

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	19
<hr/>	
Teil 1	21
1 Recht	23
1.1 Was ist Recht?	23
1.1.1 Überblick	23
1.1.2 Föderales System der Schweiz	23
1.1.3 Rechtsquellen	24
1.1.3.1 Gesetzesrecht	24
1.1.3.1.1 Verfassung	25
1.1.3.1.2 Gesetze	25
1.1.3.1.3 Verordnungen	26
1.1.3.2 Völkerrecht	26
1.1.3.3 Gewohnheitsrecht	27
1.1.3.4 Richterrecht	27
1.1.4 Konflikte zwischen Normen	27
1.1.5 Öffentlich-rechtliche oder privatrechtliche Normen	28
1.1.5.1 Öffentliches Recht	28
1.1.5.1.1 Umschreibung	28
1.1.5.1.2 Legalitätsprinzip	28
1.1.5.1.3 Rechtsanwendung und Verfahren	29
1.1.5.1.4 Rechtsgebiete des öffentlichen Rechts	29
1.1.5.2 Privatrecht	29
1.1.5.2.1 Umschreibung	29
1.1.5.2.2 Privatautonomie	29
1.1.5.2.3 Vertragsfreiheit	30
1.1.5.2.4 Verfahren	30
1.1.5.2.5 Beispiele für privatrechtliche Erlasse	31
1.1.5.3 Unterscheidungskriterien zwischen öffentlichem und privatem Recht	31
1.1.6 Unterscheidung zur Ethik	31
1.1.6.1 Was ist Ethik?	31
1.1.6.2 Was ist Moral?	32
1.1.6.3 Abgrenzung der Moral zum Recht	32
1.1.7 Recht und Gerechtigkeit	32
1.1.8 Rechtsanwendung	33
1.1.8.1 Deduktion	33

1.1.8.2	Ermittlung des rechtserheblichen Sachverhalts	34
1.1.8.3	Auslegung	34
1.1.8.3.1	Grammatikalische Auslegung	34
1.1.8.3.2	Systematische Auslegung	34
1.1.8.3.3	Teleologische Auslegung	35
1.1.8.3.4	Realistische Auslegung	35
1.1.8.3.5	Historische Auslegung	35
1.1.8.4	Subsumption	35
1.1.8.5	Rechtsfolge	35
1.2	Kompetenzverteilung im Gesundheitswesen	35
1.2.1	Kantonale Kompetenzen	36
1.2.1.1	Gesundheitspolizei	36
1.2.1.2	Gesundheitsversorgung	36
1.2.1.3	Gesundheitspolitik	36
1.2.2	Bundeskompetenzen im Gesundheitswesen	36
1.3	Gesetzliches Umfeld des Gesundheitswesens	37
1.3.1	Grundrechte	37
1.3.1.1	Menschenwürde	37
1.3.1.2	Rechtsgleichheit	38
1.3.1.3	Persönliche Freiheit	38
1.3.1.4	Schutz der Privatsphäre und Datenschutz	38
1.3.1.5	Wissenschaftsfreiheit	39
1.3.1.6	Wirtschaftsfreiheit	39
1.3.1.7	Einschränkungen der Grundrechte	39
1.3.1.7.1	Kerngehalt	39
1.3.1.7.2	Gesetzliche Grundlage	40
1.3.1.7.3	Öffentliches Interesse	40
1.3.1.7.4	Verhältnismässigkeit	40
1.3.2	Wichtige gesundheitsrechtliche Erlasse des Bundes	40
1.3.2.1	Krankenversicherungsgesetz	41
1.3.2.1.1	Obligatorium	41
1.3.2.1.2	Freie Wahl der Krankenkasse	41
1.3.2.1.3	Leistungen	42
1.3.2.1.4	Leistungserbringer	44
1.3.2.1.5	Prämien und Kostenbeteiligung der Versicherten	45
1.3.2.2	Unfallversicherungsgesetz	45
1.3.2.2.1	Versicherte Personen	46
1.3.2.2.2	Beginn und Ende des Versicherungsschutzes	46
1.3.2.2.3	Prämien	46
1.3.2.2.4	Leistungen	46
1.3.2.2.5	Unfallbegriff	48
1.3.2.3	Krankenversicherungsaufsichtsgesetz	50
1.3.2.4	Militärversicherungsgesetz	50
1.3.2.5	Epidemiengesetz	51
1.3.2.6	Betäubungsmittelgesetz	51
1.3.2.7	Heilmittelgesetz	52
1.3.2.8	Berufsgesetz über die Gesundheitsberufe	52
1.3.3	Wichtige gesundheitsrechtliche Erlasse der Kantone	53
1.3.3.1	Gesundheitsgesetze	53

1.3.3.1.1	Gesundheitspolizei	53
1.3.3.1.2	Patientenrechte und -pflichten	53
1.3.3.2	Spitalversorgung	54
1.4	Akteure des Gesundheitswesens	54
1.4.1	Behörden	54
1.4.1.1	Bundesrat	55
1.4.1.2	Bundesamt für Gesundheit	55
1.4.1.3	Swissmedic	56
1.4.1.4	Kantone	57
1.4.1.5	Konferenz der Gesundheits- und Fürsorgedirektoren	57
1.4.1.6	Gemeinden	58
1.4.1.7	eHealth Suisse	58
1.4.2	Verbände und Interessenvertretungen	58
1.4.2.1	Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	58
1.4.2.2	Schweizerischer Hebammenverband	59
1.4.2.3	Schweizer Verband der Osteopathen	59
1.4.2.4	ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz	60
1.4.2.5	physioswiss	60
1.4.2.6	Vereinigung Rettungssanitäter Schweiz	61
1.4.2.7	ChiroSuisse	61
1.4.2.8	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	62
1.4.2.9	Santésuisse	62
1.4.2.10	Curafutura, die innovativen Krankenversicherer	62
1.4.2.11	Einkaufsgemeinschaft HSK	63
1.4.2.12	Tarmed Suisse	63
1.4.2.13	H+ Die Spitäler der Schweiz	63
1.4.2.14	SAMW	63
1.4.2.15	SPO	65
1.4.2.16	DVSP	65
1.4.3	Versicherer	65
1.4.3.1	Unfallversicherer	65
1.4.3.1.1	Suva	65
1.4.3.1.2	Andere Unfallversicherer	66
1.4.3.2	Krankenkassen	66
1.4.4	Spitäler	66
1.4.4.1	Privatspital und öffentliches Spital	66
1.4.4.2	Spitäler auf der Spitalliste	67
1.4.4.3	Spitäler, die nicht auf der Spitalliste stehen	67
1.4.5	Spitex	67
1.4.5.1	Öffentliche Spitex	67
1.4.5.2	Private Spitex	68
1.4.5.3	Selbständige Pflegefachpersonen in der Spitex	68
1.4.5.4	Kostentragung	68
1.4.6	Selbständig tätige Gesundheitsfachpersonen	68
1.4.7	Arztpraxen	69

Teil 2	71
2 Arbeiten im Gesundheitswesen	73
2.1 Privat- oder öffentlich-rechtliche Anstellung	73
2.1.1 Öffentlich-rechtliche Anstellungsverhältnisse	73
2.1.2 Privatrechtliche Anstellung	74
2.2 Angestellte Gesundheitsfachpersonen	74
2.2.1 Pflichten des Arbeitgebers	74
2.2.1.1 Lohnzahlungspflicht	74
2.2.1.2 Fürsorgepflicht des Arbeitgebers	74
2.2.1.2.1 Schutz vor Mobbing	75
2.2.1.2.2 Schutz vor sexueller Belästigung oder anderen Übergriffen	76
2.2.1.2.3 Schutz vor Diskriminierung	77
2.2.1.3 Gleichstellung der Geschlechter	77
2.2.1.4 Ferien und Feiertage	78
2.2.1.5 Fort- und Weiterbildung	78
2.2.2 Pflichten der Arbeitnehmenden	79
2.2.2.1 Pflicht zur Arbeitsleistung	79
2.2.2.2 Treuepflicht der Arbeitnehmenden	80
2.2.2.3 Befolgung von Weisungen	80
2.2.2.4 Rechenschafts- und Herausgabepflicht	81
2.2.2.5 Pflicht zur Leistung von Überstunden	81
2.2.2.6 Geheimhaltungspflicht	81
2.2.2.7 Impfpflicht	81
2.2.2.7.1 Impfpflicht durch den Arbeitgeber	82
2.2.2.7.2 Impfpflicht durch den Kanton	82
2.2.2.7.3 Haftung für Impfschäden	82
2.2.2.8 Weigerungsrechte der Arbeitnehmenden	82
2.2.3 Arbeitsgesetzliche Bestimmungen	83
2.2.3.1 Anwendungsbereich	83
2.2.3.1.1 Betrieblicher Geltungsbereich	83
2.2.3.1.2 Persönlicher Geltungsbereich	83
2.2.3.2 Wöchentliche Höchstarbeitszeit	84
2.2.3.3 Überstunden und Überzeit	84
2.2.3.4 Tages- und Abendarbeit	85
2.2.3.5 Nachtarbeit	86
2.2.3.6 Ruhezeiten	86
2.2.3.7 Pausen	87
2.2.3.8 Sonntagsarbeit	87
2.2.3.9 Pikettdienst	88
2.2.3.10 Planung der Arbeitszeiten	88
2.2.3.11 Schutz für schwangere Frauen und stillende Mütter	89
2.2.4 Beendigung des Anstellungsverhältnisses	89
2.2.4.1 Ordentliche Kündigung	89
2.2.4.2 Missbräuchliche Kündigung	90
2.2.4.3 Kündigung zu Unzeit	91
2.2.4.4 Fristlose Kündigung	92
2.3 Selbständige Gesundheitsfachpersonen	92
2.3.1 Bewilligungspflichtige Berufe	93

2.3.1.1	Allgemeine Bewilligungsvoraussetzungen	93
2.3.1.2	Entzug der Berufsausübung	94
2.3.2	Belegpersonal als spezielle Form der Selbständigkeit	94
2.3.3	Zulassung zur Abrechnung über KVG	94
2.3.4	Arbeiten im Ausland	95
<hr/>		
Teil 3		97
3 Behandlung		99
3.1	Parteien des Behandlungsvertrages	99
3.1.1	Der Patient als Vertragspartner	99
3.1.1.1	Abschluss durch einen urteilsfähigen Patienten	99
3.1.1.2	Abschluss durch den Vertreter des urteilsunfähigen Patienten	100
3.1.1.3	Abschluss ohne Patient und ohne Vertretung	100
3.1.2	Das Spital als Vertragspartner	101
3.1.2.1	Listenspital als Vertragspartner	101
3.1.2.2	Nicht-Listenspital als Vertragspartner	101
3.1.3	Praxis oder eine selbständig-tätige Fachperson als Vertragspartner	101
3.1.4	Wohn- und Pflegeeinrichtung als Vertragspartner	102
3.1.5	Spitex als Vertragspartner	102
3.2	Verschiedene Behandlungsverhältnisse	102
3.2.1	Der privatrechtliche Behandlungsvertrag	102
3.2.2	Öffentlich-rechtliches Behandlungsverhältnis	103
3.2.3	Geschäftsführung ohne Auftrag	103
3.2.3.1	Echte Geschäftsführung ohne Auftrag	103
3.2.3.1.1	(Echte) berechnigte Geschäftsführung ohne Auftrag	104
3.2.3.1.2	(Echte) unberechnigte Geschäftsführung ohne Auftrag	105
3.2.3.2	Unechte Geschäftsführung ohne Auftrag	105
3.2.3.2.1	Unechte bösgläubige Geschäftsführung ohne Auftrag	105
3.2.3.2.2	Unechte gutgläubige Geschäftsführung ohne Auftrag	106
3.2.3.3	Nachträgliche Genehmigung der Geschäftsführung ohne Auftrag	106
3.2.4	Verschiedene Spitalaufnahmeverträge	106
3.2.4.1	Der totale Spitalaufnahmevertrag	106
3.2.4.2	Der gespaltene Spitalaufnahmevertrag	106
3.2.5	Betreuungsvertrag in Wohn- und Pflegeeinrichtungen	107
3.2.5.1	Pflichten des Wohn- oder Pflegeheims	107
3.2.5.2	Vertretung von urteilsunfähigen Personen	107
3.3	Pflicht zur Behandlung eines Patienten	108
3.3.1	Im privatrechtlichen Bereich	108
3.3.2	Im öffentlich-rechtlichen Bereich	108
3.4	Vertragliche Pflichten der Behandelnden	108
3.4.1	Sorgfaltspflicht	109
3.4.2	Pflicht zur persönlichen Leistung	109
3.4.3	Gebot der Wirtschaftlichkeit	110
3.4.4	Obhuts- und Schutzpflichten	110
3.5	Mitsprache des Patienten bei der Behandlung	110
3.5.1	Recht auf jede mögliche Behandlung	111
3.5.2	Behandlungserweiterung	111

3.6	Informed consent	111
3.6.1	Wer wird aufgeklärt und wer willigt ein?	112
3.6.1.1	Der urteilsfähige Patient	112
3.6.1.2	Vertretung in medizinischen Angelegenheiten	114
3.6.1.2.1	Einwilligungskaskade für medizinische Massnahmen	114
3.6.1.2.2	Rechte der Vertretenden	115
3.6.1.2.3	Mangelhafte Vertretung	115
3.6.1.2.4	Umfang des Vertretungsrechts	115
3.6.2	Wie wird aufgeklärt?	116
3.6.3	Zeitpunkt der Aufklärung	117
3.6.4	Arten der Aufklärung	117
3.6.4.1	Eingriffsaufklärung	117
3.6.4.1.1	Diagnoseaufklärung	118
3.6.4.1.2	Verlaufsaufklärung	118
3.6.4.2	Sicherungsaufklärung	119
3.6.4.3	Wirtschaftliche Aufklärung	119
3.6.5	Spezielle Anforderungen an die Aufklärung aufgrund von Spezialgesetzen	120
3.6.5.1.1	Aufklärung nach Fortpflanzungsmedizingesetz	120
3.6.5.1.2	Aufklärung nach Transplantationsgesetz	120
3.6.5.1.3	Aufklärung nach GUMG	120
3.6.5.1.4	Aufklärung nach Sterilisationsgesetz	120
3.6.6	Übersetzung für sprachunkundige Personen	121
3.6.7	Verzicht auf die Aufklärung	121
3.6.7.1	Durch den Patienten	121
3.6.7.2	Therapeutisches Privileg	122
3.6.7.3	Notfalleingriffe	122
3.6.8	Folgen einer Verletzung der Aufklärungspflicht	123
3.6.9	Einwilligung in die Behandlung	123
3.6.10	Patientenverfügung als Einwilligungssurrogat	123
3.6.10.1	Formelle Voraussetzung	124
3.6.10.2	Auslegung der Patientenverfügung	124
3.6.10.3	Wirkung der Patientenverfügung	125
3.6.10.4	Widerruf der Patientenverfügung	126
3.6.10.5	Hinterlegung der Patientenverfügung	126
3.6.10.6	Pflichten der Behandelnden im Zusammenhang der Patientenverfügung	126
3.6.10.7	Konsequenzen mangelhafter Anwendung der Patientenverfügung	126
3.6.10.8	Schwierigkeiten in der Praxis	127
3.6.10.8.1	Genauer Wille	127
3.6.10.8.2	Nicht mehr dem aktuellen Willen entsprechen	127
3.6.10.8.3	Grundsätzliches Problem der Antizipation	127
3.6.10.8.4	Patientenverfügungen von Zeugen Jehovas	128
3.6.11	Behördliche Massnahmen als Einwilligungssurrogat	128
3.6.11.1	Handeln der Erwachsenenschutzbehörde für die betroffene Person	129
3.6.11.2	Vorsorgliche Massnahmen	129
3.7	Delegation von Aufgaben	129
3.8	Behandlungsdossier	131
3.9	Elektronisches Patientendossier	133

3.10	Zwang in der Behandlung	134
3.10.1	Was ist Zwang	134
3.10.2	Einschränkung der Bewegungsfreiheit	135
3.10.2.1	Fürsorgerische Unterbringung	135
3.10.2.1.1	Anwendungsbereich	135
3.10.2.1.2	Voraussetzungen für die fürsorgerische Unterbringung	135
3.10.2.1.3	Vertrauensperson	137
3.10.2.1.4	Zuständigkeit für die fürsorgerische Unterbringung	137
3.10.2.1.5	Zurückbehaltung freiwillig Eingetretener	138
3.10.2.1.6	Dauer einer fürsorgerische Unterbringung	138
3.10.2.1.7	Behandlungsplan	138
3.10.2.1.8	Verlegung	139
3.10.2.1.9	Einschränkungen der Bewegungsfreiheit während der FU	139
3.10.2.1.10	Gerichtliche Überprüfung	139
3.10.2.1.11	Pflichten der Einrichtung während des FU	140
3.10.2.2	Andere Einschränkungen der Bewegungsfreiheit	140
3.10.2.2.1	Aufgrund kantonaler gesetzlicher Grundlagen	140
3.10.2.2.2	Aufgrund des Epidemieggesetzes	140
3.10.3	Einschränkung der Bewegungsfreiheit der Wohn- oder Pflegeheimbewohner	141
3.10.4	Zwangsbehandlung	142
3.10.5	Behandlung in Notsituationen	143
3.10.6	Pflicht zur schonenden Durchführung von Zwangsmassnahmen	144
3.10.7	Polizeiliche Generalklausel als gesetzliche Grundlage für Zwangsmassnahmen	144
3.11	Der Häftling als Patient	145
3.12	Beendigung des Behandlungsvertrags	145

Teil 4

4	Rechte und Pflichten der Patientinnen und Patienten	149
4.1	Rechte der Patientinnen und Patienten	149
4.1.1	Freie Wahl der Leistungserbringers	149
4.1.2	Recht, sich begleiten zu lassen	150
4.1.3	Recht, Besuch zu empfangen	150
4.1.4	Recht auf Seelsorge	150
4.1.5	Einsichts- und Auskunftsrecht	151
4.1.6	Recht auf Nichtdiskriminierung	151
4.1.6.1	Gesetzesgrundlage	151
4.1.6.2	Gesundheitswesen und Diskriminierung	151
4.1.6.3	Diskriminierungsanfällige Bereiche des Gesundheitswesens	152
4.1.6.3.1	Diskriminierung bei der Wahl der Krankenkasse	152
4.1.6.3.2	Ausübung des Glaubens im Spital	153
4.1.6.3.3	Diskriminierung aufgrund des Alters	153
4.1.6.3.4	Diskriminierung aufgrund der Herkunft und Rasse	153
4.1.6.3.5	Diskriminierung aufgrund der Sprache	154
4.1.6.3.6	Gen-Tests als möglicher Auslöser für Diskriminierung	154

4.2	Patientenpflichten	155
4.2.1	Bezahlung des Honorars	155
4.2.2	Umfang der Kostenbeteiligung	156
4.2.3	Honorar bei versäumter Konsultation	156
4.2.4	Honorar bei fehlerhafter Behandlung	157
4.2.5	Weitere (Neben-)Pflichten des Patienten	157
4.2.5.1	Pflicht, zum guten Verlauf der Behandlung beizutragen	157
4.2.5.2	Schadensminderungspflicht	158
4.2.5.3	Einhaltung der Hausordnung	158
4.2.6	Folgen eines Verstosses gegen die Patientenpflichten	158
<hr/>		
Teil 5		159
5	Berufsgeheimnis und Datenschutz	161
5.1	Einleitung	161
5.2	Berufsgeheimnispflicht – betroffene Personen	161
5.3	Umfang der Schweigepflicht	162
5.3.1	Inhaltlich	162
5.3.2	Personendaten	163
5.3.3	Dauer der Geheimnispflicht	163
5.4	Zulässige Informationsweitergabe	163
5.4.1	Einwilligung des Patienten oder seines gesetzlichen Vertreters	164
5.4.2	Einwilligung des Patienten mittels Eintrittsformularen	165
5.4.3	Entbindung durch die Aufsichtsbehörde	165
5.4.4	Ein Gesetz erlaubt die Datenweitergabe oder verpflichtet sogar	166
5.4.4.1	Weitergabe von Informationen an die Krankenkasse (KVG-Bereich)	166
5.4.4.1.1	Regelung im ambulanten Bereich	167
5.4.4.1.2	Neue Regelung für den Bereich der Fallpauschalen	167
5.4.4.2	Datenweitergabe an die Unfallversicherer	169
5.4.4.3	Datenweitergabe im Zusatzversicherungsbereich	170
5.4.4.4	Datenweitergabe im IV-Bereich	170
5.4.4.5	Meldepflichten	171
5.4.4.6	Melderechte	171
5.4.4.7	Die Gefährdungsmeldung an die KESB als spezielles Melderecht	173
5.4.4.8	Mitwirkungspflicht im Kindes- und Erwachsenenschutzverfahren	174
5.4.4.9	Gesundheitsfachpersonen im Zeugenstand	175
5.5	Ungerechtfertigte Geheimnisoffenbarung	175
5.6	Auswirkungen auf den Berufsalltag	175
5.6.1	Nutzung von Patientendaten mit einem Klinikinformationssystem	176
5.6.2	Auskunft an Angehörige	176
5.6.3	Auskunft am Telefon	176
5.6.4	Diskussionen unter Mitarbeitenden in öffentlich zugänglichen Räumen	176
5.6.5	Rapporte	177
5.6.6	In Begleitung von Auszubildenden	177
5.6.7	Nutzung von Mobiltelefonen	177
5.6.8	Versand von E-Mails mit Patientendaten	177

5.6.9	Mobile Datenträger	178
5.6.10	Nutzung von Cloud-Diensten	178
5.6.11	Faxmitteilungen	178
5.6.12	Ortsungebundenes Arbeiten	179
5.6.13	Videokameras am Arbeitsplatz	179
5.6.14	Überwachung am Arbeitsplatz	180
5.7	Datenschutzkonforme Infrastruktur und Organisation	180
5.7.1	Grundsatz	180
5.7.2	Angemessene technisch und organisatorische Massnahmen	180
5.7.3	Nachvollziehbarkeit dank Protokollierung	181
5.7.4	Korrektes Zugriffsmanagement	181
5.7.5	Gewährung der Rechte der betroffenen Personen	181
5.7.6	Datensicherheit	181
5.7.7	Passwort	182
5.8	Zusammenarbeit mit Datenschützern	183
5.8.1	Anwendbares Recht	183
5.8.2	Aufsicht	183
5.8.3	Register der Datensammlungen	183
5.8.4	Vorabkontrolle	184
5.9	Datenschutz bei Personaldaten	184
5.9.1	Datenerhebung von (potentiellen) Mitarbeitenden	184
5.9.2	Bearbeitung von Mitarbeiterdaten	185
5.9.3	Datenbearbeitung von ehemaligen Mitarbeitenden	185
5.10	Externer Datenschutzbeauftragter	186

Teil 6 187

6	Der Behandlungsfehler und seine Konsequenzen	189
6.1	Einleitung	189
6.2	Privat- oder öffentlich-rechtliche Haftpflicht	190
6.2.1	Privatrechtliche Haftung	190
6.2.1.1	Bestehen eines Vertragsverhältnisses	190
6.2.1.2	Kein Vertragsverhältnis	192
6.2.2	Öffentlich-rechtliche Haftung	192
6.2.3	Haftung aus Geschäftsführung ohne Auftrag	193
6.2.3.1	Haftung bei berechtigter Geschäftsführung ohne Auftrag	193
6.2.3.2	Haftung bei unberechtigter Geschäftsführung ohne Auftrag	193
6.3	Voraussetzungen für die Haftung	193
6.3.1	Behandlungsfehler als Sorgfaltspflichtverletzung	194
6.3.2	Charakteristische Sorgfaltspflichtverletzungen	195
6.3.2.1	Diagnosefehler	195
6.3.2.2	Behandlungs- und Therapiefehler	196
6.3.2.3	Fehlerhafte Geräte oder Fehlbedienung	196
6.3.3	Aufklärungsfehler	196
6.3.3.1	Hypothetische Einwilligung	197
6.3.3.2	Therapeutisches Privileg	197

6.4	Schaden	197
6.5	Verschulden	198
6.5.1	Übernahmeverschulden	199
6.5.2	Schweres Selbstverschulden	199
6.5.3	Schweres Drittverschulden	199
6.5.4	Beweislast des Verschuldens	200
6.6	Adäquater Kausalzusammenhang	200
6.7	Wer haftet?	201
6.7.1	Haftpflichtige Person bei einem privatrechtlichen Vertragsverhältnis	201
6.7.1.1	Haftung des Vertragspartners	201
6.7.1.2	Hilfspersonenhaftung und Substitution	201
6.7.1.2.1	Hilfspersonenhaftung	202
6.7.1.2.2	Substitution	203
6.7.2	Haftpflichtige Person beim öffentlich-rechtlichen Behandlungsverhältnis	204
6.7.3	Haftpflichtige Person, bei einer ausservertraglichen Haftung	204
6.8	Haftungsausschlussgründe	204
6.8.1	Verjährung	204
6.8.2	Schweres Selbstverschulden und Vorzustände	205
6.8.3	Kostenübernahme durch die Haftpflichtversicherung	205
6.8.4	Rückgriff auf die Schaden verursachende Person	206
6.9	Behandlungsdossier im Haftungsfall	206
6.10	Haftung von Arbeitnehmer ggü. Arbeitgeber	207
6.11	Spezialfragen zur Haftung	208
6.11.1	Kein Haftungsausschluss wegen Ressourcenknappheit	208
6.11.2	Überlastungsanzeige	208
6.11.3	Beweisproblematik	208
6.11.4	Gefahr des Rückschaufehlers	209
6.12	Genugtuung	209
6.13	Strafrechtliche Haftung	210
6.13.1	Einleitung	210
6.13.2	Tatbestand	210
6.13.2.1	Objektiver Tatbestand	210
6.13.2.2	Subjektiver Tatbestand	211
6.13.2.2.1	Vorsatz	211
6.13.2.3	Fahrlässiges Handeln	211
6.13.2.4	Kausalität	212
6.13.3	Rechtswidrigkeit	212
6.13.3.1	Die Einwilligung des Verletzten	213
6.13.3.2	Mutmassliche Einwilligung	213
6.13.3.3	Weitere Rechtfertigungsgründe	214
6.13.4	Schuld	215
6.13.5	Unterlassung	215
6.13.6	Strafbarkeit von juristischen Personen	216
6.13.7	Delikte gegen Leib und Leben	216
6.13.7.1	Tätlichkeit	217
6.13.7.2	Körperverletzung	217
6.13.7.2.1	Vorsätzliche Körperverletzung	217

6.13.7.2.2	Fahrlässige Körperverletzung	218
6.13.7.3	Fahrlässige Tötung	218
6.13.7.4	Töten auf Verlangen	219
6.13.7.5	Operationserweiterung als vorsätzliche Körperverletzung	219
6.13.8	Delikte gegen die Freiheit	220
6.13.9	Strafantrag	220
6.14	Administrative (Straf-)Massnahmen	221
6.15	Was tun bei einem möglichen Behandlungsfehler	221
6.15.1	Grundhaltung	221
6.15.2	Individuelles Vorgehen	222

Teil 7 225

7 Heilmittelrecht 227

7.1	Einleitung	227
7.2	Begriffe	227
7.3	Sorgfaltspflicht	228
7.4	Zulassungsanforderung für Arzneimittel	228
7.4.1	Ordentliche Zulassungsverfahren	228
7.4.2	Vereinfachtes Verfahren	228
7.4.3	Meldeverfahren	229
7.4.4	Verfahren für im Ausland bereits zugelassene Arzneimittel	229
7.4.5	Zulassung	229
7.5	Einteilung der Arzneimittel	229
7.6	Versandhandel	230
7.7	Werbung und Sponsoring	231
7.7.1	Allgemein	231
7.7.2	Weitergabe der Rabatte an die Patienten	232
7.7.3	Sponsoring von Weiterbildungen und Kongressen	232
7.8	Rückerstattungspflicht durch die Krankenversicherung	233
7.8.1	Aufnahme in die Spezialitätenliste	233
7.8.2	Medikamente außerhalb der Spezialitätenliste	234
7.8.2.1	Begriffe	234
7.8.2.2	Voraussetzungen für die Kostenübernahme	235
7.8.2.3	Haftung beim Einsatz von nicht gelisteten Arzneimitteln	235
7.9	Revision Heilmittelrecht	235

Teil 8 239

8 Forschung am Menschen 241

8.1	Was ist Forschung am Menschen	241
8.2	Internationale Vorgaben	242
8.3	Verfassungsrecht	242

8.4	Nationales Recht	243
8.5	Standesrecht	243
8.6	Grundsätze	244
8.6.1	Subsidiarität	244
8.6.2	Placebokontrollierte Studien	244
8.6.3	Informed consent zum Forschungsvorhaben	244
8.6.4	Schutz der einwilligungsunfähigen Personen	246
8.6.5	Überprüfung des Forschungsvorhabens durch eine unabhängige Stelle	246
8.6.6	Wissenschaftlichkeit	246
8.6.7	Nutzen-Risiko-Analyse	246
8.6.8	Nichtdiskriminierung	246
8.6.9	Unentgeltliche Teilnahme	246
8.6.10	Haftung für Schäden	246
8.6.11	Überprüfbarkeit und Publikation von Ergebnissen und Studie	247
8.7	Das Humanforschungsgesetz	247
8.7.1	Einleitung	247
8.7.2	Anwendungsbereich	247
8.7.3	Risikobasierte Kategorisierung	248
8.7.3.1	Kriterien für die Risikokategorie A	248
8.7.3.2	Kriterien für die Risikokategorie B	249
8.7.3.3	Kriterien für die Kategorie C	249
8.7.4	Auswirkungen der Risikoeinstufung	250
8.7.5	Das Verfahren vor den kantonalen Ethikkommissionen	250
8.7.5.1	Einleitung	250
8.7.5.2	Zuständigkeit der Ethikkommissionen	251
8.7.5.3	Bewilligungspflichtige Projekte	251
8.7.5.4	Aufgaben der Ethikkommission	251
8.7.5.5	Gesuchseinreichung bei den Ethikkommissionen	252
8.7.6	Koordinationsstelle	252
8.7.7	Registrierung der Studien	252
8.8	Swissmedic-Prüfung	253
8.9	Andere Bewilligungspflichten	253
8.10	Widerrufsrecht	253
8.11	Einsichtsrecht	253
8.12	Recht auf Nichtwissen	253
8.13	Datenherausgabe von öffentlichen Stellen für die Forschung	254
8.14	Haftung bei Forschungsuntersuchungen	255
<hr/>		
Teil 9		257
9 Rechtliche und ethische Probleme am Lebensanfang		259
9.1	Pränataldiagnostik	259
9.1.1	Invasive Pränataltests	259
9.1.2	Nichtinvasive Pränataltests	259
9.1.3	Problematik der Pränataldiagnostik	260
9.1.4	Wrongful-life-Klage und Wrongful-birth-Klage	261

9.2	Die medizinisch unterstützte Fortpflanzung	262
9.2.1	Verfassungsmässige Verankerung	262
9.2.2	Gesetzliche Verankerung im Fortpflanzungsmedizingesetz	262
9.2.3	Präimplantationsdiagnostik	263
9.2.3.1	Einleitung	263
9.2.3.2	Gefahren der PID	264
9.2.3.3	Diskriminierung von unverheirateten Paaren	264
9.2.4	In-Vitro-Fertilisation	265
9.2.4.1	Medizinische Behandlung	265
9.2.4.2	Rechtlicher Rahmen der IVF	266
9.2.4.3	Samenspende	266
9.2.4.4	Ezellenspende	267
9.2.5	Social Freezing	268
9.2.5.1	Entnahme der Eizelle	268
9.2.5.2	Aufbewahrung	268
9.2.5.3	In-vitro-Fertilisation bei Bedarf	268
9.2.5.4	Ethische Aspekte des „Social Freezing“	269
9.2.5.4.1	Autonomiegewinn durch „Social Freezing“?	269
9.2.5.4.2	Das Wohl des Kindes von „alten“ Eltern	270
9.3	Intensivbehandlung von kranken Kindern	270
9.3.1	Zum Entscheid befugte Personen	270
9.3.2	Umfang des elterlichen Entscheids	271
9.3.3	Für oder wider intensivmedizinischer Massnahmen	271
9.4	Behandlung von Frühgeborenen	272
9.4.1	Empfehlungen der Neonatologen	272
9.4.1.1	Gestationsalter von weniger als 24 Wochen	272
9.4.1.2	Gestationsalter von 24 Wochen	272
9.4.1.3	Gestationsalter von 25 Wochen	273
9.4.1.4	Abbruch intensivmedizinischer Massnahmen	273
9.4.2	Juristische Würdigung eines Entscheids	273
9.5	Schwangerschaftsabbruch	274
9.5.1	Strafbarer Schwangerschaftsabbruch	274
9.5.2	Strafloser Schwangerschaftsabbruch	274
9.5.2.1	Fristenregelung	274
9.5.2.2	Indikationsregelung	275
9.5.3	Weigerung der Gesundheitsfachperson, eine Schwangerschaft abzuberechnen	276
9.5.4	Babyklappen oder vertrauliche Geburt mit Freigabe zur Adoption	277
Teil 10		279
10 Rechtsfragen am Lebensende		281
10.1	Reanimationsentscheid	281
10.1.1	Selbstbestimmung bei der Reanimation	281
10.1.2	Vorgehen bei urteilsunfähigen Patienten	281
10.2	Intensivmassnahmen nach Suizidversuch	282
10.3	Sterbe-, Suizidhilfe, Sterbebegleitung und Palliative Care	283
10.3.1	Sterbehilfe	283

10.3.1.1	Direkte aktive Sterbehilfe	283
10.3.1.2	Indirekte aktive Sterbehilfe	284
10.3.1.3	Passive Sterbehilfe	284
10.3.1.4	Rechtliche Würdigung der indirekten aktiven und passiven Sterbehilfe	284
10.3.1.5	Suizidhilfe	285
10.3.1.6	Rechtliche Würdigung der Suizidhilfe	285
10.3.1.7	Sterbehilfe durch Gesundheitsfachleute	286
10.3.1.8	Sterbehilfe durch Ärztinnen und Ärzte	286
10.3.1.9	Sterbebegleitung	288
10.3.2	Palliative Care	288
10.4	Obduktion/Autopsie	288
10.5	Organtransplantation	289
10.5.1	Lebensspende	289
10.5.1.1	Voraussetzungen für die Zulässigkeit	289
10.5.1.2	Kostentragung bei Lebensspenden	290
10.5.2	Spenderstatistik	290
10.5.3.1	Voraussetzungen für die Zulässigkeit	291
10.5.3	Todesspende	291
10.5.3.1	Feststellung des Todes des Spenders	291
10.5.4	Spenderstatistik	292
10.5.5	Zuteilung der Organe	293
10.5.6	Unentgeltlichkeit der Spende	293
10.5.7	Verbot des Handels mit Organen	293
10.5.8	Diskussionen um die Organspende	293
10.5.8.1	Grundsätzliche Frage	294
10.5.8.2	Pflicht zur Organspende	294
10.5.8.3	Anreize für die Organspende	294
10.5.8.4	Wechsel von der Einwilligungs- zur Widerspruchslösung	294
10.5.8.5	Kritik an der Todesfeststellung	295
Anhang		297
Literaturverzeichnis		299
Sachwortverzeichnis		305