

**Antragsunterlagen zur pauschalen Förderung von
Selbsthilfeorganisationen auf Landesebene
durch die GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe
im Land Berlin für das Förderjahr 2021 ¹
gemäß § 20h SGB V**

Damit die gesetzlichen Krankenkassen und ihre Verbände über eine Förderung entscheiden können, ist die Mitwirkung der Selbsthilfeorganisationen gesetzlich vorgeschrieben (vgl. § 60 SGB I). Die folgenden Angaben werden für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages auf Förderung nach § 20h SGB V benötigt. Eine fehlende Mitwirkung kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen.

Änderungen im Antragsvordruck durch den Antragsteller sind nicht zulässig.

Zu den Antragsunterlagen gehören die nachstehenden Anlagen:

Antrag

Anlage 1: Strukturhebungsbogen

Anlage 2: Liste der Selbsthilfegruppen der Selbsthilfeorganisation

Anlage 3: Gesamtfinanzierung

Anlage 4: Qualitätsgeprüfte Homepage

Anlage 5: Information zum Datenschutz

Anlage 6: Verwendungsnachweis

Anlage 7: Merkblatt und Kontaktdaten

¹ Antragsfrist für die Einreichung von Förderanträgen ist der **31. Januar 2021 (Poststempel)** für das Förderjahr 2021.

Erstantrag

Folgeantrag

(Bitte Reg.-Nr. des Vorjahres angeben)

Name des Antragstellers (der Selbsthilfeorganisation auf Landesebene):

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Fax:

Internet:

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

IBAN:

Kontonummer:

IBAC:

Nennung des/der vertretungsberechtigten Ansprechpartners/in für Rückfragen zum Antrag:

Name:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Sind außergewöhnliche Veränderungen für das Antragsjahr 2021 zu erwarten, z.B. Einnahmen (Erbschaften o.a.) oder Einnahmeausfälle?

Ja (bitte auf gesondertem Blatt erläutern)

Nein

Bitte tragen Sie hier ein, in welcher Höhe Sie Fördermittel beantragen!

Höhe der beantragten Fördermittel	€
--	---

Folgende Anlage ist diesem Antrag beigelegt und auszufüllen: (bitte ankreuzen)			
	liegt bereits vor	ist beigelegt	wird nachgereicht bis
1) Datenverwendungserklärung*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vom Antragsteller sind zusätzlich beigelegen: (bitte ankreuzen)			
2) Aktuelle Satzung*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3) Aktueller Körperschaftssteuer-Freistellungsbescheid des Finanzamtes*	gültig bis background-color: #cccccc;	<input type="checkbox"/>	
4) Mitteilung über die letzte Entlastung des Vorstandes durch die Mitglieder- bzw. Delegiertenversammlung (Auszug aus dem Protokoll der Mitgliederversammlung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5) Verwendungsnachweis des Vorjahres			Spätestens bis
a) Tätigkeitsbericht des Vorjahres (nur Selbsthilfetätigkeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.03.2021**
b) Zahlenmäßiger Nachweis des Vorjahres (nur Selbsthilfetätigkeit, Anlage 3 und 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.03.2021**
6) Haushaltsplan (geplante Einnahmen und Ausgaben) für das Antragsjahr (Anlage 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.03.2021**
7) Erläuterung von Rücklagen (sofern diese bestehen und nicht als eigene Mittel eingesetzt werden).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.03.2021**
8) Vorjahresbericht des Kassen- bzw. Wirtschaftsprüfers mit Unterschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9) Nachweis der Veröffentlichung der Förderung durch die GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin (mit Förderbetrag) auf der Homepage (Anlage 6, Punkt 4).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Unterlagen sind nur beim Erstantrag oder bei Änderungen gegenüber dem Vorjahresantrag einzureichen.

** Eine Förderung kann nur erfolgen, wenn die gekennzeichneten Unterlagen bis spätestens 31.03.2021 vorliegen.

Der Antragsteller erklärt, dass

- die Angaben im Antrag richtig und vollständig sind.
- er über eine ordnungsgemäße Geschäfts- und Buchführung und eine entsprechende Verwaltung verfügt.

Mit der Unterschrift bestätigt die Selbsthilfeorganisation sowohl ihre Antragstellung auf Pauschalmittel gemäß § 20h SGB V. Der Antragsteller verpflichtet sich weiter, die finanziellen Zuschüsse der Krankenkassen/-verbände zweckgebunden gemäß § 20h SGB V zu verwenden. Die Krankenkassen/-verbände behalten sich im Einzelfall vor, detaillierte Nachweise über die Mittelverwendung beim Förderempfänger anzufordern. Die Krankenkassen/-verbände behalten sich im Einzelfall vor, die ordnungsgemäße Verwendung der pauschalen Fördermittel zu prüfen. Bei vorsätzlich falschen oder grob fahrlässigen Angaben sind die Krankenkassen/-verbände berechtigt, die finanziellen Zuwendungen zurückzufordern.

Ort, Datum

1. Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

Ort, Datum

2. Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

Strukturerhebungsbogen für die gesundheitsbezogenen Selbsthilfeorganisationen auf Landesebene

Name der Selbsthilfeorganisation:			
Anschrift:			
Vorsitzende(r)/Präsident(in):			
ggf. Geschäftsführer(in):			
Telefon:		Telefax:	
E-Mail:		Internet:	

- (1) a) Gründungsjahr der Selbsthilfeorganisation:
- b) Jahr der Eintragung in das Vereinsregister:
- (2) a) Gesamtanzahl der **beitragszahlenden** Einzelmitglieder der Landesorg.:
- b) Gesamtanzahl der zugehörigen Selbsthilfegruppen im Land Berlin (bitte Anlage 3 beachten):
- c) Gesamtanzahl der zugehörigen Selbsthilfegruppen in anderen Bundesländern (bitte Anlage 2 beachten):
- d) Gesamtanzahl der Selbsthilfegruppen (bezogen auf alle Bundesländer) für die jeweils ein eigener Antrag auf Pauschalförderung gestellt wird bzw. wurde:
- e) Durchschnittliche Anzahl der Teilnehmer in einer Selbsthilfegruppe der Selbsthilfeorganisation:
- f) Stellt die Selbsthilfeorganisation den Selbsthilfegruppen für ihre regelmäßigen Treffen Räume kostenlos zur Verfügung? Ja Nein
- g) Verfügt die SHO über eine Geschäftsstelle?
Nennen Sie bitte die regelmäßigen Sprechzeiten der Geschäftsstelle pro Woche? Ja Nein
-
- h) Sind die Selbsthilfegruppen der Selbsthilfeorganisation in der Referenz-Datenbank von SEKIS Berlin bzw. für der Datenbank der Landessstelle Berlin für Suchfragen e.V. ausgewiesen?(Hinweise in Anlage 7, Punkt I beachten) Ja Nein
- (3) a) Erhebt Ihre Selbsthilfeorganisation Mitgliedsbeiträge? Ja Nein
- b) Wenn ja, Höhe des Mitgliedsbeitrages im Jahr: €

(4) In welchen übergeordneten Organisationen ist Ihre Selbsthilfeorganisation Mitglied?

- Landesvereinigung Selbsthilfe Berlin e.V.
- Landesverband des PARITÄTISCHEN e.V. (DPWV)
- Andere Wohlfahrts-/Sozialverbände: _____
- Sonstige (z.B. Fachgesellschaften): _____

(5) a) Anzahl der hauptberuflichen Stellen in der SHO: _____

b) Anzahl der Gesamtwochenstunden - hauptberuflich: _____

(6) a) Name der Erkrankung/Behinderung (Mehrfachnennung möglich):

b) Zuordnung der Erkrankung zum Krankheitsverzeichnis (Krankheitsobergruppen) nach § 20h SGB V :
(Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Krankheiten des Kreislaufsystems | <input type="checkbox"/> Hirnbeschädigungen |
| <input type="checkbox"/> Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems, der Gelenke, der Muskeln und des Bindegewebes | <input type="checkbox"/> Endokrine Ernährungs- und Stoffwechsel-Krankheiten |
| <input type="checkbox"/> Bösartige Neubildungen, Tumorerkrankungen | <input type="checkbox"/> Krankheiten des Blutes, des Immunsystems/ Immundefekte |
| <input type="checkbox"/> Allergische und asthmatische Erkrankungen, Krankheiten des Atmungssystem | <input type="checkbox"/> Krankheiten der Sinnesorgane, Hör-, Seh- und Sprachbehinderungen |
| <input type="checkbox"/> Erkrankungen der Verdauungsorgane und des Urogenitaltraktes | <input type="checkbox"/> Infektiöse Krankheiten |
| <input type="checkbox"/> Lebererkrankungen | <input type="checkbox"/> Psychische und Verhaltensstörungen, Psychische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Hauterkrankungen , chronische Krankheiten des Hautanhanggebildes und der Unterhaut | <input type="checkbox"/> Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien |
| <input type="checkbox"/> Suchterkrankungen | <input type="checkbox"/> Chronische Schmerzen |
| <input type="checkbox"/> Krankheiten des Nervensystems | <input type="checkbox"/> Organtransplantationen |

c) Angaben zu Besonderheiten der Struktur der SHO (regionale und organisatorische Besonderheiten, Besonderheiten in Bezug auf Krankheitsbilder etc.):

d) Angaben zur Verbreitung der Erkrankung / Behinderung im Land Berlin (soweit bekannt):

- (7) Welche wiederkehrenden Unterstützungen leistet Ihre Selbsthilfeorganisation für ihre Mitglieder (z.B. Beratung, Schulung, Seminare, Konferenzen, Tagungen, Broschüren), um die Kompetenzen der Betroffenen im Sinne der Selbsthilfe zu fördern? Stichwortartige Darstellung der Inhalte u. Anzahl (ggf. extra Blatt verwenden).

[Empty text box for question 7]

- (8) Wie stellt Ihre Selbsthilfeorganisation den Austausch über digitale Angebote und Anwendungen (z.B. gemischt analoge/digitale Treffen, Online-Seminare, Chatforen) sicher? Stichwortartige Darstellung der Inhalte und Anzahl (ggf. extra Blatt verwenden).

[Empty text box for question 8]

- (9) Saldo Mitglieder: Wie viele neue Mitglieder hat Ihre SHO im Kalenderjahr 2020 aufgenommen?
Wie viele Mitglieder haben Ihre SHO im Kalenderjahr 2020 verlassen?

[Empty text box for question 9]

[Empty signature box]
Ort, Datum

[Empty signature box]
1.Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

[Empty signature box]
Ort, Datum

[Empty signature box]
2.Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

Liste der gesundheitsbezogenen (digitale/analoge) Selbsthilfegruppen der Selbsthilfeorganisation (ggf. zusätzliches Blatt beifügen)

Name der Selbsthilfegruppe*	Treffpunkt (analog/digital) Bundesland, Bezirk, Straße, Hausnr.	Pauschalförderung beantragt (ja/nein)	Anzahl Teilneh- mer**	Durchschnittli- che Alter der Teilnehmer	Turnus***	Datenbank- eintrag (ja/nein)****

* Bitte nur die Selbsthilfegruppen der SHO eintragen, die ausschließlich gesundheitsbezogene Tätigkeiten durchführen, die dem aktuell gültigen GKV-Leitfaden Selbsthilfeförderung entsprechen.

** Faktisch teilnehmende aktive Personen (nicht eingetragene Mitglieder)

*** z.B. wöchentlich 2 Std., vierzehntägig 2 Std., einmal im Monat 3 Std., viermal im Jahr 6 Std. usw.

**** Eintrag in die Referenzdatenbank bei SEKIS bzw. bei der Landesstelle für Suchtfragen
Bei der Förderung der SHO können nur diejenigen Selbsthilfegruppen berücksichtigt werden, die in der entsprechenden Referenzdatenbank eingetragen sind.

Die Selbsthilfeorganisation bestätigt hiermit, dass in der o.g. Liste nur Selbsthilfegruppen genannt sind, die ausschließlich gesundheitsbezogene Tätigkeiten durchführen, die dem aktuell gültigen GKV-Leitfaden Selbsthilfeförderung entsprechen. Vorsätzlich falsche Angaben führen zu einem Ausschluss von der Förderung.

Ort, Datum

1.Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

Ort, Datum

2.Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

Gesamtfinanzierung

Hinweis

Die Spalte IST bezieht sich auf die voraussichtlichen Gesamtwerte für das ablaufende Jahr.

Die Spalte PLAN bezieht sich auf die geplanten Gesamtwerte des Jahres, für das dieser Antrag gestellt wird. Die Haushalte müssen ausgeglichen sein.

Es muss jede Zeile ausgefüllt werden (keine Leerfelder). Trifft eine Position nicht zu, ist sie mit 0,00 zu beziffern. Notwendige Erläuterungen bitte auf gesondertem Blatt beifügen.

Gesamtausgaben in EUR – für das ablaufende Jahr (IST) und – die für das Förderjahr geplant sind(PLAN)	IST	PLAN
	2020	2021
Personalausgaben		
Löhne/Gehälter	0,00	0,00
Personalnebenkosten (z. B. Sozialabgaben)	0,00	0,00
Sachausgaben		
Raumkosten/Miete, Betriebskosten inclusive		
für Landesgeschäftsstelle	0,00	0,00
für andere Räumlichkeiten	0,00	0,00
Geschäftsbedarf		
Bürobedarf	0,00	0,00
Porto	0,00	0,00
Kosten für Telefon, Fax, Internet	0,00	0,00
Anschaffung/Ersatz von Mobiliar und technischen Geräten	0,00	0,00
Reisekosten	0,00	0,00
Qualifizierung		
Fortbildungen oder Schulungen (inkl. Reisekosten)	0,00	0,00
Öffentlichkeitsarbeit		
Regelmäßig erscheinende Medien	0,00	0,00
Ausgaben für PR, Kongresse, Messen etc.	0,00	0,00
Weitere Sachkosten <i>Bitte auf gesondertem Blatt erläutern</i>	0,00	0,00
Ausgaben für Projekte	0,00	0,00
Sonstige Ausgaben		
Mitgliedsbeiträge für Fachverbände, Dachorganisationen etc.	0,00	0,00
Weitere institutionelle Ausgabenpositionen z. B. gesetzlich notwendige Rückstellungen (nicht Rücklagen) <i>Bitte auf gesondertem Blatt erläutern</i>	0,00	0,00
Summe	0,00	0,00

Rücklagen

Der Antragsteller hat:	EUR
freie Rücklagen in Höhe von	
zweckgebundene Rücklagen in Höhe von <i>Bitte Zweck benennen:</i>	
Gesamtrücklagen in Höhe von <i>Diese Summe wird automatisch generiert</i>	
Der Antragsteller hat keine Rücklagen	

Gesamteinnahmen in EUR – für das ablaufende Jahr (IST) und – die für das Förderjahr geplant sind (PLAN)	IST 2020	PLAN 2021
Eigene Mittel		
Mitgliedsbeiträge	0,00	0,00
Entnahme aus Rücklagen (<i>Hinweis siehe unten</i>)	0,00	0,00
Einnahmen von Dachverbänden	0,00	0,00
Einnahmen aus Zweckbetrieb (z. B. aus Verkauf von Produkten)	0,00	0,00
Einnahmen über eigene Förderkreise oder Fördervereine o. Ä.	0,00	0,00
Zinserträge	0,00	0,00
Erbschaften	0,00	0,00
Weitere Einnahmen	0,00	0,00
Summe eigene Mittel	0,00	0,00
Fremde Mittel		
Öffentliche Hand (institutionell/pauschal und Projektförderung)		
Bundesmitten (z. B. von Bundesministerien)	0,00	0,00
Landesmitten (z. B. von Landesministerien)	0,00	0,00
Kommunale Mitten (z. B. von Städten und Gemeinden)	0,00	0,00
Zuschüsse der GKV (Pauschalförderung)	0,00	0,00
Zuschüsse der GKV (Projektförderung)	0,00	0,00
Zuschüsse sonstiger Sozialversicherungsträger (institutionell/pauschal und Projektförderung)		
Rentenversicherungsträger	0,00	0,00
Unfallversicherungsträger	0,00	0,00
Pflegeversicherungsträger	0,00	0,00
Sonstige Einnahmen		
Sponsoring (z. B. Pharmaunternehmen, Medizinprodukte-Hersteller)	0,00	0,00
Erhaltene Leistungen Dritter (z. B. geldwerte Dienstleistungen)	0,00	0,00
Spenden	0,00	0,00
Zuwendungen von Stiftungen	0,00	0,00
Weitere Einnahmen (z. B. Aktion Mensch / Lotterien / Bußgelder)	0,00	0,00
Summe fremde Mittel	0,00	0,00
Summe Gesamteinnahmen	0,00	0,00

Bitte tragen Sie hier ein, in welcher Höhe Sie Fördermittel beantragen

Höhe der beantragten Fördermittel in EUR

Hinweis

Sofern Rücklagen bestehen und diese im Antrag nicht als Eigenmittel ausgewiesen werden, ist dies zu begründen. Bitte hierzu eine gesonderte Anlage beifügen. Bei Selbsthilfeorganisationen, die neben den Aufgaben der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe soziale Dienstleistungen erbringen und aus diesen Betätigungen über freie Rücklagen verfügen, reicht bei der Antragstellung der Hinweis, dass diese Rücklagen aufgrund der Komplexität und des Umfangs dieser Aufgaben nicht für die Finanzierung der gesundheitsbezogenen Selbsthilfearbeit eingebracht werden können.

Qualitätsgeprüfte Homepage der Selbsthilfeorganisation

Bitte kreuzen (X) Sie in der unteren Tabelle den derzeitigen Entwicklungsstand (31.01.2021) der Homepage Ihrer Selbsthilfeorganisation an. Die ausführliche Beschreibung der Kriterien ist im beigefügten Merkblatt, Punkt II in Anlage 7 dargestellt.

Kriterium	Wird erfüllt (Stand 31.01.2021)
1. Darstellung des Selbsthilfepinzips	
2. Veröffentlichung der Jahrestätigkeitsberichte Selbsthilfe	
3. Veröffentlichung des Veranstaltungsangebotes	
4. Vernetzung mit anderen Selbsthilfeakteuren	
5. Transparenz der Finanzierung	
6. Darstellung der letzten Aktualisierung	
7. Service Kontakt	
8. Nutzerfreundlichkeit	
9. Impressum	
10. Datenschutz	

Die Antragstellerin erklärt, dass alle oben aufgeführten Kriterien:

- bis zum 31.03.2021 erfüllt werden (für die SHO, die in 2020 gefördert wurden).
- bis zum 31.12.2021 erfüllt werden.

Ort, Datum

1. Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

Ort, Datum

2. Rechtsverbindliche Unterschrift (und ggf. Stempel)

zum Verbleib beim Antragsteller

Informationen zum Datenschutz

Die Angaben im Antragsformular werden benötigt, um Ihren Antrag auf Bewilligung einer Förderung zu bearbeiten. Die Rechtsgrundlage dafür ist § 20h SGB V.

Wichtige Voraussetzung zur besseren Umsetzung der Selbsthilfeförderung nach § 20h SGB V ist eine größere Transparenz der Förderung. Um dieses Ziel zu erreichen, bedarf es eines verbesserten Informationsaustausches und einer gesicherten Datengrundlage zum Förderverfahren. Außerdem ist es wünschenswert, dass Menschen, die an der Selbsthilfe interessiert sind, auch über die Ansprechpartner der Krankenkassen und Ihrer Verbände Informationen zu Selbsthilfegruppen, Selbsthilfeorganisationen und Selbsthilfekontaktstellen erhalten können.

Ihre Angaben aus dem Antrag werden für folgende Zwecke verwendet:

- Dokumentation des Fördergeschehens für interne Zwecke der jeweiligen Krankenkassen und ihrer Verbände,
- Beratungen im Rahmen des gesetzlichen Förderverfahrens innerhalb der gesetzlichen Krankenkassen und ihrer Verbände sowie mit den Vertretern der für die Wahrnehmung der Interessen der Selbsthilfe maßgeblichen Organisationen,
- Information und Beratung der Versicherten und der interessierten Öffentlichkeit über Art der Organisation, betroffenes Krankheitsbild, Name der Organisation sowie die für die Erreichbarkeit der Organisation erforderlichen Daten.

Wenn Sie keine Angaben oder keine vollständigen Angaben machen, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Das könnte dazu führen, dass eine Förderung nicht bewilligt wird. Ihre Angaben werden in elektronischer Form nur solange gespeichert wie sie benötigt werden. Ihre Daten werden daher grundsätzlich nach sechs Jahren nach Abschluss des Förderverfahrens gelöscht.

Mit den jeweils zuständigen Datenschutzbeauftragten können Sie unmittelbar über folgende Internet-Adressen Kontakt aufnehmen.

AOK Nordost

www.aok.de/nordost/datenschutzrechte

BKK Landesverband Mitte

<https://www.bkkmitte.de/datenschutz.html>

BIG direkt gesund

<https://www.big-direkt.de/de/rechtliches/datenschutz>

Knappschaft

https://www.knappschaft.de/SiteGlobals/Modules/Footer/DE/Allgemein/Meta/Datenschutz/datenschutz_node.html;jsessionid=8D2A24B000530304B9AE8D27ABBA37E8

SVLFG

https://www.svlfg.de/131_datenschutzhinweis/index.html

Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek)

<https://www.vdek.com/Service/datenschutz.html>

zum Verbleib beim Antragsteller

Erläuterungen zum Antrag auf Pauschalförderung von Selbsthilfeorganisationen gemäß § 20h SGB V durch die GKV Gemeinschafts-förderung Selbsthilfe im Land Berlin

(1) Die rechtlichen Grundlagen für die Pauschalförderung

Die Krankenkassen bzw. ihre Verbände fördern die Selbsthilfeakteure seit dem 01. Januar 2008 auf der Grundlage des § 20h Sozialgesetzbuch Fünft (SGB V). Die Umsetzung des § 20h SGB V und die Konkretisierung des Förderverfahrens ist im

Leitfaden zur Selbsthilfeförderung – Grundsätze des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10. März 2000 in der Fassung vom 27. August 2020

verbindlich geregelt.

Die Selbsthilfeförderung erfolgt über zwei Förderstränge: die kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung und die krankenkassenindividuelle Förderung. Der hier vorliegende Antrag betrifft ausschließlich die kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung, d.h. die gemeinsame Förderung durch alle Krankenkassenverbände².

(2) Der Ablauf des Verfahrens

Die nachstehenden Erläuterungen sollen Ihnen den Verfahrensablauf der Antragstellung etwas verdeutlichen:

In dem Antragsformular wird die Gesamtsumme der beantragten Pauschalförderung ausgewiesen und begründet. Eine Aufschlüsselung nach Kassen(arten) ist nicht erforderlich.

Der Antrag wird bis spätestens 31.01. des Antragsjahres eingereicht (als Eingangsdatum gilt der Frankierstempel der Post). Die GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin verständigt sich nach Ablauf der Antragsfrist über die eingegangenen Förderanträge, um eine sachgerechte, wirtschaftliche und bedarfsgerechte Verteilung der Fördermittel zu gewährleisten. Die von den maßgeblichen Landesvertretungen der Selbsthilfe benannten Vertreterinnen wirken daran mit. Wir weisen an dieser Stelle darauf hin, dass nur vollständige Anträge bearbeitet werden können.

Alle Antragsteller erhalten nach der gemeinsamen und einvernehmlichen Entscheidung der GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin über die Verteilung der Fördermittel für das Antragsjahr einen schriftlichen Förderbescheid.

² Anträge auf kassenindividuelle Förderung müssen weiterhin bei den einzelnen Krankenkassen gestellt werden.

Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2020

1. Empfänger der Fördermittel

Name der Selbsthilfeorganisation
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

2. Ansprechpartner/-in für eventuelle Rückfragen

Nam	
E-Mail	Tele-

3. Erhaltene und verausgabte pauschale Fördermittel

Bewilligung vom (Datum)	Geschäftszeichen	Erhaltene Fördermittel (in EUR)
<i>Verausgabte Fördermittel der „GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin“</i>		Verausgabte Fördermittel (in EUR) 0,00
		Nicht verbrauchte Fördermittel (in EUR)*

4. Transparenz

Homepage/Link, unter der die Veröffentlichung der Fördermittel erfolgt
--

5. Erklärung

Mit diesem Nachweis erklärt der Fördermittelnehmer, dass

- die Ausführungen in der Förderzusage/im Bewilligungsschreiben des Fördermittelgebers beachtet worden sind,
- die getätigten Ausgaben notwendig waren,
- die Ausgaben/Fördermittel nicht Stiftungen, assoziierten Einrichtungen (z. B. Fördervereine, Förderkreise) oder medizinischen Einrichtungen (z. B. Universitätskliniken und vergleichbare Einrichtungen) – auch nicht in Form einer Spende – zugeführt wurden,
- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis mit den Büchern, Belegen und Unterlagen übereinstimmen, zur Prüfung bereitgehalten und auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden,
- alle mit den Fördermitteln beschafften Anlagegüter inventarisiert worden sind.

Es wird versichert, dass die Angaben vollständig und korrekt sind. Als Anlage zu diesem Nachweis liegt der Tätigkeitsbericht bei.

Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner/-in, Position im Verein	1. Unterschrift
Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner/-in, Position im Verein	2. Unterschrift

* Näheres zum Umgang mit nicht verausgabten Mitteln ist mit den Fördermittelgebern zu klären. Diese Mittel können ggf. verrechnet werden

Hinweis:

Es muss jede Zeile ausgefüllt werden (keine Leerfelder).
Trifft eine Position nicht zu, ist sie mit 0,00 zu beziffern.

	IST-Ausgaben	davon aus
	2020	der Pauschal- förderung bestritten
Personalausgaben		
Löhne/Gehälter	0,00	0,00
Personalnebenkosten (z. B. Sozialabgaben)	0,00	0,00
Sachausgaben		
Raumkosten/Miete (inklusive Betriebskosten)		
für Landesgeschäftsstelle	0,00	0,00
für andere Räumlichkeiten	0,00	0,00
Geschäftsbedarf		
Bürobedarf	0,00	0,00
Porto	0,00	0,00
Kosten für Telefon, Fax, Internet	0,00	0,00
Anschaffung/Ersatz von Mobiliar und technischen Geräten	0,00	0,00
Reisekosten	0,00	0,00
Qualifizierung		
Fortbildungen oder Schulungen (inkl. Reisekosten)	0,00	0,00
Öffentlichkeitsarbeit		
Regelmäßig erscheinende Medien Ausgaben für PR, Kongresse, Messen etc.	0,00	0,00
	0,00	0,00
Weitere Sachkosten <i>Bitte auf gesondertem Blatt erläutern</i>	0,00	0,00
Ausgaben für Projekte	0,00	0,00
Sonstige Ausgaben		
Mitgliedsbeiträge für Fachverbände, Dachorganisationen etc.		
Weitere institutionelle Ausgabenpositionen	0,00	0,00
z. B. gesetzlich notwendige Rückstellungen (nicht Rücklagen) <i>Bitte auf gesondertem Blatt erläutern</i>	0,00	0,00
Summe	a) 0,00	b) 0,00

a) = Summe der tatsächlichen IST-Ausgaben im Vorjahr

b) = Summe der aus der Pauschalförderung bestrittenen förderfähigen Ausgaben

Merkblatt zur kassenartenübergreifenden Gemeinschaftsförderung von Selbsthilfeorganisationen im Land Berlin

Die GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin fördert Selbsthilfeorganisationen auf der Grundlage von § 20h SGB V, entsprechend der „Grundsätze des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10.03.2000 in der Fassung vom 11.07.2020“.

Die kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung im Land Berlin firmiert unter dem Namen „GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin“ und wird durch folgende Krankenkassen/-verbände gewährleistet: AOK Nordost – Die Gesundheitskasse, BIG direkt gesund, BKK Landesverband Mitte, Knappschaft, Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau und dem Verband der Ersatzkassen e.V.

Die Krankenkassen und Landesverbände haben eine feste Federführung vereinbart. Für die Selbsthilfeorganisationen ist dies:

BKK Landesverband Mitte
Landesvertretung Berlin-Brandenburg
Herr A. Vogel
Ernst-Reuter-Platz 3-5
10587 Berlin
E-Mail: armin.vogel@bkkmitte.de

Selbsthilfeorganisationen im Land Berlin stellen nur einen Antrag auf kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung bei der GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin an den BKK Landesverband Mitte.

I. **Ablauf des Verfahrens:**

- Selbsthilfeorganisationen im Land Berlin füllen den aktuellen Antragsvordruck für die kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung aus.
- Die Antragstellung hat ausschließlich in dem Bundesland zu erfolgen, in dem die Selbsthilfeorganisation ihren Sitz hat.
- Die Pauschalförderung wird – laut Leitfaden zur Selbsthilfeförderung (Grundsätze des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10. März 2000 in der Fassung vom 11.07.2020) als finanzielle Unterstützung der originären selbsthilfebezogenen Aufgaben verstanden. Diese pauschalen Mittel werden der Selbsthilfe als Zuschüsse zur Absicherung ihrer originären und vielfältigen Selbsthilfearbeit und regelmäßig wiederkehrenden Aufwendungen zur Verfügung gestellt. Darunter fallen insbesondere Aufwendungen für:
 - Raumkosten, Miete,
 - Büroausstattung und Sachkosten (z. B. PC, Drucker, Beamer, Büromöbel, Porto und Telefon, Gebühren für Online-Dienste),
 - Pflege des Internetauftritts/Homepage,

- Regelmäßig erscheinende Verbandsmedien (z. B. Mitgliederzeitschriften, Flyer) einschließlich deren Verteilung,
 - Schulungen oder Fortbildungen, die auf die Befähigung zur Organisations- und Verbandsarbeit sowie auf administrative Tätigkeiten abzielen (z. B. kaufmännische Weiterbildungen, Weiterbildungen zum Vereinsrecht, PC-Schulungen), einschließlich Veranstaltungs-, Teilnahmegebühren, Fahrt- und Übernachtungskosten,
 - Tagungs- und Kongressbesuche,
 - Reisekosten im Rahmen regionaler Vergabesitzungen,
 - Durchführung von satzungsrechtlich erforderlichen Gremiensitzungen einschließlich Veranstaltungs-, Teilnahmegebühren, Fahrt- und Übernachtungskosten,
 - Personalausgaben (Anträge, die ausschließlich auf Personalstellenförderung lauten, können nicht berücksichtigt werden).
 - Kosten für regelmäßig stattfindende Aktivitäten und Angebote (z.B. Angehörigentreffen), die einen engen Bezug zu selbsthilfebezogene Aufgaben der Selbsthilfeorganisation haben.
-
- Die Selbsthilfeorganisation hat sicherzustellen, dass alle Selbsthilfegruppen der Organisation in der Referenz-Datenbank bei SEKIS Berlin bzw. in der Datenbank der Landesstelle Berlin für Suchfragen e.V. einzufügen (<http://www.landesstelle-berlin.de/e179/e191>) ausgewiesen sind. Zu den verbindlichen Angaben gehören hier: Name der Gruppe, Treffpunkt (Ort) der Gruppe, Zeit und Turnus der Gruppentreffen, Erreichbarkeit einer Kontaktperson der Gruppe.
 - Verbände, die eine Förderung anderer Leistungsträger in den Bereichen Gesundheitsförderung, Prävention, Reha, z.B. Funktionstraining oder Pflegeunterstützung für die Arbeit mit Gruppen erhalten, müssen plausibel darlegen, dass hier keine Doppelförderung mit der Selbsthilfeförderung erfolgt.
 - In diesem Antrag wird die Gesamtsumme der beantragten kassenartenübergreifenden Gemeinschaftsförderung ausgewiesen und begründet. Eine Aufschlüsselung nach Kassen(arten) ist nicht erforderlich.
 - Der Antrag wird inkl. der Anlagen schriftlich bis spätestens zum 31.01.2021 (Poststempel) beim BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Berlin-Brandenburg, eingereicht. Hier wird die Vollständigkeit der eingereichten Unterlagen geprüft. Die GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin verständigt sich nach Ablauf der Antragsfrist über die eingegangenen Förderanträge, um eine sachgerechte, wirtschaftliche und bedarfsgerechte Verteilung der Fördermittel zu gewährleisten. Die von den maßgeblichen Landesvertretungen der Selbsthilfe benannten Vertreter/innen wirken daran mit. Wir weisen an dieser Stelle darauf hin, dass wir nur vollständig ausgefüllte Anträge (inkl. geforderte Anlagen) bearbeiten können.
 - Alle Antragsteller erhalten nach der Entscheidung der GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe im Land Berlin über die Verteilung der Fördermittel von dem BKK Landesverband Mitte eine schriftliche Information über die Förderentscheidung. Die Auszahlung der Fördermittel an die Selbsthilfeorganisationen erfolgt durch den BKK Landesverband Mitte.
 - Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an die genannte Kontaktadresse.

II. **Kriterienliste der Anforderungen an die Homepage der Selbsthilfeorganisation**

Die Selbsthilfeorganisation erhält einen Förderzuschlag, wenn alle folgenden Kriterien erfüllt werden.

Allgemein:

Aus der Homepage der Selbsthilfeorganisation geht Folgendes hervor: Name, Ziele, Region, ggf. andere Zuständigkeiten, verantwortliche Personen, soweit nicht im Impressum hinterlegt.

Kriterien:

1. Das Prinzip der Selbsthilfe wird auf der obersten Ebene dargestellt

Auf der obersten Menüebene der Homepage ist dargestellt, wie die SHO die Aufgaben der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe definiert und umsetzt.

2. Veröffentlichung der Tätigkeitsberichte für die einzelnen Kalenderjahre (ab 2021) der SHO

Die einzelnen gesundheitsbezogenen Selbsthilfe-Tätigkeitsberichte (gemeint sind nicht die Geschäftsberichte) der Kalenderjahre werden veröffentlicht.

3. Fortbildungsangebote und Infoveranstaltungen werden veröffentlicht

- Eigene unterstützende Fortbildungen und Informationsveranstaltungen werden in geeigneter Form dargestellt und aktualisiert
- Hinweise auf die Fortbildungsangebote und Informationsveranstaltungen der zutreffenden Dachverbände Sekis, der LV Selbsthilfe, der Landesstelle oder der Parität (kann über eine allgemeine Linkliste umgesetzt werden).
- Hinweise auf weitere, für die Homepagebesucher interessante, interne und externe Fortbildungen und Informationsveranstaltungen.

4. Vernetzung der SHO mit anderen Akteuren der Selbsthilfe

Erwünscht sind Hinweise auf die Mitgliedschaft der im AK Selbsthilfeförderung vertretenen Dachverbände (und ggf. deren Bundesorganisationen wie NAKOS und die BAG Selbsthilfe) sowie die Darstellung eigener, mit Mitteln der gesetzlichen Krankenkassen geförderter Kooperationsprojekte.

Ergänzend können z.B. angeführt werden Hinweise auf

- Eigene Dachverbände der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe (wie z.B. ACHSE),
- zutreffende Angebote/Projekte der jeweiligen Dachverbände der Selbsthilfe, wie z.B. auf der Organisationsebene die Kontaktstellen, die Datenbanken für Selbsthilfegruppen von Sekis und der Landesstelle für Suchtfragen sowie die aus der übergreifenden Gemeinschaftsförderung unterstützten Projekte (z.B. Selbsthilfetag/-festival oder das Selbsthilfefreundliche Gesundheitswesen).

5. Übersichtliche Darstellung der Transparenz der Finanzierung und der Kooperationspartner

Die Finanzierung des Angebotes wird offengelegt. Mitgliedsbeiträge, Spenden etc. werden allgemein, ohne Personenangaben und Summen genannt. Förderer wie Öffentliche Hand, Krankenkassen etc. sowie institutionelle Sponsoren und Unterstützer, die keine Spender sind, und beim Aufbau bzw. dem laufenden Betrieb der Seite beteiligt sind, werden namentlich genannt. Gegebenenfalls werden entsprechende Transparenzdatenbanken, in denen das belegt und öffentlich nachzulesen ist, verlinkt. Kooperationen mit Partnern, die drittnützige Interessen haben könnten, sind aufgeführt: z.B. Forschung, Pharmaindustrie, Kosmetikunternehmen etc.

6. Aktualisierung der Homepage

Der Benutzer kann einsehen, dass die Homepage der Selbsthilfeorganisation regelmäßig gepflegt und aktualisiert wird. Datum und die Uhrzeit der letzten Aktualisierung wird auf der Homepage angezeigt.

7. Service-Kontakt

Die Selbsthilfeorganisation verpflichtet sich, dass innerhalb einer bestimmten Frist (z.B. innerhalb von drei Werktagen) eingehende E-Mails oder Anfragen in anderer Form wie schriftlich oder nachrichtlich (Anrufbeantworter), bearbeitet werden.

8. Nutzerfreundlichkeit

Dies Kriterium definiert sich in Anlehnung an die Standards zur Vermittlungsqualität von Gesundheits-Informationen (Aktionsforum Gesundheitsinformationssystem (afgis) e.V.).

Der alleinige Seitenaufruf ist ohne Zusatzsoftware wie z.B. Flash, Java oder Shockwave möglich. Das Internetangebot kann mit aktuellen Browserversionen ohne Probleme aufgerufen werden. Die Inhalte sind lesbar und die Navigation funktionsfähig. Alle externen Links sind als solche erkennbar, Inhalte von Drittanbietern sind als solche benannt (Aufruf von Datenbanken außerhalb des eigenen Angebotes etc.). Ein Link zur Startseite ist auf jeder Seite vorhanden. Die Seite lässt sich ohne Probleme und Inhaltsverluste ausdrucken oder eine Druckversion wird zur Verfügung gestellt. Die Schriftgröße kann über Browserfunktionen oder spezielle Steuerelemente auf der Webseite verändert werden.

9. Impressum

Die laut Gesetz erforderlichen Mindestangaben über den Diensteanbieter sind im Impressum aufgeführt und aktuell. Dabei kann auch eine z.B. eine Selbsthilfekontaktstelle als Sitz angegeben werden, wenn als Vereinssitz nur eine Privatadresse vorhanden ist.

10. Datenschutz

Konkretisierung: Die gesetzlichen Mindestvorgaben werden erfüllt. Insbesondere:

- In einer Datenschutzerklärung wird der Umgang mit personenbezogenen Daten erläutert.
- Es wird darauf hingewiesen, wenn die Übermittlung von E-Mails ungeschützt erfolgt oder es ist ein Formular vorhanden, mit dem ein Kontakt verschlüsselt aufgenommen werden kann.
- Werden Statistik- oder Trackingtools wie Google Analytics verwendet, wird deren Einsatz und Funktionalität an leicht auffindbarer Stelle des Internetangebots dargestellt.

Bitte nutzen Sie dazu die Beratungsmöglichkeiten der Dachorganisationen der SHO (Paritätischer Wohlfahrtsverband Landesverband Berlin e.V., Landesvereinigung Selbsthilfe Berlin e.V., Landesstelle Berlin für Suchtfragen e.V.) in Berlin. Die GKV-Gemeinschaftsförderung im Land Berlin fördert explizit ein Projekt der LV Selbsthilfe zur Beratung und Umsetzung der o.g. Kriterienliste. Sie erreichen die Landesvereinigung Selbsthilfe Berlin e.V. wie folgt:

Landesvereinigung Selbsthilfe Berlin e. V.

Littenstr. 108

10179 Berlin

fon: +49 (0) 30/27 87 56 90

fon: +49 (0) 30/27 59 25 25

fax: +49 (0) 30/27 59 25 26

info@lv-selbsthilfe-berlin.de

<http://www.lv-selbsthilfe-berlin.de>