

---

**Gesundheitsgesetz (GesG) <sup>1</sup>**

---

(Vom 16. Oktober 2002)

*Der Kantonsrat des Kantons Schwyz,*

nach Einsicht in Bericht und Vorlage des Regierungsrates,

*beschliesst:*

**I. Allgemeine Bestimmungen****§ 1** 1. Zweck und Geltungsbereich

<sup>1</sup> Dieses Gesetz regelt das öffentliche Gesundheitswesen.

<sup>2</sup> Es bezweckt unter Beachtung der Selbstverantwortung jeder Person die Erhaltung und die Förderung der Gesundheit der Bevölkerung.

<sup>3</sup> Vorbehalten bleiben die besonderen Vorschriften eidgenössischer, interkantonalen und kantonaler Erlasse, insbesondere die Bestimmungen über das Spitalwesen und die Spitex.

**§ 2** 2. Zusammenarbeit

<sup>1</sup> Kanton, Bezirke und Gemeinden arbeiten untereinander sowie mit Organisationen und Privatpersonen zusammen.

<sup>2</sup> Der Kanton pflegt die Zusammenarbeit mit anderen Kantonen.

**§ 3** 3. Übertragung von Dienstleistungen

Kanton, Bezirke und Gemeinden können Dienstleistungen, die nach diesem Gesetz anzubieten sind, vertraglich anderen Gemeinwesen, Organisationen oder Privatpersonen übertragen.

**II. Organisation und Zuständigkeit***1. Organe des Kantons***§ 4 <sup>2</sup>** 1. Regierungsrat  
a) Aufsichts- und Regelungskompetenz

<sup>1</sup> Der Regierungsrat übt die Oberaufsicht über das Gesundheitswesen aus.

<sup>2</sup> Er kann insbesondere nähere Bestimmungen erlassen über:

a) die Zulassung und die Tätigkeit der Berufe, Organisationen und Einrichtungen des Gesundheitswesens;

## 571.110

---

- b) den Vollzug des Heilmittel- und Betäubungsmittelrechts;<sup>3</sup>
- c) die medizinische Katastrophen- und Nothilfe;
- d) das Bestattungs- und Friedhofswesen;
- e) die Aufgaben der Kantonsärztin oder des Kantonsarztes, der Kantonszahnärztin oder des Kantonszahnarztes, der Kantonsapothekerin oder des Kantonsapothekers sowie von weiteren Personen, die im öffentlichen Gesundheitswesen hoheitliche Funktionen wahrnehmen;
- f) die Rechte und Pflichten der Patientinnen und Patienten;
- g) den Vollzug des Transplantationsgesetzes;<sup>4</sup>
- h) den Vollzug des Humanforschungsgesetzes;<sup>5</sup>
- i) den Vollzug des Epidemiengesetzes;<sup>6</sup>
- j) den Vollzug des Bundesgesetzes über das elektronische Patientendossier.

<sup>3</sup>Er kann Weisungen und Richtlinien erlassen.

### § 5 b) Abschluss von Verträgen

<sup>1</sup> Der Regierungsrat ist ermächtigt, Verträge über gemeinsame Massnahmen der Gesundheitsförderung, die Zusammenarbeit oder gemeinsame Führung ambulanter Dienste und die Ausbildung zu Berufen der Gesundheits- und Krankenpflege abzuschliessen und finanzielle Verpflichtungen einzugehen.

<sup>2</sup> Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.

### § 6 <sup>7</sup> 2. Departement und Amt

<sup>1</sup> Das vom Regierungsrat bezeichnete Departement nimmt für den Regierungsrat die Aufsicht über das öffentliche Gesundheitswesen wahr.

<sup>2</sup> Das zuständige Amt vollzieht die Gesetzgebung auf dem Gebiete des Gesundheitswesens und trifft alle notwendigen Massnahmen und Verfügungen, die nicht ausdrücklich einem anderen Organ zugewiesen sind.

<sup>3</sup> Zu seinen Aufgaben gehören insbesondere:

- a) die Koordination der Massnahmen zur Gesundheitsförderung;
- b) die Aufsicht über die Gesundheitsberufe;
- c) die Überwachung der Apotheken, Praxen und anderen Einrichtungen, in denen Gesundheitsberufe ausgeübt werden;
- d) die Aufsicht über den Verkehr mit Heil- und Betäubungsmitteln;
- e) die Koordination der medizinischen Katastrophen- und Nothilfe;
- f) die Durchführung von Massnahmen gegen ansteckende Krankheiten.

## *2. Organe der Bezirke und Gemeinden*

### § 7 <sup>8</sup> 1. Bezirksärztinnen und Bezirksärzte

<sup>1</sup> Die Bezirksärztinnen und die Bezirksärzte sowie ihre Stellvertreter werden vom Bezirksrat gewählt. Fachtechnisch unterstehen sie der vom Regierungsrat bezeichneten Stelle.

<sup>2</sup> Die Bezirksärztinnen und Bezirksärzte erfüllen die ihnen durch die Gesetzgebung übertragenen Aufgaben, insbesondere:

- a) überwachen sie das Gesundheitswesen sowie die hygienischen Verhältnisse in ihrem Bezirk und beantragen den zuständigen Stellen die nötigen Anordnungen;
- b) überwachen sie den ärztlichen Notfalldienst in ihrem Bezirk und sorgen für die Publikation der Notfalldienstnummern;
- c) stehen sie den Untersuchungsorganen und Gerichten in allen gerichtsmedizinischen Obliegenheiten zur Verfügung, soweit diese nicht einer anderen zuständigen Stelle übertragen sind;
- d) erstatten sie dem zuständigen Amt jährlich Bericht über ihre Tätigkeit.

<sup>3</sup> Das zuständige Amt kann den Bezirksärztinnen und den Bezirksärzten weitere Aufgaben übertragen.

## **§ 8** 2. Gemeinderat

<sup>1</sup> Dem Gemeinderat obliegt namentlich die Sorge für die Orts- und Wohnhygiene im Einvernehmen mit der Bezirksärztin oder dem Bezirksarzt.

<sup>2</sup> Er trifft Massnahmen gegen gesundheitsschädliche Immissionen, soweit nicht eine andere Behörde oder Amtsstelle zuständig ist.

## **III. Gesundheitsförderung, Krankenpflege und sanitätsdienstliches Rettungswesen** <sup>9</sup>

### *1. Allgemeines*

#### **§ 9** <sup>10</sup> 1. Grundsatz

<sup>1</sup> Der Kanton koordiniert die Massnahmen der Gesundheitsförderung und der Krankenpflege. Er kann diese Aufgabe für einzelne Bereiche Dritten übertragen.

<sup>2</sup> Kanton, Bezirke und Gemeinden sowie die im Gesundheitswesen tätigen Organisationen und Personen fördern gemeinsam eine gesunde Lebensweise und bekämpfen die Suchtgefahren.

<sup>3</sup> Im Sinne der Vorsorge ist insbesondere auf allen Schulstufen eine angemessene Gesundheitserziehung zu vermitteln.

#### **§ 9a** <sup>11</sup> 2. Schutz vor Passivrauchen

<sup>1</sup> Für den Schutz vor Passivrauchen gelten die Mindestbestimmungen des Bundesrechts.

<sup>2</sup> Die für die Gastgewerbebewilligung zuständige Behörde entscheidet auf Gesuch hin über die Einrichtung von Raucherräumen und die Führung eines Restaurantsbetriebes als Raucherlokal.

## 571.110

<sup>3</sup> Im Übrigen vollziehen die Gemeinden die Bestimmungen zum Schutz vor Passivrauchen. Das zuständige Departement kann Weisungen erlassen.

### 2. Aufgaben des Kantons

#### § 10 <sup>12</sup> 1. Ambulante Dienste

<sup>1</sup> Der Regierungsrat bezeichnet die ambulanten Dienste von kantonaler Bedeutung.

<sup>2</sup> Der Kanton finanziert diese Dienste, soweit deren Aufwendungen nicht durch Dritte gedeckt werden.

<sup>3</sup> Der Kanton kann ausnahmsweise Massnahmen von kantonaler Bedeutung in den Bereichen Aus- und Weiterbildung von Medizinal- und Pflegepersonal sowie Organisation des Notfalldienstes mitfinanzieren.

#### § 11 2. Medizinische Katastrophen- und Nothilfe

<sup>1</sup> Der Kanton koordiniert die medizinische Katastrophen- und Nothilfe. Er sorgt für den Sanitätsnotruf und die notwendige sanitätsdienstliche Vorratshaltung.

<sup>2</sup> In ausserordentlichen Lagen ist der Regierungsrat ermächtigt,

- a) die freie Arzt- und Spitalwahl einzuschränken oder aufzuheben;
- b) das Medizinal-, Pflege- und Fachpersonal am Arbeitsplatz oder in einer dem Wohnsitz nahe gelegenen sanitätsdienstlichen Einrichtung zum Dienst zu verpflichten.

<sup>3</sup> Der Kanton trägt den Aufwand für Planung, Organisation und Ausbildung.

#### § 12 <sup>13</sup> 3. Spezialrettungsdienste

<sup>1</sup> Der Regierungsrat regelt die Organisation der Berg-, Höhlen- und Luftrettung. Er kann zu diesem Zweck mit privaten Organisationen und Institutionen im Rettungswesen zusammenarbeiten und finanzielle Verpflichtungen eingehen.

<sup>2</sup> Der Kanton kann sich an den nicht gedeckten Kosten von Einsätzen der Spezialrettungsdienste beteiligen, namentlich, wenn diese nicht dem Verursacher oder Dritten überbunden werden können.

#### § 12a <sup>14</sup> 4. Akut- und Übergangspflege

<sup>1</sup> Die Kosten der Akut- und Übergangspflege, welche durch zugelassene Leistungserbringer für Personen mit Wohnsitz im Kanton Schwyz erbracht wird, werden für längstens zwei Wochen vom Kanton übernommen, soweit sie nicht durch gesetzliche Verpflichtungen Dritter gedeckt sind.

<sup>2</sup> Der Regierungsrat regelt die Einzelheiten, insbesondere das Durchführungs- und Abrechnungsverfahren.

### 3. Aufgaben der Bezirke

**§ 13** Rettungsdienste

<sup>1</sup> Die Bezirke sorgen für Rettungsdienste. Sie stellen den strassengebundenen Notfall- und Krankentransport sicher.

<sup>2</sup> Der Regierungsrat kann Organisations- und Qualitätsvorschriften erlassen oder Normen und Richtlinien von Fachinstanzen verbindlich erklären.

*4. Aufgaben der Gemeinden***§ 14** 1. Sanitätsdienstliches Ersteinsatzelement

<sup>1</sup> Die Gemeinden unterhalten sanitätsdienstliche Ersteinsatzelemente zur Bewältigung von Ereignissen mit einer grösseren Zahl verletzter Personen.

<sup>2</sup> Sie können sich zu diesem Zweck mit anderen Gemeinden oder den Bezirken zusammenschliessen.

<sup>3</sup> Sie finanzieren und koordinieren die entsprechenden Mittel.

**§ 15**<sup>15</sup> 2. Spitex und Entlastungsdienst

<sup>1</sup> Jede Gemeinde stellt ein Angebot für die Hauskrankenpflege, die hauswirtschaftlichen Dienste sowie den Entlastungsdienst für betreuende und pflegende Angehörige sicher. Sie kann weitere Dienstleistungen anbieten.

<sup>2</sup> Die Gemeinden finanzieren die Angebote, soweit die Aufwendungen nicht durch gesetzliche Verpflichtungen Dritter oder die Person, die die Leistung beansprucht, gedeckt werden.

<sup>3</sup> Für die Hauskrankenpflege erlässt der Regierungsrat insbesondere Bestimmungen über:

- a) das Leistungsangebot,
- b) die Berechnung und Festlegung der anrechenbaren Höchsttaxen,
- c) die Kostenbeteiligung der versicherten Person, wobei 10% des höchsten vom Bundesrat festgelegten Pflegebeitrages nicht überschritten werden darf,
- d) das Durchführungs- und Abrechnungsverfahren.

**§ 15a**<sup>16</sup> 3. Ambulante medizinische Versorgung

Jede Gemeinde kann Massnahmen zur Sicherstellung der ambulanten medizinischen Versorgung unterstützen.

**§ 16**<sup>17</sup> 4. Mütter- und Väterberatung

<sup>1</sup> Die Gemeinden sorgen für eine fachgerechte Mütter- und Väterberatung.

<sup>2</sup> Jede Gemeinde ist verpflichtet, dieses Angebot sicherzustellen und zu finanzieren, soweit die Aufwendungen nicht durch gesetzliche Verpflichtungen Dritter gedeckt werden.

**§ 17**<sup>18</sup> 5. Bestattungs- und Friedhofwesen

<sup>1</sup> Das Bestattungs- und Friedhofwesen ist Sache der Gemeinden.

## 571.110

<sup>2</sup> Der Regierungsrat erlässt die näheren Bestimmungen über die Art der Friedhöfe, deren Bewilligungsvoraussetzungen und die gesundheitspolizeilichen Anforderungen, die Graböffnungen und das Vorgehen bei Todesfällen. Er bestimmt, welche Anforderungen die kirchlichen und privaten Friedhöfe erfüllen müssen.

<sup>3</sup> Die Stimmberechtigten erlassen für den öffentlichen Friedhof ein Reglement. Darin sind mindestens zu regeln:

- a) Einrichtung und Betrieb einer allfälligen Aufbahrungsstelle;
- b) Gestaltung und Benützung des Friedhofes;
- c) Grundzüge der Gebührenregelung.

## IV. Gesundheitsberufe

### 1. Allgemeine Bestimmungen

#### § 18 1. Bewilligungspflicht

<sup>1</sup> Eine Bewilligung des zuständigen Amtes benötigt:

- a) wer in eigener fachlicher Verantwortung Krankheiten, Verletzungen und andere Störungen der körperlichen und seelischen Gesundheit an Menschen nach den Erkenntnissen der anerkannten Wissenschaften oder im Rahmen der wissenschaftlichen Forschung feststellt oder behandelt;
- b) wer die Geburtshilfe ausübt;
- c) wer sich als Leistungserbringer in einem Beruf betätigt, der in der Gesetzgebung über die Krankenversicherung<sup>19</sup> vorgesehen ist.

<sup>2</sup> Der Regierungsrat bestimmt die einzelnen bewilligungspflichtigen Berufe und umschreibt das zulässige Tätigkeitsgebiet.

<sup>3</sup> Er kann unter Berücksichtigung des Gefährdungspotenzials weitere bewilligungspflichtige Berufe bestimmen und deren zulässiges Tätigkeitsgebiet umschreiben.

#### § 19 2. Vorbehaltene Tätigkeiten

<sup>1</sup> Den bewilligungspflichtigen Berufen sind grundsätzlich vorbehalten:

- a) chirurgische, geburtshilfliche oder gynäkologische Eingriffe;
- b) Injektionen (inklusive Akupunktur und Neuraltherapie), Blutentnahmen und Blutsauerstoffanwendungen;
- c) Behandlung von Geschlechtskrankheiten und anderer meldepflichtiger Krankheiten;
- d) zahnärztliche Eingriffe wie subgingivale Zahnreinigungen, chirurgische, konservierende und orthodontische Behandlungen, Setzen von Implantatpfählern, Beschleifen von Zähnen und Parodontitisbehandlungen;
- e) Gelenkmanipulationen mit Impuls;
- f) das Ausstellen von medizinischen Zeugnissen und Berichten;
- g) die Abgabe und die Verschreibung von Arzneimitteln.

<sup>2</sup> Der Regierungsrat kann weitere Tätigkeiten den bewilligungspflichtigen Berufen vorbehalten, wenn dies im Interesse des Gesundheitsschutzes erforderlich ist.

**§ 20**<sup>20</sup> 3. Ausnahmen von der Bewilligungspflicht

Keiner Bewilligung bedürfen:

- a) Fachpersonen, die in anderen Kantonen zur selbstständigen Berufsausübung zugelassen sind, für eine berufliche Besuchstätigkeit im Kanton Schwyz oder wenn sie in besonderen Einzelfällen von der behandelnden Fachperson im Kanton Schwyz zugezogen werden;
- b) Personen, die entsprechend fachlich ausgebildet sind und unter Aufsicht und Verantwortung einer Fachperson mit der entsprechenden Bewilligung stehen. Ausgenommen davon sind Ärztinnen und Ärzte sowie Zahnärztinnen und Zahnärzte, welche in privater Praxis tätig sind und die Voraussetzungen gemäss Art. 36 des Medizinalberufegesetzes<sup>21</sup> erfüllen.

**§ 21** 4. Freie Tätigkeiten

Alle nicht den bewilligungspflichtigen Berufen vorbehaltenen Tätigkeiten dürfen im ganzen Kantonsgebiet frei ausgeübt werden.

**§ 22**<sup>22</sup> 5. Bewilligungsvoraussetzungen

<sup>1</sup> Die Bewilligung wird erteilt, wenn die Fachperson:

- a) einen nach Staatsvertrag, Bundesrecht, interkantonalem oder kantonalem Recht anerkannten Fähigkeitsausweis besitzt;
- b) über die erforderliche praktische Erfahrung verfügt;
- c) handlungsfähig ist und einen unbescholtenen Leumund geniesst;
- d) nicht an einer Krankheit leidet, die mit der beruflichen Tätigkeit unvereinbar ist.

<sup>2</sup> Die Bewilligung kann mit Auflagen und Bedingungen verbunden sowie befristet werden.

<sup>3</sup> Der Regierungsrat regelt das Bewilligungsverfahren.

**§ 23**<sup>23</sup> 6. Erlöschen der Bewilligung

<sup>1</sup> Die Bewilligung erlischt:

- a) mit dem Tod der Inhaberin oder des Inhabers der Bewilligung;
- b) mit dem Bewilligungsentzug;
- c) mit dem schriftlichen Verzicht auf die Berufsausübung;
- d) wenn die bewilligte Tätigkeit nicht innert einem Jahr seit Erteilung der Bewilligung aufgenommen oder während zwei Jahren nicht mehr ausgeübt wird.

<sup>2</sup> Ausgenommen im Todesfall ist das Erlöschen der Bewilligung im Amtsblatt zu veröffentlichen.

**§ 24** 7. Bewilligungsentzug

<sup>1</sup> Die Bewilligung kann durch das zuständige Amt auf bestimmte oder unbestimmte Zeit ganz oder teilweise entzogen werden:

## 571.110

- a) sofern eine Voraussetzung für die Erteilung der Bewilligung nicht mehr besteht;
- b) bei schwerwiegenden oder trotz Ermahnung wiederholten Verletzungen der beruflichen Sorgfaltspflicht;
- c) bei schwerwiegenden oder trotz Ermahnung wiederholten Verstössen gegen dieses Gesetz oder andere Vorschriften der Gesundheitsgesetzgebung;
- d) sofern die Inhaberin oder der Inhaber einer Bewilligung wegen eines Delikts bestraft wurde oder ein Strafverfahren wegen eines Verbrechens oder Vergehens eröffnet wurde, das im Zusammenhang mit der Berufsausübung steht.

<sup>2</sup> Vorbehalten bleiben ein durch den Richter ausgesprochenes Berufsverbot gemäss dem Schweizerischen Strafgesetzbuch<sup>24</sup> und die übrigen Verwaltungsmassnahmen.

### *2. Bestimmungen zur Berufsausübung*

#### **§ 25** 1. Persönliche Berufsausübung

<sup>1</sup> Die Inhaberin oder der Inhaber einer Bewilligung hat die bewilligte Tätigkeit persönlich und grundsätzlich unmittelbar an der Patientin oder am Patienten auszuüben.

<sup>2</sup> Sie können einzelne Verrichtungen an Personen unter ihrer fachlichen Aufsicht und Verantwortung delegieren, wenn diese dafür hinreichend qualifiziert sind und die erforderlichen Fähigkeitsausweise besitzen.

#### **§ 26**<sup>25</sup> 2. Stellvertretung

<sup>1</sup> Die Fachperson kann sich durch eine andere Fachperson vertreten lassen, die über einen gleichwertigen anerkannten Abschluss verfügt.

<sup>2</sup> Eine Stellvertretung ist vor deren Beginn dem zuständigen Amt zu melden.

### *3. Rechte und Pflichten der Gesundheitsberufe*

#### **§ 27**<sup>26</sup> 1. Sorgfalts- und Beistandspflicht

<sup>1</sup> Wer einen bewilligungspflichtigen Gesundheitsberuf ausübt, hat bei seiner Tätigkeit alle Sorgfalt anzuwenden.

<sup>2</sup> Die Fachpersonen haben eine Berufshaftpflichtversicherung nach Massgabe der Art und des Umfanges der Risiken, die mit ihrer Tätigkeit verbunden sind, abzuschliessen oder andere, gleichwertige Sicherheiten zu erbringen.

<sup>3</sup> Sie sind verpflichtet, in dringenden Fällen sowie bei schweren Unglücksfällen und Katastrophen Hilfe zu leisten.

#### **§ 28** 2. Aufzeichnungspflicht

<sup>1</sup> Wer einen bewilligungspflichtigen Gesundheitsberuf ausübt, hat die für seinen Beruf notwendigen Aufzeichnungen zu machen.



<sup>2</sup> Die Aufzeichnungen sind solange aufzubewahren, als sie für die Gesundheit der Patientin oder des Patienten von Interesse sind, mindestens aber während zehn Jahren. Der Regierungsrat kann für bestimmte Tätigkeiten längere Aufbewahrungsfristen vorsehen, wenn dies im Interesse der Patientinnen und Patienten liegt.

<sup>3</sup> Wird eine selbstständige Praxistätigkeit aufgegeben, so ist für eine sichere Aufbewahrung der Aufzeichnungen zu sorgen, sofern diese nicht mit Einverständnis der Patientinnen oder Patienten der Nachfolgerin oder dem Nachfolger übergeben werden können.

### § 29 3. Verschwiegenheit

<sup>1</sup> Die Inhaberinnen und Inhaber einer Bewilligung sowie ihre Hilfspersonen sind zur Verschwiegenheit über Tatsachen verpflichtet, die ihnen auf Grund ihres Berufes anvertraut oder durch eigene Wahrnehmungen bekannt geworden sind.

<sup>2</sup> Von der Patientin oder dem Patienten selbst oder durch gesetzliche Vorschrift können sie aus der Pflicht zur Verschwiegenheit entlassen werden; zur Wahrung überwiegender schutzwürdiger Interessen kann das Berufsgeheimnis auch durch das zuständige Amt aufgehoben werden.

### § 30 <sup>27</sup> 4. Anzeigepflicht

<sup>1</sup> Wer einen bewilligungspflichtigen Gesundheitsberuf ausübt, ist verpflichtet, aussergewöhnliche Todesfälle unverzüglich den Polizeiorganen zu melden.

<sup>2</sup> Ohne Rücksicht auf das Berufsgeheimnis sind Inhaberinnen und Inhaber einer Bewilligung berechtigt, den Polizeiorganen Wahrnehmungen zu melden:

- a) die auf ein Verbrechen oder Vergehen gegen Leib und Leben, die sexuelle Integrität von Personen oder gegen die öffentliche Gesundheit schliessen lassen;
- b) die auf eine erhöhte Gewaltbereitschaft von oder gegenüber Drittpersonen hindeuten.

### § 31 <sup>28</sup> 5. Notfalldienst

<sup>1</sup> Ärztinnen und Ärzte sowie Zahnärztinnen und Zahnärzte mit einer Berufsausübungsbewilligung sind verpflichtet, sich an einem Notfalldienst zu beteiligen.

<sup>2</sup> Sie sorgen für eine zweckmässige Organisation dieses Dienstes und erarbeiten ein Reglement, das den allgemeinen und spezialärztlichen Notfalldienst sicherstellt.

<sup>3</sup> Das zuständige Amt genehmigt das Reglement und erlässt die erforderlichen Anordnungen.

### § 31a <sup>29</sup> 6. Ersatzabgabe

<sup>1</sup> Notfalldienstpflichtige, die aus wichtigem Grund vom Notfalldienst dispensiert sind, haben eine Ersatzabgabe zu entrichten.

## 571.110

<sup>2</sup>Die Höhe der Ersatzabgabe beträgt Fr. 8000.-- pro Jahr. Sie wird auf Gesuch hin im Verhältnis zum AHV-pflichtigen Einkommen aus ärztlicher Tätigkeit am Patienten reduziert, wenn dieses weniger als Fr. 80 000.-- pro Jahr beträgt. Die Einzelheiten regelt das Notfalldienstreglement.

<sup>3</sup>Die Ersatzabgabe ist zweckgebunden für die Deckung der Kosten der Organisation und Durchführung des Notfalldienstes zu verwenden.

### 4. Abgabe von Arzneimitteln

#### § 32 1. Grundsatz

Die Abgabe von Arzneimitteln ist unter Vorbehalt der nachfolgenden Bestimmungen nur den Apothekerinnen und Apothekern gestattet.

#### § 33 <sup>30</sup> 2. Ausnahmen für Medizinalpersonen

<sup>1</sup>Ärztinnen und Ärzte sowie Zahnärztinnen und Zahnärzte mit einer Berufsausübungsbewilligung dürfen Arzneimittel zur unmittelbaren Anwendung am Patienten während der Konsultation, in Notfällen, bei Hausbesuchen und zur Sicherstellung der Erstversorgung abgeben.

<sup>2</sup>Zudem ist ihnen die Führung einer Patientenapotheke unter eigener Verantwortung gestattet (Selbstdispensation). Die Patientinnen und Patienten sind in geeigneter Form darauf hinzuweisen, dass sie frei sind, wo sie die ärztlich verordneten Arzneimittel beziehen wollen.

<sup>3</sup>Der Handverkauf an Dritte ist verboten, ausgenommen in Notfällen, wenn eine angemessene Versorgung durch eine öffentliche Apotheke nicht sichergestellt ist.

#### § 34 <sup>31</sup> 3. Übrige Ausnahmen

<sup>1</sup>Drogistinnen und Drogisten sowie Fachpersonen mit einem Diplom einer eidgenössischen Ausbildung in einem Bereich der Komplementärmedizin mit einer Berufsausübungsbewilligung ist die Abgabe von Arzneimitteln im Rahmen ihrer Abgabekompetenz erlaubt.

<sup>2</sup>Den übrigen Inhaberinnen und Inhabern einer Berufsausübungsbewilligung ist nur die unmittelbare Anwendung der für die Behandlung notwendigen Arzneimittel erlaubt.

<sup>3</sup>Spitäler und Heime dürfen für ihre Patientinnen und Patienten eine Spital- bzw. Heimapotheke führen.

#### § 35 4. Rezeptbefugnis

Verschreibungspflichtige Arzneimittel dürfen nur durch Ärztinnen und Ärzte, Zahnärztinnen und Zahnärzte und ausnahmsweise durch Apothekerinnen und Apotheker verordnet werden.

## V. Medizinische Organisationen und Einrichtungen

### § 36 1. Zulassung

<sup>1</sup> Als medizinische Organisationen und Einrichtungen gelten die Leistungserbringer gemäss der Gesetzgebung über die Krankenversicherung.

<sup>2</sup> Der Regierungsrat kann weitere Organisationen und Einrichtungen zulassen, sofern eine Regelung aus Gründen der Qualitätssicherung für den Gesundheitsschutz erforderlich ist.

### § 37 2. Voraussetzungen

<sup>1</sup> Die Zulassung setzt voraus, dass diese Institutionen den angebotenen Leistungen entsprechend eingerichtet sind und über das für eine fachgerechte Versorgung der Patientinnen und Patienten notwendige Personal verfügen.

<sup>2</sup> Gegenüber dem zuständigen Amt ist die Inhaberin oder der Inhaber einer kantonalen Bewilligung als gesamtverantwortliche Person zu bezeichnen.

<sup>3</sup> Die Bestimmungen über das Erlöschen einer Bewilligung gelten sinngemäss.

## VI. Rechte und Pflichten der Patientinnen und Patienten

### 1. Im Allgemeinen

#### § 38 <sup>32</sup> 1. Behandlungsgrundsätze

<sup>1</sup> Jeder Person ist die ihrem Krankheitszustand entsprechende Behandlung zu gewähren. Sie hat Anspruch auf Achtung ihrer persönlichen Freiheit und Würde.

<sup>2</sup> Die Behandlung hat sich nach den anerkannten Berufsgrundsätzen, der Verhältnismässigkeit und der Wirtschaftlichkeit zu richten.

<sup>3</sup> Unheilbar kranke und sterbende Menschen haben Anspruch auf eine angepasste Betreuung sowie auf Linderung ihrer Leiden und Schmerzen nach den Grundsätzen der Palliativmedizin und -pflege.

#### § 39 <sup>33</sup> 2. Selbstbestimmung a) Grundsatz

<sup>1</sup> Sämtliche medizinischen und pflegerischen Massnahmen bedürfen der Zustimmung der Patientin oder des Patienten.

<sup>2</sup> Die Vertretung von urteilsunfähigen Personen bei medizinischen Massnahmen richtet sich nach Art. 377 ff. ZGB.

## 571.110

<sup>3</sup> Für den Gegenstand, die Errichtung und die Wirkungen von Patientenverfügungen gelten die Bestimmungen von Art. 370 ff. ZGB.

### § 40 <sup>34</sup> b) Ausnahme

<sup>1</sup> Zwangsmassnahmen wie physischer Zwang, Fixation, Isolation und Zwangsmedikation dürfen nur angeordnet werden, um eine unmittelbare schwere Gefährdung des Lebens oder der Gesundheit der Patientin, des Patienten oder Dritter abzuwenden oder eine schwerwiegende akute Störung des Zusammenlebens zu beseitigen.

<sup>2</sup> Die Anordnung von Zwangsmassnahmen ist Ärztinnen und Ärzten vorbehalten; ausnahmsweise dürfen Fixation oder Isolation auch durch die für den Pflegedienst verantwortliche Person angeordnet werden.

<sup>3</sup> Zwangsmassnahmen dürfen solange angewandt werden, als die Notsituation andauert oder deren Wiedereintritt mit hoher Wahrscheinlichkeit zu erwarten ist. Sie sind in der Krankengeschichte detailliert festzuhalten.

<sup>4</sup> Für Zwangsmassnahmen gegenüber Personen, die fürsorgerisch untergebracht worden sind, gelten Art. 433 ff. ZGB.

### § 41 c) Rechtsschutz

<sup>1</sup> Gegen die Anordnung einer Zwangsmassnahme kann beim Verwaltungsgericht Beschwerde erhoben werden. Diese ist spätestens zehn Tage nach Beendigung der Zwangsmassnahme einzureichen.

<sup>2</sup> Der Beschwerde kommt keine aufschiebende Wirkung zu.

### § 42 3. Recht auf Information

<sup>1</sup> Die Patientin oder der Patient ist situationsgerecht über den Gesundheitszustand, die Behandlungsmöglichkeiten, die damit verbundenen Vor- und Nachteile sowie die Risiken und Kostenfolgen in geeigneter und verständlicher Weise aufzuklären.

<sup>2</sup> Dritten darf Auskunft nur mit Einverständnis der Patientin oder des Patienten erteilt werden. Bei einer schweren Erkrankung wird das Einverständnis der gesetzlichen Vertretung, der nächsten Angehörigen und der Lebenspartnerin oder des Lebenspartners vermutet.

<sup>3</sup> Vorbehalten bleiben die gesetzlichen Auskunftspflichten.

### § 43 <sup>35</sup> 4. Einsicht in die Krankengeschichte

<sup>1</sup> Die Patientin oder der Patient kann Einsicht in die Krankengeschichte und die dazu gehörenden Unterlagen nehmen oder Kopien davon verlangen.

<sup>2</sup> Dieses Recht steht bei minderjährigen oder unter umfassender Beistandschaft stehenden Personen auch der gesetzlichen Vertretung zu, soweit urteilsfähige

Patientinnen oder Patienten dem nicht widersprechen. Ebenso steht dieses Recht der mit einem Vorsorgeauftrag oder einer Patientenverfügung beauftragten Person zu.

<sup>3</sup> Nicht dem Einsichtsrecht unterliegen persönliche Notizen der behandelnden Personen sowie Angaben, die diesen von aussenstehenden Dritten anvertraut worden sind und die unter dem Schutz des Berufs- oder Amtsgeheimnisses stehen.

#### **§ 44** 5. Mitwirkungspflicht

<sup>1</sup> Der Patientin oder dem Patienten obliegt die zumutbare Mitwirkung und Unterstützung im Rahmen der erforderlichen Behandlung.

<sup>2</sup> Sie haben Auskünfte über ihre Person und ihre Umgebung zu erteilen, soweit dies für die Behandlung und Administration erforderlich ist.

#### **§ 44a**<sup>36</sup> 6. Datenaustausch

<sup>1</sup> Zur Bekämpfung des Missbrauchs von Betäubungsmitteln und psychotropen Stoffen sowie des Missbrauchs mit gefälschten oder mehrfach beschafften Rezepten dürfen die Kantonsapothekerin und der Kantonsapotheker sowie die Kantonsärztin und der Kantonsarzt mit den Apothekerinnen und Apothekern sowie den Ärztinnen und Ärzten Informationen über Personen, die Betäubungsmittel oder Heilmittel beziehen, austauschen.

<sup>2</sup> Der Datenaustausch darf besonders schützenswerte Personendaten umfassen und kann auch im Abrufverfahren erfolgen.

<sup>3</sup> Der Regierungsrat regelt den Umfang des Datenaustausches, den Kreis der empfangs- oder zugriffsberechtigten Personen sowie die organisatorischen und technischen Massnahmen gegen unbefugtes Bearbeiten.

### *2. In Spitälern und ähnlichen Einrichtungen*

#### **§ 45** 1. Verhaltensgrundsätze

<sup>1</sup> Die Patientinnen und Patienten haben im Rahmen der Hausordnung die Anordnungen des Personals zu befolgen und es bei der Behandlung und Pflege zu unterstützen.

<sup>2</sup> Sie haben auf Mitpatientinnen und Mitpatienten Rücksicht zu nehmen und die Hausordnung zu beachten.

<sup>3</sup> Sie haben das Recht, im Rahmen der Hausordnung und soweit es der Gesundheitszustand zulässt, Besuche zu empfangen.

#### **§ 46**<sup>37</sup> 2. Beschränkungen

## 571.110

<sup>1</sup> Einschränkungen der Bewegungsfreiheit und ähnliche Massnahmen sind gegen den Willen der Patientin oder des Patienten nur bei einer unmittelbaren und ernsthaften Selbst- oder Drittgefährdung zulässig.

<sup>2</sup> Die Massnahmen sind so kurz wie möglich zu halten und in der Krankengeschichte detailliert festzuhalten.

<sup>3</sup> Für Einschränkungen der Bewegungsfreiheit bei Aufhalten in Wohn- oder Pflegeeinrichtungen gelten Art. 383 ff. ZGB.

### § 47 3. Entlassung

<sup>1</sup> Patientinnen oder Patienten dürfen gegen ihren Willen nur zurückbehalten werden, wenn besondere gesetzliche Voraussetzungen vorliegen.

<sup>2</sup> Besteht eine Patientin oder ein Patient gegen den ärztlichen Rat auf Entlassung, kann eine schriftliche Bestätigung verlangt werden.

### § 48 <sup>38</sup> 4. Obduktion

<sup>1</sup> Eine Obduktion darf vorgenommen werden, sofern die Zustimmung der Verstorbenen oder des Verstorbenen vorliegt oder an deren Stelle nächste Angehörige, die Lebenspartnerin oder der Lebenspartner zustimmen.

<sup>2</sup> Vorbehalten bleibt die Obduktion nach den Bestimmungen der Schweizerischen Strafprozessordnung und aus wichtigen Gründen, namentlich bei schweren Unglücksfällen und beim Verdacht auf übertragbare Krankheiten.

## VII. Verfahren und Rechtsschutz

### § 49 1. Verwaltungsverfahren

<sup>1</sup> Das Verfahren für den Erlass und die Anfechtung von Verfügungen und Entscheiden richtet sich nach dem Verwaltungsrechtspflegegesetz.<sup>39</sup>

<sup>2</sup> Abweichende Bestimmungen dieses Gesetzes und des Bundesrechts bleiben vorbehalten.

### § 50 <sup>40</sup> 2. Verwaltungsmassnahmen

<sup>1</sup> Das zuständige Amt kann alle Verwaltungsmassnahmen treffen, die zum Vollzug dieses Gesetzes sowie der Ausführungserlasse erforderlich sind, und dafür polizeiliche Hilfe in Anspruch nehmen.

<sup>2</sup> Insbesondere kann es:

- a) Beanstandungen aussprechen und eine Frist zur Wiederherstellung des rechtmässigen Zustandes ansetzen;
- b) Bewilligungen auf bestimmte oder unbestimmte Zeit ganz oder teilweise entziehen;

- c) Einrichtungen, Geräte, Drucksachen und Stoffe vorsorglich einziehen, wenn eine unmittelbare Gefahr für die öffentliche Gesundheit droht, und deren

Verwertung oder Vernichtung anordnen, wenn mit einer dauernden Gefährdung zu rechnen ist;

- d) die Anpassung oder Schliessung von Räumen anordnen, die für die Ausübung der beruflichen Tätigkeit nicht geeignet oder für Patientinnen und Patienten nicht zumutbar sind.

<sup>3</sup> Vorbehalten bleiben die Bestimmungen der Schweizerischen Strafprozessordnung.<sup>41</sup>

#### **§ 50a**<sup>42</sup> 3. Inspektionen

<sup>1</sup> Das Amt für Gesundheit und Soziales kann jederzeit und ohne Voranmeldung bei Personen und Institutionen, welche eine Heiltätigkeit anbieten oder ausüben, Inspektionen der Praxis- und Betriebsräumlichkeiten durchführen oder durchführen lassen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit anderer Stellen nach besonderen Vorschriften.

<sup>2</sup> Den Inspektoren ist Zugang zu allen Räumlichkeiten und Einrichtungen zu gewähren. Die Aufzeichnungen sind auf Verlangen herauszugeben.

#### **§ 51** 3. Gebühren

Für die Behandlung von Gesuchen und den Erlass von Verfügungen werden Gebühren nach der Gebührenordnung für die Verwaltung und die Rechtspflege im Kanton Schwyz<sup>43</sup> erhoben.

#### **§ 52** 4. Kantonales Schiedsgericht a) Besetzung und Beschlussfähigkeit

<sup>1</sup> Kantonales Schiedsgericht ist das Verwaltungsgericht.

<sup>2</sup> Es wird ergänzt mit je einer Vertreterin oder einem Vertreter der Versicherer und Leistungserbringer.

<sup>3</sup> Das Schiedsgericht ist beschlussfähig, wenn neben den Vertretern der Beteiligten mindestens drei Richterinnen oder Richter mitwirken.

#### **§ 53** b) Wahl der Vertreter

<sup>1</sup> Der Regierungsrat wählt auf die Dauer von vier Jahren als Vertreter der Beteiligten je eine Vertreterin oder einen Vertreter sowie ein Ersatzmitglied der Versicherer und der Hauptgruppen der Leistungserbringer.

<sup>2</sup> Kann infolge Ausstands von Vertretern nach Abs. 1 das Gericht nicht ordentlich besetzt werden, ergänzt es das Verwaltungsgericht durch ausserordentliche Mitglieder.

<sup>3</sup> Die Schiedsrichterinnen und Schiedsrichter werden durch die Präsidentin oder den Präsidenten des Verwaltungsgerichts in ihr Amt eingewiesen und vereidigt.

#### **§ 54**<sup>44</sup> c) Verfahren

## 571.110

Das Verfahren richtet sich, soweit es nicht bundesrechtlich geregelt ist, nach den Bestimmungen für die verwaltungsgerichtliche Klage gemäss dem Verwaltungsrechtspflegegesetz und nach den Bestimmungen des Justizgesetzes.

### VIII. Straf-, Übergangs- und Schlussbestimmungen

#### § 55<sup>45</sup> 1. Strafbestimmungen

<sup>1</sup> Mit Busse bis zu 100 000 Franken wird bestraft:

- a) wer ohne Bewilligung eine nach diesem Gesetz bewilligungspflichtige Tätigkeit ausübt oder sich dafür empfiehlt;
- b) wer als Inhaberin oder Inhaber einer nach diesem Gesetz ausgestellten Bewilligung sein erlaubtes Tätigkeitsgebiet überschreitet;
- c) wer vorsätzlich gegenüber dem zuständigen Amt unwahre Angaben macht, um eine Bewilligung zur Berufsausübung zu erhalten;
- d) wer als Inhaberin oder Inhaber einer nach diesem Gesetz ausgestellten Bewilligung seiner Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflicht nicht nachkommt (§ 28), das Schweigegebot missachtet (§ 29) oder eine Anzeige unterlässt (§ 30).

<sup>2</sup> Versuch und Gehilfenschaft sind strafbar.

<sup>3</sup> Die Strafverfolgung verjährt in sieben Jahren.

<sup>4</sup> Dem zuständigen Amt sind mitzuteilen:

- a) Eröffnungen von Strafverfahren gegen Inhabersinnen oder Inhaber einer nach diesem Gesetz ausgestellten Bewilligung wegen Verbrechen und Vergehen, die mit der Berufsausübung in Zusammenhang stehen;
- b) Strafurteile, die auf Grund der eidgenössischen oder der kantonalen Gesundheitsgesetzgebung ergehen oder die einen Entzugsgrund im Sinne von § 24 Abs. 1 darstellen können.

#### § 56<sup>46</sup>

#### § 57<sup>47</sup> 2. Übergangsbestimmungen

<sup>1</sup> Vor Inkrafttreten dieses Erlasses erteilte Bewilligungen zur selbstständigen Berufsausübung bleiben in Kraft, sofern die Tätigkeit gemäss diesem Erlass und den Ausführungserlassen bewilligungspflichtig ist. Der Inhalt der Bewilligung richtet sich nach den neuen Bestimmungen.

<sup>2</sup> Ist eine Tätigkeit nach diesem Erlass nicht mehr bewilligungspflichtig, so erlischt die auf Grund des früheren Rechts ausgestellte Bewilligung mit dem Inkrafttreten dieses Erlasses.

<sup>3</sup> Wer bisher eine Tätigkeit ausgeübt hat, die neu bewilligungspflichtig ist, hat innerhalb von zwölf Monaten seit Inkrafttreten dieses Erlasses ein Bewilligungsgesuch einzureichen, ansonsten die weitere Ausübung dieser Tätigkeit untersagt ist.

<sup>4</sup> Das zuständige Amt kann Personen, die vor Inkrafttreten dieses Erlasses einen neu der Bewilligungspflicht unterstellten Beruf während mindestens drei Jahren



selbstständig ausgeübt haben, bei genügender Qualifikation die Bewilligung zur Berufsausübung erteilen, auch wenn die von diesem Erlass und den Ausführungserlassen geforderten Voraussetzungen nicht erfüllt sind.

§ 58<sup>48</sup>

§ 59<sup>49</sup>

§ 60 3. Änderung bisherigen Rechts

Die nachstehenden Erlasse werden wie folgt geändert:

a) Verordnung über die Volksschulen vom 25. Januar 1973<sup>50</sup>

§ 61 Abs. 3

*Der Regierungsrat ist befugt, Vereinbarungen über den Besuch von Schulen und Heimen, über die Weiter- und Fortbildung der Lehrer, über gemeinsame Lehrmittel und weitere dem Vollzug dieser Verordnung dienende Massnahmen abzuschliessen und finanzielle Verpflichtungen einzugehen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

b) Verordnung über die Berufsbildung und Berufsberatung vom 19. Mai 1983<sup>51</sup>

§ 2 Abs. 3

*Er kann im Rahmen dieser Verordnung Vereinbarungen abschliessen und finanzielle Verpflichtungen eingehen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

§ 26

*Für die Schulung in Berufen, die nicht in Art. 1 Abs. 1 Buchstabe b BBG aufgeführt sind, kann der Regierungsrat mit Schulträgern Vereinbarungen über den Schulbesuch durch Schüler aus dem Kanton Schwyz treffen und finanzielle Verpflichtungen eingehen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

§ 29 Abs. 2

*In den übrigen Fällen, insbesondere für die Ausbildung zum vom Bund, vom Schweizerischen Roten Kreuz oder vom Kanton geregelten Berufen der Gesundheits- und Krankenpflege, leistet der Kanton die Beiträge.*

§ 52 Abs. 3 (neu)

## 571.110

*Dazu kann der Regierungsrat Vereinbarungen abschliessen und finanzielle Verpflichtungen eingehen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

c) Verordnung über die Mittelschulen vom 9. Mai 1973<sup>52</sup>

### *§ 31 Abs. 4*

*Der Regierungsrat kann mit Dritten Vereinbarungen, welche Kantonseinwohnern den Besuch von Mittelschulen ermöglichen oder erleichtern, abschliessen und finanzielle Verpflichtungen eingehen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

d) Gesetz über die Landwirtschaft vom 5. Februar 1976<sup>53</sup>

### *§ 4 Abs. 2 und 3 (neu)*

<sup>2</sup>*Er kann hiezu eigene Schulen führen.*

<sup>3</sup>*Der Regierungsrat kann mit Dritten hierüber auch Vereinbarungen abschliessen und finanzielle Verpflichtungen eingehen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

e) Verordnung über das landwirtschaftliche Bildungs- und Beratungswesen vom 18. Oktober 1978<sup>54</sup>

### *§ 21 Abs. 3 (neu)*

*Er kann dazu Vereinbarungen mit Dritten abschliessen und finanzielle Verpflichtungen eingehen. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

f) Kantonale Verordnung zum Bundesgesetz über den Wald vom 21. Oktober 1998<sup>55</sup>

### *§ 19 Abs. 3 Ziff. 5*

*5. der Abschluss von Vereinbarungen über die forstliche Aus-, Weiter- und Fortbildung. Vorbehalten bleibt die Zuständigkeit des Kantonsrates für Verträge, die Investitionsbeiträge oder die Beteiligung an interkantonalen Trägerschaften vorsehen.*

**§ 61** 4. Aufhebung bisherigen Rechts

<sup>1</sup> Mit dem Inkrafttreten dieses Erlasses werden aufgehoben:

- a) die Verordnung über das Gesundheitswesen im Kanton Schwyz vom 9. September 1971;<sup>56</sup>
- b) die Verordnung über die schiedsgerichtliche Erledigung von Streitigkeiten zwischen Krankenkassen einerseits und Ärzten, Apothekern, Chiropraktoren, Hebammen, medizinischen Hilfspersonen, Laboratorien oder Heilanstalten andererseits vom 7. April 1965;<sup>57</sup>
- c) § 14 der Verordnung über den Verkehr mit Heilmitteln vom 6. Juni 1974.<sup>58</sup>

<sup>2</sup> Der Regierungsrat wird ermächtigt, nach Inkrafttreten des Bundesgesetzes über die Heilmittel alle mit diesem Bundesgesetz in Widerspruch stehenden Erlasse und Bestimmungen des kantonalen Rechts aufzuheben.

## § 62 <sup>59</sup> 5. Referendum, Publikation, Inkrafttreten

<sup>1</sup> Dieses Gesetz unterliegt dem Referendum gemäss §§ 34 oder 35 der Kantonsverfassung.

<sup>2</sup> Es wird im Amtsblatt veröffentlicht und nach Inkrafttreten in die Gesetzssammlung aufgenommen.

<sup>3</sup> Der Regierungsrat wird mit dem Vollzug beauftragt. Er bestimmt den Zeitpunkt des Inkrafttretens.<sup>60</sup>

<sup>1</sup> Dieses Gesetz wurde als dem fakultativen Referendum unterstehende Verordnung erlassen: GS 20-364 mit Änderungen vom 15. Februar 2006 (Rechtspflegeerlasse, GS 21-611), vom 18. November 2009 (JV, GS 22-82aj sowie GS 22-80), vom 20. Mai 2010 (KRB Neuordnung Pflegefinanzierung, GS 22-102c), vom 14. September 2011 (Einführungsgesetz zum schweizerischen Zivilgesetzbuch, GS 23-14j), vom 17. Dezember 2013 (RRB Anpassung an neue Kantonsverfassung, GS 23-97), vom 19. November 2014 (Spitalgesetz, GS 24-21a), vom 25. Juni 2015 (GS 24-46) und vom 25. Oktober 2017 (GOG, GS 25-10k).

<sup>2</sup> Abs. 2 Bst. b und g (neu) in der Fassung vom 18. November 2009; Abs. 2 Bst. h bis j neu eingefügt am 25. Juni 2015.

<sup>3</sup> Bundesgesetz über Arzneimittel und Medizinprodukte vom 15. Dezember 2000, SR 812.21; Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe vom 3. Oktober 1951, SR 812.121.

<sup>4</sup> Bundesgesetz über die Transplantation von Organen, Geweben und Zellen (Transplantationsgesetz) vom 8. Oktober 2004, SR 810.21.

<sup>5</sup> Bundesgesetz über die Forschung am Menschen (Humanforschungsgesetz, HFG) vom 30. September 2011, SR 810.30.

<sup>6</sup> Bundesgesetz über die Bekämpfung übertragbarer Krankheiten des Menschen (Epidemiengesetz, EpG) vom 18. Dezember 1970, SR 818.101.

<sup>7</sup> Abs. 4 aufgehoben am 18. November 2009.

<sup>8</sup> Abs. 2 Bst. b in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>9</sup> Haupttitel in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>10</sup> Überschrift in der Fassung vom 18. November 2009.

<sup>11</sup> Neu eingefügt am 18. November 2009.

<sup>12</sup> Abs. 3 neu eingefügt am 25. Juni 2015.

<sup>13</sup> Überschrift, Abs. 1 und 2 in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>14</sup> Neu eingefügt am 19. November 2014.

<sup>15</sup> Fassung vom 20. Mai 2010.

<sup>16</sup> Neu eingefügt am 25. Juni 2015.

<sup>17</sup> Überschrift in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>18</sup> Überschrift in der Fassung vom 25. Juni 2015; Abs. 3 in der Fassung vom 25. Oktober 2017.

## 571.110

---

<sup>19</sup> Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) vom 18. März 1994, SR 832.10; Verordnung über die Krankenversicherung (KVV) vom 27. Juni 1995, SR 832.102.

<sup>20</sup> Bst. b in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>21</sup> Bundesgesetz über die universitären Medizinalberufe (Medizinalberufegesetz, MedBG) vom 23. Juni 2006, SR 811.11.

<sup>22</sup> Abs. 1 Bst. e aufgehoben am 18. November 2009.

<sup>23</sup> Abs. 1 und 2 in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>24</sup> SR 311.0.

<sup>25</sup> Fassung vom 18. November 2009 (Abs. 2 neu).

<sup>26</sup> Fassung vom 18. November 2009 (Abs. 3 neu).

<sup>27</sup> Abs. 1 und 2 in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>28</sup> Abs. 3 in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>29</sup> Neu eingefügt am 25. Juni 2015.

<sup>30</sup> Abs. 2 in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>31</sup> Abs. 1 und 3 in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>32</sup> Abs. 3 neu eingefügt am 18. November 2009.

<sup>33</sup> Fassung vom 14. September 2011.

<sup>34</sup> Abs. 4 neu eingefügt am 14. September 2011.

<sup>35</sup> Abs. 2 in der Fassung vom 14. September 2011.

<sup>36</sup> Neu eingefügt am 25. Juni 2015.

<sup>37</sup> Abs. 3 neu eingefügt am 14. September 2011.

<sup>38</sup> Abs. 2 in der Fassung vom 18. November 2009.

<sup>39</sup> SRSZ 234.110.

<sup>40</sup> Abs. 3 in der Fassung vom 18. November 2010.

<sup>41</sup> SRSZ 233.110.

<sup>42</sup> Neu eingefügt am 25. Juni 2015.

<sup>43</sup> SRSZ 173.111.

<sup>44</sup> Fassung vom 18. November 2010.

<sup>45</sup> Abs. 1 in der Fassung vom 15. Februar 2006; Abs. 3 in der Fassung vom und Abs. 4 neu eingefügt am 25. Juni 2015.

<sup>46</sup> Aufgehoben am 25. Juni 2015.

<sup>47</sup> Überschrift in der Fassung vom 25. Juni 2015.

<sup>48</sup> Aufgehoben am 25. Juni 2015.

<sup>49</sup> Aufgehoben am 25. Juni 2015.

<sup>50</sup> SRSZ 611.210.

<sup>51</sup> SRSZ 622.110.

<sup>52</sup> SRSZ 623.110.

<sup>53</sup> SRSZ 312.100.

<sup>54</sup> SRSZ 622.120.

<sup>55</sup> SRSZ 313.110.

<sup>56</sup> GS 16-79.

<sup>57</sup> GS 15-117.

<sup>58</sup> SRSZ 573.210.

<sup>59</sup> Überschrift, Abs. 1 und 2 in der Fassung vom 17. Dezember 2013.

<sup>60</sup> In Kraft getreten am 1. Januar 2004 (Abl 2003 1514); Änderungen vom 15. Februar 2006 am 1. Januar 2007 (Abl 2006 2090), vom 18. November 2009 am 1. Januar 2010 und 1. Mai 2010 (§ 9a) (Abl 2010 67) sowie am 1. Januar 2011 (Änderungen JV), vom 20. Mai 2010 am 1. Januar 2011 (Abl 2010 2418), vom 14. September 2011 am 1. Januar 2013 (Abl 2012 2962), vom 17. Dezember 2013 am 1. Januar 2014 (Abl 2013 2974), vom 19. November 2014 am 1.

Januar 2015 (Abl 2015 546), vom 25. Juni 2015 am 1. Januar 2016 (Abl 2015 2833) und vom 25. Oktober 2017 am 1. Juli 2018 (Abl 2018 498) in Kraft getreten.