



Rechtsdienst

Gesuch Berufsausübungsbewilligung/Zulassung zur obligatorischen Krankenpflegeversicherung

Chiropraktorin/Chiropraktor

Allgemeine Informationen zum Gesundheitsrecht und zu den Bewilligungen erhalten Sie unter <https://www.sg.ch/gesundheit-soziales/gesundheit.html>.

Individuelle Auskünfte zur Bewilligungspflicht und zum Bewilligungsverfahren erhalten Sie unter info.gdrd@sg.ch oder telefonisch unter 058 229 35 79

1. Art des Gesuchs

Berufsausübungsbewilligung oder 90-Tage-Meldung und OKP-Berechtigung¹ oder nur OKP-Berechtigung

2. Angaben zur Person

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon privat

E-Mail privat²

GLN³

Geburtsdatum

Geschlecht

weiblich

männlich

Sprachkenntnisse Deutsch Niveau B2

Muttersprache/Ausbildungssprache⁴

3. Angaben zum Arbeitsort und zum Arbeitsverhältnis

selbständig

angestellt

Name und Art⁵ der

Arbeitsstätte

Strasse

PLZ, Ort

Telefon Geschäft

E-Mail Geschäft¹

Webseite

Tätigkeitsbeginn

Wenn die Tätigkeit in einer ambulanten Einrichtung/Praxis ausgeübt wird:

Neueröffnung

Praxisübernahme

Eintritt in Gemeinschaftspraxis

anderes:

Wenn die Tätigkeit in einem Spital ausgeübt wird:

- Sind sie auch im ambulanten Bereich des Spitals tätig?

ja

nein

Falls ja, in welchem Umfang? (Angabe in Std./Woche, geschätzt):

¹ Bestätigung oder formelle Zulassung als Leistungserbringerin oder Leistungserbringer zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung

²

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

³ Global Location Nummer (GLN) gemäss Medizinalberuferegister (www.medregom.admin.ch).

⁴ Deutsch gilt als Ausbildungssprache, wenn das Diplom als Chiropraktorin/Chiropraktor auf Deutsch erworben wurde oder Deutsch Grundlagenfach der schweizerischen gymnasialen Matur war.

⁵ Arztpraxis, Spital, Beratungsstelle, MEDAS, usw.

Falls Sie bereits eine Berufsausübungsbewilligung für den Kanton St.Gallen haben und nur eine OKP-Zulassung oder eine OKP-Bestätigung⁶ beantragen, können Sie direkt bei Ziffer 5 weitermachen.

4. Weitere Angaben zur Berufsausübungsbewilligung

Wird eine Frage bejaht, sind hierzu nähere Angaben zu machen und zu belegen.

- Leiden oder litten Sie an einer Suchterkrankung (Drogen, Medikamenten oder Alkohol?) ja nein
- Haben oder hatten Sie andere physische oder psychische Einschränkungen, die sich auf Ihre Tätigkeit als Chiropraktorin/Chiropraktor auswirken können? ja nein
- Wurde Ihnen in einem anderen Kanton oder Staat die Berufsausübungsbewilligung verweigert oder entzogen? ja nein
- Ist in einem anderen Kanton oder Staat gegen Sie ein Verfahren mit Bezug auf Ihre berufliche Tätigkeit hängig, insbesondere ein aufsichtsrechtliches Verfahren, ein Strafverfahren oder ein Haftpflichtfall? ja nein

5. Angaben betreffend Zulassung zur obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP)

Erbringen Sie Leistungen, die zulasten der OKP abgerechnet werden (ohne Leistungen als Angestellte/Angestellter eines Spitals)? ja nein

Falls «nein», können Sie direkt bei Ziffer 6 «Beilagen» weitermachen.

Erbringen Sie die Leistungen zulasten der OKP selbständig und auf eigene Rechnung (=Abrechnung über eigene ZSR-Nummer)? ja nein

Falls «nein», können Sie direkt bei Ziffer 6 «Beilagen» weitermachen

Angaben zu den Qualitätsanforderungen nach Art. 58g der Verordnung über die Krankenversicherung [SR 832.102; abgekürzt KVV]) und zum elektronischen Patientendossier

- Verfügen Sie über ein Qualitätsmanagementsystem (QMS)? ja nein
 - Wurde das QMS zertifiziert? ja⁷ nein
 - Besteht ein Qualitätsvertrag nach Art. 58a KVG zwischen Ihrem Berufsverband und den Krankenversicherern? ja nein
 - Falls ja, entspricht Ihr QMS diesem Qualitätsvertrag? weiss nicht
 - Verfügen Sie über die Ausstattung, um an nationalen Qualitätsmessungen teilzunehmen? ja nein
- Verfügen Sie über ein internes Berichts- und Lernsystem, mit dem «critical incidents» dokumentiert und analysiert werden? ja⁸ nein
- Gibt es in Ihrem Tätigkeitsfeld ein gesamtschweizerisch einheitliches Netzwerk zur Meldung von «critical incidents» und haben Sie sich diesem Netzwerk angeschlossen? ja nein
- Beschäftigen Sie Personal? (Medizinisches, pflegerisches oder administratives Personal) ja nein

Falls ja, führen Sie die angestellten Personen nachfolgend auf:

Name und Vorname

Funktion und Ausbildung

Beginn der Anstellung und
Beschäftigungsgrad

⁶ Für angestellte Personen, die nicht über eine eigene ZSR-Nummer abrechnen, aber eine Bestätigung benötigen, dass sie die OKP-Zulassungsvoraussetzungen erfüllen.

⁷ Beleg einreichen

⁸ Beleg einreichen

6. Beilagen

Anzahl

- Kopie der Identitätskarte oder des Ausländerausweises (beide Seiten)
- Berufsausübungsbewilligungen anderer Kantone (es sind Kopien aller aktiven und inaktiven BAB einzureichen)
- Belege zu den weiteren Angaben zur Berufsausübungsbewilligung (falls oben in Ziffer 4 eine Frage bejaht wurde)
- Zusätzlich für Gesuchstellerinnen/Gesuchsteller, die noch **keine** Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons haben (= erstmaliges BAB-Gesuch)
 - Strafregisterauszug (elektronischer, digital signierter Auszug⁹, höchstens drei Monate alt)
 - Arbeitszeugnis der letzten Arbeitgeberin oder des letzten Arbeitgebers
 - Lebenslauf mit allen beruflichen Tätigkeiten
- Zusätzlich für Gesuchstellerinnen/Gesuchsteller, die Leistungen zulasten OKP selbständig und auf eigene Rechnung erbringen (=eigene ZSR-Nummer)
 - Beleg über die Zertifizierung des QMS (falls zertifiziertes QMS vorhanden)
 - Belege zum Berichts- und Lernsystem (falls vorhanden)

7. Rechnungsadresse für die Bewilligungsgebühr

Praxis Privatadresse Hauptsitz (Adresse?)

Die/der Unterzeichnende bestätigt, dieses Gesuch wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben, und ermächtigt den Rechtsdienst des Gesundheitsdepartementes, bei den Bewilligungsbehörden anderer Kantone Auskünfte zur Vertrauenswürdigkeit des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift

Wünschen Sie zusätzlich zur schriftlichen Bewilligung ein Bewilligungszertifikat*?

* Das Zertifikat kostet Fr. 50.– zusätzlich zur Bewilligungsgebühr.

ja

Bitte reichen Sie das unterzeichnete Gesuch und die Beilagen per Mail als PDF ein an: bewilligungen.gdrd@sg.ch

⁹ Bei *ehemaligem* oder *aktuellem* Wohnsitz im Ausland sind Strafregisterauszüge aller Aufenthaltsstaaten der letzten 5 Jahre beizulegen. Der Schweizer Strafregisterauszug kann bestellt werden unter: https://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/privatauszug_de