



Bereich Gesundheitsschutz

► Veterinäramt

Gesuch für das Führen einer tierärztlichen Privatapotheke (Detailhandelsbewilligung)

Wesentliche Rechtsgrundlagen:

- Bundesgesetz über Arzneimittel und Medizinprodukte (Heilmittelgesetz, HMG; SR 812.21)
- Tierarzneimittelverordnung (TAMV; SR 812.212.27)
- Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe (BetmG; SR 812.121)
- Gesundheitsgesetz BS (SG 300.100)
- Heilmittelverordnung BS (SG 340.100)

Praxisname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Telefon/Natel
Fax
E-mail
Verantwortliche Person

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelpraxis
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis
<input type="checkbox"/> Andere |
|--|

Praxis	
<input type="checkbox"/> Heimtiere	Anteil in % _____
<input type="checkbox"/> Nutztiere (ohne Pferde)	Anteil in % _____
<input type="checkbox"/> Pferde	Anteil in % _____
<input type="checkbox"/> Andere (bitte angeben) _____	Anteil in % _____

Personal	
• Anzahl Personal mit tierärztlichem Abschluss	_____
• Anzahl Personal mit Abschluss als Tierärztliche Praxisassistentin	_____
• Andere	_____

Zuständigkeiten	Ja	Nein
• Pflichtenhefte vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Stellvertretungsregelung schriftlich vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Schulungsvorgabe schriftlich vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Organisatorisches	Ja	Nein
-------------------	----	------



Bereich Gesundheitsschutz

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Berufsausübungsbewilligung/-en der/des Praxisinhaber/-innen ist vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Assistentenbewilligungen sind vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ein Qualitätssicherungssystem ist vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Es ist dem Umfang der durchzuführenden Arbeiten angepasst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Räumlichkeiten	Ja	Nein
----------------	----	------

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Grösse ist geeignet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Räumlichkeiten sind funktionell ausreichend abgetrennt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Gebäude und Räumlichkeiten für den Detailhandel mit Arzneimitteln befinden sich in ordnungsgemäsem baulichen Zustand | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Räume für den Detailhandel mit Arzneimitteln befinden sich in ordnungsgemäsem hygienischen Zustand (sauber, trocken, gut belüftbar) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Einrichtung ist dem Umfang der tierärztlichen Praxis angepasst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Räumlichkeiten für den Detailhandel mit Arzneimitteln sind übersichtlich eingerichtet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Arzneimittellager	Ja	Nein
-------------------	----	------

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Arzneimittel, über die Buch geführt werden muss und die der Abgabekategorie A bis D entsprechen, werden so aufbewahrt, dass kein unbeaufsichtigter Zugang möglich ist | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Lagerung der Arzneimittel entspricht den jeweiligen Vorschriften | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Anzahl Fahrzeuge im Aussendienst mit mitgeführten Arzneimitteln | _____ | |
| • Sortiment und Menge der mitgeführten Arzneimittel sind dem Bedarf angepasst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Bedingungen an die Lagerung sind im abgestellten Fahrzeug sinngemäss erfüllt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Betäubungsmittel	Ja	Nein
------------------	----	------

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Lagerung erfolgt in einem Tresor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Für die Bestellung von Betäubungsmitteln liegt eine EAN-L-Nummer (GLN) vor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Bestellungen werden vom berechtigten Tierarzt unterzeichnet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Alle Betäubungsmittel werden so gelagert, dass Unbefugte keinen Zugang haben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ermächtigungen von qualifiziertem Personal, in Notfällen Betäubungsmittel anwenden zu dürfen, sind schriftlich festgehalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Betäubungsmittel werden getrennt von anderen Waren und unter Verschluss aufbewahrt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Bereich Gesundheitsschutz

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Es liegen schriftliche Arbeitsanweisungen für den Umgang mit Betäubungsmitteln vor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • In den Arbeitsanweisungen sind die Zuständigkeiten der Mitarbeiter im Umgang Mit Betäubungsmitteln definiert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die gesetzlich vorgeschriebene Buchführungspflicht wird eingehalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • In der Buchführung ist die Verwendung von Betäubungsmitteln lückenlos dokumentiert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Meldepflicht an Swissmedic für Falschlieferungen und die Entsorgung von Betäubungsmitteln wird eingehalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entsorgung und Vernichtung von Betäubungsmitteln erfolgen vorschriftsgemäss | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Verschreibung und Abgabe

Ja Nein

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Arzneimittel werden vor der Abgabe mit einer zusätzlichen Etikette versehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Zu jeder Abgabe wird eine Anwendungsanweisung formuliert und, falls erforderlich, schriftlich abgegeben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die abgegebenen Anwendungsanweisungen enthalten alle erforderlichen Angaben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Es werden nur Arzneimittel umgewidmet, für die die Umwidmungsbestimmungen anwendbar sind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Bei einer Verabreichung oder Abgabe umgewidmeter Arzneimittel an oder für Nutztiere werden die besonderen Bestimmungen über die Absetzfristen eingehalten* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Arzneimittel für Nutztiere werden nur mit Sonderbewilligung importiert* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Abgabe von Arzneimitteln der Abgabekategorien A und B erfolgt nur an Kunden und für Tiere, die der verschreibenden oder abgabeberechtigten Person bekannt sind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Abgabe von Arzneimitteln für Nutztiere und für eine aktuelle Indikation erfolgt nur im Rahmen eines Bestandesbesuches oder im Rahmen einer TAM-Vereinbarung* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Abgabe von Arzneimitteln für Nutztiere auf Vorrat erfolgt nur im Rahmen einer TAM-Vereinbarung* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Wirkstoffe, deren Einsatz bei Nutztieren verboten ist, werden nicht für Nutztiere abgegeben* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Verschreibung von Arzneimitteln, die nach Formula magistralis hergestellt werden, erfolgt nur im Rahmen der Bestimmungen der TAMV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Bei Equiden, die nicht als Heimtier deklariert worden sind, werden die Bestimmungen für Nutztiere eingehalten* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Buchführung und Aufzeichnungspflicht

Ja Nein



Bereich Gesundheitsschutz

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Über Arzneimittel nach Art. 26 TAMV wird Buch geführt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Lieferscheine werden für jeden Eingang von Arzneimitteln aufbewahrt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Bei Arzneimitteln für Nutz- und Heimtiere: Anteile dokumentiert (Art. 27 Abs. 2 TAMV) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Rückgabe und Vernichtung belegt (Art. 27 Abs. 4 TAMV) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Bei Abgabe von TAM für Nutztiere wird die Bezeichnung des Arzneimittels, die Menge oder Dosis, das Datum sowie der Name und die Anschrift der Tierhalterin oder des Tierhalters festgehalten* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Unterlagen werden ausreichend übersichtlich und nachvollziehbar aufbewahrt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Die Unterlagen werden während der vorgeschriebenen Dauer aufbewahrt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fütterungsarzneimittel und Arzneimittelvormischungen

Ja Nein

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Offizielles Rezeptformular vorhanden* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ausübung der Funktion der FTVP nur wenn Voraussetzungen erfüllt (dreitägige Zusatzausbildung und alle 5 Jahre eine eintägige Weiterbildung)* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Verträge liegen schriftlich vor* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* nur ausfüllen, wenn Praxis mit Nutztieranteil

Zusätzliche Bemerkungen

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte ausdrucken und ausfüllen

Einsenden an

**Kantonales Veterinäramt Basel-Stadt
Schlachthofstrasse 55,
Postfach 448
4012 Basel**