



Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung im Kanton Appenzell Ausserrhoden als

- Ergotherapeutin / Ergotherapeut (FH, BSc)
- Ernährungsberaterin / Ernährungsberater (FH, BSc)
- Hebamme / Geburtshelfer (FH, BSc)
- Optometristin / Optometrist (FH, BSc)
- Osteopathin / Osteopath (FH, MSc)
- Pflegefachfrau / Pflegefachmann (HF / FH, BSc)
- Physiotherapeutin / Physiotherapeut (FH, BSc)

1 Angaben zur Person

1.1 Personalien

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Geschlecht weiblich männlich
Nationalität _____ PLZ _____ Heimatort¹ _____
GLN-Nr.² _____

1.2 Wohnadresse

Strasse _____ Nr. _____
Ort _____ PLZ _____ Land _____
Tel. Privat _____
Mobile Privat _____
E-Mail Privat _____

1.3 Berufsdiplom

Diplombezeichnung _____
Ausstellende Stelle _____ Datum _____
Ort _____ Land _____

Ich bestätige, dass ich im GesReg registriert bin und mein Berufsdiplom eingetragen ist.³

1.4 Sprachdiplom

Ich bestätige, dass ich über die Sprachkompetenzen B2 gemäss dem gemeinsamen europäischen Referenzrahmen für Sprachen verfüge.

¹ Nur wenn vorhanden.

² Kann dem GesReg (<https://www.gesreg.admin.ch/>) entnommen werden.

³ Sie müssen im GesReg registriert sein und Ihr Berufsdiplom muss eingetragen sein. Prüfen Sie unter <https://www.gesreg.admin.ch/> ob dies der Fall ist. Anderenfalls, setzen Sie sich mit dem Schweizerischen Roten Kreuz in Verbindung.



1.5 Fortbildung

Ich bestätige, dass ich während meiner gesamten Tätigkeitsdauer der Fortbildungspflicht nachkomme.
Die Fortbildungsnachweise müssen der Fachstelle Gesundheitsfachpersonen auf Verlangen vorgelegt werden können.

1.6 Nachweis akademischer Titel

| | | | |
|---------------------|-------|-----------|-------|
| Bezeichnung / Titel | _____ | Abkürzung | _____ |
| Ausstellende Stelle | _____ | Datum | _____ |
| Ort | _____ | Land | _____ |

2 Berufsausübung

2.1 Angaben zur Berufsausübung

Sind Sie selbständig erwerbstätig? Ja Nein

Sind Sie im Anstellungsverhältnis tätig? Ja Nein

Sind Sie die einzige Gesundheitsfachperson Ihres Berufes in der Institution? Ja Nein

Verbindliches Datum der Tätigkeitsaufnahme / der Praxiseröffnung _____

Beschäftigungsgrad / Pensum im Kanton Appenzell Ausserrhoden _____

Funktion innerhalb der Institution Mitarbeiterin / Mitarbeiter
 Fachtechnische Leitung
 weiteres _____



2.2 Institution / Praxis im Kanton Appenzell Ausserrhoden

Name der Institution / Praxis _____

Strasse _____ Nr. _____

Ort _____ PLZ _____

Tel. _____

allgemeine E-Mail Institution⁴ _____

persönliche E-Mail Institution⁴ _____

Website _____

Rechtsform _____

Neueröffnung Ja Nein

2.3 Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit

Verfügen Sie zurzeit über eine gültige Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton? Ja⁵ Nein

Kanton: _____

Falls nein, legen Sie dem Gesuch bitte die Dokumente gemäss Anhang A bei.

Falls ja, werden geringere Anforderungen an die Bewilligung zur Berufsausübung in Appenzell Ausserrhoden gestellt. Legen Sie dem Gesuch bitte die Dokumente gemäss Anhang B bei.

3 Persönliche Voraussetzungen

Wurde Ihnen eine Berufsausübungsbewilligung eingeschränkt, verweigert oder entzogen? Ja Nein

Besteht ein Berufsverbot? Ja Nein

Besteht eine Beistandschaft? Ja Nein

Laufen oder liefen gegen Sie zivil-, haftpflicht-, straf- oder aufsichtsrechtliche Verfahren? Ja Nein

Wenn eine Frage mit ja beantwortet wird, bitten wir Sie in jedem Fall um eine schriftliche Begründung. Bitte legen Sie uns auch die Verfahrensakten bei (bei zivil- oder haftpflichtrechtlichen Verfahren nur in Bezug auf die Berufsausübung).

⁴ Verschlüsselt über HIN oder anderen Anbieter - zum datenschutzkonformen Versand sensibler Daten

⁵ Falls Sie bereits über eine gültige Berufsausübungsbewilligung verfügen, kann die angeforderte Berufsausübungsbewilligung nach dem Bundesgesetz über den Binnenmarkt (Binnenmarktgesetz; BGBM; SR 943.02) und somit ohne Gebühren erteilt werden.



Vollständigkeit der Unterlagen und Dauer der Bearbeitung

Das Gesuch wird erst nach Vorliegen sämtlicher Unterlagen geprüft. Die Bearbeitung des Gesuchs dauert ab dem Zeitpunkt, in welchem alle Unterlagen vollständig vorliegen, in der Regel vier Wochen. Die amtliche Verfügung wird Ihnen per Post an Ihre Wohnadresse in der Schweiz zugestellt.

Bitte geben Sie eine Zustelladresse in der Schweiz an, wenn Sie im Ausland wohnhaft sind:

Gebühren

Eine Gesuchstellung ist kostenpflichtig. Für die Ausstellung oder Verweigerung der Bewilligung zur Berufsausübung wird der gesuchstellenden Person in der Regel eine Gebühr von Fr. 500.00 verrechnet. Die Gebühr für die Ausstellung entfällt, wenn bereits eine Bewilligung eines anderen Kantons besteht.

Bitte geben Sie eine Rechnungsadresse in der Schweiz an, wenn Sie im Ausland wohnhaft sind:

Hinweis

Sämtliche Änderungen bei den erfragten Angaben und den eingereichten Unterlagen sind meldepflichtig. Die eigenverantwortliche Berufsausübung ohne Bewilligung zur Berufsausübung ist nicht zulässig und wird sanktioniert.

Bestätigung

Die/der Unterzeichnende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sie ermächtigen zudem die Bewilligungsbehörde, Auskünfte über Sie bei Institutionen, die ihre Diplome und Titel oder deren Äquivalent ausgestellt haben, sowie bei Arbeitgebern und Behörden einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift ⁶

⁶ Das Gesuch muss von der Gesundheitsfachperson, welche um eine Berufsausübungsbewilligung ersucht, persönlich unterzeichnet werden.



Anhang A. Beilagen zum Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung

Hinweis: Fremdsprachige Dokumente sind in einer beglaubigten Übersetzung auf Deutsch einzureichen. Dokumente, welche im Original eingereicht werden müssen, sind per Post, nicht geheftet, einzureichen. Beachten Sie, dass diese Dokumente nicht retourniert werden.

Berufsdiplome

Bei einem eidgenössischen Diplom

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Eidgenössisches Berufsdiplom als | Kopie / PDF |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapeutin / Ergotherapeut (FH, BSc) | |
| <input type="checkbox"/> Ernährungsberaterin / Ernährungsberater (FH, BSc) | |
| <input type="checkbox"/> Hebamme / Geburtshelfer (FH, BSc) | |
| <input type="checkbox"/> Optometristin / Optometrist (FH, BSc) | |
| <input type="checkbox"/> Osteopathin / Osteopath (FH, MSc) | |
| <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau / Pflegefachmann (HF / FH, BSc) | |
| <input type="checkbox"/> Physiotherapeutin / Physiotherapeut (FH, BSc) | |

Bei einem ausländischen Bildungsabschluss

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Ausländischer Bildungsabschluss für den beantragten Beruf | Kopie / PDF |
| <input type="checkbox"/> Anerkennung der Gleichwertigkeit durch das Schweizerische Rote Kreuz (SRK) mitsamt Begleitschreiben (Werkstrasse 18, 3084 Wabern, www.redcross.ch) | Kopie / PDF |

Bisherige berufliche Tätigkeit

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Aktueller, tabellarischer, lückenloser Lebenslauf inklusive Fotografie | Kopie / PDF |
| <input type="checkbox"/> Arbeitszeugnisse der letzten 5 Jahre | Kopie / PDF |

Weitere Dokumente

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pass oder Identitätskarte (beide Seiten) | Kopie / PDF |
| Auszüge aus dem schweizerischen Strafregister: | Kopie / PDF / Original / elektronischer Auszug, |
| <input type="checkbox"/> Privatauszug | nicht älter als 1 Monat |
| <input type="checkbox"/> Sonderprivatauszug | |

Nach Eingang Ihrer Unterlagen werden wir Ihnen das von uns ausgefüllte/unterzeichnete Formular für die Bestellung des Sonderprivatauszuges zustellen. (Bundesrain 20, 3003 Bern, www.bj.admin.ch)

Auszüge aus dem schweizerischen Strafregister werden nur akzeptiert, wenn sie elektronisch validiert werden können.

Beachten Sie: Wenn Sie noch nicht seit 5 Jahren in der Schweiz leben und tätig sind, werden auch Strafregisterauszüge der Länder gebraucht, in welchen Sie in diesem Zeitraum gelebt haben oder tätig waren.



Folgendes Dokument ist nicht beizulegen, wenn Sie

- die Aus- und Weiterbildung in Deutsch absolviert haben oder
- in den letzten 10 Jahren mind. 3 Jahre im deutschsprachigen Raum im beantragten Beruf tätig waren

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> International anerkanntes Sprachdiplom Deutsch (Niveaustufe B2 gemäss dem gemeinsamen europäischen Referenzrahmen für Sprachen) | Kopie / PDF, nicht älter als 6 Jahre |
|--|--------------------------------------|

Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn Sie selbständig erwerbstätig sind:

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Nachweis einer Berufshaftpflichtversicherung (Aktuelle Deckungszusage der Versicherung; gültig ab dem Datum der Tätigkeitsaufnahme) | Kopie / PDF |
| <input type="checkbox"/> Nachweis zweckmässige Räumlichkeiten (Grundriss), Einrichtungen und Ausrüstungen in der Praxis | Kopie / PDF |

Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn Sie im Anstellungsverhältnis tätig sind:

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bestätigung des Arbeitgebers, dass eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung vorhanden ist, welche den zukünftigen Mitarbeitenden einschliesst oder Nachweis Berufshaftpflichtversicherung (Formular steht unter www.ar.ch/gesundheitsfachpersonen zur Verfügung) | Original oder Kopie / PDF |
|---|---------------------------|

Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn zivil-, haftpflicht-, straf- oder aufsichtsrechtliche Verfahren vorliegen:

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Schriftliche Begründung | Kopie / PDF |
| <input type="checkbox"/> Verfahrensakten (bei zivil- oder haftpflichtrechtlichen Verfahren nur in Bezug auf die Berufsausübung) | Kopie / PDF |

Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn Sie in den letzten 5 Jahren über eine Berufsausübungsbewilligung anderer Länder verfügt haben:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unbedenklichkeitsbescheinigung der Gesundheitsbehörden für die letzten 5 Jahre | Original, nicht älter als 1 Monat |
|---|-----------------------------------|



Anhang B. Beilagen zum Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung, wenn bereits eine gültige Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons vorliegt

Hinweis: Fremdsprachige Dokumente sind in einer beglaubigten Übersetzung auf Deutsch einzureichen. Dokumente, welche im Original per Post eingereicht werden, sind nicht geheftet einzureichen. Beachten Sie, dass diese Dokumente nicht retourniert werden.

Erstbewilligung

- Gültige Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als ... eines oder mehrerer anderer Kantone. Kopie / PDF
 - Ergotherapeutin / Ergotherapeut (FH, BSc)
 - Ernährungsberaterin / Ernährungsberater (FH, BSc)
 - Hebamme / Geburtshelfer (FH, BSc)
 - Optometristin / Optometrist (FH, BSc)
 - Osteopathin / Osteopath (FH, MSc)
 - Pflegefachfrau / Pflegefachmann (HF / FH, BSc)
 - Physiotherapeutin / Physiotherapeut (FH, BSc)

Wenn Verfügungen von mehreren Kantonen vorliegen, muss mindestens die Verfügung des erstbewilligenden und diejenige(n), der Kantone, in welchem(welchen) Sie zurzeit tätig sind, eingereicht werden.

Bisherige berufliche Tätigkeit

- Aktueller, tabellarischer, lückenloser Lebenslauf inklusive Fotografie Kopie / PDF

Weitere Dokumente

- Pass oder Identitätskarte (beide Seiten) Kopie / PDF

Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn Sie selbständig erwerbstätig sind:

- Nachweis einer Berufshaftpflichtversicherung (Aktuelle Deckungszusage der Versicherung; gültig ab dem Datum der Tätigkeitsaufnahme) Kopie / PDF
- Nachweis zweckmässige Räumlichkeiten (Grundriss), Einrichtungen und Ausrüstungen in der Praxis Kopie / PDF

Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn Sie im Anstellungsverhältnis tätig sind:

- Bestätigung des Arbeitgebers, dass eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung vorhanden ist, welche den zukünftigen Mitarbeitenden einschliesst oder Nachweis Berufshaftpflichtversicherung (Formular steht unter www.ar.ch/gesundheitsfachpersonen zur Verfügung) Original oder Kopie / PDF



Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn zivil-, haftpflicht-, straf- oder aufsichtsrechtliche Verfahren vorliegen:

- Schriftliche Begründung Kopie / PDF
- Verfahrensakten (bei zivil- oder haftpflichtrechtlichen Verfahren nur in Bezug auf die Berufsausübung) Kopie / PDF