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

**Selbstdeklaration für Institutionsleitungen (IL) in Alters- und Pflegeheimen oder Leitungen von Spitex-Organisationen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institution/Organisation**: |  |
| Betriebsart[[1]](#footnote-1): | Alters- und Pflegeheim  Spitex-Organisation |
| Strasse: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede, Vorname, Name der **Leitungsperson**: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Datum des Stellenantritts: | Datum wählen |

**Voraussetzungen** (Zutreffendes ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Berufsbildung:** | Bildungsabschluss auf Tertiärstufe oder eidgenössisches  Fähigkeitszeugnis (EFZ) |
| **Vertrauenswürdigkeit:** | geprüft[[2]](#footnote-2) |
| **Aus-/Weiterbildung:** | Betriebswirtschaft und Führung  oder  Berufserfahrung von 5 Jahren in ähnlicher Funktion |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Falls die Institutionsleitung die **Voraussetzungen an die Aus-/Weiterbildung nicht erfüllt**, muss innerhalb des ersten Jahres der Funktionsübernahme mit einer entsprechende Aus-/Weiterbildung begonnen werden. Geben Sie nachfolgend die entsprechenden Informationen an:   |  |  | | --- | --- | | Titel der Aus-/Weiterbildung: |  | | Veranstalter |  | | Datum Beginn |  | | Datum Abschluss |  |   Nach dem Abschluss der geplanten Aus-/Weiterbildung ist dem Gesundheitsamt, als Nachweis der erfolgreichen Absolvierung, erneut eine Selbstdeklaration einzureichen. |

**Rechtsgültige Unterschrift(en)[[3]](#footnote-3) der Trägerschaft**

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

Bitte füllen Sie die Formularfelder vollständig aus und unterzeichnen Sie das Formular rechtsgültig. Scannen Sie das unterzeichnete Dokument und senden Sie es zusammen mit dem aktualisierten **Organigramm** Ihres Betriebes per Mail an [info.bewi.ga@be.ch](mailto:info.bewi.ga@be.ch)

**Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern**

Gesundheitsamt, Abteilung Aufsicht und Bewilligung

Rathausgasse 1

Postfach

3000 Bern 8

info.bewi.ga@be.ch

Telefon: 031 636 43 86

1. Falls gleichzeitig ein Heim und eine Spitex-Organisation betrieben wird und die Leitung für beide Betriebe zuständig ist, sind beide Betriebsarten anzukreuzen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Gemäss [Art. 52 der Verordnung über die sozialen Leistungsangebote](http://www.belex.sites.be.ch/data/860.21/de/art52) vom 24.11.2021 (SLV; BSG 860.21) [↑](#footnote-ref-2)
3. Gemäss Unterschriftenregelung [↑](#footnote-ref-3)