

GESUCH UM ERTEILUNG EINER BETRIEBSBEWILLIGUNG FÜR EINE EINRICHTUNG DER GESUNDHEITSVERSORGUNG

- Füllen Sie das Gesuch vollständig und gut leserlich aus und tragen Sie alle verlangten Belege vollständig zusammen.
- Urkunden, Diplome und Zeugnisse, die nicht in Deutsch, Englisch, Französisch oder Italienisch abgefasst sind, ist eine beglaubigte Übersetzung beizulegen.
- Wird ein Gesuch nicht vollständig eingereicht, führt dies zu zeitlicher Verzögerung bei der Gesuchsprüfung.
- Unterzeichnen Sie das Gesuchsformular und reichen Sie es zusammen mit allen Belegen frühestens 6 Monate und spätestens 30 Tage vor der Tätigkeitsaufnahme beim Dienstleistungszentrum Bewilligungen (DLZ) per Post oder E-Mail ein:

Postadresse

Amt für Gesundheit
DLZ Bewilligungen
Bahnhofstrasse 5
CH-4410 Liestal

E-Mail

bewilligungen-afg@bl.ch

1. Für welche Organisation möchten Sie eine Betriebsbewilligung beantragen?

- | | |
|--|---|
| ☐ Organisation der Physiotherapie | ☐ Organisation der Naturheilpraktik |
| ☐ Organisation der Ergotherapie | ☐ Organisation der Logopädie |
| ☐ Organisation der Podologie | ☐ Organisation der Medizinischen Massage |
| ☐ Organisation der Ernährungsberatung | ☐ Organisation der Hebammen |
| ☐ Organisation der Optometrie | ☐ Organisation der Zahntechnik |
| ☐ Organisation der Osteopathie | ☐ Organisation der Dentalhygiene |
| ☐ Organisation der psychologischen Psychotherapie | |

Möchten Sie eine Bewilligung für eine Spitex oder eine intermediäre Einrichtung beantragen?

Verwenden Sie dazu bitte das separate Formular auf der Website unter „Spitex oder intermediäre Einrichtungen“.

2. Angaben zum Betrieb

Betriebsname	_____
Rechtsform	_____
Strasse	_____
PLZ und Ort	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
Betriebsaufnahme	_____
UID-Nummer	_____

a) Ist das Unternehmen im Handelsregister eingetragen?

☐ Ja ☐ Nein

Falls nein, lassen Sie das Unternehmen bitte im Handelsregister eintragen. Weitere Informationen finden Sie unter www.kmu.admin.ch.

b) Wurde dem Betrieb in einem anderen Kanton je eine Betriebsbewilligung verweigert oder entzogen?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, erläutern Sie dies bitte auf einem separaten Blatt.

c) Sind gegen den Betrieb derzeit Verfahren von Aufsichts- oder Strafverfolgungsbehörden hängig?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, erläutern Sie dies bitte auf einem separaten Blatt.

d) Geplante Öffnungszeiten

Montag	_____
Dienstag	_____
Mittwoch	_____
Donnerstag	_____
Freitag	_____
Samstag	_____
Sonntag	_____

Bitte beachten Sie: Während der Öffnungszeiten des Betriebs muss die fachliche Leitung des Betriebs, resp. eine Stellvertretung der fachlichen Leistung anwesend sein.

3. Leitung des Betriebs

a) Gesamtverantwortliche Leitung (Geschäftsführung)

Die gesamtverantwortliche Leitung vertritt den Betrieb gegenüber der Behörde und ist verantwortlich für die Einhaltung der Bewilligungsvoraussetzungen. Sie ist Ansprechperson bei allen administrativen Angelegenheiten des Betriebs. Die gesamtverantwortliche Leitung muss **nicht** über eine Berufsausübungsbewilligung als Medizinal- oder Gesundheitsfachperson verfügen. Die gesamtverantwortliche Leitung kann von mehreren Personen übernommen werden.

Person 1

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Person 2

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

b) Fachliche Leitung

Die fachliche Leitung ist für die Einhaltung der gesundheitspolizeilichen Vorschriften verantwortlich. Es können mehrere Personen zusammen die fachliche Leitung übernehmen. Sie müssen jeweils über eine Berufsausübungsbewilligung als Gesundheitsfachperson im Kanton Basel-Landschaft verfügen. Es können mehrere Personen die fachliche Leitung eines Betriebs übernehmen. Die fachliche Aufsicht kann nur für Angehörige der gleichen Berufsgruppe übernommen werden.

Person 1

Name _____

Vorname _____

GLN-Nummer _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Gültige Berufsausübungsbewilligung im Kanton Basel-Landschaft vorhanden?

- ☐ Ja
☐ Beantragt (bitte reichen Sie einen Antrag über sirona.bl.ch ein)

Person 2

Name _____

Vorname _____

GLN-Nummer _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Gültige Berufsausübungsbewilligung im Kanton Basel-Landschaft vorhanden?

- ☐ Ja
☐ Beantragt (bitte reichen Sie einen Antrag über sirona.bl.ch ein)

Erklärung der fachlichen Leitung

- Ich bestätige, dass ich die umfassende fachliche Verantwortung für die pflegerischen und medizinischen Leistungen des Betriebs übernehme.
- Ich bestätige, dass ich qualifiziert bin, die Aufsicht über die mir fachlich unterstellten Berufskolleginnen und -kollegen zu übernehmen.
- Ich bestätige, dass ich gegenüber den beaufsichtigten Personen fachlich weisungsbefugt bin.
- Ich Sorge dafür, dass die mir fachlich unterstellten Berufskolleginnen und -kollegen den Beruf sorgfältig und gewissenhaft ausüben, sich an die Grenzen ihrer Kompetenzen halten, die ihnen übertragenen Tätigkeiten beherrschen und ihre beruflichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten durch Fortbildung vertiefen, erweitern und verbessern (Fortbildungspflicht).
- Ich bestätige, dass alle mir fachlich unterstellten Berufskolleginnen und -kollegen über eine für die Tätigkeit geeignete fachgerechte Ausbildung verfügen. Ich stelle sicher, dass Personen, die über ein ausländisches Diplom verfügen, ihre Tätigkeiten unter Aufsicht erst aufnehmen, wenn zumindest ein Teilentscheid des SRK vorliegt.
- Ich bin mir bewusst, dass ich als fachlich verantwortliche Person für Verfehlungen und nicht eingehaltene Berufspflichten meiner Berufskolleginnen und Berufskollegen im Aufsichts- und Disziplinarverfahren zur Rechenschaft gezogen werden kann.

Ort und Datum

Unterschrift der fachlichen Leitung /
Person 1

Ort und Datum

Unterschrift der fachlichen Leitung /
Person 2

c) Stellvertretung der fachlichen Leitung des Betriebs

Die Stellvertretung der fachlichen Leitung ist während der Abwesenheit der fachlichen Leitungsperson für die Einhaltung der gesundheitspolizeilichen Vorschriften verantwortlich. Es können mehrere Personen zusammen die Stellvertretung der fachlichen Leitung übernehmen. Die Stellvertreter/-innen müssen jeweils über eine Berufsausübungsbewilligung als Gesundheitsfachperson im Kanton Basel-Landschaft verfügen. Die fachliche Aufsicht kann nur für Angehörige der gleichen Berufsgruppe übernommen werden.

Wenn der Betrieb nur während der Anwesenheit der fachlichen Leitungsperson pflegerische oder medizinische Leistungen erbringt, muss keine Stellvertretung angegeben werden.

Person 1

Name

Vorname

GLN-Nummer

Geburtsdatum

Wohnadresse

Telefon

E-Mail

Gültige Berufsausübungsbewilligung im Kanton Basel-Landschaft vorhanden?

☐ Ja

☐ Beantragt (bitte reichen Sie einen Antrag über sirona.bl.ch ein)

Person 2

Name

Vorname

GLN-Nummer _____
Geburtsdatum _____
Wohnadresse _____
Telefon _____
E-Mail _____

Gültige Berufsausübungsbewilligung im Kanton Basel-Landschaft vorhanden?

- ☐ Ja
☐ Beantragt (bitte reichen Sie einen Antrag über sirona.bl.ch ein)

Erklärung der stellvertretenden fachlichen Leitung während der Abwesenheit der fachlichen Leitung

- Ich bestätige, dass ich die umfassende fachliche Verantwortung für die pflegerischen und medizinischen Leistungen des Betriebs übernehme.
- Ich bestätige, dass ich qualifiziert bin, die Aufsicht über die mir fachlich unterstellten Berufskolleginnen und -kollegen zu übernehmen.
- Ich bestätige, dass ich gegenüber den beaufsichtigten Personen fachlich weisungsbefugt bin.
- Ich Sorge dafür, dass die mir fachlich unterstellten Berufskolleginnen und -kollegen den Beruf sorgfältig und gewissenhaft ausüben, sich an die Grenzen ihrer Kompetenzen halten, die ihnen übertragenen Tätigkeiten beherrschen und ihre beruflichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten durch Fortbildung vertiefen, erweitern und verbessern (Fortbildungspflicht).
- Ich bestätige, dass alle mir fachlich unterstellten Berufskolleginnen und -kollegen über eine für die Tätigkeit geeignete fachgerechte Ausbildung verfügen. Ich stelle sicher, dass Personen, die über ein ausländisches Diplom verfügen, ihre Tätigkeiten unter Aufsicht erst aufnehmen, wenn zumindest ein Teilentscheid des SRK vorliegt.
- Ich bin mir bewusst, dass ich als fachlich verantwortliche Person für Verfehlungen und nicht eingehaltene Berufspflichten meiner Berufskolleginnen und Berufskollegen im Aufsichts- und Disziplinarverfahren zur Rechenschaft gezogen werden kann.

Ort und Datum

Unterschrift der stellvertretenden
fachlichen Leitung / Person 1

Ort und Datum

Unterschrift der stellvertretenden
fachlichen Leitung/ Person 2

4. Beilagen

☐ Beantragen Sie zum ersten Mal eine Betriebsbewilligung?

➔ Weiter auf Seite 8 unter Buchstabe A

☐ Verfügen Sie bereits in einem anderen Kanton über eine Betriebsbewilligung?

➔ Weiter auf Seite 9 unter Buchstabe B

A) Erstmalige Beantragung einer Betriebsbewilligung

Die nachfolgenden Dokumente sind zusammen mit diesem Gesuchformular dem Amt für Gesundheit Basel-Landschaft einzureichen. Es können Kopien eingereicht werden.

Kriterien	Beiliegend	Bemerkungen
Betriebskonzept mit Umschreibung der Führungsorganisation und des Leistungsangebots, inkl. Notfallkonzept	☐	
Stellenplan, aus welchem Aufsichts- und Weisungsbefugnisse hervorgehen	☐	
Angaben zur Führung der Patientendokumentation inkl. Aufbewahrungspflicht	☐	
Aktueller Strafregisterauszug der gesamtverantwortlichen Leitung (nicht älter als drei Monate)	☐	

Die nachfolgenden Dokumente müssen nicht eingereicht werden. Die Kriterien müssen aber erfüllt und schriftlich dokumentiert werden. Die entsprechenden Dokumente müssen dem Amt für Gesundheit Basel-Landschaft jederzeit zur Einsicht vorgelegt werden können.

Kriterien	erfüllt und dokumentiert	Bemerkungen
Nachweis Betriebshaftpflichtversicherung entsprechend der mit der Tätigkeit verbundenen Risiken	☐	
Hygienekonzept	☐	
Datenschutzkonzept	☐	
Qualitätssicherungssystem	☐	
Erforderliche Geräte, Anlagen und Hilfsmittel vorhanden (Wartungsverträge, Schulungen des Personals etc.)	☐	
Zweckmässige Funktionsräume vorhanden (Empfang/Administration, Warteraum, Behandlungsräume)	☐	

B) Beantragung einer Betriebsbewilligung mit vorhandener Betriebsbewilligung

Die nachfolgenden Dokumente sind zusammen mit diesem Gesuchformular dem Amt für Gesundheit Basel-Landschaft einzureichen. Es können Kopien eingereicht werden.

Kriterien	beiliegend	Bemerkungen
Bestehende Betriebsbewilligung aus einem anderen Kanton	☐	
Stellenplan, aus welchem Aufsichts- und Weisungsbefugnisse hervorgehen	☐	
Angaben zur Führung der Patientendokumentation inkl. Aufbewahrungspflicht	☐	
Aktueller Strafregisterauszug der gesamtverantwortlichen Leitung (nicht älter als drei Monate)	☐	

Die nachfolgenden Kriterien müssen erfüllt und schriftlich dokumentiert werden. Die entsprechenden Dokumente müssen dem Amt für Gesundheit Basel-Landschaft jederzeit zur Einsicht vorgelegt werden können.

Kriterien	erfüllt und dokumentiert	Bemerkungen
Betriebskonzept: Das Betriebskonzept darf das Leistungsangebot der bereits bestehenden Betriebsbewilligung nicht erweitern oder verändern.	☐	
Nachweis Betriebshaftpflichtversicherung entsprechend der mit der Tätigkeit verbundenen Risiken	☐	
Hygienekonzept	☐	
Datenschutzkonzept	☐	
Qualitätssicherungssystem	☐	
Erforderliche Geräte, Anlagen und Hilfsmittel vorhanden (Wartungsverträge, Schulungen des Personals)	☐	
Zweckmässige Funktionsräume vorhanden (Empfang/Administration, Warteraum, Behandlungsräume)	☐	

5. Abschluss

Die unterzeichnende(n) Person(n) bestätigt bzw. bestätigen hiermit, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sie erklärt bzw. erklären sich ferner mit der Einholung allfälliger Bewilligungsakten und Informationen von früheren Arbeitsorten und Behörden durch das Dienstleistungszentrum Bewilligungen einverstanden.

Datum und Ort

Unterschrift der
gesamtverantwortlichen Leitung /
Person 1

Datum und Ort

Unterschrift der
gesamtverantwortlichen Leitung /
Person 2
