







SAMMELBOGEN FÜR DIE PETITION:

## Nein zum Abbau der Grund- und Notfallversorgung in der AndreasKlinik!



openPetition



-  **Von:** IG Wahlfreiheit Kanton Zug
-  **aus:** 6330 Cham
-  **An:** Zuger Regierungsrat **in:** Kanton Zug
-  **Zeichnungsfrist bis:** 22.12.2022

2D-Barcode fürs Handy:



[openpetition.eu/igtqnx](https://openpetition.eu/igtqnx)

Die Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug steht seit über 20 Jahren für höchste medizinische Kompetenz. Das soll auch in Zukunft so bleiben. Wir sagen deshalb entschieden **NEIN zum Abbau der Grund- und Notfallversorgung in der AndreasKlinik.**

Die Gesundheitsdirektion des Kantons Zug beabsichtigt, der Hirslanden AndreasKlinik in Cham Zug ab 2023 den Auftrag für die Grund- und Notfallversorgung zu entziehen. Dieser Entscheid ist willkürlich und führt weder zu tieferen Kosten noch zu einer höheren Qualität im Zuger Spitalwesen.

Der Zuger Bevölkerung droht nicht nur der Verlust ihrer Wahlfreiheit, wenn es darum geht, sich wohnortnah in einem Spital behandeln zu lassen. Es droht auch der Verlust von Arbeits- und Ausbildungsplätzen, die Aufgabe von Arztpraxen, der Wegfall von Steuereinnahmen sowie eine noch stärkere Abwanderung von Patientinnen und Patienten nach Luzern und Zürich.

Mit ihrem Vorhaben gefährdet die Gesundheitsdirektion die gut funktionierende, qualitativ hochstehende und kosteneffiziente Zuger Gesundheitsversorgung. Die Interessensgruppe «IG Wahlfreiheit Kanton Zug» setzt sich dafür ein, dass die AndreasKlinik ihren Auftrag weiterhin wahrnehmen kann.

Weitere Informationen finden Sie unter:

[www.ig-wahlfreiheit-zug.ch](http://www.ig-wahlfreiheit-zug.ch)

## Nein zum Abbau der Grund- und Notfallversorgung in der AndreasKlinik!

**1**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**2**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**3**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**4**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**5**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**6**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**7**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**8**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**9**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |

**10**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Vorname, Familienname | Straße, Hausnummer  |
| PLZ, Wohnort          | Datum, Unterschrift |
| E-Mail-Adresse        |                     |



### Datenschutzerklärung

Dieser Unterschriftenbogen wird auf [www.openpetition.eu](http://www.openpetition.eu) als Bild hochgeladen. Von Ihren Daten werden Postleitzahl und Ort gespeichert, damit Ihre Unterschrift gezählt werden kann. Wenn Sie per E-Mail informiert bleiben möchten, willigen Sie in die Speicherung Ihrer E-Mail-Adresse ein. Dieser Einwilligung können Sie jederzeit widersprechen.

### Hinweis

Eintragung nur persönlich und handschriftlich. Nur einmal (entweder online oder handschriftlich) unterschreiben. Diese Liste bitte **bis zum 22.12.2022** postalisch an: IG Wahlfreiheit Kanton Zug, Luzernerstrasse 26, 6330 Cham oder eingescannt/fotografiert per Email an [contact@quint.ch](mailto:contact@quint.ch)