**Formblatt zur Bestätigung der Finanzierung im Rahmen des Lübeck Advanced Clinician Scientist Programms (LACS)**

Das LACS bietet je nach Bedarf und Größe der Klinik bzw. des Instituts eine hohe Flexibilität und sollte bevorzugt dazu dienen, neue Oberärzt\*innen-Stellen zu schaffen oder bereits vorhandenen Oberärzt\*innen geschützte Forschungszeiten zu ermöglichen.

Sollte eine Tätigkeit als Oberärzt\*in nicht gewünscht oder mit dem Oberarztkonzept der Einrichtung nicht vereinbar sein, ist auch eine Tätigkeit als Fachärzt\*in (Ä2) möglich. Zielgruppe sind Ärzt\*innen mit abgeschlossener Facharztweiterbildung, die möglichst nicht länger als vier Jahre zurückliegt (keine Schwerpunkte) oder die in der frühen Oberärzt\*innenphase sind (Ä3 Stufe 1).

**Je Klinik/Institut ist die Bewerbung für ein 0,5 Ä3/Ä2-Stellen-Äquivalent** möglich, das wie folgt umgesetzt werden kann:

- Modalität 1: 2 Ä2 oder Ä3 🡪 je 25 % geschützte Forschungszeit

 - Modalität 2: 1 Ä2 oder Ä3 🡪 50 % geschützte Forschungszeit

Sollte die/der Kandidat\*in bereits in Ä3 eingestuft sein, bitten wir die Klinik/das Institut um Mitteilung der geplanten Verwendung der Personalmittel, die durch das Programm freiwerden.

Soweit Personen, eine zusätzliche außertarifliche Vergütung auf der Basis eines außertariflichen Zusatzvertrages beziehen, wird diese für die Dauer der Tätigkeit als ACS ruhend gestellt, s. die anliegende Vereinbarung.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Hiermit bestätigen die Klinik-/Institutsdirektion sowie die Campusdirektion ihre volle Unterstützung für die Kandidatur von**

Herrn/Frau ….………………………………..

Der/Die Kandidat\*in erfüllt die in der Ausschreibung geforderten Voraussetzungen.

Seitens der Einrichtung bestätigen wir im Fall der Förderbewilligung über die gesamte Förderzeit folgende (Budget)-Zusagen:

* eine Forschungszeit in Höhe von 25 % / 50 % der Arbeitszeit für den aus der Förderung zu finanzierenden Forschungsanteil der Stelle *(nichtzutreffende %-Angabe bitte streichen*
* die Weiterbeschäftigung und Übernahme der Personalkosten für den Patientenversor­gungsanteil (50 % / 75 % der Arbeitszeit) gemäß aktueller Tarifbedingungen *(nichtzutreffende %-Angabe bitte streichen)*
* die Bereitstellung der strukturellen Notwendigkeiten (wie klinische Position, Personal-, Forschungsflächen, Labor-Ausstattung) für die erfolgreiche Umsetzung des Advanced Clinician Scientist Programms
* die Weiterbeschäftigung mit 100% der Arbeitszeit aus Mitteln der KV nach Auslaufen der ACS-Förderung.
* Die Einstufung erfolgt auf Ä2 / Ä3 (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Lübeck, den ………………..

--------------------------------------------- -----------------------------------------

>Name< >Name<

Direktor\*in der >Klinik/Institut< kaufm. Campusdirektor\*in