

# Politlandschaft «Betreuung im Alter»

Kurzinformationen zu einzelnen Initiativen, Gesetzen, Programmen und Vorstössen,  
geordnet nach Ursprung/Urheber

Update nach Wintersession  
Stand 20. Januar 2019

Miriam Wetter, Ergänzungen an [mcw@mcw.ch](mailto:mcw@mcw.ch)



## Ausserparlamentarisch

### Pflegeinitiative<sup>1</sup>

Initiativtext:

Art. 117c5 Pflege

<sup>1</sup> Bund und Kantone anerkennen und fördern die Pflege als wichtigen Bestandteil der Gesundheitsversorgung und sorgen für eine ausreichende, allen zugängliche Pflege von hoher Qualität.

<sup>2</sup> Sie stellen sicher, dass eine genügende Anzahl diplomierter Pflegefachpersonen für den zunehmenden Bedarf zur Verfügung steht und dass die in der Pflege tätigen Personen entsprechend ihrer Ausbildung und ihren Kompetenzen eingesetzt werden.

Initiative des SBK (Schweizer Berufsverband der Pflegefachpersonen); Zustandegekommen

Vom Bundesrat ohne Gegenvorschlag zur Ablehnung empfohlen, Nationalrats-Kommission hat Gesetzesvorlage als indirekten Gegenvorschlag ausgearbeitet (siehe Abschnitt «Parlament»), dieser wurde vom Nationalrat angenommen, die Initiative vom selben Rat zur Ablehnung empfohlen (mit 82:107 Stimmen ein relativ knappes Nein). Als nächstes diskutiert der Ständerat über den indirekten Gegenvorschlag. Seine zuständige Kommission hat im Januar Eintreten auf den indirekten Gegenvorschlag beschlossen.<sup>2</sup>

### Initiative «Gutes Alter für alle»<sup>3</sup>

Aktueller Stand Initiativtext gemäss Website:

Neuer Art. 117b der Bundesverfassung (BV):

«Grundversorgung in Pflege, Betreuung und Alltagsunterstützung»

**Absatz 1**

Bund und Kantone sorgen dafür, dass alle Personen in der Schweiz bis ans Lebensende in einer ihrer individuellen Situation angemessenen Weise betreut, gepflegt und in der Alltagsbewältigung unterstützt werden. Diese Unterstützung muss in guter Qualität, koordiniert, ganzheitlich und mit einer präventiven Zielsetzung erbracht werden.

**Absatz 2**

Betreuende Angehörige sind angemessen zu unterstützen.

**Absatz 3**

Der Bund erlässt für die Umsetzung der Bestimmungen aus Abs. 1 und 2 Mindestvorschriften und

---

<sup>1</sup> [www.pflegeinitiative.ch/](http://www.pflegeinitiative.ch/)

<sup>2</sup> <https://www.parlament.ch/press-releases/Pages/mm-sgk-s-2020-01-17.aspx>

<sup>3</sup> <http://www.gutes-alter.org/>

# Gute Betreuung im Alter

## *Perspektiven für die Schweiz*

leistet dauerhafte finanzielle Beiträge für deren Umsetzung. Bund und Kantone fördern Angebotsstrukturen, die eine flächendeckende und koordinierte Versorgung der Bevölkerung sichern.

### **Absatz 4**

Bund und Kantone sorgen dafür, dass die finanzielle Belastung der privaten Haushalte tragbar bleibt.

### **Absatz 5**

Der Bund übernimmt die Finanzierung der Ergänzungsleistungen für betreutes Wohnen und erlässt entsprechende Vorschriften.

Übergangsbestimmungen:

### **Absatz 1**

Der Bund beteiligt sich während zehn Jahren nach Annahme der Initiative im Sinn einer Anschubfinanzierung mit einem jährlichen Betrag von mindestens 500 Mio CHF an den Kosten für den Um- und Ausbau der heutigen Leistungsangebote, wie sie zur Erfüllung der Bestimmungen von Art. 117 b Abs.1 und 2 erforderlich sind, sowie für die Ausbildung des Personals für Alltagsunterstützung, Betreuung und Pflege in ausreichender Zahl.

### **Absatz 2**

Der Bund stellt sicher, dass die finanzielle Belastung der privaten Haushalte das Niveau zum Zeitpunkt der Annahme der Initiative für die darauffolgenden 20 Jahre nicht überschreitet.

### **Absatz 3**

Tritt die entsprechende Gesetzgebung nach Annahme von Art. 117b nicht innerhalb von drei Jahren in Kraft, so erlässt der Bundesrat die nötigen Ausführungsbestimmungen durch Verordnung.

Erarbeitet vom Verein Netzwerk Gutes Alter

Aktueller Fahrplan:

2020: Überarbeitung des Initiativtextes, November 2020: Breit angelegte Tagung zum Thema der Initiative, Mitgliederversammlung nach der Tagung; Entscheid über Lancierung der Initiative

## **Initiative gegen Altersdiskriminierung<sup>4</sup>**

Volksinitiative soll Klagen wegen Altersdiskriminierung ermöglichen, Primärer Fokus auf Arbeitsmarkt. Initiativtext noch nicht bekannt, Start Unterschriftensammlung offiziell nicht bekannt. Gemäss Angaben Forumsteilnehmende war Lancierung im Herbst 2019 geplant, fand jedoch bisher nicht statt.

---

<sup>4</sup> [www.altersdiskriminierung.ch](http://www.altersdiskriminierung.ch)

# Gute Betreuung im Alter

## Perspektiven für die Schweiz

### Pflegeversicherung/persönliches Pflegekapital

Vorschlag von Avenir Suisse: obligatorisch individuelles Pflegekapital ansparen (monatlich rund 250.- ab 55. Geburtstag, allenfalls mit staatlicher Unterstützung), bei Nichtverwendung wird es im Todesfall vererbt. Buch Jérôme Cosandey, Kevin Kienast «Neue Massstäbe für die Alterspflege» (2016)<sup>5</sup>.

2019 wurde auch von Seiten HSG, Prof Eling, eine Studie publiziert, die ein privates Sparen im Hinblick auf die Alterspflege thematisiert («Die Zukunft der Langzeitpflege in der Schweiz»)<sup>6</sup>.

### WHO Dekade Healthy Ageing<sup>7</sup>

Die Weltgesundheitsorganisation WHO lanciert ab 2020 das Jahrzehnt des «Healthy Ageing». Erster Programmentwurf liegt vor, konnte Online vernehmlasset werden, wurde von Mitgliedsstaaten diskutiert. Bezug zu Sustainable Development Goals hergestellt. Letzte News auf Website vom Oktober 2019.

## Bundesrat

### AHV21 19.050<sup>8</sup>

Bundesrat schlägt Harmonisierung des Rentenalters bei 65 Jahren für Frauen und Männer, eine Flexibilisierung des Rentenbezugs zwischen 62 und 70 Jahren und eine Erhöhung der Mehrwertsteuer ab dem Jahr 2022 vor. Höheres Frauenrentenalter führt dazu, dass weniger Zeit für Betreuung Angehöriger/Nachbarn bleibt.

Botschaft zuhanden Parlament wurde Ende August 2019 verabschiedet. <sup>9</sup> Erstrat ist der Ständerat. SGK-S hat «Vorbereitung der Beratung» am 11.2. traktandiert.

---

<sup>5</sup> <https://www.avenir-suisse.ch/publication/neue-massstabe-fur-die-alterspflege/>

<sup>6</sup> <https://www.iwv.unisg.ch/wp-content/uploads/2019/08/Band66-Kurzfassung.pdf>

<sup>7</sup> <https://www.who.int/ageing/decade-of-healthy-ageing>

<sup>8</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaefft?AffairId=20190050>

<sup>9</sup> <https://www.admin.ch/opc/de/federal-gazette/2019/6305.pdf>

# Gute Betreuung im Alter

## Perspektiven für die Schweiz

### Experimentierartikel KVG – Massnahmenpaket zur Kostendämpfung Paket 1 19.046 <sup>10</sup>

Bundesrat hat am 21.8.19 verschiedene Massnahmen zur Kostendämpfung im Gesundheitswesen zu Händen des Parlamentes verabschiedet. Wichtigstes Element ist die Einführung eines Experimentierartikels, der «welcher innovative und kostendämpfende Projekte ausserhalb des «normalen» Rahmens des KVG ermöglichen soll.»

*Art. 59b*

<sup>1</sup> Um neue Modelle zur Eindämmung der Kostenentwicklung zu erproben, kann das EDI Pilotprojekte in folgenden Bereichen bewilligen:

- a. Leistungserbringung im Auftrag der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (Naturalleistungsprinzip) anstelle der Vergütung der Leistungen;
- b. Übernahme von Behandlungen im Ausland ausserhalb der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit nach Artikel 34 Absatz 2;
- c. Einschränkung der Wahl des Leistungserbringers;
- d. einheitliche Finanzierung von ambulanten und stationären Leistungen;
- e. Förderung der koordinierten und der integrierten Gesundheitsversorgung.

<sup>2</sup> Die Pilotprojekte sind inhaltlich, zeitlich und räumlich begrenzt.

(....)

Erstrat ist der Nationalrat, am 30. & 31. Januar in der SGK-N traktandiert.

### Änderung Bundesgesetz über den zivilen Ersatzdienst 19.020 <sup>11</sup>

Ziel der Revision ist es, die Anzahl Zivildienstleistende zu reduzieren, da sonst ein zu starker Rückgang der Armeeangehörigen befürchtet wird – insbesondere späte Wechsel nach RS oder gar Offiziersschule sollen unattraktiver gemacht werden. Gerechnet wird damit, dass die geleisteten Dienstage pro Jahr von heute knapp 1,7 Millionen auf 1,3 Millionen im Jahr 2030 zurückgehen. Schweizerischen Zivildienstverbandes (Civiva) wehrt sich gegen das Vorhaben, droht mit Referendum. Heute kommen Zivildienstleistende oft auch im Bereich Alter zum Einsatz, würden künftig fehlen.

War im Ständerat in Herbstsession 2019, wurde grossmehrheitlich wie vom BR vorgeschlagen angenommen. Nächste Station: SIK-N. Referendum wurde bereits angekündigt.

---

<sup>10</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaefft?AffairId=20190046>

<sup>11</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaefft?AffairId=20190020>

# Gute Betreuung im Alter

## Perspektiven für die Schweiz

### Strategische Grundlagen

- **Gesundheit 2030<sup>12</sup>**

Strategie zur gesamten Gesundheitspolitik, ehemals Gesundheit2020 – im Dezember neu publiziertes «Update» Strategie Gesundheit 2030. 1 der 4 Herausforderungen: «Demografische und gesellschaftliche Entwicklung» mit den Zielen «Pflege und Finanzierung gewährleisten» und «Gesund älter werden».<sup>13</sup>

- **Strategie für eine Schweizerische Alterspolitik<sup>14</sup>**

stammt aus dem Jahr 2007, legt Leitlinien für eine Politik fest, die den Beitrag älterer Menschen an die Gesellschaft vermehrt anerkennen soll

### Programme, Teilstrategien, Massnahmenpakete und Aktionspläne

- **Aktionsplan für pflegende Angehörige<sup>15</sup>**

Teil eines Bundesratsberichtes aus dem Jahr 2014, beinhaltet 4 Handlungsfelder, 2 davon werden durch das Bundesgesetz für Verbesserung der Vereinbarkeit von Erwerbstätigkeit und Angehörigenbetreuung realisiert. Weitere Realisierungen über Förderprogramm Entlastungsangebote für betreuende Angehörige und Fachkräfteinitiative<sup>16</sup>. Diverse Studien liegen vor.<sup>17</sup>

- **Demenzstrategie 2014-2019<sup>18</sup>**

4 Handlungsfelder: Gesundheitskompetenz, Bedarfsgerechte Angebote, Daten und Wissensvermittlung, Qualität und Fachkompetenz

- **Massnahmenpaket Langzeitpflege<sup>19</sup>**

Teil des Bundesratsberichts zu Langzeitpflege (2016), sieben Handlungsbereiche, Ausgestaltung erfolgt via Dialog Nationale Gesundheitspolitik (Vernetzungsplattform Bund-Kantone)

- **Plattform Palliative Care<sup>20</sup>**

löste die Nationale Strategie Palliative Care ab, Forum aller Akteure, Blog mit Beitrag alle 3 Monate, Datenbank mit Umsetzungsbeispielen, Frühlings- und Herbstforum, Monitoring (Erhebung Kantone, Bevölkerungsbefragung)

---

<sup>12</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/gesundheits-2020.html>

<sup>13</sup><sup>13</sup> <https://www.news.admin.ch/news/message/attachments/59488.pdf>

<sup>14</sup> <https://www.bsv.admin.ch/bsv/de/home/sozialpolitische-themen/alters-und-generationenpolitik/altersfragen.html>

<sup>15</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/politische-auftraege-und-aktionsplaene/aktionsplan-pflegende-angehoerige.html>

<sup>16</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitspolitik/foerderprogramme-der-fachkraefteinitiative-plus/foerderprogramme-entlastung-angehoerige.html>

<sup>17</sup> [https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitspolitik/foerderprogramme-der-fachkraefteinitiative-plus/foerderprogramme-entlastung-angehoerige/programmteil\\_1\\_wissensgrundlagen1.html](https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitspolitik/foerderprogramme-der-fachkraefteinitiative-plus/foerderprogramme-entlastung-angehoerige/programmteil_1_wissensgrundlagen1.html)

<sup>18</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/nationale-demenzstrategie.html>

<sup>19</sup> <https://www.admin.ch/gov/de/start/dokumentation/medienmitteilungen.msg-id-61858.html>

<sup>20</sup> <https://www.plattform-palliativecare.ch/home>

## Parlament

### Indirekter Gegenvorschlag Pflegeinitiative – 19.401<sup>21</sup> (SGK-N)

Entspricht Parlamentarischer Initiative 19.401 «Für eine Stärkung der Pflege – für mehr Patientensicherheit und mehr Pflegequalität»

Wichtigste Elemente: Ausbildungsoffensive, zusätzliche Kompetenzen (eigenständige Arbeit ohne ärztliche Verordnung), Möglichkeit für Zulassungsstopp wurde vom Nationalrat angenommen, inkl. Selbständiger Tätigkeit der Pflegefachpersonen. Als nächstes diskutiert der Ständerat über den indirekten Gegenvorschlag. Seine zuständige Kommission hat im Januar Eintreten auf den indirekten Gegenvorschlag beschlossen. Detaildebatte am 11.2.<sup>22</sup>

## Vorstösse

**Postulat 15.3945 Gewalt im Alter verhindern<sup>23</sup>** (Ida Glanzmann, CVP LU):

«Der Bundesrat wird beauftragt, dem Parlament einen umfassenden Bericht zum Thema "Gewalt im Alter" vorzulegen.»

➔ Angenommen. Studie als Grundlage für geforderten Bericht wird bis Ende 2020 erwartet

**Postulat 19.3054 Care Arbeit ins Zentrum rücken<sup>24</sup>** (Barbara Gysi, SP SG):

«Der Bundesrat wird beauftragt, einen Bericht auszuarbeiten, der aufzeigt, wie die Care-Arbeit in der Schweiz besser abgegolten werden kann...», soll sowohl unbezahlte als auch bezahlte Care-Arbeit berücksichtigen, BR soll aufzeigen, wie Effizienzgewinne aus anderen Branchen in die personalintensive Care-Arbeit gelenkt werden können.

➔ Im Rat noch nicht behandelt, BR beantragt Ablehnung

---

<sup>21</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20190401>

<sup>22</sup> <https://www.parlament.ch/press-releases/Pages/mm-sgk-s-2020-01-17.aspx>

<sup>23</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20153945>

<sup>24</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20193054>

# Gute Betreuung im Alter

## Perspektiven für die Schweiz

### **Motion 18.4180 Pflegesparkonto. Finanzierungsinstrument des 21. Jahrhunderts**<sup>25</sup>

(FDP Fraktion)

«Der Bundesrat wird beauftragt, dem Parlament die gesetzlichen Grundlagen zu unterbreiten, damit die Finanzierung der Pflegeleistungen im Alter neu über ein Pflegesparkonto abgewickelt werden kann.» Freiwilliges Sparen, steuerbefreit, vererbbar. Soll explizit «sowohl Pflege als auch Betreuung über das Pflegesparkonto finanziert» werden.

→ Im Rat noch nicht behandelt, BR beantragt Ablehnung, Erstrat NR

### **Postulat 18.3384 Bessere Betreuung und Behandlung von Menschen am Lebensende (SGK-S)**<sup>26</sup>

«Der Bundesrat wird beauftragt, in Zusammenarbeit mit den Kantonen sowie den betroffenen Organisationen und Fachpersonen einen Bericht mit Empfehlungen zu erarbeiten, um die Betreuung und Behandlung von Menschen am Lebensende zu verbessern»

→ Angenommen

### **Motion 19.4028 Lancierung eines nationalen Forschungsprogramms "Pflege und Betreuung alter Menschen» (Graf, übernommen von Porchet GPS)**<sup>27</sup>

«Der Bundesrat wird beauftragt, ein nationales Forschungsprogramm zu lancieren, welches untersucht, wie die Pflege und Betreuung älterer Menschen in der Schweiz auch in Zukunft in guter Qualität sichergestellt und finanziert werden kann. Gegenstand der Forschung sollen einerseits verschiedenste Versorgungsmodelle und andererseits Finanzierungsmodelle sein.»

Spannend: Mitunterzeichnet ua von Christoph Eymann, Bundesrat beantragt Ablehnung mit Verweis auf mehrere laufende Studien/NF-Projekte.

### **Interpellation 19.4171 Umsetzung der Nationalen Strategie Palliative Care und der Nationalen Demenzstrategie für eine bessere Lebensqualität für Menschen am Lebensende**<sup>28</sup>

(Wehrli, FDP VD)

«Bund und Kantone haben die Bedeutung von Palliative Care erkannt und haben vor zehn Jahren eine nationale Strategie zu Palliative Care auf die Beine gestellt. Nach zehn Jahren "Nationale Strategie Palliative Care" und sechs Jahren "Gesundheit2020" steht dem Parlament eine Rückmeldung zu. Dazu hat es im April 2018 das Postulat "Bessere Betreuung und Behandlung von Menschen am Lebensende" eingereicht. Dennoch stellen sich weiterhin wichtige Fragen. Das Gleiche gilt für die Nationale Demenzstrategie (NDS), die seit 2014 in Kraft ist: Der Schlussbericht zur Evaluation der NDS schliesst damit, dass die Frage der Finanzierung noch immer nicht geklärt ist.» Will wissen, wie es nun weitergeh

<sup>25</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20184180>

<sup>26</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20183384>

<sup>27</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20194028>

<sup>28</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20194171>



# Gute Betreuung im Alter

## Perspektiven für die Schweiz

- BR verweist auf Postulatsbericht 18.3384 "Bessere Betreuung und Behandlung von Menschen am Lebensende" und Beschluss des Dialog Nationale Gesundheitspolitik für Plattform Demenz. Postulatsbericht sollte anfangs 2020 vom BR veröffentlicht werden.

### **Postulat 19.4455 Pflege und Betreuung wieder zusammenführen (Barbara Gysi, SP SG)<sup>29</sup>**

«Der Bundesrat soll in einem Bericht aufzeigen, wie die für viele Betroffene negative Trennung von Pflege- und Betreuungsleistungen aufgehoben werden kann. Viele betagte Menschen benötigen heute nicht Pflegeleistungen im engen Sinne, sondern Betreuung. Die Betreuung ist im heutigen System unterfinanziert und muss durch die Betroffenen selber bezahlt werden. Der Bericht soll insbesondere Finanzierungsmodelle aufzeigen werden, die nicht auf einer Finanzierung über die Krankenkassen beruhen.»

### **Motion 19.4486 «Mehrwertsteuerbefreiung auf Spitex-Leistungen von Organisationen der Krankenpflege und der Hilfe zu Hause (Spitex) im Bereich Betreuung und Alltagsbegleitung» (Geissbühler, SVP BE)<sup>30</sup>**

«kann in der Zwischenzeit von der öffentlichen Spitex nicht mehr nachgelebt werden. Um diese menschliche Lücke zu schliessen, sind in den letzten Jahren zunehmend private Spitexdienste entstanden, die neben den von der Krankenkasse übernommenen Pflegeleistungen, die für ein würdiges Alter so wichtige Betreuung und Alltagsbegleitung in Form von Gesprächen, Zubereitung von Mahlzeiten, Einkäufe usw. leisten. Während in einem Altersheim sämtliche Leistungen im Bereich Betreuung und Alltagsbegleitung von der Mehrwertsteuer befreit sind, hat der zu Betreuende zuhause auf diesen Leistungen eine Mehrwertsteuer, bei nicht gemeinnützigen Organisationen, von 7,7 Prozent zu bezahlen.»

## In Diskussion

### **Revision NFA – Nationaler Finanzausgleich (angedacht)**

Diskutiert wird, die Ergänzungsleistungen vollständig an den Bund und dafür die individuelle Prämienverbilligung vollständig an die Kantone zu übergeben. Noch keine Vorlage öffentlich präsentiert.

---

<sup>29</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20194455>

<sup>30</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20194486>

# **Gute Betreuung im Alter**

## *Perspektiven für die Schweiz*

### **Pflegefinanzierung**

Ungenügende Restfinanzierung, Bundesgerichtsentscheid (öffentliche Hand muss Restkosten übernehmen). Immer wiederkehrende Diskussion, ob diese Finanzierung erneut revidiert werden muss. Bundesrat lehnte dies basierend auf Evaluation vorerst ab.

## **Archiv – erledigte Geschäfte, Umsetzung zu beobachten**

### **Ergänzungsleistungen für betreutes Wohnen (Motion SGK-N 18.3716)<sup>31</sup>**

«Der Bundesrat wird beauftragt, dem Parlament eine Gesetzesänderung vorzulegen, welche die Finanzierung von betreutem Wohnen über Ergänzungsleistungen zur AHV sicherstellt, sodass Heimeintritte für betagte Menschen verzögert oder vermieden werden können.»

Entstanden als Auslagerung aus abgeschlossener EL-Revision, da politischer Wille bestand, dies zu integrieren, aber Grundlagen zu wenig klar waren.

Von NR angenommen, vom Ständerat in Wintersession gutgeheissen, der Ball liegt nun beim BSV, das einen Entwurf erarbeiten muss, zuständig ist das Geschäftsfeld «AHV, Berufliche Vorsorge und EL (ABEL)» unter Colette Nova.

### **Entwurf Bundesgesetz für Verbesserung der Vereinbarkeit von Erwerbstätigkeit und Angehörigenbetreuung 19.027<sup>32</sup>**

- Hauptfokus auf Betreuung von Kindern
- Neu für BiA
  - 3 Tage bezahlt auch bei Betreuung von Eltern / Schwiegereltern, Geschwister und Partner (heute nur bei Kindern), bis zu 10 Tagen im Jahr (keine Begrenzung bei Kindern)
  - AHV-Betreuungsgutschrift auch bei leichter Hilflosigkeit und auch bei Betreuung des Lebenspartners

Zudem:

Interessengemeinschaft Angehörigenbetreuung im Mai 2019 gegründet mit Ziel, diese Revision zu begleiten und auszubauen. Gründungsmitglieder Pro Senectute, SRK, Travail.Suisse, ProInfirmis.<sup>33</sup>

BAG hat im Zuge dieser Gesetzesarbeit Begrifflichkeiten geschärft und verzichtet offiziell auf Begriff der «pflegenden Angehörigen» (da Pflege im KVG geregelt), spricht jetzt von «betreuenden Angehörigen».

Längerfristig ist es wertvoll, mit dem neuen Gesetz überhaupt ein Gefäss zu haben für die Thematik der betreuenden Angehörigen und der Betreuung. Eine stärkere Berücksichtigung der Herausforderungen der Betreuenden von alten Menschen ist angesichts der demografischen Entwicklung bestimmt zu einem späteren Zeitpunkt ein Thema (zBsp von IG Angehörigenbetreuung schon angesprochen).

<sup>31</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20183716>

<sup>32</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20190027>

<sup>33</sup> <https://www.travailsuisse.ch/de/vereinbarkeit/pflegende-angehoerige>

# Gute Betreuung im Alter

## *Perspektiven für die Schweiz*

Debatte im NR in Herbstsession 2019: Minderheitsanträge, um Fokus breiter als Kinder zu fassen und mehr Tage beziehen zu können wurden abgelehnt. Gesamtvorlage angenommen.

**Am 20.12. in der Schlussabstimmung vom Parlament angenommen.**

### **EFAS/EFAS+Pflege – Einheitliche Finanzierung der Leistungen im ambulanten und stationären Bereich<sup>34</sup> (Motion SGK-N 19.3970, ehemals Postulat 19.3002,)**

KVG-Leistungen werden unterschiedlich finanziert: ambulant vollständig über Krankenkassen (=Prämien), stationäre Leistungen zu mindestens 55 Prozent von den Kantonen und zu höchstens 45 Prozent von den Versicherern. Diese unterschiedliche Finanzierung und die damit verbundenen Fehlanreize sollen aufgehoben werden. Basierend auf der parl. Initiative 09.528 hat die SGK einen Gesetzesentwurf erarbeitet. (Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) (Einheitliche Finanzierung der Leistungen im ambulanten und im stationären Bereich))

Kantone wollen diese Änderung zwingend auch für die Pflege (Heime und Spitex), Kommission hat Bundesrat beauftragt, eine solche Erweiterung mittels der Erarbeitung von Grundlagen zu prüfen (Postulat 19.3002 Pflege & einheitliche Finanzierung der Leistungen im ambulanten und stationären Bereich). Zu diesen Grundlagen gehört u.a. die Definition der Pflegeleistungen in Abgrenzung zu Betreuungsleistungen. Der Bundesrat steht der Aufnahme der Pflege im Grundsatz positiv gegenüber, braucht dazu aber erst Grundlagen (Stellungnahme vom 14.8.19). Breite Allianz von Krankenkassen, Ärzte-, Apotheken- und Patientenvereinigungen etc. fordert die Umsetzung von EFAS auch ohne Pflege zu starten und diese dann nachgelagert umzusetzen (Medienmitteilung vom 14.8.19).

Von SGK-N neu Motion verabschiedet (anstelle eines «Prüfungs»-Postulats), die BR beauftragt, Gesetzesrevision vorzulegen, die Pflege in EFAS miteinbezieht, «sobald die notwendigen Grundlagen vorhanden sind, namentlich die erforderliche Kostentransparenz» (Betreuung nicht mehr explizit erwähnt): Minderheit (Mischung aus SP; GPS, SVP) beantragte Ablehnung der Motion.

Die zu grundlegende Motion EFAS/Monismus (09.528) wurde in der Herbstsession vom Nationalrat gutgeheissen.

**EFAS+ wurde am 10.12. vom Nationalrat abgelehnt. Die zugrunde liegende EFAS-Vorlage 09.528 «KVG. Einheitliche Finanzierung der Leistungen im ambulanten und stationären Bereich»** wurde in der SGK-S im Januar mit einer Auslegeordnung traktandiert. Auszug MM: «stellte aber fest, dass der Entwurf in der vorliegenden Fassung weder ausgereift noch mehrheitsfähig sei. Sie wird an ihrer nächsten Sitzung über Eintreten und Aufträge an die Verwaltung beraten.»

---

<sup>34</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20193970>

# Gute Betreuung im Alter

## *Perspektiven für die Schweiz*

### **Interpellation 19.3813 Für eine freie und frühzeitige Planung der letzten Lebensphase (Roudit CVP VS)**

Will Advance Care Planning stärken, fragt nach ob BR bereit ist, Kampagnen dazu zu machen, Aus- und Weiterbildung, ein harmonisiertes Dokument auszuarbeiten zur Nutzung von ÄrztInnen & Patientinnen, Finanzierung dieser Zeit via KVG, Eintrag ins E-Dossier.

- ➔ BR verweist auf Postulatsbericht 18.3384 "Bessere Betreuung und Behandlung von Menschen am Lebensende", der noch dieses Jahr vom BR verabschiedet werden soll und Antworten auf diese Fragen gibt. Beschluss NR Herbstsession: Erledigt

### **Postulat 17.3808 Pflege und Betreuung sind eine Einheit<sup>35</sup> (Barbara Gysi, SP SG):**

«Der Bundesrat wird aufgefordert, in einem Bericht aufzuzeigen, wie die negativen Auswirkungen der Trennung von Pflege und Betreuung aufgehoben werden können. Dabei soll er aufzeigen, wie die Pflege und die Betreuung ganzheitlich und ohne unnötige Aufsplitterung finanziert werden können. Er soll auch Finanzierungsmodelle prüfen, die ohne zusätzliche Kostenüberwälzung auf die Krankenkassen funktionieren. Insgesamt dürfen die Betroffenen nicht zusätzlich finanziell belastet werden.»

- ➔ nie behandelt, abgeschrieben, da länger als 2 Jahre her. Ähnlich wieder eingereicht (19.4455)

---

<sup>35</sup> <https://www.parlament.ch/de/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaefft?AffairId=20173808>