

Gesuch zur Betriebsbewilligung, Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person, Spitexorganisation

Gemäss Gesetz über das Gesundheitswesen (Gesundheitsgesetz; GG; RB 810.1), der Verordnung des Regierungsrates über Berufe und Einrichtungen des Gesundheitswesens (RRV Berufe und Einrichtungen des Gesundheitswesens; RB 811.121) und den darin festgehaltenen Weisungen des Departementes sind Gesuche um Änderung oder Erneuerung der Betriebsbewilligung vollständig und wahrheitsgetreu zu erstellen.

Hinweis

Dieses Gesuchsformular kann benützt werden für eine:

- Änderung der gesundheitspolizeilichen Betriebsbewilligung aufgrund Wechsel Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person
- Erneuerung der gesundheitspolizeilichen Betriebsbewilligung bei gleichzeitigem Wechsel Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person
- Neue gesundheitspolizeiliche Betriebsbewilligung

Falls die Funktionen der **Bereichsleitung Pflege** und der **Bereichsleitung Hilfe zu Hause** ist beachtet durch zwei Personen ausgeführt werden, bitte die beiden separaten Gesuchsformulare verwenden.

Sämtliche erforderlichen Gesuchs- und Meldeformulare sowie weitere Vorlagen sind auf der Homepage des Amtes für Gesundheit unter www.gesundheit.tg.ch → Bewilligungen → Betriebe, Institutionen und Organisationen → Spitexorganisationen resp. unter folgendem Link [Spitexorganisationen \(tg.ch\)](http://Spitexorganisationen(tg.ch)) abrufbar.

Angaben Trägerschaft

Juristisch korrekter Name der Trägerschaft	
Strasse, Nr.	
PLZ	
Ort	
Vorname und Name der Präsidentin resp. des Präsidenten der Trägerschaft	

Angaben Spitexorganisation

Juristisch korrekter Name der Spitexorganisation	
Strasse, Nr.	
PLZ	
Ort	
Telefon-Nr.	
Info-E-Mail-Adresse Spitexorganisation	
HIN-E-Mail-Adresse Spitexorganisation	

Datum

Entweder: Die Organisation ersucht um **Änderung** der gesundheitspolizeilichen Betriebsbewilligung aufgrund eines Wechsels der Bereichsleitung Pflege und der Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person. Ja

Exaktes Datum, ab wann die Änderung erfolgen soll

Oder 1: Die Organisation ersucht zusammen mit dem separat eingereichten Gesuch um **Erneuerung** der gesundheitspolizeilichen Betriebsbewilligung bei gleichzeitigem Wechsel der Bereichsleitung Pflege und der Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person. Ja

Oder 2: Die Organisation ersucht zusammen mit dem separat eingereichten Gesuch um Erteilung einer **neuen** gesundheitspolizeilichen Betriebsbewilligung. Ja

Personalien der neu als Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause gemeldeten Person

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr. Geschäft ab Funktionsantritt	
E-Mail-Adresse Geschäft ab Funktionsantritt	

Bewilligung zur Berufsausübung als Pflegefachperson in eigener fachlicher Verantwortung

Wird ein Gesuch für eine Bereichsleitung Pflege eingereicht, muss diese gemäss Bundesgesetz über die Gesundheitsberufe (Gesundheitsberufegesetz; GesBG; SR 811.21) und dem Gesetz über das Gesundheitswesen (Gesundheitsgesetz, GG; RB 810.1) eine Bewilligung zur Berufsausübung als Pflegefachperson (BAB) in eigener fachlicher Verantwortung für den Kanton Thurgau vorweisen. Liegt keine BAB für den Kanton Thurgau vor, muss die Bereichsleitung Pflege als erstes ein Gesuch um Erteilung der BAB einreichen.

Die **notwendigen Formulare für das Gesuch um Erteilung einer BAB sind auf der Homepage des Amtes für Gesundheit** unter www.gesundheit.tg.ch → Bewilligungen → Medizinalberufe nichtuniversitär → Pflegefachfrau/ Pflegefachmann resp. unter folgendem Link [BAB in eigener fachlicher Verantwortung, Pflegefachperson](#) zu finden.

Folgende Unterlagen und Bestätigungen müssen vorliegen und sind einzureichen

Dieses Gesuchsformular wird vollständig ausgefüllt und unterzeichnet eingereicht. Ja, **Original**

Aktueller Lebenslauf in tabellarischer Form Ja, Kopie

Aktueller **Privatauszug** aus dem schweizerischen Strafregister oder bei Wohnsitz im Ausland ein entsprechendes polizeiliches Führungszeugnis, **nicht älter als sechs Monate** Ja, Kopie

Selbstdeklaration mit Originalunterschrift, dass zum Zeitpunkt der Einreichung des Gesuchs keine gesundheitlichen Störungen bestehen, welche die Berufsausübung beeinträchtigen. Ja, **Original**

Selbstdeklaration mit Originalunterschrift, dass zum Zeitpunkt der Einreichung des Gesuchs keine Strafverfahren hängig sind. Ja, **Original**

Für die Ausübung des Berufs als Pflegefachperson in der Funktion als Bereichsleitung Pflege und als deren Stellvertretung wird eine kantonale Berufsausübungsbewilligung (BAB) als Pflegefachperson in eigener fachlicher Verantwortung nach Art. 12 des Bundesgesetzes über die Gesundheitsberufe (Gesundheitsberufegesetz; GesBG; SR 811.21) benötigt. Zudem müssen die Zulassungsvoraussetzungen nach Art. 49 lit. a und b der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV; SR 832.102) müssen erfüllt sein.

Die Zulassung resp. Zulassungsbestätigung, dass die Voraussetzungen zur Abrechnung zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) erfüllt sind, wird erteilt, wenn mindestens zwei Jahre praktische Tätigkeit bei einem Pensum von 100 % gemäss Art. 47 ff KVV nachgewiesen werden, wovon mindestens ein volles Jahr zu 100 % in der Schweiz.

Grundvoraussetzung ist ein Bachelor of Science in Pflege FH/UH oder Diplom als Pflegefachperson HF oder Anerkennung des Schweizerischen Roten Kreuzes (SRK) eines gleichwertigen ausländischen Bildungsabschlusses in Pflege.

Für die mit diesem Gesuch gemeldete Bereichsleitung Pflege muss **entweder** eine Ja, Kopie
BAB inkl. der Bestätigung, dass die Zulassungsvoraussetzungen zur Abrechnung
zu Lasten der OKP erfüllt sind, ausgestellt vom Kanton Thurgau, eingereicht werden;

Oder, für die mit dem Gesuch gemeldete Bereichsleitung Pflege **muss ein** **Separates Gesuch**
vollständiges Gesuch für eine BAB inkl. Bestätigung der Erfüllung der
Zulassungsvoraussetzungen eingereicht werden.

Sämtliche Diplome als Ausweis über die beruflichen Ausbildungen gemäss Lebenslauf Ja, Kopie

Sämtliche Weiterbildungen gemäss Lebenslauf; Ja, Kopie

→ **insbesondere** ein Nachweis über eine Führungsweiterbildung im Minimum auf Stufe Ja, Kopie
Teamleitung;

→ **insbesondere** eine Dokumentation, die belegt, dass die gemeldete Person über die Ja, Kopie
benötigten Kompetenzen der Bedarfsabklärung im Bereich Hilfe zu Hause verfügt.

Sämtliche Arbeitszeugnisse gemäss Lebenslauf Ja, Kopie

Anstellungspensum gemäss kantonalen Vorgaben

Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass die Bereichsleitung Pflege Ja
mit der Bereichsleitung Hilfe zu Hause identisch ist und ihr Anstellungspensum für die
Spitexorganisation im Kanton Thurgau im **Minimum 70 %** beträgt.

Stellvertretung (Stv.) Betriebsleitung

Vorname	
Name	
Hauptfunktion in der Institution	
Zusatzfunktion	Stv. Betriebsleitung

Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass die Stv. Betriebsleitung Ja
beim Amt für Gesundheit bereits gemeldet ist.

Oder: Die Stv. Betriebsleitung wird mit sämtlichen notwendigen Unterlagen und dem Ja
separaten Meldeformular beim Amt für Gesundheit gemeldet.

Stv. Bereichsleitung Pflege

Vorname	
Name	
Hauptfunktion in der Institution	
Zusatzfunktion	Stv. Bereichsleitung Pflege

Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass die Stv. Bereichsleitung Pflege beim Amt für Gesundheit gemeldet ist. Ja

Oder: Die Stv. Bereichsleitung Pflege wird mit sämtlichen notwendigen Unterlagen und dem separaten Meldeformular beim Amt für Gesundheit gemeldet. Ja

Originalunterschrift

Mit Originalunterschrift bestätigt die unterzeichnende Person, dass sie das vorliegende Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt hat und sämtliche Unterlagen vorliegen.

Entweder: Mitglied der Trägerschaft			
Vorname		Name	
Datum		Ort	
Telefon-Nr.		E-Mail	
Funktion innerhalb der Trägerschaft			
Oder: Betriebsleitung			
Vorname		Name	
Datum		Ort	
Telefon-Nr.		E-Mail	
Optional: gemeldete Person, gemäss Gesuch			
Vorname		Name	
Datum		Ort	
Entweder: Originalunterschrift Mitglied der Trägerschaft	Oder: Originalunterschrift Betriebsleitung	Optional: Originalunterschrift der gemäss Gesuch gemeldeten Person	

Einreichung

Reichen Sie sämtliche Unterlagen ohne Verwendung von Zeigetaschen, Schnellhefter, Ordner, Register, Post-it's, Büroklammern, Bostitch oder Eckklammern ein. Ja

Dieses Gesuch muss **zwingend per Post** eingereicht werden an: Ja
Kanton Thurgau
Amt für Gesundheit
Ressort Alter, Pflege und Betreuung
Promenadenstrasse 16
8510 Frauenfeld