monat
1	100	6	Fr. 8'504.15	Fr. 4'700.- (BVG)*
2	50	12	Fr. 4'252.10	Fr. 2'393.- (BVG)*

* Allfällige höhere BVG Abgaben vorbehalten

C. Eignung Lehrpraktiker/in (LP)

- FMH-anerkannte/r Lehrpraktiker/in*
 WHM-Einführungskurs für Lehrpraktiker/innen besucht (ehemals KHM-Kurs)*

* Falls Gruppenpraxis: gilt für alle an der Lehre beteiligten Lehrpraktiker/innen

Name / Vorname _____
 Strasse _____
 PLZ / Ort _____
 Email: _____
Kontakt erfolgt per Email! _____

Facharzttitle:

- Allgemeine Innere Medizin
 Kinder- und Jugendmedizin
 andere: _____

Praxis

Praxis-Name _____
 Adresse _____
 Telefon _____
 Einzelpraxis Doppelpraxis Gruppenpraxis



D. Eignung Praxisassistentzärztin/-arzt (PAA)

- Inhaber/in Schweizer Arzt Diplom
- Inhaber/in eines vom Bundesamt für Gesundheit (BAG) anerkannten ausländischen Arzt Diploms
- Mitglied jHaS
- mind. 2 Jahre (bei BG 100%) FMH anerkannte Weiterbildung bis zum Beginn der Praxisassistentz, davon:
 - mind. 2 Jahre (bei BG 100%) FMH anerkannte Weiterbildung in der Schweiz (bis zum Beginn der Praxisassistentz)
 - AIM als angestrebter Facharzt titel: mind. 1 Jahre (bei BG 100%) FMH anerkannte Weiterbildung in der Inneren Medizin
 - KJM als angestrebter Facharzt titel: mind. 2 Jahre (bei BG 100%) FMH anerkannte Weiterbildung in der Pädiatrie
- Schnuppertag in der Lehrpraxis durchgeführt

Bisher absolvierte, FMH anerkannte Weiterbildung zum Facharzt titel AIM/KJM
(in Wochen zu 100%, Teilzeit umgerechnet) _____

Bisher absolvierte, FMH anerkannte Praxisassistentzen
(in Wochen zu 100%, Teilzeit umgerechnet) _____

Bisher absolvierte, FMH anerkannte Praxisvertretungen
(in Wochen zu 100%, Teilzeit umgerechnet) _____

Erfahrungsstufe (volle Weiterbildungsjahre zu 100%, Teilzeit umgerechnet) _____

Name / Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Email: _____

Kontakt erfolgt per Email! _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

angestrebter Facharzt titel:

- Allgemeine Innere Medizin Kinder- und Jugendmedizin

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit ihrer Angaben und akzeptieren die Rahmenbedingungen, wie sie in den **Richtlinien für Lehrpraxen sowie im Merkblatt Praxisassistentzprogramm Kanton Luzern** beschrieben sind. Falschangaben können die sofortige Rückforderung allfällig geleisteter Beiträge zur Folge haben.

Datum

Die/der LP Die/der PAA

Dieses Gesuch (inkl. Unterlagen gemäss Checkliste) **muss 2-3 Monate vor Beginn der Praxisassistentz** eingereicht sein bei:

Institut für Hausarztmedizin & Community Care Luzern
„Praxisassistentz“
Schwanenplatz 7
6004 Luzern