

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

Gesuche sind gemäss Gesundheitsgesetz (GG; RB 810.1) vollständig und wahrheitsgetreu zu erstellen. Neben den gesetzlichen Anforderungen von Bund und Kanton gelten die Weisungen des Departementes für Finanzen und Soziales betreffend die Bewilligung und den Betrieb von Spitexorganisationen (Weisungen des DFS).

Dieses Gesuchsformular kann benützt werden bei einem Gesuch für eine neue Betriebsbewilligung und Bewilligung zur Zulassung zur Abrechnung zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) oder bei einem Gesuch um Änderung aufgrund Wechsel der Person.

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 abrufbar.

Angaben Trägerschaft

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

Datum

Entweder:

Die Organisation meldet einen Wechsel der Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person Ja

Exaktes Datum , ab wann die Änderung erfolgen soll	
-----------------------------------------------------------	--

Oder 1:

Die Organisation meldet zusammen mit dem separat eingereichten Gesuch um **Erneuerung** der Betriebsbewilligung und Gesuch um Bewilligung zur Zulassung zur Abrechnung zu Lasten der OKP einen Wechsel der nachgenannten Person. Ja

Oder 2:

Die Organisation meldet zusammen mit dem separat eingereichten Gesuch für eine **neue** Betriebsbewilligung und Gesuch um Bewilligung zur Zulassung zur Abrechnung zu Lasten der OKP einen Wechsel der nachgenannten Person. Ja

Name Spitexorganisation und exakte Anschrift

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

Personalien der neu gemeldeten Person

Vorname	
Name	
Funktion	Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person
Geburtsdatum	
Telefon-Nr. Geschäft ab Funktionsantritt	
E-Mail-Adresse Geschäft ab Funktionsantritt	

Nachfolgende Unterlagen und Bestätigungen müssen vorliegen und sind einzureichen

Selbstdeklaration Strafverfahren mit Originalunterschrift	
Funktion	Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person
Hiermit bestätige ich , die in diesem Meldeformular gemeldete Person, dass zum Zeitpunkt dieser Selbstdeklaration keine Strafverfahren gegen mich hängig sind.	
Ort	
Datum	
Originalunterschrift der gemeldeten Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person	

Oder:

Die Selbstdeklaration mit Originalunterschrift, dass zum Zeitpunkt der Einreichung des Gesuchs keine Strafverfahren hängig sind, wird separat eingereicht.

Ja, **Original**

Selbstdeklaration gesundheitliche Störung mit Originalunterschrift	
Funktion	Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person
Hiermit bestätige ich , die in diesem Meldeformular gemeldete Person, dass ich zum Zeitpunkt dieser Selbstdeklaration nicht unter einer gesundheitlichen Störung respektive Störungen leide, welche die Berufsausübung beeinträchtigen.	
Ort	
Datum	
Originalunterschrift gemeldete Bereichsleitung Pflege und Bereichsleitung Hilfe zu Hause durch dieselbe Person	

Oder:

Die Selbstdeklaration mit Originalunterschrift, dass zum Zeitpunkt der Einreichung des Gesuchs keine gesundheitlichen Störungen bestehen, welche die Berufsausübung beeinträchtigen, wird separat 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

Sämtliche Arbeitszeugnisse gemäss Lebenslauf

Ja, Kopie

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 Teamleitung.

Ja, Kopie

→ **insbesondere** einen Nachweis der belegt, dass die gemeldete Person über die benötigten Kompetenzen der Bedarfsabklärung im Bereich Hilfe zu Hause verfügt.

Ja, Kopie

Hinweis: Liegen keine Nachweise vor, kann die Betriebsbewilligung resp. die Änderung und Bewilligung zur Zulassung zur Abrechnung zu Lasten der OKP mit Auflagen erteilt werden, sofern die übrigen Anforderungen gemäss gesetzlichen Grundlagen und Weisungen des Departements für Finanzen und Soziales im Wesentlichen erfüllt sind.

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

Ja

Gesetzliche Anforderungen, aufgrund welcher die nachfolgenden Dokumente vorzuliegen haben.

- Bundesgesetz über die Gesundheitsberufe (Gesundheitsberufegesetz; GesBG; SR 811.21) Art. 34 Abs. 2 Art. 11 Art. 12 Abs. 1 und 2
- Art.47 ff und somit für die Bereichsleitung Pflege und deren Stellvertretung gemäss Art. 49 Abs. 1 lit. a und b der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV; SR 832.102)

Entweder:

Für die gemeldete Person muss entweder eine Bewilligung zur Berufsausübung als Pflegefachperson in eigener fachlicher Verantwortung als Pflegefachperson HF oder FH (BAB), ausgestellt vom Kanton Thurgau, eingereicht werden.

Ja, Kopie

Oder:

Die gemeldete Person muss ein vollständiges Gesuch für eine BAB einreichen.
[Gesuchseinreichung digitaler Schalter TG](#)

Separates Gesuch

Entweder:

Für die gemeldete Person muss entweder eine Bestätigung der Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen zur Abrechnung zu Lasten der OKP eingereicht werden.

Ja, Kopie

Oder:

Die gemeldete Person muss den Nachweis von praktischen Tätigkeiten gemäss Art. 47 ff. KVV beantragen. [Nachweis von praktischen Tätigkeiten](#)

Separates Gesuch

Aufgrund des vorliegenden Gesuchs ist zudem folgendes anzugeben

Personalien der 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

Personalien der Stellvertretung (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.

Entweder: Mitglied der Trägerschaft			
Vorname		Name	
Datum		Ort	
Telefon-Nr.		E-Mail	
Funktion innerhalb der Trägerschaft			
Oder: derzeitige 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 derzeitige 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