



Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion

Abteilung Gesundheitsberufe
& Bewilligungen
Stampfenbachstrasse 30
8090 Zürich

bewilligungen@gd.zh.ch
www.zh.ch

April 2021

Gesuch um Erteilung einer Betriebsbewilligung für eine ambulante ärztliche Institution

1. Trägerschaft (juristische Person)

Name / Firma: _____

Rechtsform: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ausserkantonale Betriebsbewilligung:

- Ja (Bitte in Kopie beilegen mit einer Unbedenklichkeitserklärung (letter of good standing) der zuständigen Aufsichtsbehörde im Original)
- Nein

2. Name und Standort (bei mehreren Standorten: bitte auf Zusatzblatt alle Standorte einzeln auflisten)

Name / Bezeichnung: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Webadresse : _____

Inbetriebnahme geplant per: _____

Öffnungs- / Betriebszeiten: _____

Führen einer Apotheke geplant (Selbstdispensation):

- Ja (separates Gesuch um Erteilung der Detailhandelsbewilligung bei der Kantonalen Heilmittelkontrolle erforderlich)
- Nein

- Betrieb eines/mehrere Operationsräume: Ja, Praxis OP
 Ja, OP I
 Nein

3. Gesamtverantwortliche Leitung (bei mehreren Personen: bitte auf Zusatzblatt alle Personen einzeln aufführen)

Name, Vorname: _____
 Ausbildung: _____
 Strasse: _____
 PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____

4. Verantwortliche ärztliche Leitung

Name, Vorname, Titel: _____
 Facharzttitel: _____
 Berufsausübungsbewilligung des Kantons Zürich:
 Ja
 beantragt (separates Gesuch erforderlich)
 Beschäftigungsgrad: _____
 Strasse: _____
 PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____

5. Bei mehreren Standorten: ärztliche Standortleitungen (ev. Zusatzblatt verwenden)

Standort Name:	Name, Vorname, Titel, Facharzttitel:	Berufsausübungsbewilligung des Kantons ZH	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

6. Beilagen zum Gesuch

A. Trägerschaft

- Handelsregisterauszug der Trägerschaft (amtlich beglaubigt im Original, nicht älter als drei Monate; eine Kopie oder ein Internet-Auszug genügt nicht)
- Betreibungsregisterauszug der Trägerschaft (amtlich beglaubigt im Original, nicht älter als drei Monate); bei Neugründung einer juristischen Person stattdessen je ein Betreibungsregisterauszug der Inhaberschaft (Aktionäre), die gleichzeitig Verwaltungsratsmitglieder und/oder Geschäftsleitungsmitglieder sind
- Nachweis Betriebshaftpflichtversicherung (Kopie der Versicherungspolice, inkl. AVB und BVB, minimale Deckungssumme von Fr. 5 Mio. vorausgesetzt)

B. Betrieb

Betriebskonzept gemäss Vorgaben unter Buchstabe C.3 im „Merkblatt Gesuch um Erteilung der Betriebsbewilligung für eine ambulante ärztliche Institution“ (April 2021)

C. Infrastruktur

- Plan der Räumlichkeiten der Institution mit Beschriftung der einzelnen Funktionsräume (im Massstab 1:100) und Auflistung der vorhandenen medizinischen Geräte und Hilfsmittel (ev. Beilage von Fotos)
- Bei Betrieb eines Praxis-OP oder OP I: OP-Spartenankennung nach TARMED der Paritätischen Kommission Dignitäten (PaKoDig c/o Tarifdienst FMH, basierend auf Selbstdeklarationsbogen)
- Kopie der Infrastrukturnutzungsvereinbarung mit Belegspital(-spitälern) oder OP-Zentren, sofern ausschliesslich deren Infrastruktur für die ärztliche Tätigkeit genutzt wird (gegen Entschädigung) und keine betriebseigene medizinische Infrastruktur (Praxis- und/oder OP-Räumlichkeiten) unterhalten und betrieben wird
- Bei Betrieb einer medizinischen Röntgenanlage: Kopie der Betriebsbewilligung des Bundesamtes für Gesundheit (BAG), Abteilung Strahlenschutz

D. Personal (universitäre und nichtuniversitäre Medizinalberufe)

- Organigramm zum Nachweis einer zweckmässigen Führungsorganisation, aus welchem die Aufsichts- und Weisungsbefugnisse hervorgehen
- Stellenplan (Anzahl Stellen nach Funktionen, mit Beschäftigungsgrad)

- D.1 für die Gesamtverantwortliche Leitung
- aktueller Privatauszug aus dem Zentralstrafregister (Original, nicht älter als drei Monate)
 - datierte und unterzeichnete schriftliche Erklärung der Verantwortungsübernahme gemäss Anhang I
- D.2 für die ärztliche Leitung
- aktueller Privatauszug aus dem Zentralstrafregister (Original, nicht älter als drei Monate)
 - sofern noch nicht erteilt; Gesuch um Erteilung der Berufsausübungsbewilligung als Ärztin oder Arzt für den Kanton Zürich, inklusive der verlangten Beilagen
 - datierte und unterzeichnete schriftliche Erklärung der Verantwortungsübernahme gemäss Anhang II
- D.3 für das ärztliche Personal
- Gesuch um Bewilligung als Assistenzärztin oder -arzt für jede Ärztin oder jeden Arzt, der oder die unter fachlicher Aufsicht tätig sein wird
- und / oder*
- eine Meldung der Personen, die mit persönlicher Berufsausübungsbewilligung (fachlich eigenverantwortlich) im Namen und auf Rechnung der Trägerschaft bzw. Institution tätig sein werden (im Anstellungsverhältnis), mit entsprechender persönlicher, schriftlicher Bestätigung der einzelnen Ärztinnen und Ärzte
- D.4 für psychologische Psychotherapeuten und -therapeutinnen
- für unter fachlicher Aufsicht tätige Personen: je ein Gesuch um Bewilligung der Beschäftigung einer psychologischen Psychotherapeutin oder eines -therapeuten

Ort und Datum:

Unterschrift Gesuchsteller/in:

ANHANG I:

Erklärungen Verantwortungsübernahme

1) Gesamtverantwortliche Leitung

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir

die gesamtverantwortliche Leitung für die nachfolgende ambulante ärztliche Institution

im Sinne von § 36 Abs. 1 lit. c GesG zu übernehmen und die mit dieser Funktion einhergehende betriebliche Verantwortung wahrzunehmen, unter Gewährleistung der medizinischen Unabhängigkeit der ärztlichen Leitung und der ärztlichen Mitarbeitenden.

Ort / Datum:

Unterschrift:

ANHANG II:

2) Ärztliche Leitung

Hiermit bestätige ich:

die ärztliche Leitung für die nachfolgende ambulante ärztliche Institution

im Sinne von § 36 Abs. 1 lit. d GesG zu übernehmen und die mit dieser Funktion einhergehende oberste medizinische Verantwortung wahrzunehmen, insbesondere für

- die medizinischen Handlungen / Behandlungen (Anamnese, Befund, Diagnose, Aufklärung, Therapie) der Patientinnen und Patienten nach lege artis, unter Wahrung der ärztlichen Unabhängigkeit
- das Notfallmanagement
- das Hygienemanagement
- die korrekte Führung und Aufbewahrung der Patientendokumentationen, inklusive Sicherstellung des Datenschutzes und der Datensicherheit sowie der Zugänglichkeit für die Patientinnen und Patienten (auch über eine allfällige Betriebsauflösung hinaus)
- die Einhaltung der gesundheitspolizeilichen Vorschriften
- die Gewährleistung der Qualität der Leistungserbringung
- die sorgfaltsgemässe Medikamentenbewirtschaftung und Bewirtschaftung der Medizinprodukte

Ort / Datum:

Unterschrift:
