KANTON NIDWALDEN
GESUNDHEITS- UND SOZIALDIREKTION
GESUNDHEITSAMT
Engelbergstrasse 34, Postfach 1243, 6371 Stans
Telefon 041 618 76 **86**, www.nw.ch

Gesuch um
Zulassung als Leistungserbringer zulasten der OKP

1. Personalien	
Nachname	
Vorname	
Lediger Name	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Heimatort(e)	

2. Privatadresse	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Land	
Telefon	
Mobile	
E-Mail	

3. Angaben zur Zulassung		
Zulassung als		
Fachgebiet		
Datum geplante Tätigkeitsaufnahme		
Voraussichtlicher Beschäftigungsgrad		
Tätigkeit	☐ Selbstständig und auf eigene Rechnung	☐ Angestellt

4. Praxisangaben	
Praxisname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	

5. Zulassungsvoraussetzungen			
Berufsausübungsbewilligung Kt. Nidwalden	☐ Ja	☐ Nein	☐ Beantragt
Nur für Ärztinnen und Ärzte: Sprachniveau Deutsch C1 erfüllt*	☐ Ja	☐ Nein	
Nur für Ärztinnen und Ärzte: Anschluss Stamm-/Gemeinschaft (EPD)*	☐ Ja	☐ Nein	

*Bitte Nachweise beilegen

6. Qualitätsanforderungen nach Art. 58g KVV Bitte reichen Sie zu den folgenden Punkten ein **Konzept zu den Qualitätsanforderungen** ein.
Verfügen Sie über das erforderliche qualifizierte Personal, um Ihre Leistungen nach KVG erbringen zu können?
☐ Nein. Begründung:
☐ Ja. Geben Sie bitte im Konzept an, wie sich Ihr Personal zusammensetzt (Anzahl Beschäftigte und Vollzeitäquivalente pro Berufsgruppe; berufliche Qualifikationen sowie die für die Leistungserbringung notwendigen und absolvierten Aus- und Weiterbildungen pro Person).

Verfügen Sie über ein geeignetes Qualitätsmanagementsystem?*
☐ Nein. Begründung:
☐ Ja. Beschreiben Sie bitte im Konzept kurz die Prozesse und Strukturen Ihres Qualitätsmanagementsystems (QMS). Mindestens folgende Punkte müssen im QMS beschrieben werden: ☐ Hygienemassnahmen (z.B. Händedesinfektion, Hygiene und Sauberkeit von sanitären Anlagen Schutzmassnahmen übertragbare Krankheiten usw.) ☐ Praxis-Infrastruktur (z.B. Räumlichkeiten: Sturzgefahren, Hygiene, Licht usw.) ☐ Praxis-Material/-gerate (z.B. Wartung, Reinigung, Anleitung Geräte für neue Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter usw.) ☐ Notfallplan (z.B. medizinisch, pharmazeutisch, Pandemie/Epidemie, externe Einflüsse wie Strom/Hochwasser usw.) ☐ Beschwerdemanagement (z.B. Erfassungssystem Fehler und Beschwerden, dokumentierte Verbesserungsprozesse usw.) ☐ Patientendossier (z.B. Angaben zu Person / Therapieziel / Behandlung / Behandlungsver-Lauf usw.) ☐ Datenschutz (z.B. Instruktion neuer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über Datenschutz, Schutz und Aufbewahrung von Patientendaten usw.)
Verfügen Sie über ein geeignetes internes Berichts- und Lernsystem?
☐ Nein. Begründung:
☐ Ja. Umschreiben Sie bitte im Konzept kurz Ihr internes Berichts- und Lernsystem.
Sind Sie einem gesamtschweizerisch einheitlichen Netzwerk zur Meldung von unerwünschten Ereignissen angeschlossen?
☐ Nein. Begründung:
☐ Ja. Nennen Sie bitte im Konzept den Namen des Netzwerks.
Verfügen Sie über die Ausstattung, um an nationalen Qualitätsmessungen teilzunehmen?
☐ Nein. Begründung:
☐ Ja. Geben Sie bitte im Konzept an, über welche technische Ausstattung Sie verfügen: Welche Primärsysteme und Austauschformate werden verwendet? Ist die Mehrfachnutzung der Daten sichergestellt?
Der Kanton weist die Antragstellenden darauf hin, dass sie neben der Erfüllung der Qualitätsanforderungen nach Art. 58g KVV auch die vertraglich festgelegten Regeln zur Qualitätsentwicklung nach Art. 58a Abs. 6 KVG befolgen müssen, sobald entweder ein entsprechender Qualitätsvertrag im Sinn von Art. 58a KVG abgeschlossen und vom Bundesrat genehmigt worden ist oder der Bundesrat – beim Fehlen eines Qualitätsvertrags – die entsprechenden Regeln festgelegt hat. Als Leistungserbringer müssen Sie sich an die vertraglich festgelegten Regeln zur Qualitätsentwicklung halten, auch unabhängig von einer Verbandsmitgliedschaft.

7. Praktische Tätigkeit bzw. Weiterbildung

Bitte reichen Sie zu den erbrachten Tätigkeiten **Nachweise** ein. Siehe Anhang für die Erläuterungen zu der erforderlichen praktischen Tätigkeit bzw. Weiterbildung pro Beruf.

Institution, Praxis	Von: (Monat/Jahr)	Bis: (Monat/Jahr)	Beschäftigungsgrad in %

Bemerkungen	

8. Unterschrift	
Ort / Datum	
Unterschrift	

- Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher Angaben.
- Zudem ermächtigen Sie die Zulassungsbehörde, 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).
- Die Gesuchsbearbeitung dauert in der Regel bis zu 25 Arbeitstage.

Bitten reichen Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Gesuchsformular inklusive Nachweise und Qualitätskonzept vorzugsweise elektronisch an gesundheitsamt@nw.ch oder per Post ein.

Gesundheitsamt
Engelbergstrasse 34
Postfach 1243
6371 Stans

Für Auskünfte

Mail gesundheitsamt@nw.ch
Telefon 041 618 76 86

Anhang

Erläuterungen zu der erforderlichen praktischen Tätigkeit bzw. Weiterbildung	
Apothekerin	-
Ärztin	• eidg. Weiterbildungstitel oder • eidg. anerkanntes Arztdiplom sowie Weiterbildungstitel und 3-jährige Tätigkeit (100%) an einer anerkannten Weiterbildungsstätte in der Schweiz in beantragtem Fachgebiet
Chiropraktorin	-
Ergotherapie **Ernährungsberatung** **Geburtshilfe** **Physiotherapie**	2-jährige Tätigkeit (100%) • bei einer nach Verordnung zugelassenen Gesundheitsfachperson desselben Berufs oder • in einem Spital (Leitung erfüllt Zulassungsvoraussetzungen) oder • in einer Organisation desselben Berufes, Leitung erfüllt Zulassungsvoraussetzungen
Logopädin	• vom Kanton anerkannte 3-jährige theoretische und praktische Fachausbildung inkl. erfolgreich abgelegte Prüfung • 2-jährige praktische Tätigkeit (100%; mind. ein Jahr in einem Spital unter fachärztlicher Leitung und im Beisein einer Logopädin oder eines Logopäden welche die Zulassungsvoraussetzungen erfüllen
Neuropsychologin	• eidg. oder als gleichwertig anerkannter Weiterbildungstitel in Neuropsychologie oder • Fachtitel in Neuropsychologie der Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen
Pflegefachfrau	2-jährige Tätigkeit (100%) • bei einer nach Verordnung zugelassenen Gesundheitsfachperson desselben Berufs oder • in einem Spital oder Pflegeheim (Leitung erfüllt Zulassungsvoraussetzungen) oder • in einer Organisation desselben Berufes, Leitung erfüllt Zulassungsvoraussetzungen
Podologin HF	2-jährige Tätigkeit (100%) • bei einer nach Verordnung zugelassenen Gesundheitsfachperson desselben Berufs oder • in einem Spital, Pflegeheim oder Spitex (Leitung erfüllt Zulassungsvoraussetzungen) oder • in einer Organisation desselben Berufes, Leitung erfüllt Zulassungsvoraussetzungen
Psychologische Psychotherapeutin	• 3-jährige klinische Erfahrung (100%), • davon 12 Monate in einer psychotherapeutisch-psychiatrischen Einrichtung mit Anerkennung gemäss Art. 50c KVV
Zahnärztin	• 3-jährige praktische Tätigkeit (100%) in einer zahnärztlichen Praxis oder einem zahnärztlichen Institut in der Schweiz