



**Rechtsdienst**

## Formular Mitarbeitende privater Einrichtungen der Gesundheitspflege

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit den erforderlichen Beilagen an nebenstehende Adresse ein. Pro Mitarbeiterin und Mitarbeiter ist ein Formular auszufüllen. Die Beilagen können als Kopien eingereicht werden, **soweit nicht ausdrücklich ein Original verlangt wird**. Bitte nummerieren Sie die Beilagen und tragen Sie die Nummern in der dafür vorgesehenen Spalte ein.

Weitere Informationen finden Sie unter:

[www.sg.ch/gesundheit-soziales/gesundheit/bewilligungen](http://www.sg.ch/gesundheit-soziales/gesundheit/bewilligungen)

Gesundheitsdepartement  
Rechtsdienst  
Oberer Graben 32  
9001 St.Gallen  
T 058 229 35 79  
F 058 229 21 27  
info.gdrd@sg.ch

[www.sg.ch/gesundheit-soziales](http://www.sg.ch/gesundheit-soziales)

### Name der Einrichtung

---

### Personalien Mitarbeiter/in

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Kommunikation über E-Mail infolge technischer Mängel des Internets weder sicher noch vertraulich ist. Mit der Angabe einer Mailadresse erklären Sie Ihr Einverständnis, dass das Gesundheitsdepartement im Gesuchsverfahren per E-Mail mit Ihnen korrespondieren darf und im Zusammenhang mit dem E-Mailverkehr vom Amtsgeheimnis entbunden wird.

### Funktion in der Einrichtung:

- |                                                                           |                                                          |                                             |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Augenoptiker/in                                  | <input type="checkbox"/> Ernährungsberater/in            | <input type="checkbox"/> Med. Masseur/in    | <input type="checkbox"/> Podologe/in          |
| <input type="checkbox"/> Dentalhygieniker/in                              | <input type="checkbox"/> Hebamme/Entbindungs-<br>pfleger | <input type="checkbox"/> Osteopath/in       | <input type="checkbox"/> Rettungssanitäter/in |
| <input type="checkbox"/> Drogist/in                                       | <input type="checkbox"/> Logopäde/in                     | <input type="checkbox"/> Pflegefachperson   | <input type="checkbox"/> Zahntechniker/in     |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapeut/in                                 | <input type="checkbox"/> Logopäde/in                     | <input type="checkbox"/> Physiotherapeut/in |                                               |
| <input type="checkbox"/> Therapeut/in Komplementär- und Alternativmedizin |                                                          |                                             |                                               |

### Beilagen

- Kopie Pass oder Identitätskarte (beide Seiten)
- Lebenslauf mit vollständigen Angaben und Belegen (Arbeitszeugnisse) zur bisherigen Berufsausübung
- Diplom<sup>1</sup>
- Strafregisterauszug<sup>2</sup> (**Original**, höchstens drei Monate alt)
- Allfällige Berufsausübungsbewilligung(en) anderer Kantone/Staaten mit Unbedenklichkeitserklärung<sup>3</sup>

### Beilage Nr.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Weitere Angaben

Bestehen physische oder psychische Beeinträchtigungen?\*  ja  nein

Bestand oder besteht eine Abhängigkeit von Drogen, Medikamenten oder Alkohol?\*"  ja  nein

Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Staat die Berufsausübungsbewilligung verweigert oder entzogen oder haben Sie auf Ihre Berufsausübungsbewilligung verzichtet?\*"  ja  nein

Haben Sie in einem anderen Kanton/Staat die Berufsausübungsbewilligung beantragt, das Gesuch in der Folge jedoch zurückgezogen oder sonstwie auf einen Entscheid verzichtet?  ja  nein

Läuft derzeit ein Bewilligungsverfahren in einem anderen Kanton/Staat?\*"  ja  nein

Liefen oder laufen derzeit Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Staat (Aufsichtsrechtliche Verfahren, Straf-, Haftpflicht- oder Zivilverfahren) mit Bezug zu Ihrer beruflichen Tätigkeit?\*"  ja  nein

\* wurde mind. eine Frage bejaht, ist eine schriftliche Auskunft unter Beilage der Akten erforderlich.

**Bitte reichen Sie das Gesuch vollständig und unter Beachtung der folgenden Endnoten ein. Unvollständige Gesuche können höhere Bearbeitungsgebühren zur Folge haben.**

Die/der Unterzeichnende bestätigt, diese Gesuchsunterlagen vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben:

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Anerkannte Ausbildungsnachweise für die entsprechenden Berufe sind:

Augenoptiker/in	Ausweis über die bestandene eidg. höhere Fachprüfung in Augenoptik (dipl. Augenoptiker HF) oder den Bachelor of Science (FH) in Optometrie; bei ausländischen Ausweisen: zusätzlich Anerkennung durch das Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation (SBFI)
Dentalhygieniker/in	SRK- oder SBFI anerkanntes Diplom mit SRK-Registrierung
Drogist/in	eidgenössisches Diplom höhere Fachschule; bei ausländischen Ausweisen: zusätzlich Anerkennung durch das Sekretariat für Bildung, Forschung und Innovation (SBFI)
Ergotherapeut/in	SRK-anerkanntes Diplom mit SRK-Registrierung oder den Bachelor of Science in Ergotherapie FH
Ernährungsberater/in	SRK-anerkanntes Diplom mit SRK-Registrierung oder den Bachelor of Science in Ernährung und Diätetik FH
Hebamme/ Entbindungspfleger	SRK-anerkanntes Diplom mit SRK-Registrierung oder den Bachelor of Science in Hebamme FH
Logopädin/Logopäde	Hochschuldiplom mit Anerkennung durch die Schweizerische Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren (EDK); Nachweis von 2 Jahren Praxis gemäss KVV
Med. Masseur/in	SRK- oder SBFI anerkanntes Diplom mit SRK-Registrierung
Osteopath/in	Ausweis der Schweiz. Konferenz der kant. Gesundheitsdirektoren über bestandene interkantonale Fachprüfung für Osteopathinnen und Osteopathen (GDK) oder den Master of Science in Osteopathie FH
Pflegefachperson	SRK-anerkanntes Diplom mit SRK-Registrierung oder den Bachelor of Science in Pflege FH/UH oder dipl. Pflegefachfrau HF und dipl. Pflegefachmann HF
Physiotherapeut/in	SRK-anerkanntes Diplom mit SRK-Registrierung oder den Bachelor of Science in Physiotherapie FH
Podologin/Podologe	Eidg. höhere Fachprüfung; bei ausländischen Ausweisen: zusätzlich Anerkennung durch das Sekretariat für Bildung, Forschung und Innovation (SBFI)
Rettungssanitäter/in	SRK-anerkannter Fähigkeitsausweis HF mit SRK-Registrierung
Zahntechniker/in	Eidg. oder eidg. anerkannter Fähigkeitsausweis
Therapeut/in Komplementär- und Alternativmedizin	Anerkannt werden u.a. folgende Nachweise: Schweizerische Homöopathie-Prüfung, Registrierung Erfahrungsmedizinisches Register, Naturärztervereinigung der Schweiz, Schweizerische Berufsorganisation für Traditionelle Chinesische Medizin.

<sup>2</sup> Der Schweizerische Strafregisterauszug kann unter folgender Internet-Adresse bestellt werden:

[www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/privatauszug\\_de](http://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/privatauszug_de).

---

Bei *ehemaligem* oder *aktuellem* Wohnsitz im Ausland sind Strafregisterauszüge der ehemaligen Aufenthaltsstaaten *der letzten 10 Jahre im Original* beizulegen.

<sup>3</sup> Wenn bereits eine Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton oder einem anderen Staat vorhanden ist, ist eine höchstens drei Monate alte Unbedenklichkeitserklärung der zuständigen Aufsichtsbehörde **im Original** einzureichen.