



## Medizinische Dienste

► Heilmittelwesen

Esther Ammann  
Gerbergasse 13  
CH-4001 Basel

Tel.: +41 61 267 95 33  
E-Mail: esther.ammann@bs.ch  
www.gesundheit.bs.ch

### Meldeformular: Durchführung von Impfungen durch Apothekerinnen und Apotheker, § 12a Heilmittelverordnung (SG 340.100)

---

#### Personalien

Name	Vorname	
Funktion		
Strasse		Nr.
PLZ	Ort	
Geburtsdatum		
Telefon	E-Mail	

---

#### Angaben zur Apotheke

Name		
Strasse		Nr.
PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail	

## Voraussetzungen der Impftätigkeit

Die meldende Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die Voraussetzungen von § 12a Heilmittelverordnung (SG 340.100) erfüllt sind:

### § 12a Impfungen durch Apothekerinnen und Apotheker

<sup>1</sup> Apothekerinnen und Apotheker können ohne ärztliche Verschreibung folgende Impfungen an Personen, die das 18. Altersjahr vollendet haben, vornehmen:

- a) Impfung gegen Grippe;
- b) Impfung gegen Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME);
- c) Impfungen gegen Hepatitis A, Hepatitis B sowie Hepatitis A + B.

<sup>2</sup> Apothekerinnen und Apotheker, die Impfungen durchführen:

- a) verfügen über den Fähigkeitsausweis FPH Impfen und Blutentnahme und erfüllen die damit verbundenen Fortbildungspflichten;
- b) melden sich vorgängig mit dem dafür vorgesehenen Formular bei der Kantonsapothekerin oder dem Kantonsapotheker.

<sup>3</sup> Die Apotheke, in der Impfungen durchgeführt werden, verfügt über:

- a) geeignete Räumlichkeiten, insbesondere über einen abgetrennten und nicht einsehbaren Bereich mit der Möglichkeit, die zu impfende Person in liegender Position zu lagern;
- b) eine Notfallausrüstung;
- c) ein angemessenes Qualitätssicherungssystem.

<sup>4</sup> Das spezifische Risiko der Impftätigkeit ist durch eine Haftpflichtversicherung abgedeckt.

<sup>5</sup> Die Kantonsapothekerin oder der Kantonsapotheker kann ergänzende Weisungen erlassen.

---

Ort und Datum

.....  
Unterschrift der meldenden Person

.....  
Stempel der Apotheke

## Erforderliche Beilagen

- Fähigkeitsausweis FPH Impfen und Blutentnahme Kopie
- Haftpflichtversicherungsnachweis Kopie
- Prozesse zur Impftätigkeit als Teil des Qualitätssicherungssystems Kopie
- Plan der Räumlichkeiten für Impftätigkeit Kopie