

**Gesuch zur Betriebsbewilligung, Betriebsleitung und Bereichsleitung Pflege 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 Betriebsleitung und Bereichsleitung Pflege durch dieselbe Person
- Erneuerung der gesundheitspolizeilichen Betriebsbewilligung bei gleichzeitigem Wechsel Betriebsleitung und Bereichsleitung Pflege durch dieselbe Person
- Neue gesundheitspolizeiliche Betriebsbewilligung

Falls die Funktionen der **Betriebsleitung** und der **Bereichsleitung Pflege** durch zwei  ist beachtet 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](http://www.gesundheit.tg.ch) → Bewilligungen → Betriebe, Institutionen und Organisationen → Spitexorganisationen resp. unter folgendem Link [Spitexorganisationen \(tg.ch\)](http://Spitexorganisationen(tg.ch)) abrufbar.

**Angaben zu Trägerschaft**

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

**Angaben zur 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 Betriebsleitung und Bereichsleitung Pflege durch dieselbe Person.  Ja

<b>Exaktes Datum</b> , 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 Betriebsleitung und Bereichsleitung Pflege 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 Betriebsleitung und Bereichsleitung Pflege 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](http://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** einen Nachweis einer Weiterbildung in Führung und Organisation  Ja, Kopie  
und als Bereichsleitung Pflege auf Stufe Teamleitung.

**Sämtliche Arbeitszeugnisse** gemäss Lebenslauf  Ja, Kopie

#### Anstellungspensum gemäss kantonalen Vorgaben

Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass die Betriebsleitung  Ja  
mit der Bereichsleitung Pflege identisch ist und ihr Anstellungspensum für die  
Spitexorganisation im Kanton Thurgau im **Minimum 80 %** 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.

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