

Gesuch Änderung Betriebsbewilligung, Bereichsleitung Pflege, Pflegeheim

Bei Bedarf: Angrenzende Alterswohnungen, betreut durch Spitexorganisation

Entweder:

Die Bereichsleitung Pflege **der Spitexorganisation für die angrenzenden Alterswohnungen** Ja ist eine weitere Person. Sie ist gemeldet. Die Betriebsbewilligung der Spitex ist aktuell.

Oder:

Mit **separatem Gesuchsformular** wird die Bereichsleitung Pflege auch als Ja Bereichsleitung Pflege **der Spitexorganisation** für die angrenzenden Alterswohnungen gemeldet. Eine weitere Funktion, wie beispielsweise die Betriebsleitung oder Bereichsleitung Hilfe zu Hause für die Spitexorganisation, kann sie nicht inne haben.

Bei Bedarf, selten: Institutionsleitung & Bereichsleitung Pflege im Pflegeheim durch dieselbe Person

Falls die Funktionen der Institutionsleitung und der Bereichsleitung Pflege **von derselben Person** ist beachtet ausgeführt werden, **bitte das entsprechende Gesuchsformular verwenden.**

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.

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	

Datum

Entweder:

Die Institution meldet einen Wechsel der **Bereichsleitung Pflege.** Ja

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

Oder:

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

Personalien der neu gemeldeten Person

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Funktion	Bereichsleitung Pflege
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	
Hiermit bestätige ich , die in diesem Formular gemeldete Person, dass zum Zeitpunkt dieser Selbstdeklaration keine Strafverfahren gegen mich hängig sind.	
Funktion	Bereichsleitung Pflege
Ort	
Datum	
Originalunterschrift der gemeldeten Bereichsleitung Pflege	

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	
Hiermit bestätige ich , die in diesem Formular gemeldete Person, dass ich zum Zeitpunkt dieser Selbstdeklaration nicht unter einer gesundheitlichen Störung respektive Störungen leide, welche die Berufsausübung beeinträchtigen.	
Funktion	Bereichsleitung Pflege
Ort	
Datum	
Originalunterschrift der gemeldeten Bereichsleitung Pflege	

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
- Ein aktuelles Organigramm, **aus welchem die Trennung des strategischen und operativen Führungsorgans eindeutig hervorgeht**, ist einzureichen.
Es kann auch ein Organigramm für das strategische Führungsorgan und eines für das operative Führungsorgan eingereicht werden. Ja, Kopie
- Aktueller **Privatauszug** aus dem schweizerischen Strafregister oder bei Wohnsitz im Ausland ein entsprechendes polizeiliches Führungszeugnis, **nicht älter als sechs Monate** Ja, Kopie
- Aktueller **Sonderprivatauszug** aus dem schweizerischen Strafregister bei Wohnsitz in der Schweiz, **nicht älter als sechs Monate** Ja, Kopie
- Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person (Institutionsleitung oder Trägerschaft), dass die Referenzen der neu gemeldeten Bereichsleitung Pflege eingeholt sind. Ja
- Sämtliche Diplome** als Ausweis über die beruflichen Ausbildungen gemäss Lebenslauf Ja, Kopie
- Sämtliche Weiterbildungen und Fachqualifikationen im Bereich Alter** gemäss Lebenslauf Ja, Kopie
- **insbesondere** einen Nachweis über eine akkreditierte bzw. zugelassene Führungsweiterbildung im Minimum auf Stufe Teamleitung, die an eine eidgenössische Berufsprüfung angerechnet wird mit mindestens 25 Unterrichtstagen oder 15 ETCS Ja, Kopie
- **und im Weiteren** einen Nachweis betreffend die Fachqualifikation im Bereich Alter, Gerontologie Geriatrie
- **entweder mittels Einreichen von Arbeitszeugnissen**, welche mindestens **zwei Jahre** Tätigkeit **zu 100 % im Altersbereich** nach Bildungsabschluss als dipl. Pflegefachperson HF oder Bachelor of Science in Pflege FH/UH aufzeigen Ja, Kopie
 - **oder** mittels Nachweis einer Weiterbildung in Gerontologie oder Geriatrie Ja, Kopie
- Hinweis: Liegt keiner der Nachweise vor, kann die Betriebsbewilligung resp. die Änderung mit einer Auflage 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 das Anstellungspensum der neu gemeldeten Bereichsleitung Pflege für das Pflegeheim im **Minimum 50 %** beträgt. Ja
- Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass die beiden Personen, Institutionsleitung und Bereichsleitung Pflege zusammen im **Minimum 120 Stellenprozent** belegen. 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.) Institutionsleitung	
Vorname	
Name	
Hauptfunktion in der Institution	
Zusatzfunktion	Stv. Institutionsleitung

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

Ja

Oder: Die Stv. Institutionsleitung 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 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.

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

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