

Gesuch Änderung Betriebsbewilligung, Heimärztin oder Heimarzt, Pflegeheim

Rechtsgrundlagen

Die Rechtsgrundlagen sind den aktuell gültigen Weisungen des Departementes für Finanzen und Soziales betreffend die Bewilligung und den Betrieb von Einrichtungen für pflegebedürftige Menschen (Pflegeheime) (Weisungen des DFS) zu entnehmen. Gesetzes- und Verordnungsänderungen gelten auch dann, wenn die Weisungen des DFS noch keine diesbezüglichen Anpassungen erhalten haben.

Hinweis: Alle erforderlichen Gesuchsformulare, Meldeformulare und weitere Vorlagen sind auf der Homepage des Amtes für Gesundheit www.gesundheit.tg.ch abrufbar.

Name des Pflegeheims und exakte Anschrift

Juristisch korrekter Name des Pflegeheims / Institution	
Strasse, Nr.	
PLZ	
Ort	
Telefon-Nr.	
Info-E-Mail-Adresse der Institution	
HIN-E-Mail-Adresse der Institution	

Entweder:

Die Institution meldet einen Wechsel **der Heimärztin / des Heimarztes**.

Ja

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

Oder:

Die Institution meldet zusammen mit dem separat eingereichten Gesuch um **Erneuerung** der Betriebsbewilligung einen Wechsel der nachgenannten Person.

Ja

Personalien der neu als Heimärztin resp. Heimarzt gemeldeten Person

Titel / Position	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr. Geschäft	
E-Mail-Adresse Geschäft	

Nachfolgende Unterlagen und Bestätigungen müssen vorliegen und sind einzureichen

Ein aktuelles Organigramm, **aus welchem die Trennung des strategischen und operativen Führungsorgans eindeutig hervorgeht**, ist einzureichen. Ja, Kopie
 Es kann auch ein Organigramm für das strategische Führungsorgan und eines für das operative Führungsorgan eingereicht werden.

Vereinbarung zwischen der Institution und der Heimärztin resp. dem Heimarzt gemäss Mustervereinbarung Ja, Kopie

Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass mit der Vereinbarung die Aufgaben gemäss Weisungen des Departementes für Finanzen und Soziales betreffend die Bewilligung und den Betrieb von Einrichtungen für pflegebedürftige Menschen (Pflegeheime) **und gemäss Mustervereinbarung des Amtes für Gesundheit** geregelt sind. Ja

Die **kantonale Bewilligung zur Berufsausübung als Ärztin oder Arzt** in eigener fachlicher Verantwortung für den Kanton Thurgau muss vorliegen. Ja, Kopie

Originalunterschrift

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

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

Einreichung

Reichen Sie sämtliche Unterlagen ohne Verwendung von Zeigetaschen, Schnellhefter, Ordner, Register, Post-it, Büroklammern, Bostitch oder Eckenklammern 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