

**Gesundheits- und Heimpolitik  
im Bundesparlament**

**La politique de la santé et des EMS  
au Parlement fédéral**

**Vorschau**

**Perspective**

**Wintersession 2019**

**Session d'hiver 2019**

**2. Dezember – 20. Dezember**

**2 décembre – 20 décembre**

**Ständerat: Seiten 3-6**

**Conseil des Etats : Pages 3-6**

**Nationalrat: Seiten 3-4 und 7-9**

**Conseil national : Pages 3-4 et 7-9**

<b>Inhaltsverzeichnis</b>	<b>Sommaire</b>
<b>Nationalrat und Ständerat</b>	<b>Conseil national et Conseil des Etats</b>
<a href="#">18.047</a> KVG: Zulassung von Leistungserbringern Seite 3	<a href="#">18.047</a> LAMal : Admission des fournisseurs de prestations page 3
<a href="#">19.027</a> Verbesserung der Vereinbarkeit von Erwerbstätigkeit und Angehörigenbetreuung Seite 4	<a href="#">19.027</a> Amélioration de la conciliation entre activité professionnelle et prise en charge de proche page 4
<b>Ständerat</b>	<b>Conseil des Etats</b>
<a href="#">18.3716</a> <b>Motion SGK-NR: Ergänzungsleistungen für betreutes Wohnen</b> Seite 5	<a href="#">18.3716</a> <b>Motion CSSS-CN : Prestations complémentaires pour les personnes âgées en logement protégé</b> page 5
<a href="#">19.4180</a> Motion SR Lombardi: Wiederherstellung der Transparenz bei den Gesundheitskosten Seite 6	<a href="#">19.4180</a> Motion CE Lombardi : Coûts de la santé ; Rétablir la transparence page 6
<b>Nationalrat</b>	<b>Conseil national</b>
<a href="#">19.3419</a> Motion SGK-SR: OKP; Berücksichtigung der Mengenausweitung bei Tarifverhandlungen Seite 7	<a href="#">19.3419</a> Motion CSSS-CE : AOS ; prise en compte de l'accroissement du volume des prestations dans les négociations tarifaires page 7
<a href="#">18.079</a> Volksinitiative: Für eine starke Pflege (Pflege-Initiative) Seite 8	<a href="#">18.079</a> Initiative populaire : Pour des soins infirmiers forts (Initiative sur les soins infirmiers) page 8
<a href="#">19.401</a> Pa.Iv. SGK-NR: Für eine Stärkung der Pflege, für mehr Patientensicherheit und mehr Pflegequalität Seite 9	<a href="#">19.401</a> Iv.Pa. CSSS-CN : Pour un renforcement des soins infirmiers, une sécurité des patients et une meilleure qualité des soins page 9

<b>Nationalrat und Ständerat</b>	<b>Conseil national et Conseil des Etats</b>
<b>18.047 Bundesratsgeschäft: KVG; Zulassung von Leistungserbringern</b>	<b>18.047 Objet du Conseil fédéral : LAMal ; admission des fournisseurs de prestations</b>
<p><b>Inhalt</b> Die Revision des KVG ermöglicht eine dauerhafte Lösung für die Zulassung der Ärzte und schafft damit Rechtssicherheit für alle Beteiligten.</p> <p><b>Noch bestehende Differenzen zwischen Nationalrat und Ständerat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Art. 37: Die Räte sind sich uneins über die Details, bei Erfüllung welcher Voraussetzungen die Ärzte für ihre Zulassung keine Sprachprüfung mehr ablegen müssen.</li> <li>• Art. 38: Der Nationalrat will den Versicherern ein Recht einräumen, bei der Zulassungsstelle den Entzug der ärztlichen Zulassung zu beantragen.</li> <li>• Anhang III: Die Vorlage soll nach Ansicht des Nationalrats mit EFAS (einheitliche Finanzierung von stationären und ambulanten Leistungen) verknüpft werden.</li> </ul> <p><b>Empfehlung von senesuisse: <u>Anhang III (EFAS) gemäss Ständerat</u></b></p> <p>Anhang III: Die vom Nationalrat verlangte Verknüpfung der Vorlage mit EFAS ist zweckfremd und würde eine für den Spitalbereich wichtige Entwicklung behindern. Das Risiko einer langjährigen Blockade ist zu gross, deshalb soll die Zulassung der Ärzte nicht erst mit der EFAS-Vorlage in Kraft treten.</p> <p>Art. 37/1: Der Nationalrat liegt bei der bestehenden Ärzteknappeit richtig, wenn er nicht alle Zulassungswilligen zu einer Sprachprüfung anbietet, welche bereits anderswie genügende Kompetenzen nachweisen können.</p> <p>Art. 38/3: Dem Nationalrat kann gefolgt werden, welcher den Krankenkassen ein blosses Antragsrecht zum Entzug der Bewilligung von Ärzten einräumen will.</p> <p>04.12.2019      Beratung im Ständerat 10.12.2019      Beratung im Nationalrat</p>	<p><b>Contenu du projet</b> La révision de la LAMal offre une solution durable pour l'admission des médecins et crée ainsi une sécurité juridique pour tous les participants.</p> <p><b>Différences persistantes entre le Conseil national et le Conseil des Etats</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Art. 37 : Les Conseils ne sont pas d'accord sur les détails des conditions requises qui définissent, quand les médecins ne doivent plus faire d'examen linguistique pour leur admission.</li> <li>• Art. 38 : Le Conseil national veut accorder aux assureurs le droit de demander le retrait de l'admission médicale auprès de l'autorité d'admission.</li> <li>• Annexe III : D'après le Conseil national, le projet devrait être jumelé au financement uniforme des prestations stationnaires et ambulatoires (EFAS).</li> </ul> <p><b>Recommandation de senesuisse : <u>Annexe III selon le Conseil des Etats</u></b></p> <p>Annexe III : La demande du Conseil national de lier le projet de loi au financement uniforme des prestations ambulatoires et stationnaires n'est pas appropriée et entraverait l'évolution essentielle du secteur hospitalier. Le risque d'un blocage qui dure des années est trop grand, c'est pourquoi l'admission des médecins ne devrait pas seulement entrer en vigueur avec le projet EFAS.</p> <p>Art. 37/1 : Le Conseil national a raison, compte tenu de la pénurie actuelle de médecins, s'il n'exige pas un examen linguistique à tous ceux qui souhaitent être admis et qui peuvent déjà prouver qu'ils possèdent d'autres compétences suffisantes.</p> <p>Art. 38/3 : Le Conseil national peut être suivi, qui veut accorder aux caisses-maladie un simple droit de demande de retrait de l'admission des médecins.</p> <p>04.12.2019      Débat au Conseil des Etats 10.12.2019      Débat au Conseil national</p>

<b>19.027 Bundesratsgeschäft: Verbesserung der Vereinbarkeit von Erwerbstätigkeit und Angehörigenbetreuung</b>	<b>19.027 Objet du Conseil fédéral : Amélioration de la conciliation entre activité professionnelle et prise en charge de proche</b>
<p><b>Inhalt der Vorlage</b></p> <p>Ist ein Kind durch Krankheit oder Unfall in seiner Gesundheit stark beeinträchtigt, befinden sich berufstätige Eltern in einer schwierigen Situation. Zur Entlastung dieser Familien plant der Bundesrat die Einführung eines Betreuungsurlaubs von maximal 14 Wochen (innerhalb von 18 Monaten) mit Anspruch auf eine Betreuungsentschädigung. Die Entschädigung wird in die Erwerbersatzordnung für Dienstleistende und bei Mutterschaft integriert. Die geschätzten Kosten von 74 Millionen Franken können finanziert werden, ohne den aktuellen Beitragssatz von 0,45 % zu ändern. Die Mehrkosten für die Wirtschaft werden auf 90 bis 150 Millionen Franken geschätzt.</p> <p>Weitere Massnahmen betreffen grosszügigere Regelung zum Anspruch auf AHV-Betreuungsgutschriften für pflegende Angehörige (mit Mehrkosten für die AHV von 1 Million Franken pro Jahr) sowie zum Anspruch auf Hilflosenentschädigung und Intensivpflegezuschlag bei Kindern im Krankenhaus (mit Mehrkosten für die IV von jährlich 2,5 Millionen Franken).</p> <p><b>Empfehlung FK-NR: Eintreten (mit 12 zu 9 Stimmen)</b></p> <p>Die Mehrheit hält die Vorlage für sinnvoll und finanziell ausgewogen. Mit geringem finanziellem Aufwand könne gezielt eine Erleichterung erreicht werden. Die Minderheit wies auf die hohen künftigen Kosten im Sozialbereich hin und lehnt einen Ausbau in diesem Bereich ab.</p> <p><b>Empfehlung von senesuisse: <u>Ablehnung der Vorlage</u></b></p> <p>Wie der erläuternde Bericht des Bundesrats klar aufzeigt, haben sich in der Praxis bereits betriebsspezifische Lösungen entwickelt, welche dem Einzelfall gerecht werden und somit nicht durch eine gesetzliche Einheitslösung übersteuert werden sollen. Besonders die bezahlten Absenzen von bis zu 3 Tagen (pro Ereignis!) für die Betreuung sämtlicher beliebiger Angehörigen öffnen die Türe für das Fehlen dringend gebrauchter Arbeitnehmer. Es braucht diese unnötige, unklare und zu ausgedehnte neue gesetzliche Regelung nicht!</p> <p>04.12.0219      Beratung im Ständerat</p> <p>10.12.0219      Beratung von Differenzen im Nationalrat</p>	<p><b>Contenu du projet</b></p> <p>Lorsqu'un enfant est gravement atteint dans sa santé en raison d'une maladie ou d'un accident, les parents exerçant une activité lucrative se retrouvent dans une situation très difficile. Pour soutenir les familles concernées, le Conseil fédéral prévoit d'introduire un congé de 14 semaines au plus, devant être pris en l'espace de 18 mois, indemnisé par une allocation de prise en charge. Cette allocation sera intégrée au régime des allocations pour perte de gain en cas de service ou de maternité. Son coût, estimé à 74 millions de francs, peut être financé sans modifier le taux actuel de cotisation de 0,45 %. Les coûts supplémentaires pour l'économie sont estimés entre 90 et 150 millions de francs.</p> <p>D'autres mesures concernent des réglementations plus généreuses pour les bonifications pour tâches d'assistance dans l'AVS pour les proches aidants (coût supplémentaire pour l'AVS de 1 million de francs par année) ainsi que pour le droit à l'allocation pour impotent et au supplément pour soins intenses pour les enfants à l'hôpital (coût supplémentaire pour l'AI de 2,5 millions par année).</p> <p><b>Proposition CdF-CN : Donner suite (avec 12 voix contre 9)</b></p> <p>La majorité considère que le projet est judicieux et financièrement équilibré, puisqu'il permet de procéder à des allègements ciblés avec peu de ressources. Evoquant pour sa part la hausse des coûts à laquelle le système social devra faire face à l'avenir, une minorité a rejeté tout développement dans ce domaine.</p> <p><b>Recommandation de senesuisse : <u>Rejet du projet</u></b></p> <p>Comme l'indique clairement le rapport explicatif du Conseil fédéral, des solutions spécifiques aux entreprises ont déjà été mises au point dans la pratique, qui tiennent compte des cas individuels et ne devraient donc pas être surchargées par une solution de loi uniforme. Surtout les absences payées jusqu'à trois jours (par évènement !) pour la prise en charge de chaque proche imaginable ouvrent les portes pour le manque de collaborateurs absolument nécessaires. Il n'existe aucun besoin de cette nouvelle réglementation juridique inutile, peu claire et trop étendue !</p> <p>04.12.2019      Débat au Conseil des Etats</p> <p>10.12.0219      Débat de différences au Conseil national</p>

<b>Ständerat</b>	<b>Conseil des Etats</b>
<p><b>18.3716 Motion SGK-NR: Ergänzungsleistungen (EL) für betreutes Wohnen</b></p>	<p><b>18.3716 Motion CSSS-CN : PC pour les personnes âgées en logement protégé</b></p>
<p><b>Eingereichter Text</b>  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.</p> <p><b>Begründung</b>  Die Finanzierung in der aktuellen EL-Gesetzgebung reicht in den meisten Fällen nicht aus, um die Kosten einer ausreichend betreuten Wohnform zu decken. Deshalb leben viele Personen trotz relativ geringem Pflege- und Betreuungsaufwand im Heim, obwohl sie noch in einer eigenen Wohnung leben könnten. Heute benötigt ein Drittel der in Pflegeheimen lebenden Personen weniger als eine Stunde Pflege pro Tag. Besonders für sie wäre das "betreute Wohnen" eine optimale Lösung, welche ihre Bedürfnisse besser abdeckt und Pflegeplätze einspart. Solche alters-/behindertengerechte Wohnungen ermöglichen die Aufrechterhaltung von Mobilität und regelmässigen sozialen Kontakten; gleichzeitig ist die notwendige Pflege und die Sicherheit besser garantiert als am ursprünglichen Wohnort.</p> <p><b>Antrag des Bundesrates:</b> Annahme der Motion</p> <p><b>Empfehlung senesuisse: <u>Annahme der Motion</u></b>  Die finanzielle Unterstützung für Betreutes Wohnen ist unbedingt nötig! Damit Heimaufenthalte verhindert oder zumindest hinausgezögert und Anreize für vorzeitige Eintritte ins betreute Wohnen vermieden werden können, muss ein auf die Bedürfnisse ausgerichtetes Angebot festgelegt werden.  Die Zentrierung mehrerer Wohnungen an einem Ort ermöglicht grosse Einsparungen bei den Kosten, dank Wegfall von Fahrzeiten und effizientem Einsatz von Personal, was erst noch den Pflegepersonalmangel reduziert. Mit Kosten von rund 100 Franken pro Tag könnten günstige und gute Angebote finanziert werden – statt 160-200 Franken im Pflegeheim. Würde ein Drittel der heute im Pflegeheim wohnenden EL-Bezüger im Betreuten Wohnen leben, ergäbe dies Einsparungen von 70 Franken pro Tag oder 600 Mio. pro Jahr.</p> <p>06.03.2019 Nationalrat: Annahme der Motion (einstimmig)  12.12.2019 Beratung im Ständerat</p>	<p><b>Texte déposé</b>  Le Conseil fédéral est chargé de soumettre au Parlement une modification de la loi de sorte que les personnes âgées concernées puissent obtenir des prestations complémentaires à l'AVS pour financer leur séjour dans un logement protégé, de manière à pouvoir retarder, voire éviter, leur entrée en EMS.</p> <p><b>Développement</b>  Dans la plupart des cas, le financement actuellement prévu par la législation sur les PC ne suffit pas à couvrir les frais d'une forme de logement protégé. Par conséquent, de nombreuses personnes vivant dans des EMS pourraient pourtant vivre dans leur propre logement, car l'ampleur des soins ou de la prise en charge dont elles ont besoin est relativement modeste. Aujourd'hui, un tiers des personnes vivant dans des EMS nécessite moins d'une heure de soins par jour : c'est en particulier pour elles que les logements protégés constitueraient une solution optimale, qui correspondrait mieux à leurs besoins et présenterait l'avantage de libérer des places dans les EMS. Ces logements adaptés permettent de conserver leur mobilité et d'entretenir des contacts sociaux réguliers ; parallèlement, il est plus facile de prodiguer les soins nécessaires et de garantir leur sécurité que dans leur ancien logement.</p> <p><b>Proposition du Conseil fédéral :</b> Adopter la motion</p> <p><b>Recommandation senesuisse : <u>Adopter la motion</u></b>  Cette aide pour le financement du « logement protégé » est absolument nécessaire ! Pour empêcher, ou du moins retarder l'entrée en EMS, la modification législative doit prévoir une offre axée sur les besoins.  Le regroupement de plusieurs logements en un même lieu permet de faire d'économies dans le domaine des soins parce que les trajets pour les visites sont supprimés et le personnel soignant peut être plus efficace ce qui réduit aussi le manque de personnel soignant. Cette mesure permettrait une économie de quelque 600 millions : Avec des coûts journaliers de 100 francs, des offres bon marché et de qualité seraient financées – au lieu des 160 à 200 francs en EMS, ce qui représente une économie de 70 francs/jour, soit 600 millions/an.</p> <p>06.03.2019 Conseil national : Adoption (à l'unanimité)  02.12.2019 Débat au Conseil des Etats</p>

**19.4180 Motion SR Lombardi:  
Wiederherstellung der Transparenz bei  
den Gesundheitskosten**

**Eingereichter Text**

Der Bundesrat wird beauftragt, den Entwurf für eine Änderung des KVG vorzulegen, die den Kantonen erneut das Recht einräumt, auf die Buchhaltungsdaten zuzugreifen, die der Prämienberechnung der Versicherer zugrunde liegen, und Stellung dazu zu nehmen.

**Begründung**

Die Gesundheitskosten steigen unaufhaltsam an, insbesondere aufgrund der Alterung der Bevölkerung, der Fortschritte in der Medizin und der Fehlanreize bei der Finanzierung der Spitalbehandlungen. Das heutige System zur Überwachung der künftigen Entwicklung der Gesundheitskosten, mit dem die Versicherer betraut sind, sowie deren jährliche Prämienberechnung sind undurchsichtig. Das muss geändert werden.

Die kantonalen Behörden haben in der Tat keinen Zugriff auf die Daten und die Projektionen des Bundesamtes für Gesundheit, das diese auf der Grundlage der Angaben der Krankenversicherer erstellt. Dieser Umstand ist problematisch, denn diese Daten und Informationen sind für die kantonalen Behörden unentbehrlich bei der Überprüfung und der Durchführung von eigenen Analysen in Zusammenhang mit der Kostenentwicklung, den Reserven der Versicherer und der Übernahme von Kosten auf Kantonsgebiet.

**Empfehlung senesuisse: Ablehnung der Motion**

Die Lieferung von Daten der Versicherer nun auch an die Kantone hat keinen kostendämpfenden Effekt. Unter dem Titel «Transparenz» werden derzeit viele Daten eingefordert, welche letztlich nur zusätzlichen Personalaufwand bewirken. Es ist nicht einzusehen, weshalb sich nun auch noch die Kantone zu solchen Daten betreffend Prämienberechnungen äussern sollten; ihre Aufgabe ist vielmehr die Bereitstellung des geeignetsten Angebots.

12.12.2019 Beratung im Ständerat

**19.4180 Motion CE Lombardi :  
Coûts de la santé ; rétablir la transparence**

**Texte déposé**

Le Conseil fédéral est chargé de présenter une modification de la LAMal qui rétablisse le droit des cantons d'accéder aux données comptables des assurés pour le calcul des primes et de se prononcer sur celles-ci.

**Développement**

Les coûts de la santé ne cessent d'augmenter, principalement en raison du vieillissement de la population, des progrès de la médecine et des fausses incitations du financement des soins hospitaliers. L'opacité du système de contrôle actuel de l'évolution des coûts de la santé à la charge des assureurs, et de la manière dont ceux calculent chaque année les primes, doit être corrigée.

En effet, les autorités cantonales n'ont pas accès aux données et aux projections de l'Office fédéral de la santé publique que celui déduit des intentions des assureurs-maladie. Or, ces informations sont indispensables aux autorités cantonales pour qu'elles puissent procéder à leurs vérifications et à leurs analyses de l'évolution des coûts, des réserves des assureurs et des paiements à la charge des autorités sur le territoire cantonal. Avant l'abrogation des art. 61, al. 5, et 21a LAMal par la loi sur la surveillance de l'assurance-maladie, adoptée en 2014, les autorités cantonales avaient accès aux données et pouvaient se prononcer sur les propositions de primes des assureurs concernant leur canton.

**Recommandation senesuisse : Rejeter la motion**

La transmission des données des assureurs désormais également aux cantons n'a aucun effet de réduction des coûts. Au nom de la « transparence », de nombreuses données sont actuellement exigées, ce qui n'entraîne finalement que des frais de personnel supplémentaires. Il n'est pas clair pourquoi les cantons devraient maintenant commenter ces données concernant le calcul des primes ; leur tâche consiste plutôt à fournir l'offre la plus appropriée.

12.12.2019 Débat au Conseil des Etats

<b>Nationalrat</b>	<b>Conseil national</b>
<p><b>19.3419 Motion SGK-SR: OKP; Berücksichtigung der Mengen- ausweitung bei Tarifverhandlungen</b></p>	<p><b>19.3419 Motion CSSS-CE : AOS ; prise en compte de l'accroissement du volume des prestations dans les négociations tarifaires</b></p>
<p><b>Eingereichter Text</b> Der Bundesrat wird beauftragt, eine Änderung des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung (KVG) vorzulegen, um zu gewährleisten, dass die Tarifpartner bei den Tarifverhandlungen nicht nur die Preise, sondern gleichzeitig auch die Menge verhandeln.</p> <p><b>Begründung</b> Die Kosten zulasten der Obligatorische Krankenpflegeversicherung (OKP) nehmen ständig zu. Manche Anreize im System führen zu unerwünschten Auswirkungen. Zum Beispiel führen Einzelleistungstarife zu einer Mengenausweitung. Die Preise werden nämlich ohne Berücksichtigung der Anzahl erbrachter Leistungen bestimmt. Dies veranlasst die Leistungserbringer nicht, wirtschaftlich und effizient zu behandeln. Wenn die Tarifpartner die Tarife festlegen, sollten sie zwingend ebenfalls die Menge verhandeln. Artikel 43 KVG sollte deshalb derart vervollständigt werden, dass sich die Tarifpartner über diese beiden Komponenten einigen müssen und die Tarifverträge diese beiden Elemente beinhalten müssen.</p> <p><b>Der Bundesrat beantragt die Ablehnung der Motion.</b></p> <p><b>Empfehlung von senesuisse: <u>Ablehnung der Motion</u></b> Das Anliegen ist im Rahmen des lancierten Kostendämpfungsprogramms des Bundesrats bereits gut aufgehoben. Schon heute können Tarifpartner – wo sie dies als sinnvoll erachten – Pauschalen vereinbaren (z. B. für Inkontinenz-Material in Pflegeheimen). Auch Qualitäts- und Mengenziele sind bereits möglich, aber inhaltlich schwierig zu definieren. Deshalb drohen bei Einführung einer Pflicht noch mehr unerwünschte Verhandlungsblockaden und Bundesratseingriffe.</p> <p>20.06.2019 Ständerat: Annahme der Motion (23 zu 6 Stimmen) 10.12.2019 Beratung im Nationalrat</p>	<p><b>Texte déposé</b> Le Conseil fédéral est chargé de déposer une modification de la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) pour garantir que, lors de négociations tarifaires, les partenaires tarifaires ne négocient pas seulement les prix, mais aussi simultanément le volume des prestations.</p> <p><b>Développement</b> Les coûts à la charge de l'assurance obligatoire des soins ne cessent d'augmenter. Or, le système contient des incitations qui ont des conséquences indésirables. Par exemple, les tarifs à la prestation entraînent un accroissement du volume des prestations. En effet, les prix sont fixés indépendamment du nombre de prestations réalisées, ce qui n'incite pas les fournisseurs de prestations à traiter les patients de manière économique et efficace. Lorsque les partenaires tarifaires fixent les tarifs, il faut impérativement qu'ils négocient aussi les volumes des prestations. Aussi faut-il compléter l'article 43 LAMal pour que les partenaires tarifaires soient tenus de s'entendre sur ces deux composantes et que les conventions tarifaires contiennent ces deux éléments.</p> <p><b>Le Conseil fédéral propose de rejeter la motion.</b></p> <p><b>Recommandation de senesuisse: <u>Rejet de la motion</u></b> Cette préoccupation est entre de bonnes mains dans le cadre du programme lancé visant à contenir les coûts. Il est déjà possible de convenir de tarifs forfaitaires raisonnables entre les partenaires tarifaires (p.ex. pour le matériel d'incontinence dans les EMS). Des objectifs qualitatifs et quantitatifs sont également déjà possibles, mais difficiles à définir en termes de contenu. C'est pourquoi l'introduction d'une obligation risque d'entraîner encore plus de blocages de négociations et d'interventions indésirables du Conseil fédéral.</p> <p>20.06.2019 Conseil des Etats : Adoption de la motion (23 voix contre 6) 10.12.2019 Débat au Conseil national</p>

<p><b>18.079 Volksinitiative: Für eine starke Pflege (Pflegeinitiative)</b></p>	<p><b>18.079 Initiative populaire : Pour des soins infirmiers forts</b></p>
<p><b>Eingereichter Text</b></p> <p>Die Volksinitiative verlangt die Einführung eines neuen Artikels in der Bundesverfassung mit folgendem Inhalt:</p> <p><i>1 Bund und Kantone anerkennen und fördern die Pflege als wichtigen Bestandteil der Gesundheitsversorgung und sorgen für eine ausreichende, allen zugängliche Pflege von hoher Qualität.</i></p> <p><i>2 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.</i></p> <p><b>Forderungen</b></p> <p>Die in den Übergangsbestimmungen verlangten Forderungen sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Festlegung der Pflegeleistungen, die von Pflegefachpersonen in eigener Verantwortung zulasten der Sozialversicherungen erbracht werden;</li> <li>• die angemessene Abgeltung der Pflegeleistungen;</li> <li>• anforderungsgerechte Arbeitsbedingungen für die in der Pflege tätigen Personen;</li> <li>• Möglichkeiten der beruflichen Entwicklung von den in der Pflege tätigen Personen.</li> </ul> <p><b>Der Bundesrat beantragt die Ablehnung der Volksinitiative.</b></p> <p><b><u>Empfehlung von senesuisse: Ablehnung der Volksinitiative</u></b></p> <p>Auch wenn viele Anliegen berechtigt sind, so ist der eingeschlagene Weg zu vage und langwierig. Die Privilegierung einzelner Berufe in der Verfassung ist grundsätzlich abzulehnen. Die Formulierung der Pflegeinitiative könnte dazu führen, dass der Einfluss des Bundes steigt und bewährte kantonale Befugnisse beschnitten werden. Etwa bezüglich Arbeitsbedingungen ist die Ausgangslage regional unterschiedlich und verschiedene Wege (z. B. kantonale GAV) sollten möglich bleiben. Es braucht deshalb einen indirekten Gegenvorschlag (dazu mehr auf der nachfolgenden Seite).</p> <p>16.12.2019      Beratung im Nationalrat</p>	<p><b>Texte déposé</b></p> <p>L'initiative populaire demande l'introduction d'un nouvel article dans la Constitution fédérale avec le contenu suivant :</p> <p><i>1 La Confédération et les cantons reconnaissent les soins infirmiers comme une composante importante des soins et les encouragent ; ils veillent à ce que chacun ait accès à des soins infirmiers suffisants et de qualité.</i></p> <p><i>2 Ils garantissent qu'il y ait un nombre suffisant d'infirmiers diplômés pour couvrir les besoins croissants et que l'affectation des personnes exerçant dans le domaine des soins infirmiers corresponde à leur formation et à leurs compétences.</i></p> <p><b>Exigences</b></p> <p>Les exigences suivantes sont formulées dans les dispositions transitoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La définition des soins infirmiers pris en charge par les assurances sociales que les infirmiers fournissent sous leur propre responsabilité ;</li> <li>• La rémunération appropriée des soins infirmiers ;</li> <li>• Des conditions de travail adaptées aux exigences auxquelles doivent répondre les personnes exerçant dans le domaine des soins infirmiers ;</li> <li>• Les possibilités de développement professionnel des personnes exerçant dans le domaine des soins infirmiers.</li> </ul> <p><b>Le Conseil fédéral propose de rejeter l'initiative populaire.</b></p> <p><b><u>Recommandation de senesuisse : Rejet de l'initiative populaire</u></b></p> <p>Même si de nombreuses préoccupations sont justifiées, le chemin parcouru est trop vague et de trop longue haleine. Privilégier certaines professions dans la Constitution est, en soi, à proscrire. La formulation de l'initiative sur les soins infirmiers pourrait néanmoins renforcer l'influence de la Confédération et tronquer les compétences des cantons, compétences qui ont pourtant fait leurs preuves. En particulier en ce qui concerne les conditions de travail, la situation varie selon les régions, et différentes approches doivent rester possibles. Par conséquent, un contre-projet indirect est nécessaire (plus de détails à ce sujet à la page suivante).</p> <p>16.12.2019      Débat au Conseil national</p>



<p><b>19.401 Parl. Initiative SGK-NR: Für eine Stärkung der Pflege, für mehr Patientensicherheit und mehr Pflegequalität</b></p>	<p><b>19.401 Initiative parl. CSSS-CN : Pour un renforcement des soins infirmiers, une sécurité des patients et une meilleure qualité des soins</b></p>
<p><b>Ausgangslage</b> Um die berechtigten Anliegen der Volksinitiative «Für eine starke Pflege» aufzunehmen, hat die Kommission eine parlamentarische Initiative als indirekten Gegenvorschlag erarbeitet.</p> <p><b>Erarbeitung eines indirekten Gegenvorschlags durch die Kommission</b> Wie die Volksinitiative verfolgt auch die Kommission mit dem indirekten Gegenvorschlag das Ziel einer qualitativ hochstehenden und für alle zugänglichen Pflege. Dafür braucht es insbesondere genügend Pflegepersonal, das gut ausgebildet, kompetenzgerecht eingesetzt und im Beruf erhalten wird. Eine Regelung der Pflege auf Verfassungsstufe erachtete die Kommission hierfür nicht als adäquat. Um diese Ziele zu erreichen, will die Kommission insbesondere bei der Ausbildung der Pflegenden sowie bei der Anerkennung ihrer Kompetenzen ansetzen. Als wichtigster Bestandteil dient hierfür eine Gesetzesvorlage zur Förderung von Tertiärausbildungen.</p> <p><b>Empfehlung von senesuisse: <u>Annahme gemäss Kommissionsmehrheit</u></b> Wir beurteilen einen Teil der Anliegen der Pflegeinitiative als berechtigt. Die Volksinitiative geht jedoch zu weit, die Verankerung über die Verfassung erachten wir als nicht zweckmässig. Aus diesem Grund unterstützen wir die Volksinitiative nicht. Da wir der Initiative Erfolgchancen geben und die berechtigten Anliegen an die Hand genommen werden sollen, unterstützen wir den Indirekten Gegenvorschlag und lehnen die Nichteintretensanträge ab. Der Indirekte Gegenvorschlag ist auf grosse Zustimmung gestossen und reif für die weitere Beratung, wie die breite Vernehmlassung gezeigt hat. Uns ist daran gelegen, dass die weitere politische Debatte auf der Basis dieses mehrheitsfähigen Entwurfs geführt wird. Er ist geeignet, die Attraktivität der Pflegeberufe zu steigern, die Ausbildung des notwendigen Pflegefachpersonals sicherzustellen und damit die Pflegequalität aufrechtzuerhalten.</p> <p>16.12.2019 Beratung im Nationalrat</p>	<p><b>Situation initiale</b> Afin de répondre aux préoccupations légitimes de l'initiative populaire « Pour des soins infirmiers forts », la Commission a développé une initiative parlementaire comme contre-projet indirect.</p> <p><b>Elaboration d'un contre-projet indirect par la Commission</b> Comme l'initiative, la Commission vise avec son contre-projet à garantir la qualité des soins et leur accessibilité à tous. Pour ce faire, il faut un nombre suffisant d'infirmiers bien formés, affectés conformément à leurs compétences et maintenus dans la profession. Toutefois, elle considère qu'il est inapproprié de modifier la Constitution. Afin d'atteindre ces objectifs, la Commission veut notamment mettre l'accent sur la formation des soignants ainsi que sur la reconnaissance de leurs compétences. L'élément le plus important est un projet de loi visant à promouvoir l'enseignement tertiaire.</p> <p><b>Recommandation senesuisse : <u>Approbation selon majorité de la CSSS</u></b> Nous estimons qu'une partie des demandes de l'initiative sur les soins infirmiers est légitime. L'initiative populaire va toutefois trop loin et nous estimons que l'ancrage par la voie constitutionnelle n'est pas approprié. Pour cette raison, nous ne soutenons pas l'initiative populaire. Puisque nous pensons que l'initiative a des chances d'aboutir et que les demandes légitimes doivent être mises en œuvre, nous soutenons le contre-projet indirect dans son principe et rejetons les propositions de non-entrée en matière. Le contre-projet indirect a été largement approuvé et il est donc manifestement prêt pour la suite de la discussion, comme la procédure de consultation l'a montré. Les associations d'employeurs tiennent à ce que les futurs débats politiques soient menés sur la base de ce projet capable d'obtenir la majorité. Il permettra de rendre les professions infirmières plus attrayantes, de garantir la formation du personnel soignant nécessaire et ainsi de maintenir la qualité des soins.</p> <p>16.12.2019 Débat au Conseil national</p>