|  |
| --- |
| Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion  Gesundheitsamt |
|
|

|  |
| --- |
| **GESUCH ZUM ERHALT EINER BETRIEBSBEWILLIGUNG FÜR ALTERS- UND PFLEGEHEIME** |

|  |  |
| --- | --- |
| Institutionsname: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Homepage: |  |

1. Bewilligungsgrund

**Erstbewilligung**

Neue Institution

Wechsel der Trägerschaft

**Folgebewilligung bei bestehender Institution**

Änderung der Anzahl Plätze

Änderung der Infrastruktur (Umbau, Neubau, Standortwechsel, Provisorium)

Änderungen bei der Trägerschaft (Rechtsform, Name)

anderer Grund:

1. Inkrafttreten der Bewilligung

## Gesuch um Erteilung der Bewilligung ab: Datum wählen

1. Anzahl der zu bewilligenden Heimplätze

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl zu bewilligende **Plätze der stationären Langzeitpflege** im Altersbereich (inkl. Ferien-und Entlastungsplätze): |  |
| Anzahl zu bewilligende **Plätze der Akut- und Übergangspflege (AÜP)** |  |

1. Allgemeines

Benutzen Sie als Grundlage zum Ausfüllen dieses Formulars das Dokument [Weisung zum Erhalt einer Betriebsbewilligung für Heime](https://www.gsi.be.ch/content/dam/gsi/dokumente-bilder/de/dienstleistungen/formulare-gesuche-bewilligungen-nach-organisationsstruktur/gesundheitsamt/heime/weisung-zum-erhalt-einer-beb-heime-anpassungen-slgslv-version-zum-aufschalten-20211228.pdf). Bei Folgebewilligungen sind nur diejenigen Dokumente einzureichen, welche seit der letzten Erteilung einer Betriebsbewilligung verändert oder neu erstellt wurden und die für die Änderung bewilligungsrelevant sind.

* 1. Gesetzliche Grundlagen
* Gesetz vom 09.03.2021 über die sozialen Leistungsangebote (SLG; [BSG 860.2](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/de))
* Verordnung vom 24.11.2021 über die sozialen Leistungsangebote (SLV; [BSG 860.21](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de))
* Direktionsverordnung vom 24.11.2021 über die sozialen Leistungsangebote (SLDV; BSG [860.211](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.211/de))
* Bundesgesetz über das elektronische Patientendossier vom 19. Juni 2015 (EPDG, [SR 816.1](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2017/203/de))

Im Übrigen gelten die massgeblichen übergeordneten gesetzlichen Vorgaben.

* 1. Einreichung der Unterlagen:
* **Gesuchsformular**: Die grau hinterlegten Kontrollfelder dienen der Überprüfung der Angaben durch das Gesundheitsamt (GA). Bitte füllen Sie die übrigen Felder vollständig aus und unterzeichnen Sie das Formular rechtsgültig. Scannen Sie das Dokument anschliessend und senden Sie es per Mail an [info.bewi.ga@be.ch](mailto:info.bewi.ga@be.ch) .
* **Beilagen**: Bitte reichen Sie diese in elektronischer Form zusammen mit dem Gesuchsformular ein.
* **Einreichungsfrist**: Alle Unterlagen sind bis **4 Monate vor dem Inkrafttreten der Bewilligung** einzureichen.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das:

# Gesundheitsamt, Abteilung Aufsicht und Bewilligung

**Rathausgasse 1, Postfach**

**3000 Bern 8**

[**info.bewi.ga@be.ch**](mailto:info.bewi.ga@be.ch)

**Telefon: 031 636 43 86**

1. Bewilligungsrelevante Angaben
   1. Angaben zur Trägerschaft (Gesuchsteller/in) [Art. 90 SLG](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/de/art90)

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Rechtsform: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Homepage: |  |

* + 1. Vorsitzende/r der Trägerschaft

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

* + 1. Beilage zum Nachweis der Rechtsform[[1]](#footnote-1) der Trägerschaft

|  |  |
| --- | --- |
| (Zutreffendes ankreuzen) | Kontrolle GA |
| Handelsregisterauszug  Vereinsstatuten  Stiftungsurkunde  andere: | Nachweis der Rechtsform beiliegend  ja  nein  Nachweis juristische Person erbracht  ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Angaben zur Institutionsleitung (IL)   
      [Art. 90 Abs. 1 Bst. c SLG](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/de/art90) sowie [Art. 47 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art47)

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name: |  |

Bei Co-Leitung: Angaben zur zweiten Leitungsperson[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name: |  |

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Selbstdeklaration Institutionsleitung** | Kontrolle GA - erfüllt |
| Bisherige IL/Co-IL → keine Beilage nötig  Neue IL/Co-IL → Selbstdeklaration ausfüllen und beilegen (klicken Sie [**hier**](https://www.gsi.be.ch/content/dam/gsi/dokumente-bilder/de/dienstleistungen/formulare-gesuche-bewilligungen-nach-organisationsstruktur/gesundheitsamt/heime/anforderungen-betriebsbewilligung-heime/selbstdeklaration-leitung-aph-oder-spitex-slg-slv-20220131.docx) um zum Formular zu gelangen) | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Angaben zur Fachleitung Pflege (FL) [Art. 90 SLG](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.2/de/art90) sowie [Art. 48](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art48) und [49 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art49)

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name: |  |

Bei Co-Leitung: Angaben zur zweiten Fachleitung[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name: |  |

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| Selbstdeklaration Fachleitung | Kontrolle GA - erfüllt |
| Bisherige FL/Co-FL → keine Beilage nötig  Neue FL/Co-FL → Selbstdeklaration ausfüllen (klicken Sie [**hier**](https://www.gsi.be.ch/content/dam/gsi/dokumente-bilder/de/dienstleistungen/formulare-gesuche-bewilligungen-nach-organisationsstruktur/gesundheitsamt/organisationen-der-hilfe-und-pflege-zu-hause/Selbstdeklaration-FL-in-APH-oder-Spitex-SLG-SLV-20220131.docx) um zum Formular zu gelangen) | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Angaben zum Personal [Art. 50 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art50)

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stellenplan Pflege** | Kontrolle GA - erfüllt |
| Letzter eingereichter Stellenplan mit Stichtag       hat:  Anforderungen erfüllt  Anforderungen nicht erfüllt  Noch kein Stellenplan eingereicht (Sie werden eine entsprechende Aufforderung erhalten.) | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Angaben zur heimärztlichen Versorgung [Art. 40 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art40)

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kopie Vertrag** **mit Heimärztin/Heimarzt (HA)** | Kontrolle GA - erfüllt |
| Bisherige/r HA → keine Beilage nötig  Neue/r HA → Kopie des Vertrages beilegen  Die Heimärztin/der Heimarzt verfügt über eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Bern  ja  nein | ☐ ja ☐ nein  ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Angaben zur pharmazeutischen Versorgung [Art. 41](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art41) und [42 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art42)

Betreibung einer Privatapotheke mit Betriebsbewilligung (keine weiteren Angaben notwendig)

patientenspezifische Arzneimittelversorgung mit verantwortlicher Medizinalperson:

Heimärztin/Heimarzt/ (siehe 5.5)

Andere/r Ärztin/Arzt

Apothekerin/Apotheker

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kopie Vertrag mit pharmazeutisch verantwortlicher Medizinalperson** | Kontrolle GA - erfüllt |
| Bisherige Medizinalperson → keine Beilage nötig  Neue Medizinalperson → Vertrag beilegen  Die Medizinalperson verfügt über eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Bern  ja  nein | ☐ ja ☐ nein  ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Angaben zur Infrastruktur [Art. 43 - 45 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art43)

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gebäude**: Kopie Grundriss-/Baupläne: | Kontrolle GA -erfüllt |
| Bestehende Räumlichkeiten (ohne aktuelle Bautätigkeit) → keine Beilage nötig  Neue Räumlichkeiten (bei Um- oder Neubauten) → Einreichung:   * Grundrisspläne der Innenräume mit Angabe der Raumgrössen und jeweiligem Nutzungszweck beilegen - Baupläne vom: **Datum wählen** * Fachbericht der Gebäudeversi­cherung oder der/des Feueraufseherin/-ers der Gemeinde | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |
| **Einrichtung**: Rufanlage | Kontrolle GA - erfüllt |
| Eine Rufanlage ist vorhanden und steht allen Bewohnenden rund um die Uhr zur Verfügung. | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Betriebskonzept [Art. 53 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art53)

Bei einer **Erstbewilligung** ist dem Gesuch ein Betriebskonzept beizulegen.

Bei einer **Folgebewilligung** ist dem Gesuch ein aktuelles Betriebskonzept beizulegen, wenn das vormals eingereichte Konzept **älter als 5 Jahre** ist.

Beilage:

|  |  |
| --- | --- |
| **Betriebskonzept** mit folgenden Inhalten: | Kontrolle GA - erfüllt: |
| * Leitbild, welches die Vision und die Leitwerte der Institution beschreibt | ☐ ja ☐ nein |
| * Leistungsangebot und Zielgruppen der Institution | ☐ ja ☐ nein |
| * Aufnahme- und Ausschlusskriterien, Austrittsverfahren | ☐ ja ☐ nein |
| * Aktuelles Organigramm mit Angabe: * der Funktionen der organisatorischen Einheiten * der Namen der Funktionsinhaberinnen/Funktionsinhaber von Institutions- und Fachleitung | ☐ ja ☐ nein |
| * Führungsgrundsätze und deren Instrumente | ☐ ja ☐ nein |
| * Gestaltung der Beziehungen zu den Bewohnenden bzw. deren gesetzlichen Vertretungen | ☐ ja ☐ nein |
| * Gestaltung der institutionellen Zusammenarbeit mit Anspruchsgruppen und Partnern | ☐ ja ☐ nein |
| * Interner und externer Beschwerdeweg. Dazu gehören die Kontaktdaten der unabhängigen Beschwerdestelle und der zuständigen Aufsichtsbehörde. Die Kontaktdaten sind öffentlich zugänglich und werden zuhanden der Bewohnenden bzw. deren gesetzlichen Vertretungen dokumentiert. | ☐ ja ☐ nein |
| * Umgang mit Krisen und Notfällen sowie die Organisation der Notfallkommunikation | ☐ ja ☐ nein |
| * Schutz und Partizipation der Bewohnenden | ☐ ja ☐ nein |
| * Hygiene, insbesondere Prävention von und zum Umgang mit übertragbaren Krankheiten, mit potenziell infektiösem Material und Stichverletzungen | ☐ ja ☐ nein |
| * Qualitätsmanagement (QM) mit Angabe der: * strategischen Verantwortung der Bewilligungsinhaberin/des Bewilligungsinhabers * Entwicklungs- und Wirkungsziele der Gesamtinstitution sowie der einzelnen Leistungsangebote * Sicherstellung der Qualität des Führungs- und Organisationsprozesses * Sicherstellung der Qualität der einzelnen Leistungsprozesse Unterkunft, Verpflegung, Betreuung und Pflege * systematischen und kontinuierlichen Entwicklung der Qualität der Leistungserbringung in der Institution * Vorgehensweise bei Abweichungen von Qualitätszielen * periodischen Überprüfung und Überarbeitung der konzeptuellen Grundlagen (im Minimum alle 5 Jahre) | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Betreuungsvertrag [Art. 54 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art54)

Dem Gesuch ist ein Muster des Betreuungsvertrages beizulegen, in dem insbesondere die nachfolgend aufgeführten Elemente geregelt werden.

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| Muster **Betreuungsvertrag** mit folgenden Inhalten: | Kontrolle GA - erfüllt |
| * Durch das Heim zu erbringenden Leistungen | ☐ ja ☐ nein |
| * Durch die Bewohnenden zu entrichtenden Tarife und die Modalitäten der Rechnungsstellung | ☐ ja ☐ nein |
| * Vertragsdauer sowie Modalitäten bei Kündigungen | ☐ ja ☐ nein |
| * Vorgehen bei allfälligen Beanstandungen | ☐ ja ☐ nein |
| * Regelung der ärztlichen und pharmazeutischen Versorgung | ☐ ja ☐ nein |
| * Hinweise auf die für das Heim verbindlichen Grundlagen wie Konzepte, Reglemente und Ähnliches | ☐ ja ☐ nein |
| * Kontaktdaten der externen Beschwerdestellen | ☐ ja ☐ nein |
| * Weitere wesentliche Rechte und Pflichten beider Vertragsparteien | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Fachkonzept [Art. 39 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art39)

Bei einer **Erstbewilligung** ist dem Gesuch ein Fachkonzept beizulegen.

Bei einer **Folgebewilligung** ist dem Gesuch ein aktuelles Fachkonzept beizulegen, wenn das vormals eingereichte Konzept **älter als 5 Jahre** ist.

**Beilage:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fachkonzept**, das insbesondere folgende Aspekte der Leistungserbringung beschreibt: | Kontrolle GA - erfüllt: |
| * Prozess, Aufgaben und Verantwortlichkeiten bei der Erfassung des Unterstützungsbedarfes und der Planung der Unterstützungsmassnahmen inkl. deren Dokumentation | ☐ ja ☐ nein |
| * Handlungsanleitungen zur zielgruppenspezifischen Pflege | ☐ ja ☐ nein |
| * Sicherstellung einer wirksamen und wirtschaftlichen Erbringung der Unterstützungsleistungen | ☐ ja ☐ nein |
| * Organisation der heimärztlichen Versorgung (Aufgaben, Verantwortlichkeiten, interdisziplinäre Zusammenarbeit) | ☐ ja ☐ nein |
| * Regelung der pharmazeutischen Prozesse und Organisation der pharmazeutischen Versorgung mit zuständiger Medizinalperson (Aufgaben, Verantwortlichkeiten, interdisziplinäre Zusammenarbeit) | ☐ ja ☐ nein |
| * Angebote zur Alltagsgestaltung der Bewohnenden | ☐ ja ☐ nein |
| * Handlungsanleitung zum Führen der Verlaufsdokumentation und zur Sicherstellung des Datenschutzes (Aufgaben, Verantwortlichkeiten, Kompetenzen) | ☐ ja ☐ nein |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: | |

* 1. Abdeckung Betriebsrisiko [Art. 55 SLV](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art55)

Jedes Heim muss das spezifische Betriebsrisiko durch eine Betriebshaftpflichtversiche­rung hinreichend abdecken.

|  |
| --- |
| **Bestätigung der Versicherungsabdeckung** |
| Die Höhe der Versicherungssumme deckt das Betriebsrisiko ab |
| Die Versicherungspolice ist ab Inkrafttreten der gewünschten Betriebsbewilligung gültig |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: |

* 1. Anschluss EPD-Gemeinschaft [Art. 11 Bst. a EPDG](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2017/203/de)

Jedes Heim ist verpflichtet, sich im Zusammenhang mit dem elektronischen Patientendossier (EPD) einer zertifizieren Gemeinschaft oder Stammgemeinschaft anzuschliessen.

|  |
| --- |
| **Bestätigung des Anschlusses an eine EPD-Gemeinschaft** |
| Das Heim ist an folgender EPD-Gemeinschaft angeschlossen: |
| Bemerkungen Gesuchsteller/in: |

**Rechtsgültige Unterschrift(en)[[4]](#footnote-4) der Trägerschaft**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name: |  |
| (bei Kollektivunterschrift) Vorname, Name: |  |
| Ort, Datum: | , den **Datum wählen** |
|  |  |
| Unterschrift(en): |  |

1. Die Betriebsbewilligung zur Führung eines Heimes wird ausschliesslich juristischen Personen erteilt (Art. 90 Abs. 1 SLG). [↑](#footnote-ref-1)
2. Bei Co-Leitungen müssen beide Leitungspersonen die Anforderungen vollumfänglich erfüllen – pro Person muss eine Selbstdeklaration eingereicht werden. [↑](#footnote-ref-2)
3. Bei Co-Leitungen müssen beide Fachleitungen die Anforderungen vollumfänglich erfüllen – pro Person muss eine Selbstdeklaration eingereicht werden. [↑](#footnote-ref-3)
4. Gemäss Unterschriftenregelung [↑](#footnote-ref-4)