

<i>Nr.</i>	<i>Art</i>	<i>Titel</i>	<i>Eingereicht von</i>	<i>Antrag Bundesrat</i>	<i>Rat</i>	<i>Behandlung</i>	<i>Status</i>	<i>Kommentar</i>
<a href="#">15.020</a>	BG	KVG. Steuerung des ambulanten Bereichs			NR	07.09.2015	bahandelt vom Nationalrat	Mit 9 zu 2 Stimmen bei 1 Enthaltung nahm die SGK-SR die Vorlage KVG. Steuerung des ambulanten Bereichs (15.020 n) an. Sie folgte damit dem Nationalrat. Mit dieser Revision wird die geltende Regelung vom 21. Juni 2013, die am 30. Juni 2016 ausläuft, ersetzt und in eine unbefristete Regelung überführt. Heute können die Kantone die Neuzulassung von Ärztinnen und Ärzten von einem Bedürfnis abhängig machen. Kein Bedürfnisnachweis notwendig ist allerdings für Personen, die mindestens drei Jahre an einer anerkannten schweizerischen Weiterbildungsstätte gearbeitet haben. Die SGK-SR fügte zudem eine Übergangsbestimmung ein und schuf damit eine kleine Differenz zum Nationalrat.

Nr.	Art	Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Behandlung	Status	Kommentar
<a href="#">12.080</a>	BG	Heilmittelgesetz. Änderung			NR	08.12.2015	Differenzen	<p>Die SGK-N hat die verbleibenden Differenzen bei der Revision des Heilmittelgesetzes (HMG; 12.080 n) beraten und schlägt ihrem Rat vor, dem Ständerat in drei Punkten zu folgen. Dies betrifft namentlich die vereinfachte Zulassung von gewissen Arzneimitteln, die seit mindestens 10 Jahren in mindestens einem EU- oder EFTA-Land zugelassen sind (Art. 14 Abs. 1 Bst. abis). Ebenso beantragt die Kommission, sich dem Beschluss des Ständerats bei der Zuordnung der Arzneimittel zu den einzelnen Kategorien (Art. 23a) und bei den Anforderungen an den Versandhandel (Art. 27 Abs. 2 Bst. a) anzuschliessen. In drei Punkten bestehen weiterhin Differenzen zum Ständerat. Bei Arzneimitteln für seltene Krankheiten schlägt die Kommission einen Kompromiss vor: Sie will auf das Instrument der Marktexklusivität verzichten und stattdessen die Forschungsanstrengungen der Pharmaindustrie mit einem generellen Schutz der Zulassungsunterlagen von 15 Jahren honorieren (13 zu 9 Stimmen; Art. 11b Abs. 4 und Art. 12a). Weiter beantragt die Kommission, die Minimalanforderungen an ärztliche Rezepte nicht ins Gesetz zu schreiben, sondern dem Bundesrat die Kompetenz einzuräumen,</p>

Nr.	Art	Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Behandlung	Status	Kommentar
<a href="#">14.074</a>	BG	Krebsregistrierungsgesetz			NR	08.12.2015	noch nicht behandelt	Die Kommission hat die Detailberatung zum neuen Krebsregistrierungsgesetz abgeschlossen und in der Gesamtabstimmung einstimmig angenommen. Im Vergleich zum Entwurf des Bundesrates schlägt sie verschiedene Anpassungen vor. So beantragt sie ihrem Rat mit 9 zu 8 Stimmen bei 2 Enthaltungen, dass die im Rahmen der Krebsregistrierung erhobenen Daten deutlich länger aufbewahrt und auch später anonymisiert werden, als dies der Bundesrat vorgeschlagen hat. Von der Verlängerung der Fristen erhofft sich die Kommission vor allem, dass die Daten für die Beantwortung möglicher Forschungsfragen noch besser genutzt werden können. Weiter beantragt die Kommission eine Übergangsbestimmung (Art. 36a), damit jene Datensätze, die beim Inkrafttreten des Gesetzes bereits in kantonalen Krebsregistern und im Kinderkrebsregister vorhanden sind, in das neue System überführt werden können. (MM SGK-N 23.10.2015)
<a href="#">13.080</a>	BG	KVG. Risikoausgleich; Trennung von Grund- und Zusatzversicherung			NR	08.12.2015	vom Ständerat behandelt	Mit 15 zu 7 Stimmen beantragt die Kommission, wie zuvor bereits der Ständerat, nicht auf den Entwurf des Bundesrates einzutreten. Die Vorlage sei unnötig, da eine rein juristische Trennung wenig bringen würde, während eine administrative und operationelle Trennung von Grund- und Zusatzversicherung wesentlich mehr Aufwand für die Versicherer und die Versicherten verursachen würde. (MM SGK-N 23.10.2015)
<a href="#">13.3020</a>	Mo	Finanzierung der Vorbereitungskurse für eidgenössische Berufs- und höhere Fachprüfungen	Matthias Aebischer, SP BE	Ablehnung	SR	10.12.2015	Motion an 2. Rat	
<a href="#">13.3137</a>	Mo	n Mo. Nationalrat ((Aubert) Reynard). Pauschalbeiträge an die Kantone für die berufsorientierte Weiterbildung	Matthias Reynard (Aubert), Sp VS	Ablehnung	SR	10.12.2015	Motion an 2. Rat	

Nr.	Art	Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Behandlung	Status	Kommentar
<a href="#">13.300</a>	Kt. Iv.	Für eine soziale Einheitskrankenkasse	Kanton Jura		SR	10.12.2015	noch nicht behandelt	Die SGK-SR hat der Standesinitiativ zum Thema der so genannten „Einheitskasse“ des Kantons Jura keine Folge zu geben.
<a href="#">15.305</a>	Kt. Iv.	Eidgenössischer Fonds für die Krankenversicherungsreserven gemäss KVG	Kanton Genf		SR	10.12.2015	noch nicht behandelt	Mit 5 zu 0 Stimmen bei 3 Enthaltungen gab die Kommission der Kt.Iv. GE. keine Folge. Die Initiative verlangt, dass die Reserven der Krankenversicherer in einer öffentlich-rechtlichen Stiftung zentralisiert werden.
<a href="#">15.306</a>	Kt. Iv.	Bundesgesetz über die Krankenversicherung. Trennung von Grund- und Privatversicherung	Kanton Genf		SR	10.12.2015	noch nicht behandelt	Weiter beantragt die Kommission mit 5 zu 1 Stimme bei 2 Enthaltungen, der Kt.Iv. GE. Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG). Trennung von Grund- und Privatversicherung (15.306 s) keine Folge zu geben.
<a href="#">15.308</a>	Kt. Iv.	Kt.Iv. GE. Änderung des Bundesgesetzes vom 18. März 1994 über die Krankenversicherung	Kanton Genf		SR	10.12.2015	noch nicht behandelt	Mit 5 zu 3 Stimmen beantragt die Kommission, der Kt.Iv. GE. Änderung des Krankenversicherungsgesetzes vom 18. März 1994 keine Folge zu geben.
<a href="#">13.3213</a>	Mo	n Mo. Nationalrat (Fraktion CE). Gleiche Finanzierung von stationären und ambulanten Spitalleistungen	CVP Fraktion	Ablehnung	SR	17.12.2015	Motion an 2. Rat	Mit 8 zu 0 Stimmen bei 2 Enthaltungen beantragt die Kommission, die Motion mit der Ergänzung anzunehmen, dass dabei eine für die Kantone kostenneutrale Lösung angestrebt werden soll.
<a href="#">13.3500</a>	Mo	n Mo. Nationalrat (Gilli). Gleichbehandlung von Medikamenten und Immunologika beim Import aus dem Ausland	Yvonne Gilli, G SG	Ablehnung	SR	17.12.2015	Motion an 2. Rat	
<a href="#">09.528</a>	PI	Finanzierung der Gesundheitsleistungen aus einer Hand. Einführung des Monismus	Ruth Humber, CVP AG		NR	18.12.2015	Fristverlängerung	

Nr.	Art	Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Traktandiert	Status
<a href="#">13.4094</a>	Ip	Folgen einer Abschaffung von Artikel 59c Absatz 1 Buchstabe a KVV	Jürg Stahl, SVP ZH	Antwort 7.3.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">13.4156</a>	Po	Einzelverkauf von Medikamenten. Verschwendung reduzieren	Manuel Tornare, SP GE	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">13.4215</a>	Mo	n Mo. Humbel. Stärkung des Vertragsprimats im KVG	Ruth Humbel, CVP AG	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">13.4274</a>	Ip	Stärkung der Rolle der medizinischen Praxisassistentinnen?	Jean-François Steiert, SP FR	Antwort 7.3.2014	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">13.4277</a>	Ip	KVG. Eine Prämie pro Kanton	Jacqueline Fehr, SP ZH	Antwort 7.3.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">13.4300</a>	Mo	n Mo. Steiert. Schluss mit der politischen Desinformation durch die Krankenversicherer	Jean-François Steiert, SP FR	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3238</a>	Po	Bericht über den unsachgerechten ambulanten KVG-Tarif Tarmed	Alois Gmür, SVP SZ	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3258</a>	Po	Obligatorische Patientenverfügung	Christine Häsler (von nGraffenried), G BE	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3322</a>	Ip	Personalisierte Medizin. Braucht es Änderungen der Bestimmungen zum Recht auf Nichtwissen?	Jean-François Steiert, SP FR	Antwort 20.8.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3340</a>	Ip	Verletzung der Pflicht zur ausgewogenen Information durch die CSS?	Jacqueline Fehr, SP ZH	Antwort 27.8.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3351</a>	Ip	Personalisierte Medizin. Nationale Biobank statt ausländische private Datenbanken über Schweizer Patientinnen und Patienten	Barbara Schmid-Federer, CVP ZH	Antwort 20.8.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3358</a>	Ip	Fehlende Anreize im DRG-System für die Verhinderung von Spitalinfektionen	Thomas Hardegger, SP ZH	Antwort 27.8.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3418</a>	Ip	Mitteleinsatz des BAG für Prävention	Maja Ingold, EVP ZH	Antwort 27.8.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3432</a>	Ip	Regulierung der hochspezialisierten Medizin	Olivier Feller, FDP VD	Antwort 27.8.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3543</a>	Mo	Registrierungspflicht für die Verschreibung von Antipsychose-Medikamente	Erich von Siebenthal, SVP BE	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3559</a>	Mo	Beweislasterleichterung für Versuchspatienten. Artikel 19 Humanforschungsgesetz	Magrit kessler, GL SG	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3611</a>	Ip	Verjährungswirrwarr für Patienten mit Behandlungsfehlern endgültig beheben	Thomas Hardegger, SP ZH	Antwort 27.8.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt

Nr.	Art	Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Traktandiert	Status
<a href="#">14.3649</a>	Ip	Avastin und Lucentis. Was kann der Bundesrat unternehmen?	Isabelle Moret, FDP VD	Antwort 12.9.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3763</a>	Ip	Leistungen der Krankenversicherungen. Lücken in den Abrechnungssystemen Tiers payant und Tiers garant	Thomas Hardegger, SP ZH	Antwort 19.11.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3813</a>	Mo	Hausärztinnen und Hausärzte. Klarheit schaffen und Abläufe vereinfachen	Pierre-Alain fridez, SP JU	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3862</a>	Po	Prävention und Leistungssteuerung in der Krankenversicherung	Ruth Humbel, CVP AG	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3928</a>	Mo	Anpassung der Finanzierung der ärztlichen Weiterbildung und der universitären Gesundheitsberufe	Lorenz Hess, BDP BE	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3933</a>	Ip	Kostenexplosion durch neue Therapien gegen Hepatitis C?	Jean-François Steiert, SP FR	Antwort 5.12.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3978</a>	Ip	Medikamente mit gentechnisch veränderten Hilfsstoffen oder Nahrungsbestandteilen	Maja Graf, G BL	Antwort 19.11.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3982</a>	Ip	Wie gedenkt der Bundesrat, objektive und überzeugende Informationen über die OKP zuhanden der Bürgerinnen und Bürger zu gewährleisten?	Isabelle Moret, FDP VD	Antwort 28.11.2014	Nr	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3984</a>	Ip	Ausschluss von Ärztinnen und Ärzten aus der Liste der Grundversorger im Rahmen des Hausarztmodells	Isabelle Moret, FDP VD	Antwort 5.12.2014	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.4013</a>	Mo	KVG. Kostenübernahme für die Fusspflege durch Podologinnen und Podologen bei ärztlicher Anordnung	Pierre-Alain fridez, SP JU	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.4243</a>	Ip	Umstrittene HPV-Werbekampagne des BAG	Yvette Estermann, SVP LU	Antwort 18.2.2015	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.4288</a>	Mo	Neuer Verteilmechanismus Bundesbeitrag Prämienverbilligung	Silvia Schenker, SP BS	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.4291</a>	Mo	Qualitätssicherung und Transparenz durchsetzen	Ruth Humbel, CVP AG	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.4306</a>	Ip	Regionale Unterschiede bei den Krankenkassenprämien	Isabelle Moret, FDP VD	Antwort 11.2.2015	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3060</a>	Po	Medikamentenpreise senken	Bea Heim, SP SO	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt

Nr.	Art	Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Traktandiert	Status
<a href="#">15.3061</a>	Po	Verkaufte Patienten	Bea Heim, SP SO	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3062</a>	Po	Unethische Methoden bei der Überweisung von Patientinnen und Patienten	Thomas Hardegger, SP ZH	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3176</a>	Po	Neues Rahmengesetz Gesundheit	Grüne Fraktion	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3201</a>	Ip	Kontrolle von fehlbaren Ärzten. Ombudsstelle für die Patientensicherheit	Margrit Kessler, GL SG	Antwort 5.6.2015	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3259</a>		Kick-backs unter Ärzten	Jürg Stahl, SVP ZH	Antwort 5.6.2015	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3385</a>	Mo	Ausgewogene Versorgung dank differenzierten Taxpunktwerten in den KVG-Tarifen, statt erneuter Zulassungsstopp	FDP Fraktion	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3455</a>	Po	Gesundheitswesen. Rechnungen oder Kopien immer an Patienten als Mittel zur Kostensenkung	Bernhard Guhl, BDP AG	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3464</a>	Po	KVG. Roadmap zur Entflechtung der Mehrfachrolle der Kantone	Ignazio Cassis, FDP TI	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3465</a>		Keine Prämiengeschenke vom Staat	Ignazio Cassis, FDP TI	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3550</a>	Mo	Frankenstärke. Rückgängigmachung der 2. Etappe der Swissmedic-Gebührenerhöhung	Daniel Stolz, FDP BS	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3619</a>	Ip	Tarife von Laboranalysen. Strebt der Bundesrat wirklich das beste Kosten-Nutzen-Verhältnis für Versicherte an?	Guy Parmelin, SVP VD	Antwort 2.9.2015	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3690</a>	Mo	Für eine gesetzeskonforme und verhältnismässige Aufsicht in der Krankenversicherung	Daniel Stolz, FDP BS	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3711</a>	Mo	Für ein massvolles Krankenversicherungsaufsichtsgesetz	Sebastian Frehner, SVP BL	Ablehnung	NR		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3750</a>	Ip	KVG. Abschaffung der obersten Wahlfranchisen?	Thomas Maier, GLP ZH	Antwort 26.8.2015	NR	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt

## **Abkürzungen**

BG	Bundesgesetz
BR	Bundesrat
FK	Finanzkommission
Fraktion BD	BDP Fraktion
Fraktion CE	CVP/EVP Fraktion
Fraktion G	Grüne Fraktion
Fraktion GL	Grünliberale Fraktion
Fraktion RL	FDP-Liberale Fraktion
Fraktion S	Sozialdemokratische Fraktion
Fraktion V	Fraktion der Schweizerischen Volkspartei
GPK	Geschäftsprüfungskommission
Ip	Interpellation
M	Motion
NR	Nationalrat
P	Postulat
PI	Parlamentarische Initiative
SGK	Kommission für soziale Sicherheit und Gesundheit
SR	Ständerat
WAK	Kommission für Wirtschaft und Abgaben