



Gesuch um die Erteilung einer Betriebsbewilligung zur Führung eines Spitals

1. Institution und Leitung

1.1 Angaben zum Betrieb

Bei mehreren Standortadressen in Basel-Stadt je ein eigenes Formular pro Standort verwenden mit den erforderlichen Angaben

Institution	
Strasse	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail / Web	
Rechtsform	
Geplante Betriebsaufnahme	

1.2 Angaben zur Trägerschaft (wenn vorhanden)

Eigentümer/in / Inhaber/in (gemäss HR-Auszug)	
Adresse	
Rechtsform	

1.3 Angaben zur medizinischen Leitung des Betriebs

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

1.4 Gesamtverantwortliche Leitung (Verwaltung)

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

Private Adresse

Strasse/Nr./PLZ/Ort/Land	
Telefon	
Mobile	
Fax	
E-Mail	

1.5 Verantwortliche ärztliche Leitung

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

Private Adresse

Strasse/Nr./PLZ/Ort/Land	
Telefon	
Mobile	
Fax	
E-Mail	

Eidgenössisches Diplom oder von MEBEKO (BAG) anerkanntes ausländisches Diplom:

Jahr:ausstellende Stelle, Ort/Land:.....

Akad. Titel (Doktorat): Ja Universität/Land:.....
Nein

In der Schweiz anerkannter Weiterbildungstitel (Facharzttitel/private Weiterbildungsausweise)

Ja ausstellende Stelle, Ort /Land:.....

Fachrichtung:

Nein

Hat die entsprechende Person bisher in einem anderen Kanton (oder Land) eine selbstständige Tätigkeit ausgeübt oder waren sie in leitender fachlicher Stellung tätig?

Ja

Nein

Falls ja, allfällige Bewilligung(en) erteilt am:

.....

Kanton(e), Ort, Land:

.....

Ist der entsprechenden Person die Ausübung des Berufes als Ärztin oder Arzt von der zuständigen Aufsichtsbehörde untersagt oder eingeschränkt worden?

Ja

Nein

Falls ja: bitte auf separatem Blatt erläutern.

1.6 Stellvertretung der / des verantwortlichen Ärztin / Arztes

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

Private Adresse

Strasse/Nr./PLZ/Ort/Land	
Telefon	
Mobile	
Fax	
E-Mail	

Eidgenössisches Diplom oder von MEBEKO (BAG) anerkanntes ausländisches Diplom:

Jahr:ausstellende Stelle, Ort/Land:.....

Akad. Titel (Doktorat): Ja Universität/Land:.....
Nein

In der Schweiz anerkannter Weiterbildungstitel (Facharzttitle/private Weiterbildungsausweise):

Ja ausstellende Stelle, Ort /Land:.....

Fachrichtung:

Nein

Hat die entsprechende Person bisher in einem anderen Kanton (oder Land) eine selbstständige Tätigkeit ausgeübt oder waren in leitender fachlicher Stellung tätig?

Ja
Nein

Falls ja, allfällige Bewilligung(en) erteilt am:

.....

Kanton(e), Ort, Land:

.....

Ist der entsprechenden Person je die Ausübung des Berufes als Ärztin oder Arzt von der zuständigen Aufsichtsbehörde untersagt oder eingeschränkt worden?

Ja
Nein

Falls ja: bitte auf separatem Blatt erläutern.

1.7 Qualitätssicherungssystem

Die Spitäler sind verpflichtet, sich sowohl auf kantonaler Ebene als auch auf Bundesebene an die Regelungen bezüglich Qualitätsvorgaben zu halten.

Als Nachweis eines angemessenen Qualitätssicherungssystems gilt für die Spitäler im Kanton Basel-Stadt der Qualitätsbericht nach Vorlage von H+, in welchem alle Spitäler jedes Jahr deklarieren müssen, welche Zertifizierungen und angewandte Normen / Standards sie erreicht haben. Dieser ist entsprechend den kantonalen Vorgaben fristgerecht einzureichen.

1.8 Bauliche Voraussetzungen und Einrichtungen

1.8.1 Behandlung

	Anzahl
Operationsräume	

Intensivstation / Aufwachraum	
Labor	
Sterilaufbereitung	
Röntgen	
Grossgeräte (MRI, CT, etc.)	
Therapieräume	

1.8.2 Pflege

	Anzahl Betten	davon ambulant
mit Nasszelle min. WC/Lavabo		
nur mit Lavabo im Zimmer		
ohne fliessend Wasser		

1.8.3 Rettungsdienste

Ist die Zufahrt zum Spital für Rettungsdienste gewährleistet? ja nein

1.8.4 Rollstuhlgängig

Ist das Spital durchgehend behindertengerecht?
ja nein

1.8.5 Sicherheit

Brandmeldeanlage ja nein
Patientenruf ja nein
Notstromaggregat ja nein

Bestätigung Einhaltung Strahlenschutz gemäss einschlägigen Vorgaben BAG
ja

1.9 Betriebskonzept (Behandlung und Pflege)

Aus dem Betriebskonzept müssen die Führungsorganisation, Verantwortlichkeiten sowie die fachlichen oder medizinischen Zielsetzungen hervorgehen. Es muss folgende Angaben beinhalten:

- Leitung, Betriebsorganisation (Organigramm)
- Statuten
- Fachliche und medizinische Zielsetzungen (Leitbild)
 - o Zielgruppen
 - o Behandlungsspektrum
 - o Leistungsangebot
 - o Therapieangebot
 - o Personal (Planung, Entwicklung)
 - o Pflege
 - o Sicherstellung der ständigen Präsenz des Personals

- Übersicht über die Zusammenarbeit mit anderen Dienstleistungsanbietern (Ärztinnen/Ärzte und andere externe Fachpersonen und Einrichtungen)
- Notfallkonzept (Notfalldienst: es müssen jederzeit lebensrettende Sofortmassnahmen durch das anwesende Pflegepersonal erbracht werden können, die/der Notfalldienst leistende/r Ärztin/Arzt muss jederzeit erreichbar und zeitnah bei der Patientin/dem Patienten sein)
- Hauswirtschaft und Hotellerie (Ernährung/Verpflegung, Reinigung, Wäscheversorgung, Materialbewirtschaftung)
- Öffnungszeiten

1.10 Stellenplan, der die Personalsituation mit Beschäftigungsgrad aufzeigt

Der Stellenplan ist zu unterteilen in medizinisches Fachpersonal und nicht-ärztliches Fachpersonal. Sind im Betrieb neben der medizinischen oder fachlichen Leitung weitere unselbständige Fachpersonen tätig?

Informationen zum weiteren Vorgehen:

nachdem Sie das Formular am PC ausgefüllt haben, bitten wir Sie, dieses auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen an:

Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt
Gesundheitsversorgung
Abteilung Spitalversorgung
Malzgasse 30
Postfach
4001 Basel

Die /der Unterzeichnete bestätigt mit ihrer / seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

vom Betrieb unterschreibungsberechtigte Person/en

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

Beilagen¹ zur Betriebsbewilligung

- Nachweis einer Haftpflichtversicherung
- Handelsregistersauszug
- Betriebskonzept, aus dem Führungsorganisation, Verantwortlichkeiten sowie die medizinischen oder fachlichen Zielsetzungen hervorgehen
- Stellenplan der die Personalsituation mit Beschäftigungsgrad aufzeigt (unterteilt in medizinisches Fachpersonal und nicht-ärztliches Fachpersonal)

Beilagen zum Gesuch zur/m fachlichen Leiterin oder Leiter

Name, Vorname	
---------------	--

- Eidgenössisches Diplom
- Ausländisches Diplom und zusätzlich
- Anerkennungsbestätigung des ausländischen Diploms

- Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Schweizerisches Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen, Bundesrain 20, 3003 Bern; online unter www.bj.admin.ch) Original, nicht älter als 6 Monate

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

- bei Zuzug aus dem Ausland benötigen wir das Führungszeugnis vom Herkunftsland (**nur wenn noch keine 10 Jahre in der Schweiz wohnhaft**) Original, nicht älter als 6 Monate

Weitere Beilagen:

- Berufsausübungsbewilligung(en) eines od. mehrerer anderer Kantone/ Staaten
- Bei früherer selbstständiger Tätigkeit in einem od. mehreren anderen Kanton(en)/Staat(en):
- Unbedenklichkeitserklärung (Certificate of Good Standing) der zuständigen Gesundheitsbehörde Original
- Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung/Grenzgängerbestätigung
- Nachweis vorhandener weiterer Titel

Auf Verlangen einzureichen:

- Ausweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch²
- Arztzeugnis über den Gesundheitszustand aktuell und Original

² Falls Muttersprache nicht Deutsch ist.