|  |
| --- |
| Gesundheits- und Sozialdepartement Departementssekretariat  Bahnhofstrasse 15 Postfach 6002 Luzern Telefon 041 228 60 84 gesundheit.soziales@lu.ch |
|

Luzern, im Dezember 2018

Teilrevision des Gesundheitsgesetzes (SRL Nr. 800)

Vernehmlassung - Fragebogen

Bitte verwenden Sie für Ihre Stellungnahme diesen Fragebogen.

Wir danken für die Rücksendung des Fragebogens bis am 31. März 2019 per E-Mail an:

[vernehmlassungen.gsd@lu.ch](mailto:vernehmlassungen.gsd@lu.ch)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fragebogen eingereicht von:** |  |
| Behörde/Institution/Organisation: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner/in für Rückfragen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Befürworten Sie eine inhaltliche und sprachliche Harmonisierung des Gesundheitsgesetzes mit dem Bundesrecht bezüglich der Rahmenbedingungen zur Ausübung bewilligungspflichtiger Berufe?**  (§§ 16 Abs. 1 Einleitungssatz, 18, 18a, 19, 20a, 24, 32 Abs. 1, 34, 35 und 61a Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **Befürworten Sie die Wiedereinführung einer Bewilligungspflicht für die Naturheilpraktik?** | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2a** | **Falls Sie die Wiedereinführung einer Bewilligungspflicht befürworten, erachten Sie eine Berufsausübungsbewilligung (Variante 1) oder eine Titelführungsbewilligung (Variante 2) zum Schutz der Bevölkerung vor unsachgemässer Behandlung als sachgerecht?**  (§ 16 Abs. 1e oder Abs. 3 Entwurf) | |
|  | Berufsausübungsbewilligung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Titelführungsbewilligung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2b** | **Im Falle einer Berufsausübungsbewilligung für die Naturheilpraktik, erachten sie die auf Gesetzes- und Verordnungsstufe vorgeschlagenen Übergangsbestimmungen für bestehende Naturheilpraktikerinnen und –praktiker als sachgerecht?**  (§ 64a Abs. 1 Entwurf; Kap. 2.2.1.2 Bericht) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **Sind Sie damit einverstanden, dass das Melderecht der Bewilligungsinhaberinnen und –inhaber an die Strafuntersuchungsbehörden bezüglich Wahrnehmungen, die auf ein begangenes oder bevorstehendes Verbrechen oder Vergehen gegen Leib und Leben, die öffentliche Gesundheit oder die sexuelle Integrität schliessen lassen, hinsichtlich eines Auskunftsrechts präzisiert wird?**  (§ 27 Abs. 2 Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **Sind Sie mit der vorgeschlagenen Regelung der Bemessungsgrundsätze für die Ersatzabgabe im Notfalldienst der Ärztinnen und Ärzte, Zahnärztinnen und Zahnärzte, Tierärztinnen und Tierärzte sowie der Apothekerinnen und Apotheker einverstanden?**  (§ 32 Abs. 3 Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **Sind Sie mit der Aufhebung der Bewilligung zur Führung einer Zweigpraxis einverstanden?**  (§ 33 Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | **Sind Sie mit der Einführung einer Bewilligungspflicht für ambulante ärztliche, zahnärztliche, chiropraktische und tierärztliche Einrichtungen einverstanden?**  (§ 37 Abs. 1b Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7** | **Sind Sie mit der Verfeinerung der Bewilligungsvoraussetzungen für Betriebe im Gesundheitswesen einverstanden?**  (§ 38 Abs. 1d und e Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8** | **Sind Sie damit einverstanden, dass der Kanton eine Rechtsgrundlage erhält, damit er Massnahmen zur Erhöhung der Qualität und der Wirtschaftlichkeit in der Gesundheitsversorgung treffen und Beiträge an entsprechende Projekte und Institutionen ausrichten kann?**  (§ 44a Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9** | **Sind Sie damit einverstanden, dass Kanton und Gemeinden für einen gemeinsamen ambulanten Palliativpflegedienst sorgen und diesen finanzieren?**  (§ 44b Abs. 2 Entwurf) | |
|  | ja |  |
| nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10** | **Haben Sie weitere Bemerkungen zum Änderungsentwurf bzw. Anregungen zu darin nicht enthaltenen Regelungsbereichen?** | |
|  | nein |  |
| ja, folgende: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |