



14.417

**Parlamentarische Initiative
Egerszegi-Obrist Christine.
Nachbesserung der Pflegefinanzierung****Initiative parlementaire
Egerszegi-Obrist Christine.
Amender le régime
de financement des soins***Differenzen – Divergences***CHRONOLOGIE**

STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 21.09.16 (ERSTRAT - PREMIER CONSEIL)
NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 08.12.16 (ZWEITRAT - DEUXIÈME CONSEIL)
STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 01.03.17 (DIFFERENZEN - DIVERGENCES)
NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 07.06.17 (DIFFERENZEN - DIVERGENCES)
STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 13.06.17 (DIFFERENZEN - DIVERGENCES)
NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 11.09.17 (DIFFERENZEN - DIVERGENCES)
NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 14.09.17 (DIFFERENZEN - DIVERGENCES)
STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 14.09.17 (DIFFERENZEN - DIVERGENCES)
NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 29.09.17 (SCHLUSSABSTIMMUNG - VOTE FINAL)
STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 29.09.17 (SCHLUSSABSTIMMUNG - VOTE FINAL)

**Bundesgesetz über die Krankenversicherung
Loi fédérale sur l'assurance-maladie****Art. 25a Abs. 5***Antrag der Einigungskonferenz*

Der versicherten Person dürfen von den nicht von Sozialversicherungen gedeckten Pflegekosten höchstens 20 Prozent des höchsten vom Bundesrat festgesetzten Pflegebeitrages überwältzt werden. Die Kantone regeln die Restfinanzierung. Für die Festsetzung und Auszahlung der Restfinanzierung zuständig ist der Kanton, in dem die versicherte Person ihren Wohnsitz hat. Im Bereich der ambulanten Pflege gelten die Regelungen der Restfinanzierung des Standortkantons des Leistungserbringers. Der Aufenthalt in einem Pflegeheim begründet keine neue Zuständigkeit. Kann der versicherten Person zum Zeitpunkt des Heimeintritts kein Pflegeheimplatz in geografischer Nähe in ihrem Wohnkanton zur Verfügung gestellt werden, übernimmt der Wohnkanton die Restfinanzierung nach den Regeln des Standortkantons des Leistungserbringers. Diese Restfinanzierung und das Recht der versicherten Person zum Aufenthalt im betreffenden Pflegeheim sind für eine unbeschränkte Dauer gewährleistet.

Art. 25a al. 5*Proposition de la Conférence de conciliation*

Les coûts des soins qui ne sont pas pris en charge par les assurances sociales ne peuvent être répercutés sur la personne assurée qu'à hauteur de 20 pour cent au plus de la contribution maximale fixée par le Conseil fédéral. Les cantons règlent le financement résiduel. Le canton de domicile de la personne assurée est compétent pour fixer et verser le financement résiduel. Dans le domaine des soins ambulatoires, le financement résiduel est régi par les règles du canton où se situe le fournisseur de prestations. Le séjour dans un établissement médico-social ne fonde aucune nouvelle compétence. Si, au moment de l'admission, aucune place ne peut être mise à disposition de la personne assurée dans un établissement médico-social de son canton de domicile qui soit situé à proximité, le canton de domicile prend en charge le financement résiduel selon les règles du canton où se situe le fournisseur de prestations. Ce financement résiduel et le droit de la



personne assurée à séjourner dans l'établissement médico-social en question sont garantis pour une durée indéterminée.

Präsident (Stahl Jürg, Präsident): Ich kann Ihnen mitteilen, dass der Ständerat dem Antrag der Einigungskonferenz heute Morgen zugestimmt hat.

Humbel Ruth (C, AG), für die Kommission: Einigkeit zwischen den Räten bestand darin, dass der Aufenthalt in einem Pflegeheim keine neue Zuständigkeit begründet. Die Differenz lag in der Frage, welcher Tarif für die Restfinanzierung zur Anwendung kommen soll, ob es also derjenige des ursprünglichen Wohnkantons oder derjenige des Standortkantons des Pflegeheimes sein soll.

Die Einigungskonferenz hat sich heute Morgen auf einen Kompromiss geeinigt, der weitgehend der Forderung der Kantone nach Kantonsautonomie nachkommt und die Pflegeheimplanung nicht untergräbt, wie das von gewissen Kantonen befürchtet worden ist.

Zum Resultat der Einigungskonferenz: Im Bereich der ambulanten Pflege gelten die Regelungen der Restfinanzierung des Standortkantons des Leistungserbringers. Im stationären Bereich hat der Patient Anspruch auf einen Platz in geografischer Nähe. Kann der versicherten Person zum Zeitpunkt des Heimeintritts kein Pflegeheimplatz in geografischer Nähe im Wohnkanton zur Verfügung gestellt werden, übernimmt der Wohnkanton die Restfinanzierung nach den Regeln des Standortkantons des Leistungserbringers. Diese Restfinanzierung und das Recht der versicherten Person auf Aufenthalt im betreffenden Pflegeheim sind für eine unbeschränkte Dauer gewährleistet.

Mit dieser Lösung wird die freie Heimwahl zwar eingeschränkt. Aber in begründeten Fällen sind Ausnahmen möglich, insbesondere für Gemeinden an der Kantonsgrenze, wenn in Wohnortnähe kein Pflegeheim existiert oder kein freier Platz zur Verfügung steht, es aber auf der anderen Seite der Kantonsgrenze Plätze hat.

Verzichtet wurde auf eine Ausweitung der freien Heimwahl aufgrund der geografischen Nähe zu nahestehenden Bezugspersonen, wie es der Beschluss des Nationalrates beinhaltet hätte. Es steht aber immer im Ermessen der Kantone, gesunden Menschenverstand walten zu lassen, das Wohl der Pflegepatientinnen und -patienten im Auge zu haben und gegebenenfalls auch für den ausserkantonalen Heimaufenthalt in Angehörigennähe die Restfinanzierung zu übernehmen. Schliesslich sind die Kantone für die Restfinanzierung verantwortlich und können daher auch einen Ermessensspielraum nutzen.

Generell betreffen ausserkantonale Pflegeheimaufenthalte einen kleinen Kreis von Personen. Aktuell sind es 4 Prozent der Menschen, die ausserkantonale in einem Pflegeheim hospitalisiert sind, wobei aufgrund der neuen Finanzierungsregel keine Zunahme zu erwarten ist.

Die Einigungskonferenz hat dieser Fassung mit 21 zu 5 Stimmen zugestimmt.

Clottu Raymond (V, NE), pour la commission: Lors de la Conférence de conciliation de ce jeudi matin 14 septembre, dans le cadre de la procédure d'élimination des divergences à l'article 25a alinéa 5 sur le projet d'amendement du régime de financement des soins, un compromis a été trouvé.

En effet, après consultation des cantons, la majorité des membres des deux commissions, du Conseil des Etats et du Conseil national, propose de compléter le texte de loi en vigueur. Pour mémoire, voici le texte de loi: "Les coûts des soins qui ne sont pas pris en charge par les assurances sociales ne peuvent être répercutés sur la personne assurée qu'à hauteur de 20 pour cent au plus de la contribution maximale fixée par le Conseil fédéral. Les cantons règlent le financement résiduel." Cela correspond au droit actuel.

Ci-après, voici ce que nous ajoutons au texte de loi: "Le canton de domicile de la personne assurée est compétent pour fixer et verser le financement résiduel. Dans le domaine des soins ambulatoires, le financement résiduel est régi par les règles du canton où se situe le fournisseur de prestations. Le séjour dans un établissement médicosocial ne fonde aucune nouvelle compétence. Si, au moment de l'admission, aucune place ne peut être mise à disposition de la personne assurée dans un établissement médicosocial de son canton de domicile qui soit situé à proximité, le canton de domicile prend en charge le financement résiduel selon les règles du canton où se situe le fournisseur de prestations. Ce financement résiduel et le droit de la personne assurée à séjourner dans

AB 2017 N 1394 / BO 2017 N 1394

l'établissement médicosocial en question sont garantis pour une durée indéterminée."
Ce compromis a été accepté lors de la Conférence de conciliation par 21 voix contre 5.

Angenommen – Adopté





AMTLICHES BULLETIN – BULLETIN OFFICIEL

Nationalrat • Herbstsession 2017 • Fünfte Sitzung • 14.09.17 • 08h00 • 14.417
Conseil national • Session d'automne 2017 • Cinquième séance • 14.09.17 • 08h00 • 14.417



Präsident (Stahl Jürg, Präsident): Das Geschäft ist damit bereit für die Schlussabstimmung.

Schluss der Sitzung um 12.45 Uhr
La séance est levée à 12 h 45

AB 2017 N 1395 / BO 2017 N 1395

