

Absender

, den

**Landkreis Hameln-Pyrmont
Amt für Feuerwehr/Katastrophenschutz/Rettungsdienst
Süntelstraße 9
31785 Hameln**

Antrag auf Gewährung einer Landeszuwendung
nach § 23 in Verbindung mit § 44 Landeshaushaltsordnung
zur Förderung der Anschaffung von Informationstechnik zur Nutzung des
webbasierten Notfallmanagementsystems für Krankenhäuser (Richtlinie IVENA)

1. **Antragsteller**

Name /Bezeichnung/ Anschrift

[Redacted area for Name /Bezeichnung/ Anschrift]

Auskunft erteilt

[Redacted area for Auskunft erteilt]

Telefonnummer

[Redacted area for Telefonnummer]

Bankverbindung

[Redacted area for Bankverbindung]

Verantwortliche Person für die Bewirtschaftung der Zuwendung

[Redacted area for Verantwortliche Person für die Bewirtschaftung der Zuwendung]

Die Zuwendung wird als nicht rückzahlbarer Zuschuss in Form einer Anteilsfinanzierung zur Projektförderung gewährt.

Die Höhe der Zuwendung beträgt für die Anschaffung der digitalen Infrastruktur zur Nutzung von IVENA durch **ein Krankenhaus sowie eine Rettungsleitstelle** bis zu 80 % der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben, **höchstens 5.000,- €** pro Bewilligungsjahr.

Die Zuwendung erhöht sich für **jedes weitere Nds. Krankenhaus**, das in dem Einzugsgebiet der jeweiligen Rettungsleitstelle an IVENA teilnimmt, um bis zu 80% der zuwendungsfähigen Ausgaben, **maximal um 3.800 €** pro Bewilligungsjahr.

Auch Krankenhäuser und Rettungsleitstellen, die bereits an der Pilotphase in Niedersachsen an IVENA teilgenommen haben, können Zuwendungen nach dieser Richtlinie erhalten. Voraussetzung ist, dass die Pilotphase spätestens zum Zeitpunkt der Bewilligung der Zuwendung beendet ist.

2. Zuwendungsbetrag

Es wird die Gewährung einer Zuwendung beantragt in Höhe von

 Euro.

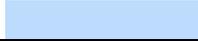
Die beantragten Mittel werden folgendermaßen benötigt:

Krankenhaus / Letztempfänger		
<u>Name und Anschrift</u>	<u>Förderzeitraum</u>	<u>Beantragter</u> <u>Förderbetrag</u>

3. Ziele und Zielwerte

Ziel ist die Stärkung der Patientensicherheit in der Notfallversorgung durch eine landesweite Verbesserung der überregionalen Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern und Rettungsdienst, um Zeitverzögerungen während der Behandlung von Notfallpatientinnen und -patienten zu minimieren.

4. Finanzierungsplan

Gesamtkosten des Projektes/Vorhabens			Euro
Eigenmittel			Euro
Zuwendung Land Niedersachsen			Euro

5. Bestätigung

- Der Antragsteller erklärt, dass er mit der Maßnahme noch nicht begonnen hat.
- Der Antragsteller versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antraggemachten Angaben.



Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Antragstellers (Name in Druckbuchstaben)