



Département de la santé, des affaires sociales et de la culture  
Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur

**CANTON DU VALAIS**  
**KANTON WALLIS**

An die Empfänger des  
Vernehmlassungsverfahrens

**Formular für die Vernehmlassung zum Vorentwurf der Botschaft zur  
Änderung des AGFamZG zur Einführung einer Finanzhilfe für Zahnpflege**

**Frist : 16. Januar 2023**

Per Post an : Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur, Dienststelle für  
Gesundheitswesen, Avenue de la Gare 23, 1950 Sitten

Oder per E-Mail an folgende Adresse [gesundheitswesen@admin.vs.ch](mailto:gesundheitswesen@admin.vs.ch)

**Stellungnahme von :**

Name: Verband Walliser Gemeinden

Kontaktperson: Stéphane Coppey, Président  
Eliane Ruffiner, Generalsekretärin

Adresse: Postfach 685, 3900 Brig

Telefonnummer: 078 758 50 05

Datum: 10.01.2023



- |   | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. <b>Unterstützen Sie die Massnahmen zur Verlängerung der Finanzierung von 40 % der Leistungen der Zahnerhaltung bis zum 18. Lebensjahr?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |  | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 2. <b>Befürworten Sie den Vorschlag, die Motivations- und Instruktions-Besuche bis zum Ende der obligatorischen Schule (11. Harmos) zu verlängern?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |   | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 3. <b>Befürworten Sie die Erstellung eines Informationsflyers für die Eltern von Kindern im Vorschulalter, der über die Bedeutung einer guten Mundhygiene informiert?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |  | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 4. <b>Unterstützen Sie die Einrichtung einer zahnmedizinischen Bereitschaftsdienstes einen Samstag pro Monat in den drei Regionen des Kantons?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |   | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 5. <b>Befürworten Sie die Massnahme zur Anhebung der Grenze für Dentalhygiene für Empfänger von Ergänzungsleistungen zur AHV/IV, indem ein Maximalbetrag, der je nach Situation des Patienten angepasst werden kann, festgelegt wird?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |   | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 6. <b>Befürworten Sie die Empfehlung zur Ernennung eines Vertrauenszahnarztes in den Institutionen für Menschen mit Behinderungen sowie der Stiftung Chez Paou?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |   | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 7. <b>Unterstützen Sie die Einführung einer zahnärztlichen Kontrolle für ältere Menschen innert drei Monaten nach Heimeintritt?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |   | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <b>8. Befürworten Sie die vorgeschlagene finanzielle Unterstützung für Personen in bescheidenen wirtschaftlichen Verhältnissen?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Wir verweisen auf unsere Anmerkungen am Schluss des Fragebogens (Frage 9).

- |  | Ja, voll-<br>kommen      | Eher ja                  | Eher<br>nein             | Nein                                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <b>9. Sind Sie insgesamt mit dem Vorentwurf der Botschaft in seiner aktuellen Fassung einverstanden?</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*Anmerkungen:*

Die Walliser Gemeinden engagieren sich seit Jahren über den Walliser Vereinigung für Prophylaxe und Jugendzahnpflege (SDJ) sehr stark in der Jugendzahnpflege. Sie übernehmen 40% der Kosten der Zahnbehandlungen im Bereich der Zahnerhaltung und der Kieferorthopädischen Behandlungen. Alle Kinder mit Wohnsitz in einer Walliser Gemeinde profitieren ab Geburt bis zum 31. Dezember ihres 16. Lebensjahr von diesen Subventionen. Dieses System ist in der Schweiz einzigartig und ist ein sehr grosses soziales und finanzielles Engagement der Gemeinden für die Bevölkerung. So haben im Jahr 2021 alle Walliser Gemeinden zusammen über 8.6 Millionen Franken an Subventionen für die Jugendzahnpflege bezahlt. Dieser Betrag ist in den letzten 10 Jahren um über 75% gestiegen: 2012 waren es noch 4.9 Millionen Franken. Und es ist voraussehbar, dass dieser Betrag in Zukunft aufgrund des Bevölkerungswachstums und der steigenden Kosten pro Fall weiter steigen wird.

Aufgrund dieses bereits heute sehr grossen Engagements der Gemeinden lehnt es der Verband Walliser Gemeinden entschieden ab, dass die Walliser Gemeinden im Bereich der Prophylaxe und Zahnpflege noch weitere Kosten übernehmen sollen. Falls der Kanton im Bereich der Zahnpflege weitere Unterstützungsmassnahmen einführen will, hat er diese zu 100% auch selbst zu finanzieren.