



Mittwoch, 14. August 2019 11h00**MEDIENMITTEILUNG****DIE KINDERRENTEN SOLLEN NICHT GESENKT
WERDEN**

Die Zusatzrenten, welche die Invalidenversicherung (IV) und die Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV) für die Kinder von Rentnern ausrichten, sollen nicht gesenkt werden. Dies beantragt die Kommission für soziale Sicherheit und Gesundheit des Ständerates (SGK-SR) und stellt sich damit gegen den Nationalrat. Beim Übergang zum stufenlosen Rentensystem in der IV sollen Rentner bereits ab 55 statt ab 60 Jahren ihren Besitzstand wahren können.

Einstimmig trat die Kommission auf die **Weiterentwicklung der IV** (**17.022** n) ein. Sie unterstützt damit das Hauptziel dieser IV-Revision, mit der Jugendliche, junge Erwachsene und psychisch Kranke in den Arbeitsmarkt integriert oder im Erwerbsleben gehalten werden sollen. In der Detailberatung sprach sich die Kommission einstimmig dagegen

aus, die Kinderrenten von 40 auf 30 Prozent der Hauptrente zu kürzen und den Begriff Kinderrenten durch «Zulage für Eltern» zu ersetzen, wie dies der Nationalrat als Erstrat beschlossen hatte. Sie hatte vorgängig die finanziellen Verhältnisse von Familien vergleichen lassen, von denen die einen Anspruch auf Kinderrenten und Ergänzungsleistungen (EL) haben und die anderen keine derartigen Sozialversicherungsleistungen erhalten. In allen berechneten Konstellationen zeigte sich, dass die Familien mit Kinderrenten und EL weniger Einkommen zur Verfügung haben als vergleichbare Familien ohne Kinderrente und EL. Diese Fakten zeigten, dass eine Kürzung der Kinderrenten nicht angebracht sei, wurde in der Kommission argumentiert. Dies gelte umso mehr, als der Übergang zu einem stufenlosen Rentensystem einen Teil der Rentner finanziell schlechter stelle. Die Beschlüsse des Nationalrates, der das stufenlose Rentensystem und die Kürzung der Kinderrente kumuliert hatte, seien zu einschneidend.

GANZE RENTE WEITERHIN AB INVALIDITÄTS-GRAD VON 70 PROZENT

Die Kommission stimmte dem stufenlosen Rentensystem für Rentner mit einem Invaliditätsgrad zwischen 40 und 69 Prozent mit 8 zu 4 Stimmen zu. So könnten Schwelleneffekte eliminiert und das System gerechter gestaltet werden, argumentierte die Mehrheit der Kommission. Zudem werde es für IV-Rentner finanziell attraktiver, soweit als möglich erwerbstätig zu sein. Die Minderheit kritisierte, dass Rentner mit einem Invaliditätsgrad zwischen 60 und 69 Prozent weniger Rente erhielten, was die Verbesserungen für Rentner mit einem Invaliditätsgrad zwischen 40 und 59 Prozent nicht aufwiegen könnten. Mit 8 zu 3 Stimmen lehnte die Kommission den Antrag ab, wonach erst ab einem Invaliditätsgrad von 80 statt 70 Prozent eine ganze Rente ausgerichtet werden soll. Jemand mit einem Invaliditätsgrad von

mehr als 70 Prozent habe nur geringe Chancen auf Erwerbstätigkeit, argumentierte die Mehrheit. Mit Blick auf den Arbeitsmarkt beantragt die Kommission zudem einstimmig, dass Rentner ab 55 Jahren beim Übergang zum stufenlosen Rentensystem keine Rentenkürzung in Kauf nehmen müssen. Der Nationalrat hatte diese Grenze wie der Bundesrat bei 60 Jahren gesetzt.

Die Kommission nahm zur Kenntnis, dass IV-Anlehen weiterhin grundsätzlich zwei Jahre dauern sollen, auch wenn dies nicht ausdrücklich im Gesetz verankert wird. Es soll aber möglich sein, kürzere Anlehen anzubieten, wenn dies im Einzelfall zielführend ist.

In den Bestimmungen über die Gutachten beantragt die Kommission mit 9 zu 4 Stimmen, dass von den Interviews zwischen dem Gutachter und dem Versicherten eine Tonaufnahme erstellt und zu den Akten genommen wird, sofern es der Versicherte nicht anders bestimmt. Zu anderen Fragen im Zusammenhang mit den Gutachten beauftragte die Kommission die Verwaltung mit Abklärungen. Ihr Ziel ist es, die Beratung an der nächsten Sitzung abzuschliessen, damit die Vorlage in der Herbstsession vom Ständerat beraten werden kann.

TARIFE IN DER KINDERMEDIZIN SOLLEN ANGEPASTET WERDEN

Die Kommission prüfte vier Standesinitiativen, die alle eine Anpassung der Tarifstruktur im Bereich der spitalambulant und stationären Kindermedizin fordern (**18.309** , **18.318** , **18.322** , **18.324**).

Im Rahmen ihrer Beratungen hörte die SGK-SR Vertreter der Kantone St. Gallen, Thurgau, Basel-Stadt und Basel-Landschaft an. Dabei zeigte sich, dass die Tarife die Eigenheiten der Kindermedizin oft unge-

nügend berücksichtigen und so eine Unterfinanzierung der Kinderspitäler entstehen kann. Die Kommission beschloss daher einstimmig, das Anliegen der Kantone aufzugreifen. Sie wählt dazu jedoch nicht den Weg der Standesinitiativen, sondern einer Kommissionsmotion (**19.3957**). Dies mit dem Ziel, dass der Bundesrat und die Verwaltung geeignete Massnahmen ergreifen.

WEITERE GESCHÄFTE

Die Motion «Ambulanter Bereich der obligatorischen Krankenversicherung. Qualitätssicherung und Transparenz durchsetzen» (**14.4291** n, Humbel) lehnt die SGK-SR ab (7 zu 0 Stimmen bei 3 Enthaltungen). Das Anliegen, so die Kommission, wurde in der im Juni verabschiedeten Vorlage «KVG. Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit» (**15.083** s) aufgegriffen.

Mit 7 zu 0 Stimmen bei 5 Enthaltungen lehnt die Kommission die Motion **16.3169** n (Heim) ab. Der Bundesrat prüft gegenwärtig, ob die Vergütung von im Ausland gekauften Mitteln und Gegenständen unter bestimmten Voraussetzungen möglich sein sollte. Die Ergebnisse dieser Arbeiten will die Kommission abwarten.

Die Kommission tagte am 12. und 13. August 2019 in Bern unter dem Vorsitz von Joachim Eder (FDP, ZG) und teilweise in Anwesenheit von Bundesrat Alain Berset.

Über die Anträge der Kommission zum Geschäft Bundesgesetz über Tabakprodukte (**15.075** s) wurde am 13. August 2019 mit einer separaten Medienmitteilung informiert

AUTOR



SGK-S

Sekretariat der Kommissionen für soziale Sicherheit und Gesundheit

CH-3003 Bern

www.parlament.ch

sgk.csss@parl.admin.ch

AUSKÜNFTE



Joachim Eder

Kommissionspräsident

Tel. 079 755 86 78

Boris Burri

Kommissionssekretär

Tel. 058 322 92 59

Christina Leutwyler

stv. Kommissionssekretärin

Tel. 058 322 94 24

Rafael Schläpfer

wissenschaftlicher Mitarbeiter

Tel. 058 322 95 56