

**Gesuch zur Betriebsbewilligung, Bereichsleitung Hilfe zu Hause, 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 Hilfe zu Hause
- Erneuerung der gesundheitspolizeilichen Betriebsbewilligung bei gleichzeitigem Wechsel Bereichsleitung Hilfe zu Hause
- Neue gesundheitspolizeiliche Betriebsbewilligung

Falls die Funktionen der **Bereichsleitung Pflege** und der **Bereichsleitung Hilfe zu Hause**  ist beachtet von derselben Person ausgeführt werden, bitte das entsprechende Gesuchsformular 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 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 Hilfe zu Hause.  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 Hilfe zu Hause.  Ja

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

**Personalien der neu als Bereichsleitung Hilfe zu Hause gemeldeten Person**

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

**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**

**Sämtliche Weiterbildungen** gemäss Lebenslauf;  Ja, Kopie

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

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

**Sämtliche Arbeitszeugnisse** gemäss Lebenslauf  Ja, Kopie

### Anstellungspensum gemäss kantonalen Vorgaben

Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass das Anstellungspensum der neu gemeldeten Bereichsleitung Hilfe zu Hause für die Spitexorganisation im Kanton Thurgau im **Minimum 50 %** beträgt.  Ja

### Stellvertretung (Stv.) Betriebsleitung

Vorname	
Name	
Hauptfunktion in der Organisation	
Zusatzfunktion	Stv. Betriebsleitung

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

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

### Stv. Bereichsleitung Pflege

Vorname	
Name	
Hauptfunktion in der Organisation	
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