

Gesuch

um Erteilung einer Betriebsbewilligung für Spitex-Organisationen mit Standort im Kanton Solothurn (§§ 21-22 Sozialgesetz [SG; BGS 831.1] und §§ 21 f. Vollzugsverordnung zum Gesund- heitsgesetz [GesV; BGS 811.12])

1. Grund des Bewilligungsgesuchs:

- ☐ Erstbewilligung ☐ Wechsel Rechtsform ☐ Wechsel Trägerschaft ☐ Wechsel Namen
☐ Wechsel Adresse ☐ Änderung Betriebs- und Leistungskonzept ☐ Erneuerung einer befristeten
Bewilligung
☐ Anderes:

Beim Wechsel der fachlich verantwortlichen Leitungspersonen: bitte separates Formular [«Wechsel
gesamtverantwortliche Leitungsperson»](#) ausfüllen.

2. Angaben zum Betrieb

Betriebsbezeichnung:

Rechtsform: ☐ AG ☐ GmbH ☐ andere

Trägerschaft/Geschäftsführer/in:

E-Mail Geschäftsführung:

☐ Hauptsitz ☐ Zweigfiliale ☐ anderes:

Adresse: PLZ/Ort:

Telefon: Webseite:

E-Mail: Eröffnungsdatum / Wechsel per:

Öffnungs-/Betriebszeiten:

3. Angaben zur fachlich verantwortlichen Leitungsperson (Pflegedienstleitung)¹

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort:
(bei ausländischen Personen: Heimatland)

Wohnadresse: PLZ/Ort:

Private E-Mail:

Pensum Berufsausübung im Betrieb (mind. zu 50 % der üblichen Öffnungszeiten des Betriebes):

.....

Berufsausübungsbewilligung Kanton Solothurn: ☐ vorhanden ☐ beantragt

4. Angaben zur Stellvertretung der fachlich verantwortlichen Leitungsperson¹

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort:
(bei ausländischen Personen: Heimatland)

Wohnadresse: PLZ/Ort:

Pensum Berufsausübung im Betrieb:

Berufsausübungsbewilligung Kanton Solothurn: ☐ vorhanden ☐ beantragt

5. Einzureichende Unterlagen in Kopie

- 1) Betriebs- und Leistungskonzept (Leistungsangebot, Führungs- und Organisationsstruktur, Ausführungen zur Führung der Patientendokumentation)
- 2) Hygienekonzept
- 3) Nachweis eines angemessenen Qualitätsmanagements (Personalrekrutierung, Aus- und Weiterbildung des Personals, Beaufsichtigung des Personals, Fehler- und Beschwerdemanagement (patienten- und personalbezogen), Qualitätszirkel, allfälliges Qualitätslabel, usw.)
- 4) Personal: Organigramm, Stellenplan (Anzahl Stellen nach Berufskategorien differenziert, inkl. Pensenangabe)
- 5) Nachweis über den Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung (Kopie der Versicherungspolice, inkl. Allgemeine Versicherungsbedingungen [AVB] und Besondere Vertragsvereinbarungen [BVB])

Bei Erneuerung einer bereits bestehenden Betriebsbewilligung des Kantons Solothurn, muss

¹ Die fachlich verantwortliche Leitungsperson sowie deren Stellvertretung benötigen eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Solothurn. Liegt noch keine vor, ist zusätzlich das Gesuch um Erteilung einer Bewilligung für die Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als Pflegefachperson einzureichen. Pflegefachpersonen, die bereits über eine Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons verfügen, verwenden das Gesuch um Anerkennung einer ausserkantonalen Berufsausübungsbewilligung.

Ziffer 5 nicht erneut eingereicht werden.

Das Gesundheitsamt kann weitere Unterlagen einfordern. Die Inspektion durch das Gesundheitsamt wird vorbehalten.

6. Zulassung zur Tätigkeit zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung OKP

Die Zulassung zur Abrechnung mit der OKP ist separat zu beantragen. Verwenden Sie hierzu das Formular [«Gesuch Zulassung Spitex-Organisation»](#).

Die für die Betriebsbewilligung eingereichten Unterlagen werden bei der Prüfung berücksichtigt und müssen nicht doppelt eingereicht werden.

7. Gebühren

Die Erteilung / Anpassung einer Betriebsbewilligung und die Zulassung zur Abrechnung mit der OKP sind gebührenpflichtig. Massgebend für die Höhe der Gebühr ist der Gebührentarif (GT, BGS 615.11) des Kantons Solothurn. Die für das vorliegende Gesuch relevante Gebühr finden Sie im Merkblatt «Gebühren Betriebe» unter Ziffer 1-2 auf unserer Homepage: [Betriebe - Gesundheitsamt - Kanton Solothurn](#)

8. Meldepflichten

Ändert die fachlich verantwortliche Leitungsperson oder deren Stellvertretung, ist das dem Gesundheitsamt umgehend mit dem Formular [„Wechsel der gesamtverantwortlichen Leitungsperson“](#) zu melden. Die Meldung hat die Anpassung der Betriebsbewilligung zur Folge.

9. Bestätigung und Unterschrift

Die Unterzeichnenden bestätigen hiermit, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift fachlich verantwortliche
Leitungsperson

.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift Stellvertretung der fachlich
verantwortlichen Leitungsperson

.....

.....