



Meldeformular III für die spontane Meldung an die Kantonsbehörden

Änderungen in Bezug auf die Betriebsbewilligung einer Langzeitpflegeeinrichtung (Alters- und Pflegeheim, Tages- oder Nachtstruktur, Organisation der Hilfe und Pflege zu Hause)

Dieses Formular muss ausgefüllt und zurückgesendet werden, **bevor** die geplanten Änderungen erfolgen, damit das Departement falls die Bedingungen für die Erteilung einer Betriebsbewilligung nicht mehr erfüllt sind oder die Bewilligung angepasst werden muss, die entsprechenden Massnahmen ergreifen kann.

Name der Einrichtung

Adresse

Kontaktperson

Art der Änderung der Betriebsbewilligung:

Ausbau und/oder Umwandlung einer Einrichtung, die bereits über eine Betriebsbewilligung verfügt

Übernahme oder Schliessung einer Einrichtung, die bereits über eine Betriebsbewilligung verfügt

Änderungen, die eine Anpassung der Betriebsbewilligung erfordern

Direktion

Pflegeleitung

Vertrauensarzt

Verantwortlicher Apotheker

Änderungen, die keine Anpassung der Betriebsbewilligung erfordern

Name

Statuten

Stiftungs- oder Verwaltungsrat, Vorstand

Adressänderung

Gründe für die Änderung der Betriebsbewilligung (Beschrieb)

Datum der Umsetzung der geplanten Änderung (en) der Betriebsbewilligung

Ort und Datum

Unterschrift

Dieses Formular muss der Dienststelle für Gesundheitswesen zusammen mit sämtlichen Belegen, dass die Bedingungen für den Erhalt der Betriebsbewilligung immer noch eingehalten werden, an folgende E-Mailadresse zugestellt werden gesundheitswesen@admin.vs.ch