



Gesuchsformular: Betriebsbewilligung als eine Pflegeinstitution

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pflegeheim | <input type="checkbox"/> Spitex |
| <input type="checkbox"/> Pflegewohnung | <input type="checkbox"/> Spitin |
| <input type="checkbox"/> Hospiz | |

1 Institution und Leitung

1.1 Trägerschaft

Name Trägerschaft: _____
Adresse, PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Mail: _____
Rechtsform: _____
Präsidium: _____

1.2 Pflegeinstitution

Name Institution: _____
Adresse, PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Mail: _____
Webseite: _____

1.3 Gesamtverantwortliche Leitung

Name: _____
Ausbildung als: _____
Arbeitspensum: _____
Telefon: _____ Mail: _____
Name Stellvertretung: _____

1.4 Verantwortliche Leitung Pflege

Name: _____
Ausbildung als: _____
Arbeitspensum: _____
Telefon: _____ Mail: _____
Name Stellvertretung: _____

2 Einrichtung

2.1 Leistungsangebot

- Langzeitpflege
 Akut- und Übergangspflege
 Ferienbett
 Entlastungsbett
 Ambulantes Tagesangebot
 Ambulantes Nachtangebot
 Alterswohnungen mit Benutzung der Heimstrukturen
 Alterswohnungen ohne Benutzung der Heimstrukturen

2.2 Pflegeleistungen

Bietet die Pflegeinstitution Leistungen gemäss Art. 7 KLV an?

- Ja Nein Massnahmen der Abklärung, Beratung und Koordination (Ziff. a)
 Ja Nein Massnahmen der Untersuchung und der Behandlung (Ziff. b)
 Ja Nein Massnahmen der Abklärung (Ziff. c)
 Ja Nein Psychiatrische Pflegeleistungen

2.3 Plätze (nur für Pflegeheime und Hospiz)

Totale Anzahl Pflegeplätze/-betten: _____

| | |
|-----------------------|--|
| davon in Einzelzimmer | |
| davon in Zweierzimmer | |
| davon in Dreierzimmer | |

2.4 Infrastruktur (nur für Pflegeheime und Hospiz)

Sind alle für die Benutzung durch die Bewohnenden vorgesehenen Bereiche alters- und behindertengerecht und werden die relevanten Gesetze und Verordnungen eingehalten (behindertengerechtes Bauen, Rollstuhlgängigkeit, Schutz vor Passivrauchen, Vorgaben der Gebäudeversicherung, Vorgaben der Feuerpolizei, Brandschutzverordnungen, Vorgaben des Lebensmittelinspektorats)?

- Ja Nein, Begründung: _____

3 Personal

3.1 Pflegepersonal

| Funktion | Anzahl Vollzeit-Stellen | Anzahl Personen |
|--|-------------------------|-----------------|
| Verantwortliche Leitung Pflege | | |
| Diplomiertes Fachpersonal (HF, FH) | | |
| Fachpersonal (FaGe, FaBe, FA Langzeitpflege) | | |
| Assistenzpersonal (EBA) | | |
| Hilfspersonal (SRK) | | |
| Total | | |

3.2 Übriges Personal

| Funktion | Anzahl Vollzeit-Stellen | Anzahl Personen |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------|
| Gesamtverantwortliche Leitung | | |
| Administration | | |
| Betreuung | | |
| Hauswirtschaft | | |
| Gastronomie | | |
| Technischer Dienst | | |
| Total | | |

4 Bemerkungen

5 Unterschriften

- Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.
- Zudem ermächtigen Sie die Bewilligungsbehörde, Auskünfte über Sie bei Institutionen, die Ihre Diplome und Titel oder deren Äquivalent ausgestellt haben, sowie bei den Arbeitgebern und Gesundheitsbehörden einzuholen.
- Eine Gesuchstellung ist verbindlich und grundsätzlich kostenpflichtig (gemäss Gebührenverordnung).

Präsidium der Trägerschaft

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gesamtverantwortliche Leitung

Datum: _____ Unterschrift: _____

Verantwortliche Leitung Pflege

Datum: _____ Unterschrift: _____

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Gesuch ist mit den erforderlichen Beilagen beim Gesundheitsamt Nidwalden (gesundheitsamt@nw.ch) einzureichen. Für Fragen steht Ihnen Carolina dos Santos (carolina.dossantos@nw.ch, 041 618 76 08) zur Verfügung.

6 Checkliste zu den Gesuchsunterlagen

Trägerschaft

- Handelsregisterauszug

Schwarz

alle Pflegeinstitutionen

Blau

nur für Pflegeheim und Hospiz

Grün

nur für Spitex / Spitin

Pflegeinstitution

- Police der Betriebshaftpflichtversicherung
- Betriebsbewilligungen anderer Kantone (falls vorhanden)
- Entwurf eines Bewohner- bzw. Klientenvertrags inkl.
- Information über Patientenrechte und -pflichten
 - Information über eine unabhängige Beschwerdestelle
 - Taxordnung
- [Plan der Räumlichkeiten der Institution mit Beschriftung der Funktionsräume im Massstab 1:100](#)
- [Abnahmeprotokoll der Feuerpolizei \(NSV\)](#)

Betriebskonzept

- Übersicht
- Leitbild und Zielgruppe
 - Leistungsangebot im Detail
 - Organigramm inkl. Namen
 - Umschreibung der örtlichen, zeitlichen, sachlichen und personellen Tätigkeitsbereiche
- Pflege- und Betreuungskonzept
- alle für das Leistungsangebot relevanten Themen
 - Angabe des Bedarfsabklärungsinstruments
 - Angabe des Systems zur Pflege- und Betreuungsdokumentation
 - [Zustimmungsvereinbarung mit Ärztinnen und Ärzte](#)
- Abteilungen
- [Küche \(Ernährung und Diätküche\)](#)
 - [Hauswirtschaft und Hotellerie](#)
 - [Aktivierung](#)
 - [Umgang mit Spiritualität / Religion](#)
- [Konzept Hilfe zu Hause \(falls angeboten\)](#)
- Qualität
- Hygiene
 - Infrastruktur
 - Materialien und Geräte
 - Notfallplan
 - Beschwerdemanagement
 - Patientendossier
- Businessplan
- [Finanzierungs- und Investitionsplan](#)
 - inkl. Angabe des Systems für die Kostenrechnung und Leistungsstatistik
- Sicherheit
- Datenschutz und -sicherheit
 - Umgang mit unvorhersehbaren Situationen (z.B. Brand, Pandemien usw.)
 - Medikamentenbewirtschaftung
- Ausbildung sowie Fort-/Weiterbildung des Personals

Gesamtverantwortliche Leitung

- Berufsausübungsbewilligung des Kt. NW oder
- Lebenslauf, Diplome, Strafregisterauszug

Leitung Pflege

- Berufsausübungsbewilligung des Kt. NW oder
- Lebenslauf, Diplome, Strafregisterauszug