

Nr.	Art Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Behandlung	Status	Kommentar
<a href="#">15.025</a>	Mehrwertsteuergesetz. Teilrevision	Bundesrat		NR	06.06.2016	Von beiden Räten behandelt	<p>Die Kommission hat an dieser Sitzung die Detailberatung zum Geschäft 15.025 abgeschlossen und in der Gesamtabstimmung die Vorlage mit 13 zu 0 Stimmen angenommen.</p> <p>Gegenüber den Beschlüssen des Nationalrats beantragt die WAK-S einige Änderungen: Die Kommission hat einen Antrag einstimmig angenommen, der vom Staat subventionierte hoheitliche Leistungen (bspw. Einsatz Feuerwehr auf Nationalstrassen, Regionalförderung), welche von Gemeinden erbracht werden, von der Mehrwertsteuerpflicht befreien möchte (Art. 21 Abs. 2 Ziff. 28 Bst. a). Aus Sicht der Kommission werden die Subventionen heute durch die Besteuerung unnötig reduziert.</p> <p>Einstimmig angenommen wurde ein Antrag, der einen Beschluss der Revision des RTVG vom 26. September 2014 rückgängig machen möchte (Art. 18 Abs. 2 Bst. I). Die künftige geräteunabhängige Radio- und Fernsehgebühr soll nicht wie vorgesehen der MWST unterstellt werden. Dies entspricht dem Bundesgerichtsentscheid vom 13. April 2015, dass auf die Abgabe keine MWST geschuldet sei.</p> <p>Mit 7 zu 5 Stimmen heisst die Kommission einen Antrag gut, der die rückwirkende Eintragung für die MWST ermöglicht (Art. 14 Abs. 4). Damit sollen ungerechtfertigte Steuerbelastungen vermieden</p>
<a href="#">16.401</a>	Pa. Verlängerung der Gültigkeit von lv. Artikel 55a KVG	SGK-NR.		SR	06.06.2016	Behandelt vom Nationalrat	<p>Die Kommission ergänzt die Kommissionsinitiative der SGK-NR „Verlängerung von Art. 55 a KVG“ (16.401 n), mit der die geltende, auf den 30. Juni 2016 befristete Regelung bis am 30. Juni 2019 verlängert werden soll. (MM SGK-S vom 22.4.16)</p>

<a href="#">16.3001</a>	Mo	Mo. Nationalrat (SGK-NR (12.308)). Gesundheitssystem. Ausgewogenes Angebot durch Differenzierung des Taxpunktwertes	SGK-NR.	Annahme	SR	06.06.2016	Motion an 2. Rat	Die SGK-SR beantragt mit 12 Stimmen bei 1 Enthaltung, die Mo. Nationalrat (SGK-NR). Gesundheitssystem. Ausgewogenes Angebot durch Differenzierung des Taxpunktwertes (16.3001 n) anzunehmen. Sie soll den Weg für eine Neuregelung der Regulierung der Zulassung der Ärztinnen und Ärzte ab dem 1. Juli 2019 ebnen. Damit ergänzt sie die Kommissionsinitiative der SGK-NR „Verlängerung von Art. 55 a KVG“ (16.401 n), mit der die geltende, auf den 30. Juni 2016 befristete Regelung bis am 30. Juni 2019 verlängert werden soll. (MM SGK-S vom 22.4.16)
<a href="#">16.3264</a>	Mo	Mo. SGK-NR. Praktikumsplätze in privaten Praxen und ausserklinischen Bereichen				NR	07.06.2016	Im Rat noch Mit 13 zu 12 Stimmen hat die Kommission die Motion beschlossen mit dem Ziel, dass die Ausbildung von Physiotherapeutinnen, Ergotherapeuten, Hebammen, Ernährungsberaterinnen und Studierenden anderer nicht-universitärer Gesundheitsberufe im ambulanten Bereich finanziell ähnlich unterstützt wird wie im stationären Bereich. So will sie verhindern, dass die Zahl der Praktikumsplätze zurückgeht, während der Bedarf an entsprechenden Fachleuten zunimmt. (MM SGK-N vom 8.4.16)
<a href="#">16.025</a>		Förderung von Bildung, Forschung und Innovation in den Jahren 2017- 2020	Bundesrat			NR	09.06.2016	Im Rat noch nicht behandelt Das Eintreten auf die Vorlage war unbestritten. In der Diskussion wurde aber betont, dass für die Erreichung der ambitionierten Ziele des Bundesrates nicht genügend Finanzmittel vorgesehen sind. Zwar ist sich die Kommission bewusst, dass die Mittel im Rahmen des Stabilisierungsprogramms angepasst werden müssen, sie unterstreicht aber die grosse Bedeutung, welche das BFI-System für die Sicherung des Wohlstands und für den Wirtschaftsstandort Schweiz hat. (MM WBK-N vom 15.4.16)
<a href="#">16.401</a>		Pa.Iv. SGK-NR. Verlängerung der Gültigkeit von Artikel 55a KVG				NR	15.06.2016	Abstimmung über die Dringlichkeitsklausel: Absolutes Mehr erforderlich

<a href="#">13.411</a>	Pa.Iv. Kessler. Risikoselektion durch die Krankenkassen von Patienten mit teuren Medikamenten soll unterbunden werden	NR	17.06.2016	Folge gegeben	Einstimmig (13 zu 0) unterstützt die Kommission den Beschluss ihrer Schwesterkommission, der Pa.Iv. Folge zu geben. Mit der Verallgemeinerung des Prinzips des Tiers payant beim Bezug von Medikamenten will die Initiative verhindern, dass Patientinnen und Patienten insbesondere teure Medikamente zum Voraus bezahlen müssen, was nicht zuletzt für chronische kranke Menschen die eigenen finanziellen Möglichkeiten übersteigen kann. Heute sind noch rund 12 Prozent der Versicherten bei den Medikamenten im System des Tiers garant. Die Schwesterkommission kann nun eine Gesetzesvorlage ausarbeiten. (MM SGK-S vom 4.4.16)
------------------------	---	----	------------	---------------	---

Nr.	Art	Titel	Eingereicht von	Antrag Bundesrat	Rat	Traktandiert	Status
<a href="#">15.4225</a>	Po	Bessere Nutzung von Gesundheitsdaten für eine qualitativ hochstehende und effiziente Gesundheitsversorgung	Ruth Humbel, CVP AG	Annahme		NR	Bekämpft 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	Stellungnahme 20.8.2014			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	Stellungnahme 20.8.2015			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	Stellungnahme 27.8.2015			Diskussion Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3411</a>	Mo	Haftpflichtversicherung für Zahnärzte, die 90 Tage in der Schweiz arbeiten	(Kessler) Flach	Ablehnung			Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3418</a>	Ip	Mittelleinsatz des BAG für Prävention	Maja Ingold, EVP ZH	Stellungnahme 27.8.2015			Diskussion Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3432</a>	Ip	Regulierung der hochspezialisierten Medizi	Olivier Feller, FDP VD	Stellungnahme 27.8.2015			Diskussion Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3559</a>	Mo	Beweislasterleichterung für Versuchspatienten. Artikel 19 des Humanforschungsgesetzes	Thomas Weibel, glp ZH	Ablehnung			Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3639</a>	Mo	Verbesserung der Organisation der Krankenpflege und Hilfe zu Hause	Verena Herzog, SVP TG	Ablehnung			Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3649</a>	Ip	Avastin und Lucentis. Was kann der Bundesrat unternehmen?	Isabelle Moret, FDP VD	Stellungnahme 12.9.2015			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	Stellungnahme 19.11.2015			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			Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3816</a>	Po	Interessenkonflikte von medizinischen Gutachterinnen und Gutachtern vermeiden	Pierre-Alain Fridez, SP JU	Ablehnung			Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3862</a>	Po	Prävention und Leistungssteuerung in der Krankenversicherung	Ruth Humbel, CVP AG	Ablehnung			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		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.3933</a>	Ip	Kostenexplosion durch neue Therapien gegen Hepatitis C	Jean-François Steiert, SP FR	Stellungnahme 5.12.2014	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	Stellungnahme 28.11.2014	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	Stellungnahme 5.12.2014	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		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">14.4291</a>	Mo	Qualitätssicherung und Transparenz durchsetzen	Ruth Humbel, CVP AG	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3060</a>	Po	Medikamentenpreise senken	Bea Heim, SP SO	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3061</a>	Po	Verkaufte Patienten	Bea Heim, SP SO	Ablehnung		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		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3176</a>	Po	Neues Rahmengesetz Gesundheit	Grüne Fraktion	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3259</a>	Ip	Kick-backs unter Ärzten	Jürg Stahl, SVP ZH	Stellungnahme 5.6.2015	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3385</a>	Mo	Ausgewogene Versorgung dank differenzierten Taxpunktswerten in den KVG-Tarifen, statt erneuter Zulassungsstopp	FDP Fraktion	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3429</a>	Ip	Veränderung der Staatsbeiträge für Privatspitäler im Vergleich zu öffentlich-rechtlichen Spitälern	Martina Munz, SP SH	Stellungnahme 26.8.2015	Diskussion	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		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3464</a>	Po	KVG. Roadmap zur Entflechtung der Mehrfachrolle der Kantone	Ignazio Cassis, FDP TI	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt

<a href="#">15.3550</a>	Mo	Frankenstärke. Rückgängigmachung der zweiten Etappe der Gebührenerhöhung durch Swissmedi	Ignazio Cassis, FDP TI	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3690</a>	Mo	Für eine gesetzeskonforme und verhältnismässige Aufsicht in der Krankenversicherung	Bruno Pezzatti, FDP ZG	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3711</a>	Mo	Für ein massvolles Krankenversicherungsaufsichtsgesetz	Sebastian Frehner, SVP BS	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.3964</a>	Mo	Regulierungsflut im Lebensmittelbereich unterbinden	SVP Fraktion	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.4072</a>	Ip	Personalisierte Medizin. Private Initiativen einbeziehen und fördern	Fathi Derder, FDP VD	Stellungnahme 25.11.2015	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.4091</a>	Ip	Benachteiligung von Fachärztinnen und Fachärzten für allgemeine innere Medizin mit einem zweiten Facharzttitel. Weshalb hat das BAG geschwiegen	Olivier Feller, FDP VD	Stellungnahme 11.3.2016	Diskussion	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.4207</a>	Mo	Swiss Finish in Lebensmittelverordnungen korrigieren! LMG-Inkraftsetzung muss warten	Bruno Pezzatti, FDP ZG	noch nicht beantwortet		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">15.4231</a>	Mo	Masterplan zahlbare Krankenversicherung 2030	Heinz Brand, SVP GR	Ablehnung		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3069</a>	Mo	Jährliche Beurteilung der Wirtschaftlichkeit der Medizinprodukte, deren Kosten von der obligatorischen Krankenversicherung übernommen werden	Raymond Clottu, SVP NE	noch nicht beantwortet		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3070</a>	Ip	Ist es mit der Patientenfreizügigkeit im stationären Bereich vereinbar, den Zugang zu ausserkantonalen Spitälern zu kontingentieren und die Beteiligung an den Kosten zu verweigern?	Céline Amaudruz, SVP GE	noch nicht beantwortet		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3084</a>	Mo	Anpassung der ordentlichen Franchise	Martin Landolt, BDP GL	noch nicht beantwortet		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3110</a>	Mo	Regelmässige Anpassung der Franchisen	FDP Fraktion	noch nicht beantwortet		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3111</a>	Mo	Wahlfreiheit und Eigenverantwortung stärken. Maximalfranchise in der OKP erhöhen	FDP Fraktion	noch nicht beantwortet		Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3112</a>	Mo	Mindestfranchise in der Krankenversicherung endlich anpassen	FDP Fraktion	noch nicht beantwortet		Im Rat noch nicht behandelt

<a href="#">16.3152</a>	Mo	Warnung. Dieses Medikament hat Nebenwirkungen	Erich von Siebenthal, SVP BE	Ablehnung	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3166</a>	Mo	MiGeL. Preise sollen kostengünstiger werden	Bea Heim, SP SO	noch nicht beantwortet	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3169</a>	Mo	Vergütungspflicht der Krankenkassen für im Ausland eingekaufte medizinische Mittel- und Gegenstände	Bea Heim, SP SO	noch nicht beantwortet	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3182</a>	Ip	Kostenentwicklung bei der Prävention und Gesundheitsförderung	Alois Gmür, CVP SZ	noch nicht beantwortet	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3201</a>	Ip	Direktzugang zu Physiotherapieleistungen	Jürg Grossen, glp BE	noch nicht beantwortet	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3223</a>	Po	Anstieg der Gesundheitskosten stoppen	Jean-Paul Gschwind, CVP JU	noch nicht beantwortet	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3255</a>	Mo	Effizienter Datenaustausch statt teure Bürokratie	Heinz Brand, SVP GR	noch nicht beantwortet	Im Rat noch nicht behandelt
<a href="#">16.3264</a>	Mo	Praktikumsplätze in privaten Praxen und ausserklinischen Bereichen (SGK)	SGK-NR	noch nicht beantwortet	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