



# LEITANTRAG

## DER BUNDESPROGRAMMKOMMISSION

ZUR DEBATTE ÜBER DIE KÜNFTIGE AUSRICHTUNG DER  
ALTERNATIVE FÜR DEUTSCHLAND IN FRAGEN DER SOZIALPOLITIK

**zum 11. Bundesparteitag der AfD in Offenburg**

**25. bis 26. April 2020**

Baden-Arena, Messe Offenburg-Ortenau

Schutterwälder Straße 3 | 77656 Offenburg

Stand: 10. März 2020

# Inhaltsverzeichnis

<b>Präambel</b> .....	3
<b>Die demografische Krise und ihre Ursachen</b> .....	4
Maßnahmen zur demografischen Wende.....	6
<b>Die Bedeutung von Kultur, Bildung und Forschung für den Erhalt der sozialen Sicherungssysteme</b> .....	9
<b>Das Rentenproblem</b> .....	11
Die Ausgangslage .....	11
Reform der Rentenversicherung.....	15
Ausblick.....	17
<b>Leitlinien zur Gesundheitspolitik</b> .....	18
1. Gesetzliche und Private Krankenversicherung (GKV und PKV) stabilisieren. ....	18
2. Prüfwesen verbessern: Medizinischer Dienst im Gesundheitswesen MDG ersetzt MD. ....	18
3. Ambulante Versorgung effektiver gestalten. ....	18
4. Stationäre Versorgung sichern. ....	19
5. Arzneimittelversorgung verbessern. ....	19
6. Pflegeversicherung sozialverträglicher gestalten. ....	20
7. Ambulante und stationäre Pflege aus der Krise führen. ....	20
8. Kompetenz von ausländischem Personal für das Gesundheitswesen gewährleisten.....	21
9. Infektionsschutz verbessern und Epidemien verhindern. ....	21

# 1 Präambel

2 Die AfD bekennt sich zum Sozialstaat, der sozialen Marktwirtschaft und zur Solidarität und  
3 gegenseitigen Hilfe innerhalb unseres Volkes. Unter Anerkennung der enormen Leistung der  
4 Nachkriegsgeneration beim Aufbau unseres Landes und insbesondere der Ausgestaltung der  
5 Sozialsysteme, ist festzustellen, dass sich seit vielen Jahren große Veränderungen in der Struk-  
6 tur unseres Bevölkerungsaufbaus (Demografie) entwickelt haben, die gewaltige Auswirkungen  
7 auf unsere sozialen Sicherungssysteme haben. Von einem Land mit Geburtenüberschuss bis  
8 Ende der 60er Jahre haben wir uns seit Beginn der 70er Jahre kontinuierlich zu einem der  
9 Länder mit der weltweit niedrigsten Geburtenrate verändert.

10 Die Politik der folgenden Jahrzehnte hat dieses Thema bewusst unterdrückt und sich damit  
11 eines epochalen politischen Versagens schuldig gemacht, welches nunmehr dazu führt, dass in  
12 absehbarer Zeit die Funktionsfähigkeit großer Teile unseres Sozialstaates in Gefahr ist. Alle  
13 Berechnungen zeigen, dass insbesondere die Rentenversicherung dringend reformbedürftig  
14 ist. Erhebliche Einschnitte stehen uns bevor und je länger sie hinausgezögert werden, desto  
15 tiefer und schmerzhafter werden sie uns alle treffen. Doch statt einer offenen und ehrlichen  
16 Debatte über die Fakten und das Machbare, wird der Bevölkerung vorgegaukelt, dass sich die  
17 Probleme mit schmerzfreien Anpassungen beheben lassen.

18 Die AfD ist die einzige Partei im Bundestag, die für diese Situation keine politische Verantwor-  
19 tung trägt. Es muss festgestellt werden, dass die öffentliche Debatte von den Versuchen der  
20 anderen Parteien geprägt ist, die eigenen Fehler zu vertuschen und die tatsächliche Situation  
21 zu verschleiern. Es darf aber nicht primär um die Suche nach Schuldigen gehen. Stattdessen  
22 müssen wir konstruktive und gesellschaftlich tragfähige Lösungen finden. Dazu benötigen wir  
23 Mut zur Wahrheit.

24 Der vorliegende Leitantrag will einen Weg aus der demografischen Krise skizzieren, um die  
25 Ursache der Schieflage langfristig zu beheben und zudem einen Beitrag dazu leisten, die dro-  
26 hende Altersarmut zu vermeiden.

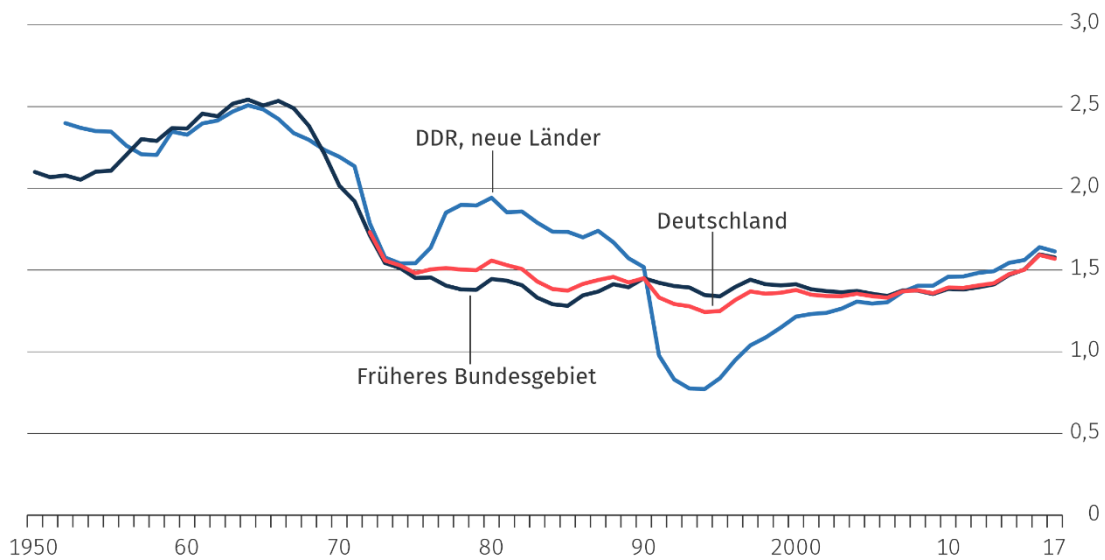
27

## Die demografische Krise und ihre Ursachen

28 Die wesentliche Ursache für die Verwerfungen in unseren Sozialsystemen ist die demografi-  
29 sche Krise. Insbesondere die Renten-, Kranken- und Pflegeversicherung beruhen auf der Vo-  
30 raussetzung, dass nachfolgende Generationen mindestens ähnlich groß sind, wie die vorher-  
31 gehenden. Dies ist wegen des Geburteneinbruchs seit Anfang der 70er Jahre nicht mehr der  
32 Fall. Spätestens Anfang der 80er Jahre war absehbar, dass es sich bei dieser Entwicklung um  
33 einen dauerhaften Trend handelt. Zu dieser Zeit hätte mit einer aktivierenden Familienpolitik  
34 und großen staatlichen Kapitalansammlungen reagiert werden müssen. Dies ist bis heute un-  
35 terblieben und wird jetzt die Funktionseinschränkung insbesondere des staatlichen Renten-  
36 versicherungssystems herbeiführen. Diese bedeutet vor allem, dass zukünftige Rentnere-  
37 generationen nicht mehr wirkungsvoll vor Altersarmut geschützt werden. Da die Maßnahmen zur  
38 Verbesserung der demografischen Situation in Deutschland erst mit einer Verzögerung von ca.  
39 30 Jahren wirksam werden, ist es Aufgabe der Politik, die soziale Infrastruktur unter erschwer-  
40 ten Bedingungen funktionsfähig zu halten.

41 Die Geburtenrate liegt in Deutschland seit Mitte der 70er Jahre weit unterhalb des Niveaus  
42 von 2,1 Kindern, welches zum Bestandserhalt erforderlich wäre. Bei einer Geburtenrate von  
43 1,5 Kindern schrumpft ein Volk um ca. 30% pro Generation, was zu einem Zusammenbruch  
44 der Sozialversicherungssysteme führen muss und den kulturellen Erhalt gefährdet.

Zusammengefasste Geburtenziffer  
Kinder je Frau nach Kalenderjahren



Ab 2001 früheres Bundesgebiet ohne Berlin-West bzw. neue Länder ohne Berlin-Ost

© Statistisches Bundesamt (Destatis), 2019

45 Für den Geburtenrückgang werden vor allem zwei Gründe angeführt: Die Erfindung der Anti-  
46 Babypille (Pillenknick) und der damit verbundenen besseren Steuerung der Familienplanung,  
47 sowie das demografische Paradoxon, welches besagt, dass mit zunehmendem Wohlstand die  
48 Geburtenrate zurückgeht. Beide Gründe sind auch in anderen Ländern zu beobachten und ha-  
49 ben unbestritten Einfluss auf Geburtenrückgang. Als vollständige Erklärung reichen sie aber

50 bei weitem nicht aus. Nachfolgend soll untersucht werden, welche weiteren Faktoren evident  
51 sind.

52 Kinder sind sinnstiftend und eine enorme Bereicherung jeder Ehe und Partnerschaft. Sie sind  
53 die Zukunft unseres Volkes und weitere Glieder in der langen Kette aufeinanderfolgender Ge-  
54 nerationen. Gerade vor diesem Hintergrund erfolgt die Untersuchung der Ursachen für Kin-  
55 derlosigkeit und -armut.

## 56 1. Finanzielle Gründe

57 Familien werden in Deutschland finanziell gleich mehrfach belastet: Durch die direkten Kos-  
58 ten, die Kinder für Wohnraum, Essen, Transport, Urlaub, Ausbildung usw. verursachen. Durch  
59 den temporären oder langfristigen Einkommensverzicht der Eltern während der Babypause  
60 oder Teilzeitarbeit eines Elternteils, sowie dem damit verbundenen späteren Einkommensver-  
61 zicht, der mit Babypause oder Teilzeitbeschäftigung typischerweise verbunden ist. Darüber  
62 hinaus durch die Risiken bei einem Wiedereinstieg ins Berufsleben. Hinzu kommen die gerin-  
63 geren Rentenansprüche, die sich aus einem geringeren Einkommen während der Erziehungs-  
64 zeit ergeben.

65 Zusammenfassend lässt sich feststellen, dass Eltern die Kosten für die Kinder tragen, die spä-  
66 ter auch die höheren Renten für die Kinderlosen erwirtschaften. Die Kosten werden individu-  
67 alisiert, die späteren Erträge in Form von Rentenbeiträgen und Steuern werden vergesellschaf-  
68 tet. Diese elementare Ungerechtigkeit der Lastenverteilung wurde mit der Rentenreform 1957  
69 eingeführt und bedarf einer dringenden Korrektur.

## 70 2. Mehrarbeit, Zeit und Kraft

71 Neben der finanziellen Belastung kommt die Belastung durch zusätzliche Arbeit, z.B. durch  
72 Pflege und Aufsicht bei Kleinkindern, durch Hausarbeitenbetreuung bei Schulkindern und  
73 Wertevermittlung bei Jugendlichen hinzu, um nur wenige Punkte zu nennen. Des Weiteren  
74 zehren altersbedingte Konflikte wie Trotzphasen oder die Loslösung in der Pubertät an den  
75 Kräften. Diese Faktoren werden erheblich verstärkt, wenn sie arbeitsbedingt auf den Feier-  
76 abend konzentriert werden und stehen dann besonders den vielen positiven Glücksmomenten  
77 mit Kindern entgegen. Dies hat bei Entscheidungen für oder gegen ein Kind bzw. ein weiteres  
78 Kind erhebliche Relevanz.

## 79 3. Gesellschaftliche Anerkennung

80 Das Verhalten in einer Gesellschaft ist stark geprägt von der Anerkennung oder Geringschät-  
81 zung bestimmter Handlungsmuster. In Deutschland wird dabei Familienarbeit vielfach ab-  
82 schätzig bewertet. Die Bezeichnung des Erziehungsgeldes als „Herdprämie“ durch viele linke  
83 Politiker ist dabei entlarvend und eine Beleidigung für alle Frauen und Männer, die mit großer  
84 Hingabe ihre Kinder selbst aufziehen, statt sie in eine Krippe oder Kita zu geben. Hinzu kommt  
85 ein vermeintlicher „Feminismus“, der den Wert von Frauen ausschließlich an ihrer beruflichen  
86 Karriere bemisst und abweichende Lebensentwürfe als „altbacken“ und „rückständig“ diffa-  
87 miert. Dadurch wird in Familien und Freundeskreisen ein starker Konformitätsdruck aufge-  
88 baut, der zynischerweise auch noch als bunt, divers und vielfältig verkauft wird.

## 89 4. Partnerschaft und Familie

90 Eine stabile Ehe oder Partnerschaft bildet die Basis für die Geburt von Kindern. In diesem  
91 Bereich hat der gesellschaftliche Wandel erhebliche Schäden hinterlassen. In einer zunehmend

92 auf die eigene Bedürfnisbefriedigung ausgerichteten, hedonistischen Gesellschaft ist die Be-  
93 reitschaft naturgemäß gering, zugunsten einer stabilen Ehe auf eigene Wünsche zu verzichten.  
94 Entsprechend hoch ist die Trennungsrate.

95 Weitere Belastungen für Familien gehen von einer höheren Mobilität im Arbeitsleben aus, die  
96 zu häufigeren Umzügen oder sogar getrennten Aufenthaltsorten führen. Negative Vorbilder in  
97 den Medien runden das Bild ab.

98 Allen Belastungen zum Trotz zeichnet sich in den letzten Jahren eine stärkere Hinwendung  
99 der Jugend zu mehr Familiensinn ab. Auch die rückläufige Scheidungsquote gibt Anlass zur  
100 Hoffnung, dass hier bereits eine zarte Korrekturbewegung stattfindet.

## 101 5. Abtreibungen

102 Trotz einer leicht sinkenden Abtreibungsrate werden in Deutschland jährlich rund 100.000  
103 werdende Kinder abgetrieben, was der Zahl der Einwohner einer Großstadt entspricht. Die  
104 verpflichtende Beratung ist in vielen Fällen zu einem formalen Verwaltungsakt degeneriert  
105 und befördert eine Bagatellisierung dieses Vergehens bei entsprechender Erwartungshaltung  
106 der Gesellschaft.

## 107 Maßnahmen zur demografischen Wende

108 Während sich alle anderen im Bundestag vertretenen Parteien mit der demografischen Katastro-  
109 phe arrangiert haben und damit seit ca. 50 Jahren den stark zeitverzögerten Zusammenbruch  
110 unserer Sozialsysteme billigend in Kauf nehmen, fordert die AfD die demografische Wende.  
111 Eine Steigerung der Geburtenrate auf ein bestandserhaltendes Niveau von 2,1 Kindern pro  
112 Frau ist die einzige Möglichkeit zur Stabilisierung und zum Erhalt unserer Sozialsysteme, aber  
113 auch zur Bewahrung unserer Kultur und zum Fortbestand unseres Volkes. Dies ist nur durch  
114 eine aktivierende Familienpolitik möglich. Je früher das gelingt, desto geringer werden die  
115 Einschnitte in der Rentenversicherung, sowie in der Pflege- und Krankenversicherung ausfal-  
116 len.

### 117 1. Leistungsfähigkeit der Familien erhalten

118 Insbesondere Familien der mittleren Einkommensschicht werden in Deutschland steuerlich  
119 stärker belastet als in fast allen anderen europäischen Ländern. Die Geburtenrate ist bei diesen  
120 Familien erschreckend gering. Die AfD möchte mit dem steuerlichen Familiensplitting hier  
121 einen Paradigmenwechsel einleiten. Ergänzend sollen Eltern zur Herstellung der Lastenge-  
122 rechtigkeit bei der Geburt jedes Kindes eine Rückzahlung bereits entrichteter Rentenbeiträge  
123 erhalten bzw. von zukünftigen Beiträgen in entsprechender Höhe freigestellt werden, ohne  
124 dass die spätere Leistung gekürzt wird. Abgerundet wird das Maßnahmenpaket durch einen  
125 früheren Renteneinstieg in Abhängigkeit der Kinderzahl.

### 126 2. Familien unterstützen

127 Zahlreiche Umfragen belegen, dass sich viele junge Eltern in Deutschland statt Mehrfachbe-  
128 lastung und Rollenkonflikten mehr Zeit für ihre Kinder wünschen. Gerade bei Kindern unter  
129 3 Jahren ist dies sinnvoll, da eine Fremdbetreuung mit Entwicklungsrisiken verbunden ist  
130 (Großstudie „NICHD study of early child“ care, 1991 und 2007 an mehr als 1.300 Kindern). Die  
131 AfD möchte für die ersten drei Jahre ein Betreuungsgeld einführen, das sich als Lohnersatz-  
132 leistung am bisherigen durchschnittlichen Nettolohn der letzten drei Jahre orientiert, gede-  
133 ckelt auf die Höhe des allgemeinen durchschnittlichen Nettoeinkommens.

134 Das Kindergeld soll in der vorhandenen Form beibehalten werden, die vielfältigen Miss-  
135 brauchsmöglichkeiten müssen aber unterbunden werden. Für im Ausland lebende Kinder darf  
136 z.B. nur der dort übliche Betrag gezahlt werden.

137 Für junge Familien und Familien, die nicht von der Lastengerechtigkeit (Rückzahlung der Ren-  
138 tenbeiträge bei Geburt) profitieren, sollen die Erstanschaffungen bei Familiengründung durch  
139 einen Ehe-Start-Kredit unterstützt werden. Bafög-Empfängern soll bei einer Geburt während  
140 der Ausbildung bzw. während des Studiums die Rückzahlung erlassen werden.

141 Der Wiedereinstieg von Eltern nach der Babypause soll durch nach Kinderzahl gestaffelte  
142 Lohnsubventionen an die Arbeitgeber vereinfacht werden. Mit einsetzender Wirkung der ak-  
143 tivierenden Familienpolitik, muss familienfreundlicher Wohnraum gefördert werden, vor al-  
144 lem für Mehrkinderfamilien.

### 145 3. Familienfreundliches Deutschland

146 Eine kinderfreundliche Gesellschaft soll als Staatsziel ins Grundgesetz aufgenommen werden.  
147 Das würde Familien substanziell stärken, im Gegensatz zur Aufnahme von Kinderrechten, die  
148 nur die Herrschaft des Staates über die Kinderbetten sichern sollen.

149 Anstatt Eltern nach der Geburt so schnell wie möglich wieder voll ins Berufsleben zu integrie-  
150 ren, sollte eine bindungsorientierte Erziehung gefördert werden, u.a. durch die Aufklärung der  
151 Risiken bei der Fremdbetreuung während der ersten 3 Lebensjahre.

152 Gleichstellungsbeauftragte sollen durch Familienbeauftragte ersetzt werden, die familien-  
153 freundliche Entscheidungen sicherstellen und somit die aktivierende Familienpolitik unter-  
154 stützen. Staatliche Leistungen und Verwaltungsabläufe sollen systematisch auf Familien-  
155 freundlichkeit untersucht und angepasst werden.

156 Über soziales Marketing soll für Familiengründungen geworben und über die damit verbun-  
157 denen Leistungen informiert werden.

### 158 4. Stabile Partnerschaften / Glückliche Familien

159 Alle Bestrebungen zur Frühsexualisierung der Kinder im Kindergarten oder in der Grund-  
160 schule müssen wirksam unterbunden werden. Dort wo über Gender Mainstreaming versucht  
161 wird, Kinder und Jugendliche in ihrer sexuellen Identität zu verwirren oder die beiden Ge-  
162 schlechter als gesellschaftliche Konstrukte dargestellt werden, müssen die Inhalte auf streng  
163 wissenschaftlich fundierte Erkenntnisse zurückgeführt werden. Das bedeutet nach aktuellem  
164 Stand eine Einstellung des Marketings für Gender Mainstreaming.

165 Ehe und Partnerschaft sollen als Inhalt in die Lehrpläne aufgenommen werden. Jugendliche  
166 sollten früh über den Wert einer stabilen Partnerschaft und Familie informiert werden und  
167 ihnen sollten die kommunikativen Fähigkeiten vermittelt werden, dies zu erreichen.

168 Im Fall von Trennungen soll die gemeinsame Erziehung gefördert werden. Die Väterrechte  
169 sollen so gestärkt werden, dass auch Trennungskinder mit Bezugspersonen beider Geschlech-  
170 ter aufwachsen.

### 171 5. Willkommenskultur für Kinder

172 Schwangerschaftsberatungen müssen in Zukunft flächendeckend ergebnisoffen und mit trans-  
173 parenten Qualitätsstandards durchgeführt werden. Dabei ist insbesondere über den Entwick-  
174 lungsstand der ungeborenen Kinder, z.B. über Ultraschallbilder zu informieren. Ebenfalls

175 muss über mögliche Spätfolgen einer Abtreibung aufgeklärt werden, wie z.B. das Post-Abor-  
176 tion-Syndrom (PAS).

177 Adoptionen müssen vereinfacht werden, um als Alternative zur Abtreibung stärker in Betracht  
178 gezogen zu werden. Darüber sollte die anonymisierte Meldepflicht für Ärzte für Abtreibungen  
179 umgesetzt werden, um gesicherte Statistiken zu erhalten.

## 180 6. Zuwanderung ist keine Lösung

181 Die demografische Situation in Deutschland wird oft als Argument für eine massive Zuwande-  
182 rung verwendet. Leider erfolgt dies grundsätzlich ohne Nennung von Zahlen und Fakten. Laut  
183 einer Berechnung der UN müssten jährlich 3,4 Mio. Migranten einwandern, um den für die  
184 Rentenversicherung so wichtigen Altersquotienten konstant zu halten (*Quelle: United Nations*  
185 *Population Division, Replacement Migration: Is It a Solution to Declining and Ageing Popu-*  
186 *lations?, New York, 2011*). Soll diese massive Zuwanderung zur Stabilisierung der Sozialversi-  
187 cherungen beitragen, müssten die Migranten das gleiche Durchschnittseinkommen aufweisen,  
188 wie die deutsche Bevölkerung. Gerade in diesem Segment hat Deutschland aber eine Nettoab-  
189 wanderung, weil hochqualifizierte Arbeitskräfte in anderen Ländern offensichtlich bessere Le-  
190 bensbedingungen vorfinden als in Deutschland. Dieser Lösungsweg erweist sich insofern als  
191 unrealistisch. In der Vergangenheit erfolgte demgegenüber eine massive Zuwanderung von  
192 Geringqualifizierten, die die Sozialsysteme zusätzlich belasten und damit das Problem vergrößern.  
193

194 Unabhängig von den reinen quantitativen Betrachtungen, müssen bei den im Raum stehenden  
195 Zuwanderungszahlen aber natürlich auch die kulturellen und zivilisatorischen Änderungen be-  
196 rücksichtigt werden, die durch Migration verursacht werden und bereits heute unser Land  
197 spürbar verändern.

198

## Die Bedeutung von Kultur, Bildung und Forschung für den Erhalt der sozialen Sicherungssysteme

199

200 Deutschland pflegt seit Jahrhunderten sein Kulturerbe, beginnend mit der deutschen Sprache,  
201 aber auch sein Arbeitsethos, seine Wissenskultur, sein enormer Erfindungsreichtum, seine  
202 Schaffenskraft, sein Arbeitsverständnis, sowie seine Leistungsbereitschaft und -gerechtigkeit  
203 sind identitätsstiftend. Zu unserer Kultur gehören selbstverständlich die schönen Künste, Tra-  
204 ditionen, Wettbewerb, lokale Besonderheiten. Vor allem auch das Ehrenamt, die Freiwilligen-  
205 dienste, Vereinsarbeit sowie tradierte Werte und Tugenden wie Gemeinsinn, Eigenverantwor-  
206 tung, Ordnung, Disziplin, Fleiß, Pünktlichkeit und Tatkraft zählen dazu.

207 Deutschland ist ein Land ohne große Rohstoffvorkommen. Die Grundlage unseres wirtschaft-  
208 lichen Erfolges liegt in der Produktivität der großen Industriekonzerne und vielen Klein- und  
209 mittelständischen Unternehmen. Ihr Erfolg ist die wesentliche Voraussetzung dafür, dass der  
210 Staat Steuern und Abgaben erheben kann, um damit die sozialen Sicherungssysteme auf Dauer  
211 zu erhalten. Umgekehrt muss der Staat die Rahmenbedingungen schaffen, dass junge Men-  
212 schen ihren Fähigkeiten entsprechend lernen und so ausgebildet werden, dass sie die Anfor-  
213 derungen einer hochmodernen Arbeitswelt erfüllen können. Dieser Aufgabe wird der Staat im-  
214 mer weniger gerecht, wie der Nationale Bildungsbericht von 2018 anschaulich darlegt.

215 Demnach haben 17 Prozent der arbeitsfähigen Erwachsenen in Deutschland gar keinen beruf-  
216 lichen Abschluss. In einigen westdeutschen Bundesländern, etwa in Nordrhein-Westfalen und  
217 Bremen, sind es sogar über 20 Prozent. In Ostdeutschland sind hingegen nur 7 Prozent der  
218 Erwachsenen ohne Berufsabschluss.

219 Die Ursachen für diese Diskrepanzen und das Abschmelzen deutscher Tugenden sind zum ei-  
220 nen in der verfehlten Bildungspolitik der über Jahrzehnte rot-grün regierten Länder zu suchen.  
221 Zum anderen erklären sich die Unterschiede zwischen Ost- und Westdeutschland durch die  
222 Zuwanderung von wenig gebildeten und gering qualifizierten Migranten seit den 60er Jahren,  
223 von der die ostdeutschen Länder nicht betroffen waren. Kinder dieser Migranten, insbeson-  
224 dere aus der Türkei und dem arabischen Raum, bringen eine andere Kultur mit sich, die auch  
225 im Gastland an den Nachwuchs weitergegeben wird. So haben Migranten aus diesen Regionen  
226 auch noch in der zweiten und dritten Generation deutlich schlechtere Leistungen als Schüler  
227 ohne Migrationshintergrund, wie die regelmäßigen PISA-Vergleiche zeigen. Unser Bildungs-  
228 system ist laut offizielle Bildungs- und Migrationsberichten offenbar nicht in der Lage, auch  
229 über einen längeren Zeitraum diese Nachteile auszugleichen und unsere Kultur, Bildung und  
230 Wissen zu vermitteln.

231 Der Nationale Bildungsbericht (2018) weist aus, dass 37 Prozent aller Migranten keinen  
232 Berufsabschluss haben. Betrachtet man nur die Zuzugsjahre ab 2014 waren 53 Prozent ohne  
233 Abschluss. Bei den Herkunftsländern Türkei, Syrien, Irak und Afghanistan waren fast 70 Pro-  
234 zent ohne Berufsabschluss. Von der Gruppe der "Schutz- und Asylsuchenden" hatten 76 Pro-  
235 zent gar keine Ausbildung (Nationaler Bildungsbericht 2018, S. 56).

236 Derzeit sieht es danach aus, dass nach dem Willen der Bundesregierung und der etablierten  
237 Parteien ein großer Teil dieser Migranten in Deutschland bleiben soll. Man kann sich leicht  
238 ausmalen, was dies angesichts der oben dargestellten Problematik zuerst für unser Bildungs-  
239 system und dann auch für die sozialen Sicherungssysteme bedeutet: Der überwiegende Teil  
240 dieser Migranten wird im Bildungssystem scheitern, keine qualifizierten Tätigkeiten überneh-  
241 men können und dauerhaft auf staatliche Transferleistungen angewiesen sein. Deren Kosten,

242 die von der „schon länger hier lebenden“ Bevölkerung getragen werden sollen, sind eine Hy-  
243 pothek für die gesamte staatliche Entwicklung als Bildungs- und Technologiestandort.

244 Bildungsstand und Bildungsfähigkeit müssten deshalb zentrale Kriterien bei einer derzeit noch  
245 nicht erkennbaren Migrationsstrategie der Bundesregierung sein. Die derzeitige Politik führt  
246 hingegen zu einer Abwanderung von gut ausgebildeten Leistungsträgern.

247 Auch unseren Hochschulen und Forschungseinrichtungen kommt eine entscheidende Rolle  
248 zu, wenn es um den langfristigen Erhalt der sozialen Sicherungssysteme geht. Industrie und  
249 Forschung ist dringend auf hochqualifiziertes Personal angewiesen, das nur zu einem kleinen  
250 Teil aus dem Ausland angeworben werden kann.

251 Wir sehen mit Sorge, dass die Leistungen deutscher Schüler nur noch ein Mittelmaß erreichen.  
252 In der Mathematik und den Naturwissenschaften, deren Verständnis grundlegend für techni-  
253 sche Innovationen ist, liegen diese in allen internationalen Leistungsvergleichen weit hinter  
254 Japan und Korea.

255 Die jährlichen Ausgaben für die Bewältigung der Asyl- und Migrationsfolgen übersteigen laut  
256 Angaben des Bundesministeriums für Bildung und Forschung inzwischen dessen gesamten  
257 Etat. Statt Investitionen in die Asyl- und Migrationsindustrie brauchen wir massive Investiti-  
258 onen in Kultur, Bildung und Forschung, wenn wir die Leistungsfähigkeit unserer Sozialsys-  
259 teme langfristig erhalten wollen und eine markante kulturelle Schwerpunktsetzung.

260 Bildungsinstitutionen müssen sich wieder auf ihre Kernaufgaben konzentrieren: Den jeweili-  
261 gen Potenzialen entsprechende Vermittlung und Weitergabe von Wissen, Kompetenz und Kul-  
262 tur in politisch neutraler und äußerlich differenzierter Umgebung.

263 Mündige, selbstdenkende Staatsbürger zu bilden, ist oberstes Bildungsziel. Die zunehmende  
264 Politisierung der Schulen ist sofort zu beenden. Konkret müssen das familienzerstörende  
265 Gendermainstreaming, die Frühsexualisierung und Projekte wie „Schule mit Courage, Schule  
266 gegen Rassismus“ oder „Demokratie leben“ sofort beenden werden.

267 Bildungsexperimente wie die Einheitsschule und die Inklusion um jeden Preis sind nicht bil-  
268 dungsgerecht und verhindern, dass junge Menschen zu der für sie besten Bildung gelangen  
269 können. Die sozialen Sicherungssysteme werden die Folgelasten nicht tragen können. Eine  
270 nachhaltige Verarmung und Verelendung breiter Bevölkerungsschichten wird die unabweis-  
271 bare Folge sein.

## Das Rentenproblem

### Die Ausgangslage

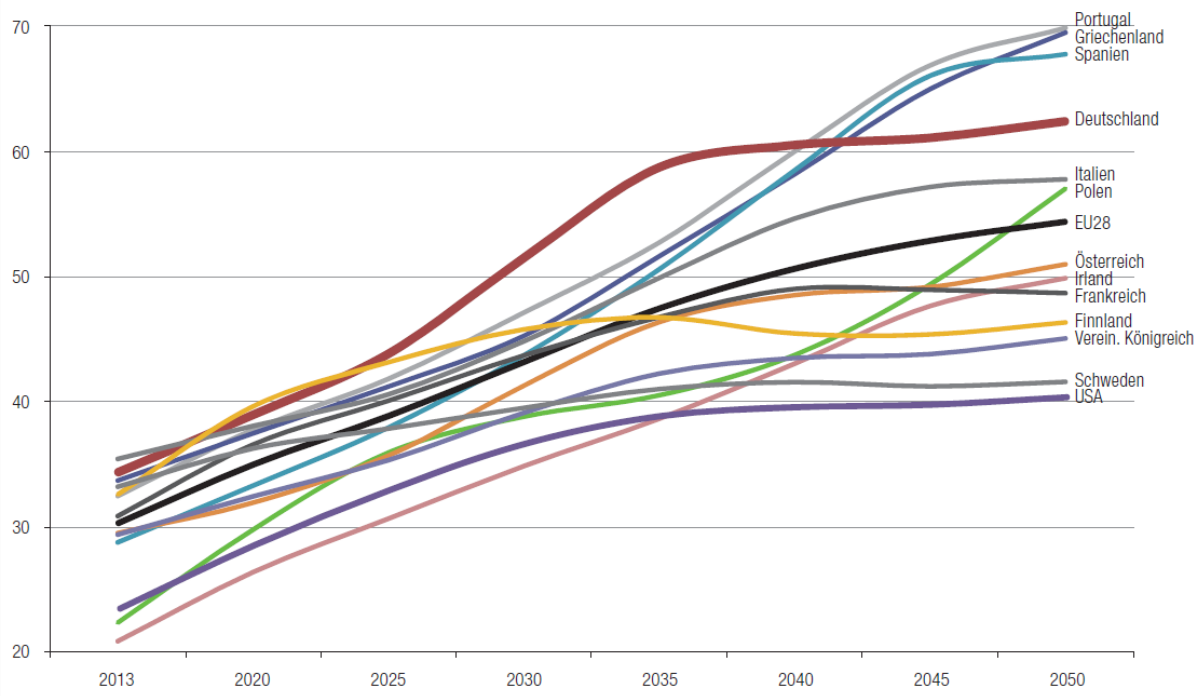
274 Die gesetzliche Rentenversicherung ist das größte Sozialversicherungssystem unseres Staates.  
275 2018 gehörten ihm auf der Aktivseite 55 Millionen Menschen an. Auf der Passivseite, als Leis-  
276 tungsempfänger, standen denen 21 Millionen Rentner gegenüber, von denen 4,1 Millionen  
277 mehrfache staatliche Renten bezogen. Es gab daher 25 Millionen Rentenleistungsfälle. Das  
278 Verhältnis von Beitragszahlern zu Altersrentnern betrug 1962 6 zu 1, 1992 2,7 zu 1 und 2017  
279 2,1 zu 1. Die Zahl der Leistungsfälle betrug 1990 15 Millionen und ist seither Jahr für Jahr,  
280 insgesamt in dieser Zeit um 60 %, angestiegen bis auf das heutige Niveau und dies bei einer  
281 ungefähr gleich großen Gesamtbevölkerung. Zudem hat sich die durchschnittliche Dauer der  
282 Rentenleistungszeit über die Jahrzehnte stetig erhöht, insbesondere deswegen, weil sich die  
283 durchschnittliche Lebenszeit der Rentner beiderlei Geschlechts stetig erhöht hat. Sie stieg von  
284 rund 70 Jahren in den 60er Jahren auf heute rund 80 Jahre an. Dem gegenüber hat sich das  
285 faktische Renteneintrittsalter seit den 60er Jahren lediglich von rund 60 auf 64 Jahre erhöht.  
286 Beides zusammengenommen führt zu einer Verlängerung der Rentenleistungsdauer von 10  
287 Jahren im Jahr 1966 auf 20 Jahre im Jahr 2018, sonach zu einer Verdopplung.

288 Die Einnahmen der Deutschen Rentenversicherung (DR) betragen 2018 312 Mrd. Euro, denen  
289 Ausgaben in Höhe von 307 Mrd. gegenüber standen. Dabei hat die Einnahmeseite zwei Beson-  
290 derheiten, die bei allen anderen sozialen Sicherungssystemen nicht vorkommen. Der Hauptteil  
291 der Einnahmen, etwa 70 %, stammt aus Beiträgen, die von den Versicherungsnehmern (sog.  
292 aktiv Versicherte) aufgebracht werden, die selbst noch keine Rentenleistung beziehen. Die  
293 restlichen 30 % der Einnahmen werden als Transferleistungen aus dem Bundeshaushalt ge-  
294 leistet, ein Betrag von etwa 90 Mrd. Euro. Das bedeutet, dass die Rentenleistungen von den  
295 Generationen der Erwerbstätigen finanziert werden, bezüglich der Beiträge vollständig und  
296 bezüglich der Steuertransferleistungen zum überwiegenden Teil. Daher der Begriff des Gene-  
297 rationenvertrags für diese Art der Finanzierung.

298 Die dargestellte Unterteilung der Bevölkerung in eine Gruppe der Rentenfinanzierer und eine  
299 andere der Rentenbezieher hat zur Folge, dass für die Lastentragung der erwerbstätigen Be-  
300 völkerung von entscheidender Bedeutung ist, wie groß diese Gruppe der Beitragszahler im Ver-  
301 hältnis zur Zahl der Rentner ist. Je größer die Population der erwerbstätigen Bevölkerung im  
302 Verhältnis zur Rentnerpopulation ist, desto leichter lässt sich die Finanzierungslast eines sol-  
303 chen Umlagesystems tragen und umgekehrt. Daher kommt dem Größenverhältnis der beiden  
304 Gruppen zueinander und seiner generativen Veränderung eine entscheidende Bedeutung zu.  
305 Die Stärkeverhältnisse dieser beiden Gruppen zueinander werden in einem „Altenquotienten“  
306 ausgedrückt. Er stellt die Kopfstärke der Rentnergenerationen zur Größe der Generationen der  
307 Menschen im erwerbsfähigen Alter in einer Prozentzahl dar, konkret die Population der Über-  
308 65-Jährigen im Verhältnis zur Population der 20- bis 64-Jährigen.

### Veränderung des Altenquotienten in EU/USA 2013–2050 (Anzahl der über 65-Jährigen auf 100 20- bis 64-Jährige)

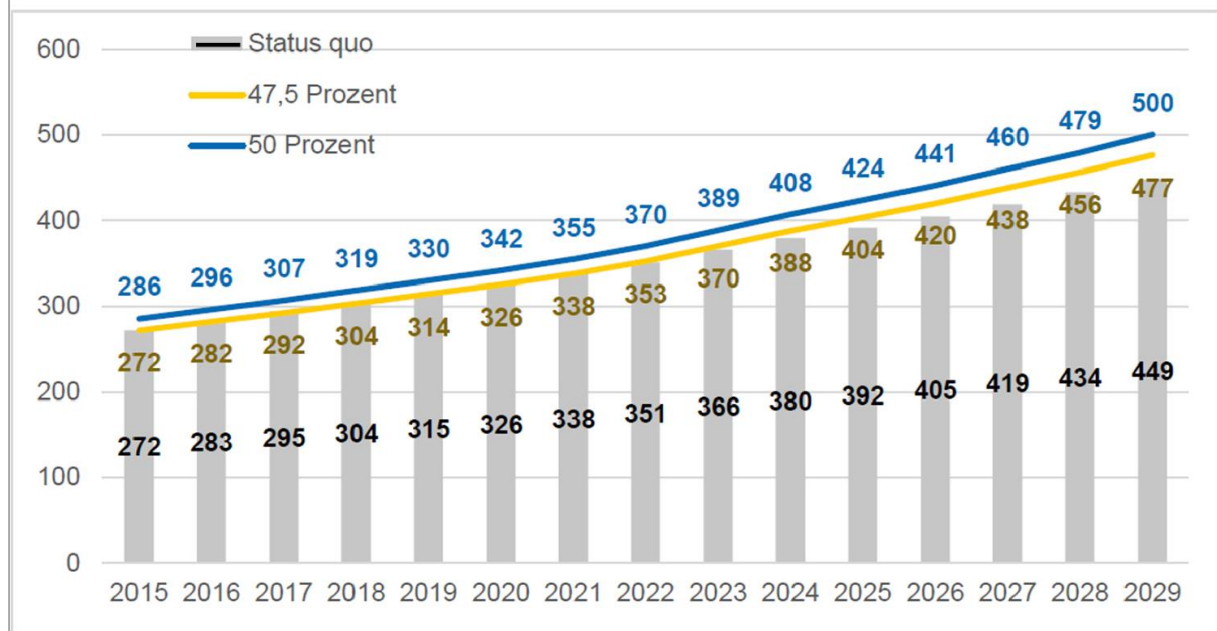
Quellen: Europäische Kommission (2015), The 2015 Ageing Report: Economic and budgetary projections for the 28 EU Member States (2013-2060), European Economy 3/2015, Brüssel. USA: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2017), World Population Prospects: The 2017 Revision.



309 Im **Schaubild 1** (Veränderung des Altenquotienten in EU/USA 2013 – 2050) ist die Verän-  
310 derung des Altersquotienten für Deutschland, einige EU-Länder, der EU28 insgesamt und der  
311 USA dargestellt. Markant tritt dabei die zukünftige Vergrößerung der Rentnerpopulation im  
312 Verhältnis zur Bevölkerung im erwerbsfähigen Alter in allen Ländern in Erscheinung. Beson-  
313 ders markant zeigt sich jedoch diese Entwicklung für Deutschland und dies insbesondere in  
314 der Zeitspanne von heute bis zur Mitte der 30er Jahre (fett gezeichnete rote Kurve). Während  
315 derzeit die Kohorte der Über-65-Jährigen kleiner als 40 % bezogen auf die Bevölkerungszahl  
316 der Erwerbsgenerationen ist, wird sie in nur 15 Jahren auf 60 % anwachsen. Wie aus dem  
317 Schaubild ersichtlich, findet sich diese Steigerung des Quotienten und dies in so naher Zeit in  
318 keinem anderen zum Vergleich herangezogenen Land. D. h. von dieser unter dem Gesichts-  
319 punkt der Finanzierungslast von Renten im Umlagesystem sich darbietende Verschlechterung  
320 der demografischen Situation ist kein Vergleichsland so gravierend betroffen wie Deutschland.

321 In Vorausschau auf diese Entwicklung wurde der damaligen „Rürup-Kommission“ folgend in  
322 den Jahren 2002/2003 von der Politik ein sog. demografischer Faktor in die Rentenberech-  
323 nungsformel eingebaut, welcher einen Interessenausgleich zwischen den Generationen im Er-  
324 werbs- und im Rentenalter herstellen sollte.

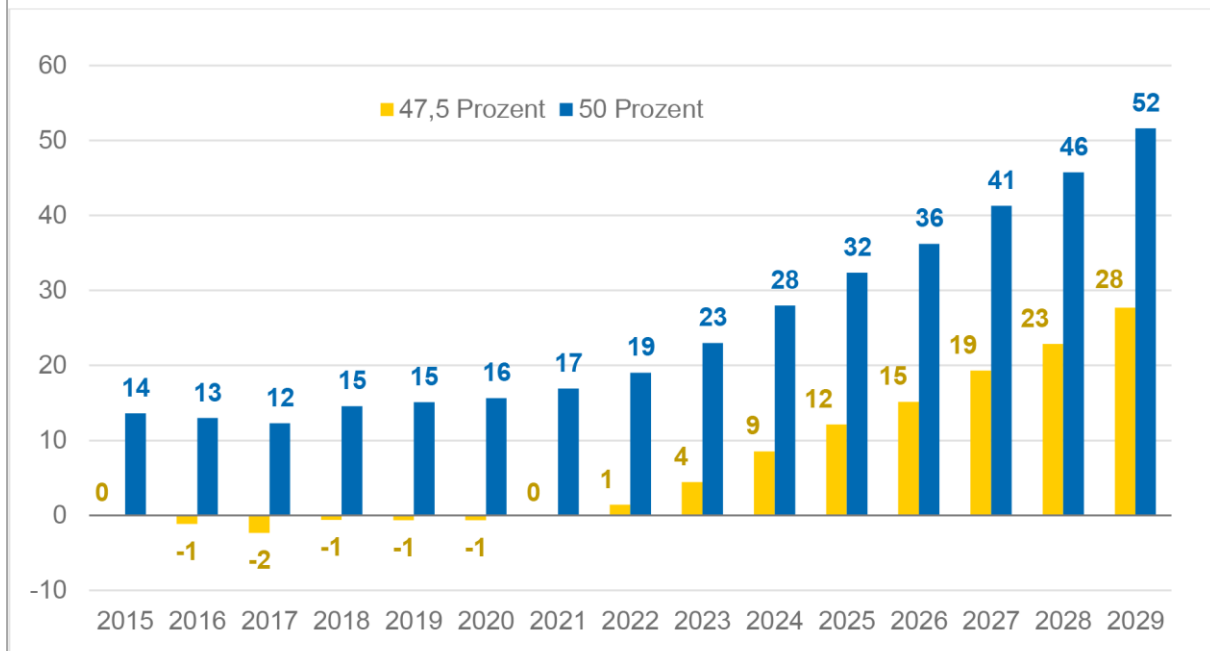
## Ausgabenentwicklung der gesetzlichen Rentenversicherung in 3 Szenarien:



325 Quelle: Institut der Deutschen Wirtschaft

326 Im **Schaubild 2** ist die Ausgabenentwicklung der gesetzlichen Rentenversicherung von 2015  
327 bis 2029 dargestellt (Quelle: Rentenbericht BMAS 2015). Das Status quo-Szenario (graue Sä-  
328 len mit dunklen Zahlen) zeigt den zeitlichen Ablauf nach den Regeln des geltenden Renten-  
329 rechts und bestimmten Hochrechnungen zu Wirtschafts- und Lohnentwicklungen. Ihm liegt  
330 eine leichte Absenkung der sog. Eckrente (ein fiktives Nettorentenniveau, das erzielt wird nach  
331 45-jähriger Beschäftigung mit durchschnittlicher Entlohnung, ausgedrückt in Prozent des  
332 Durchschnittsverdienstes aller AN nach Abzug der Arbeitnehmersozialbeiträge) von rund 47  
333 auf 44 % zugrunde. Die gelbe bzw. die blaue Linie zeigen die Ausgaben für den Fall, dass das  
334 Eckrentenniveau bei 47,5 Prozentpunkten eingefroren wird bzw. auf 50 Prozentpunkte erhöht  
335 wird.

**Abbildung 4-3: Zusätzliche Ausgaben der Gesetzlichen Rentenversicherung**  
gegenüber der mittleren Variante des Rentenversicherungsberichts bei einem garantierten Sicherungsniveau vor Steuern von ... Prozent, in Milliarden Euro



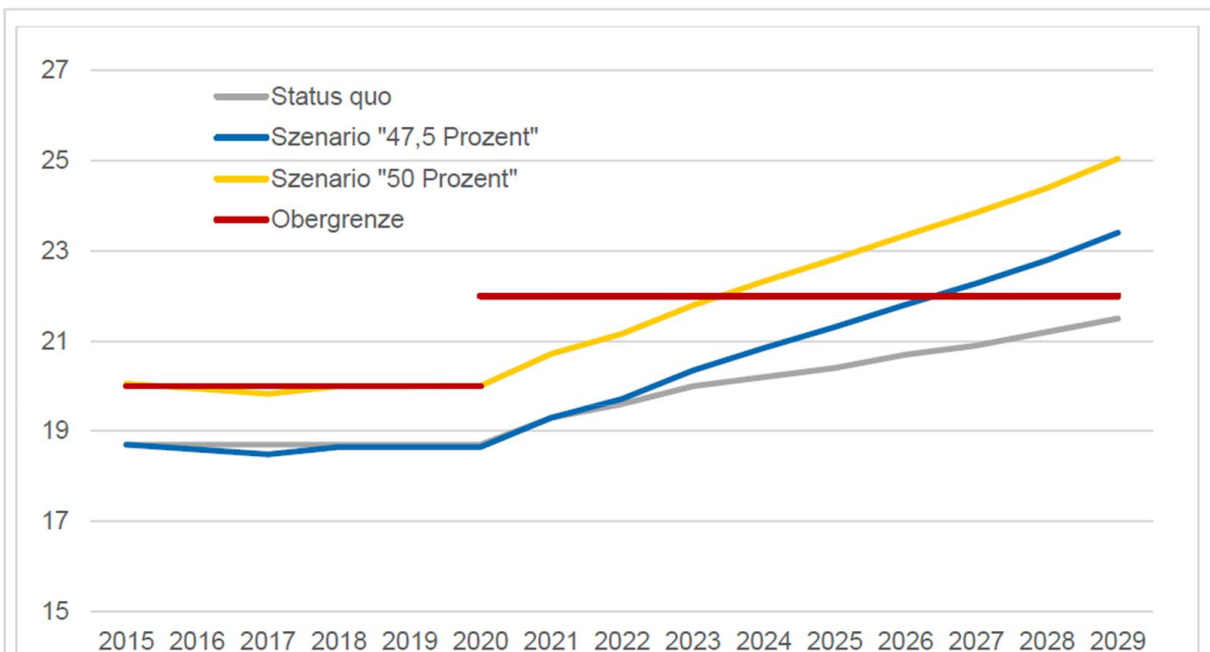
Auf der Basis der Annahmen für die mittlere Variante (und das mittlere Beschäftigungsszenario) des Rentenversicherungsberichts der Bundesregierung 2015.

Quellen: BMAS 2015, 37 ff.; eigene Berechnungen

336

337 Im **Schaubild 3** sind die zusätzlichen jährlichen Ausgaben in Milliarden Euro für die Szenarien 47,5 und 50 noch einmal gesondert dargestellt.  
338

Beitragssatzentwicklung der 3 beschriebenen Szenarien:



Auf der Basis Annahmen für die mittlere Variante (und das mittlere Beschäftigungsszenario) des Rentenversicherungsberichts der Bundesregierung 2015; Status-quo-Szenario: Sicherungsniveau vor Steuern sinkt bis auf 44,6 Prozent im Jahr 2029.

Quellen: BMAS 2015, 37 ff.; eigene Berechnungen

339

340 Im **Schaubild 4** wird die Steigerung der Beitragssätze der Rentenversicherung dargestellt für  
341 das Status quo-Szenario und die beiden Varianten 47,5 bzw. 50 Prozent bei der Eckrente. Die  
342 Endpunkte der Umlagesätze für diese Fälle liegen dann gegenüber heute (18,7 % der Brutto-  
343 löhne) bei knapp über 23 bzw. 25 Prozent. Die Anhebung der Beitragssätze belastet die Bei-  
344 tragszahler pro Beitragspunkt mit 13 Mrd. Euro und erhöht damit die Einnahmen der Renten-  
345 versicherung um den jeweiligen Betrag.

## 346 Reform der Rentenversicherung

### 347 1. Freiheit beim Renteneintritt

348 Der Renteneintritt ist eine individuelle Entscheidung. Manche gehen in ihrer Arbeit auf, haben  
349 großen Freude daran und wollen so lange wie möglich arbeiten. Andere haben für ihren  
350 Lebensabend andere Pläne, wollen mehr Zeit mit dem Partner verbringen, auf Reisen gehen  
351 oder sich um die Enkelkinder kümmern. Wir wollen deshalb jedem möchte,  
352 ermöglichen, länger zu arbeiten und im Einvernehmen mit dem jeweiligen Arbeitgeber, zum  
353 individuellen Wunschzeitpunkt den Ruhestand anzutreten. Die Rentenhöhe hängt dabei von  
354 den eingezahlten Beiträgen und dem Renteneintritt ab. Wer länger arbeitet, bekommt  
355 entsprechend mehr Rente.

356 Zur Berechnung der Rentenhöhe wird das Regel-Rententalter nach SGB herangezogen. Wer  
357 früher in den Ruhestand geht, muss entsprechende Abschläge in Kauf nehmen.

358 Wer auf der anderen Seite über das Regel-Rententalter hinaus arbeitet, sammelt weitere  
359 Rentenpunkte und bekommt entsprechend eine höhere Rente.

360 Das allgemeine Rentenniveau muss sowohl die Interessen der arbeitenden Bevölkerung als  
361 auch der Rentner berücksichtigen und einen Ausgleich schaffen. Es muss deshalb auf  
362 Grundlage der Lebenserwartung und des Beitragsaufkommens kontinuierlich angepasst  
363 werden.

### 364 2. Altersarmut verhindern

365 Wer lange in die Rentenkasse eingezahlt hat, sollte auch bei einem geringeren Einkommen  
366 bessergestellt werden als Personen, die größtenteils arbeitslos waren. Dies wird erreicht,  
367 indem nur 25% der Altersrente auf die Grundsicherung im Alter angerechnet wird. Auf diese  
368 Weise wird Altersarmut verhindert oder zumindest deutlich verringert. Während der  
369 Erwerbsphase lohnt es sich damit, auch Tätigkeiten mit geringem Einkommen anzunehmen,  
370 aus denen ja teilweise auch höherbezahlte Beschäftigungsverhältnisse entstehen. Soziale  
371 Gerechtigkeit ist ein integraler Bestandteil der AfD-Politik, muss aber immer auch zur  
372 Eigenverantwortung anregen.

### 373 3. Abschaffung der Politikerpensionen

374 Arbeitnehmern, die 45 Jahre und länger für eine Altersversorgung arbeiten müssen, ist es nicht  
375 vermittelbar, dass Politiker bereits nach wenigen Jahren im Staatsdienst hohe  
376 Pensionsansprüche sammeln. Das ist vor allem kritisch, weil die Nutznießer dieser Gesetze  
377 selbst darüber bestimmt haben. Damit muss Schluss sein. Politiker sollen wie andere  
378 Arbeitnehmer auch in die gesetzliche Rentenversicherung einzahlen. Damit könnte auch die  
379 Politikverdrossenheit reduziert werden, weil die Ruhestandsregelung der Politiker ebenfalls  
380 für die Mehrheit der Erwerbstätigen gelten würde.

#### 381 4. Einbeziehung neu eingestellter Staatsbediensteter durch Reduzierung des 382 Beamtenstatus auf originär hoheitliche Aufgaben

383 Beamte sind das Rückgrat der deutschen Verwaltung und eine wesentliche Stütze für das im  
384 internationalen Vergleich hervorragende deutsche Staatswesen. Die hohe Loyalität der  
385 Beamten beruht auf Gegenseitigkeit und ist eng mit den Pensionen verbunden. Die AfD möchte  
386 diese deshalb beibehalten, allerdings die Verbeamtung auf rein hoheitliche Aufgaben  
387 beschränken, wie z.B. bei Bundeswehr, Zoll, Polizei, Finanzverwaltung und Justiz. Auf diese  
388 Weise wird ein Großteil der künftigen Staatsbediensteten in die gesetzliche  
389 Rentenversicherung aufgenommen.

#### 390 5. Altersvorsorge für Selbständige

391 Die Einkommensspanne bei Selbständigen reicht von unauskömmlichen  
392 Einkommensverhältnissen bis hin zu Spitzenverdiensten. Um eine mögliche, spätere  
393 Abhängigkeit von der Grundsicherung im Alter zu verhindern, soll für Selbständige eine  
394 Altersvorsorge eingeführt werden. Selbständige werden insofern grundsätzlich in die  
395 Gesetzliche Rentenversicherung aufgenommen, können aber bei Nachweis einer privaten  
396 Altersvorsorge austreten bzw. die Beitragszahlungen suspendieren (opt-out Möglichkeit).

#### 397 6. Lastengerechtigkeit zwischen Familien und Kinderlosen herstellen

398 Wie bereits im Demografieteil erläutert wurde, existiert eine erhebliche Ungerechtigkeit bei  
399 der Verteilung der Lasten zwischen Familien und Kinderlosen. Die Familien tragen die Lasten  
400 der Kindeserziehung, die späteren Leistungen der Kinder, insbesondere in der  
401 Rentenversicherung, kommen aber vor allem den Kinderlosen zu Gute. Die AfD möchte hier  
402 einen Ausgleich herstellen, indem Familien für jedes Kind € 20.000,- Beiträge der Eltern zur  
403 Rentenversicherung aus Steuermitteln erstattet bekommen, ohne dass sich die  
404 Rentenansprüche dadurch verringern. Wurden noch keine Beiträge in entsprechender Höhe  
405 gezahlt, erfolgt eine Anrechnung auf zukünftige Rentenbeiträge. Die Eltern werden dadurch in  
406 dem Lebensabschnitt unterstützt, in dem die Kosten für die Kinder anfallen und ggf. ein  
407 Elternteil vollständig oder teilweise auf das Erwerbseinkommen verzichtet. Dies wird nicht nur  
408 die Entscheidung für ein (weiteres) Kind vereinfachen, sondern insgesamt viel Leistungsdruck  
409 aus den Familien nehmen und damit die Trennungsquote reduzieren.

#### 410 7. Private Vorsorge stärken

411 Seit den 2000er Jahren werden in Deutschland Formen der privaten Altersvorsorge staatlich  
412 gefördert. Die Förderungsstruktur von Riester-, Rürup- und Eichel-Rente lässt den Sparern  
413 jedoch nur geringe Entscheidungsfreiräume bei der Ausgestaltung ihrer Sparpläne und bringt  
414 überdies hohe Bürokratiekosten mit sich. Die Sparanreize, die der Staat auf diese Weise setzt,  
415 sind ineffektiv. Daher sollte diese Art der Einkommensteuerbefreiung bei der kapitalgedeckten  
416 Altersvorsorge auslaufen und durch flexiblere sowie unbürokratischere Modelle ersetzt  
417 werden. Insbesondere sollten Sparer im Rahmen dieser Modelle frei entscheiden können, wie  
418 sie ihr Geld während der Ansparphase anlegen und die Mittel nach Erreichen des Rentenalters  
419 nutzen. Pro geborenem Kind mit deutscher Staatsangehörigkeit und Lebensmittelpunkt in  
420 Deutschland soll der Staat außerdem eine zusätzliche Einzahlung in Höhe von € 100,- pro  
421 Monat bis zum 18. Lebensjahr in die Spardepots der jeweiligen Kinder tätigen. Die Höhe dieses  
422 Beitrags ist regelmäßig vom Gesetzgeber dem Verlauf der Inflation anzupassen und  
423 entsprechend zu erhöhen.

## 424 Ausblick

425 In Zeiten einer sich rasant ändernden Arbeitswelt mit zunehmender Digitalisierung, Auflösung  
426 tradierter Arbeitnehmer-Arbeitgeber-Beziehungen und disruptiver Lebensläufe stellt sich die  
427 Frage, ob ein Umlagesystem langfristig zukunftsfähig ist, welches auf einer starren  
428 Unterscheidung in umlagepflichtige und umlagebefreite Tätigkeiten beruht.

429 Eine steuerbasierte Altersvorsorge könnte die Vorteile haben, dass der Faktor Arbeit entlastet  
430 und durch Automatisierung und Digitalisierung entstandene Wertschöpfung in die  
431 Finanzierung einbezogen würde, sie bezöge alle Gesellschaftsschichten ein und bedürfte keiner  
432 eigenen Verwaltungsstruktur. Grundgedanke dieses steuerbasierten Systems ist, dass alle  
433 Steuerzahler auf der einen Seite die Altersversorgung der Rentnergeneration finanzieren und  
434 dadurch auf der anderen Seite Ansprüche auf eigene Leistungen im Alter aufbauen. Für  
435 Anspruchsberechtigte würde eine Grundrente gezahlt, die deutlich über dem Niveau der  
436 Grundsicherung zu liegen käme. Auf diese Weise würde die aktuell zu beobachtende  
437 Altersarmut weiter Bevölkerungsschichten in Zukunft verhindert.

438 Ein derartiges System kann aber nur zusammen mit einer umfassenden Steuerreform realisiert  
439 werden, welche die unüberschaubaren Steuerarten und -ausnahmen durch ein einfaches  
440 Grundsystem mit wenigen Steuerarten und fast ohne Ausnahmetatbestände ersetzt. Die  
441 Alternative für Deutschland wird sich der Diskussion über eine weitergehende Steuer- und  
442 Rentenreform nicht verschließen.

## Leitlinien zur Gesundheitspolitik

443

444 1. Gesetzliche und Private Krankenversicherung (GKV und PKV) stabilisie-  
445 ren.

446 Das derzeitige „Duale System“ aus Gesetzlicher (GKV) und Privater (PKV) Krankenversiche-  
447 rung muss erhalten bleiben. Die Versicherung über die PKV ist ein privatwirtschaftlicher Ver-  
448 trag zwischen zwei Parteien, der aus verfassungsrechtlichen Gründen nicht einfach aufgehoben  
449 werden kann. Der Wettbewerb zwischen GKV und PKV um Versicherte mit einem Ein-  
450 kommen oberhalb der Versicherungspflichtgrenze ist sinnvoll. Will die GKV nämlich verhin-  
451 dern, dass diese „Besserverdienenden“ durch attraktive Angebote zur PKV abwandern, darf  
452 das Leistungsangebot der GKV nicht allzu sehr von der PKV abweichen. Das Leistungsangebot  
453 der GKV kommt aber allen Versicherten zugute, weshalb auch alle von diesem Wettbewerb  
454 profitieren. Ohne Wettbewerb besteht die Gefahr, dass das Leistungsangebot der GKV bei fi-  
455 nanziellen Schief lagen nach unten angepasst wird. Es würde sich in einer „Einheitskasse“ zur  
456 „Holzklasse“ entwickeln.

457 2. Prüfwesen verbessern: Medizinischer Dienst im Gesundheitswesen MDG  
458 ersetzt MD.

459 Wir wollen den Prüfdienst der ambulanten Versorgung und den MD ("Medizinischer Dienst  
460 der Krankenkassen") in einem neu zu schaffenden MDG auf Länderebene zusammenfassen  
461 und mit erweiterten Kompetenzen versehen. Ziel dieses neuen MDGs ist die Gewährleistung  
462 von Versorgungsqualität UND Kostenkontrolle. Der MDG soll unabhängig von Kostenträgern  
463 und Leistungserbringern sein. Diese Unabhängigkeit muss durch eine organisatorische Selbst-  
464 ständigkeit sowie durch eine paritätische Finanzierung, Organisation und Verwaltung (Kos-  
465 tenträger und Leistungserbringer) sichergestellt sein.

466 3. Ambulante Versorgung effektiver gestalten.

467 **Patientenversorgung verbessern - Wartezeiten verkürzen - Budgetierung beeen-**  
468 **den.**

469 Die Probleme einer alternden Gesellschaft, die mehr medizinische Betreuung braucht, darf  
470 man nicht durch eine Begrenzung von Behandlungskapazitäten lösen. Vor allem, wenn die  
471 Wartezeiten auf ambulante Behandlungen schon heute unzumutbar lang sind. Die Aufhebung  
472 dieser Budgetierung und die Einführung einer Einzelleistungsvergütung in der GKV sind des-  
473 halb unerlässlich. Um einer nicht medizinisch notwendigen Behandlungsausweitung entgegen  
474 zu wirken, setzen wir auf folgende Maßnahmen:

- 475 - Angebot von "Gleitenden Bonussystemen" für Patienten mit gestaffelten Beitrags-Rückver-  
476 gütungen.
- 477 - Prüfungen durch den neu zu schaffenden Medizinischen Dienst im Gesundheitswesen -  
478 MDG

479 Zur Gegenfinanzierung des übrigen finanziellen Mehrbedarfs wollen wir:

- 480 - Überversorgung beseitigen: Z.B. durch Zielvereinbarungen zwischen Kassen und KVen Me-  
481 dikamenten~~über~~versorgungungen verringern.
- 482 - den finanziellen Mehrbedarf durch Übergangsregelungen stufenweise anpassen.

## 483 4. Stationäre Versorgung sichern.

### 484 4.1 Das unflexible Abrechnungssystem „DRG-Fallpauschalen“ sinnvoll ersetzen.

485 Die Verweildauern der Patienten wurden durch das DRG-Abrechnungssystem zwar deutlich  
486 gesenkt. Es verursacht aber Ungleichgewichte, die insbesondere die Krankenhäuser in der Flä-  
487 che und die Universitätskliniken in wirtschaftliche Bedrängnis bringen. Wir fordern, das DRG-  
488 System durch Klinik-Individualvereinbarungen zu ersetzen. Diese Individualvereinbarungen  
489 zwischen Kliniken und den Krankenkassen-Verbänden eines Bundeslandes werden auf der Ba-  
490 sis folgender Kriterien getroffen: Der klinischen Leistungen, der Prüfungsergebnisse des MDG,  
491 dem Versorgungsbedarf der Bevölkerung (insbesondere auch auf dem Land) und der wirt-  
492 schaftlichen Leistungsfähigkeit eines Krankenhauses.

### 493 4.2 Stationäre medizinische Versorgung im ländlichen Raum erhalten.

494 Aus Kostengründen werden immer mehr Krankenhäuser in ländlichen Gebieten geschlossen,  
495 insbesondere Geburtshilfestationen und Kinderstationen abgebaut. Wir fordern den Erhalt ei-  
496 ner flächendeckenden Versorgung auch nach dem objektiven Bedarf und nicht nur nach Kos-  
497 ten-Nutzen-Aspekten.

### 498 4.3. Privatisierungen von Krankenhäusern und Pflegeeinrichtungen begrenzen.

499 Die zunehmende Privatisierung von Akutkrankenhäusern und stationären Pflegeeinrichtun-  
500 gen sehen wir kritisch. Eine leistungsfähige stationärmedizinische Infrastruktur muss primär  
501 Aufgabe der öffentlichen Hand bleiben. Ab einem bestimmten Privatisierungsgrad (z.B. ab  
502 40%) in einem Bundesland muss der Gesetzgeber regulierend einschreiten.

## 503 5. Arzneimittelversorgung verbessern.

### 504 5.1 Verfügbarkeit und Sicherheit von Arzneimitteln in Deutschland gewährleisten.

505 Lieferengpässe, Versorgungslücken und Arzneimittelskandale in Deutschland bedürfen drin-  
506 gend einer Beseitigung. Sie sind durch systembedingte Fehlentwicklungen bedingt, denen die  
507 AfD mit folgenden Forderungen begegnet:

- 508 - Die zuständigen Überwachungsbehörden müssen ihrer Verantwortung gerecht werden.
- 509 - Bei der Auswahl der nach Deutschland exportierenden Länder müssen rechtliche, organisa-  
510 torische und medizinische Standards garantiert sein.
- 511 - Die für Apotheken verpflichtende Importquote für Arzneimittel wird umgehend ersatzlos  
512 gestrichen.
- 513 - Der Arzneimittelgroßhandel wird verpflichtet, versorgungsrelevante Arzneimittel mindes-  
514 tens für einen Zwei-Monatsbedarf vorrätig zu halten.
- 515 - Monopole in der Arzneimittelherstellung verursachen erhebliche Risiken für die Arzneimit-  
516 telqualität und die –verfügbarkeit. Da Rabattverträge dafür Mitursache sind, sind sie abzu-  
517 schaffen und durch Ausweitungen des Festbetragsmarktes, der auch rückwirkenden Erwei-  
518 terung der Nutzenbewertung von Medikamenten auch des patentgeschützten Markts und  
519 durch Anpassungen der Herstellerrabatte zu ersetzen.

### 520 5.2 Mehrwertsteuer auf Arzneimittel absenken.

521 Zur zusätzlichen Gegenfinanzierung fordern wir die Absenkung der Mehrwertsteuer von 19%  
522 auf 7% (wie in 25 der 27 EU-Staaten üblich). Wir wollen die Wertigkeit der Arznei- an die der  
523 Lebensmittel angleichen.

## 524 6. Pflegeversicherung sozialverträglicher gestalten.

### 525 **Soziale Pflegeversicherung und Gesetzliche Krankenversicherung zusammenlegen.** 526

527 Die Soziale Pflegeversicherung (SPV) gibt lediglich einen definierten Zuschuss zu den Pflege-  
528 kosten. Bei Pflegebedürftigen und deren Angehörigen verbleiben beträchtliche Eigenleistun-  
529 gen, die viele an die Grenze ihrer Leistungsfähigkeit führen. Deshalb wollen wir in der Pflege-  
530 versicherung einen Steuerzuschuss analog dem der GKV einführen, um eine 50%ige Entlas-  
531 tung der Eigenbeteiligung der betroffenen Angehörigen zu erreichen. Wir befürworten eine  
532 Zusammenlegung von GKV und SPV, auch um Schnittstellenprobleme zu beheben.

## 533 7. Ambulante und stationäre Pflege aus der Krise führen.

### 534 7.1 Pflegenotstand – Den Kollaps verhindern.

535 Die Verweildauer der Patienten im Krankenhaus ist erheblich gesunken. Gleichzeitig ist der  
536 Kostendruck in Kliniken, Rehabilitations- und Pflegeeinrichtungen gestiegen. Dies führt im  
537 Pflegebereich zu deutlicher Überlastung, zu Bürokratie, zu Demotivation, zu Kündigungen, in  
538 Folge zu Personalnot und weiteren Kündigungen. Ein Kollaps bahnt sich an.  
539 Die AfD will diese Entwicklung mit folgenden Lösungen aufhalten:

- 540 - Aufwertung des Berufsbildes der examinierten Pflegekraft durch eine angemessene Bezah-  
541 lung über einen Flächentarifvertrag mit steuerfreien Nacht-, Sonn-, und Feiertagszuschlä-  
542 gen.
- 543 - Entlastung bei fachfremden Tätigkeiten, wie z.B. Dokumentationspflichten.
- 544 - Eine verbindliche, bundeseinheitliche, gesetzliche Personalbemessung für alle Pflegeberei-  
545 che mit entsprechenden Personaluntergrenzen.
- 546 - Regelmäßige Überprüfungen der Ergebnisqualität und der Abrechnungen in Pflegeeinrich-  
547 tungen.
- 548 - Förderung der Ausbildung zur examinierten Pflegefachkraft durch das Jobcenter, insbeson-  
549 dere für Pflegehelfer.
- 550 - Einführung eines „Gemeinschaftsdienst-Jahres“ für alle Schulabgänger, welches im Pflege-  
551 bereich, im technischen Hilfswerk, bei der Feuerwehr oder der Bundeswehr absolviert wer-  
552 den kann.

### 553 7.2 Pflegekammer ablehnen.

554 Da kein Mehrwert für die Pflegenden vorhanden ist, lehnen wir die Zwangsmitgliedschaft in  
555 Pflegekammern ab.

### 556 7.3 Häusliche Pflege fördern.

557 75% der Pflegebedürftigen bevorzugen die häusliche Unterbringung. Sie ist nicht nur aus sozi-  
558 alen, sondern auch aus finanziellen Gründen weitaus günstiger. Die stationäre Pflegebedürf-  
559 tigkeit ist so weit als möglich hinauszuschieben. Die Unterstützung von pflegenden Angehöri-  
560 gen ist moralisch und wirtschaftlich geboten durch die weitgehende Angleichung des Pflege-  
561 geldes an die Pflegesachleistungen. Tagespflegeplätze oder Urlaubshilfen bieten organisatori-  
562 sche Unterstützung. Zu fördern sind Mehrgenerationen-Wohnformen.

### 563 7.4 Kurzzeit-Pflegeplätze in Krankenhäusern schaffen.

564 Im Anschluss an eine Krankenhausbehandlung fehlen oft Kurzzeit-Pflegeplätze, sodass Pati-  
565 enten länger als notwendig in Krankenhäusern verbleiben. Dieser Aufwand wird aber bei der

566 fehlenden stationären Behandlungsbedürftigkeit nicht vergütet. Wir wollen die gesetzliche  
567 Grundlage für Kurzzeitpflegeplätze in Krankenhäusern schaffen.

## 568 8. Kompetenz von ausländischem Personal für das Gesundheitswesen ge- 569 währleisten.

570 Die Beschäftigung von ausländischem Personal, das sprachliche oder fachliche Defizite auf-  
571 weist, kann die Patientensicherheit beeinträchtigen. Ärzte, Apotheker, Pflegekräfte und Thera-  
572 peuten aus dem Ausland müssen über gute Sprachkenntnisse (C1) verfügen. Es muss sicher-  
573 gestellt werden, dass die fachliche Qualifikation uneingeschränkt dem deutschen Standard ge-  
574 nügt. Immigranten von außerhalb der EU haben die vorhandenen deutschen Examina bzw.  
575 Staatsprüfungen zu absolvieren (z.B. Ärzte das 3. medizinische Staatsexamen).

## 576 9. Infektionsschutz verbessern und Epidemien verhindern.

577 Mit Beginn der Flüchtlingskrise 2015 ist ein deutlicher Anstieg meldepflichtiger Infektions-  
578 krankheiten, auch mit resistenten Erregern, zu verzeichnen: Von 4.900 Tuberkulose-Neuin-  
579 fektionen pro Jahr entfallen ca. 1.300 auf Migranten. Bis heute gibt es in der EU keine einheit-  
580 lichen, obligaten Untersuchungen für Migranten. Zum Schutz der Migranten, des medizini-  
581 schen Personals UND der einheimischen Bevölkerung wollen wir ein einheitliches Gesund-  
582 heitsschutzprogramm, für das der EU-Zutrittsstaat zuständig ist. Es umfasst alle meldepflich-  
583 tigen Erkrankungen, wie z.B. TBC, HIV, Hepatitis, parasitäre Darmerkrankungen, Lues, an-  
584 steckende Hauterkrankungen, Masern, Polio und wird nach Aktualität angepasst. Untersu-  
585 chungsergebnisse sowie der aktuelle Gesundheitsstatus werden auf einem biometrischen Ge-  
586 sundheitspass dokumentiert. Der freie Zugang zu Veröffentlichungen des Robert-Koch-Insti-  
587 tuts zu meldepflichtigen Infektionskrankheiten, die 2018 ausgesetzt wurden, ist zu gewährleis-  
588 ten.