



Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Berufsausübung als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker in eigener fachlicher Verantwortung im Kanton Appenzel Ausserrhoden

- Kantonal approbierte Heilpraktikerin oder kantonal approbierter Heilpraktiker
- Naturheilpraktikerin oder Naturheilpraktiker, Fachrichtung Ayurveda-Medizin
 - Mit eidg. Diplom (HFP)
 - Mit Zertifikat OdA AM
- Naturheilpraktikerin oder Naturheilpraktiker, Fachrichtung Homöopathie
 - Mit eidg. Diplom (HFP)
 - Mit Zertifikat OdA AM
- Naturheilpraktikerin oder Naturheilpraktiker, Fachrichtung Traditionelle Chinesische Medizin (TCM)
 - Mit eidg. Diplom (HFP)
 - Mit Zertifikat OdA AM
- Naturheilpraktikerin oder Naturheilpraktiker, Fachrichtung Traditionelle Europäische Naturheilkunde (TEN)
 - Mit eidg. Diplom (HFP)
 - Mit Zertifikat OdA AM

1 Angaben zur Person

1.1 Personalien

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht weiblich männlich

Nationalität _____ PLZ _____ Heimatort¹ _____

GLN-Nr.^{2 3} _____

¹ Nur wenn vorhanden.

² Gilt nicht für kantonal approbierte Heilpraktikerinnen und Heilpraktiker sowie für Naturheilpraktikerinnen und Naturheilpraktiker mit Zertifikat der OdA AM.

³ Kann dem NaReg (www.nareg.ch) entnommen werden.



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 NaReg registriert bin und mein Berufsdiplom eingetragen ist. ^{4 5}

1.4 Fortbildung

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

1.5 Nachweis akademischer Titel (sofern vorhanden)

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

⁴ Gilt nicht für kantonal approbierte Heilpraktikerinnen und Heilpraktiker sowie für Naturheilpraktikerinnen und Naturheilpraktiker mit Zertifikat der OdA AM.

⁵ Wenn Sie über ein eidg. Diplom (HFP) verfügen, müssen Sie im NaReg registriert sein und Ihr Berufsdiplom muss eingetragen sein. Prüfen Sie unter www.nareg.ch ob dies der Fall ist. Wenn nicht, setzen Sie sich mit dem Schweizerischen Roten Kreuz in Verbindung.



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 Institution⁶ _____

persönliche E-Mail Institution⁶ _____

Website _____

Rechtsform _____

Neueröffnung Ja Nein

2.3 Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit

Verfügen Sie zurzeit über eine gültige Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton? Ja⁷ Nein
Kanton: _____

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

Falls ja, müssen weniger Unterlagen eingereicht werden. Legen Sie dem Gesuch bitte die Dokumente gemäss Anhang B bei.

⁶ Verschlüsselt über HIN oder anderen Anbieter - zum datenschutzkonformen Versand sensibler Daten

⁷ Falls Sie bereits über eine gültige Berufsausübungsbewilligung verfügen, kann die vorliegende Berufsausübungsbewilligung nach dem Bundesgesetz über den Binnenmarkt (Binnenmarktgesetz; BGBM; SR 943.02) und somit gebührenfrei erteilt werden.



3 Persönliche Voraussetzungen

- | | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Leiden oder litten Sie an einer physischen oder psychischen Einschränkung, die sich auf Ihre berufliche Tätigkeit auswirken könnte? | | Ja | | Nein |
| Wurde Ihnen eine Berufsausübungsbewilligung eingeschränkt, verweigert oder entzogen? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Besteht ein Berufsverbot? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Besteht eine Beistandschaft? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Laufen oder liefen gegen Sie zivil-, haftpflicht-, straf- oder aufsichtsrechtliche Verfahren? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | 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).



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 ⁸

⁸ 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.

Berufsdiplom

Bei einem eidgenössischen Diplom oder einem Zertifikat der Organisation der Arbeitswelt Alternativmedizin (OdA AM) oder einem Diplom als kantonal approbierte Heilpraktikerin oder kantonal approbierter Heilpraktiker

- | | | |
|--------------------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Eidgenössischer Abschluss als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker für die beantragte Fachrichtung oder Zertifikat OdA AM für die beantragte Fachrichtung aufgrund der Modulabschlüsse M1 bis M6 oder Diplom als kantonal approbierte Heilpraktikerin oder kantonal approbierter Heilpraktiker | Kopie / PDF |
|--------------------------|--|-------------|

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, https://www.redcross.ch) | Kopie / PDF |

Akademischer Titel (falls vorhanden)

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Nachweis akademischer Titel | 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 |
| <input type="checkbox"/> | Auszüge aus dem schweizerischen Strafregister: | Kopie / PDF / Original |
| <input type="checkbox"/> | Privatauszug | / elektronischer |
| <input type="checkbox"/> | Sonderprivatauszug | Auszug, nicht älter als 1 Monat |

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 5 Jahre in der Schweiz leben und tätig sind, werden auch die Strafregisterauszüge der Länder gebraucht, in welchen Sie in diesem Zeitraum gelebt haben oder tätig waren.*

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 einer Berufshaftpflichtversicherung (Formular steht unter www.ar.ch/gesundheitsfachpersonen zur Verfügung) Original oder
Kopie / PDF

Folgende Dokumente sind beizulegen, wenn laufende 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

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

- 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.

Berufsdiplom

Bei einem Zertifikat der Organisation der Arbeitswelt Alternativmedizin (OdA AM) oder einem Diplom als kantonal approbierte Heilpraktikerin oder kantonal approbierter Heilpraktiker

- Zertifikat OdA AM für die beantragte Fachrichtung aufgrund der Modulabschlüsse M1 bis M6 **oder** Diplom als kantonal approbierte Heilpraktikerin oder kantonal approbierter Heilpraktiker Kopie / PDF

Bei einem ausländischen Bildungsabschluss

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

Erstbewilligung

- Gültige Bewilligung zur Berufsausübung als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker in eigener fachlicher Verantwortung eines oder mehrerer anderer Kantone für die beantragte Fachrichtung Kopie / PDF

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.

Wenn Sie über ein Branchenzertifikat der OdA AM verfügen

- Unbedenklichkeitserklärung (Letter of Good Standing) der zuständigen Gesundheitsbehörde des jeweiligen Kantons, in welchem Sie über eine gültige Berufsausübungsbewilligung verfügen. Original, nicht älter als 1 Monat

Wenn Verfügungen von mehreren Kantonen vorliegen, muss mindestens die Unbedenklichkeitserklärung 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 Original oder
Kopie / PDF
(Formular steht unter www.ar.ch/gesundheitsfachpersonen zur Verfügung)

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

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