

Gesuch um Erteilung einer Berufsausübungsbewilligung als Psychotherapeutin oder Psychotherapeut nach in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 70. Altersjahres

Für die Erteilung einer Berufsausübungsbewilligung nach Vollendung des 70. Altersjahres ist das vorliegende Gesuchsformular vollständig ausgefüllt zusammen mit den erforderlichen Beilagen (Anhang 1) an folgende Adresse einzureichen:

Amt für Gesundheit
Zentrale Dienste und Prozesse
Promenadenstrasse 16
8510 Frauenfeld

Die Prüfung eines Gesuchs sowie die Erstellung einer Berufsausübungsbewilligung dauert nach vollständiger Einreichung aller Unterlagen in der Regel vier bis sechs Wochen.

Informationen zur gesuchstellenden Person:

Personalien

Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	

Wohnadresse (Privatadresse)

Strasse:	
Postleitzahl und Ort:	
Land:	

Kontaktangaben (Privat)

Telefon:	
Mobile:	
E-Mail-Adresse:	

Informationen über die geplante Tätigkeit nach Vollendung des 70. Altersjahres

Generelle Informationen zur geplanten Tätigkeit

Beruf:	
Geplantes Arbeitspensum (in %):	
Datum des geplanten Arbeitsbeginns:	

Praxisadresse im Kanton Thurgau

Strasse:	
Postleitzahl und Ort:	
Name der Praxis (Institution):	
Rechtsform der Praxis:	
Praxisübernahme von (falls zutreffend):	
Praxisgemeinschaft mit (falls zutreffend):	

Kontaktangaben

Telefon Praxis:	
Homepage Praxis:	
E-Mail-Adresse:	

Status der Erwerbstätigkeit

Sozialversicherungsrechtlich selbständig

(in eigener fachlicher Verantwortung, in eigenem Namen und auf eigene Rechnung):

oder

Anstellungsverhältnis mit Arbeitsvertrag

(in eigener fachlicher Verantwortung, aber im Namen und auf Rechnung des Arbeitgebers):

Funktion in der Praxis

Praxisinhaber/in:
Praxispartner/in:
Angestellte/r:

Gesetzliche Grundlagen

- Bundesgesetz über die Gesundheitsberufe (Gesundheitsberufegesetz, GesBG)
- Gesundheitsberufeanerkennungsverordnung (GesBAV)
- Gesundheitsberufekompetenzverordnung (GesBKV)
- Bundesgesetz über die Psychologieberufe (Psychologieberufegesetz, PsyG)
- Verordnung über die Psychologieberufe (Psychologieberufeverordnung, PsyV)
- Gesetz über das Gesundheitswesen (GG)
- Weisung des Departementes für Finanzen und Soziales betreffend Erteilung gesundheitspolizeilicher Bewilligungen zur Berufsausübung nach Vollendung des 70. Altersjahres im Bereich der Humanmedizin

Psychologieberuferegister (PsyReg)

Das eidgenössische Departement des Inneren (EDI) führt ein Psychologieberuferegister über die Inhaberinnen und Inhaber eidgenössischer und anerkannter ausländischer Weiterbildungstitel in Psychotherapie sowie über Personen, die eine Berufsausübungsbewilligung als Psychotherapeutin oder Psychotherapeut in eigener fachlicher Verantwortung haben. Die gesuchstellende Person muss sich vor Erteilung einer Berufsausübungsbewilligung im PsyReg eintragen lassen.

Informationen zur bisherigen Berufsausübung

Verfügen Sie bereits in anderen Kantonen oder Ländern über eine Berufsausübungsbewilligung?

Ja Nein

Falls die Frage mit Ja beantwortet wurde, in welchen:

Wurde Ihnen in einem anderen Kanton oder Land die Berufsausübungsbewilligung nicht erteilt, verweigert oder entzogen?

Ja Nein

Falls die Frage mit Ja beantwortet wurde, in welchen:

Selbstdeklaration

Ich bestätige hiermit, dass ich nicht unter gesundheitlichen Störungen, insbesondere ansteckende Krankheiten oder kognitiven Defiziten leide, welche die Berufsausübung beeinträchtigen.

Des Weiteren bestätige ich hiermit, dass zum Zeitpunkt der Gesuchseingabe keine Strafverfahren gegen mich hängig sind:

Ort / Datum:

Originalunterschrift:

Erklärung betreffend Tätigkeit nach Vollendung des 70. Altersjahres

Ich ersuche das Departement für Finanzen und Soziales (DFS) um Erteilung einer Bewilligung zur Berufsausübung nach Vollendung des 70. Altersjahres. Zudem bestätige ich, das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Ort / Datum:

Originalunterschrift:

Dieses Formular muss **zwingend** im Original per Post an das Amt für Gesundheit eingereicht werden.

Anhang 1: Einzureichende Unterlagen

- | | | | |
|---|--|--------------------------|----------|
| 1 | Vollständig ausgefülltes Gesuchsformular | <input type="checkbox"/> | Original |
| 2 | Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister oder bei Wohnsitz im Ausland ein entsprechendes polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als sechs Monate) | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 3 | Nachweis der Räumlichkeiten (Praxispläne) inkl. genauer Beschriftung der Räume: Eingang, Wartezimmer, Behandlungsräume, Nasszellen, Aufenthaltsraum Personal, usw. | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 4 | Police der Berufshaftpflichtversicherung (empfohlen CHF 5 Millionen) oder Nachweis, dass Sie in der Berufshaftpflichtversicherung des Arbeitgebers versichert sind (Deckungshöhe, versicherte Tätigkeit, Versicherungsnehmer oder versicherte Personen und Laufzeit müssen zwingend ersichtlich sein) | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 5 | Fortbildungszertifikat der Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen (FSP) – Fortbildungsplattform formapsy.ch | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 6 | Attest der vertrauensärztlichen Untersuchung eines Facharztes oder einer Fachärztin für Arbeitsmedizin (Anhang 2) | <input type="checkbox"/> | Kopie |

Falls vorhanden:

- | | | | |
|---|---|--------------------------|-------|
| 7 | Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons (Entscheid oder Verfügung) | <input type="checkbox"/> | Kopie |
|---|---|--------------------------|-------|

und zusätzlich

- | | | | |
|---|---|--------------------------|-------|
| 8 | Aktuelle Unbedenklichkeitserklärung (Letter of Good Standing) des anderen Kantons | <input type="checkbox"/> | Kopie |
|---|---|--------------------------|-------|

Anhang 2: Attest der vertrauensärztlichen Untersuchung eines Facharztes oder einer Fachärztin für Arbeitsmedizin

Gemäss § 13a Abs. 2 des Gesundheitsgesetzes (GG) hat sich eine gesuchstellende Person für eine Berufsausübungsbewilligung nach dem 70. Altersjahr einer vertrauensärztlichen Untersuchung bei einem Facharzt oder einer Fachärztin für Arbeitsmedizin zu unterziehen. Das vertrauensärztliche Attest muss bestätigen, dass die gesuchstellende Person sowohl physisch als auch psychisch zur einwandfreien Berufsausübung fähig ist.

Gesuchstellende Person bzw. Person, die sich der vertrauensärztlichen Untersuchung unterzieht:

Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Fachbereich (z.B. Chirurgie):	
Limitation (Ja / Nein):	
Auflage: (Ja / Nein):	

Sollte die gesuchstellende Person nur teilweise oder bedingt (z.B. Ausschluss spezifischer Tätigkeiten) zur einwandfreien Berufsausübung fähig sein, ist neben dem vorliegenden Formular ein zusätzlicher Bericht einzureichen, der entsprechende Limitationen oder allfällige Auflagen begründet definiert.

Der Facharzt oder die Fachärztin für Arbeitsmedizin bestätigt, dass sich die oben erwähnte Person einer vertrauensärztlichen Untersuchung ordnungsgemäss unterzogen hat. Die vorerwähnte Person ist demnach aus arbeitsmedizinischer Sicht weiterhin fähig, ihre Tätigkeit im Gesundheitswesen in obigem Fachbereich nach Vollendung des 70. Altersjahres physisch als auch psychisch einwandfrei auszuüben.

Facharzt oder Fachärztin für Arbeitsmedizin:

Vorname:	
Name:	
Strasse:	
Postleitzahl und Ort:	

Ort / Datum:

Originalunterschrift (Arbeitsmediziner/-in):