

# **Pflegebedürftigkeit und die Folgen**

Weiterbildungsseminar  
versicherungsakademie.ch

Prof. Dr. iur. Hardy Landolt LL.M.

# Inhalt

- Grundlagen
- Pflegeversicherungsleistungen
- Pflegesubventionen
- EL als subsidiäre Pflegeversicherung
- Finanzierung und Entschädigung innerfamiliärer Pflegeleistungen
- Pflegeversicherungsprodukte
- Pflegefinanzierung in der Zukunft

# GRUNDLAGEN

# Pflegebedürftigkeit

- Pflege als unbestimmter Begriff
  - Botschaft zum Bundesgesetz über die Neuordnung der Pflegefinanzierung vom 16. Februar 2005 = BBl 2005, 2033, 2039 f.
    - „Pflege ist eine menschliche Dienstleistung an einzelnen Menschen oder Gruppen im Spannungsfeld von Gesundheit und Krankheit umschreiben. Diese Dienstleistung zielt darauf ab, mit den Mitteln der Pflege Gesundheit zu fördern, zu erhalten oder wiederherzustellen, Leiden zu lindern bzw. zu verhüten, mit wechselnden Gesundheitszuständen umgehen zu können oder ein würdevolles Sterben zu ermöglichen.“

# Pflegebedürftigkeit

## ■ Pflege als unbestimmter Begriff

### – Pflegetheorien

- Zwischenmenschliche Beziehungen in der Pflege (1952)
- Bedürfniserkennung im Beziehungsprozess (1962)
- Modell der 14 Grundbedürfnisse (1966)
- Transkulturelle Pflege nach Leininger (1966)
- Adaptionsmodell (1970)
- Pflegeergebnismodell (1970)
- Interaktionsmodell nach King (1971)
- Selbstpflegedefizitmodell (1971)

# Pflegebedürftigkeit

- Pflege als unbestimmter Begriff
  - Pflege-theorien
    - System-Modell (1972)
    - Pflegemodell der Lebensaktivitäten (1976)
    - Aktivitäten des täglichen Lebens (1983)
    - Modell des systemischen Gleichgewichts (1989)
    - Human Becoming (1992)
    - Aktivitäten und existentielle Erfahrungen des Lebens (1993)
    - Psychobiographische Pflege (1999)

# Pflegebedürftigkeit

- Pflege als unbestimmter Begriff
  - Juristischer Pflegebegriff
    - Pflege ist zu unterscheiden von Betreuung, Hilfe im Haushalt und Überwachung
    - Kontextabhängiges Verständnis
      - Konzept KVG: Grund- und Behandlungspflege (KVG 25a und KLV 7)
      - Konzept UVG: nur medizinische Pflege (UVG 21 und UVV 8)

# Pflegequote

- Pflegequote
  - prozentualer Anteil der Bevölkerung, die mittelschwer oder schwer pflegebedürftig ist
- Pflegequote Schweiz
  - weniger als 10 % bei Altersgruppe 75–79
  - mehr als 13 % bei Altersgruppe 80–84
  - 34 % bei Altersgruppe 85–90
  - über 50 % bei Altersgruppe über 90

# Pflegequote

## ■ CHSS 2005/5, 275:

### Pflege- oder betreuungsbedürftige Personen nach Alter und Geschlecht

2

Grundgesamtheit: Mehrpersonenhaushalte

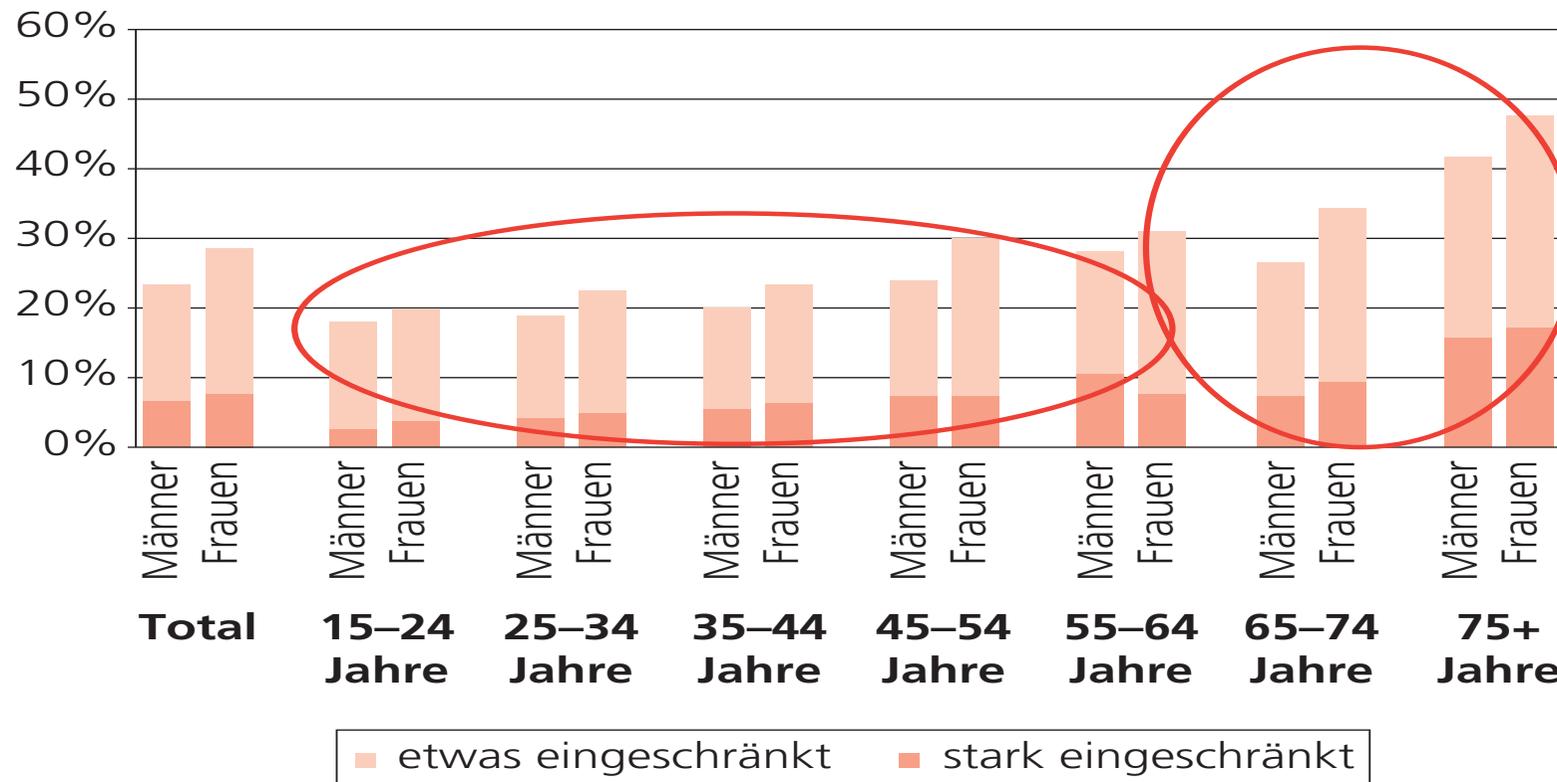
Alter der Person	Männer		Frauen		Total	
	in %	Personen*	in %	Personen*	in %	Personen*
15-24 Jahre	9,9	11 000	11,9	12 000	10,8	23 000
25-39 Jahre	12,9	14 000	12,5	12 000	12,7	27 000
40-54 Jahre	24,9	28 000	21,5	21 000	23,3	49 000
55-64 Jahre	18,5	21 000	15,5	15 000	17,1	36 000
65-74 Jahre	12,6	14 000	12,8	12 000	12,7	26 000
75+ Jahre	21,2	24 000	25,9	25 000	23,4	49 000
Insgesamt	100,0	112 000	100,0	97 000	100,0	210 000

\* hochgerechnet auf die Gesamtbevölkerung ab 15 Jahren

Quelle: BFS SAKE unbezahlte Arbeit, 2004

# Pflegequote

## ■ CHSS 2012/2, 7:



Quelle: Ergebnisse Schweizerische Gesundheitsbefragung 2010 zur Selbsteinschätzung der lang dauernden Einschränkung (> 6 Mte.) wegen eines gesundheitlichen Problems.

# Pflegefakten OECD

- Der Anteil an über 65-Jährigen liegt in der Schweiz mit 17,3 Prozent über dem OECD-Durchschnitt von 15 Prozent. Etwa fünf Prozent der Menschen sind sogar älter als 80 Jahre.
- Etwa 1,8 Prozent des Schweizer Bruttoinlandproduktes fließen in die Langzeitpflege älterer Menschen in Pflegeeinrichtungen, weiter 0,2 Prozent des BIP gehen in die häusliche Pflege.

# Pflegefakten OECD

- Damit gibt die Schweiz mehr für diese Dienstleistungen aus als der Durchschnitt der OECD-Länder.
- Im Jahr 2006 nutzten 6,4 Prozent aller Schweizer die Leistungen von Pflegeeinrichtungen, weitere 12,3 Prozent liessen sich häuslich betreuen.

# Pflege fakten OECD

- Auf tausend Menschen über 65 Jahre kamen 2007 statistisch gesehen 7,6 Altenpfleger und 72 Betten in Pflegeeinrichtungen. Die Schweiz gehört hier zu den am besten ausgestatteten Ländern der OECD.

# Pflegekosten

## Finanzierung der Pflege im Jahr 2002 (Ist-Zustand)

Finanzierungsträger	Pflegeheime		Pflege zu Hause		Total	
	Mio. Fr.	in %	Mio. Fr.	in %	Mio. Fr.	in %
KV (Krankenversicherung, Netto)	1 186,6	19,9	247,2	25,3	1 433,8	20,6
AHV	317,2	5,3	245,2	25,1	562,4	8,1
– davon direkte Subventionen	0,0	0,0	165,9	17,0	165,9	2,4
– davon Hilflofenentschädigung	317,2	5,3	79,3	8,1	396,5	5,7
IV (Invalidenversicherung)	0,0	0,0	15,4	1,6	15,4	0,2
– davon direkte Subventionen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
– davon Hilflofenentschädigung	0,0	0,0	15,4	1,6	15,4	0,2
EL (Ergänzungsleistungen)	956,8	16,0	0,0	0,0	956,8	13,8
– davon EL zur AHV	956,8	16,0	0,0	0,0	956,8	13,8
– davon EL zur IV	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UV (Unfallversicherung)	0,0	0,0	12,8	1,3	12,8	0,2
MV (Militärversicherung)	1,6	0,0	0,4	0,0	2,0	0,0
Privatversicherung	0,0	0,0	25,5	2,6	25,5	0,4
Andere private Finanzierung	92,6	1,6	44,0	4,5	136,6	2,0
Kantone/Gemeinden (Subventionen)	565,6	9,5	375,3	38,4	940,9	13,5
Sozialhilfe	99,7	1,7	1,6	0,2	101,3	1,5
Haushalte (inkl. Kostenbet. KV)	2 751,8	46,1	9,6	1,0	2 761,4	39,7
<b>Total</b>	<b>5 971,9</b>	<b>100,0</b>	<b>977,0</b>	<b>100,0</b>	<b>6 948,9</b>	<b>100,0</b>
Unentgeltliche Hilfe					1 223,0	

# Pflegekosten

## Entwicklung der Kosten im Pflegebereich (Mio. CHF)

Jahr	Pflegeheime	Pflege zu Hause (Spitex)	Pflege insgesamt	Zunahme
1995	4206,9	702,3	4909,2	
1996	4429,1	772,5	5201,6	3,96 %
1997	4593,3	768,4	5361,7	3,08 %
1998	4830,1	814,5	5644,6	5,28 %
1999	4935,2	848,4	5738,6	1,67 %
2000	5194,8	889,3	6084,1	6,02 %
2001	5578,9	935,8	6514,7	7,07 %
2002	5971,9	977,0	6948,9	6,66 %

*Quelle:* Bundesamt für Statistik, Auswertung der in «Kosten des Gesundheitswesens» erfassten Daten

# Pflegekosten

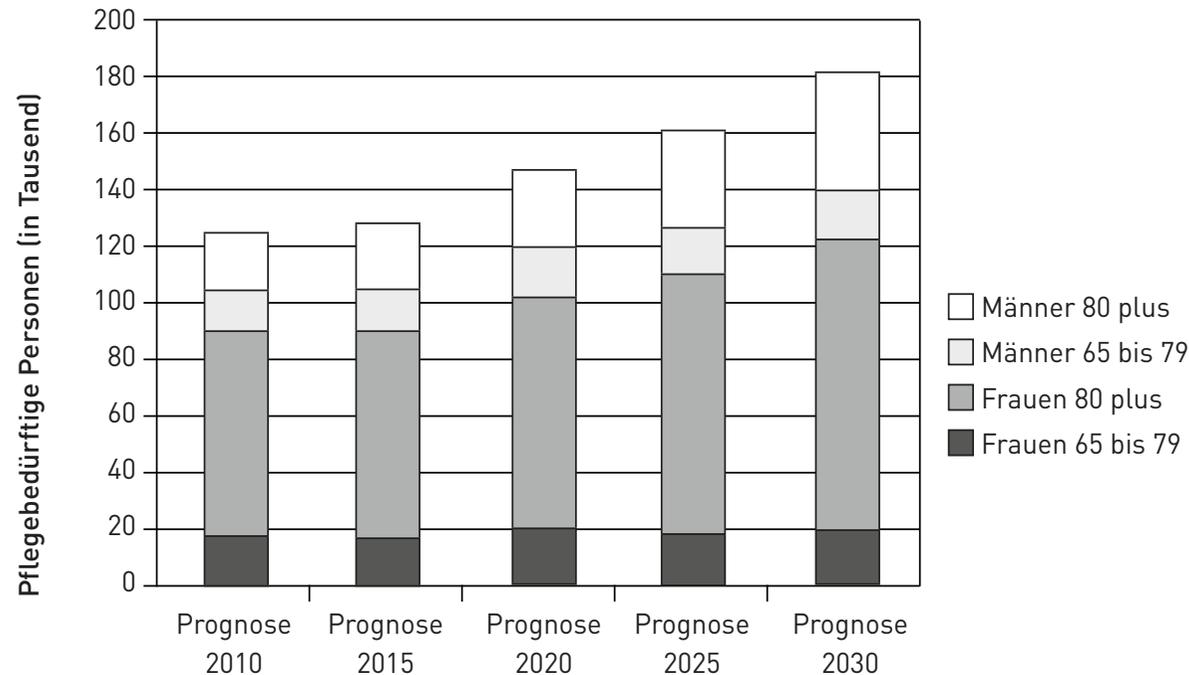
**Tabelle 2-1:** Finanzierung der Pflegekosten nach Leistungserbringer und Finanzierungsregimes  
2012

	Pflegeheime		Spitex-Dienste	
	Mio. CHF	In %	Mio. CHF	In %
<b>Total</b>	<b>9026.7</b>	<b>100.0</b>	<b>1847.9</b>	<b>100.0</b>
<b>Staat total</b>	<b>1406.8</b>	<b>15.6</b>	<b>885.3</b>	<b>47.9</b>
Bund	-	-	-	-
Kantone	662.4	7.3	501.6	27.1
Gemeinden	741.4	8.2	383.7	20.8
<b>Sozialversicherungen total</b>	<b>2129.1</b>	<b>23.6</b>	<b>548.4</b>	<b>29.7</b>
OKP	1597.6	17.7	540.9	29.3
UV	1.3	0.0	7.5	0.4
IV	-	-	-	-
AHV	530.3	5.9	-	-
<b>Andere Regimes, bedarfsabhängige Sozialleistungen total</b>	<b>1942.3</b>	<b>21.5</b>	<b>53.8</b>	<b>2.9</b>
Ergänzungsleistungen AHV	1541.5	17.1	30.5	1.7
Ergänzungsleistungen IV	-	-	23.0	1.2
Alters- und Pflegehilfe, kantonal geregelt	400.8	4.4	-	-
<b>Privatversicherung</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>45.7</b>	<b>2.5</b>
<b>Private Haushalte</b>	<b>3333.4</b>	<b>36.9</b>	<b>257.1</b>	<b>13.9</b>
<b>Andere private Finanzierung</b>	<b>218.1</b>	<b>2.4</b>	<b>57.6</b>	<b>3.1</b>

Quelle: BFS (Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens nach Leistungserbringern und Finanzierungsregimes, Tabelle 14.05.03.04)

# Zukünftige Entwicklung

- Demographische Veränderung: Der Anteil der älteren Bevölkerung steigt

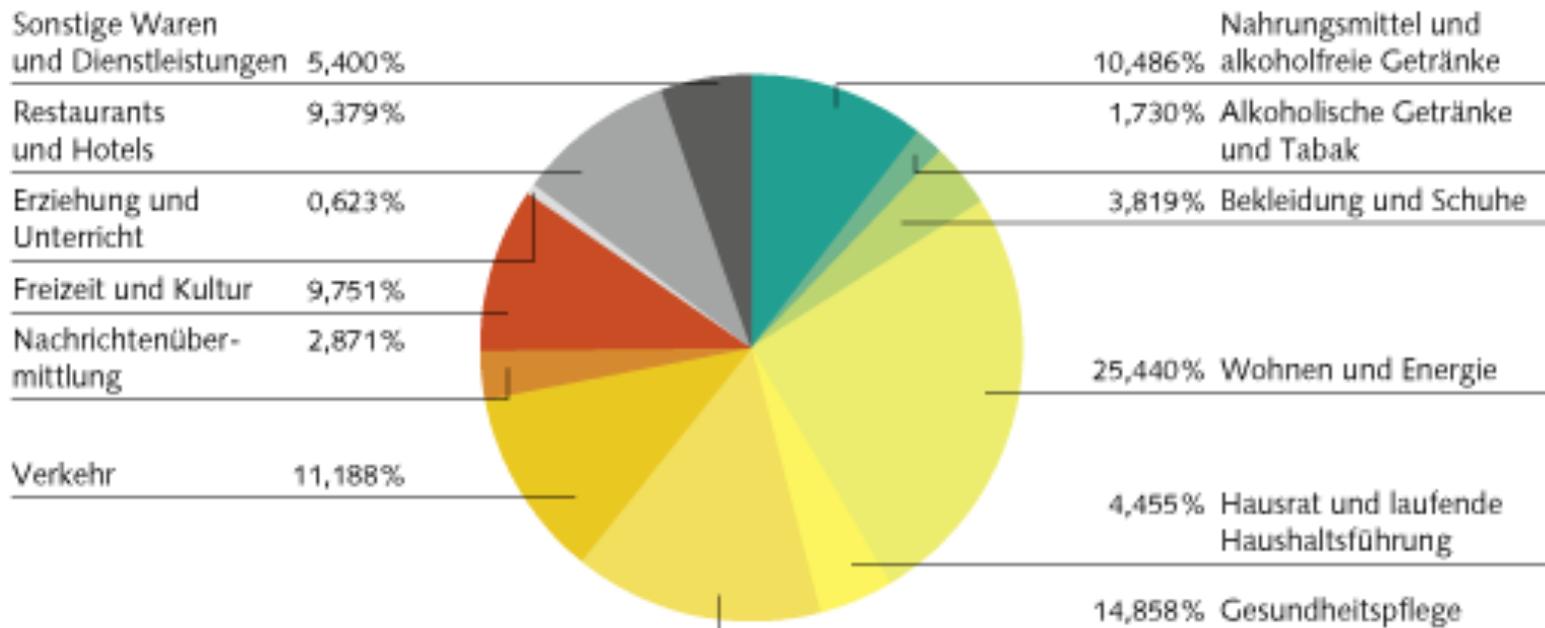


Quelle: BFS, ESPOP 2008; BFS, SOMED 2008; BFS, SGB 2007; Menthonnex 2009  
BFS, Erhebung zum Gesundheitszustand betagter Personen in Institutionen, 2008/09.

# Zukünftige Entwicklung

## ■ Überproportionales Kostenwachstum:

Landesindex der Konsumentenpreise (LIK): Warenkorb und Gewichte 2015



© BFS, Neuchâtel 2015

# Zukünftige Entwicklung

## ■ Überproportionales Kostenwachstum:

### Jahresdurchschnittliche Teuerung

Totalindex, Jahresdurchschnittswerte

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Indexbasis:</b>							
Dezember 2010=100 Punkte	99.0	99.7	100.0	99.3	99.1	99.0	97.9
Dezember 2005=100 Punkte	103.2	103.9	104.1	103.4	103.2	103.2	102.0
Mai 2000=100 Punkte	108.6	109.4	109.6	108.8	108.6	108.6	107.4
Mai 1993=100 Punkte	115.2	116.0	116.3	115.5	115.2	115.2	113.9
Dezember 1982=100 Punkte	159.5	160.6	161.0	159.9	159.5	159.5	157.7
September 1977=100 Punkte	198.9	200.3	200.7	199.4	198.9	198.9	196.6
September 1966=100 Punkte	335.3	337.6	338.5	336.1	335.4	335.3	331.5
August 1939=100 Punkte	757.6	762.8	764.6	759.3	757.7	757.5	748.9
Juni 1914=100 Punkte	1039.4	1046.5	1049.0	1041.7	1039.4	1039.2	1027.4
<b>Veränderungsraten in % gegenüber:</b>							
Vorjahr	-0.5	0.7	0.2	-0.7	-0.2	0.0	-1.1

# Zukünftige Entwicklung

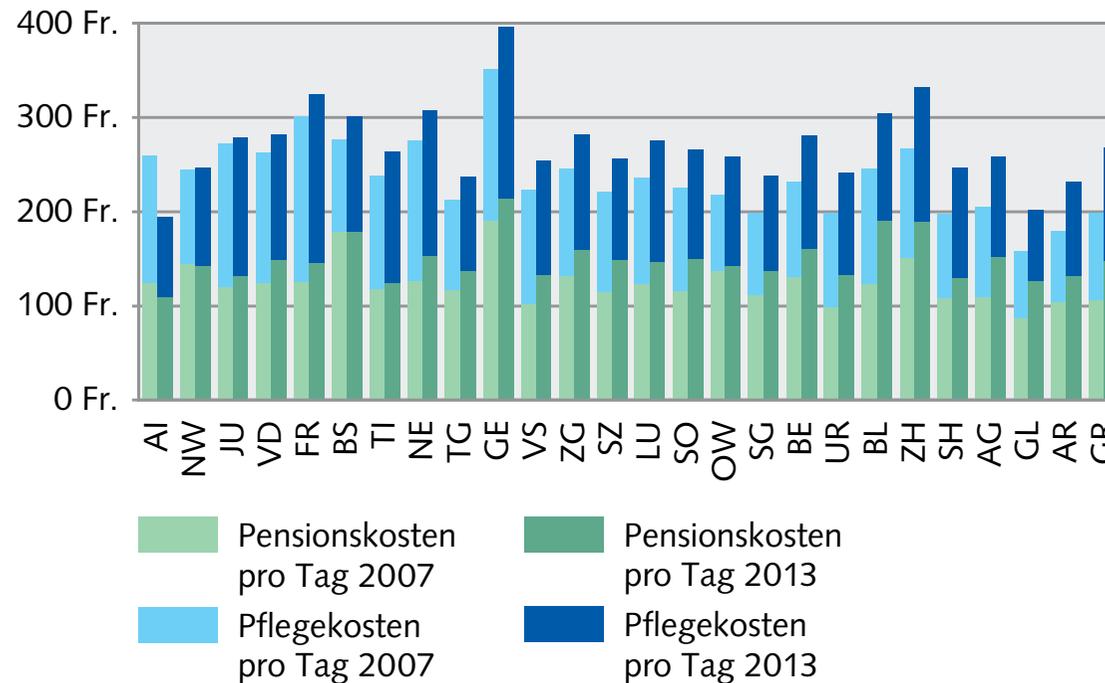
- Überproportionales Kostenwachstum:
  - Die durchschnittlichen Kosten pro Tag in einem Pflegeheim sind von 222 Franken (2007) auf 282 Franken (2013) gestiegen, d.h. 4.5 % pro Jahr (BFS Aktuell, Oktober 2015, S. 8)

# Zukünftige Entwicklung

## ■ Überproportionales Kostenwachstum:

Pensions- und Pflegekosten pro Tag  
in einem Pflegeheim, 2007 und 2013

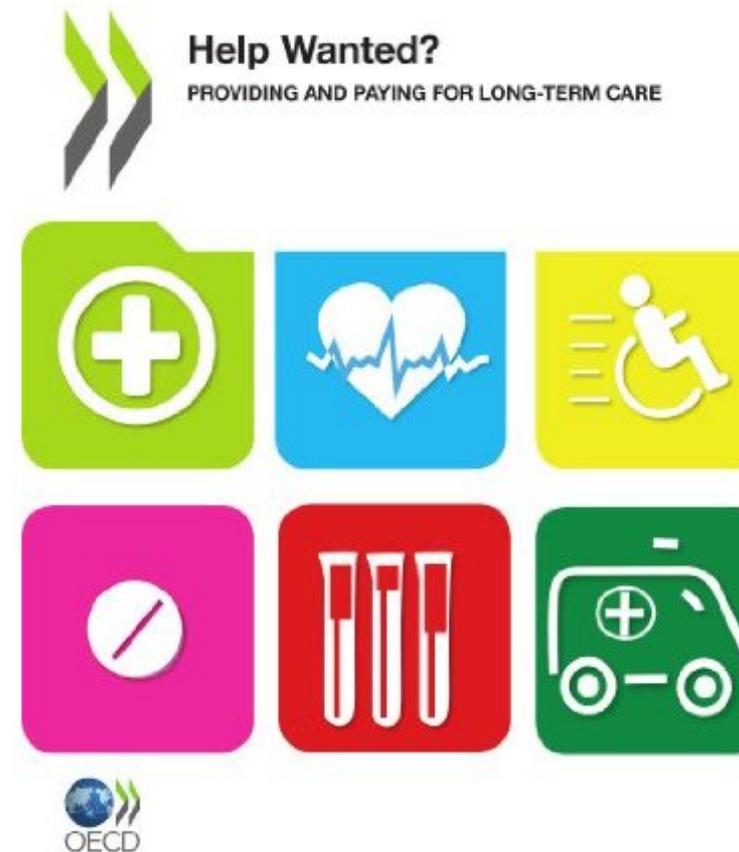
G 10



Quelle: BFS – Statistik der sozialmedizinischen Institutionen, 2007–2013

© BFS 2015

# Aktuelle Literatur



# Verfassungsrechtliche Ausgangslage

- Kompetenzordnung
  - Bund ist finanzierungszuständig (BV 117 ff.) und regelungsbefugt für Gesundheitsberufe (BV 95 und 117 II a)
  - Kanton ist versorgungszuständig (BV 3)
- Grundrechtsordnung
  - kein Sozialrecht auf Pflegedienstleistungen und Pflegekostenübernahme (BV 41 I b)
  - Kostenübernahmepflicht unter Gesetzesvorbehalt (BV 112a und 117)

# Verfassungsrechtliche Ausgangslage

- Grundrechtsordnung
  - ungleiche Anspruchsberechtigung
    - Die Bezüger einer Hilflosenentschädigung der obligatorischen Unfallversicherung haben keinen Anspruch auf einen Assistenzbeitrag der Invalidenversicherung (BGE 140 V 113)
    - Die Regelung, wonach Personen, die das 65. Altersjahr vollendet haben, sich im Rahmen ihrer finanziellen Leistungsfähigkeit an den Pflegekosten beteiligen, ist weder alters- noch geschlechterdiskriminierend (BGE 138 I 265).

# Verfassungsrechtliche Ausgangslage

- Grundrechtsordnung
  - ungleiche Anspruchsberechtigung
    - Die Nichtberücksichtigung des Bedarfs an lebenspraktischer Begleitung im Bereich der AHV verletzt weder das Gleichbehandlungsgebot noch das Diskriminierungsverbot (BGE 133 V 569)

# Gesetzgebung

- 4. IVG-Revision (per 01.01.2004)
  - Abschaffung des Hauspflegebeitrags (aIVV 4) und Einführung eines Intensivpflegezuschlags (IVG 42ter III und IVV 39)
  - Einführung einer Entschädigung für lebenspraktische Begleitung
  - Halbierung der Hilflosenentschädigung bei Heimaufenthalt (IVG 42ter II)
    - mehr als 15 Nächte (BGE 132 V 321)

# Gesetzgebung

- Neuer Finanzausgleich (per 01.01.2008)
  - Vollständige Kantonalisierung des Betagten- und Behindertenbereichs
    - Unterstützung der Betagten- und Behindertenorganisationen
    - Finanzierung von Wohnheimen, Werkstätten und Tagesstätten
      - BG vom 6. Oktober 2006 über die Institutionen zur Förderung der Eingliederung von invaliden Personen (IFEG)
      - Interkantonale Vereinbarung für soziale Einrichtungen vom 13.12.2002 (IVSE - <http://www.sodk.ch>)

# Gesetzgebung

- Neuer Finanzausgleich (per 01.01.2008)
  - Ergänzungsleistungen als Verbundaufgabe
    - Bund und Kantone finanzieren die jährlichen Ergänzungsleistungen im Verhältnis 5/8 zu 3/8.
    - Die Kantone übernehmen diejenigen Kosten vollständig, welche im Zusammenhang mit einem Heimaufenthalt stehen.
    - Die Kantone vergüten ebenfalls die Krankheits- und Behinderungskosten.

# Gesetzgebung

- Neue Pflegefinanzierung (01.01.2011)
  - BG über die Neuordnung der Pflegefinanzierung vom 13. Juni 2008
  - AHV
    - Hilflosenentschädigung auch bei leichter Hilflosigkeit, sofern Aufenthalt nicht im Heim
  - IV
    - keine Änderungen

# Gesetzgebung

- Neue Pflegefinanzierung (01.01.2011)
  - EL
    - Heimplatzsteuer dürfen keine Sozialhilfebedürftigkeit zur Folge haben
    - Vermögensfreigrenze für Liegenschaft bei Bezüglern einer Hilflosigkeit beträgt CHF 300 000.–
  - KV
    - Einführung einer Übergangspflege während zwei Wochen gemäss den Regeln der Spitalfinanzierung (KVG 25a II)

# Gesetzgebung

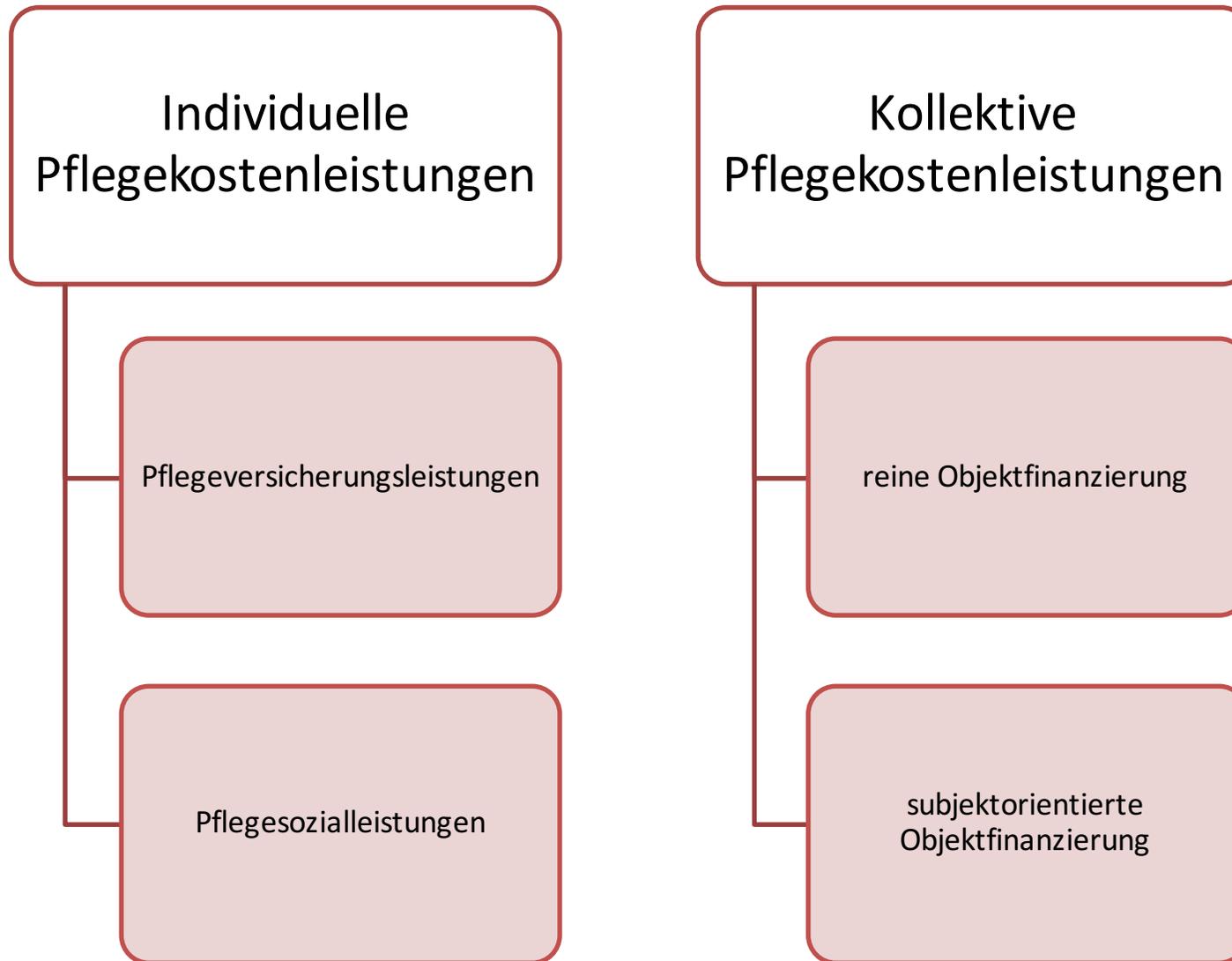
- Neue Pflegefinanzierung (01.01.2011)
  - KV
    - Pflegebeitrag in Franken, abgestuft nach Pflegebedarf (KVG 25a IV und 50)
      - erhöhter Spitexpflegebeitrag (KLV 7a I)
        - » CHF 54.60 pro Stunde für Grundpflege
        - » CHF 65.40 pro Stunde für Behandlungspflege
        - » CHF 79.80 pro Stunde für Abklärung/Beratung
      - erhöhter und neu nach 12 Bedarfsstufen geregelter Heimpflegebeitrag (KLV 7a III)
        - » CHF 9.– pro Tag bei Pflegebedarf bis 20 Minuten
        - » CHF 108.– pro Tag bei Pflegebedarf ab 220 Minuten

# Gesetzgebung

- Neue Pflegefinanzierung (01.01.2011)
  - KV
    - Pflegekostenselbstbehalt von maximal 20 % der durch die Sozialversicherung ungedeckten Kosten (KVG 25a V)
      - 20 % von CHF 79.80 = CHF 15.96 x 365 = CHF 5 825.–
      - 20 % von CHF 108.– = CHF 21.60 x 365 = CHF 7 884.–
    - Restkostenfinanzierung durch Kanton (KVG 25a V)

# **PFLEGEVERSICHERUNGSLEISTUNGEN**

# Pflegekostenleistungen



# Subjektfinanzierung

- uneinheitliche Pflegeversicherungsleistungen
- Pflegeversicherungsleistungen für Pflegebedürftige
  - Hilflosenentschädigung
    - IV, UV und AHV
      - unterschiedliche Höhe
      - Privilegierung von Bezüglern einer HE IV (ELG 14 IV und ELV 19b)
    - Intensivpflegezuschlag (bis Alter 18)
    - Entschädigung für lebenspraktische Begleitung (ab Alter 18)

# Subjektfinanzierung

- Pflegeversicherungsleistungen für Pflegebedürftige
  - Pflegeentschädigung
    - IV: medizinische Eingliederung/Geburtsgebrechensversicherung (IVG 12 ff.)
    - KV: Grund- und Behandlungspflege (KLV 7)
    - UV: nur medizinische Pflege (UVV 18)
  - Besondere Entschädigungen
    - Assistenzbeitrag (nur für Bezüger einer HE IV)

# Subjektfinanzierung

- Pflegeversicherungsleistungen für Pflegebedürftige
  - Besondere Entschädigungen
    - Pflegehilfsmittel und Dienstleistungen Dritter (IV und MV)
    - Ergänzungsleistungen und Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten (ELG 10 und 14)
- Versicherungsleistungen für betreuende Angehörige
  - Betreuungsgutschriften (AHV)

# Pflegeversicherungsleistungen

- Hilflosenentschädigung (IV, AHV, UV und MV)
- Assistenzbeitrag (IV)
- Pflegeentschädigung (KV, IV, UV, MV und EL)
- Pflegehilfsmittel (KV und IV)
- Dienstleistungen Dritter (IV und MV)
- Versicherungsleistungen für betreuende Angehörige
  - Betreuungsgutschriften (AHV)
  - kantonale Entschädigungen

# Hilflosenentschädigung

## ■ Gesetzliche Grundlagen

### – IV

- IVG 42 ff./IVV 35 ff.
- Kreisschreiben über Invalidität und Hilflosigkeit in der Invalidenversicherung (gültig ab 1.1.2015)

### – AHV

- AHVG 43bis/AHVV 66bis ff.

### – UV

- UVG 26 f./UVV 37 ff.

### – MV

- MVG 20

# Hilflosenentschädigung

- Versicherungsmässige Voraussetzungen
  - Wohnsitz und gewöhnlicher Aufenthalt in der Schweiz
  - Kein Aufenthalt in Heil- oder Eingliederungsanstalt (ATSG 67 II und IVG 42 V)
  - Besondere Regeln für minderjährige Versicherte
    - Schweizer Bürger:
      - Gewöhnlicher Aufenthalt in der Schweiz genügt (IVG 42bis I)
    - Ausländer:
      - zehnjähriger Wohnsitz der Eltern in der Schweiz oder
      - Geburt in der Schweiz (IVG 9 III)

# Hilflosenentschädigung

- Anspruchsvoraussetzungen
  - Direkte/indirekte Hilfe bei der Verrichtung alltäglicher Lebensverrichtungen (IVV 37)
    - Ankleiden, Auskleiden
    - Aufstehen, Absitzen, Abliegen
    - Essen
    - Körperpflege
    - Verrichten der Notdurft
    - Fortbewegung / Pflege gesellschaftlicher Kontakte

# Hilflosenentschädigung

- Anspruchsvoraussetzungen
  - lebenspraktische Begleitung (IVV 38), wer
    - ohne Begleitung einer Drittperson nicht selbstständig wohnen kann;
    - für Verrichtungen und Kontakte ausserhalb der Wohnung auf Begleitung einer Drittperson angewiesen ist; oder
    - ernsthaft gefährdet ist, sich dauernd von der Aussenwelt zu isolieren.
  - Intensivpflegebedürftigkeit (IVV 39)
    - behinderungsbedingter Mehraufwand über vier Stunden

# Hilflosenentschädigung

- Höhe der Versicherungsleistung
  - drei Schweregrade
    - leichte Hilflosigkeit
    - mittelschwere Hilflosigkeit
    - schwere Hilflosigkeit
  - unterschiedliche Höhe je nach Sozialversicherungszweig
    - IV: CHF 470/118 – CHF 1175/294 – CHF 1880/470
    - AHV: CHF 235 – CHF 588 – CHF 940
    - UV: CHF 812 – CHF 1624 – CHF 2436

# Assistenzbeitrag

- Eingeführt per 01.01.2012 für Bezüger eine Hilflosenentschädigung der IV
- Gesetzliche Grundlagen
  - IVG 42quater ff./IVV 39a ff.
  - Kreisschreiben über den Assistenzbeitrag (gültig ab 1.1.2015; Stand 1.1.2016)

# Assistenzbeitrag

- Versicherungsmässige Voraussetzungen
  - Bezug einer Hilflosenentschädigung der IV
  - Kein Heimaufenthalt
  - Mündigkeit und Urteilsfähigkeit
    - Minderjährige Versicherte (IVV 39a)
    - Versicherte mit eingeschränkter Handlungsfähigkeit (IVV 39b)

# Assistenzbeitrag

- Anspruchsvoraussetzungen
  - Anstellung einer Assistenzperson, die weder Ehegatte/eingetragener Partner oder in gerader Linie verwandt mit der versicherten Person ist
  - Hilfebedarf:
    - alltägliche Lebensverrichtungen
    - Haushaltsführung
    - gesellschaftliche Teilhabe und Freizeitgestaltung
    - Erziehung und Kinderbetreuung
    - Ausübung einer gemeinnützigen oder ehrenamtlichen Tätigkeit

# Assistenzbeitrag

- Anspruchsvoraussetzungen
  - Hilfebedarf:
    - berufliche Aus- und Weiterbildung
    - Ausübung einer Erwerbstätigkeit auf dem regulären Arbeitsmarkt
    - Überwachung während des Tages
    - Nachtdienst

# Assistenzbeitrag

- Höhe der Versicherungsleistung (IVV 39f)
  - CHF 32.90
  - CHF 49.40 bei besonderer Qualifikation
    - Ausübung einer gemeinnützigen oder ehrenamtlichen Tätigkeit
    - berufliche Aus- und Weiterbildung
    - Ausübung einer Erwerbstätigkeit auf dem regulären Arbeitsmarkt
  - CHF 87.80 für Nachtdienst

# Assistenzbeitrag

- Monatliche Höchstansätze (IVV 39e)

<b>Höchstbetrag ATL, Haushalt, Freizeit</b>			
<b>HE-Grad</b>	<b>Anzahl Lebensver- richtungen</b>	<b>max. Anzahl Stunden pro Lebens- verrichtung</b>	<b>max. Anzahl Stunden pro Monat</b>
leicht	2	20	40
leicht	3	20	60
mittel	2	30	60
mittel	3	30	90
mittel	4	30	120
mittel	5	30	150
mittel	6	30	180
schwer	6	40	240

# Assistenzbeitrag

- Monatliche Höchstansätze (IVV 39e)
  - Erziehung und Kinderbetreuung, Ausübung einer gemeinnützigen oder ehrenamtlichen Tätigkeit, berufliche Aus-/Weiterbildung und Ausübung einer Erwerbstätigkeit auf dem ersten Arbeitsmarkt: höchstens 60 Stunden pro Monat
  - Überwachung: 120 Stunden pro Monat
- Maximal: 420 Stunden pro Monat bzw. CHF 165 816 pro Jahr

# Pflegeentschädigung IV

- medizinische Eingliederung (IVG 12)
  - medizinische Pflegemassnahmen dürfen nicht der Behandlung des Leidens an sich dienen
- Geburtsgebrechensversicherung (IVG 13)
  - Behandlung eines Geburtsgebrechens (IVG 13)
  - an Eltern delegierbare Pflegemassnahmen stellen keine medizinische Massnahmen dar
  - IV-Rundschreiben Nr. 308 / Kinderspitex-Leistungen nach Artikel 13 IVG in Verbindung mit Artikel 14 IVG

# Pflegeentschädigung UV

- Pflegeentschädigung
  - Rechtsanspruch bei Pflege durch anerkannte Leistungserbringer (UVV 18 I)
  - Ermessensleistung bei Pflege durch nicht anerkannte Leistungserbringer (UVV 18 II)
- Unterscheidung zwischen kurz- und langfristiger Pflegebedürftigkeit (UVG 21 I)
  - unbedingter Anspruch vor Berentung

# Pflegeentschädigung UV

- Unterscheidung zwischen kurz- und langfristiger Pflegebedürftigkeit (UVG 21 I)
  - bedingter Anspruch nach Berentung, wer
    - an einer Berufskrankheit leidet;
    - unter einem Rückfall oder an Spätfolgen leidet und die Erwerbsfähigkeit durch medizinische Vorkehren wesentlich verbessert oder vor wesentlicher Beeinträchtigung bewahrt werden kann;
    - zur Erhaltung seiner verbleibenden Erwerbsfähigkeit dauernd der Behandlung und Pflege bedarf;

# Pflegeentschädigung UV

- Unterscheidung zwischen kurz- und langfristiger Pflegebedürftigkeit (UVG 21 I)
  - bedingter Anspruch nach Berentung
    - erwerbsunfähig ist und sein Gesundheitszustand durch medizinische Vorkehren wesentlich verbessert oder vor wesentlicher Beeinträchtigung bewahrt werden kann.
- UVG Ad-Hoc-Empfehlungen
  - Hauspflege (07/1990)
  - Pflegeleistungen: Spital, Pflegeheim und Hauspflege (02/1989)

# Pflegeentschädigung UV

- medizinische Pflege im Sinne von UVG 21 I/UVV 18 umfasst:
  - Behandlungspflege (nicht nur Positivliste KLV)
  - akzessorische Grundpflege (BGer 8C\_1037/2012 E. 7.2: „muss in jedem Einzelfall mit Blick auf die konkret zur Diskussion stehende pflegerische Handlung geprüft werden“)
  - Präventionspflege (UVG 21 I d): Pflegemassnahmen, die vor wesentlicher Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes schützen

# Pflegeentschädigung KV

- Pflegeentschädigung
  - Rechtsanspruch bei Pflege durch anerkannte Leistungserbringer (KVG 25a/KLV 7 ff.)
  - keine Ermessensleistung bei Pflege durch nicht anerkannte Leistungserbringer
- (subsidiäre) Leistungspflicht bei Krankheit, Geburtsgebrechen und Unfall

# Pflegeentschädigung KV

- Unterscheidung zwischen stationärer Pflege (Spitalpflege) und ambulanter Pflege (Heim- und Spitexpflege)
  - volle Kostenübernahme nur bei stationärer Pflege
  - Leistung eines Beitrages bei ambulanter Pflege
- Versichert sind im ambulanten Bereich:
  - Abklärung, Beratung und Koordination
  - Untersuchung und Behandlung
  - Grundpflege

# Pflegeentschädigung KV

- Pflegebeitrag in Franken, abgestuft nach Pflegebedarf (KVG 25a IV und 50)
  - Spitexpflegebeitrag (KLV 7a I)
    - CHF 54.60 pro Stunde für Grundpflege
    - CHF 65.40 pro Stunde für Behandlungspflege
    - CHF 79.80 pro Stunde für Abklärung/Beratung
  - Heimpflegebeitrag (KLV 7a III)
    - CHF 9.– pro Tag bei Pflegebedarf bis 20 Minuten
    - CHF 108.– pro Tag bei Pflegebedarf ab 220 Minuten

# Pflegeentschädigung KV

- Wirtschaftlichkeit: Spitex oder Pflegeheim?
  - Spitex-Kosten sind gemäss KVG nicht mit den Gesamtkosten eines Pflegeheimaufenthaltes zu vergleichen, sondern mit den Kosten, welche vom Krankenversicherer effektiv zu übernehmen sind.
  - 3,5 Mal höhere Spitexkosten sind „an der oberen Grenze des Vertretbaren“ (BGE 126 V 334 E. 3b)
  - absolute Wirtschaftlichkeitsgrenze liegt bei CHF 137 970.–

# Besondere Entschädigungen

- Pflegehilfsmittel (KV, IV und kantonales Recht)
- Dienstleistungen Dritter (IV und MV)
  - Pauschalzahlung für Hilfsmittelverzicht
- Versicherungsleistungen für betreuende Angehörige
  - Betreuungsgutschriften (AHV)
  - kantonales Recht

# Betreuungsgutschriften

- Betreuungsgutschriften (AHVG 29septies)
  - Betreuung/Pflege von Verwandten in auf- oder absteigender Linie, Geschwister, Schwiegereltern oder Stiefkindern mit mindestens mittlerer Hilflosigkeit
  - weniger als 30 km entfernt wohnen oder innert einer Stunde erreichbar
  - Gutschrift (= dreifache minimale jährliche Altersrente) maximal rückwirkend für fünf Jahre

# **PFLEGESUBVENTIONEN**

# Objektfinanzierung

- Staat finanziert Pflegekosten via den Leistungserbringer
- reine Objektfinanzierung
  - Staat deckt das Defizit oder gewährt vordefinierten Beitrag
- subjektorientierte Objektfinanzierung
  - Staat gewährt bedarfsabhängigen Beitrag je Pflegebedürftigen

# Objektfinanzierung

- Objektfinanzierung gemäss KVG
  - Spitalfinanzierung
    - Kantone tragen 55 % (KVG 49 f.)
  - Pflegekostenfinanzierung
    - Restfinanzierung durch Kanton (KVG 25a V)
      - Föderalismus betreffend Berechnung der Vollkosten unter Einschluss der Investitionskosten
- Objektfinanzierung gemäss IFEG
  - BG vom 6. Oktober 2006 über die Institutionen zur Förderung der Eingliederung von invaliden Personen (IFEG)

# Objektfinanzierung

- Objektfinanzierung gemäss IFEG
  - Interkantonale Vereinbarung für soziale Einrichtungen (IVSE) (siehe <http://sodk.ch/ueber-die-sodk/ivse/>)
- Objektfinanzierung nach kantonalem Recht
  - Altersheim (ELG 10 II und kantonales Recht)
    - Mitteilungen an die AHV-Ausgleichskassen und EL-Durchführungsstellen Nr. 286
    - unterschiedliche kantonale Gesetzgebung

# Finanzierungsmodell KVG



Herr	Bewohner	
	Geburtsdatum	
	Wohnort	Neuenhof
	Eintritt	23.10.2013
	Austritt	
	Sozialvers.-Nummer	
Rechnungsnummer	139495 / 31881 / 2544	Versicherer
Rechnungsdatum	05.11.2014 / rpb2549	Vers.-Nummer
		SUVA
		5.70236.13.0
Kundennummer	11911 / 1675802	Vers.-Kartennr.
MWST-Nummer	CHE-113.214.568	ZSR-Nummer
		O 1783.19
		Behandlungsart
		Stationär

Leistung	von	bis	Anzahl	Ansatz CHF	Betrag CHF
Tagestaxe 1er Zimmer mit Nasszelle SoBli	01.11.2014	30.11.2014	30.00	165.00	4'950.00
<b>Total Wohnen</b>					<b>4'950.00</b>
Taxe für die nicht KVG-pflichtigen Pflege- und Betreuungsleistungen	01.11.2014	30.11.2014	30.00	60.00	1'800.00
<b>Total Nicht KVG-pflichtige Pflege- und Betreuungsleistungen</b>					<b>1'800.00</b>
Pflegestufe 12-l Anteil Bewohner	01.10.2014	15.10.2014	15.00	21.60	324.00
Pflegestufe 12-l Anteil Versicherer	01.10.2014	15.10.2014	15.00	108.00	1'620.00
Pflegestufe 12-l b Anteil Gemeinwesen	01.10.2014	15.10.2014	15.00	104.10	1'561.50
Pflegestufe 8-h Anteil Bewohner	16.10.2014	31.10.2014	16.00	21.60	345.60
Pflegestufe 8-h Anteil Versicherer	16.10.2014	31.10.2014	16.00	72.00	1'152.00
Pflegestufe 8-h Anteil Gemeinwesen	16.10.2014	31.10.2014	16.00	48.90	782.40
<b>Total Pflege</b>					<b>5'785.50</b>
Medizinische Leistungen AG01	01.10.2014	15.10.2014	15.00	19.50	292.50
Medizinische Leistungen AG01	16.10.2014	31.10.2014	16.00	19.50	312.00
<b>Total Medizinische Leistungen</b>					<b>604.50</b>
Taxi-Fahrt privat	02.09.2014		1.00	54.00	54.00
Fahrt zum Zahnarzt nach Wettingen und retour					
Taxi-Fahrt privat	17.09.2014		1.00	43.20	43.20
Fahrt zum Zahnarzt nach Wettingen und retour					
Deodorant Spray Herren	22.10.2014		1.00	5.94	5.95
Telefon Gespräche	31.10.2014		1.00	1.30	1.30
<b>Total Zusatzleistungen</b>					<b>104.45</b>

# Finanzierungsmodell KVG

Bewohner  
Rechnungsnummer 139495 / 31881 / 2544  
Kundennummer 11911 / 1675802  
Rechnungs-Datum 05.11.2014

Versicherer SUVA  
Vers.-Nummer 5.70236.13.0  
Seite 3

Leistung	von	bis	Anzahl	Ansatz CHF	Betrag CHF
Übertrag von Seite 2					13'244.45
<b>Zusammenfassung</b>					
Anteil Versicherer					3'376.50
Anteil Gemeinwesen					2'343.90
Anteil Bewohner					7'524.05
<b>Total Leistungen für</b>					<b>13'244.45</b>

Anteil Bewohner, zahlbar innert 30 Tage netto ab Rechnungsdatum CHF 7'524.05

MWST-Rekapitulation:  
0 % MWST-pflichtiger Betrag von 7'518.10 0.00  
8 % MWST-pflichtiger Betrag von 5.50 0.45

# Finanzierungsmodell IFEG

Interkantonale Vereinbarung für soziale Einrichtungen (IVSE)  
Kanton GLÄRUS

**CDAS** Confédération des associations et associations  
cantonales des enfants handicapés  
**CDOS** Confédération delle associazioni e dei bambini  
handicappati della regione

## Gesuch für die Kostenübernahmegarantie (KÜG)

<b>Angaben zur Einrichtung</b>		IVSE-Bereich	<input type="checkbox"/> B
Name	glärnersteg		
Strasse, Nr.	Bahnhofstrasse 3		
PLZ, Ort	8775 Luchsingen		
Abschnitt	Wohnbereich	Telefon	055 653 12 60
E-Mail	leitung@glärnersteg.ch	Fax	055 653 12 61
<b>Angaben zur Person</b>			
Name	Vorname		
AH/IV-Nr.	Geschlecht männlich		
Geburtsdatum	8. Mai 1967	Nationalität	CH
Angaben zur Invalidität	IV-Rente		
Zivilrechtlicher Wohnsitz	PLZ, Ort	8752 Näfels	
	Strasse, Nr.		
Gesetzliche Vertretung	Vormundschaft	<input checked="" type="checkbox"/> der elterlichen Sorge unterstellt	
	Name, Vorname		
	Strasse, Nr.		
	PLZ, Ort	8752 Näfels	
<b>Angaben zum Aufenthalt</b>			
Datum des Eintritts	19. März 2007		
Beginn der KÜG	1. Januar 2012		
<b>Angaben zu den Leistungen und zur Leistungsabgeltung</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Methode P (Pauschale)		<input type="checkbox"/> Methode D (Defizitdeckung)	
		<input type="checkbox"/> Budget / <input type="checkbox"/> Rechnungsjahr	
Leistungen	Leistung 1 Wohnen	Leistung 2	
Leistungsstufe	IBB 3		* Bitte ausfüllen
Verrechnungseinheit	Monat		* Bitte ausfüllen
Anrechenbarer Nettoaufwand (=Verrechenbarer Aufwand)	Fr. 8'216.00	Fr.	
Ort und Datum Luchsingen, 18. Januar 2012	Ort und Datum		
Unterschrift der Einrichtung:	Bestätigung und Einwilligung Die oder der Erwachsene oder die gesetzliche Vertretung bestätigen die Angaben. Sie erklären sich mit der Einholung der KÜG, insbesondere mit der zweckgebundenen Verwendung der Personendaten einverstanden. Die Organe der Sozialversicherung werden ermächtigt, dem Wohn- und Standortkanton erforderliche Auskünfte zu erteilen.		
Unterschrift: 	Unterschriftsberechtigte Person: Name, Vorname: Unterschrift: .....		
Ort und Datum .....	Ort und Datum .....		
Unterschrift der innerkantonal zuständigen Stelle des Standortkantons:	Unterschrift der Verbindungsstelle IVSE des Standortkantons:		
Unterschrift: .....	Unterschrift: .....		
	Kontakt (Name) <b>Nathalie Obrecht</b> Telefon <b>055 646 67 08</b> E-Mail <b>nathalie.obrecht@gl.ch</b>		

Bemerkung der Verbindungsstelle: Bei der Leistung Wohnen ist im Feld Leistungsstufe immer die IBB-Stufe einzutragen.

# Finanzierungsmodell IFEG

Interkantonale Vereinbarung für soziale Einrichtungen (IVSE)  
Kanton GLARUS

**CUAS** Conférenza dals cants d'Alvra e d'Alvra  
**CDOS** Conférenza dals cants d'Alvra e d'Alvra

**Gesuch für die Kostenübernahmegarantie (KÜG)**

IVSE-Bereich  B

**Angaben zur Einrichtung**

Name	glarnersteg		
Strasse, Nr.	Bahnhofstrasse 3		
PLZ, Ort	8775 Luchsingen		
Abteilung	Arbeitsbereich	Telefon	055 653 12 60
E-Mail	leitung@glarnersteg.ch	Fax	055 653 12 61

**Angaben zur Person**

Name	Vorname		
AHV/IV-Nr.	Geschlecht männlich		
Geburtsdatum	8. Mai 1967	Nationalität CH	
Angaben zur Invalidität	IV-Rente		
Zivilrechtlicher Wohnsitz	PLZ, Ort 8752 Näfels		
	Strasse, Nr.		
Gesetzliche Vertretung	Vormundschaft <input checked="" type="checkbox"/> der elterlichen Sorge unterstellt		
	Name, Vorname		
	Strasse, Nr.		
	PLZ, Ort 8752 Näfels		

**Angaben zum Aufenthalt**

Datum des Eintrits	19. März 2007
Beginn der KÜG	1. Januar 2012

**Angaben zu den Leistungen und zur Leistungsabteilung**

<input checked="" type="checkbox"/> Methode P (Pauschale)	<input type="checkbox"/> Methode D (Defizitdeckung)
	<input type="checkbox"/> Budget / <input type="checkbox"/> Rechnungsjahr
Leistung 1	Leistung 2
Leistung/en	Geschützte Arbeit
Leistungsstufe	IBB 4
Verrechnungseinheit	Monat
Anrechenbarer Nettoaufwand (*Verrechenbarer Aufwand)	Fr. 2'349.00
Ort und Datum Luchsingen, 18. Januar 2012	Ort und Datum
Unterschrift der Einrichtung:	Bestätigung und Einwilligung Die oder der Erwachsene oder die gesetzliche Vertretung bestätigen die Angaben. Sie erklären sich mit der Einholung der KÜG, insbesondere mit der zweckgebundenen Verwendung der Personendaten einverstanden. Die Organe der Sozialversicherung werden ermächtigt, dem Wohn- und Standortkanton erforderliche Auskünfte zu erteilen. Unterschriftsberechtigte Person:
Unterschrift: 	Name, Vorname: Unterschrift:
Ort und Datum	Ort und Datum
Unterschrift der innerkantonal zuständigen Stelle des Standortkantons:	Unterschrift der Verbindungsstelle IVSE des Standortkantons:
Unterschrift:	Unterschrift: Kontakt (Name) Nathalie Obrecht Telefon 055 648 67 08 E-Mail nathalie.obrecht@gl.ch

Bemerkung der Verbindungsstelle: Bei der Leistung Wohnen ist im Feld Leistungsstufe immer die IBB-Stufe einzutragen.

# Betreuungstaxen

- Tarifschutz/Pflegekostenselbstbehalt verbietet, Pflegekosten durch Betreuungstaxen finanzieren zu lassen
- Nicht geregelt:
  - Aufteilung Pflege-/Betreuungskosten
  - Zuordnung der übrigen Kosten zu den Bereichen Pflege/Betreuung
- Betreuungstaxen sind zulässig nur für echte Mehrleistungen

# Betreuungstaxen



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Volkswirtschaftsdepartement EVD  
Preisüberwachung PUE

September 2011

## Probleme bei neuer Pflegefinanzierung – Preisüberwacher ortet dringenden Handlungsbedarf

2013/5

882

### 2. Pflegefinanzierung

Nachdem die Preisüberwachung seit 2009 auf die Schwachstellen im Bereich der Pflegefinanzierung hingewiesen und mehrere Empfehlungen an Kantone gerichtet hat, ist nunmehr „der Ball ins Rollen“ gekommen: Im vergangenen Jahr sind mehrere gerichtliche Entscheide veröffentlicht worden, welche die von der Preisüberwachung aufgezeigten Probleme aufgreifen. So haben Gerichte in den Kantonen St. Gallen und Basel-Landschaft unter anderem festgehalten, dass die kantonalen Höchstansätze für die KVG-pflichtigen Leistungen nicht dazu führen dürfen, dass die bundesrechtlich festgelegte Beitragsgrenze für Pflegeheimbewohner überschritten wird. Mit diesen Verfahren sind grundlegende Fragen der Pflegefinanzierung aufgegriffen und beantwortet worden. Solche Entscheide sind daher wegweisend. Die Preisüberwachung erwartet von den Kantonen, dass diese Vorgaben der Gerichte so schnell wie möglich flächendeckend umgesetzt und die Missstände rasch beseitigt werden.

# **EL ALS SUBSIDIÄRE PFLEGEVERSICHERUNG**

# Anspruchsberechtigte

- Tatsächliche Bezüger
  - einer Invalidenrente oder Hilflosenentschädigung der IV (ab Alter 18)
  - einer Altersrente der AHV
  - einer Witwen-/Witwerrente der AHV
- Hypothetische Bezüger
  - einer Invalidenrente der IV
  - einer Altersrente der AHV
- Ausländer: Karenzfrist von zehn Jahren

# Jährliche Ergänzungsleistung

- Sicherung des sozialversicherungsrechtlichen Existenzminimums
- Berechnung pro Unterstützungseinheit (versicherte Person, Ehegatte und Kinder mit Anspruch auf Zusatz- oder Waisenrente)
- Getrennte Berechnung, wenn ein Ehegatte oder beide im Spital oder Heim leben (ELG 3 III und ELV 1a ff.)

# Jährliche Ergänzungsleistung

- Anerkannte Auslagen bei Nichttheimaufenthalt
  - Betrag für allgemeinen Lebensbedarf
    - CHF 19 290 für Alleinstehende
    - CHF 28 935 für Ehepaare
    - CHF 10 080 für ein Kind (abgestuft ab mehreren Kindern)
  - Wohnungskosten
    - CHF 13 200 für Alleinstehende
    - CHF 15 000 für Ehepaare
    - CHF 3 600 für rollstuhlgängige Wohnung

# Jährliche Ergänzungsleistung

- Anerkannte Auslagen bei Nichtheimaufenthalt
  - Sonstige Auslagen (ELG 10 III)
    - Gewinnungskosten bis zur Höhe des Bruttoerwerbseinkommens
    - Gebäudeunterhaltskosten und Hypothekenzinse bis zur Höhe des Bruttoertrages der Liegenschaft
    - Beiträge an die Sozialversicherungen des Bundes und ein jährlicher Pauschalbetrag für die obligatorische Krankenpflegeversicherung
    - geleistete familienrechtliche Unterhaltsbeiträge

# Jährliche Ergänzungsleistung

- Anerkannte Auslagen bei Heimaufenthalt
  - Tagestaxe (ELG 10 II a)
    - Die Kantone können die Kosten begrenzen, die wegen des Aufenthaltes in einem Heim oder Spital berücksichtigt werden; sie sorgen dafür, dass durch den Aufenthalt in einem anerkannten Pflegeheim in der Regel keine Sozialhilfeabhängigkeit begründet wird
      - Mitteilung Nr. 360
  - Betrag für persönliche Auslagen (ELG 10 II b)
    - Mitteilung Nr. 360
  - Sonstige Auslagen (ELG 10 III)

# Jährliche Ergänzungsleistung

- Anerkannte Einnahmen
  - Erwerbseinkommen (2/3) und sonstiges Einkommen (Renten, Naturaleinkommen und Eigenmietwert etc.)
  - Anteil Reinvermögen nach Abzug der Vermögensfreigrenze
    - CHF 37 500 für Alleinstehende
    - CHF 60 000 für Ehegatten
    - CHF 15 000 für Kinder
    - CHF 112 500 für selbstbewohnte Liegenschaft

# Jährliche Ergänzungsleistung

- Anerkannte Einnahmen
  - Anteil Reinvermögen nach Abzug der Vermögensfreigrenze
    - CHF 300 000 für selbstbewohnte Liegenschaft durch Ehegatte eines Heimbewohners oder beim Bezug einer Hilflosenentschädigung der IV, UV oder MV
    - Anteile
      - 1/15 für Anspruchsberechtigte vor der Pensionierung
      - 1/10 für Altersrenter
      - 1/5 für Heimbewohner (je nach kantonalem Recht)

# Jährliche Ergänzungsleistung

- Anerkannte Einnahmen
  - Verzichtseinkommen/-vermögen (Amortisation um CHF 10 000 p.a.)
  - Hilflosenentschädigung bei Heimaufenthalt

# Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten

- Vor dem Inkrafttreten NFA war die Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten (ELG 14) bundesrechtlich geregelt
- Verordnung vom 29. Dezember 1997 über die Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten bei den Ergänzungsleistungen (ELKV) wurde per 1.1.2008 aufgehoben

# Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten

- ELG 14 statuiert bundesrechtliche Minimalvorschriften
- Anspruch steht EL-Bezüglern zu; Mitberücksichtigung von Angehörigen, die in die Berechnung der jährlichen EL einbezogen sind (WEL 5220.01)

# Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten

- Vergütungsfähige Kosten (ELG 14 I)
  - zahnärztliche Behandlung
  - Hilfe, Pflege und Betreuung zu Hause sowie in Tagesstrukturen
  - ärztlich angeordnete Bade- und Erholungskuren
  - Diät
  - Transporte zur nächstgelegenen Behandlungsstelle
  - Hilfsmittel
  - die Kostenbeteiligung nach Artikel 64 KV

# Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten

- Mindestbeträge (ELG 14 III)
  - CHF 25 000 für Versicherte, die zuhause leben
  - CHF 6 000 für Versicherte, die in einem Heim leben
- Erhöhung der Mindestbeträge für Bezüger einer Hilflosenentschädigung der IV oder UV
  - CHF 90 000 bei schwerer Hilflosigkeit (ELG 14 IV)
  - CHF 60 000 bei mittlerer Hilflosigkeit (ELV 19b I)

# Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten

- Erhöhung der Mindestbeträge für Bezüger einer Hilflosenentschädigung der IV oder UV
  - soweit die Kosten für Pflege und Betreuung nicht gedeckt sind durch die Hilflosenentschädigung und den Assistenzbeitrag der AHV oder der IV
    - „Diese besondere Höchstgrenze bezweckt, pflege- und betreuungsbedürftigen Personen die Gelegenheit zu geben, möglichst lange selbstständig wohnen zu können und nicht in ein Heim eintreten zu müssen.“

# Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten

- Erhöhung der Mindestbeträge für Bezüger einer Hilflosenentschädigung der IV oder UV
  - CHF 180 000 für beide Ehegatten, die je schwer hilflos sind
  - CHF 120 000 für beide Ehegatten, die je mittelschwer hilflos sind
  - CHF 150 000, wenn ein Ehegatte schwer und der andere mittelschwer hilflos sind
  - CHF 115 000 / 85 000, wenn nur ein Ehegatte schwer / mittelschwer hilflos ist

# Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten

- Keine Erhöhung des Mindestbetrages von CHF 25 000, wenn die versicherte Person vor Eintritt ins AHV-Alter keine Hilflosenentschädigung der IV bezog
- betragliche Limitierung verletzt weder das Gleichbehandlungsgebot (BV 8 I und EMRK 14) noch das Recht auf Familienleben (BV 13 I EMRK 8 I (BGE 138 I 225 E. 3.5-3.9)).

# Kantonale Kompetenzen

- Übernahme von zweckmässigen und wirtschaftlichen Kosten (ELG 14 II), zusätzlich gilt Schadenminderungspflicht (ATSG 21)
- Festlegung von Höchstbeträgen (ELG 14 III)
  - Beschränkung der Kosten der Haushaltshilfe auf jährlich CHF 4 800 (auch für ein Ehepaar) ist zulässig (VGer TG vom 27.10.2010 = TVR 2010 Nr. 30)
- Auszahlung noch nicht bezahlter Kosten an den Rechnungssteller (ELG 14 VII)

# Vergütungsfähige Kosten

- ELG 14 I: „im laufenden Jahr entstandene Kosten“
- Laufendes Jahr bedeutet:
  - Zeitpunkt der Inanspruchnahme der versicherten Dienst- oder Sachleistung (WEL 5100.01)
  - Zeitpunkt der Kostenverrechnung gegenüber dem Versicherten
  - Zeitpunkt der Bezahlung durch den Versicherten
- Bei Wohnsitzwechsel gilt das Kalenderjahr der Inanspruchnahme (WEL 5320.02)

# Vergütungsfähige Kosten

- Rechnungen/Quittungen sind innerhalb von 15 Monaten seit (Kenntnis der) Rechnungsstellung geltend zu machen (ELG 15 a und WEL 5250.01)
- Auch Diätkosten sind innerhalb von 15 Monaten seit Rechnungsstellung geltend zu machen (BGer 9C\_462/2012 vom 26.02.2013 E. 4.3)

# Vergütungsfähige Kosten

- Der Versicherte kann sich auf die Austauschbefugnis berufen
  - BGer 9C\_36/2010 vom 07.04.2010: teurere Implantatversorgung anstelle einer wirtschaftlicheren Teilprothese
  - Kosten für Zahnbehandlungen im Ausland sind zu übernehmen, wenn die Behandlung im Ausland notwendig war oder nur in Ausland durchgeführt werden konnte (KGer FR 605 2012-56 vom 03.09.2013)

# Zahnärztliche Behandlung

- Behandlungsempfehlungen der Vereinigung der Kantonszahnärzte und Kantonszahnärztinnen der Schweiz (VKZS) können verbindlich erklärt werden
- Vergütungsfähig sind lediglich einfache, wirtschaftliche und zweckmässige Zahnbehandlungen
- Kostenvoranschlag begründet lediglich widerlegbare Vermutung (BGE 131 V 263 E. 5.3)

# Zahnärztliche Behandlung

- Einfach, wirtschaftlich und zweckmässig sind:
  - Bestehenlassen der Einzelzahnlücke (BGer 9C\_576/2013 vom 15.04.2014)
  - Ersatz einer im Altersheim verloren gegangenen Zahnprothese (KGer FR 608 2014 80 vom 07.10.2015)
  - nicht: Brückenversorgung (SozVersGer ZL.2012.00045 vom 25.09.2013)

# Zahnärztliche Behandlung

- Einfach, wirtschaftlich und zweckmässig sind:
  - nicht: Porzellanbrücke (Zähne 17-15) sowie ein Implantat mit Porzellankrone (SozVersGer ZH ZL.2012.00033 vom 14.08.2013)
  - nicht: Versorgung der Zahnlücke im rechten Unterkiefer mit einem Implantat (SozVersGer ZH ZL.2008.00030 vom 29.12.2009)

# Zahnärztliche Behandlung

- Mitwirkungspflicht der versicherten Person, insbesondere Erteilung der Einwilligung zur Auskunftserteilung an den Vertrauenszahnarzt (SozVersGer ZH ZL.2011.00014 vom 31.08.2012)

# Hilfe, Pflege und Betreuung

- Hilfe, Pflege und Betreuung
  - Pediküre bei Diabetes (BGer 9C\_802/2012 vom 26.09.2013 E. 3 f.), nicht aber Fusspflege wegen einer Nagelanomalie (BGer P 16/03 vom 30.11.2004 E. 5.2)
  - nicht: durch sozialpädagogische Familienbetreuung geleistete Erziehungshilfe (BGer P 19/03 20.12.2004 E. 4.5)
  - nicht: nächtliche Salbenapplikation etwa alle zwei Stunden durch Spitex, weil weder zweckmässig noch wirtschaftlich (BGer 9C\_648/2009 vom 26.03.2010 E. 2)

# Hilfe, Pflege und Betreuung

- zu Hause, nicht im Heim
  - Als Heim gilt jede Einrichtung, die von einem Kanton als Heim anerkannt wird oder über eine kantonale Betriebsbewilligung verfügt (ELV 25a I – Heimdefinition ist bundesrechtskonform BGE 139 V 358)
  - Unterbringung einer Person mit Asperger-Syndrom auf einem Bauernhof mit Betreuungskonzept gilt ohne kantonale Betriebsbewilligung nicht als Heim (SozVersGer ZH ZL.2012.00072 vom 28.06.2013)

# Hilfe, Pflege und Betreuung

- zu Hause, nicht im Heim
  - Kosten von Erholungsaufenthalten zur Entlastung von Angehörigen sind zu berücksichtigen, auch wenn der Aufenthalt in einem Heim oder Spital erfolgte (BGer 9C\_84/2009 vom 10.08.2009 E. 4.4)

# Hilfe, Pflege und Betreuung

- Vergütungsfähige Kosten
  - Differenzierung zwischen Spitexorganisationen und anderen Dienstleistungserbringern, die Haushaltshilfe erbringen, ist sachgerecht (VGer TG vom 27.10.2010 = TVR 2010 Nr. 30)
  - Beschränkung der Kosten bis höchstens Fr. 45.- pro Tag ist gesetzmässig; nicht anrechenbar sind sog. Reservationstaxen für Tage krankheits- oder ferienbedingter Abwesenheit (BGE 132 V 273 E. 2-5)

# Hilfe, Pflege und Betreuung

- Erwerbsausfallnachweis im kantonalen Recht
  - Erwerbsausfallnachweis erbracht, wenn Mutter ohne Pflege- und Betreuungsaufgaben aufgrund der angespannten finanziellen Lage überwiegend wahrscheinlich einer Erwerbsarbeit nachgehen würde (BGer 9C\_902/2009 vom 18.01.2010)
  - Erwerbsausfall auch möglich nach Erreichen des AHV-Alters (BGer 9C\_152/2010 vom 24.08.2011 E. 4.6)

# Hilfe, Pflege und Betreuung

- Erwerbsausfallnachweis im kantonalen Recht
  - auch die hypothetische Aufnahme oder die hypothetische Steigerung einer bestehenden Erwerbstätigkeit ist anrechenbar (BGer 8C\_773/2008 E. 5.1)
  - Erwerbsausfall muss durch Pflege der versicherten Person verursacht sein; eine während einer ohnehin bestehenden Erwerbslosigkeit erbrachte Pflege ist nicht anrechenbar (BGer 9C\_482/2012 vom 17.12.2012)

# Hilfe, Pflege und Betreuung

- Erwerbsausfallnachweis im kantonalen Recht
  - ein Erwerbsausfall über 10 % ist erheblich (BGer P 18/06 vom 25.04.2007 E. 4.2)
  - dauerhaft ist der Erwerbsausfall, wenn er länger als fünf Arbeitstage andauert (BGer P 18/06 vom 25.04.2007 E. 5.2)
  - der Nachweis des Erwerbsausfalls ist trotz Untersuchungsgrundsatz von der versicherten Person bzw. dem Familienangehörigen zu erbringen (BGer 8C\_227/2007 vom 23.11.2007 E. 4.4)

# Bade- und Erholungskuren

- Mehrkosten für den vorübergehenden Aufenthalt eines Heimbewohners in einer anderen Pflege- und Betreuungsstätte während der betriebsferienbedingten Schliessung seines angestammten Heimes sind weder Kosten für Erholungs- oder Badekuren (BGE 129 V 378)

# Diätkosten

- Diät muss lebensnotwendig sein:
  - totale Milchlaktoseintoleranz (BGer P 16/03 vom 30.11.2004)
  - multiple chemische Empfindlichkeiten – Angewiesensein auf biologische Produkte (BGer 8C\_346/2007 vom 04.08.2007)
  - nicht: Refluxkrankheit (SozVersGer ZH ZL.2013.00034 vom 19.09.2014)
  - nicht: cholesterinarme Kost (BGer P 16/03 vom 30.11.2004 E. 4.6)

# Transportkosten

- nur zur nächstgelegenen Behandlungsstelle
  - Sanitätstransportkosten (VGer ZH VB.2010.00343 vom 22.09.2010)
  - Taxifahrt zum Heim (SozVersGer ZH ZL.2010.00072 vom 22.09.2011)
- Unzumutbarkeit der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel
  - Muskeldystrophie Typ Duchenne (SozVersGer ZH ZL.2010.00072 vom 22.09.2011)

# Transportkosten

- nicht Begleitungskosten (BGer 9C\_352/2015 vom 14.08.2015)

# Hilfsmittelkosten

- unterschiedliche Übernahme der Liste der Hilfsmittel, Pflegehilfs- und Behandlungsgeräte (Anhang ELKV)
- Rollstuhl/Rollator (BGer 9C\_396/2013 vom 15.10.2013 E. 9.1: offen gelassen, ob Hilfsmittel oder Auslagen zusätzlich zur Heimtaxe)

# Kostenbeteiligung gemäss KVG

- gesetzliche Franchise und Selbstbehalte, wie vom obligatorischen Krankenversicherer verrechnet (BGer 9C\_406/2013 vom 31.08.2013 E. 3.2)
- nicht freiwillig höhere Franchise oder Kostenbeteiligung bei Nichtpflichtleistungen (BGer 9C\_406/2013 vom 31.08.2013 E. 3.2)
  - Kostenbeteiligung bei heroingestützter Behandlung (OGer SH OGE 63/2012/9 vom 14.04.2014 = Amtsbericht 2014, 119)

# Koordination

- Anspruch auf Vergütung von Krankheits- und Behinderungskosten, welche den Einnahmenüberschuss übersteigen (ELG 14 VI)
- Anrechnung der Hilflosenentschädigung und des Assistenzbeitrages bei den erhöhten Mindestbeträgen (ELG 14 IV)

# **FINANZIERUNG UND ENTSCHÄDIGUNG INNERFAMILIÄRER PFLEGELEISTUNGEN**

# Rechtsnatur des Pflegeverhältnisses

- Wie ist das Pflegeverhältnis rechtlich zu qualifizieren?
  - Verpfründungsvertrag (OR 521 ff.)
  - Pflegeauftrag (OR 394 ff.)
  - Pflegearbeitsvertrag (OR 319 ff.)
  - stillschweigender Arbeitsvertrag (OR 320 II)
  - Geschäftsführung ohne Auftrag (OR 422)
  - Lidlohn (ZGB 334)

# Rechtsnatur des Pflegeverhältnisses

- **Haftpflichtrechtliche Sicht**
  - Ersatzfähigkeit unentgeltlicher Betreuungs- und Pflegeleistungen
  - Schadenersatzanspruch steht dem Geschädigten (pflegebedürftige Person) zu
  - Drittschadensliquidation im internen Verhältnis
    - „den konkreten Aufwand der Angehörigen nach den Regeln des Auftrags oder der Geschäftsführung zu überbinden und den Haftpflichtigen entsprechend zum Ersatz zu verpflichten“ (BGer 4A\_500/2009 vom 25.05.2010 E. 3.3)

# Rechtsnatur des Pflegeverhältnisses

## ■ Erbrechtliche Sicht

- Betreuung und Pflege vor dem Tod ist sittliche Pflicht
- stillschweigender Arbeitsvertrag (OR 320 II)
  - verneint für Betreuungs- und Pflegeleistungen
    - des Sohnes für die Mutter während drei Monaten, verteilt auf zwei Jahre (BGE 70 II 21 E. 2)
  - bejaht für Betreuungs- und Pflegeleistungen für
    - den Onkel während fünf Monaten (KGer VS vom 19.06.1985 i.S. Lengen = ZWR 1985, S. 119 E. 3b)
    - einen Elternteil während vier Jahren (EVG H 121/97 vom 15.12.1997 = AHI-Praxis 1998, S. 153 E. 3)

# Rechtsnatur des Pflegeverhältnisses

## ■ Erbrechtliche Sicht

### – stillschweigender Arbeitsvertrag (OR 320 II)

- einen Elternteil während zwölf Jahren (EVG vom 01.07.1991 i.S. W. E. 4b und c – Entschädigung in Höhe von CHF 60 000 für eine 12-jährige Pflege eines Elternteils)
- eine Nichtverwandte während drei Jahren (BGer vom 25.01.2000 (4C.313/1999) E. 3)

## ■ Sozialversicherungsrechtliche Sicht

### – unterschiedlich je nach Versicherungszweig

# Angehörigenpflegeentschädigung

- IV
  - Angehörigenpflege wird pauschal durch HE und IPZ abgegolten
  - nur zugelassene Leistungserbringer, jedoch keine Leistungspflicht, wenn Pflegeleistung an Eltern delegierbar ist (BGE 136 V 209 ff.)
- KV
  - zugelassene Angehörige können selber abrechnen (BGE 133 V 218 E. 6 und BGer 9C\_702/2010)

# Angehörigenpflegeentschädigung

- KV
  - Anstellung nicht zugelassener Angehöriger durch Spitex für Grundpflegeleistungen
    - (BGer 9C\_597/2007 und EVG K 156/04 = RKUV 2006 Nr. KV 376 S. 303)
- UV
  - Versicherungsleistung für zugelassene Angehörige, sofern medizinische Pflege (UVV 18 I)
  - Ermessensleistung für Angehörigenpflege, sofern medizinische Pflege (UVV 18 II)

# Angehörigenpflegeentschädigung

- EL
  - keine Bundesregelung mehr seit Einführung NFA (bis dahin ELKV)
  - kantonales Vollzugsrecht unterscheidet
    - hauswirtschaftlichen Leistungen
      - CHF 4 800.– pro Jahr
    - Betreuung und Pflege
      - Nachweis eines Erwerbsausfalls
      - CHF 25 000.– für Einzelperson bzw. ab CHF 60 000.– für Einzelperson mit HE IV (ab mittlerem Grad)

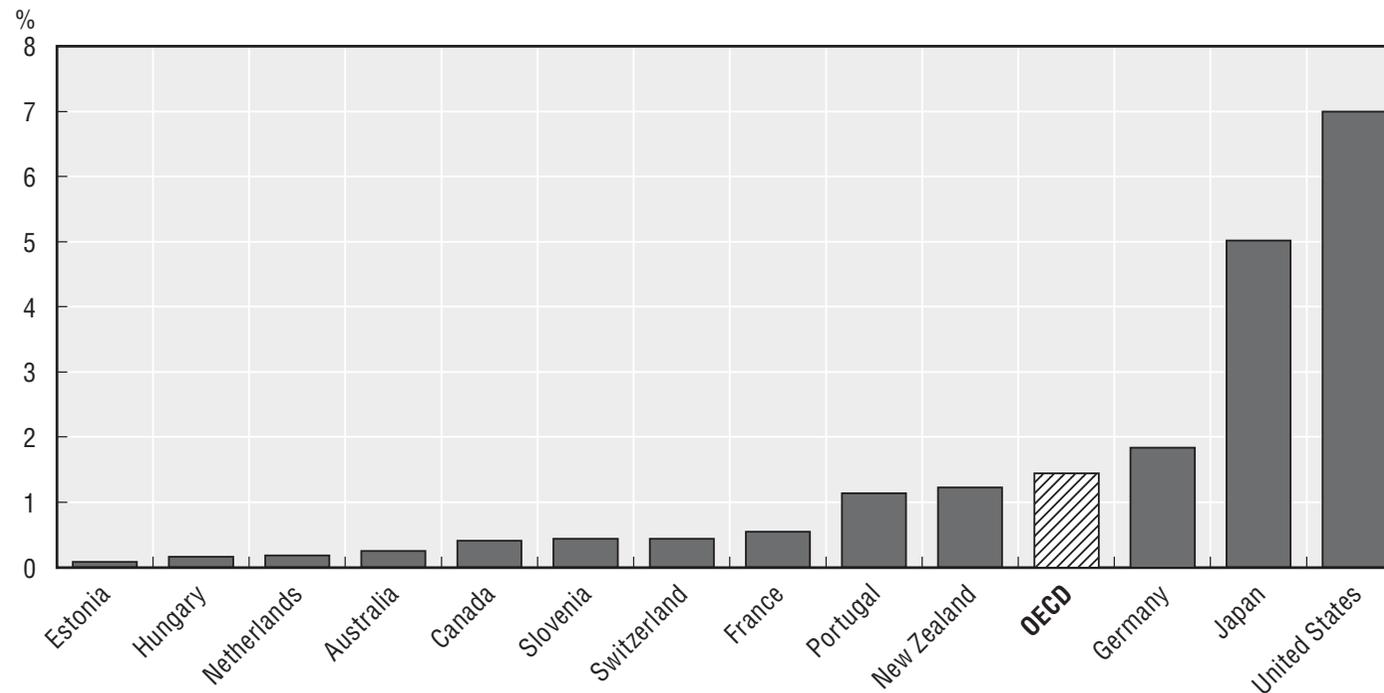
# Angehörigenpflegeentschädigung

- EL
  - Achtung: Verzichtvermögen
  - BGE 131 V 329 E. 4.2:
    - „Weiter können die entsprechenden Dienstleistungen resp. deren behauptete Kosten nicht nach langer Zeit zur Aufrechnung eines Verzichtvermögens herangezogen werden, nachdem vorher jahrelang die Hilfe der Angehörigen ohne jede Gegenleistung angeboten und angenommen worden ist.“
- Fazit: Vertragliche Regelung!

# **PFLEGEVERSICHERUNGSPRODUKTE**

# Pflegeversicherungsmarkt

Figure 8.1. **The private LTC insurance market is small**  
Share of total LTC spending



Note: Data refer to 2008 for Canada, Estonia, France, Hungary, Germany, New Zealand and Slovenia; 2007 for Australia, and Switzerland; 2006 for Japan and Portugal; 2005 for the Netherlands. Except in the case of the Netherlands, New Zealand, Slovenia and Spain, data refer to long-term nursing care only.

Source: OECD System of Health Accounts, 2010; and US Department of Health and Human Services, 2010.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888932401653>

# Pflegezusatzversicherung

- **Summenversicherung**
  - Helsana / VIVANTE / Taggeld abgestuft nach vier Pflegestufen
- **Schadenversicherung**
  - Helsana / CURA / Ersatz ungedeckter Kosten
  - CSS / Erwerbsausfallklausel
    - «Hauspflege, wenn die Mitarbeit einer Pflegeperson gegen Entgelt erforderlich ist; als Pflegeperson gilt auch, wer mit dem Versicherten in Hausgemeinschaft lebt und wegen der notwendigen Pflege eines Hausgenossen nachweisbar einen Erwerbsausfall erleidet.»

# Pflegerentenversicherung

- GENERALI
  - früher eigentliche Pflegerentenversicherung
  - heute Sparversicherung mit Prämienbefreiung beim Verlust der Grundfähigkeiten

## Allianz Leben lanciert die Pflegeversicherung

*Individuelle Deckungen und ein Sonderschutz gegen das Demenz-Risiko*

Der Versicherungskonzern Allianz sieht Chancen, mit einer Pflegeversicherung auf einen grünen Zweig zu gelangen. Das tönt attraktiver als Zwangssparen im Bundesobligatorium.

In der Schweiz bietet etwa Generali seit vielen Jahren eine Rentenversicherung zum Schutz gegen hohe Kosten bei Pflegebedürftigkeit an. Der Absatz Erfolg war bisher gering, was auch im Zusammenhang mit hohen staatlichen Leistungsversprechen zu sehen ist.

*«Reflexe», Seite 20*

# Private Pflegeversicherung

- Siehe Beiträge:
  - Domanig: Pflegezusatzversicherung – Notwendigkeit oder Luxus?
  - Künzle: Absicherung gegen hohe Pflegekosten mittels privater Versicherung
  - Landolt: Plädoyer für die Einführung einer Pflegeversicherung

# **PFLEGEFINANZIERUNG IN DER ZUKUNFT**

# Zukünftige Pflegekosten

## Projektionen für das Jahr 2020 und 2040

	2000–2020	2000–2040
Kosten der Pflege im Jahr 2000 (Mio. Fr.)	6 084	6 084
Demografiebedingter Kostenzuwachs (Mio. Fr.)	1 902	4 651
Nicht demografiebedingter Kostenzuwachs (Mio. Fr.)	3 154	7 981
Gesamtkosten Pflege (Mio. Fr.)	11 141	18 716
Zunahme in Prozent	83 %	208 %

*Quelle:* Bundesamt für Sozialversicherung (2003): Pflegefinanzierung und Pflegebedarf: Schätzung der zukünftigen Entwicklung

# Für und wider Pflegeversicherung

- Seit längerem wird eine Pflegeversicherung gefordert



12.05.2014 / [Artikel](#) / [Gesundheit](#) / [Pflegeversicherung](#), [Pflegekosten](#), [Sozialversicherungssystem](#)

Eine Pflegeversicherung ist notwendig!

**Der medizinische Fortschritt und die zunehmende Lebenserwartung führen zu einem starken Anstieg der Pflegekosten und zu grossen finanziellen Problemen für Private und unser Sozialversicherungssystem. Langfristig braucht es deshalb eine Pflegeversicherung, die verhindert, dass der Sozialstaat über Massen belastet wird.**

# Für und wider Pflegeversicherung

## Alterung mit weniger Krankheit

*Suche nach der Rolle der Privatversicherung. Von Peter Zweifel*

Die steigende Lebenserwartung dürfte zu wachsendem Aufwand für die Pflege führen. Es könnte Kombinationen von Pensions- und Krankenversicherung geben.

halb haben die Gesundheitsausgaben ein ähnliches Altersprofil wie die Morbidität und nehmen kurz vor dem Tod den höchsten Wert an, weil dann die zu überbrückende Differenz zwischen «Soll» und «Ist» am grössten ist. Die Konzentration der Gesundheitsausga-

handlung und Pflege beizustehen. Dies bedingt jedoch, dass die Pensionskasse drei Herausforderungen meistert. Sie muss erstens die bedingte Absterbeordnung errechnen, die für diese Personen gilt, zweitens diese Absterbeordnung in die Zukunft extrapolieren und

GASTKOMMENTAR

## *Eine Lanze für die obligatorische Pflegeversicherung*

*Die in die Höhe schnellenden Pflegekosten sind für die Gemeinden eine grosse Herausforderung. Möchte man nicht auf allgemeine Steuermittel zurückgreifen, ist die obligatorische Pflegeversicherung eine echte Alternative. Von Jörg Kündig*

# Für und wider Pflegeversicherung

## Braucht es eine obligatorische Pflegeversicherung?

27. November 2014 | Pageviews: 3500 | Jérôme Cosandey und Toni Bortoluzzi | Veröffentlicht in: [senso Gesundheitsmagazin der Helsana](#)

*Die Zahl der Rentner wächst immer schneller und somit auch die künftige Zahl der Pflegebedürftigen. Um die steigenden Pflegekosten in den Griff zu bekommen, plädiert Jérôme Cosandey für eine obligatorische individuelle Pflegeversicherung, während SVP-Nationalrat Toni Bortoluzzi die Meinung vertritt, dass es dazu keine neuen Sozialversicherungen brauche.*

### PRO

#### **Jérôme Cosandey, Avenir Suisse**

Die heutige Pflegefinanzierung wird von vielen als unfair empfunden. Wer beim Pflegeheimeintritt noch Kapital besitzt, muss den Aufenthalt selber zahlen, wer nicht, wird mit Ergänzungsleistungen unterstützt. Sparen für die Alterspflege wird bestraft, Konsum belohnt. Avenir Suisse schlägt deshalb die Bildung eines obligatorischen individuellen Pflegekapitals vor. Die angesparten Mittel sind im Pflegefall für alle Leistungen einsetzbar, ob Pflege oder Betreuung, ob zu Hause oder im Heim, je nach Präferenz. Damit wird Einfachheit im Dschungel der



# Für und wider Pflegeversicherung

## *Wenn schon Zwang, dann bitte fair*

*In diesen Spalten sind Bedenken hinsichtlich der Errichtung eines staatlichen Obligatoriums für eine Pflegeversicherung in der Schweiz nach einem Vorschlag von Avenir Suisse angemeldet worden. Der liberale Think-Tank hält dagegen und votiert für «Pflicht zur Eigenvorsorge statt Zwang zur Umverteilung». Von Gerhard Schwarz*

# Für und wider Pflegeversicherung



Die Bundesversammlung - Das Schweizer Parlament

## Curia Vista - Geschäftsdatenbank

11.4009 – Postulat

### Pflegeversicherung

Eingereicht von



Fehr Jacqueline

Einreichungsdatum

30.09.2011

Eingereicht im

Nationalrat

Stand der Beratungen

Erledigt

# Für und wider Pflegeversicherung

**Von:** oliver.peters@bag.admin.ch  
**Betreff:** AW: Forum Pflegeversicherung  
**Datum:** 6. November 2015 um 13:24  
**An:** landolt@lare.ch



Sehr geehrter Herr Professor Landolt

Besten Dank für Ihre Anfrage, für die Zeitschrift Pflegerecht einen Beitrag zur Notwendigkeit und Ausgestaltung einer Pflegeversicherung zu verfassen.

Das von Frau Nationalrätin Jacqueline Fehr eingereichte Postulat 12.3604 «Strategie zur Langzeitpflege» beauftragt den Bundesrat, einen Bericht zur Langzeitpflege vorzulegen. Neben einer Bestandaufnahme und der Nennung der sich stellenden Herausforderungen wird auch explizit die Darstellung verschiedener Arten einer Pflegeversicherung verlangt. Der Bericht ist momentan in Erarbeitung und wird anschliessend vom Bundesrat verabschiedet. Er wird voraussichtlich im ersten Halbjahr 2016 veröffentlicht.

Wir können der Veröffentlichung dieses Berichts leider nicht vorgreifen. Deshalb ist es uns nicht möglich, bis Ende Dezember einen von Ihnen gewünschten Beitrag zu verfassen.

Besten Dank für Ihr Verständnis.

Freundliche Grüsse

**Oliver Peters**

Vizedirektor

Leiter Direktionsbereich Kranken- und Unfallversicherung

# Für und wider Pflegeversicherung

1 | 16

---

## Forum Pflegeversicherung

---



### Zum Thema

**Hardy Landolt**  
Prof. Dr. iur. LL.M., Rechtsanwalt, Glarus

**Besten Dank für  
Ihre Aufmerksamkeit!**

Folien sind verfügbar unter  
[www.hardy-landolt.ch](http://www.hardy-landolt.ch)