



# **Gesuch um die Aufrechterhaltung der Betriebsbewilligung beim Wechsel der Pflegefachverantwortung**

## **1. Spitexorganisation und Leitung**

### **1.1 Angaben zum Betrieb**

Institution	
Strasse	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail-Adresse / Web	

### **1.2 Gesamtverantwortliche Leitung (Verwaltung, Betriebsleitung)**

Name, Vorname(n)	
------------------	--

### **1.3 Angaben zur fachlichen Leitung des Betriebs**

Falls die fachliche Leitung aus mehreren Fachpersonen besteht, müssen nachfolgende Angaben jeweils für jedes Mitglied ausgefüllt und die dazugehörigen Beilagen beigelegt werden. Während den Öffnungszeiten muss die fachliche Leitung oder ihre Stellvertretung in der Regel anwesend sein.

### **1.4 Leitung Pflege**

Name, Vorname(n)	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Bürger- bzw. Geburtsort	
Nationalität	
Wohnadresse	
E-Mail-Adresse	



## Gesundheitsversorgung

Beschäftigungsgrad (Pensum)	
Übernahme der Funktion ab	
Nachfolge von	
Berufsausübungsbewilligung vorhanden?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Kt.

### 1.5 Stellvertretung Leitung Pflege

Name, Vorname(n)	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Bürger- bzw. Geburtsort	
Nationalität	
Wohnadresse	
E-Mail-Adresse	
Beschäftigungsgrad (Pensum)	
Übernahme der Funktion ab	
Nachfolge von	
Berufsausübungsbewilligung vorhanden?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Kt.

## 2. Informationen zum weiteren Vorgehen:

Senden Sie das unterschriebene Gesuch mit den Unterlagen elektronisch an:

[Aufsichtqualitaet.baselstadt@hin.ch](mailto:Aufsichtqualitaet.baselstadt@hin.ch)

oder postalisch:

Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt  
Gesundheitsversorgung  
Abteilung Langzeitpflege  
Malzgasse 30  
4001 Basel

**vom Betrieb unterschriftsberechtigte Person/en**

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------



## **Beilagen<sup>1</sup> zum Gesuch zur fachlichen Leitung und der Stellvertretung**

- Eidgenössisches Diplom in Gesundheits- und Krankenpflege (HF) oder
- Ausländisches Diplom und zusätzlich
- Anerkennungsbestätigung des ausländischen Diploms
- Nachweis vorhandener weiterer Titel
- Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister, der nicht älter als sechs Monate ist, und ein entsprechender Strafregisterauszug des ehemaligen Wohnsitzstaates, wenn der Wohnsitz in der Schweiz weniger als zehn Jahre besteht.
- Nachweis der Absolvierung (Arbeitszeugnis) der erforderlichen praktischen unselbständigen Tätigkeit nach Ausbildungsabschluss (zwei Jahre).
- für Ausländer/in: Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung/Grenzgängerbestätigung
- Berufsausübungsbewilligung/en (BAB) von allen Kantonen, welche eine BAB ausgestellt haben
- Unbedenklichkeitsbescheinigung/en von allen Kantonen, welche eine BAB ausgestellt haben
- Falls noch keine OKP-Zulassung; ausgefüllter Fragebogen\_OKP\_Leistungserbringer [2023-04-12 Fragebogen OKP Leistungsbringer GSV.pdf](#)

---

<sup>1</sup> Auf Verlangen ist das Originaldokument oder eine beglaubigte Abschrift einzureichen. Urkunden, die nicht in deutscher Sprache abgefasst sind, ist eine beglaubigte Übersetzung beizulegen.