



GESUCH UM ZULASSUNG ALS LEISTUNGSERBRINGER ZUR TÄTIGKEIT ZU LASTEN DER OBLIGATORISCHEN KRANKENPFLEGEVERSICHERUNG (OKP)

- Transport- und Rettungsunternehmen
- Abgabestellen für Mittel und Gegenstände, die der Untersuchung oder Behandlung dienen

Beachten Sie:

- Die Abgabestellen für Mittel und Gegenstände sind im Kanton Appenzell I.Rh. nicht der Bewilligungspflicht unterstellt.
- Für die OKP-Zulassung von Transport- und Rettungsunternehmen ist eine gültige Betriebsbewilligung im Kanton Appenzell I.Rh. vorausgesetzt. Sofern Sie nicht über eine solche Bewilligung verfügen, ist zusätzlich ein Gesuch um Bewilligung zum Betrieb einer Einrichtung der Gesundheitsversorgung auszufüllen ([Formular](#)) und mit den erforderlichen Belegen an die obige Adresse einzureichen.
- Kreuzen Sie bitte die gewünschte Zulassung an **und** füllen Sie das Gesuch **vollständig** aus. Tragen Sie alle verlangten **Belege vollständig** zusammen.
- Fremdsprachige Dokumente sind in Deutsch (oder einer Landessprache) übersetzt und beglaubigt einzureichen.
- Unterzeichnen Sie das Gesuchsformular und reichen Sie es im Original zusammen mit allen Belegen dem Gesundheitsamt per Post ein (Adresse siehe Briefkopf).
- Ist ein Gesuch nicht vollständig eingereicht, führt dies zu zeitlicher Verzögerung der Gesuchsprüfung.

Angaben zur Organisation	
Name Praxis- bzw. Betrieb ¹⁾	
Rechtsform	
Name der verantwortlichen Person	
Funktion	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
e-mail	
Webseite	
UID-Nummer	

Datum des geplanten Tätigkeitsbeginns	
Wurde Ihnen die Zulassung zur Tätigkeit zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung in einem anderen Kanton eingeschränkt, verweigert oder entzogen?	<input type="checkbox"/> Ja ²⁾ <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zum Tätigkeitsort (falls nicht identisch wie die Angaben zur Organisation)	
Name Praxis- bzw. Betrieb ¹⁾	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
e-mail	

Zulassungsvoraussetzungen	
Haben Sie mit den Versicherern, zulasten deren Sie tätig sein möchten, Verträge über die Abgabe von Mitteln und Gegenständen respektive über die Durchführung von Transporten und Rettungen abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja ³⁾ <input type="checkbox"/> Nein. Begründung:
<p>Erfüllt die Organisation die nachfolgend aufgezählten Qualitätsanforderungen gemäss Artikel 58g KVV?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Verfügt die Organisation über das erforderliche qualifizierte Personal um Ihre Leistungen nach KVG erbringen zu können? ○ Verfügt die Organisation über ein geeignetes Qualitätsmanagementsystem? ○ Verfügt die Organisation über ein geeignetes internes Berichts- und Lernsystem? ○ Ist die Organisation einem gesamtschweizerisch einheitlichen Netzwerk zur Meldung von unerwünschten Ereignissen angeschlossen? ○ Verfügt die Organisation über die Ausstattung, um an nationalen Qualitätsmessungen teilzunehmen? 	<input type="checkbox"/> Ja. <input type="checkbox"/> Nein. Begründung

Diese Rubrik ist nur von Transport- und Rettungsunternehmen auszufüllen

Verfügen Sie über eine Bewilligung zum Betrieb eines Rettungs- und Transportdienstes im Kanton Appenzell I.Rh.?

- Ja ⁴⁾
 Nein. Begründung:

Die Organisation nimmt zur Kenntnis, dass neben der Erfüllung der Qualitätsanforderungen nach Art. 58g KVV auch die vertraglich festgelegten Regeln zur Qualitätsentwicklung nach Art. 58a Abs. 6 KVG befolgt werden 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. Der Organisation ist sich bewusst, dass Sie als Leistungserbringer sich an die vertraglich festgelegten Regeln zur Qualitätsentwicklung halten muss, auch unabhängig von einer Verbandsmitgliedschaft.

Die Organisation bestätigt hiermit, dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzureichende Belege:

- 1) Kopie Handelsregisterauszug (falls vorhanden)
- 2) Schriftliche Begründung unter Beilage der Akten
- 3) Kopien der Verträge mit den Krankenversicherungen
- 4) Kopie Betriebsbewilligung

