



Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion



Erstmaliges Gesuch zur Betriebsbewilligung für Spitex-Institutionen

Bewilligungen & Aufsicht

Stampfenbachstrasse 30

Postfach

8090 Zürich

Telefon +41 43 259 24 09

gesundheitsberufe@gd.zh.ch

www.gd.zh.ch

1. Betriebsbewilligung aus anderem Kanton

Haben Sie bereits eine Betriebsbewilligung aus einem anderen Kanton? Wenn ja, bitte beachten Sie, dass Sie andere Beilagen einreichen müssen (siehe letzte Seite)

Ja

Nein

2. Juristische Person (Trägerschaft)

Name /Firma

Strasse

PLZ und Ort

Rechtsform (keine Einzelfirma möglich)

3. Gesamtverantwortliche Leitung

Vorname

Nachname

3.1 Gesamtverantwortliche Leitung Pflege

Vorname

Nachname

Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich vorhanden

Ja

beantragt

3.2 Stellvertretende gesamtverantwortliche Leitung Pflege

Vorname

Nachname

Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich vorhanden

Ja

beantragt



4. Standorte und verantwortliche Leitung

Wenn Sie mehr als vier Standorte/Betriebsstätten hinzufügen wollen, können Sie die Angaben der einzelnen Standorte und der jeweils verantwortlichen Leitung Pflege pro Standort als Anhang beilegen.

Standort 1

Name / Bezeichnung

Strasse

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Inbetriebnahme geplant per

Verantwortliche Standortleitung Pflege

Ab 2025 muss der/die verantwortliche Leitung Pflege über eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich verfügen.

Vorname

Nachname

Sonderprivatauszug

Nach Eingang der Gesuchsunterlagen werden wir Ihnen das von uns ausgefüllte und unterzeichnete Formular für die Bestellung des Sonderprivatauszugs zustellen.

Nachdem Sie das Formular von uns erhalten haben, können Sie den Sonderprivatauszug beantragen und uns anschliessend zukommen lassen.

Ich verfüge bereits über einen Sonderprivatauszug.

Ich möchte den Sonderprivatauszug nach Einreichen der Gesuchsunterlagen beantragen

Standort 2

Name / Bezeichnung

Strasse

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Inbetriebnahme geplant per



Verantwortliche Standortleitung Pflege

Ab 2025 muss der/die verantwortliche Leitung Pflege über eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich verfügen.

Vorname

Nachname

Sonderprivatauszug

Nach Eingang der Gesuchsunterlagen werden wir Ihnen das von uns ausgefüllte und unterzeichnete Formular für die Bestellung des Sonderprivatauszugs zustellen.

Nachdem Sie das Formular von uns erhalten haben, können Sie den Sonderprivatauszug beantragen und uns anschliessend zukommen lassen.

Ich verfüge bereits über einen Sonderprivatauszug.

Ich möchte den Sonderprivatauszug nach Einreichen der Gesuchsunterlagen beantragen

Standort 3

Name / Bezeichnung

Strasse

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Inbetriebnahme geplant per

Verantwortliche Standortleitung Pflege

Ab 2025 muss der/die verantwortliche Leitung Pflege über eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich verfügen.

Vorname

Nachname

Sonderprivatauszug

Nach Eingang der Gesuchsunterlagen werden wir Ihnen das von uns ausgefüllte und unterzeichnete Formular für die Bestellung des Sonderprivatauszugs zustellen.

Nachdem Sie das Formular von uns erhalten haben, können Sie den Sonderprivatauszug beantragen und uns anschliessend zukommen lassen.

Ich verfüge bereits über einen Sonderprivatauszug.

Ich möchte den Sonderprivatauszug nach Einreichen der Gesuchsunterlagen beantragen



Standort 4

Name / Bezeichnung

Strasse

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Inbetriebnahme geplant per

Verantwortliche Standortleitung Pflege

Ab 2025 muss der/die verantwortliche Leitung Pflege über eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich verfügen.

Vorname

Nachname

Sonderprivatauszug

Nach Eingang der Gesuchsunterlagen werden wir Ihnen das von uns ausgefüllte und unterzeichnete Formular für die Bestellung des Sonderprivatauszugs zustellen.

Nachdem Sie das Formular von uns erhalten haben, können Sie den Sonderprivatauszug beantragen und uns anschliessend zukommen lassen.

Ich verfüge bereits über einen Sonderprivatauszug.

Ich möchte den Sonderprivatauszug nach Einreichen der Gesuchsunterlagen beantragen

5. Leistungsspektrum

Palliative Care

Akut- und Übergangspflege

Tag- und Nachtstruktur

Demenz

Grundversorgung

6. Allfällige Bemerkungen



7. Kontaktangaben für Rückfragen

Vorname

Name

Telefon

E-Mail

8. Die oder der Unterzeichnende bestätigt, das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. (Unvollständige Gesuche werden zur Ergänzung retourniert)

Ort und Datum

Unterschrift

Beilagen

Erstmalige Beantragung einer Betriebsbewilligung

| | |
|--|--|
| Handelsregistrauszug der Trägerschaft | Kopie, nicht älter als 3 Monate |
| Betreibungsregistrauszug der Trägerschaft | Kopie, nicht älter als 3 Monate |
| Bei Neugründung einer juristischen Person: Anstatt eines Betreibungsregistrauszugs der Trägerschaft je ein Betreibungsregistrauszug der Inhaberschaft (Aktionäre), die gleichzeitig Verwaltungsratsmitglieder und/oder Geschäftsleitungsmitglieder sind | Kopie, nicht älter als 3 Monate |
| Nachweis Betriebshaftpflichtversicherung entsprechend der mit der Tätigkeit verbundenen Risiken, aber mindestens mit einer Deckungssumme von Fr. 5 Mio. | Kopie |
| Grundrissplan der Räumlichkeiten der Institution inkl. Beschriftung der Funktionsräume im Massstab 1:100 | |
| Kopie des Mietvertrags | |
| Betriebskonzept inkl. Integration und Bezugnahme aller angegebener Standorte | |
| Organigramm zum Nachweis einer zweckmässigen Führungsorganisation | |
| Bedarfsabklärungsinstrument: Nachweis über die Verwendung eines in der Schweiz anerkannten Bedarfsabklärungsinstrumentes | |
| Hygienekonzept, das den allgemein anerkannten und aktuell gültigen fachlichen Standards entspricht und alle für die Spitex-Institution relevanten Themen abdeckt | |
| Sofern im Leistungsspektrum verschiedene Schwerpunkte angegeben wurden, muss ein jeweiliges Konzept hochgeladen werden. | |
| Unterlagen gesamtverantwortliche Leitung: aktueller Privatauszug aus dem Zentralstrafregister | Kopie, nicht älter als 3 Monate |
| Unterlagen gesamtverantwortliche Leitung: datierte und unterzeichnete schriftliche Erklärung der Verantwortungsübernahme | Alle Unterschriften der gesamtverantwortlichen Leitung auf einem Dokument zusammengefasst. |



| | |
|--|-------|
| Unterlagen verantwortliche Leitung Pflege: Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich | Kopie |
|--|-------|

| | |
|---|--|
| Unterlagen verantwortliche Leitung Pflege: Datierte und unterzeichnete schriftliche Erklärung der Verantwortungsübernahme | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| Sonderprivatauszug der verantwortlichen Leitung Pflege | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| Stellenplan (mit Angaben betreffend Anzahl Stellenprozente und Personen, gegliedert nach Ausbildungsabschluss und Funktion) | |
|---|--|

| | |
|-----------|--|
| Vollmacht | Sofern das Gesuch durch eine Drittperson eingereicht wird |
|-----------|--|

Beantragung einer Betriebsbewilligung mit vorhandener Betriebsbewilligung aus einem anderen Kanton

| | |
|--|-------|
| Betriebsbewilligung, inkl. Begleitschreiben zur Betriebsbewilligung | Kopie |
|--|-------|

| | |
|--|--|
| Betriebskonzept mit Umschreibung des Leistungsangebotes inkl. Zufahrt Rettungsdienst | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| Organigramm der Institution aus welchem die Aufsichts- und Weisungsbefugnisse hervorgehen (inkl. gesamtverantwortliche Leitung und Leitung Pflege sowie Personal inkl. Beschäftigungsgrad) | |
|--|--|

| | |
|--|-------|
| Grundrissplan der Räumlichkeiten der Institution inkl. Beschriftung der Funktionsräume | Kopie |
|--|-------|

| | |
|---|--|
| Meldung der Personen, die mit persönlicher Berufsausübungsbewilligung (fachlich eigenverantwortlich) im Namen und auf Rechnung der Trägerschaft bzw. Institution tätig sein werden (im Anstellungsverhältnis), mit entsprechender persönlicher, schriftlicher Bestätigung der einzelnen Ärztinnen und Ärzte | |
|---|--|

| | |
|-----------|--|
| Vollmacht | Sofern das Gesuch durch eine Drittperson eingereicht wird |
|-----------|--|
