|  |
| --- |
| **Steigerung und Weiterentwicklung des digitalen Reifegrades des öffentlichen Gesundheitsdienstes in Deutschland**  **Inhaltliches Konzept zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses**  **für eine Ländermaßnahme** |

**Projektinformationen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art der Maßnahme**(zutreffendes auswählen) | Koordinierte Ländermaßnahme | ELFA-Maßnahme |
| **Titel des Vorhabens** |  | |
| **Projektlaufzeit** (in Monaten) |  | |
| **Mittelbedarf gesamt** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Koordinierendes Land** (alle Felder sind auszufüllen) |
| **Name der Einrichtung** | *\*Pflichtfeld* |
| Straße, Hausnummer | *\*Pflichtfeld* |
| Postleitzahl | *\*Pflichtfeld* |
| Ort | *\*Pflichtfeld* |
| Bundesland | *\*Pflichtfeld* |
| **Projektleitung/Ansprechperson (Vorname Name)** | *\*Pflichtfeld* |
| Mittelbedarf je Einrichtung bzw. Bundesland | *\*Pflichtfeld* |
| Telefonnummer | *\*Pflichtfeld* |
| E-Mail | *\*Pflichtfeld* |

Tabelle 1

**Alle kooperierenden Länder sind in der Anlage aufzulisten** *(siehe Anlage)*

Digitale Reife, Ziele und Konzeption des Projektes

* 1. Ziele und Maßnahmen des Projektes *(siehe Ausfüllhilfe)*
     1. Kurze Beschreibung des Anwendungsfalls *(siehe Ausfüllhilfe)*
     2. Kurze Beschreibung des Potenzials einer Steigerung des digitalen Reifegrades für andere Bundesländer und die Einrichtungen des ÖGD *(siehe Ausfüllhilfe)*
     3. Adressierte Dimensionen und Subdimensionen des Reifegradmodells:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dimension**  *Bitte wählen Sie die Dimension aus, der die Maßnahme zugeordnet ist* | **Subdimension**  *Bitte wählen Sie die der Dimension zugehörige Subdimension aus* | **Ziel** | **Maßnahmeninhalt und Risiken**  *stichpunktartig* |
| **1** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
| **2** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
| **3** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
| **4** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
| **5** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
| **6** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
| **7** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
| **8** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |

Tabelle 2

* + 1. Bestätigung Ausschluss Doppelförderung und Abstimmung mit anderen Ländermaßnahmen

Der Antragsteller bestätigt, dass er für die hier beantragten Projektinhalte keine Fördermittel aus anderen Förderprogrammen erhält.

Der Antragsteller bestätigt, dass er andere Ländermaßnahmen zur Kenntnis genommen hat und eine Abstimmung erfolgte.

* + 1. Zusätzliche Erläuterungen *(siehe Ausfüllhilfe)*
  1. Umsetzung des Vorhabens und Arbeitsplan
     1. Kurze Darstellung des Arbeitsplans *(siehe Ausfüllhilfe)*
     2. Zeit- und Meilensteinplan *(siehe Ausfüllhilfe)*

Projektzeitraum Monat 1 (ab Projektstart) bis Monat 24.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jahr 20xx -Qx** | | | **Jahr 20xx -Qx** | | | **Jahr 20xx -Qx** | | | **Jahr 20xx -Qx** | | | **Jahr 20xx -Qx** | | | **Jahr 20xx -Qx** | | | **Jahr 20xx -Qx** | | | **Jahr 20xx -Qx** | | |
| **Monat** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** |
| Maßnahme x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maßnahme y |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ma0nahme z |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MS 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MS 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MS 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MS = Meilenstein; Q = Quartal

1. Nutzung und Verwertung der Projektergebnisse *(siehe Ausfüllhilfe)*
2. Finanzierungsplan
   1. Gesamtausgaben des Vorhabens *(siehe Ausfüllhilfe)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beantragte Fördermittel** | **€** |
| **Projektbezogenes Personal** |  | € |
| Mitarbeiter/Mitarbeiterin xy für |  | € |
| NN für |  | € |
| **Investitionen (bspw. Geräte, Software)** |  | € |
| Server 1 |  | € |
| Software xy |  | € |
| Z Lizenzen für Software xy |  | € |
| **Vergabe von Aufträgen** |  | € |
| Entwicklung von Software an xy |  | € |
| Beratung zu Datenschutzkonzept |  | € |
| Beratung zur Erstellung des inhaltlichen Konzeptes |  | € |
| **Sonstige Ausgaben (bspw. Material, Reisen)** |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
| **Gesamtausgaben des Vorhabens** |  | € |

Tabelle 3: Gesamtausgaben

* + 1. Erläuterung der Ausgaben *(siehe Ausfüllhilfe)*

1. Anlagen *(siehe Ausfüllhilfe*)

* …
* …