



Rechtsdienst

## Gesuch um eine Betriebsbewilligung und/oder um Zulassung zur obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP)

### Betrieb einer Spitex-Organisation

(zur Führung einer privaten Spitex-Organisation ohne Leistungsvereinbarung mit einer Gemeinde)

Allgemeine Informationen zum Gesundheitsrecht und zur OKP-Zulassung erhalten Sie unter <https://www.sg.ch/gesundheit-soziales/gesundheit.html>.

Individuelle Auskünfte zu den Zulassungsvoraussetzungen und zum Bewilligungsverfahren erhalten Sie unter [info.gdrd@sg.ch](mailto:info.gdrd@sg.ch) oder telefonisch unter 058 229 35 79

#### 1. Art des Gesuchs

- Betriebsbewilligung **und**  OKP-Zulassung **oder nur**  OKP-Zulassung  
 Neue Bewilligung **oder**  Verlängerung der bestehenden Betriebsbewilligung

#### 2. Angaben zum Betrieb und zur Leitung

Name des Betriebs \_\_\_\_\_

Handelsregisternummer \_\_\_\_\_

Adresse Hauptsitz \_\_\_\_\_

Adresse Niederlassung/-en \_\_\_\_\_

Name der Geschäftsführung \_\_\_\_\_

Leiterin/Leiter Pflege \_\_\_\_\_

Stv. Leiterin/Leiter Pflege \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Wir bitten Sie eine sichere E-Mail-Adresse anzugeben, über die besonders schützenswerte Personendaten verschickt werden können.

### 3. Angaben zur Inhaberin/zum Inhaber des Betriebs<sup>2</sup>

Name und Rechtsform<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Name Präsidentin/Präsident \_\_\_\_\_

Adresse Präsidentin/Präsident \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

### 4. Angaben zum Personal des Betriebs und des Leistungsangebotes

- Liste des im Betrieb beschäftigten Pflegepersonals (inkl. Leiterin/ Leiter Pflege und Stv. Leitung Pflege):  
[Formular Personalliste und Leistungsangebot](#) <sup>3</sup>

**Falls der Betrieb bereits über eine gültige Betriebsbewilligung für den Kanton St.Gallen verfügt und nur eine OKP-Zulassung beantragt wird, können Sie direkt bei Ziffer 6 weitermachen.**

### 5. Angaben zu den Bewilligungskriterien

#### Angaben zur Infrastruktur

- Verfügt der Betrieb über eine ausreichende Anzahl Räumlichkeiten und sind diese Räumlichkeiten für den Tätigkeitsbereich des Betriebs geeignet?  ja  nein<sup>4</sup>
- Entsprechen die im Betrieb vorhandenen technische Einrichtungen/Geräte, die für die Leistungserbringung verwendet werden, dem aktuellen Stand der Technik und sind sie in einwandfreiem Zustand?  ja  nein<sup>4</sup>

#### Angaben zum Datenschutz

- Verfügt der Betrieb über ein Datenschutzkonzept?  ja<sup>5</sup>  nein

#### Angaben zur Versicherungsdeckung

- Verfügt der Betrieb über eine Betriebshaftpflichtversicherung mit einer Deckungssumme von mindestens 3 Mio. Franken pro Einzelfall und mindestens 5 Mio. Franken pro Jahr?  ja<sup>5</sup>  nein

#### Weitere Angaben zu den Bewilligungsvoraussetzungen

- Wurde in einem anderen Kanton oder Staat die Betriebsbewilligung für diesen Betrieb verweigert oder entzogen?  ja  nein
- Ist in einem anderen Kanton oder Staat ein Verfahren mit Bezug auf die Tätigkeit des Betriebs hängig, insbesondere ein aufsichtsrechtliches Verfahren, ein Strafverfahren oder ein Haftpflichtfall?  ja  nein
- Wenden Sie ein Bedarfsabklärungsinstrument an (interRAI HCSchweiz oder interRAI CMH interRAI HomeCare Mental Health)?  ja<sup>5</sup>  nein
- Wenden Sie ein geeignetes Bedarfsermittlungssystem für spezialisierten Spitex-Organisationen an?  ja<sup>5</sup>  nein
- Wenden Sie ein geeignetes Instrument für die Pflegeplanung an?  ja<sup>5</sup>  nein
- Verfügen Sie über ein Betriebskonzept?  ja<sup>5</sup>  nein

**Falls der Betrieb keine OKP-Zulassung benötigt und nur eine Betriebsbewilligung beantragt wird, können Sie direkt bei Ziffer 7 weitermachen.**

### 6. Angaben zu den OKP-Zulassungskriterien

#### Angaben zu den Qualitätsanforderungen nach Art. 58g der Verordnung über die Krankenversicherung [SR 832.102; abgekürzt KVV]

- Verfügt der Betrieb über ein Qualitätsmanagementsystem (QMS)?  ja  nein

<sup>2</sup> Wem gehört der Betrieb bzw. von wem wird die Organisation betrieben?

<sup>3</sup> Beleg einreichen.

<sup>4</sup> Begründung bzw. geplante Verbesserungen angeben.

<sup>5</sup> Beleg einreichen.<sup>6</sup>

Beleg einreichen.

- Wurde das QMS zertifiziert?  ja<sup>6</sup>  nein
- Besteht ein Qualitätsvertrag nach Art. 58a KVG zwischen Ihrem Berufsverband und den Krankenversicherern?  ja  nein  
 weiss nicht
- Falls ja, entspricht das QMS des Betriebs diesem Qualitätsvertrag?  ja  nein  
 weiss nicht
- Verfügt der Betrieb über die Ausstattung, um an nationalen Qualitätsmessungen teilzunehmen?  ja  nein  
 weiss nicht
- Verfügt der Betrieb über ein internes Berichts- und Lernsystem, mit dem kritische Ereignisse<sup>7</sup> dokumentiert und analysiert werden (Critical Incident Report System [CIRS])?  ja<sup>8</sup>  nein  
 weiss nicht
- Gibt es in Ihrem Tätigkeitsfeld ein gesamtschweizerisch einheitliches Netzwerk zur Meldung von kritischen Ereignissen und ist der Betrieb diesem Netzwerk angeschlossen?  ja  nein  
 weiss nicht

## 7. Beilagen

- |  | Beleg-Nr. |
|--|-----------|
| ○ Datenschutzkonzept   | _____     |
| ○ Nachweis Betriebshaftpflichtversicherung   | _____     |
| ○ Handelsregistereintrag (Kopie), falls vorhanden  | _____     |
| ○ Beleg über die Zertifizierung des QMS (falls zertifiziertes QMS vorhanden)   | _____     |
| ○ Kopie des Qualitätsvertrags (falls ein Qualitätsvertrag besteht. Internet-Link angeben, falls der Qualitätsvertrag öffentlich zugänglich ist.) | _____     |
| ○ Belege zum Berichts- und Lernsystem (falls Berichts- und Lernsystem vorhanden)   | _____     |
| ○ Formular Personalliste und Leistungsangebot (bestehend aus den Registerblättern "Personalliste", "Leistungsangebot" und "Auswertung")          | _____     |
| ○ Beleg über das anzuwendende Bedarfsabklärungsinstrument (interRAI HCSchweiz oder interRAI CMH (interRAI HomeCare Mental Health))               | _____     |
| ○ Nachweis geeignetes Bedarfsermittlungssystem bei spezialisierten Spitex-Organisationen   | _____     |
| ○ Nachweis Instrument für die Pflegeplanung  | _____     |
| ○ Betriebskonzept inkl. Angaben zu Leitbild, Strategie, Dienstleistungsangebot, Zielgruppen, Einsatzgebiet und -zeiten                           | _____     |

## 8. Rechnungsadresse für die Bewilligungsgebühr

- Betrieb     
  Adresse gemäss Ziffer 3     
  Hauptsitz (Adresse?): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Die/der Unterzeichnende bestätigt, dieses Gesuch wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie das unterzeichnete Gesuch und die Beilagen als PDF ein an: [bewilligungen.gdrd@sg.ch](mailto:bewilligungen.gdrd@sg.ch)

<sup>6</sup> Beleg einreichen.

<sup>7</sup> Fehler, Unfälle und ähnliches, die zu einem Schaden geführt haben oder zu einem Schaden hätten führen können.

<sup>8</sup> Beleg einreichen.