



Rechtsdienst

Gesuch Berufsausübungsbewilligung / Meldung¹ neue Mitarbeitende

Therapeutin/Therapeut der Komplementär- und Alternativmedizin

Allgemeine Informationen zum Gesundheitsrecht und zu den Bewilligungen erhalten Sie unter [https://www.sg.ch/gesundheits-soziales/gesundheitsrecht.html](https://www.sg.ch/gesundheits-soziales/gesundheitsrecht).

Individuelle Auskünfte zur Bewilligungspflicht und zum Bewilligungsverfahren erhalten Sie unter info.gdrd@sg.ch oder telefonisch unter 058 229 35 79

1. Angaben zur Person

Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ, Ort _____
Telefon privat _____ E-Mail privat² _____
GLN³ _____ Geburtsdatum _____
Geschlecht weiblich männlich

2. Angaben zum zukünftigen Arbeitsort und Arbeitsverhältnis

selbständig angestellt
Name und Art⁴ der Arbeitsstätte _____
Strasse _____
PLZ, Ort _____
Telefon Geschäft _____ E-Mail Geschäft² _____
Webseite _____
Tätigkeitsbeginn _____
 Neueröffnung Praxisübernahme Eintritt in Gemeinschaftspraxis anderes: _____

3. Angaben zu Therapie-Methoden und Heilmitteln

Therapie-Methode oder Methodengruppe ⁵	Fähigkeitsnachweis ⁶	Heilmittel ⁷
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¹ Nur für Betriebe mit Betriebsbewilligung
² Wir bitten Sie eine sichere E-Mail-Adresse anzugeben, über die besonders schützenswerte Personendaten verschickt werden können.
³ Global Location Nummer (GLN), sofern vorhanden.
⁴ Naturheilpraxis, Gesundheitszentrum, usw.
⁵ Verwenden Sie nach Möglichkeit die Bezeichnung der Methode/Methodengruppe gemäss Erfahrungsmedizinischem Register (EMR).
⁶ Es sind für alle beantragten Methoden/Methodengruppen die entsprechenden Fähigkeitsnachweise einzureichen.
⁷ Geben Sie an, ob und welche Heilmittel Sie beim Einsatz dieser Methode anwenden oder abgeben. Ohne Angabe von Heilmitteln wird die Berufsausübungsbewilligung auf die Anwendung und Abgabe von Arzneimitteln der Abgabekategorie E beschränkt.

4. Angaben zur Gewähr einer einwandfreien Berufsausübung

Wird eine Frage bejaht, sind hierzu nähere Angaben zu machen und zu belegen.

- Leiden oder litten Sie an einer Suchterkrankung (Drogen, Medikamenten oder Alkohol)? ja nein
- Haben oder hatten Sie andere physische oder psychische Einschränkungen, die sich auf Ihre berufliche Tätigkeit auswirken können? ja nein
- Wurde Ihnen in einem anderen Kanton oder Staat die Berufsausübungsbewilligung verweigert oder entzogen? ja nein
- Ist in einem anderen Kanton oder Staat gegen Sie ein Verfahren mit Bezug auf Ihre berufliche Tätigkeit hängig, insbesondere ein aufsichtsrechtliches Verfahren, ein Strafverfahren oder ein Haftpflichtfall? ja nein

5. Beilagen

Anzahl

- Kopie der Identitätskarte oder des Ausländerausweises (beide Seiten) _____
- Fähigkeitsnachweise⁸ für alle Therapie-Methoden/Methodengruppen, für welche die Berufsausübungsbewilligung beantragt wird. _____
- Belege zu den Angaben zur Gewähr einer einwandfreien Berufsausübung (falls oben in Ziffer 4 eine Frage bejaht wurde) _____
- Berufsausübungsbewilligungen anderer Kantone (es sind Kopien aller aktiven und inaktiven BAB einzureichen) _____
- Zusätzlich für Gesuchstellerinnen/Gesuchsteller, die noch **keine** Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons haben (= erstmaliges BAB-Gesuch)
 - Strafregisterauszug (elektronischer, digital signierter Auszug⁹, höchstens drei Monate alt) _____
 - Lebenslauf mit allen beruflichen Tätigkeiten _____

• Rechnungsadresse für die Bewilligungsgebühr

- Praxis¹⁰ Privatadresse Hauptsitz (Adresse?): _____

Die/der Unterzeichnende bestätigt, dieses Gesuch wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben, und ermächtigt den Rechtsdienst des Gesundheitsdepartementes, bei den Bewilligungsbehörden anderer Kantone Auskünfte zur Vertrauenswürdigkeit des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin einzuholen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wünschen Sie zusätzlich zur schriftlichen Berufsausübungsbewilligung ein Bewilligungszertifikat*? ja

* Das Zertifikat kostet Fr. 50.– zusätzlich zur Bewilligungsgebühr.

Bitte reichen Sie das unterzeichnete Gesuch und die Beilagen **per Mail** als PDF ein an: bewilligungen.gdrd@sg.ch

⁸ Z.B. Anerkennung EMR, ASCA, SPAK und eidgenössische Diplome.

⁹ Bei *ehemaligem* oder *aktuellem* Wohnsitz im Ausland sind Strafregisterauszüge aller Aufenthaltsstaaten der letzten 5 Jahre beizulegen. Der Schweizer Strafregisterauszug kann bestellt werden unter: https://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/privatauszug_de

¹⁰ Gesuch muss über den Arbeitgeber eingereicht werden.