

Viertes Forschungsprogramm  
zur Invalidenversicherung (FoP4-IV)  
**Aktualisierung Evaluation der  
Eingliederung: statistische Analysen  
IV-Neuanmeldekohorten 2008 bis 2017**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Département fédéral de l'intérieur DFI  
**Bundesamt für Sozialversicherungen BSV**  
**Office fédéral des assurances sociales OFAS**

Das Bundesamt für Sozialversicherungen veröffentlicht in seiner Reihe «Beiträge zur Sozialen Sicherheit» konzeptionelle Arbeiten sowie Forschungs- und Evaluationsergebnisse zu aktuellen Themen im Bereich der Sozialen Sicherheit, die damit einem breiteren Publikum zugänglich gemacht und zur Diskussion gestellt werden sollen. Die präsentierten Folgerungen und Empfehlungen geben nicht notwendigerweise die Meinung des Bundesamtes für Sozialversicherungen wieder.

#### **Autorinnen/Autoren**

Jürg Guggisberg, Tabea Kaderli  
Büro für Arbeits- und Sozialpolitische Studien BASS AG  
Konsumstrasse 20, CH-3007 Bern  
+41 (0)31 380 60 80, [info@buerobass.ch](mailto:info@buerobass.ch)  
[www.buerobass.ch](http://www.buerobass.ch)

#### **Auskünfte**

Bundesamt für Sozialversicherungen  
Effingerstrasse 20, CH-3003 Bern

Frédéric Widmer (Forschung und Evaluation)  
+41 (0)58 464 79 75  
[frederic.widmer@bsv.admin.ch](mailto:frederic.widmer@bsv.admin.ch)

Fernanda Benz (Geschäftsfeld Invalidenversicherung)  
+41 (0)58 469 00 02  
[fernanda.benz@bsv.admin.ch](mailto:fernanda.benz@bsv.admin.ch)

#### **ISSN**

1663-4659 (eBericht)  
1663-4640 (Druckversion Deutsch)

#### **Copyright**

Bundesamt für Sozialversicherungen, CH-3003 Bern  
Auszugsweiser Abdruck – ausser für kommerzielle Nutzung –  
unter Quellenangabe und Zustellung eines Belegexemplares  
an das Bundesamt für Sozialversicherungen gestattet.

#### **Vertrieb**

BBL, Verkauf Bundespublikationen, CH-3003 Bern  
[www.bundespublikationen.admin.ch](http://www.bundespublikationen.admin.ch)

#### **Bestellnummer**

318.010.5/23D

#### **Publikationsdatum und Auflage**

September 2023, 1. Auflage

Viertes Forschungsprogramm  
zur Invalidenversicherung (FoP4-IV)  
**Aktualisierung Evaluation der  
Eingliederung: statistische Analysen  
IV-Neuanmeldekohorten 2008 bis 2017**



## **Vorwort des Bundesamtes für Sozialversicherungen**

Mit der fünften Revision des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (IVG) wurde 2008 der Grundsatz «Eingliederung vor Rente» gestärkt. Die Palette von beruflichen Eingliederungsmassnahmen der Invalidenversicherung (IV) wurde gezielt erweitert, mit dem Ziel, Menschen, die aus gesundheitlichen Gründen nicht oder nur eingeschränkt arbeiten können, bei ihrer beruflichen (Wieder-)Eingliederung zu unterstützen. Die Prüfung einer Rente soll nur erfolgen, wenn klar ist, dass eine Eingliederung nicht möglich ist.

2008 wurden hierfür zusätzlich zu den bereits existierenden *Beruflichen Massnahmen* zwei neue Massnahmen eingeführt: Zum einen sollen mit den *Massnahmen der Frühintervention* Menschen rasch und unkompliziert unterstützt werden, um zu vermeiden, dass sie ihren Arbeitsplatz verlieren oder sich ihre Situation verschlechtert. Zum anderen sollen die *Integrationsmassnahmen* niederschwellig auf die weiterführenden *Beruflichen Massnahmen* vorbereiten. Ziel ist, die Leistungs- und Arbeitsfähigkeit der versicherten Personen aufzubauen, insbesondere auch für Menschen mit psychischen Erkrankungen.

Die vorliegende Studie untersuchte die zentrale Frage, wie vielen Personen es mit Hilfe von Frühinterventions-, Integrations- oder Beruflichen Massnahmen gelingt, (wieder oder neu) ein Erwerbseinkommen zu erzielen. Dieses Ziel verfolgt die Studie, indem sie die Verläufe von versicherten Personen vier bis acht Jahre nach deren Anmeldung bei der IV betrachtet.

Die Neuanmeldungen bei der IV sowie die Zusprache von Frühinterventions-, Integrations- oder Beruflichen Massnahmen haben zwischen 2008 und 2017 deutlich zugenommen. Rund 71 % der Personen, die eine Frühinterventionsmassnahme besucht haben, erzielen vier Jahre nach ihrer Anmeldung bei der IV (wieder oder neu) ein Erwerbseinkommen. Bei den Beruflichen Massnahmen ist dies bei 68 % der Teilnehmenden der Fall. Im Rahmen einer Integrationsmassnahme konnten 65 % der Teilnehmenden ihre Arbeitsfähigkeit aufbauen. Zudem weisen acht Jahre nach der Anmeldung bei der IV mehr Personen ein Einkommen über 3000 Franken auf als zum Zeitpunkt ihrer Anmeldung im Jahr 2013. Die Zusprache von Neurenten sank bis 2013 und stabilisierte sich anschliessend, eine Rentenzusprache erfolgt immer später.

Die Studie bestätigt schliesslich, dass Menschen mit psychischen Erkrankungen eine zentrale Zielgruppe der IV sind: Bei Personen mit psychischen Erkrankungen sind die Erwerbsintegrationsquoten nach einer Frühinterventionsmassnahme deutlich angestiegen. Im Gegensatz zu früheren Jahren bestehen hier kaum mehr Unterschiede zwischen Personen mit und ohne psychische Erkrankung. Damit stärken die Ergebnisse dieser Studie die Stossrichtung der Weiterentwicklung der IV, die auf Anfang 2022 in Kraft gesetzt wurde und die ebenfalls der Invalidisierung vorbeugen und die Eingliederung weiter verstärken soll.

Bei der vorliegenden Studie handelt es sich um die Aktualisierung einer Studie aus 2015. In der aktualisierten Version werden die Verläufe in der beruflichen Eingliederung der IV jedoch erstmals längerfristig, d.h. über vier bis acht Jahre hinweg, betrachtet. Die Studie dient als Basis für die Antwort des Bundesrats auf zwei Postulate (Po. Feri, 19.4407 und Po. Gapany, 22.3237).

Florian Steinbacher, Vizedirektor des BSV  
Leiter Geschäftsfeld Invalidenversicherung



## Avant-propos de l'Office fédéral des assurances sociales

En 2008, la 5<sup>e</sup> révision de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (LAI) a renforcé le principe selon lequel « la réadaptation prime la rente ». L'éventail des mesures de réadaptation professionnelle de l'assurance-invalidité (AI) a alors été élargi de manière ciblée afin de mieux soutenir dans leur (nouvelle) réadaptation professionnelle les personnes qui, pour des raisons de santé, soit ne sont provisoirement plus en mesure de travailler, soit ne le sont plus qu'en partie. Le droit à une rente n'est examiné que s'il est clairement établi qu'une réadaptation n'est pas possible.

Aussi, outre les *mesures d'ordre professionnel* qui existaient déjà, deux nouvelles mesures ont été introduites en 2008 : d'une part, les *mesures d'intervention précoce* visant à soutenir les assurés de manière simple et rapide afin d'éviter qu'ils ne perdent leur emploi ou que leur situation ne se détériore ; d'autre part, les *mesures de réinsertion*, bas seuil, qui les préparent à des *mesures d'ordre professionnel*. Le but de toutes ces mesures est de permettre aux personnes assurées, notamment celles souffrant de maladies psychiques, de développer leur performance et leur capacité de travail.

La présente étude se penche sur un élément clé : le nombre de personnes qui parviennent – à l'aide de mesures d'intervention précoce, de réinsertion ou d'ordre professionnel – à obtenir (ou conserver) un revenu professionnel. À cet effet, elle examine le parcours des assurés quatre à huit ans après le dépôt de leur demande auprès de l'AI.

Les nouvelles demandes et l'octroi de mesures AI ont nettement augmenté entre 2008 et 2017. Quatre ans après le dépôt de leur demande AI, 71 % des personnes ayant bénéficié d'une mesure d'intervention précoce avaient obtenu (ou étaient parvenues à conserver) un revenu professionnel ; tout comme 68 % des participants à une mesure d'ordre professionnel. Dans le cas des mesures de réinsertion, 65 % des participants ont pu accroître leur capacité de travail. De plus, huit ans après le dépôt d'une demande à l'AI, davantage de personnes ont un revenu supérieur à 3000 francs qu'au moment du dépôt de la demande en 2013. Le nombre de nouvelles rentes octroyées a diminué jusqu'en 2013 et s'est stabilisé depuis, la rente étant octroyée de plus en plus tard.

Enfin, l'étude confirme que les personnes souffrant de troubles psychiques constituent un groupe cible primordial pour l'AI : leur taux d'insertion dans le marché du travail à la suite d'une mesure d'intervention précoce a nettement augmenté. À cet égard, à la différence des années précédentes, on ne constate plus guère d'écart, sur ce point, entre les personnes souffrant de troubles psychiques et les autres assurés. Les résultats de l'étude renforcent l'orientation du développement continu de l'AI, entré en vigueur début 2022, qui vise à prévenir l'invalidité et à renforcer la réadaptation.

Bien que la présente étude soit le prolongement d'une étude réalisée en 2015, sa version actuelle examine le parcours à plus long terme des assurés dans leur réadaptation professionnelle AI, à savoir, sur quatre à huit ans. L'étude sert de base à la réponse du Conseil fédéral à deux postulats (postulat Feri, 19.4407 et postulat Gapany, 22.3237).

Florian Steinbacher, vice-directeur de l'OFAS  
Responsable du domaine Assurance-invalidité





## **Premessa dell'Ufficio federale delle assicurazioni sociali**

Con la 5<sup>a</sup> revisione della legge federale sull'assicurazione per l'invalidità (LAI), entrata in vigore il 1° gennaio 2008, è stato rafforzato il principio «priorità dell'integrazione sulla rendita». La gamma dei provvedimenti d'integrazione professionale dell'assicurazione invalidità (AI) è stata ampliata in modo mirato allo scopo di sostenere e accompagnare nella (re)integrazione professionale le persone che per motivi di salute non possono lavorare o possono farlo soltanto in misura limitata. Il diritto a una rendita deve essere esaminato soltanto quando è chiaro che non è possibile alcuna integrazione.

A tal fine, nel 2008 sono stati introdotti, in aggiunta ai *provvedimenti professionali*, due nuovi provvedimenti: da un lato, i *provvedimenti d'intervento tempestivo* sono tesi a fornire in modo semplice e rapido alle persone interessate il sostegno necessario per evitare la perdita del posto di lavoro o un peggioramento della situazione; dall'altro, i *provvedimenti di reinserimento* sono pensati quali preparazione a bassa soglia per l'esecuzione di ulteriori *provvedimenti professionali* e sono tesi ad ampliare la capacità funzionale e la capacità al lavoro degli assicurati, in particolare delle persone affette da malattie psichiche.

Il presente studio ha affrontato la questione fondamentale di quante persone riescano a conseguire (per la prima volta o nuovamente) un reddito da lavoro grazie a provvedimenti d'intervento tempestivo, di reinserimento o professionali. A tal fine, sono stati osservati i percorsi di un campione di assicurati da quattro a otto anni dopo la loro richiesta di prestazioni all'AI.

Le nuove richieste e la concessione di provvedimenti d'intervento tempestivo, di reinserimento o professionali sono nettamente aumentate tra il 2008 e il 2017. Circa il 71 per cento delle persone che hanno partecipato a un provvedimento d'intervento tempestivo ha conseguito (per la prima volta o nuovamente) un reddito da lavoro quattro anni dopo aver richiesto prestazioni all'AI, a fronte del 68 per cento dei partecipanti a provvedimenti professionali; nel caso dei provvedimenti di reinserimento, il 65 per cento dei partecipanti ha potuto aumentare la propria capacità al lavoro. Inoltre, il numero delle persone che conseguono un reddito di più di 3000 franchi otto anni dopo la richiesta di prestazioni all'AI è superiore a quello al momento della richiesta, nel 2013. La concessione di nuove rendite è diminuita fino al 2013, per poi stabilizzarsi; da allora le rendite vengono concesse sempre più tardi.

Lo studio conferma infine che le persone affette da malattie psichiche sono uno dei principali gruppi target dell'AI: tra queste si è registrato un netto aumento delle quote d'integrazione professionale dopo un provvedimento d'intervento tempestivo. Diversamente da quanto rilevato negli anni precedenti, non vi sono praticamente più differenze tra le persone con malattie psichiche e quelle senza in merito all'integrazione. I risultati dello studio vanno così a corroborare l'orientamento della riforma Ulteriore sviluppo dell'AI, in vigore dal 1° gennaio 2022, anch'essa tesa a evitare l'insorgere di un'invalidità e a rafforzare ulteriormente l'integrazione.

Il presente studio aggiorna uno studio del 2015 analizzando per la prima volta i percorsi d'integrazione professionale dell'AI nel lungo periodo, ovvero tra quattro e otto anni dopo la prima richiesta di prestazioni. Lo studio funge da base per il rapporto del Consiglio federale in adempimento di due postulati (Yvonne Feri 19.4407 e Gapany 22.3237).

Florian Steinbacher, vicedirettore

Capo dell'Ambito Assicurazione invalidità



## Foreword by the Federal Social Insurance Office

In 2008, the fifth revision of the Invalidity Insurance Act (InvIA) led to the expansion of occupational integration measures provided under the Swiss invalidity insurance (IV) scheme. These aim to support the labour market (re-)entry of individuals with a health impairment that limits or fully prevents them from working. The revision also consolidated the 'rehabilitation before a pension' principle, whereby IV pension eligibility is not assessed until there is clear evidence that the integration of the person concerned the workplace is not feasible.

In 2008 the IV scheme introduced two additional measures – *early intervention measures and integration measures* – to supplement existing IV occupational measures. The purpose of *early intervention measures* is to promptly identify individuals of working age who are at risk of invalidity and offer them support swiftly and with a minimum of red tape to help them keep their job and prevent any deterioration in their circumstances. *Integration measures* are low-threshold in design and prepare the recipient for further *occupational measures*. The aim here is to increase the employability and capacity to work of individuals with a health impairment, particularly those with mental health problems.

This study addressed the central question of how many individuals who had received early intervention, integration or occupational measures were able to take up paid employment (again or for the first time). To this end, it analysed the trajectories of individuals four and eight years after they submitted a claim to the IV scheme.

New IV claim submissions and the award of early intervention, integration or vocational measures rose sharply between 2008 and 2017. Around 71% of individuals who received an early intervention measure were earning an income (again or for the first time) four years after they had submitted their claim to the IV scheme. Among recipients of occupational measures, the share is 68%, while 65% of individuals who were awarded integration measures were able to improve their capacity for work. In addition, the number of people with an income of over CHF 3,000 was higher eight years on from their IV claim than it was at the time (2013) they applied to the IV scheme. The share of successful new IV pension claims fell until 2013 and has remained stable since then. The study also found that there is a longer wait time between the claim submission and the award of an IV pension.

Finally, the study confirms that individuals with mental health problems are a key IV target group. The rate of workplace integration is higher among individuals with mental health problems who have received an early intervention measure. In contrast to previous years, there is little difference between individuals with a physical impairment and those with mental health problems. The findings reinforce the direction taken by the further development of the IV scheme, which came into effect in early 2022 and is intended to prevent invalidity and bolster the integration of individuals with mental and physical health problems.

This study is an updated version of a 2015 evaluation but is the first longer-term assessment of the IV occupational integration process. Unlike the earlier version which was limited to a four-year observation period, this evaluation tracks developments over an additional eight-year period. The study serves as the basis for the Federal Council's response to two postulates (Po. Feri, 19.4407 and Po. Gapany, 22.3237).

Florian Steinbacher, FSIO Deputy Director, Head of Invalidity Insurance



## **Aktualisierung Evaluation der Eingliederung: Statistische Analysen IV-Neuanmeldekohorten 2008 bis 2017**

Schlussbericht

Im Auftrag des Bundesamts für Sozialversicherungen

Jürg Guggisberg, Tabea Kaderli

Bern, September 2023



## Inhaltsverzeichnis

<b>Zusammenfassung</b>	<b>III</b>
<b>Synthèse</b>	<b>XI</b>
<b>Riassunto</b>	<b>XIX</b>
<b>Summary</b>	<b>XXV</b>
<b>Glossar</b>	<b>XXXI</b>
<b>1 Einleitung</b>	<b>1</b>
1.1 Übersicht über die wichtigste Neuerung 5. IVG-Revision	2
1.2 Übersicht über die Indikatoren der Studie	3
1.3 Aufbau Bericht	4
<b>2 Methodik</b>	<b>5</b>
2.1 Kohortenbetrachtung	5
2.2 Neuerungen im Vergleich zur Studie 2015	7
2.3 Weitere geprüfte, nicht integrierte Anpassungen	8
<b>3 Entwicklung IV-Neuanmeldungen 2008 bis 2017</b>	<b>9</b>
3.1 Neuanmeldungen	9
3.2 Zusammensetzung der Neuanmeldungskohorten	10
<b>4 Berufliche Eingliederungsmassnahmen [BEM]</b>	<b>13</b>
4.1 Frühinterventionsmassnahmen [FI]	25
4.2 Integrationsmassnahmen [IM]	31
4.3 Berufliche Massnahmen [BM]	35
<b>5 Fallabschluss</b>	<b>41</b>
<b>6 Rentenbezug vier Jahre nach Neuanmeldung</b>	<b>45</b>
<b>7 Erwerbssituation der neuangemeldeten Personen</b>	<b>53</b>
<b>8 Längerfristige Situation acht Jahre nach Neuanmeldung</b>	<b>61</b>
<b>9 Zusammenhangsanalyse</b>	<b>69</b>

9.1	Strukturanalyse	69
9.2	Multi-Level-Modelle	71
<b>10</b>	<b>Schlussbetrachtung</b>	<b>77</b>
<b>11</b>	<b>Literatur</b>	<b>82</b>
	<b>Anhang - Tabellen</b>	<b>83</b>
<b>A-1</b>	<b>IV-Neuanmeldungen 2008-2017</b>	<b>83</b>
<b>A-2</b>	<b>Zusprache Berufliche Eingliederungsmassnahmen (T+4)</b>	<b>85</b>
<b>A-3</b>	<b>Rentenbezug (T+4)</b>	<b>88</b>
<b>A-4</b>	<b>Erwerbssituation bei der Anmeldung und T+4</b>	<b>89</b>
<b>A-5</b>	<b>Längerfristige Situation (T+8)</b>	<b>93</b>
<b>A-6</b>	<b>Multi-Level-Modelle</b>	<b>96</b>
<b>A-7</b>	<b>Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit BEM T+4</b>	<b>102</b>



## Zusammenfassung

### Ausgangslage und konzeptionelle Grundlagen

Mit der 5. IVG-Revision, die am 1. Januar 2008 in Kraft getreten ist, sollte die Invalidenversicherung (IV) vollständig auf den Grundsatz «Eingliederung vor Rente» ausgerichtet werden. Mit Hilfe von Änderungen im Melde- und Anmeldeverfahren einerseits und der Einführung von neuen Leistungen und Massnahmen andererseits sollte erreicht werden, dass Personen im Erwerbsalter mit einem Invaliditätsrisiko von den IV-Stellen frühzeitig erfasst und möglichst unbürokratisch unterstützt werden können. Unter anderem auch mit neuen und niederschweligen Massnahmen sollte die Invalidenversicherung besser als früher die Erwerbsfähigkeit von Personen, die wegen gesundheitlichen Problemen arbeitsunfähig sind oder von einer länger andauernden Erwerbsunfähigkeit bedroht sind, wiederherstellen, verbessern oder erhalten können.

Im Jahr 2015 veröffentlichte das Bundesamt für Sozialversicherungen (BSV) einen vom Büro BASS erstellten Forschungsbericht, in dem eine erste Zwischenbilanz zu den Neuerungen der 5. IVG-Revision gezogen werden konnte (Guggisberg et al. 2015). Darin wurde festgestellt, dass sich in den ersten Jahren nach Einführung der neuen Massnahmen bei der Invalidenversicherung vermehrt Personen gemeldet haben, die zum Zeitpunkt ihrer Anmeldung noch erwerbstätig waren. Im Zeitverlauf veränderte sich die Zusammensetzung der Neuanmeldungen auch hinsichtlich anderer soziodemographischer Merkmale wie bspw. der Zusammensetzung nach Alter oder Geschlecht. Parallel dazu stiegen die Zusprachequoten der neuen Leistungen zur Unterstützung der beruflichen Eingliederung. Gleichzeitig sind die Neuberentungen in den Folgejahren verhältnismässig stark zurück gegangen. Bezüglich der Umsetzung verwiesen die Ergebnisse darauf, dass sich eine rasche und unbürokratische Zuweisung zur Eingliederung sowohl in Bezug auf eine erfolgreiche Eingliederung als auch auf eine mögliche Rentenverhinderung lohnen kann.

Mit dem nun vorliegenden Bericht wurden die im Rahmen des Vorgängerprojekts durchgeführten Analysen mit den neu zur Verfügung stehenden Daten aktualisiert und die darin begonnenen «Zeitreihen» weitergeschrieben. Im Zentrum des Interesses steht damit die Betrachtung der Entwicklung im Zeitverlauf einiger der wichtigsten Indikatoren der Invalidenversicherung von der Anmeldung, der Zusprache von beruflichen Eingliederungsmassnahmen bis zu einer allfälligen Rente. Auch das Ergebnis der Bemühungen zur Unterstützung zum Aufbau/Erhalt der Erwerbsfähigkeit soll untersucht werden, indem betrachtet wird, wie vielen Personen es gelingt, nach ihrer Anmeldung bei der Invalidenversicherung kurz- bis mittelfristig im Arbeitsmarkt verbleiben zu können. Im Vergleich zum Vorgängerprojekt wird dazu die Beobachtungsperiode ab der IV-Neuanmeldung gezielt von 4 auf 8 Jahre erweitert.

Dem Forschungsteam standen für die Analysen IV-Registerdaten zu den Neuanmeldungen und Leistungen von 2008 bis 2021 zur Verfügung. Ebenfalls lagen die Einkommensinformationen in den individuellen Konten der AHV (IK-Registerdaten) bis 2021 vor. Basierend auf diesen Daten wurden zehn Kohorten neu angemeldeter erwachsener Personen zwischen 18 und 64 Jahren aus den Jahren 2008 bis 2017 gebildet, die jeweils über eine Zeitperiode von 4 Jahren ab Neuanmeldung beobachtet werden können (T+4). Zusätzlich wurden sechs Kohorten aus den Jahren 2008 bis 2013 mit einer Beobachtungsdauer von acht Jahren (T+8) erstellt. Für jede Kohorte lassen sich somit zu folgenden Themen Aussagen – jeweils im Jahr der Neuanmeldung sowie in vier bzw. acht Folgejahren – machen: Förderung der beruflichen Eingliederung, «Geschwindigkeit» in der Umsetzung, mittel- und längerfristiges Ergebnis der Eingliederungsunterstützung bzw. Renten- und Erwerbssituation.

Die wichtigsten Ergebnisse der durchgeführten Analysen werden im Rahmen dieser Zusammenfassung vorgestellt und eingeordnet.

### **Starke Zunahme der Neuanmeldungen im Verhältnis zur Bevölkerung**

Im betrachteten Zeitraum zwischen 2008 und 2017 ist die **Zahl der Neuanmeldungen deutlich angestiegen**. Dieser Anstieg widerspiegelt nicht einfach die Zunahme der versicherten Bevölkerung in derselben Zeitperiode – auch die Neuanmeldequoten (Anteil IV-Neuanmeldungen an versicherter Bevölkerung) sind markant angestiegen, von 0.90 auf 1.07%. Dies entspricht einer Zunahme um 19%. Die Entwicklungen sind über die verschiedenen IV-Stellen hinweg ähnlich.

Absolut betrachtet haben sich im Jahr 2017 mit 57'475 Personen rund 13'000 mehr bei der IV neu angemeldet als im Jahr 2008, in dem 44'440 Neuanmeldungen verzeichnet wurden. Zumindest ein Teil der Zunahme dürfte neben dem Bevölkerungswachstum und der demografisch bedingten Alterung der Bevölkerung auch auf die mit der im 2008 in Kraft getretenen 5.IVG-Revision und der damit verbundenen Fokussierung auf die Eingliederung bzw. die (Wieder-)Herstellung der Erwerbsfähigkeit der betroffenen Personen in Zusammenhang stehen. Mit der Revision wurde explizit das Ziel verfolgt, dass die Invalidenversicherung Personen, die von einer Invalidität bedroht sind, möglichst frühzeitig unterstützen und beraten kann. Angesprochen werden ab 2008 vermehrt Personen, die zum Zeitpunkt der IV-Neuanmeldung noch erwerbstätig sind und die allenfalls erst am Anfang einer drohenden Invalidität stehen, womit die sich die potentielle Zielgruppe der Invalidenversicherung im Vergleich zur Situation vor der 5. IVG-Revision vergrössert hat. Zumindest in einer ersten längeren Übergangsphase dürfte dies auch zu einer Zunahme der IV-Neuanmeldungen geführt haben. Die Zusammensetzung der neuangemeldeten Personen hinsichtlich **Alter und Erwerbstätigkeit** hat sich mit der Zunahme der Neuanmeldequote und der Fokussierung der Invalidenversicherung auf die Eingliederung ein wenig verändert. Mehr Personen sind bei ihrer IV-Anmeldung erwerbstätig und der Anteil jüngerer Personen hat zugenommen.

Die Zunahme an Neuanmeldungen führt dazu, dass die Anzahl Rentenzusprachen auch bei sinkenden Berentungsquoten nicht unbedingt abnimmt. Dasselbe trifft auf die Massnahmenzusprachen zu, weshalb die Betrachtungen in vorliegender Studie immer relativ zu den Neuanmeldungen vorgenommen wurden.

### **Seit 2012 stabile Zuspracheraten bei beruflichen Eingliederungsmassnahmen**

Der Anteil neuangemeldeter Personen mit einer externen beruflichen Eingliederungsmassnahme (BEM) innerhalb vier Jahren nach Neuanmeldung ist bei den Kohorten 2008 bis 2012 deutlich angestiegen (von 17 auf 26%) und hat sich in den Folgejahren bei 26% eingependelt. Der Anteil Personen, die nur interne berufliche Eingliederungsmassnahmen erhalten haben, ist für die betrachteten Kohorten konstant geblieben. Die internen Massnahmen wurden aus Gründen der Datenqualität nicht weiter betrachtet. Auch in der neusten Kohorte (2017) ist die Wahrscheinlichkeit, eine externe berufliche Eingliederungsmassnahme (BEM) zu erhalten, je nach IV-Stelle sehr unterschiedlich. Die Anteile der Personen mit BEM bewegen sich zwischen knapp 15% und fast 40%.

Die Entwicklung des Anteils Personen mit BEM – Zunahme bis 2012 und anschliessend stabil – widerspiegelt die Entwicklung bei den häufigsten Massnahmen, den **FI-Massnahmen**. Hier scheint sich ein gewisses Mass an Zusprachen für Neuangemeldete der IV eingependelt zu haben. Zwischen den IV-Stellen bestehen nach wie vor grosse Unterschiede. Dabei muss jedoch berücksichtigt werden, dass in den verfügbaren Daten keine Angaben zum Einsatz von intern erbrachten FI-Massnahmen vorhanden sind. Auch bezüglich der Geschwindigkeit bei der Umsetzung von FI-Massnahmen kann festgehalten

werden, dass externe FI-Massnahmen in der Mehrheit nach wie vor rasch zugesprochen werden. Es zeigen sich keine grösseren Veränderungen im Zeitverlauf. Gut zwei Drittel aller externen FI-Massnahmen erfolgen innerhalb von 6 Monaten ab Anmeldung. Dass die Zusprache über die Zeit erstens insgesamt noch etwas schneller erfolgt ist und die Unterschiede zwischen den IV-Stellen zweitens deutlich geringer geworden sind, zeigt auf, dass die IV-Stellen Anstrengungen unternommen haben, sich in dieser Hinsicht weiter zu verbessern. Dass die Unterschiede dennoch beträchtlich sind, weist darauf hin, dass nach wie vor Verbesserungspotenzial vorhanden ist.

**Integrationsmassnahmen (IM)** sind insbesondere für Personen, welche psychisch krank und/oder aktuell wenig leistungsfähig sind, vorgesehen. Sie werden relativ betrachtet eher wenig verfügt. Ihr Einsatz ist über die betrachtete Periode jedoch stetig von 2.9% auf 6.3% angestiegen und hat sich somit mehr als verdoppelt. Der Anteil an Leistungsbeziehenden einer IM mit psychischen Erkrankungen ist von 64% (Kohorte 2008) auf 72% (Kohorte 2012) angestiegen und verblieb dann mit einigen leichten Schwankungen auf diesem Niveau. Auch der Anteil der Bezüger/innen einer Beruflichen Massnahme, welche auch eine Integrationsmassnahme erhalten haben, ist von 9% (Kohorte 2008) auf 24% (Kohorte 2017) stark angestiegen. Und die Wahrscheinlichkeit, dass zusätzlich zu einer Integrationsmassnahme noch eine berufliche Massnahme verfügt wird, ist im Zeitverlauf deutlich angestiegen – von 48% (Kohorte 2008) auf 62% (Kohorte 2017). Weil die Integrationsmassnahmen insbesondere auf psychisch kranke und wenig leistungsfähige Personen fokussieren, kann dies u.a. als Indiz betrachtet werden, dass sich vermehrt Personen mit psychischen Erkrankungen bei der Invalidenversicherung anmelden. Bezüglich des Einsatzes dieses Mittels bestehen zwischen den IV-Stellen nach wie vor relativ grosse Unterschiede. Rund die Hälfte aller Integrationsmassnahmen werden innerhalb eines Jahres ab Anmeldung gesprochen.

Der Anteil jener, die nur **Berufliche Massnahmen (BM)** zugesprochen erhalten haben, hat kontinuierlich leicht abgenommen (von 8.7 auf 6.2%). Dafür ist wie erwähnt die Kombination IM und BM häufiger geworden, was insgesamt zu einem leichten Anstieg bei den Beruflichen Massnahmen geführt hat. Bezüglich Geschwindigkeit und Unterschiede zwischen den IV-Stellen hat sich bei den beruflichen Massnahmen über die betrachtete Periode wenig verändert.

Die **durchschnittlichen Ausgaben** pro BEM-Empfänger/in waren zwischen den Kohorten 2008 und 2017 **stabil**, mit leicht sinkender Tendenz. Die Entwicklung unterscheidet sich aber je Massnahme, so haben beispielsweise die durchschnittlichen Ausgaben für IM pro Bezüger/in zu- und jene für BM abgenommen.

### **Rentenbezugsquoten für die IV-Neuanmeldungen in der Periode 2013 bis 2017 nur noch leicht sinkend**

Die **Rentenbezugsquote** zeigt den Anteil Personen, die vier Jahre nach Neuanmeldung eine IV-Rente beziehen, die **gewichtete Berentungsquote** weist den Anteil ganzer Renten pro Neuanmeldung aus. Beide Quoten sind zwischen 2008 und 2013 **deutlich zurückgegangen** und seither nur noch leicht gesunken. Die Zeit, bis eine Rente gesprochen wird, hat sich verlängert, in der neusten Kohorte wird ein deutlich höherer Anteil Renten erst im dritten oder vierten Jahr nach der Anmeldung gesprochen. Darin dürfte sich zeigen, dass für die Mehrheit der Personen **zunächst eine mögliche Eingliederung überprüft und gefördert** wird, bevor ein Rentenanspruch vertieft überprüft wird. Die Zusammensetzung der Rentenbezügerinnen und Rentenbezüger vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung hinsichtlich Invaliditätsursache ist über die Zeit stabil geblieben. Die zunehmenden Anteile der Personen mit psychischen Erkrankungen bei den BEM-Bezügerinnen und -Bezügern sind also in den Rentenzusprachen bisher nicht sichtbar.

Die **Rentenbezugsquoten bei Personen, die berufliche Eingliederungsmassnahmen erhalten** haben, unterschieden sich deutlich nach Massnahmentyp. Personen mit FI-Massnahmen erhalten deutlich weniger häufig eine Rente als Personen mit Integrationsmassnahmen. Hier zeigen sich **Selektionseffekte**: Integrationsmassnahmen sind insbesondere auf versicherte Personen mit psychisch bedingter Einschränkung der Arbeitsfähigkeit ausgerichtet und dienen der Vorbereitung von Massnahmen beruflicher Art oder auf einen Stellenantritt im ersten Arbeitsmarkt. Personen in einer Integrationsmassnahmen weisen eine eher geringe Leistungsfähigkeit auf, bei der man vor Beginn der Massnahme zum Teil noch nicht sagen kann, wie stark diese verbessert werden kann. Für Personen mit Integrationsmassnahmen ist es deshalb ein grösserer Weg zur Wiedererlangung der Erwerbsfähigkeit als für Personen mit FI-Massnahmen, die dem Erwerbsprozess in der Regel noch näherstehen.

In Bezug auf die Berentungswahrscheinlichkeit sind die **Unterschiede zwischen den IV-Stellen ausgeprägt** – die Rentenbezugsquote liegt bei der Kohorte 2017 zwischen 9 und 26%. Während sich die Quote in einigen IVST zwischen 2008 und 2017 mehr als halbiert hat, sind die Rückgänge anderenorts weniger ausgeprägt oder die Quote blieb auf einem eher tiefen Niveau unverändert. Worauf diese Unterschiede zurück zu führen sind, konnte im Rahmen dieser Untersuchung nicht vertiefend untersucht werden. Frühere Untersuchungen haben gezeigt, dass sowohl IV-Stellenexterne wie auch IV-Stelleninterne Faktoren eine Rolle spielen dürften (vgl. dazu bspw. Guggisberg et al. 2004, Guggisberg et al. 2012 und 2015, Cosandey 2021).

#### **Erstmalig längerfristige Betrachtung möglich**

Wenn Personen über die Früherfassung und anschliessend mit FI-Massnahmen früher mit der IV in Kontakt kommen als dies vor der Einführung der FI-Massnahmen noch der Fall war, kann dies auch dazu führen, dass das gesamte IV-Verfahren - von der Abklärung über die Unterstützung mit Eingliederungsmassnahmen bis zur Überprüfung der Rentenzusprache - länger dauern kann als früher. Erstmals konnten im Rahmen der nun vorliegenden Untersuchung die Zusprache von Eingliederungsmassnahmen und Renten über einen längeren Zeitraum, konkret über acht Jahre ab der IV-Neuanmeldung, betrachtet werden. Auch liegen Informationen über die Erwerbs- und Rentensituation acht Jahre nach einer IV-Anmeldung vor. Dabei muss aber bedacht werden, dass die IV nicht alleine für den Verlauf in diesen acht Jahren zuständig ist. Ihr Einfluss auf die Situation der versicherten Person beschränkt sich auf die Unterstützung via Eingliederungsmassnahmen, die Finanzierung über Taggelder und allenfalls weitere Leistungen.

#### **Renten werden vermehrt erst im 5. bis 8. Jahr nach der IV-Anmeldung zugesprochen**

Auch in der längerfristigen Betrachtung von acht Jahren nach Neuanmeldung ist der in der vierjährigen Betrachtung zu beobachtende Trend, Renten vermehrt etwas später zuzusprechen, zu beobachten. So werden für die neuste 8-jährige Kohorte (2013) in den Jahren 5-8 nach der Neuanmeldung deutlich mehr Renten gesprochen als es für die erste Kohorte noch der Fall war: 2008 wurden 16% aller Rentenzusprachen in der 8-jährigen Perspektive erst nach T+4 gesprochen, 2013 waren es 29%. Für eine vollständigere Abbildung des Rentengeschehens ist es daher sinnvoll, einen längeren Beobachtungszeitraum zu wählen. Bei den beruflichen Eingliederungsmassnahmen hingegen wird die Situation mit einer vierjährigen Beobachtungsperiode gut abgebildet – ab dem vierten Jahr erhalten nur noch wenige Personen zum ersten Mal eine unterstützende Massnahme.

### **Vermehrte Erwerbstätigkeit nach Zusprache von FI-Massnahmen, auch bei Personen mit psychischen Erkrankungen**

Seit 2008 hat sich der Anteil Personen, die bei der Anmeldung erwerbstätig waren, praktisch nicht mehr verändert. Er beträgt für die Kohorte 2017 73%. Ebenfalls stabil geblieben ist bei den Erwerbstätigen der Anteil jener Personen, die bei der Anmeldung ein durchschnittliches monatliches Erwerbseinkommen von 3'000 Fr. oder mehr erzielen. Vier Jahre nach der Anmeldung sind 75% der Personen, die zum Zeitpunkt der Anmeldung erwerbstätig waren, immer noch erwerbstätig. Dieser Anteil hat sich über die betrachtete Periode kaum merklich verändert. Deutlich zugenommen hat hingegen der Anteil bei der Anmeldung Nichterwerbstätiger, die vier Jahre später wieder einer Erwerbstätigkeit nachgehen (2008: 33%, 2017: 40%). Die berufliche Eingliederung bei Personen, die bei der Anmeldung nicht erwerbstätig sind, hat sich also im Zeitverlauf verbessert, wobei die hier beschriebenen Resultate sowohl mit der soziodemographischen Zusammensetzung dieser Gruppe zusammenhängen können, als auch mit dem Eingliederungsgeschehen der IV oder weiteren IV-Stellenexternen Faktoren, wie zum Beispiel Veränderungen in der Arbeitsmarktsituation.

Differenziert nach dem Erhalt von beruflichen Eingliederungsmassnahmen lassen sich folgende Entwicklungen bezüglich Erwerbssituation vier Jahre nach IV-Anmeldung festhalten:

Während im Jahr 2008 gut zwei von drei Personen, die eine externe **FI-Massnahme** erhalten haben, vier Jahre nach ihrer Anmeldung noch ein Erwerbseinkommen erzielten, konnte dieser Anteil auf mittlerweile 71% gesteigert werden. Insbesondere die Entwicklung diesbezüglich bei Personen mit psychischen Erkrankungen ist erfreulich. Im Gegensatz zu früheren Jahren bestehen bzgl. der Wahrscheinlichkeit vier Jahre nach Anmeldung erwerbstätig zu sein kaum mehr Unterschiede zwischen Personen mit und ohne psychische Erkrankung. Gerade bei Personen mit psychischen Erkrankungen sind im Vergleich zu den früheren Jahren die Erwerbsintegrationsquoten nach einer FI-Massnahme deutlich angestiegen.

In wieweit bei Personen mit **Integrationsmassnahme** die Erwerbsfähigkeit dank der Massnahme aufgebaut werden konnte, kann aus dem vorliegenden Datenmaterial nicht exakt ermittelt werden. Vorrangiges Ziel der Massnahme ist die Vorbereitung auf eine Berufliche Massnahme, weshalb es zuerst mit einer solchen Massnahme weitergeht, bevor der Übertritt in eine Erwerbstätigkeit anvisiert wird. Dass es sich bei der Zielgruppe von Integrationsmassnahmen um eine eher schwierig in den Arbeitsmarkt zu vermittelnde Gruppe handelt, zeigt sich daran, dass vier Jahre nach ihrer Anmeldung «nur» etwa die Hälfte (Kohorte 2008: 47%, Kohorte 2017: 51%) einer Erwerbstätigkeit nachgeht. Im Vergleich zu den Personen mit FI-Massnahmen sind dies (erwartungsgemäss) deutlich weniger.

Gut zwei Drittel (68%) der Bezügerinnen und Bezüger von **Beruflichen Massnahmen** sind vier Jahre nach ihrer Anmeldung erwerbstätig. Dieser Anteil hat sich seit 2008 kaum verändert.

### **Zunehmend mehr Personen mit Erwerbseinkommen von mehr als 3'000 Fr. 4 bzw. 8 Jahre nach IV-Neuanmeldung**

Die differenzierten Analysen zur Renten- und Erwerbseinkommenssituation vier bzw. acht Jahre nach einer IV-Neuanmeldung hat aufgezeigt, dass im Zeitverlauf der Anteil der Personen, die acht Jahre nach der IV-Neuanmeldung kein Erwerbseinkommen erzielen von 40% (Kohorte 2008) leicht auf 38% (Kohorte 2013) abgenommen hat. Auch der Anteil von Personen, die ein Erwerbseinkommen erzielen, das weniger als 3'000 Fr. pro Monat beträgt, nimmt im Zeitverlauf leicht von 24% (Kohorte 2008) auf 22% (Kohorte 2013) ab. Demgegenüber steigt der Anteil jener Personen, die ein Erwerbseinkommen von 3'000 Franken oder mehr erzielen von 36% (Kohorte 2008) auf 40% (Kohorte 2013).

Tabelle: Erwerbseinkommen (EEK) vier (T+4) bzw. acht Jahre (T+8) nach IV-Neuanmeldung

		2008	2009	2010	2011	2012	2013
Anteil Personen ohne EEK	T+4	35%	34%	33%	33%	33%	33%
	T+8	40%	38%	37%	36%	37%	38%
Anteil Personen mit EEK unter 3'000 Fr. pro Monat	T+4	28%	27%	27%	26%	27%	26%
	T+8	24%	24%	24%	24%	23%	22%
Anteil Personen mit EEK mit 3'000 Fr. oder mehr pro Monat	T+4	37%	39%	41%	42%	40%	41%
	T+8	36%	38%	39%	41%	40%	40%

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten 2008-2013, BSV. Berechnungen BASS

### Eine rasche Zusprache von beruflichen Massnahmen kann sich lohnen

In der Studie 2015 wurde in Bezug auf die **Faktoren für eine erfolgreiche Erwerbsintegration** auf Ebene der IV-Stellen festgestellt, dass die durchschnittlichen Ausgaben pro Massnahmenbezüger/in von Beruflichen Massnahmen nicht zu knapp bemessen sein sollte. Dieser Effekt konnte nicht wieder nachgewiesen werden. Dass das kantonale Umfeld – insbesondere eine hohe Arbeitslosigkeit – ein Hindernis darstellen kann, wurde mittels Multi-Level-Modellen sowohl in der Vorgängerstudie hinsichtlich Erwerbstätigkeit T+3 als auch in vorliegender Studie in Bezug auf die Erwerbstätigkeit T+4 ebenso wie T+8 festgestellt. Da im vorliegenden Bericht ein Fokus auf die längerfristige Situation gelegt wurde, fanden die FI-Massnahmen nicht mehr Eingang ins Modell. Stattdessen zeigt sich, dass mit der Zusprache einer beruflichen Massnahme nicht zu lange gewartet werden sollte. Mit einer verhältnismässig raschen Zusprache ist langfristig (T+8) zum einen eine tiefere Berentungswahrscheinlichkeit assoziiert und zum anderen weisen IV-Stellen, die BEM verhältnismässig rasch zusprechen, auch eine höhere Wahrscheinlichkeit, längerfristig im Erwerbsprozess verbleiben zu können auf. Im kürzeren Zeithorizont zeigt sich dieser Effekt nicht.

### Fazit

Mit den Ergebnissen dieser Studie konnte aufgezeigt werden, wie sich bei der Invalidenversicherung die Anmeldungen, die Zusprache von Unterstützungsleistungen im Bereich der Eingliederung sowie die Rentenzusprachen seit der in Kraftsetzung der 5. IVG-Revision im 2008 verändert haben. Auch sind Ergebnisse vorhanden, die aufzeigen, wie gut es Personen, die von der Invalidenversicherung unterstützt werden, gelingt, sich kurz- bis mittelfristig im Erwerbsprozess zu halten.

Eine wichtige Wissenslücke zum besseren Verständnis der nun vorliegenden Ergebnisse besteht aus der Sicht der Autoren darin, dass zu wenig darüber bekannt ist, was die Hauptgründe dafür sind, dass sich zunehmend mehr Personen bei der Invalidenversicherung anmelden. Die Zunahme an Neuanmeldungen führt dazu, dass die Anzahl Rentenzusprachen auch bei sinkenden Berentungsquoten nicht unbedingt abnimmt und die Zahl der Bezüger/innen von Beruflichen Eingliederungsmassnahmen trotz gleichbleibenden Zusprachequoten ansteigen.

Für ein besseres Verständnis der Ergebnisse dieser Studie schlagen die Autoren vor, in einem nächsten Schritt zu ergründen, in wieweit gesamtgesellschaftliche Entwicklungen und Veränderungen, die ausserhalb des Einflussbereichs der Invalidenversicherung sind, in Zusammenhang mit den zunehmenden Anmeldungen bei der Invalidenversicherung stehen. Zu denken sind in diesem Zusammenhang bspw. an Veränderungen im Bereich des Systems der Sozialen Sicherheit, der Arbeitswelt, aber auch der Gesundheit und dem Wohlbefinden der Bevölkerung u.a.m. Sowohl für ein besseres Verständnis der aktuellen Entwicklungen innerhalb der Invalidenversicherung wie auch für eine gezielte Weiterentwicklung der Versicherung ist es aus Sicht der Studienverfasser essentiell, dass über die Mechanismen, die hinter der Zunahme der Anmeldungen in den letzten Jahren stehen, mehr Wissen angesammelt wird.

Auch wenn die Erhebung von zusätzlichen Daten eine grosse Herausforderung darstellt und auch mit einer verbesserten Datenlage die Identifikation eindeutiger Kausalzusammenhänge kaum möglich sein wird, könnten solche Analysen einen wichtigen Beitrag für ein besseres Verständnis der Wirkungszusammenhänge leisten.





## Synthèse

### Contexte et bases théoriques

Entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2008, la 5<sup>e</sup> révision de l'AI avait pour objectif de réformer entièrement l'assurance-invalidité (AI) suivant le principe que la réadaptation prime la rente. Les modifications apportées à la procédure de communication et de dépôt de la demande ainsi que l'introduction de nouvelles prestations et mesures devaient permettre aux offices AI d'identifier sans retard les personnes en âge de travailler menacées d'invalidité et de leur proposer un soutien exempt de tracasseries administratives. L'assurance-invalidité devait, mieux qu'auparavant, être à même de rétablir, de maintenir ou d'améliorer, notamment au moyen de nouvelles mesures faciles d'accès, la capacité de gain des personnes présentant une incapacité de travail liée à des problèmes de santé ou qui sont sous la menace d'une incapacité de gain de longue durée.

En 2015, l'Office fédéral des assurances sociales (OFAS) a publié un rapport de recherche, réalisé par le bureau BASS, qui a permis de dresser un premier bilan intermédiaire des nouveautés introduites par la 5<sup>e</sup> révision de la LAI (Guggisberg et al. 2015). Ce rapport relevait qu'au cours des premières années qui ont suivi l'introduction des nouvelles mesures, davantage de personnes s'étaient inscrites auprès de l'assurance-invalidité tandis qu'elles exerçaient encore une activité lucrative. Au fil du temps, la composition des nouvelles demandes a également évolué en fonction d'autres caractéristiques sociodémographiques, comme l'âge ou le sexe. Simultanément, les taux d'octroi de nouvelles prestations visant à favoriser la réadaptation professionnelle ont augmenté. En parallèle, le nombre de nouvelles rentes octroyées a assez nettement diminué. Du point de vue de la mise en œuvre, les résultats obtenus ont confirmé qu'une attribution rapide et sans tracasserie administrative semble avoir un effet positif sur le succès de la réadaptation et permettre d'éviter d'avoir à recourir à l'octroi de rentes.

Le présent rapport a permis d'actualiser, sur la base des nouvelles données disponibles, les analyses menées lors du précédent projet, et de poursuivre l'analyse longitudinale entamée dans ce cadre. L'intérêt se porte ainsi davantage sur le suivi de l'évolution de quelques-uns des indicateurs les plus importants de l'assurance-invalidité, du dépôt de demandes de prestations AI jusqu'à l'obtention éventuelle d'une rente en passant par l'octroi de mesures de réadaptation professionnelle. Il s'agit également d'examiner les fruits des efforts déployés pour favoriser le maintien, voire le développement, de la capacité de travail, en vérifiant combien de personnes parviennent à rester sur le marché du travail à court ou moyen terme après le dépôt de leur demande de prestations auprès de l'assurance-invalidité. Par rapport au projet précédent, la période d'observation, qui prend comme point de départ la nouvelle inscription à l'AI, est délibérément prolongée de 4 à 8 ans.

L'équipe de recherche disposait des données du registre AI relatives aux nouvelles demandes déposées de 2008 à 2021 et aux prestations octroyées au cours de la même période. De même, elle a pu consulter les informations sur les revenus figurant dans les comptes individuels de l'AVS (données du registre des CI) jusqu'en 2021. Sur la base de ces données, dix cohortes d'adultes nouvellement inscrits, âgés de 18 à 64 ans, ont été constituées pour les années 2008 à 2017, chacune pouvant faire l'objet d'un suivi sur une période de quatre ans à compter de la nouvelle inscription (T+4). De plus, six cohortes ont été créées pour les années 2008 à 2013, chacune faisant l'objet d'un suivi sur une période de huit ans (T+8). Un certain nombre de constats peuvent être formulés pour chaque cohorte, pour l'année de la nouvelle inscription ainsi que pour les quatre ou huit années suivantes, sur les thèmes ci-après : encouragement de la réadaptation professionnelle, rapidité de mise en œuvre, résultats, à moyen et long termes, des mesures de réadaptation ou de la situation au travail et des rentes allouées aux assurés.

La présente synthèse expose, en les classant, les principaux résultats des analyses.

### **Hausse des nouvelles demandes nettement supérieure à l'augmentation de la population**

Entre 2008 et 2017, à savoir au cours de la période considérée, le **nombre de nouvelles demandes a nettement augmenté**. Cette hausse n'est pas simplement le reflet de l'augmentation de la population assurée durant la même période : passé de 0,90 % à 1,07 %, le taux des nouvelles demandes AI (proportionnellement à la population assurée) a lui aussi augmenté de manière significative. Sa progression a ainsi connu une hausse de 19 %. Cette hausse concerne tous les offices AI.

En chiffres absolus, 57 475 personnes ont déposé une nouvelle demande à l'AI en 2017, soit environ 13 000 de plus qu'en 2008 (année durant laquelle avaient été enregistrées 44 440 nouvelles demandes). Une partie au moins de cette augmentation pourrait être liée, outre à la croissance démographique et au vieillissement de la population, à la 5<sup>e</sup> révision de la LAI, entrée en vigueur en 2008, et à l'accent mis sur la réadaptation et sur le rétablissement ou le renforcement de la capacité de gain des personnes concernées. L'objectif explicite de la révision était que l'assurance-invalidité puisse soutenir et conseiller les personnes menacées d'invalidité le plus tôt possible. Depuis 2008, on s'adresse ainsi davantage aux personnes qui exercent encore une activité lucrative au moment où elles déposent une nouvelle demande AI, et qui ne se trouvent alors encore qu'au début de la période à risque de survenance d'un cas d'invalidité. Par rapport à la situation qui régnait avant la 5<sup>e</sup> révision de la LAI, ceci a pour effet d'élargir le groupe cible potentiel de l'assurance-invalidité. Cette situation pourrait également avoir entraîné, au moins durant la phase de transition, relativement longue, une augmentation des nouvelles demandes AI. La composition, en termes **d'âge et d'activité professionnelle**, de la catégorie des personnes ayant déposé une nouvelle demande a quelque peu évolué avec la hausse du taux de nouvelles demandes et la focalisation de l'assurance-invalidité sur la réadaptation professionnelle. Un plus grand nombre de personnes exercent encore une activité professionnelle au moment du dépôt de leur demande à l'AI et la part des personnes jeunes s'est accrue.

L'augmentation des nouvelles demandes a pour conséquence qu'en dépit des taux de rente en baisse, le nombre d'octrois de rentes ne diminue pas nécessairement. Il en va de même de l'octroi de mesures, si bien que les considérations formulées dans la présente étude sont toujours exprimées en proportion des nouvelles demandes.

### **Taux d'octroi des mesures de réadaptation professionnelle stable depuis 2012**

La part des personnes nouvellement inscrites à l'AI qui bénéficient d'une mesure de réadaptation professionnelle (MRP) externe dans les quatre ans suivant leur nouvelle demande AI a nettement augmenté (passant de 17 % à 26 %) pour les cohortes 2008 à 2012, après quoi elle s'est stabilisée à 26 %. La part des personnes appartenant aux cohortes considérées qui n'ont bénéficié que de MRP internes est quant à elle restée constante. Les mesures internes n'ont pas été examinées plus avant pour des raisons de qualité des données. Même dans la cohorte la plus récente (2017), la probabilité de bénéficier d'une MRP externe varie fortement d'un office AI à l'autre. La proportion des personnes bénéficiant d'une MRP varie de près de 15 % à presque 40 %.

L'évolution de la proportion de personnes bénéficiant d'une MRP, qui a augmenté jusqu'en 2012, puis est restée stable, reflète l'évolution constatée pour les mesures les plus fréquentes, à savoir les **mesures d'intervention précoce (IP)**. Dans ce domaine, les mesures octroyées aux personnes nouvellement inscrites à l'AI semblent s'être établies à un certain niveau. On continue cependant d'observer des écarts significatifs entre les offices AI. Il faut néanmoins tenir compte du fait que les données disponibles ne permettent pas de tirer des conclusions fiables sur le recours aux mesures d'IP fournies à

l'interne. S'agissant de la rapidité de mise en œuvre des mesures d'IP, on constate que les mesures externes continuent d'être octroyées rapidement dans la plupart des cas. Il y a peu d'évolution au fil du temps. Plus de deux tiers des mesures d'IP externes sont fournies dans les six mois qui suivent le dépôt d'une demande. À cet égard, il apparaît que les offices AI ont poursuivi leurs efforts d'amélioration : globalement, les mesures y sont octroyées encore un peu plus vite qu'auparavant et les écarts entre offices AI se sont resserrés. Il est néanmoins encore possible de s'améliorer, puisque des différences considérables subsistent.

Les **mesures de réinsertion (MR)** sont prévues en particulier pour les personnes atteintes dans leur santé psychique ou qui sont momentanément peu performantes. Proportionnellement, elles font l'objet d'un relativement petit nombre de décisions, mais la part des assurés qui en ont bénéficié est passée de 2,9 à 6,3 % sur l'ensemble de la période considérée ; elle a ainsi plus que doublé. La part des atteintes à la santé psychique parmi les bénéficiaires de MR est quant à elle passée de 64 % (cohorte 2008) à 72 % (cohorte 2012) ; depuis lors, elle est demeurée relativement stable. De même, la part des bénéficiaires d'une mesure d'ordre professionnel (MOP) qui ont également obtenu une MR a fortement augmenté : elle est passée de 9 % (cohorte 2008) à 24 % (cohorte 2017). Et la probabilité qu'une MR soit complétée par une MOP a nettement augmenté au fil du temps, passant de 48 % (cohorte 2008) à 62 % (cohorte 2017). Comme les MR se concentrent en particulier sur les personnes atteintes dans leur santé psychique et peu performantes, on peut notamment y voir un indice qu'un nombre accru de personnes souffrant sur le plan psychique s'inscrivent à l'assurance-invalidité. Le recours à cet instrument présente toujours des écarts relativement importants d'un office AI à l'autre. La moitié environ des MR sont octroyées au cours des douze mois qui suivent le dépôt d'une demande de prestations.

La part des personnes qui n'ont reçu que des **MOP** a légèrement diminué (pour passer de 8,7 % à 6,2 %). Par contre, comme déjà évoqué, la fréquence de la combinaison MR et MOP a crû, d'où une légère hausse, globalement, des MOP. En ce qui concerne la célérité et les écarts entre les offices AI, peu de choses ont évolué concernant les MOP au cours de la période considérée.

Les **dépenses moyennes** par bénéficiaire de MRP ont été **stables** entre les cohortes 2008 et 2017, affichant cependant une tendance légèrement baissière. L'évolution diffère cependant selon les mesures : si les dépenses moyennes (par bénéficiaire) consacrées aux MR ont par exemple augmenté, celles consacrées aux MOP, pour leur part, ont diminué.

### **Taux de bénéficiaires de rentes pour les nouvelles demandes de prestations AI encore en légère baisse sur la période 2013 à 2017**

Le **taux de bénéficiaires de rentes** indique la proportion de personnes qui perçoivent une rente AI quatre ans après leur nouvelle demande, tandis que le **taux pondéré de bénéficiaires de rentes** indique la proportion de rentes entières accordées par nouvelle demande de prestations AI. Ces deux taux ont **nettement baissé** entre 2008 et 2013, puis n'ont que légèrement diminué. Le temps nécessaire à l'octroi d'une rente s'est allongé ; dans la dernière cohorte, une part nettement plus importante des rentes n'ont été octroyées qu'au cours de la troisième, voire de la quatrième année après le dépôt de la demande. Ceci démontre probablement que, dans la majorité des cas, **une éventuelle réadaptation est examinée et encouragée** avant de procéder à l'examen approfondi du droit à la rente. S'agissant de la cause de l'invalidité, la composition des bénéficiaires de rente quatre ans après le dépôt d'une nouvelle demande AI est restée stable au fil du temps. Jusqu'à présent, les chiffres concernant l'octroi des rentes ne laissent pas transparaître la part croissante de personnes souffrant d'atteintes psychiques parmi les bénéficiaires de MRP.

Les **taux de bénéficiaires de rentes chez les personnes ayant obtenu des MRP** présentent des différences marquées selon le type de mesures. Les personnes ayant bénéficié de mesures d'IP perçoivent nettement moins souvent une rente que celles ayant bénéficié de MR. On constate ici des **effets de sélection** : les MR s'adressent en particulier aux personnes assurées dont la capacité de travail est réduite pour des raisons psychiques et servent à préparer ces personnes à des MOP ou à une prise d'emploi sur le premier marché du travail. Les personnes bénéficiant de MR présentent une performance plutôt faible, dont il est parfois impossible de prévoir, avant le début de la mesure, dans quelle mesure elle peut être améliorée. Pour les personnes bénéficiant de MR, le chemin à parcourir pour retrouver leur capacité de travail est donc plus long que pour celles bénéficiant de mesures d'IP, qui sont en général encore plus proches de pouvoir exercer une activité lucrative.

S'agissant de la probabilité d'obtenir une rente, les **écarts entre les différents offices AI** sont parfois marqués : pour la cohorte 2017, le taux de bénéficiaires de rentes se situe entre 9 % et 26 %. Alors que, dans certains offices AI, ce taux a diminué de plus de moitié entre 2008 et 2017, ailleurs, le recul s'est avéré moins net, ou alors, parfois, ce taux est resté inchangé, mais à un niveau plutôt bas. Les causes précises de ces différences n'ont pas pu être examinées en profondeur dans le cadre de cette étude. Des études antérieures ont montré que des facteurs externes et internes aux offices AI jouent probablement un rôle (cf. par ex. Guggisberg et al. 2004, Guggisberg et al. 2012 et 2015, Cosandey 2021).

### **Analyse à plus long terme envisageable pour la première fois**

Si les personnes entrent plus tôt en contact avec l'AI, par le biais de la détection précoce, puis des mesures d'IP, qu'avant l'introduction des mesures d'IP, l'ensemble de la procédure AI, à savoir de l'instruction de la demande à l'examen de l'octroi de la rente en passant par le soutien au moyen de mesures de réadaptation, peut aussi durer plus longtemps qu'avant l'introduction de ces dernières. La présente étude a permis pour la première fois d'examiner l'octroi de mesures de réadaptation et de rentes sur une longue période, à savoir, sur huit ans à compter de la date d'une nouvelle demande AI. L'on dispose également d'informations sur la situation en matière d'emploi et de rentes huit ans après une demande de prestations AI. Il faut toutefois garder à l'esprit que l'AI n'est pas seule responsable de l'évolution observée au cours de ces huit années. Son influence sur la situation de la personne assurée se limite au soutien par des mesures de réadaptation, au financement par des indemnités journalières et, éventuellement, à d'autres prestations encore.

### **Rentes de plus en plus souvent octroyées entre la 5<sup>e</sup> et la 8<sup>e</sup> année après le dépôt de la demande AI**

La tendance observée dans le cadre du suivi sur quatre ans, à savoir que le délai d'octroi d'une rente s'allonge, se retrouve à plus long terme, soit lors du suivi sur huit ans après le dépôt de la nouvelle demande. Pour la cohorte de 8 ans la plus récente (2013), par exemple, un nombre de rentes nettement plus important ont été octroyées dans les années 5 à 8 après le dépôt de la nouvelle demande AI que pour la première cohorte : si, en 2008, 16 % de toutes les rentes octroyées dans une perspective de 8 ans l'ont été après T+4, en 2013, ce chiffre est passé à 29 %. Pour obtenir une représentation plus complète de l'évolution des rentes, il est donc judicieux de choisir une plus longue période d'observation. S'agissant des MRP, par contre, une période d'observation de quatre ans débouche sur des chiffres plus représentatifs : à partir de la quatrième année, seules quelques personnes se voient encore octroyer une première mesure de soutien.

### **Augmentation de l'activité professionnelle après l'octroi de mesures d'IP également chez les personnes atteintes dans leur santé psychique**

La proportion des personnes actives lors du dépôt de leur demande de prestations AI n'a pratiquement pas changé depuis 2008. Elle s'est élevée à 73 % pour la cohorte 2017. Parmi les personnes actives, la part de celles qui, au dépôt de leur demande de prestations, réalisaient un revenu professionnel mensuel moyen de 3000 francs au moins est également restée stable. Quatre ans après le dépôt de leur demande, 75 % des personnes actives lors de ce dépôt exerçaient toujours une activité lucrative. Cette proportion n'a guère évolué sur la période considérée. En revanche, la part des personnes inactives à la date de dépôt de leur demande AI qui avaient repris une activité professionnelle quatre ans plus tard a nettement augmenté (2008 : 33 % ; 2017 : 40 %). La réadaptation professionnelle des personnes inactives au moment du dépôt de leur demande de prestations AI s'est donc améliorée au fil du temps, les résultats ici décrits pouvant être liés aussi bien à la composition sociodémographique de cette catégorie de personnes qu'au déroulement de l'activité de réadaptation de l'AI, ou encore à d'autres facteurs externes aux offices AI, tels l'évolution du marché du travail.

Quatre ans après le dépôt de la demande AI, on constate l'évolution suivante dans la situation professionnelle des assurés, en fonction des MRP obtenues.

Alors qu'en 2008, un peu plus de deux tiers des personnes ayant bénéficié d'une **mesure d'IP** externe percevaient encore un revenu quatre ans après le dépôt de leur demande, cette proportion a ensuite crû jusqu'à 71 %. Pour les personnes atteintes dans leur santé psychique, cette évolution est particulièrement réjouissante. Contrairement aux années précédentes, il n'y a pratiquement plus eu de différence (entre les personnes atteintes ou non dans leur santé psychique) au niveau de la probabilité d'exercer une activité lucrative quatre ans après le dépôt de la demande de prestations AI. Chez les personnes souffrant de maladies psychiques, justement, le taux d'insertion dans le marché du travail après une mesure d'intégration a nettement augmenté par rapport aux années précédentes.

Les données disponibles ne permettent pas de déterminer exactement dans quelle mesure les personnes ayant bénéficié d'une **MR** ont pu développer leur capacité de gain grâce à celle-ci. L'objectif prioritaire de la mesure est la préparation à une MOP, si bien qu'elle est proposée avant même d'envisager le passage à une activité lucrative. Le fait que, quatre ans après leur demande de prestations AI, seule la moitié environ des personnes appartenant au groupe cible des MR (cohorte 2008 : 47 % ; cohorte 2017 : 51 %) exerçaient une activité professionnelle démontre que les personnes de cette catégorie sont relativement difficiles à placer sur le marché du travail. Leur proportion est nettement inférieure, comme l'on peut s'y attendre, à celle obtenue pour les personnes bénéficiant de mesures d'IP.

Quatre ans après le dépôt de leur demande AI, un peu plus des deux tiers (68 %) des bénéficiaires de **MOP** exerçaient une activité lucrative. Cette proportion n'a guère évolué depuis 2008.

### **Quatre ou huit ans après le dépôt d'une demande AI, de plus en plus de personnes exercent une activité lucrative débouchant sur un revenu supérieur à 3000 francs par mois**

Les analyses différenciées de la situation en matière de rentes et de revenus quatre et huit ans après une nouvelle demande de prestations AI montrent que la part des personnes qui ne perçoivent aucun revenu d'une activité lucrative huit ans après leur nouvelle demande AI a légèrement diminué au fil du temps, passant de 40 % (cohorte 2008) à 38 % (cohorte 2013). De même, la part des personnes dont le revenu de l'activité lucrative est inférieur à 3000 francs par mois diminue légèrement au fil du temps, passant de 24 % (cohorte 2008) à 22 % (cohorte 2013). La part des personnes qui perçoivent un revenu de 3000 francs ou plus passe de 36 % (cohorte 2008) à 40 % (cohorte 2013).

Table : Revenu d'une activité lucrative (RAL) quatre (T+4) ou huit (T+8) ans après une nouvelle demande AI

		2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Part des personnes sans RAL</b>	<b>T+4</b>	35%	34%	33%	33%	33%	33%
	<b>T+8</b>	40%	38%	37%	36%	37%	38%
<b>Part des personnes avec RAL inférieur à 3000 francs par mois</b>	<b>T+4</b>	28%	27%	27%	26%	27%	26%
	<b>T+8</b>	24%	24%	24%	24%	23%	22%
<b>Part des personnes avec RAL de 3000 francs ou plus par mois</b>	<b>T+4</b>	37%	39%	41%	42%	40%	41%
	<b>T+8</b>	36%	38%	39%	41%	40%	40%

**Source** : données tirées du registre AI et du registre des CI, cohortes nouvelles demandes, 2008 à 2013, OFAS. Calculs effectués par le bureau BASS

### L'octroi rapide de MOP peut s'avérer payant

Dans l'étude menée en 2015, il était apparu, concernant les **facteurs de réussite de l'insertion professionnelle**, que les dépenses moyennes par bénéficiaire de mesures ne devraient pas être trop compressées. Cet effet n'a pas pu être démontré à nouveau. Tant lors de l'étude précédente concernant l'activité professionnelle (T+3) que dans la présente étude (T+4 et T+8), des modèles multi-niveaux ont permis de constater que le contexte cantonal peut constituer un obstacle, notamment si le taux de chômage est élevé. Comme le présent rapport se concentre sur la situation à long terme, les mesures d'IP n'ont plus été intégrées dans le modèle. En revanche, il apparaît qu'il ne faut point trop attendre avant d'octroyer une MOP. À long terme (T+8), l'octroi relativement rapide des mesures est associé, d'une part, à une faible probabilité de versement d'une rente et, d'autre part, à une plus forte probabilité que le bénéficiaire reste durablement sur le marché du travail, dès lors que les offices AI leur ont relativement rapidement octroyé des MRP. Or cet effet n'apparaît pas lors d'analyses à plus court terme.

### Conclusion

La présente étude a permis de montrer comment les dépôts de demandes de prestations AI, l'octroi de prestations de soutien dans le domaine de la réadaptation ainsi que l'octroi de rentes ont évolué depuis l'entrée en vigueur de la 5<sup>e</sup> révision de la LAI en 2008. Certains résultats montrent dans quelle mesure les personnes soutenues par l'assurance-invalidité parviennent à se maintenir sur le marché du travail à court et moyen termes.

Toutefois, les principales raisons pour lesquelles de plus en plus de personnes déposent une demande auprès de l'assurance-invalidité sont encore peu claires. Aux yeux des auteurs, combler cette lacune permettrait de mieux comprendre les résultats obtenus. La hausse du nombre de nouvelles demandes AI a pour effet que, même quand les taux de rentes sont en baisse, le nombre de rentes octroyées ne diminue pas forcément. De plus, le nombre de bénéficiaires de MRP augmente en dépit de taux d'octroi inchangés.

Les auteurs proposent donc de déterminer, dans une prochaine étape, l'existence d'une éventuelle corrélation entre les évolutions et les changements sociétaux dans leur ensemble (lesquels, par nature, sortent de la sphère d'influence de l'assurance-invalidité) et l'augmentation du nombre de nouvelles demandes de prestations adressées à l'assurance-invalidité. À cet égard, l'on peut imaginer, par exemple, que des changements pourraient être liés au système de la sécurité sociale, au monde du travail, mais aussi à la santé ou au bien-être de la population, etc. Les auteurs estiment essentiel d'acquérir davantage de connaissances sur les mécanismes à l'origine de l'augmentation des demandes de prestations ces dernières années, tant pour mieux comprendre les évolutions actuelles au sein de l'assurance-invalidité que pour développer de manière ciblée cette assurance. Même si collecter des

données supplémentaires représente un défi de taille et qu'identifier des liens de cause à effet clairs ne sera guère possible même en cas de meilleure disponibilité des données nécessaires, de telles analyses pourraient apporter une contribution majeure propre à favoriser une meilleure compréhension des relations de causalité à l'œuvre.





## Riassunto

### Contesto e basi concettuali

Con la 5<sup>a</sup> revisione della legge federale sull'assicurazione per l'invalidità (LAI), entrata in vigore il 1° gennaio 2008, si intendeva reimpostare totalmente l'assicurazione invalidità (AI) secondo il principio «priorità dell'integrazione sulla rendita». La modifica delle procedure di comunicazione e richiesta di prestazioni, da un lato, e l'introduzione di nuove prestazioni e misure, dall'altro, dovevano permettere agli uffici AI di individuare rapidamente le persone in età lavorativa con un rischio d'invalidità e sostenerle con il minimo di formalità burocratiche. Anche grazie a nuove misure a bassa soglia, l'AI avrebbe avuto strumenti più efficaci per ristabilire, migliorare o mantenere la capacità al guadagno delle persone incapaci al lavoro a causa di problemi di salute o minacciate da un'incapacità al guadagno di lunga durata.

Nel 2015 l'Ufficio federale delle assicurazioni sociali (UFAS) ha pubblicato un rapporto di ricerca redatto dall'Ufficio BASS nel quale si è potuto stilare un primo bilancio intermedio sulle novità introdotte con la 5<sup>a</sup> revisione della LAI (Guggisberg et al. 2015). Nel rapporto si constatava che nei primi anni dopo l'introduzione delle nuove misure a inoltrare una richiesta di prestazioni erano sempre più spesso persone che al momento della richiesta esercitavano ancora un'attività lucrativa. Nel corso del tempo, la composizione delle persone che inoltrano una nuova richiesta di prestazioni è cambiata in relazione anche ad altre caratteristiche sociodemografiche, quali l'età o il sesso. Parallelamente, sono inoltre cresciute le quote di concessione delle nuove prestazioni a sostegno dell'integrazione professionale. Al contempo, negli anni successivi le nuove rendite hanno registrato un calo proporzionalmente significativo. Per quanto concerne l'attuazione, i risultati ottenuti indicano che l'avvio rapido e senza formalità burocratiche dell'integrazione si rivela efficace sia per garantirne il successo sia per evitare la concessione di una rendita.

Con il presente rapporto vengono ora aggiornate le analisi svolte nell'ambito del progetto precedente con i nuovi dati disponibili, proseguendo le «serie temporali» iniziate in quella occasione. L'accento è posto sull'evoluzione nel tempo di alcuni dei principali indicatori dell'AI, dalla richiesta di prestazioni alla concessione di provvedimenti d'integrazione professionale ed eventualmente di una rendita. Viene esaminato anche il risultato degli sforzi a sostegno del potenziamento o del mantenimento della capacità al guadagno valutando quante persone riescono a rimanere sul mercato del lavoro a breve e medio termine dopo aver richiesto una prestazione dell'AI. Rispetto al progetto precedente, il periodo di osservazione a partire dall'inoltro della nuova richiesta di prestazioni AI è stato esteso da quattro a otto anni.

Per l'analisi il gruppo di ricercatori aveva a disposizione i dati del registro AI concernenti le nuove richieste di prestazioni e le prestazioni concesse dal 2008 al 2021, come pure le informazioni reddituali dei conti individuali dell'assicurazione per la vecchiaia e per i superstiti (dati del registro dei CI) fino al 2021. Sulla base di questi dati, sono state costituite dieci coorti di persone adulte tra i 18 e i 64 anni che hanno inoltrato una nuova richiesta di prestazioni tra il 2008 e il 2017 e il cui caso può essere osservato su un lasso di tempo di quattro anni a partire dalla presentazione della nuova richiesta di prestazioni (t+4). Sono state inoltre costituite sei coorti degli anni 2008–2013, con un periodo di osservazione di otto anni (t+8). Per ogni coorte è così possibile formulare considerazioni sui temi seguenti (rispettivamente, nell'anno della nuova richiesta di prestazioni, dopo quattro e dopo otto anni): promozione dell'integrazione professionale, «rapidità» dell'attuazione, risultato a medio e lungo termine del sostegno all'integrazione nonché situazione professionale e della rendita.

I risultati principali delle analisi svolte sono illustrati nel presente riassunto.

### **Netto aumento delle nuove richieste di prestazioni rispetto alla popolazione**

Nel periodo in esame, tra il 2008 e il 2017, **il numero delle nuove richieste di prestazioni è nettamente aumentato**. Questo aumento non riflette semplicemente quello della popolazione assicurata nello stesso periodo, considerato che anche la quota delle nuove richieste di prestazioni (ovvero la quota di nuove richieste di prestazioni AI rispetto alla popolazione assicurata) è cresciuta in modo significativo, passando dallo 0,90 all'1,07 per cento, il che corrisponde a un incremento del 19 per cento. L'evoluzione è simile tra i diversi uffici AI.

In termini assoluti, nel 2017 sono state inoltrate nuove richieste di prestazioni AI da 57 475 persone, ovvero circa 13 000 in più rispetto al 2008, quando si erano registrate 44 440 nuove richieste. Almeno una parte di questo aumento potrebbe essere riconducibile, oltre che alla crescita della popolazione e all'invecchiamento demografico, anche alla 5ª revisione della LAI entrata in vigore nel 2008 e al suo maggiore orientamento all'integrazione ovvero al ripristino della capacità al guadagno delle persone interessate. Questa revisione perseguiva infatti esplicitamente lo scopo di permettere all'AI di sostenere il più rapidamente possibile le persone minacciate da un'invalidità e fornire loro consulenza. Dal 2008 a inoltrare una nuova richiesta di prestazioni sono sempre più spesso persone che al momento della richiesta esercitano ancora un'attività lucrativa e che eventualmente si trovano solo all'inizio di una situazione a rischio d'insorgenza di un'invalidità, cosicché il potenziale gruppo target dell'AI è cresciuto rispetto alla situazione anteriore alla 5ª revisione della LAI. Almeno in una prima fase di una certa durata, all'incremento delle nuove richieste di prestazioni AI ha probabilmente contribuito anche questo fattore. Il profilo delle persone che inoltrano una nuova richiesta di prestazioni è lievemente cambiato dal punto di vista di **età e attività lucrativa** con l'aumento della quota di nuove richieste di prestazioni e l'orientamento dell'AI all'integrazione: un numero maggiore di persone esercita un'attività lucrativa al momento della richiesta ed è cresciuta la quota dei più giovani.

Nonostante il calo della quota di concessione delle rendite, l'incremento delle nuove richieste di prestazioni non comporta necessariamente una diminuzione del numero delle rendite concesse. Lo stesso vale per la concessione dei provvedimenti, ragion per cui nel presente studio le osservazioni sono sempre state effettuate in relazione alle nuove richieste di prestazioni.

### **Quote di concessione di provvedimenti d'integrazione professionale stabili dal 2012**

La quota delle persone che hanno richiesto una nuova prestazione e cui è stato concesso un provvedimento d'integrazione professionale (PIP) fornito da terzi nei quattro anni successivi alla nuova richiesta di prestazioni è nettamente cresciuta nelle coorti dal 2008 al 2012 (dal 17 al 26 %) e si è stabilizzata attorno al 26 per cento negli anni successivi. La quota delle persone che hanno beneficiato soltanto di un PIP interno è rimasta costante nelle coorti esaminate. Per motivi di qualità dei dati, i provvedimenti interni non sono stati ulteriormente analizzati. Anche nell'ultima coorte esaminata (2017) la probabilità di ricevere un PIP fornito da terzi varia molto a seconda dell'ufficio AI, con una quota di beneficiari che oscilla tra appena il 15 per cento e quasi il 40 per cento.

L'andamento della quota delle persone con PIP (aumento fino al 2012 e poi stabilizzazione) riflette quello rilevato nel caso dei provvedimenti più frequenti, ovvero i **provvedimenti d'intervento tempestivo (provvedimenti IT)**. Per questi provvedimenti la quota delle concessioni a fronte di nuove richieste di prestazioni all'AI sembra essersi piuttosto stabilizzata, pur sussistendo notevoli differenze tra gli uffici AI. Va tuttavia considerato che tra i dati disponibili non ve ne sono sul ricorso a provvedimenti IT forniti internamente. Anche per quanto concerne la rapidità dell'attuazione, è possibile constatare che nella maggior parte dei casi i provvedimenti IT esterni continuano a essere accordati rapidamente. Non si rilevano variazioni significative nel corso del tempo. Poco più di due terzi di questi provvedimenti

vengono infatti attuati entro sei mesi dall'inoltro della richiesta di prestazioni AI. L'ulteriore accelerazione nella concessione dei provvedimenti IT e la sensibile riduzione delle differenze tra gli uffici AI nel corso del tempo testimoniano degli sforzi profusi dagli uffici AI per migliorare ulteriormente in questo senso. Ciononostante, le differenze restano notevoli e rimane dunque ancora un certo margine di miglioramento.

I **provvedimenti di reinserimento (PR)** sono previsti in particolare per le persone affette da malattie psichiche e/o che al momento presentano una capacità al lavoro ridotta. In termini relativi, vengono concessi poco, ma nel corso del periodo in esame il loro impiego è costantemente aumentato, passando dal 2,9 al 6,3 per cento dei casi. Nello stesso periodo, la quota dei beneficiari di PR affetti da malattie psichiche è salita dal 64 per cento (coorte 2008) al 72 per cento (coorte 2012), per poi attestarsi su quel livello, con alcune lievi fluttuazioni. Anche la quota dei beneficiari di un provvedimento professionale che hanno ricevuto un PR è notevolmente aumentata, passando dal 9 per cento (coorte 2008) al 24 per cento (coorte 2017), così come la probabilità che oltre a un PR venga concesso anche un provvedimento professionale, passata dal 48 per cento (coorte 2008) al 62 per cento (coorte 2017). Poiché i PR sono destinati in particolare alle persone con malattie psichiche e una capacità al lavoro ridotta, questa evoluzione può essere considerata anche come un indizio del fatto che sempre più persone affette da malattie psichiche richiedono prestazioni dell'AI. Per quanto concerne l'impiego di questi provvedimenti, le differenze tra gli uffici AI restano notevoli. Quasi la metà di tutti i PR viene concessa entro un anno dall'inoltro della richiesta di prestazioni.

La quota delle persone cui sono stati concessi soltanto **provvedimenti professionali (PP)** ha registrato un leggero ma costante calo (dall'8,7 al 6,2 %). In compenso, data l'accresciuta combinazione di PR e PP, nel complesso i PP sono lievemente aumentati. Per quanto concerne la rapidità dell'attuazione e le differenze tra gli uffici AI, per i PP si rilevano variazioni minime nel periodo esaminato.

Le **uscite medie** per beneficiario di PIP sono rimaste **stabili** tra le coorti 2008 e 2017, con una leggera tendenza al calo. L'andamento varia tuttavia in funzione dei provvedimenti: per esempio, le uscite medie per beneficiario per i PR sono aumentate e quelle per i PP diminuite.

### **Quote dei beneficiari di rendita nei casi di nuove richieste di prestazioni AI ancora in lieve calo nel periodo 2013–2017**

La **quota dei beneficiari di rendita** indica la quota delle persone che percepiscono una rendita AI a distanza di quattro anni dall'inoltro della nuova richiesta di prestazioni, mentre la **quota delle rendite ponderate** indica la quota delle rendite intere per nuova richiesta. Entrambe le quote hanno registrato una **netta diminuzione** tra il 2008 e il 2013, e un lieve calo da allora. Il periodo che intercorre fino alla concessione di una rendita si è allungato: nell'ultima coorte una quota notevolmente superiore delle rendite è stata concessa soltanto il terzo o il quarto anno dopo l'inoltro della richiesta di prestazioni. Questo potrebbe indicare che per la maggioranza delle persone **si valuta e si promuove la possibilità di un'integrazione** prima di esaminare approfonditamente il diritto alla rendita. La composizione dei beneficiari di rendita a quattro anni dalla nuova richiesta di prestazioni AI è rimasta stabile nel tempo per quanto concerne la causa dell'invalidità. Ad oggi, dunque, dall'analisi delle concessioni delle rendite non emerge l'aumento delle quote delle persone affette da malattie psichiche tra i beneficiari di PIP.

Le **quote dei beneficiari di rendita tra le persone cui sono stati concessi PIP** variano notevolmente in funzione del tipo di provvedimento, con i beneficiari di provvedimenti IT che ricevono una rendita con una frequenza nettamente inferiore rispetto ai beneficiari di PR. In questo contesto si rilevano **effetti di selezione**: i PR sono destinati in particolare agli assicurati con malattie psichiche e una capacità al lavoro ridotta, al fine di prepararli ai PP o a un'assunzione nel mercato del lavoro primario. I beneficiari

di un PR presentano una capacità al lavoro tendenzialmente bassa, tanto che prima dell'inizio del provvedimento è talvolta impossibile esprimersi sulla misura in cui la si potrà migliorare. Per queste persone, dunque, il percorso per recuperare la capacità al guadagno è più lungo rispetto a quello dei beneficiari di provvedimenti IT, che generalmente sono ancora in contatto con il mondo del lavoro.

In merito alla probabilità che venga concessa una rendita, **le differenze tra gli uffici AI sono notevoli:** nella coorte 2017 la quota dei beneficiari di rendita oscilla tra il 9 e il 26 per cento. Se in alcuni uffici AI tra il 2008 e il 2017 la quota si è più che dimezzata, in altri il calo è stato meno significativo o la quota è rimasta invariata a un livello piuttosto basso. Nell'ambito dell'analisi in oggetto non è stato possibile approfondire i motivi di queste differenze. Da analisi precedenti è tuttavia emerso che potrebbero incidere sia fattori esterni che fattori interni agli uffici AI (al riguardo v. p. es. Guggisberg et al. 2004, 2012 e 2015, Cosandey 2021).

### **Osservazione sul lungo periodo ora possibile**

Il fatto che tramite il rilevamento tempestivo e successivamente con i provvedimenti IT le persone entrino in contatto con l'AI più presto rispetto a quanto avveniva prima dell'introduzione dei provvedimenti IT può tradursi in un allungamento dell'intera procedura dell'AI (dall'accertamento al sostegno tramite provvedimenti d'integrazione fino all'esame del diritto alla rendita). Nell'ambito dell'analisi in oggetto è stato possibile per la prima volta osservare la procedura di concessione di provvedimenti d'integrazione e rendite su un lasso di tempo più lungo, ovvero nello specifico otto anni dall'inoltro della nuova richiesta di prestazioni AI. Inoltre, sono ora disponibili informazioni sulla situazione professionale e della rendita a otto anni da tale richiesta. Va tuttavia considerato che l'AI non è l'unico attore responsabile per la procedura in questi otto anni: la sua influenza sulla situazione degli assicurati è limitata al sostegno tramite i provvedimenti d'integrazione, il finanziamento mediante indennità giornaliera ed eventualmente ulteriori prestazioni.

### **Concessione più frequente delle rendite soltanto tra il quinto e l'ottavo anno dalla richiesta di prestazioni AI**

Anche nell'osservazione sul lungo periodo di otto anni dopo l'inoltro della nuova richiesta di prestazioni si registra la tendenza osservabile nell'ottica quadriennale a una concessione delle rendite leggermente più tardiva. Per l'ultima coorte di otto anni (2013), infatti, la quota delle rendite concesse tra il quinto e l'ottavo anno dopo l'inoltro della nuova richiesta di prestazioni è nettamente più elevata rispetto a quella per la prima coorte: nel 2008 sul totale delle rendite concesse nel periodo di otto anni soltanto il 16 per cento è stato accordato entro quattro anni, a fronte del 29 per cento nel 2013. Per un'illustrazione più completa della situazione delle rendite è dunque opportuno adottare un periodo di osservazione più lungo. Per i PIP, invece, la situazione nell'ottica quadriennale risulta rappresentativa, dato che a ricevere per la prima volta un provvedimento di sostegno a partire dal quarto anno sono soltanto poche persone.

### **Sempre più casi di attività lucrativa dopo la concessione di provvedimenti IT, anche tra le persone affette da malattie psichiche**

Dal 2008 la quota delle persone che esercitavano un'attività lucrativa al momento dell'inoltro della richiesta di prestazioni AI è rimasta praticamente invariata (73 % per la coorte 2017). Tra le persone con un'attività lucrativa è rimasta stabile anche la quota di coloro che al momento della richiesta conseguivano un reddito da lavoro mensile medio pari o superiore a 3000 franchi. Quattro anni dopo l'inoltro della richiesta di prestazioni il 75 per cento delle persone che al momento dell'inoltro esercitavano un'attività lucrativa lo fa ancora. Questa quota è rimasta pressoché invariata nel periodo in esame. Per contro, la quota delle persone che non esercitavano un'attività lucrativa al momento dell'inoltro della

richiesta di prestazioni e che lo fanno invece quattro anni dopo ha registrato un netto aumento (2008: 33 %; 2017: 40 %). L'integrazione professionale delle persone senza attività lucrativa al momento dell'inoltro della richiesta di prestazioni è dunque migliorata nel corso del tempo, un risultato che può dipendere sia dalla composizione sociodemografica del gruppo in questione che dal percorso d'integrazione dell'AI o da altri fattori esterni agli uffici AI, quali variazioni sul mercato del lavoro.

Volendo distinguere in base alla concessione di PIP, per quanto concerne la situazione professionale a quattro anni dall'inoltro della richiesta di prestazioni, si possono rilevare gli sviluppi seguenti.

Se nel 2008 oltre due terzi dei beneficiari di un **provvedimento IT** esterno conseguivano ancora un reddito da lavoro a quattro anni dall'inoltro della richiesta di prestazioni, da allora la quota è aumentata al 71 per cento. Questo sviluppo è particolarmente positivo per le persone affette da malattie psichiche. Contrariamente agli anni precedenti, la probabilità di esercitare un'attività lucrativa a quattro anni dall'inoltro della richiesta di prestazioni è pressoché identica tra le persone con e quelle senza malattie psichiche, in seguito a un netto aumento delle quote d'integrazione professionale dopo un provvedimento IT specialmente tra le persone affette da malattie psichiche.

I dati disponibili per l'analisi in oggetto non permettono di determinare con precisione in che misura sia stato possibile potenziare la capacità al guadagno dei beneficiari di un **PR** grazie a questo provvedimento. Considerato che l'obiettivo prioritario dei PR è la preparazione ai PP, è con questi ultimi che si prosegue prima di puntare al passaggio a un'attività lucrativa. Ad ogni modo, il fatto che, a quattro anni dall'inoltro della richiesta di prestazioni, «soltanto» circa la metà dei beneficiari di PR (coorte 2008: 47 %, coorte 2017: 51 %) svolga un'attività lucrativa dimostra che si tratta di un gruppo difficilmente collocabile. Rispetto alle attese, questo risultato è nettamente inferiore a quello dei beneficiari di provvedimenti IT.

Oltre due terzi (68 %) dei beneficiari di **PP** esercitano un'attività lucrativa quattro anni dopo l'inoltro della richiesta di prestazioni, una quota rimasta pressoché invariata dal 2008.

### **Sempre più persone con un reddito da lavoro superiore a 3000 franchi tra quattro e otto anni dopo la nuova richiesta di prestazioni AI**

Dalle analisi differenziate relative alla situazione professionale e della rendita quattro e otto anni dopo l'inoltro della nuova richiesta di prestazioni AI è emerso che nel corso del tempo la quota delle persone che a otto anni di distanza non consegue alcun reddito da lavoro è lievemente diminuita, passando dal 40 per cento (coorte 2008) al 38 per cento (coorte 2013).

Tabella: Reddito da lavoro (RL) quattro (t+4) e otto anni (t+8) dopo l'inoltro della nuova richiesta di prestazioni AI

		2008	2009	2010	2011	2012	2013
Quota delle persone senza RL	t+4	35 %	34 %	33 %	33 %	33 %	33 %
	t+8	40 %	38 %	37 %	36 %	37 %	38 %
Quota delle persone con un RL inferiore a 3000 fr./mese	t+4	28 %	27 %	27 %	26 %	27 %	26 %
	t+8	24 %	24 %	24 %	24 %	23 %	22 %
Quota delle persone con un RL pari o superiore a 3000 fr./mese	t+4	37 %	39 %	41 %	42 %	40 %	41 %
	t+8	36 %	38 %	39 %	41 %	40 %	40 %

Fonti: dati del registro AI e del registro dei CI, coorti con nuove richieste di prestazioni dal 2008 al 2013, UFAS. Calcoli dell'Ufficio BASS

Anche la quota delle persone che conseguono un reddito da lavoro inferiore a 3000 franchi al mese ha registrato un lieve calo nel corso del tempo, passando dal 24 per cento (coorte 2008) al 22 per cento

(coorte 2013). Per contro, la quota delle persone con un reddito pari o superiore a 3000 franchi è aumentata, passando dal 36 per cento (coorte 2008) al 40 per cento (coorte 2013).

### **L'efficacia di una rapida concessione di provvedimenti professionali**

Nello studio del 2015, in riferimento ai **fattori di successo per l'integrazione professionale** al livello degli uffici AI si era constatato che le uscite medie per beneficiario di PP non andrebbero calcolate in modo troppo restrittivo. Nell'analisi in oggetto non è stato possibile comprovare nuovamente l'effetto in questione. Il fatto che il contesto cantonale (in particolare un elevato tasso di disoccupazione) possa rappresentare un ostacolo è stato constatato tramite modelli multilivello sia nello studio precedente in merito allo svolgimento di un'attività lucrativa dopo tre anni dall'inoltro della richiesta di prestazioni AI che nel presente studio in merito allo svolgimento di un'attività lucrativa dopo quattro e otto anni dalla richiesta. Poiché nel presente rapporto l'accento è stato posto sulla situazione a lungo termine, i provvedimenti IT non sono stati inclusi nel modello. Per contro, è emerso che non si dovrebbe attendere troppo per la concessione di un PP. Una concessione relativamente rapida è associata, nel lungo periodo (t+8), a una probabilità inferiore di concessione di una rendita e, secondo quanto emerge dall'esperienza degli uffici AI che concedono PIP in tempi relativamente rapidi, anche a una maggiore probabilità di mantenere gli assicurati nel processo lavorativo. Se si considera un orizzonte temporale più breve, questo effetto non emerge.

### **Conclusione**

I risultati del presente studio permettono di mostrare come è mutata la situazione sul fronte delle richieste di prestazioni all'AI, della concessione di prestazioni di sostegno nell'ambito dell'integrazione e della concessione delle rendite dall'entrata in vigore della 5<sup>a</sup> revisione della LAI, nel 2008. Inoltre, una parte di questi risultati illustra in che misura le persone sostenute dall'AI riescono a rimanere nel processo lavorativo a breve e medio termine.

Secondo gli autori, per capire meglio i risultati del presente studio sarebbe necessario colmare un'importante lacuna conoscitiva in merito ai motivi principali per i quali sempre più persone inoltrano una richiesta di prestazioni all'AI. Nonostante il calo della quota di concessione delle rendite, l'incremento delle nuove richieste di prestazioni non comporta necessariamente una diminuzione del numero delle rendite concesse, e il numero dei beneficiari di PIP cresce nonostante quote di concessione stabili.

Per capire meglio i risultati del presente studio, gli autori propongono quindi di esaminare, in una seconda fase, in che misura gli sviluppi e i cambiamenti al livello della società nel suo complesso, non influenzabili dall'AI, siano legati all'aumento delle richieste di prestazioni a questa assicurazione. Occorre considerare ad esempio i cambiamenti nel sistema della sicurezza sociale, nel mondo del lavoro nonché negli ambiti della salute e del benessere della popolazione. Secondo gli autori dello studio, sia per capire meglio l'andamento attuale dell'AI che per consentirne uno sviluppo mirato è essenziale acquisire maggiori conoscenze sui meccanismi che soggiacciono all'aumento delle richieste di prestazioni negli ultimi anni. Sebbene la rilevazione di ulteriori dati rappresenti una sfida notevole e anche con dati migliori sia quasi impossibile individuare chiari nessi di causalità, tali analisi potrebbero fornire un contributo importante per capire meglio le interazioni in questione.

## Summary

### Background and conceptual framework

The aim of the 5th revision of the Invalidity Insurance Act (InvIA), which came into force on 1 January 2008, was to reform the invalidity insurance scheme (IV) according to the 'rehabilitation before a pension' principle. In addition to changes in the notification and claim submission procedures, new benefits and measures were brought on stream that should make it easier for IV offices to identify individuals of working age at risk of invalidity promptly and offer them support quickly and with a minimum of red tape. Reforms such as the introduction of additional and often low-threshold measures were designed to boost the effectiveness of the invalidity insurance scheme to restore, improve or maintain the earning capacity of individuals who are unable to work on health grounds or who are at risk of being unable to work for a protracted period.

In 2015, the Federal Social Insurance Office (FSIO) published a report by BASS, a research consultancy, which offered an initial assessment of the impact that the 5th InvIA revision had had to date (Guggisberg et al. 2015). It found that in the first few years after the new measures were introduced, the number of people who were still in employment when they submitted a claim to the invalidity insurance scheme had risen. Over time, the sociodemographic characteristics (e.g. age and gender) of new applicants also have changed, and there has been an increase in the share of successful claims for benefits intended to support the recipients' reintegration in the workforce. At the same time, the number of new IV pension claimants fell rather sharply in subsequent years. In terms of implementation, the assessment found that swift and unbureaucratic approval of claim submissions can have a positive effect on the workplace reintegration of successful applicants and may even stave off IV pension receipt.

This report used newly available data to update the analyses from the previous project, as well as the time series it introduced. Of particular interest were changes, if any, in specific key invalidity insurance indicators, such as the number of IV claim submissions, share of successful claims for occupational integration measures, and the share of successful IV pension claims. The report also examined the impact of efforts designed to help individuals increase or maintain their capacity to work. To this end, it analysed how many individuals who had submitted an IV claim managed to remain in work in the short to medium term. The study also added a longer observation period. Whereas the 2015 report used a four-year period, this report tracked individuals who lodged new claims were tracked for eight years following their submission of an IV claim.

The research team had access to IV register data on new claim submissions and benefit receipt for the 2008–2021 period, as well as income information from OASI social security accounts (data from the social security accounts' register) up to 2021. Based on these data, the authors created 10 cohorts of adults who had submitted a claim to the IV. They are aged between 18 and 64, and had submitted a claim to the IV scheme during the 2008–2017 period. These groups were observed over the four years following the submission of their new IV claim (T+4). A further six cohorts were created, which comprised individuals who had submitted a new IV claim during the 2008–2013; the observation period was eight years (T+8). This made it possible to draw conclusions about each cohort on the following points: receipt of occupational integration support; 'speed' of implementation; medium- and long-term outcomes of integration support; and pension and employment status. These conclusions concern the year in which the individual applied to the IV scheme and for the four/eight years following their claim submission.

The present report summarises and discusses the key findings of these analyses.

### **Strong rise in new claim submissions relative to population size**

During the 2008–2017 observation period, the IV scheme experienced **a sharp rise in new claim submissions**. This development is not solely due to the increase in the insured population over the same period, as the share of new claim submissions (share of the insured who submit a new claim to the IV scheme) also rose sharply during those years, from 0.90 to 1.07% (a 19% increase). Furthermore, similar trends were observed across all IV offices.

In absolute terms, 57,475 people submitted an IV claim in 2017. This is around 13,000 more than in 2008, when the IV scheme recorded 44,440 new claim submissions. In addition to population growth and demographic ageing, another possible driver of this upward trend is the 5th InvIA revision (which came into force in 2008) and the resulting shift in the focus of the invalidity insurance scheme towards the rehabilitation of applicants or the (re-)establishment of their capacity to work. The explicit aim of the revision was to enable the IV scheme to provide support and advice to individuals as early as possible in order to avoid the onset of invalidity. Since 2008, the potential target group is wider than prior to the 5th InvIA revision because more individuals are still in employment and are not at immediate risk of invalidity when they make contact with the IV office. This is also likely to have led, at least during the initially longish transition phase, to an increase in the number of new IV claim submissions. The composition of the cohort of individuals who submitted a new IV claim was also slightly different in terms of **age and employment status** due to the higher share of IV claim submissions overall and the IV scheme's prioritisation of rehabilitation before a pension. Not only were more people employed when they first submitted a claim to the IV but the share of younger people in this group also rose.

The increase in new IV claim submissions implies that the number of successful IV pension claims does not necessarily decrease even if the share of IV pension recipients falls. The same applies to successful claims for IV measures. For this reason, the analyses in this report were always expressed relative to the number of new claim submissions.

### **Share of successful claims for occupational integration measures stable since 2012**

The share of individuals who received an external occupational integration measure (BEM) within four years of submitting a new claim increased significantly among the 2008–2012 cohorts (from 17% to 26%); it remained at around 26% in subsequent years. The share of individuals who only received internal occupational integration measures remained constant for the cohorts analysed here. The internal measures were not subject to further analysis owing to the quality of the available data. Even within the most recent cohort (2017), the probability of receiving an external occupational integration measure (BEM) varies greatly depending on the IV office where the applicant is registered. The share of people in receipt of BEM ranged from a little under 15% to almost 40%.

The share of individuals in receipt of BEM (steady rise up to 2012 before subsequently levelling off) reflects trends in relation to **early intervention measures**, the mostly commonly used IV support tool. The share of successful claims for this measure appears to have largely stabilised. However, it varies considerably across IV offices. It is important to point out here that the data which the report draws on does not contain any information regarding the use of internally provided early intervention measures. In terms of the speed of implementation, the wait time for the award of external early intervention measures tends to be short, and has not changed significantly over time. A good two-thirds of all external early intervention measures were still implemented within six months of the claim submission. The fact that the award procedure for external early intervention measures is now generally shorter



and that differences between the IV offices have narrowed considerably would suggest that the IV offices have made efforts to streamline their procedures. The fact that significant differences remain show that there is still room for improvement.

**Integration measures (IM)** are intended primarily for individuals who have a mental illness and/or currently have limited capacities. In relative terms, **these measures** are rarely used. However, their use has more than doubled over the period under review, from 2.9% to 6.3%. The share of IM recipients with a mental illness rose from 64% (2008 cohort) to 72% (2012 cohort). It subsequently remained at this level, give or take a few fluctuations. Likewise, the share of recipients of an occupational measure who also benefited from an integration measure rose sharply from 9% (2008 cohort) to 24% (2017 cohort). The probability of claimants being required to undertake both an occupational measure and an integration measure has increased significantly over time: from 48% (2008 cohort) to 62% (2017 cohort). Given that integration measures are targeted primarily at individuals with a mental illness and/or limited capacities, this upward trend can be interpreted as a sign that more individuals with a mental illness are contacting and submitting claims to the invalidity insurance scheme. At the same time, the analyses found substantial differences across IV offices with regard to the use of this tool. Around half of all integration measures are granted within one year of the claim submission.

The share of those who only received **occupational measures** has fallen slightly but steadily (from 8.7% to 6.2%). As mentioned above, however, the combination of IM and BM is now more common, which has led to a slight overall increase in the award of occupational measures. At the same time the speed of implementation and differences between the IV offices changed little during the observation period.

The **average expenditure** per BEM recipient remained **stable** for the 2008–2017 cohorts, although a slight downward trend was observed. However, this decrease varies depending on the type of measure concerned. For example, the average expenditure per recipient increased for IM but decreased for BM.

#### **Slight fall in share of successful IV pension claims for 2013–2017**

The **pension receipt share** expresses the share of individuals who receive an IV pension four years after they submit a claim to the IV scheme. In contrast, the **weighted pension receipt share** expresses the share of full (100%) pension awards per new claim submission. Both shares **fell significantly** between 2008 and 2013, and have continued to fall, albeit slightly, since then. The wait time for an IV pension award is now longer; among the most recent cohort, a much higher share of pensions is awarded three to four years after the new claim was submitted. This probably indicates that in most cases, the IV offices have **first examined the applicant's integration potential and provided them with measures to support their return to the labour market** before fully assessing their IV pension eligibility. The composition of pension recipients four years after they submitted an IV claim in terms of the cause of their invalidity has remained stable over time. Consequently, the share of successful IV pension claims still do not reflect the growing share of BEM recipients who have a mental illness.

The **pension receipt rates among recipients of IV occupational integration measures** differed significantly according to the type of measure awarded. Recipients of early intervention measures are awarded a pension much less often than recipients of integration measures. **Selection effects are** at play here: integration measures are aimed primarily at insured persons whose ability to work is limited due to mental illness and serve to prepare them for occupational measures or taking a job in the primary labour market. Recipients of integration measures tend to have a low, and in some cases zero

capacity to work, which makes it impossible to predict to what extent these measures will improve their degree of employability. The road to regaining the capacity to work is therefore longer for recipients of integration measures than those who benefit from early intervention measures because the latter tend to be closer to the labour market.

The probability of success in relation to IV pension claims **differs considerably across IV offices**. For example, the share of successful claims among the 2017 cohort ranges from 9% to 26%. While the share of successful pension claims in certain IV offices more than halved between 2008 and 2017, the decrease has been less dramatic in other IV offices or remained relatively low. A more thorough investigation of the reasons for these differences was beyond the scope of this report. Previous studies have shown that factors exogenous and endogenous to the IV offices are likely at play here (cf. Guggisberg et al. 2004; Guggisberg et al. 2012 and 2015; Cosandey 2021).

### **Longer-term observations now possible**

Given that individuals are in contact with the IV office much earlier now as the result of the early notification and early intervention measures, this might also imply that the entire IV procedure – initial case review, provision of support in the form of integration measures, and ultimately assessment of IV pension eligibility – is longer than it was prior to the introduction of these measures. For the first time, the present study was able to examine the award of integration measures and pensions over a longer period of time, specifically over eight years from the submission of the IV claim. Information is also available on the employment and pension status of individuals eight years after they had submitted their IV claim. However, it must be borne in mind that the IV scheme is not entirely responsible for the course that events take during this eight-year period. Its influence on the situation of the insured person is limited to providing them with support in the form of integration measures, financial assistance in the form of daily allowances, and possibly other benefits as well.

### **Pensions increasingly awarded five to eight years following IV claim submission**

In the longer observation period of eight years following the submission of a new IV claim, we noted the same trend that we had already observed in the previous four-year observation period, namely the wait time for receipt of an IV pension is longer than it was prior to the InvIA revision. For example, we found that among the most recent cohort (2013) under the eight-year observation period, the share of pension awards made five to eight years following the submission of an IV claim was greater than the share observed for the first cohort. In 2008, 16% of all pension awards during the eight-year observation period were granted after T+4; in 2013, the share had risen to 29%. It therefore makes sense to extend the observation period in order to have a more complete picture of pension award trends. In contrast, a four-year observation period is sufficient for the analysis of trends in relation to the award of occupational integration measures because the overwhelming majority of people are in receipt of this form of support within four years of submitting their IV claim.

### **Early intervention measures lead to increased employment among recipients with and without a mental illness**

Since 2008, the share of individuals who were employed at the time of submitting an IV claim has remained practically unchanged; for the 2017 cohort, it stands at 73%. The share of individuals in employment who have an average monthly income of CHF 3,000 or more at the time of submitting an IV claim has also remained stable. Four years after a claim submission, 75% of those who had been in employment at the time of contacting the IV were still in the workplace. This share changed little during the observation period. However, there has been a significant increase in the percentage of

individuals who were not in employment when they submitted their IV claim but who had returned to work within four years of their submission (2008: 33%; 2017: 40%). The occupational integration of individuals who are not gainfully employed at the time of their claim submission has thus improved over time, although there may be several factors behind these results, including the sociodemographic composition of this group; integration support offered by the IV scheme; and factors exogenous to the IV office, such as labour market changes.

If we distinguish by receipt and non-receipt of occupational integration measures, the following trends emerge with regard to the employment status of individuals four years after submission of an IV claim.

In 2008, a good two out of three recipients of an external **early intervention measure** were still earning an income four years after submitting their claim. Since then, this share has now increased to 71%. This upward trend is also observed among recipients with a mental illness. In contrast to previous years, the probability of being in work four years after submitting an IV claim is largely the same for individuals with or without a mental illness. Compared to previous years, labour market integration rates have risen particularly sharply among individuals with a mental illness who were in receipt of an early intervention measure.

The available data did not allow us to precisely determine the extent to which **integration measures** have contributed to improving the employability of recipients. Given that these measures aim to pave the way for occupational measures, recipients continue to receive integration measures before attempting to transition to gainful employment. The limited employability of the main target group for integration measures is reflected in the fact that 'only' about half (cohort 2008: 47%; cohort 2017: 51%) are in gainful employment four years after their IV claim submission. This share is (as expected) significantly lower than the share of recipients of early intervention measures.

Slightly more than two-thirds (68%) of recipients of **occupational measures** are in employment four years after their IV claim submission. This share has remained largely unchanged since 2008.

### **Growing number of individuals earning more than CHF 3,000 four/eight years after IV claim submission**

The disaggregated analyses of the earned income and pension status four and eight years after IV claim submission show that the share of individuals who do not earn any income from gainful employment eight years after the new IV claim submission has decreased slightly over time, from 40% (2008 cohort) to 38% (2013 cohort). The share of people who earn less than CHF 3,000 per month also fell slightly over time, from 24% (2008 cohort) to 22% (2013 cohort). In contrast, the share of those earning an income of CHF 3,000 or more increased from 36% (2008 cohort) to 40% (2013 cohort).

Table: Earned income (EI) four (T+4) and eight years (T+8) after a new IV claim submission

		2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Share of persons with no EI</b>	<b>T+4</b>	35%	34%	33%	33%	33%	33%
	<b>T+8</b>	40%	38%	37%	36%	37%	38%
<b>Share of persons with EI less than CHF 3 000/month</b>	<b>T+4</b>	28%	27%	27%	26%	27%	26%
	<b>T+8</b>	24%	24%	24%	24%	23%	22%
<b>Share of persons with EI of CHF 3 000 or more /month</b>	<b>T+4</b>	37%	39%	41%	42%	40%	41%
	<b>T+8</b>	36%	38%	39%	41%	40%	40%

**Source:** IV register data and IC (individual social security accounts) register data; cohorts who submitted an IV claim in 2008–2013, FSIO. Calculations by BASS.

**Swift receipt of occupational measures can be beneficial**

Regarding the identification of **factors for successful labour market integration** at IV office level, the previous report from 2015 found that average expenditure per recipient of occupational measures should not be kept too low. Based on the findings of the present report, we were unable to reach the same conclusion. Drawing on multi-level models for employment T+3 from the previous study and new multi-level modelling for employment T+4 and T+8, the authors concluded that canton-specific factors, especially high unemployment, can be an obstacle. Since the present report focuses on the longer-term situation, its modelling does not include early intervention measures. The present study concludes that IV offices should endeavour to award occupational measures promptly because an expedited award process is associated with a lower probability of IV pension receipt in the longer term. Likewise, the prompt award of BEM is associated with a higher probability in the longer term of recipients remaining in the labour market. The same effects were not found for the shorter observation periods.

**Conclusion**

The results of this study show how IV claim submissions, the award of integration support benefits and approval of IV pension applications have changed since the 5th InvIA revision came into force in 2008. The study also shows how effective IV support has been to date in helping recipients remain in the labour market over the short to medium term.

According to the authors, there is a considerable gap in existing knowledge, which hinders a better understanding of the main drivers behind one of the study's key findings, namely the growing number of new IV claim submissions. This rise implies that the number of successful pension claims does not necessarily decrease even though the share of IV pension receipt is falling, and that the number of recipients of occupational integration measures is increasing even though the share of successful claims remains unchanged.

For a more complete understanding of the study findings, the authors recommend an examination of the role of societal developments and changes (which are outside the sphere of influence of the invalidity insurance scheme) play in the rising number of IV claim submissions. Such an analysis should include developments like changes in the social security system, the world of work, but also the general health and well-being of the population. For the authors of the present study, it is imperative that more research is carried out on the mechanisms behind this recent upward trend in order to fully comprehend the latest developments within the invalidity insurance scheme and lay the groundwork for its optimised development in the future. Although it will be very challenging to collect the necessary additional data and establish a clear causal relationship even with better quality data to draw on, the authors firmly believe that these analyses could greatly advance our current understanding of the interrelationship between societal factors and invalidity insurance trends.

## Glossar<sup>1</sup>

Die nachfolgenden Informationen spiegeln den Stand vor dem 1.1.2022, weil in dieser Studie die Situation vor der Revision des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung vom 1.1.2022 analysiert wird.

### **Berufliche Eingliederungsmassnahmen**

Der Begriff der beruflichen Eingliederungsmassnahmen (BEM) wird als Überbegriff für alle Massnahmen zur Unterstützung zur beruflichen (Wieder)Eingliederung gemäss Art. 7d, 14a-18d IVG verwendet. Er umfasst Frühinterventionsmassnahmen (FI), Integrationsmassnahmen (IM) und Berufliche Massnahmen (BM). FI gehören zwar gemäss Bundesgesetz über die Invalidenversicherung (IVG) nicht zu den Eingliederungsmassnahmen gemäss Art. 8 IVG, sind jedoch bei der Nennung von beruflichen Eingliederungsmassnahmen (BEM) mitgemeint. Die Abgabe von Hilfsmitteln und medizinische Massnahmen werden nicht als berufliche Eingliederungsmassnahmen gewertet

### **Erstanmeldung**

Wird gemäss Kreisschreiben über die Gebrechens- und Leistungsstatistik der Invalidenversicherung (KSGLS, 2020) von den IV-Stellen erfasst:

Eine erstmalige Anmeldung liegt dann vor, wenn die versicherte Person angibt, bisher noch keine Anmeldung für Leistungen der IV eingereicht zu haben und/oder

- Gemäss den Angaben in Telezas und/oder Sumex bisher keine Leistungen ausgerichtet wurden und/oder
- Keine Verfügungen, Mitteilungen oder Beschlüsse bisher erlassen wurden.

Falls vorgängig einzig eine Meldung nach Art. 3b IVG (Früherfassung) folgte, ist die nachfolgende Anmeldung als erstmalig zu erfassen.

### **Externe Massnahmen**

Abklärungs- und Eingliederungsmassnahmen können IV-Stellenintern erbracht werden oder von einem externen Leistungserbringer (vgl. Kreisschreiben über die Eingliederungsmassnahmen beruflicher Art KSBE, 2020). Extern erbrachte Massnahmen sind mit einer Rechnung hinterlegt. Intern erbrachte Massnahmen hingegen sind in der beobachteten Periode (bis Ende 2021) nicht zuverlässig erfasst. Es werden deshalb grundsätzlich externe Massnahmen betrachtet.

### **Früherfassung (FE)**

Ziel der Früherfassung ist es, gesundheitliche Probleme möglichst früh zu erkennen und dadurch eine längerdauernde

---

<sup>1</sup> Quelle: BSV

Arbeitsunfähigkeit zu vermeiden und den möglichen Verlust des Arbeitsplatzes zu verhindern (Kreisschreiben über die Früherfassung und Frühintervention KSFEFI, 2018). Betroffene Personen können sich selbst bei der IV-Stelle ihres Wohnkantons zur Früherfassung melden. Auch Familienangehörige, Arbeitgebende, behandelnde Ärzte, Versicherungen (Krankentaggeld- oder Unfallversicherung, Pensionskasse, Militärversicherung, Arbeitslosenversicherung, Krankenversicherung) oder die Sozialhilfe können Betroffene bei der IV melden. In einem Gespräch mit der betroffenen Person klärt die IV-Stelle, ob eine IV-Anmeldung angezeigt ist oder ob eine andere Stelle zuständig ist.

**Frühinterventionsmassnahmen (FI-Massnahmen)**

Die Phase der Frühintervention ermöglicht das parallele Abklären des Leistungsanspruchs und die Durchführung von niederschweligen Frühinterventionsmassnahmen (FI-Massnahmen) nach einer IV-Anmeldung (vgl. KSFEFI, 2021). FI-Massnahmen haben zum Ziel, dass jemand seinen bisherigen Arbeitsplatz nicht verliert oder dass ein neuer Arbeitsplatz innerhalb oder ausserhalb des bisherigen Betriebes gefunden wird. So bleibt die Person im Arbeitsprozess und ihre Tagesstruktur ist erhalten. In Frage kommen vor allem Anpassungen des Arbeitsplatzes, Ausbildungskurse, Arbeitsvermittlung, Berufsberatung, sozialberufliche Rehabilitation und Beschäftigungsmassnahmen.

**Gebrechenscode**

Wird bei der Zusprache von Massnahmen codiert, gemäss KSGLS-C (2020, S.22-38). Jede Verfügung/Mitteilung muss den Code jenes Gebrechens enthalten, das bei der Zusprechung der jeweiligen Leistung vorlag.

**Integrationsmassnahmen (IM)**

Integrationsmassnahmen sollen versicherte Personen mit psychischen oder physischen gesundheitlichen Problemen auf weiterführende berufliche Massnahmen vorbereiten (vgl. Kreisschreiben über die Integrationsmassnahmen KSIM, 2021). Es bestehen zwei Arten von Integrationsmassnahmen:

1. Die sozialberufliche Rehabilitation zur Gewöhnung an den Arbeitsprozess, zur Förderung der Arbeitsmotivation, der Stabilisierung der Persönlichkeit und zum Einüben sozialer Grundfähigkeiten.
2. Beschäftigungsmassnahmen zur Zeitüberbrückung, um die noch vorhandene Arbeitsfähigkeit zu steigern oder zumindest zu erhalten.

**IV-Anmeldung**

Wer eine Leistung der IV beanspruchen möchte, muss sich bei dieser anmelden (Art. 29 Abs. 1 ATSG bzw.

**IV-Neuanmeldung**

Kreisschreiben über das Verfahren der Invalidenversicherung, KSVI 2023). Es gibt verschiedene Anmeldeformulare (z.B. berufliche Integration/Rente, Hilfsmittel, Hilflosenentschädigung, Assistenzbeitrag usw.). Eine Früherfassung ist keine IV-Anmeldung.

Neuanmeldungen sind keine offizielle Anmeldeart in der Invalidenversicherung, sondern eine rein statistische Kategorie für Forschungsprojekte im Auftrag des BSV (BSV 2023). Es handelt sich dabei um Anmeldungen von Personen, die während der fünf Jahre vor der Anmeldung weder Leistungen der IV bezogen noch sich angemeldet haben (d.h. kein Kontakt mit der IV während fünf Jahren).

**IV-Stelle (IVST)**

Die IV-Stellen entstanden zu Beginn der 90er Jahre mit der 3. IVG-Revision (BSV 2013). Als Versicherungsträger der Invalidenversicherung erfüllen sie drei zentrale Aufgaben:

- Sie unterstützen die berufliche Eingliederung von Menschen mit gesundheitlichen Problemen.
- Sie legen den Invaliditätsgrad fest.
- Sie bestimmen die Höhe der Entschädigung, die einer versicherten Person aufgrund ihrer so genannten Hilflosigkeit zusteht.

Die IV-Stellen sind öffentlich-rechtliche Anstalten. Für ihre Errichtung sind die Kantone zuständig, weshalb sich die Organisation der IV-Stellen von Kanton zu Kanton unterscheidet. Zusätzlich zu den 26 kantonalen IV-Stellen gibt es die IVST für Versicherte im Ausland (IVSTA).

**Berufliche Massnahmen (BM)**

Die Beruflichen Massnahmen umfassen die Berufsberatung (Art. 15 IVG), die erstmalige berufliche Ausbildung (Art. 16 IVG), die Umschulung (Art. 17 IVG) und die Arbeitsvermittlung im engeren und weiteren Sinne (Art. 18-18d IVG). Sie sind im Kreisschreiben über die Eingliederungsmassnahmen beruflicher Art beschreiben (KSBE, 2021).

***Berufsberatung***

Fachpersonen der IV-Stellen bieten spezialisierte Berufsberatung an für Versicherte, die infolge ihrer Invalidität in der Berufswahl und in der Ausübung ihrer bisherigen Tätigkeiten gesundheitsbedingt eingeschränkt sind.

***Erstmalige berufliche Ausbildung***

Haben Jugendliche mit Beeinträchtigungen noch keine Berufsbildung, übernimmt die IV die Mehrkosten, welche ihnen in einer erstmaligen beruflichen Ausbildung aufgrund ihrer Invalidität entstehen. Zu diesen Ausbildungen zählen

z.B. eine berufliche Grundbildung gemäss Berufsbildungsgesetz, eine niederschwellige praktische Ausbildung, der Besuch einer Mittel-, Fach- oder Hochschule oder die Vorbereitung auf eine Hilfsarbeit sowie auf eine Tätigkeit in einer geschützten Werkstätte usw.

### ***Umschulung***

Die IV übernimmt die Kosten für die Umschulungsmassnahmen, wenn Versicherte wegen der Invalidität ihre bisherige Tätigkeit nicht mehr oder nur noch unter erschwerten Umständen ausüben können und dadurch eine erhebliche Einkommenseinbusse erleiden. Nach der Durchführung der Umschulung kann die versicherte Person idealerweise wieder ein ähnliches Einkommen erzielen.

### ***Arbeitsvermittlung***

Für die Begleitung von versicherten Personen bei der Arbeitssuche stehen folgende Massnahmen zur Verfügung: Aktive Unterstützung bei der Suche nach einem Arbeitsplatz, Massnahmen zur Erhaltung eines Arbeitsplatzes, Beratung von Arbeitgebenden, Arbeitsversuch, Einarbeitungszuschuss, Entschädigung der Beitragserhöhung und Kapitalhilfe.

### **Wiedereingliederung aus der Rente**

Personen mit IV-Rente können Massnahmen zur Wiedereingliederung erhalten, sofern die Erwerbsfähigkeit dadurch voraussichtlich verbessert werden kann. Die versicherten Personen haben zudem Anspruch auf Beratung und Begleitung. Diese wird ihnen während der Rentenrevision und während der Teilnahme an Massnahmen gewährt und kann bis zu drei Jahre nach Herabsetzung oder Aufhebung der Rente zugesprochen werden (Informationsstelle AHV/IV und BSV 2021).

### **Taggelder**

Die IV bezahlt in der Regel Taggelder an Versicherte als begleitende Leistung zu den Eingliederungsmassnahmen. Die Taggelder kompensieren einen Erwerbsausfall als Folge der Eingliederungsmassnahme und sichern den Lebensunterhalt der Versicherten und ihrer Familien während der Eingliederung (Informationsstelle AHV/IV und BSV 2021).

### **Neurente**

Als Neurente definieren wir eine IV-Rente, die an eine Person ausgerichtet wird, welche im Vorjahr keine Rente der IV bezogen hat. Es ist möglich, dass diese Person bspw. drei Jahre zuvor eine Rente bezogen hat.

### **Psychische Erkrankungen**

Unter psychischen Erkrankungen werden im vorliegenden Bericht die Gebrechenscodes des KSGLS-C (2020) aus



Kapitel XXVI *Psychosen, Neurosen und Persönlichkeitsstörungen* verwendet. Es handelt sich dabei um die Codes 641 bis 649 (Schizophrenie, manisch-depressives Kranksein, übrige Psychosen, Psychopathie, Psychogene oder milieureaktive Störungen, Alkoholismus, übrige Süchte, übrige geistige und charakterliche Störungen).



## 1 Einleitung

Mit der 5. IVG-Revision, die am 1. Januar 2008 in Kraft getreten ist, sollte die Invalidenversicherung (IV) vollständig auf den Grundsatz «Eingliederung vor Rente» ausgerichtet werden. Mit Hilfe von Änderungen im Melde- und Anmeldeverfahren einerseits und der Einführung von neuen Leistungen und Massnahmen andererseits sollte erreicht werden, dass Personen im Erwerbsalter mit einem Invaliditätsrisiko von den IV-Stellen frühzeitig erfasst und möglichst unbürokratisch unterstützt werden können. Namentlich handelt es sich um Massnahmen der Frühintervention, Integrationsmassnahmen sowie Berufliche Massnahmen. Das Ziel dieser Massnahmen bestand darin, für die Invalidenversicherung bessere Voraussetzungen zu schaffen. Der Auftrag lautet dahingehend, die Erwerbsfähigkeit von Personen, die wegen gesundheitlichen Problemen arbeitsunfähig sind oder von einer länger andauernden Erwerbsunfähigkeit bedroht sind, wiederherzustellen, zu verbessern oder zu erhalten. Mit der damit angestrebten Reduktion von Neuberentungen sollte auch ein wichtiger Beitrag zur Sanierung der Invalidenversicherung geleistet werden.

Im Jahr 2015 veröffentlichte das Bundesamt für Sozialversicherungen (BSV) einen vom Büro BASS erstellten Forschungsbericht, in dem eine erste Zwischenbilanz zu den Neuerungen der 5. IVG-Revision gezogen werden konnte (Guggisberg et al. 2015). Im Zentrum dieses Mandats standen weitgehend statistische Analysen, die Aussagen über die Resultate der 5. IVG-Revision ermöglichen sollten. Die darin durchgeführten Analysen beruhten auf einer Auswertung von Registerdaten. Untersucht wurde der Einsatz der Massnahmen zur beruflichen Integration bei den Kohorten der IV-Neuanmeldungen der Jahre 2004 bis 2011. Dies ermöglichte, Veränderungen bezüglich Anzahl, Art und Kosten der Massnahmen über die Zeit zu erkennen und darzustellen. Zudem wurden mit Hilfe von statistischen Vergleichen zwischen den kantonalen IV-Stellen (IVST) Erfolgsfaktoren herausgearbeitet, die dazu beitragen, die Ziele der 5. IVG-Revision zu erreichen. Indem die IV-Registerdaten mit den Registerdaten zum versicherten Einkommen verknüpft wurden, konnte überprüft werden, inwieweit die Eingliederungsbemühungen der IV dazu beitragen, die versicherten Personen tatsächlich im ersten Arbeitsmarkt zu halten. Herausgearbeitet wurden damit die wichtigsten Entwicklungen der Periode 2004 bis 2011 bezüglich der Neuanmeldungen bei der IV, den Leistungszusprachen im Bereich der Unterstützung zur Eingliederung, der Rentenzusprachen sowie der Situation der Versicherten nach Abschluss des IV-Verfahrens.

Der vorliegende Auftrag beinhaltet die im Rahmen des Vorgängerprojekts (Guggisberg et al. 2015, kurz: Studie 2015) durchgeführten Analysen mit den neu zur Verfügung stehenden Daten zu aktualisieren und die darin begonnene «Zeitreihe» weiter zu schreiben. Gleichzeitig sollte überprüft werden, ob die bestehenden Analysen noch gezielt erweitert oder ergänzt werden können. Bei der Studie 2015 wurde der Zeitraum T (= Jahr der Neuanmeldung) + 3 Jahre für die Betrachtung des IV-Geschehens gewählt. Weil es Hinweise gibt, dass das IV-Verfahren bzw. die Unterstützungsphase länger dauern kann, wurde der Zeitraum für die vorliegenden Analysen auf T+4 Jahre festgesetzt. Neben der Aktualisierung der Studie 2015 mit einem Beobachtungszeitraum von T+4 Jahre werden neu auch **langfristige Effekte** anhand einer Verlängerung des Beobachtungszeitraums auf **8 Jahre ab der IV- Neuanmeldung** analysiert. Nicht Gegenstand dieses Mandats waren die in der Studie 2015 enthaltenen Analysen zu den IVG-Revisionen 6a.

Im Zentrum des Interesses des vorliegenden Mandats bleibt damit die Entwicklung der Neuanmeldungen bis 2017, die Zusage und Abfolge von beruflichen Eingliederungsmassnahmen zur Förderung der beruflichen Integration, die «Geschwindigkeit» in der Umsetzung (Verfahrensdauer), sowie

das mittelfristige und längerfristige Ergebnis der Eingliederungsunterstützung (Rentenzusprachen, Entwicklung berufliche Integration bzw. wirtschaftliche Situation) bis Ende 2021.

Konkret stehen für die Untersuchung folgende Leitfragen im Zentrum:

■ **Einsatz der Eingliederungsmassnahmen:** Wie haben sich die Eingliederungsmassnahmen seit der Einführung der 5. IVG-Revision in Bezug auf Anzahl, Art, Dauer und Ausgaben entwickelt?

■ **Erwerbsintegration:** Inwieweit besteht zwischen dem verstärkten Fokus auf Eingliederung und dem kantonal unterschiedlichen Einsatz der Massnahmen ein Zusammenhang zur kurz- und mittelfristigen Erwerbsintegration?

■ **Rentenzusprachen:** Inwieweit besteht zwischen dem verstärkten Fokus auf Eingliederung und dem kantonal unterschiedlichen Einsatz der Massnahmen ein Zusammenhang zur Berentungsquote?

## 1.1 Übersicht über die wichtigste Neuerung 5. IVG-Revision

Seit dem Inkrafttreten der 5. IVG-Revision können im Rahmen der Früherfassung (FE) schon vor einer Anmeldung bei der Invalidenversicherung erste Gespräche zwischen der versicherten Person und Vertreterinnen und Vertretern der Invalidenversicherung stattfinden. Diese sollen Klarheit darüber schaffen, ob eine Anmeldung bei der IV angezeigt ist oder nicht. Neben der versicherten Person sind auch andere Stellen, wie bspw. Arbeitgebende, Ärztinnen und Ärzte und andere ausgewählte Akteure (vgl. Art. 3b IVG) befugt, eine Meldung an die Invalidenversicherung zur Früherfassung vorzunehmen. Damit die Invalidenversicherung konkrete Leistungen prüft, ist jedoch nach wie vor eine IV-Anmeldung der versicherten Person notwendig.

Nach erfolgter Anmeldung können seit dem Inkrafttreten der 5. IVG-Revision in der Phase der Frühintervention relativ rasch und unkompliziert niederschwellige Massnahmen (FI-Massnahmen) zugesprochen werden. Dazu zählen Anpassungen am Arbeitsplatz, Ausbildungskurse, Arbeitsvermittlung, Berufsberatung, sozialberufliche Rehabilitation und Beschäftigungsmassnahmen. Die IV-Stelle kann einer versicherten Person passende FI-Massnahmen innerhalb von 12 Monaten ab IV-Anmeldung im Rahmen von maximal 20'000 CHF zusprechen. Neben der Umsetzung dieser Massnahmen, die die Versicherten möglichst im Arbeitsplatz halten sollen, werden parallel auch bereits Abklärungen durchgeführt, damit die IV-Stelle den Entscheid zur Durchführung (oder Ablehnung) von beruflichen Eingliederungsmassnahmen (Integrationsmassnahmen oder Berufliche Massnahmen) fällen kann.

Die Phase der Frühintervention endet in der Regel mit diesem Entscheid über die Durchführung (oder Ablehnung) von Eingliederungsmassnahmen. Erweist sich der Anspruch auf Eingliederung als erfüllt, stehen den IV-Stellen verschiedene Arten von beruflichen Eingliederungsmassnahmen (BEM) zur Verfügung. Neben den Beruflichen Massnahmen (BM), welche bereits vor der 5. IVG-Revision zur Verfügung standen, sind nach der 5. IVG-Revision neu die sogenannten Integrationsmassnahmen (IM) dazugekommen. IM sind vorwiegend für die Wiedereingliederung von psychisch kranken versicherten Personen gedacht, aber nicht nur. In den Bereich der IM fallen zum einen Massnahmen zur sozialberuflichen Rehabilitation wie Belastbarkeits- oder Aufbautraining und die wirtschaftsnahe Integration mit Unterstützung am Arbeitsplatz und zum anderen Beschäftigungsmassnahmen. Die IM stellen eine Vorstufe zur Vorbereitung auf Berufliche Massnahmen dar. Unter die BM fallen die Berufsberatung, die erstmalige berufliche Ausbildung (EbA), die Umschulung (US), die Arbeitsvermittlung, der Arbeitsversuch, der Einarbeitungszuschuss, die Entschädigung für Beitragserhöhungen oder die Kapitalhilfe. In komplexen Fällen haben die IV-Stellen die Möglichkeit zur Abklärung der Eingliederungsfähigkeit berufliche Abklärungsmassnahmen (z.B. BEFAS) zu veranlassen. Sowohl

Berufliche Massnahmen wie auch Integrationsmassnahmen sind zumeist von längerer Dauer und kostenintensiver als FI-Massnahmen.

Für die Einführung der neuen Instrumente mussten die IV-Stellen ihre Prozesse und Abläufe, insbesondere für die erste Phase im Gesamtprozess der Abklärung und Leistungszusprache, neugestalten.

## 1.2 Übersicht über die Indikatoren der Studie

Im Zentrum der Untersuchung stehen zum einen statistische Analysen zur Eingliederungstätigkeit der Invalidenversicherung im Zeitraum zwischen 2008 und 2021. Die Basis für die statistischen Analysen sind Registerdaten der Kohorten der IV-Neuanmeldungen der Jahre 2008 bis 2017. Leistungszusprachen stehen für die Periode 2012 bis 2021 zur Verfügung. Dies ermöglicht, Veränderungen bezüglich Anzahl, Art und Kosten von beruflichen Eingliederungsmassnahmen im Zeitverlauf zu erkennen und darzustellen. Zum anderen wird mit Hilfe von statistischen Vergleichen zwischen den kantonalen IVST versucht, Erfolgsfaktoren herauszuarbeiten, die dazu beitragen, die Ziele der 5. IVG-Revision zu erreichen. Aufbauend auf den Ergebnissen von Guggisberg et al. (2015) können die Analysen im Rahmen dieser Untersuchung nochmals verfeinert werden. Indem die IV-Registerdaten mit den IK-Registerdaten (individuelle Konten zum versicherten Einkommen) verknüpft werden, kann überprüft werden, inwieweit die Eingliederungsbemühungen der IV dazu beitragen, die versicherten Personen tatsächlich im ersten Arbeitsmarkt zu halten.

Anhand dieser Daten können Entwicklungen und Veränderungen von unterschiedlichen Grössen wie bspw. der Zusammensetzung der angemeldeten Personen (Income) oder dem Einsatz und den Kosten von bestimmten Massnahmen (Output) dargestellt werden. In **Tabelle 1** ist das dafür verwendete Indikatorenset ersichtlich. Diese Indikatoren liefern die Basis für die multivariaten Zusammenhangsanalysen, mit deren Hilfe die Ergebnisse der verstärkten Ausrichtung auf Eingliederung beurteilt werden sollen.

Tabelle 1: Indikatorenset der Studie

Bereich	Indikator der Studie	
<b>Neuanmeldung IV (NA) 2008 bis 2017</b>		
	Menge	Anteil NA an Bestand der versicherten Personen (vP) Zusammensetzung nach Alter, Geschlecht, Nationalität und Erwerbsstatus bei Anmeldung Gesamtschweiz und je IVST
<b>Berufliche Eingliederungsmassnahmen (BEM) Neuanmeldekohorten 2008 bis 2017</b>		
BEM total und nach Massnahmentyp: Frühintervention (FI), Integrationsmassnahme (IM), Berufliche Massnahmen (BM)		
	Menge	Anteil NA mit BEM (FI/IM/BM:AVBB und Umschulung/EbA) Zusammensetzung nach Geschlecht, Alter, Nationalität, Erwerbsstatus bei Anmeldung, Invaliditätsursache Gesamtschweiz und je IVST
	Kosten	Ausgaben externe Eingliederungsmassnahmen pro NA Ausgaben externe Eingliederungsmassnahmen pro Leistungsbezüger/in (LB) Gesamtschweiz und je IVST
	Geschwindigkeit	Median bis 1. erbrachten Massnahme in Monaten Gesamtschweiz und je IVST
<b>Fallabschluss</b>		
	Geschwindigkeit	Anteil Fälle, die innerhalb von 4 bzw. 8 Jahren ab Neuanmeldung abgeschlossen werden Gesamtschweiz und je IVST

<b>Rentenzusprachen 4 bzw. 8 Jahre nach Neuanmeldung</b>	
Mengen	Anteil NA mit Renten Anteil gewichtete Renten Gesamtschweiz und je IVST
Geschwindigkeit	Anteil Rentenzusprache nach Jahr ab NA Gesamtschweiz und je IVST
<b>Erwerbssituation 4 bzw. 8 Jahre nach Neuanmeldung</b>	
	Anteil Personen mit und ohne Erwerbseinkommen Gesamtschweiz und je IVST

**Anmerkungen:** NA = Neuanmeldungen; EEK = Erwerbseinkommen; IVST = IV-Stelle; FI = Frühintervention; IM = Integrationsmassnahme; BM = Berufliche Massnahme; AV = Arbeitsvermittlung; BB = Berufsberatung; EG = Eingliederung; vP = versicherte Person;

**Quelle:** Darstellung BASS

### 1.3 Aufbau Bericht

In **Kapitel 2** werden die wichtigsten methodischen Konzepte erläutert und die Neuerungen im Vergleich zur Vorgängerstudie Studie 2015 aufgezeigt. Die **Kapitel 3 und 4** geben Auskunft zu den IV-Neuanmeldungen und beinhalten ein **Monitoring der Eingliederungsmassnahmen**. Das Monitoring gibt Aufschluss über die Anzahl, Art und Kombinationen der zugesprochenen beruflichen Eingliederungsmassnahmen sowie über das Profil und die Art des Gebrechens der Massnahmenbeziehenden. In den entsprechenden Unterabschnitten wird vertieft auf die Frühinterventionsmassnahmen, die Integrationsmassnahmen und die Beruflichen Massnahmen bzw. deren Leistungsempfänger/innen eingegangen.

**Kapitel 5** geht der Frage nach, wann und weshalb ein Fall abgeschlossen ist. Dazu wird ein Indikator «Fallabschluss» gebildet. Mit Hilfe der Informationen zu den Personen nach T+4 in der längerfristigen Betrachtungsweise wird geprüft, wie gut dieser Indikator einen Fallabschluss tatsächlich erfasst.

In **Kapitel 6** wird auf die (Neu-)Berentungsquote der IV-Neuanmeldungen in Abhängigkeit der Invaliditätsursache und der vorangegangenen beruflichen Eingliederungsmassnahmen eingegangen. In **Kapitel 7** wird die Erwerbssituation der Personen mit IV-Neuanmeldung analysiert und in der Folge erste Zusammenhänge zum Erfolg der Eingliederungsbemühungen diskutiert.

In **Kapitel 8** wird der betrachtete Zeithorizont ausgeweitet, um eine längerfristige Perspektive einzunehmen. Es wird untersucht, ob die Personen, die vier Jahre nach Anmeldung erwerbstätig sind, auch weitere vier Jahre später noch im Arbeitsmarkt sind. Auch interessiert, wie viele Renten nach den vier Jahren noch gesprochen werden und welche Eingliederungsmassnahmen noch zum Zug kommen.

Die Rolle der Eingliederungsmassnahmen für den Erhalt der Erwerbstätigkeit wird anschliessend in **Kapitel 9** mittels multivariater Modelle analysiert. Basierend auf Strukturanalysen und Multi-Level-Modellen werden **Erfolgsfaktoren** herausgearbeitet, die dazu beitragen können, Ziele der 5. IVG-Revision noch besser zu erreichen. Dabei werden erfolgsversprechende **Strategien** der kantonalen IVST benannt und ausgeführt.

## 2 Methodik

Im Folgenden werden die für vorliegende Studie wichtigsten methodischen Konzepte erläutert. Da es sich im Grundsatz um die Aktualisierung einer bestehenden Studie (Guggisberg et al. 2015) mit den neusten verfügbaren Daten handelt, werden geprüfte Änderungen im Vergleich zum Analysekonzept 2015 kurz diskutiert und die vorgenommenen Anpassungen ausgewiesen.

### **Wichtig zu wissen: Datengrundlage**

Dem Forschungsteam standen **IV-Registerdaten** zu den Neuanmeldungen von 2008 bis 2021 zur Verfügung. Die **IK-Einträge (individuelle Konten)** standen zum Zeitpunkt der Erstellung des Berichts bis 2021 zur Verfügung<sup>2</sup>.

Angaben zu **Ausbildungsniveau, Gesundheitszustand** oder zur **Erwerbsfähigkeit zum Zeitpunkt der IV-Anmeldung** sind in den Daten nicht systematisch enthalten, da diese verfahrenstechnisch erst zu einem späteren Zeitpunkt erhoben werden. So steht zum Zeitpunkt der Anmeldung die Erkrankung der versicherten Person häufig noch nicht eindeutig fest, weshalb die IV die gesundheitliche Situation und die (noch) vorhandene Erwerbsfähigkeit der versicherten Person zuerst abklären muss, bevor sie über die Zusprache von Eingliederungsmassnahmen oder einer Rente entscheiden kann. Die Frage, in wie weit sich im Zeitverlauf die strukturelle Zusammensetzung der Neuanmeldungen hinsichtlich dieser Grössen verändert hat, kann wie schon in der Vorgängerstudie mit der vorliegenden Datengrundlage nicht beantwortet werden.

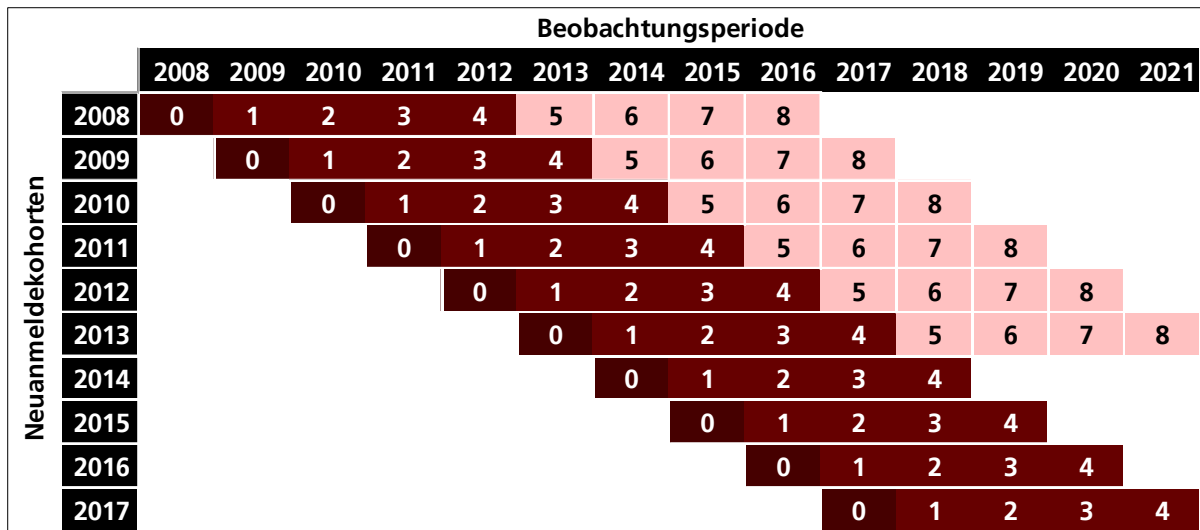
### 2.1 Kohortenbetrachtung

Basis für die Analyse der Veränderungen vor und nach der 5. IVG-Revision sind die Registerdaten und die Daten der individuellen Konten (IK) der versicherten Personen von **zehn verschiedenen Kohorten neu angemeldeter erwachsener Personen zwischen 18 und 64 Jahren** aus den Jahren 2008 bis 2017. Für jede Kohorte lassen sich Aussagen zum Jahr der Neuanmeldung sowie der vier Folgejahren machen (Beobachtungszeitraum). Gleichzeitig wurde in einer Exploration geprüft, inwiefern die Ausweitung des Beobachtungszeitraum weitergehende Analysen ermöglicht – beispielsweise hinsichtlich Erwerbsintegration. Die Tatsache, dass für die Kohorten 2008 bis 2013 ein doppelt so langer Beobachtungszeitraum vorhanden ist, wird genutzt, indem für spezifische Auswertungen diese «langen Kohorten» verwendet werden (siehe **Abbildung 1**).

---

<sup>2</sup> Wobei 2021 von der ZAS noch nicht abgeschlossen wurde, das heisst, insbesondere Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit dürften noch fehlen.

Abbildung 1: Kohortendesign mit kurzen Kohorten (T+4 Jahre) und langen Kohorten (T+8 Jahre)



**Anmerkungen:** Registerdaten vorhanden von: Neuanmeldungen, FE-Meldungen der Neuangemeldeten, Eingliederungsmassnahmen, Ablehnungen, Renten, Hilflosenentschädigung, Rechnungen, Todesfälle, individuelle Konten

**Quelle:** Darstellung BASS

Für die Kohortenbildung wird das Konzept der IV-Neuanmeldungen verwendet:

■ **IV-Neuanmeldungen:** Eine IV-Anmeldung wird als Neuanmeldung gewertet, wenn die Person in den fünf Jahren vor der Anmeldung weder Leistungen der IV bezogen noch sich bei der IV angemeldet hat.

Während für die Berechnung der Anmeldequoten (IV-Neuanmeldungen an versicherter Bevölkerung) alle neuangemeldeten Personen verwendet werden, werden für die Analysen über den ganzen Beobachtungszeitraum Personen ausgeschlossen, die im Beobachtungszeitraum versterben, oder das Rentenalter erreichen.

■ **Todesfälle:** Personen, die zwischen der Neuanmeldung und dem Ende des vierten bzw. achten Jahres nach der Neuanmeldung (Beobachtungsperiode) starben, werden für die Auswertungen der Anmeldequoten (IV-Neuanmeldungen an versicherter Bevölkerung) berücksichtigt. Für die weiteren Analysen über den Beobachtungszeitraum (Anmeldejahr plus vier bzw. acht Jahre) werden diese ausgeschlossen.

■ **Rentenalter:** Personen, welche bis Ende des vierten Jahres (kurze Kohorten) bzw. bis Ende des achten Jahres (lange Kohorten) nach der Neuanmeldung das ordentliche Rentenalter erreichen (Männer 65 Jahre, Frauen 64 Jahre), werden ebenfalls für die Auswertungen der Anmeldequoten (IV-Neuanmeldungen an versicherter Bevölkerung) berücksichtigt. Für die weiteren Analysen wird diese Personengruppe ausgeschlossen.

**Tabelle 2** zeigt die Mengengerüste und die Ausschlüsse aufgrund von Todesfällen oder Erreichen des Rentenalters für die Kohortenanalysen T+4 sowie T+8 auf.

Tabelle 2: IV-Neuanmeldungen von 18- bis 64-jährigen Personen in der Schweiz zwischen 2008 und 2017 sowie Todesfälle und Übertritt ins ordentliche Rentenalter während des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier bzw. 8 Jahre)

Variable	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Kohorten T+4</b>										
Neuanmeldungen	44'440	46'454	46'050	48'242	47'544	49'838	52'563	53'687	57'085	57'475
Todesfälle in Beobachtungsperiode	2'957	2'990	3'016	2'970	2'887	2'858	2'910	2'921	2'883	2'917



Rentenalter in Beobachtungsperiode	6'857	6'669	6'093	6'819	5'195	5'611	5'894	6'045	6'943	6'948
<b>Neuanmeldungen für Kohortenanalysen «kurz»</b>	<b>34'626</b>	<b>36'795</b>	<b>36'941</b>	<b>38'453</b>	<b>39'462</b>	<b>41'369</b>	<b>43'759</b>	<b>44'721</b>	<b>47'259</b>	<b>47'610</b>
	78%	79%	80%	80%	83%	83%	83%	83%	83%	83%
<b>Kohorten T+8</b>										
Neuanmeldungen	44'440	46'454	46'050	48'242	47'544	49'838				
Todesfälle in Beobachtungsperiode	4'498	4'567	4'524	4'417	4'344	4'444				
Rentenalter in Beobachtungsperiode	11'752	11'455	10'926	11'968	9'953	10'496				
<b>Neuanmeldungen für Kohortenanalysen «lang»</b>	<b>28'190</b>	<b>30'432</b>	<b>30'600</b>	<b>31'857</b>	<b>33'247</b>	<b>34'898</b>				
	63%	66%	66%	66%	70%	70%				

Quelle: IV-Registerdaten 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

## 2.2 Neuerungen im Vergleich zur Studie 2015

Folgende Neuerungen gilt es im Vergleich zur Studie 2015 hervorzuheben:

- Grundsätzliche Verwendung eines Beobachtungszeitraums von Anmeldejahr plus vier Jahre (T+4) statt Anmeldejahr plus drei Jahre (T+3).
- Gezielte Ergänzung der Analysen mit längeren Kohorten v.a. hinsichtlich Erwerbsintegration, wie vorangehend beschrieben
- Verwendung zusätzlicher Variablen (Ausbildung, Beruf, Funktion, Branche), v.a. im multivariaten Teil
- Aufteilung von Beruflichen Massnahmen in Arbeitsvermittlung/Berufsberatung AVBB und EbA/Umschulung für die Betrachtung der Anzahl Massnahmen, Dauer bis zur 1. Massnahme (Median) und Kosten pro Massnahme.

### Kurze Erläuterung zu den Neuerungen

■ **Beobachtungszeitraum T+4 statt Anmeldejahr T+3:** Da auch im vierten Jahr nach der IV-Neuanmeldung noch viele Eingliederungsmassnahmen und Renten gesprochen werden, wurde der Beobachtungszeitraum um ein Jahr verlängert. Damit können Neuanmeldekohorten bis 2017 betrachtet werden. Dies bedeutet, dass die Resultate der Auswertungen zu den Eingliederungsmassnahmen im Beobachtungszeitraum nicht direkt mit jenen aus der Studie 2015 vergleichbar sind. So dürften beispielsweise die Kosten höher sein, wenn Massnahmen innerhalb von vier anstelle von drei Jahren berücksichtigt werden.

■ **Zusätzliche Variablen:** Die genannten zusätzlichen Variablen (Ausbildung, Branche, Beruf etc.) werden von den IV-Stellen frühestens parallel zur Anmeldung und spätestens zum Zeitpunkt der ersten Zusprache einer beruflichen Massnahme resp. des Beschlusses für eine ordentliche Rente gemeldet.<sup>3</sup> Die Angabe bezieht sich auf die Situation in den letzten 3 Jahren vor der Anmeldung. Personen, die in diesem Zeitraum nicht erwerbstätig waren, werden als «nichterwerbstätig» kodiert, auch wenn sie früher berufstätig waren. Auswertungen zeigen, dass der Anteil Missings über die Zeit deutlich abnimmt: Von 48% im Jahr 2005 auf 38% im Jahr 2017 bei Personen, die im Beobachtungszeitraum (T+4) keine externen Eingliederungsmassnahmen beziehen. Bei Personen mit EM im Beobachtungszeitraum nehmen die Missings von 38% im 2005 auf 8% im 2017 ab. Gleichzeitig bleibt die Zusammensetzung verhältnismässig stabil.

<sup>3</sup> Siehe Kreisschreiben über die Gebrechens- und Leistungsstatistik (KSGLS) 11, Stand 1. Januar 2020.

Betrachtungen nach Massnahmentyp und Erwerbsstatus bei der Anmeldung zeigen, dass die Anteile der fehlenden Werte je Massnahmentyp oder Erwerbsstatus ab 2011 vergleichbar sind. Auch zwischen den IVST nehmen die Unterschiede über die Zeit ab – Ausnahme ist eine IV-Stelle, welche die Kodierung ab 2016 praktisch nicht mehr vornimmt. Für Personen mit dieser IVST können somit bezüglich der sozioprofessionellen Angaben keine Aussagen getroffen werden, sie werden bei allen Analysen mit diesen Variablen ausgeschlossen.

Somit können die Informationen zu Ausbildung, Beruf, Branche und Funktion ab 2011 für Personen, die externe BEM von der IV erhalten und nicht bei der IVST V<sup>4</sup> sind, grundsätzlich verwendet werden. Keine Aussage können wir über die Richtigkeit der Angaben machen.

Variablen zu Ausbildung, Funktion, Beruf und Branche können bei den multivariaten Modellen zum Eingliederungserfolg verwendet werden – diese werden mit den neusten Kohorten durchgeführt, was die Datenqualität in Bezug auf diese zusätzlichen Variablen erhöht. Zur reinen Beschreibung der Personen mit Massnahmen sind die Variablen wenig geeignet, da jeweils nicht bekannt ist, wie die Zusammensetzung der Neuanmeldungen hinsichtlich dieser Variablen aussieht.

■ **Unterteilung der Beruflichen Massnahmen in Arbeitsvermittlung/Berufsberatung AVBB und EbA/Umschulung:** Aufgrund der Unterschiede in diesen beiden Massnahmengruppen bezüglich Anwendung und Kosten, werden sie hinsichtlich Anzahl Massnahmen, Dauer bis zur 1. Massnahme (Median) und Kosten pro Massnahme separat betrachtet.

## 2.3 Weitere geprüfte, nicht integrierte Anpassungen

### Differenzierte Analyse nach Anmeldetypen

Für die Anmeldung bei der IV stehen verschiedene Anmeldeformulare zur Verfügung. Beispielsweise jenes für die Anmeldung für eine Rente oder berufliche Eingliederungsmassnahme (BI/Rente) oder jenes für die Anmeldung zum Erhalt eines Hilfsmittels usw.<sup>5</sup> Unabhängig vom verwendeten Anmeldeformular muss die IV prüfen, ob ein Anspruch auf die in Betracht zu ziehenden Leistungen (Hilfsmittel, Hilflosenentschädigung, berufliche Eingliederungsmassnahmen, IV-Rente) besteht. Aufgrund dieser sogenannten *Offizialmaxime* werden alle Anmeldungen bei der IV für Leistungen (sei es für ein Hilfsmittel wie eine Perücke/ein Hörgerät) als IV-Anmeldungen angesehen und in der Folge ausgewertet. Es stellt sich aber die Frage, ob das Eingliederungsgeschehen der IV nicht präziser untersucht werden könnte, wenn die Anmeldungen für berufliche Integration/Rente separat betrachtet würden. Diese Frage wurde im Rahmen der vorliegenden Studie geprüft und es wurde basierend auf den Datenanalysen entschieden, nicht nur mit BI/Rente-Anmeldungen zu arbeiten oder verschiedene Anmeldetypen einzeln zu analysieren.

Gründe dafür sind, dass sich die Zusammensetzung der Anmeldungen bezüglich des Anmeldeformulars im Zeitverlauf verändert hat und nicht ausgeschlossen werden kann, dass dies mit Veränderungen bei der Erfassungspraxis in den IVST in Zusammenhang steht. Zudem hat sich gezeigt, dass Personen berufliche Eingliederungsmassnahmen und Renten zugesprochen werden, auch wenn kein Anmeldeformular für eine Rente oder berufliche Eingliederungsmassnahme erfasst wurde.

---

<sup>4</sup> Die IVST wurden für den Bericht pseudonymisiert, die Zuordnung zu den tatsächlichen IVST liegt dem BSV vor.

<sup>5</sup> 2008 gab es einen Wechsel in den verwendeten Anmeldeformularen. Das Anmeldeformular für den Erhalt von Hilfsmitteln wurde eingeführt. Das heisst auch, dass die Differenzierung nach den genannten Anmeldetypen erst ab 2009 gemacht werden kann.

### 3 Entwicklung IV-Neuanmeldungen 2008 bis 2017

Dieses Kapitel gibt eine erste Übersicht zu den jährlichen Neuanmeldungen bei der Invalidenversicherung zwischen den Jahren 2008 und 2017. Es wird erstens dargestellt, wie sich die Anmeldequote über die betrachtete Zeitperiode entwickelt hat und zweitens, in wieweit es zu Veränderungen in der Zusammensetzung der neuangemeldeten Personen gekommen ist.

#### Wichtig zu wissen: Invaliditätsursache

Die Invaliditätsursache wird erst bei einer Leistungszusprache erfasst. Bezüglich Zusammensetzung der neu angemeldeten Personen nach Invaliditätsursache sind demnach keine Aussagen möglich.

#### 3.1 Neuanmeldungen

Das Mengengerüst der Neuanmeldungen wurde in **Tabelle 2** dargestellt. Der Anteil der Neuanmeldungen an der versicherten Bevölkerung ist in der Beobachtungsperiode von 0.9% auf 1.07% angestiegen. Dies entspricht einer relativen Zunahme der Neuanmeldequote um 19%.

Wie **Tabelle 3** zeigt, ist die Heterogenität unter den Kantonen bezüglich der Neuanmeldungsquote relativ gross. So weist bspw. der Kanton Zug im Jahr 2017 mit 0.82% der versicherten Bevölkerung die tiefste, der Kanton Neuenburg mit 1.39% die höchste Anmeldequote auf.

Tabelle 3: Anmeldequote nach IVST: Anteil IV-Neuanmeldungen an der versicherten Bevölkerung (18 – Rentenalter)

IVST	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
AG	0.89%	0.98%	0.97%	1.02%	0.97%	0.96%	1.04%	1.02%	1.18%	1.12%
AI	1.00%	0.85%	0.70%	1.03%	0.77%	0.66%	0.83%	0.79%	0.66%	0.85%
AR	0.91%	1.02%	0.93%	1.06%	0.91%	0.99%	0.97%	0.87%	1.06%	1.02%
BE	0.93%	0.99%	0.93%	0.98%	0.98%	0.96%	1.06%	1.04%	1.07%	1.09%
BL	0.99%	0.96%	0.91%	1.03%	1.02%	1.06%	1.09%	1.13%	1.22%	1.17%
BS	1.22%	1.04%	0.94%	1.03%	1.04%	1.06%	1.15%	1.13%	1.22%	1.18%
FR	0.86%	0.94%	0.98%	0.94%	0.93%	1.01%	1.04%	1.05%	1.10%	1.11%
GE	0.77%	0.63%	0.78%	0.80%	0.81%	0.87%	0.93%	0.91%	1.01%	0.98%
GL	1.00%	0.91%	0.99%	1.16%	1.18%	1.05%	1.11%	1.08%	1.14%	1.16%
GR	0.91%	0.93%	0.94%	0.96%	0.83%	0.91%	0.95%	0.99%	1.02%	1.00%
JU	0.99%	1.11%	1.29%	1.28%	1.22%	1.23%	1.26%	1.21%	1.35%	1.38%
LU	0.89%	0.84%	0.80%	0.83%	0.81%	0.83%	0.84%	0.88%	1.01%	0.97%
NE	0.84%	1.03%	0.99%	0.93%	1.03%	1.06%	1.23%	1.16%	1.14%	1.39%
NW	0.87%	0.81%	0.71%	0.83%	0.84%	0.76%	0.67%	0.89%	0.99%	0.86%
OW	0.99%	0.83%	0.75%	0.93%	0.79%	0.77%	0.88%	0.97%	1.03%	1.02%
SG	0.99%	0.94%	0.91%	0.98%	0.90%	0.93%	0.97%	1.02%	1.05%	1.05%
SH	1.04%	0.96%	1.03%	1.03%	1.01%	1.01%	1.05%	1.08%	1.12%	1.10%
SO	0.99%	1.00%	0.96%	1.05%	1.07%	1.06%	1.00%	1.11%	1.15%	1.18%
SZ	0.87%	0.92%	0.84%	0.84%	0.85%	0.78%	0.91%	0.92%	0.95%	0.94%
TG	1.05%	0.95%	0.94%	0.98%	0.89%	0.93%	1.03%	1.01%	1.06%	1.08%
TI	0.76%	0.78%	1.16%	0.94%	0.99%	1.05%	1.03%	1.00%	1.05%	1.07%
UR	0.84%	0.81%	0.72%	0.83%	0.58%	0.79%	0.75%	0.88%	0.86%	0.96%
VD	0.67%	1.04%	0.85%	0.95%	0.94%	0.99%	1.08%	1.09%	1.11%	1.13%
VS	1.00%	1.05%	0.94%	0.98%	0.98%	1.04%	1.10%	1.13%	1.17%	1.22%
ZG	0.76%	0.75%	0.70%	0.73%	0.70%	0.82%	0.74%	0.84%	0.85%	0.82%
ZH	0.94%	0.92%	0.89%	0.91%	0.88%	0.95%	0.92%	0.96%	0.98%	0.98%
<b>Total</b>	<b>0.90%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.91%</b>	<b>0.95%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.96%</b>	<b>1.00%</b>	<b>1.01%</b>	<b>1.07%</b>	<b>1.07%</b>

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldungen 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

### 3.2 Zusammensetzung der Neuanmeldungskohorten

Für das Eingliederungspotenzial der neuangemeldeten Personen spielen wie schon aus der Studie 2015 (Guggisberg et al. 2015) bekannt, neben der gesundheitlichen Beeinträchtigung Faktoren wie Alter, Geschlecht, Nationalität und insbesondere die Erwerbssituation bei der Anmeldung eine wichtige Rolle. In diesem Abschnitt wird aufgezeigt, ob und inwieweit sich die strukturelle Zusammensetzung der Kohorten im Zeitraum von 2008 bis 2017 bezüglich dieser Merkmale verändert hat:

■ **Anmeldequote nach Geschlecht:** Die Anmeldequote der Frauen nimmt über die Zeit stetig zu, diejenige der Männer nimmt erst ab 2013 wieder zu, davor bewegt sie sich zwischen 0.95% und 1.01%. Die Anmeldequote der Frauen liegt in allen Jahren unter derjenigen der Männer, die Differenz verringert sich im Betrachtungszeitraum etwas.

■ **Anmeldequote nach Alter:** Je älter eine Person ist, umso eher findet in der Regel eine Anmeldung bei der Invalidenversicherung statt. Zwischen 2008 und 2017 haben die Anmeldequoten bei allen Altersklassen zugenommen. Am markantesten war die Zunahme bei den jüngeren Altersgruppen.

■ **Anmeldequote nach Nationalität:** Zwischen 2008 und 2017 hat eine Angleichung der Anmeldequoten von Personen mit schweizerischer und ausländischer Staatsangehörigkeit stattgefunden. Die Anmeldequoten sind mittlerweile fast gleich hoch (1.11% bei Personen ausländischer Staatsangehörigkeit gegenüber 1.06% bei Schweizerinnen und Schweizern im Jahr 2017).

■ **Erwerbstätigkeit bei Anmeldung:** Wer im Anmeldemonat oder im Monat davor oder danach ein AHV-pflichtiges Erwerbseinkommen erzielt hat, gilt als erwerbstätig bei der Anmeldung. Bereits 2008 war der Anteil der Erwerbstätigen an den neuangemeldeten Personen mit 72% hoch. Dieser ist noch etwas angestiegen und beträgt im Jahr 2017 74.5%.

Inwieweit sich diese Veränderungen über die Zeit auf die Berentungsquoten auswirken können, wird im **Kapitel 9** im Rahmen der durchgeführten Strukturanalysen betrachtet und diskutiert.

Tabelle 4: Anmeldequote nach Geschlecht: Anteil IV-Neuanmeldungen an der versicherten Bevölkerung (18–Rentenalter)

Geschlecht	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Mann	0.96%	1.01%	0.96%	1.00%	0.95%	0.99%	1.03%	1.05%	1.11%	1.11%
Frau	0.84%	0.86%	0.87%	0.89%	0.90%	0.93%	0.98%	0.98%	1.03%	1.03%
<b>Total</b>	<b>0.90%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.91%</b>	<b>0.95%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.96%</b>	<b>1.00%</b>	<b>1.01%</b>	<b>1.07%</b>	<b>1.07%</b>

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldungen 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 5: Anmeldequote nach Alterskategorie: Anteil der IV-Neuanmeldungen an der versicherten Bevölkerung (18–Rentenalter)

Alterskategorie	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
18-19	0.33%	0.38%	0.38%	0.38%	0.44%	0.43%	0.48%	0.51%	0.51%	0.53%
20-24	0.40%	0.45%	0.44%	0.44%	0.50%	0.51%	0.53%	0.53%	0.56%	0.55%
25-29	0.45%	0.51%	0.50%	0.51%	0.57%	0.58%	0.61%	0.61%	0.63%	0.67%
30-34	0.51%	0.57%	0.57%	0.58%	0.61%	0.65%	0.68%	0.68%	0.69%	0.71%
35-39	0.59%	0.65%	0.66%	0.68%	0.71%	0.74%	0.76%	0.77%	0.82%	0.82%
40-44	0.77%	0.80%	0.81%	0.83%	0.84%	0.87%	0.91%	0.92%	0.98%	0.95%
45-49	0.96%	1.01%	0.98%	1.02%	1.03%	1.07%	1.11%	1.12%	1.13%	1.15%
50-54	1.24%	1.25%	1.24%	1.24%	1.25%	1.30%	1.31%	1.33%	1.41%	1.41%
55-59	1.58%	1.55%	1.54%	1.61%	1.48%	1.49%	1.60%	1.60%	1.67%	1.66%
60-64	1.96%	1.92%	1.76%	1.95%	1.56%	1.66%	1.73%	1.73%	1.93%	1.87%
<b>Total</b>	<b>0.90%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.91%</b>	<b>0.95%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.96%</b>	<b>1.00%</b>	<b>1.01%</b>	<b>1.07%</b>	<b>1.07%</b>

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldungen 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 6: Anteil der IV-Neuanmeldungen zwischen 2008 und 2017 an der ständigen Wohnbevölkerung, nach Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ausland	1.05%	0.97%	0.94%	0.93%	0.98%	1.00%	1.03%	1.06%	1.11%	1.11%
CH	0.85%	0.92%	0.91%	0.96%	0.91%	0.94%	0.99%	1.00%	1.05%	1.06%
<b>Total</b>	<b>0.90%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.91%</b>	<b>0.95%</b>	<b>0.93%</b>	<b>0.96%</b>	<b>1.00%</b>	<b>1.01%</b>	<b>1.07%</b>	<b>1.07%</b>

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldungen 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 7: IV-Neuanmeldungen zwischen 2008 und 2017, Erwerbstätigkeit bei der Anmeldung (Anmeldemonat +/- 1 Monat)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
erwerbstätig im Anmeldemonat +/-1	32'015	33'755	33'846	36'204	34'919	36'698	38'905	39'690	42'255	42'800
Neuanmeldungen		44'440	46'454	46'050	48'242	47'544	49'838	52'563	53'687	57'475
<b>Anteil</b>		<b>72.0%</b>	<b>72.7%</b>	<b>73.5%</b>	<b>75.0%</b>	<b>73.4%</b>	<b>73.6%</b>	<b>74.0%</b>	<b>73.9%</b>	<b>74.5%</b>

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldungen 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS



## 4 Berufliche Eingliederungsmassnahmen [BEM]

Der Begriff der beruflichen Eingliederungsmassnahmen (BEM) wird als Überbegriff für alle Massnahmen zur Unterstützung zur beruflichen (Wieder)Eingliederung gemäss Art. 7d, 14a-18d IVG verwendet. Er umfasst Frühinterventionsmassnahmen (FI), Integrationsmassnahmen (IM) und Berufliche Massnahmen (BM). FI gehören zwar gemäss Bundesgesetz über die Invalidenversicherung (IVG) nicht zu den Eingliederungsmassnahmen gemäss Art. 8 IVG, sind jedoch bei der Nennung von beruflichen Eingliederungsmassnahmen (BEM) mitgemeint. Die Abgabe von Hilfsmitteln und medizinische Massnahmen werden nicht als berufliche Eingliederungsmassnahmen gewertet.

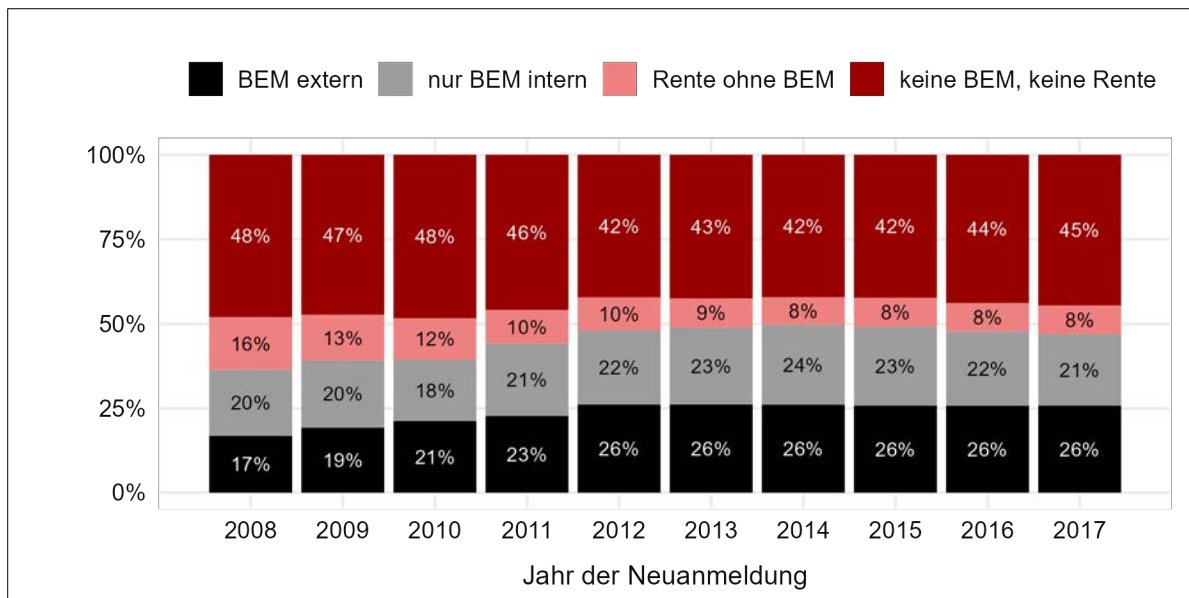
### **Wichtig zu wissen: intern und extern erbrachte Leistungen**

Die durchgeführten Analysen zur Beurteilung der Qualität der Registereintragungen zu Eingliederungsmassnahmen zeigen, dass **interne Leistungen der IVST** aufgrund unterschiedlicher Codierungspraxis in den IVST bis Ende 2021 **nicht zuverlässig und belastbar** sind. Dies im Gegensatz zu den **extern erbrachten Leistungen**, welche mit einer Rechnung hinterlegt sind. Aus diesem Grund unterscheiden wir wie schon in der Vorgängerstudie zwischen intern und extern erbrachten Leistungen, wobei der Analysefokus auf den extern erbrachten Leistungen liegt.

Dieser Abschnitt gibt eine Übersicht zur Entwicklung von Anzahl, Art und Kombinationen der beruflichen Eingliederungsmassnahmen derjenigen Personen, die sich in der Periode 2008 bis 2017 bei der Invalidenversicherung neu angemeldet haben. In den Unterabschnitten zu den Frühinterventions- (FI), Integrationsmassnahmen (IM) und beruflichen Massnahmen (BM) wird vertieft auf die Kodierung der Gebrechen der entsprechenden Bezüger/innen sowie die Dauer bis zur ersten Massnahme und die getätigten Ausgaben für die Eingliederung eingegangen. Alle Indikatoren beziehen sich jeweils auf den Zeitraum der Neuanmeldung bis und mit vier Jahre danach (Beobachtungszeitraum). Massnahmen mit einem Rechnungsdatum der ersten Leistung nach Ende des vierten Jahres wurden von der Analyse ausgeschlossen. Für eine Person, die sich 2011 neu angemeldet hat, wurden demnach Eingliederungsmassnahmen berücksichtigt, deren *erste* Leistung spätestens im Jahr 2015 in Rechnung gestellt wurde.

**Abbildung 2** ordnet zunächst ein: Wie viele Personen erhalten innerhalb von vier Jahren ab Neuanmeldung überhaupt eine berufliche Eingliederungsmassnahme (extern/intern mit oder ohne anschliessende Rente) oder eine Rente ohne vorangehende BEM (weder extern noch intern)? Personen, die weder berufliche Eingliederungsmassnahmen noch Rente zugesprochen erhalten, stellen die grösste Gruppe dar. Dieser Anteil hat zwischen 2008 und 2015 abgenommen und anschliessend wieder zugenommen. Die Verschiebung von «direkten» Renten, d.h. ohne BEM, zu beruflichen Eingliederungsmassnahmen wird ebenfalls deutlich.

Abbildung 2: Übersicht Leistungen IV-Neuanmeldungen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre)

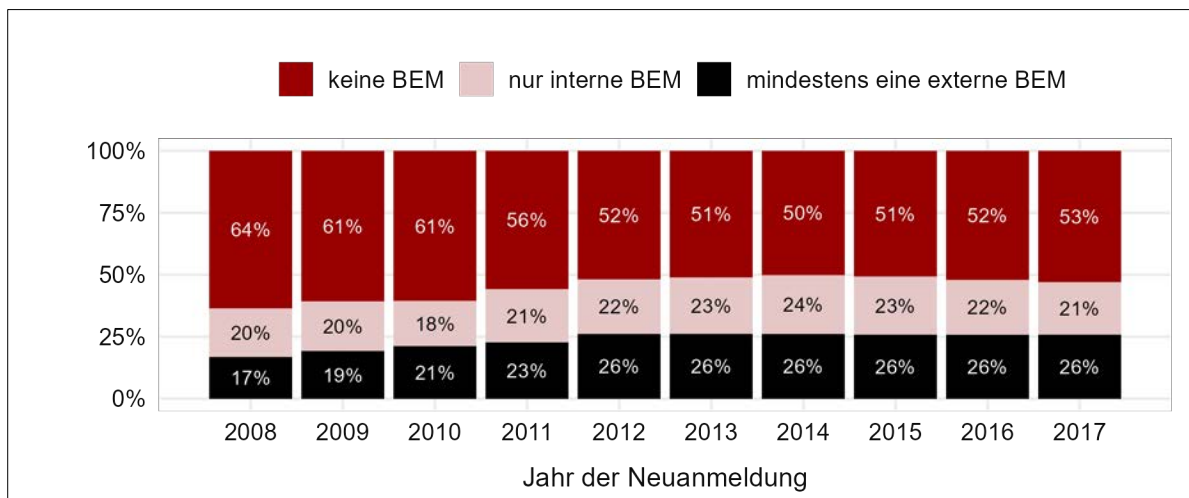


Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Nachfolgend wird der Fokus auf die beruflichen Eingliederungsmassnahmen gelegt, die Rentenzusprechen werden in Kapitel 6 analysiert.

In **Abbildung 3** ist zu sehen, dass der Anteil neuangemeldeter Personen mit einer **externen beruflichen Eingliederungsmassnahme** zwischen 2008 und 2012 noch zunahm, anschliessend aber stabil blieb. Von den knapp 48'000 neu angemeldeten Personen im Jahr 2017 wurden innerhalb von vier Jahren für 26 Prozent beziehungsweise gut 12'500 Personen mindestens eine externe berufliche Eingliederungsmassnahme zugesprochen; im Jahr 2008 war dies für 17% der neuangemeldeten Personen der Fall. Der Anteil Personen mit nur internen BEM ist über die Zeit relativ stabil geblieben und beträgt rund 20%.

Abbildung 3: Anteil IV-Neuanmeldungen mit internen oder externen beruflichen Eingliederungsmassnahmen (BEM) innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre)

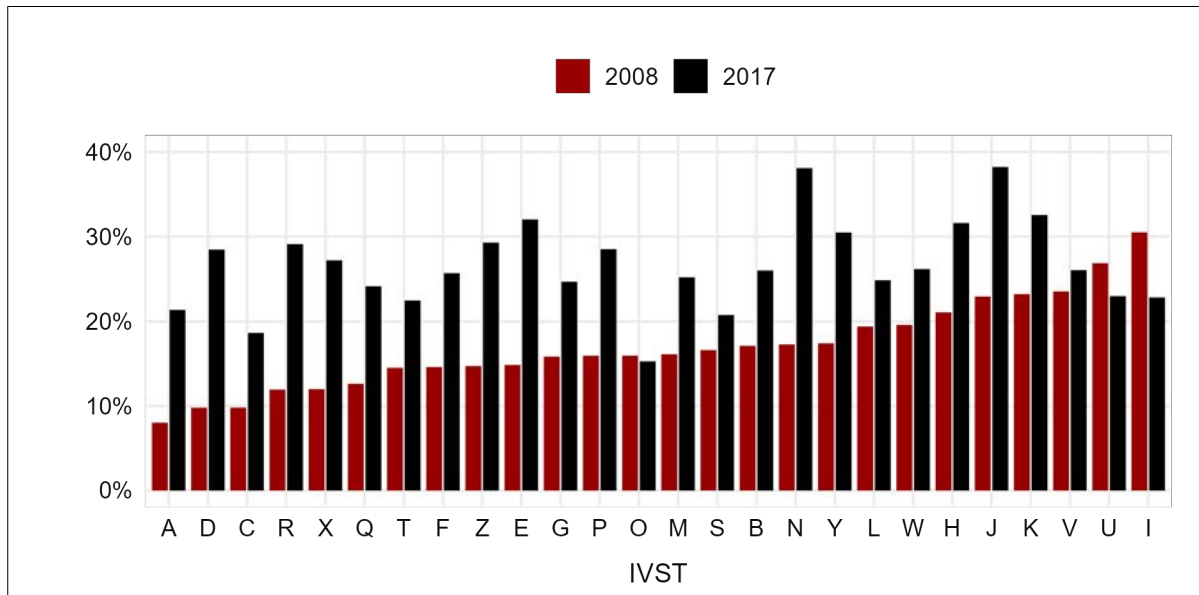


Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS



**Abbildung 4** zeigt den Anteil der neuangemeldeten Personen mit externen beruflichen Eingliederungsmassnahmen nach IVST. Mit Ausnahme von drei IV-Stellen, bei welchen zwischen 2008 und 2017 der Anteil der Neuanmeldungen mit externen BEM gesunken ist, haben alle IVST eine Zunahme zu verzeichnen. Die Heterogenität zwischen den IVST ist sowohl 2008 als auch 2017 gross. 2017 bewegen sich die Anteile zwischen knapp 15% und fast 40%.

Abbildung 4: Anteil IV-Neuanmeldungen mit externen beruflichen Eingliederungsmassnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach IVST



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Im Fokus der Evaluation der 5. IVG-Revision und entsprechend der vorliegenden Aktualisierung stehen die mit der Revision eingeführten Eingliederungsmassnahmen im Bereich Frühintervention (FI) und die Integrationsmassnahmen (IM). **Tabelle 8** zeigt daher eine entsprechende Kategorisierung der Eingliederungsmassnahmen. Die beruflichen Massnahmen können inhaltlich weiter unterteilt werden in Massnahmen der Berufsberatung und Arbeitsvermittlung (welche häufig auch intern erbracht werden) und Umschulungsmassnahmen und Massnahmen zum Erlangen einer erstmaligen beruflichen Ausbildung (EbA).

Tabelle 8: Übersicht Eingliederungsmassnahmen

Kürzel	Inhalt	Codes	IVG	Kategorienbezeichnung
FI	Frühinterventionsmassnahmen	561, 562, 563, 564, 565, 7d 566, 567, 568		Massnahmen der Frühintervention: Anpassung Arbeitsplatz, Ausbildungskurse, Berufsberatung, Sozialberufliche Rehabilitation, Beschäftigungsmassnahmen, Stellensuche, Arbeitsplatzzerhalt
IM	Integrationsmassnahmen	581, 582, 583, 584, 587, 14a, 588, 589, 595	8a	IM innerhalb und ausserhalb des bisherigen Betriebes: Belastbarkeitstraining, Aufbaustraining, Support am Arbeitsplatz, Beitrag an Arbeitgeber, Beratung und Begleitung Rentenbezügler/innen
BM	Berufliche Massnahmen (gesamt)	400, 401, 402, 410, 420, 15- 425, 430, 440, 445, 446, 18d 451, 452, 460, 470, 475, 480, 490, 500, 510, 530, 541, 542, 545, 548, 549, 550, 551		Interne & externe Berufsberatung Erstmalige berufliche Ausbildung & Umschulung (Tertiärausbildungen, weiterführende Schulen, berufliche Grundbildungen, praktische und übrige Ausbildungen) Berufsorientierte Weiterbildung Arbeitsvermittlung & andere Massnahmen

BM_AVBB	Berufliche Massnahmen: Berufsberatung und Arbeitsvermittlung	541, 542, 545, 548, 549, 550 [gestrichen], 551, 510	18a-d	Arbeitsvermittlung: Arbeitsversuch, Einarbeitungszuschuss, Stellensuche, Arbeitsplatzert: Kapitalhilfe, Entschädigung für Beitragserhöhung
		400, 530	15	Externe Abklärungen in Berufsberatung IVST interne Berufsberatung
BM_EbA/US	Berufliche Massnahmen: erstmalige berufliche Ausbildung / Umschulung	401, 402, 410, 420, 425, 430, 440 [gestrichen], 445, 446	16	Erstmalige berufliche Ausbildung, Berufsorientierte Weiterbildung
		451, 452, 460, 470, 475, 480, 490 [gestrichen], 500	17	Umschulung

Quelle: KSGLS 11, Stand 1. Januar 2020, Darstellung BASS

In **Tabelle 9** werden die entsprechenden Anteile für IV-Neuanmeldungskohorten 2008 bis 2017 dargestellt. Es gilt zu beachten, dass diese Kategorien nicht ausschliesslich sind; eine Person kann Eingliederungsmassnahmen aus mehreren Kategorien in Anspruch nehmen.

Zwischen 2008 und 2017 ist die Zusprache von FI-Massnahmen und Integrationsmassnahmen deutlich angestiegen, wobei die grösste Zunahme bis 2012 erfolgte – anschliessend sind die Anteile weitgehend stabil (Tabelle 9). Der Anteil Personen mit einer Eingliederungsmassnahme im Bereich «Arbeitsvermittlung / Berufsberatung» nimmt über die Kohorten leicht zu, der Anteil mit beruflichen Massnahmen EbA / Umschulung bleibt in etwa konstant.

Tabelle 9: Anzahl und Anteil IV-Neuanmeldungen mit externen Eingliederungsmassnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach Kategorien

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Kohorten T+4</b>										
<b>Anzahl Personen mit externen BEM im Beobachtungszeitraum</b>										
FI	2'014	3'022	3'899	4'491	5'605	6'283	6'729	6'692	6'987	7'357
BM Arbeitsvermittlung / Berufsberatung	1'419	1'561	1'773	2'145	2'610	2'585	2'759	2'868	3'213	3'284
BM EbA / Umschulung	3'008	3'318	3'278	3'510	3'911	4'035	4'045	3'999	4'018	3'779
Integrationsmassnahmen	987	1'286	1'423	1'660	2'077	2'141	2'306	2'444	2'899	2'981
Anzahl Personen mit BEM insgesamt	5'838	7'098	7'859	8'748	10'314	10'825	11'429	11'565	12'200	12'313
<b>Anteil Personen mit externen BEM im Beobachtungszeitraum an Neumeldungen</b>										
FI	5.8%	8.2%	10.6%	11.7%	14.2%	15.2%	15.4%	15.0%	14.8%	15.5%
BM Arbeitsvermittlung / Berufsberatung	4.1%	4.2%	4.8%	5.6%	6.6%	6.2%	6.3%	6.4%	6.8%	6.9%
BM EbA / Umschulung	8.7%	9.0%	8.9%	9.1%	9.9%	9.8%	9.2%	8.9%	8.5%	7.9%
Integrationsmassnahmen	2.9%	3.5%	3.9%	4.3%	5.3%	5.2%	5.3%	5.5%	6.1%	6.3%
Anteil Personen mit BEM insgesamt	16.9%	19.3%	21.3%	22.7%	26.1%	26.2%	26.1%	25.9%	25.8%	25.9%

**Anmerkung:** Die Zahlen und Anteile pro Massnahme sind nicht ausschliesslich, eine Person kann mehrere Eingliederungsmassnahmen in Anspruch nehmen. Die Werte für Anzahl und Anteil Personen mit BEM insgesamt sind entsprechend tiefer als die Summe der Personen/Anteile mit den jeweiligen Massnahmenarten. **Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

### Typen von Massnahmen

Analog zum Vorgängerprojekt werden die Personen nach Art ihrer Massnahmen kategorisiert. Dabei werden nur externe, berufliche Eingliederungsmassnahmen berücksichtigt. **Abbildung 1** stellt diese Kategorisierung dar:

■ **Ausschliesslich Frühinterventionsmassnahmen (FI):** Beinhaltet alle Personen, für welche nur Frühinterventionsmassnahmen, nicht aber eine der anderen beruflichen Eingliederungsmassnahmen geleistet wurde.

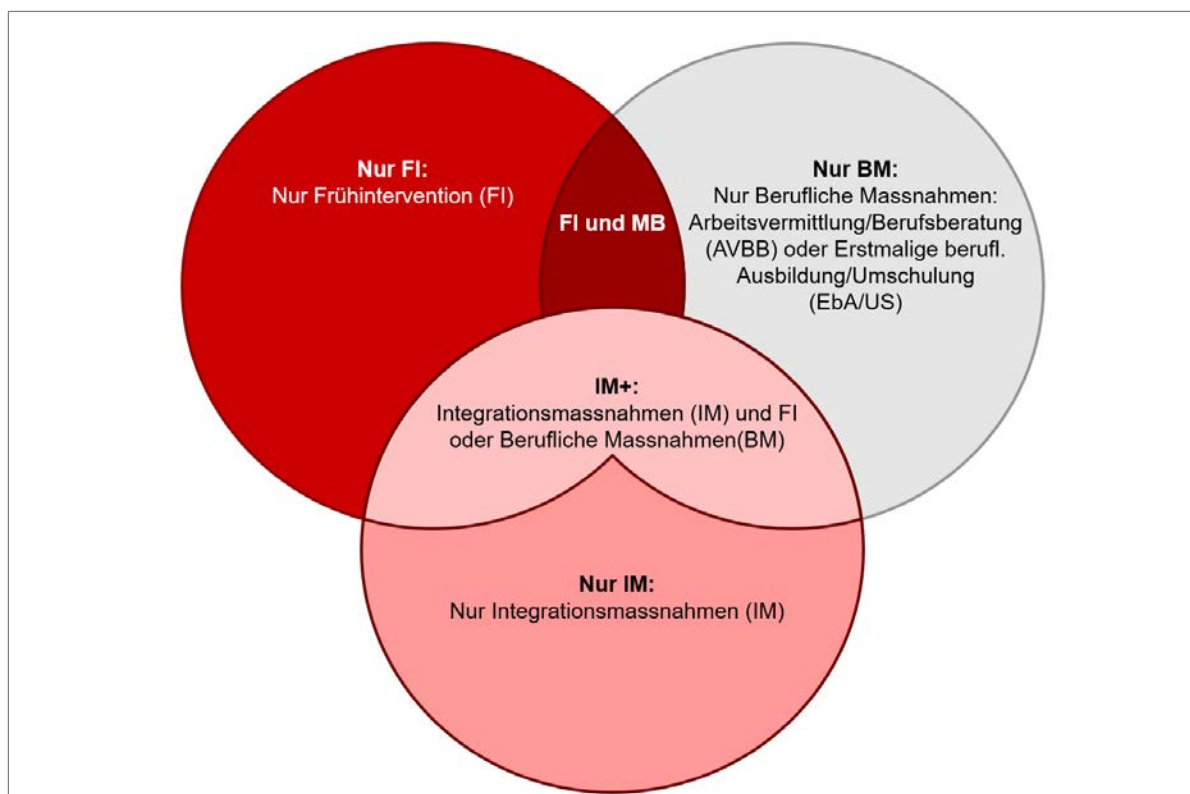
■ **Ausschliesslich Berufliche Massnahmen (BM):** Beinhaltet alle Personen, für welche nur Berufliche Massnahmen, nicht aber eine der anderen beruflichen Eingliederungsmassnahmen geleistet wurde.

■ **Ausschliesslich Integrationsmassnahmen (IM):** Beinhaltet alle Personen, für welche nur Integrationsmassnahmen, nicht aber eine der anderen beruflichen Eingliederungsmassnahmen geleistet wurde.

■ **FI und BM:** Beinhaltet alle Personen, für welche sowohl eine Frühinterventionsmassnahme als auch eine Berufliche Massnahme geleistet wurde.

■ **IM+:** Beinhaltet alle Personen, für welche sowohl eine Integrationsmassnahme als auch eine andere berufliche Eingliederungsmassnahme (FI und MB) geleistet wurde.

Abbildung 5: Ausschliessende Kategorisierung Massnahmenverläufe (externe Eingliederungsmassnahmen)

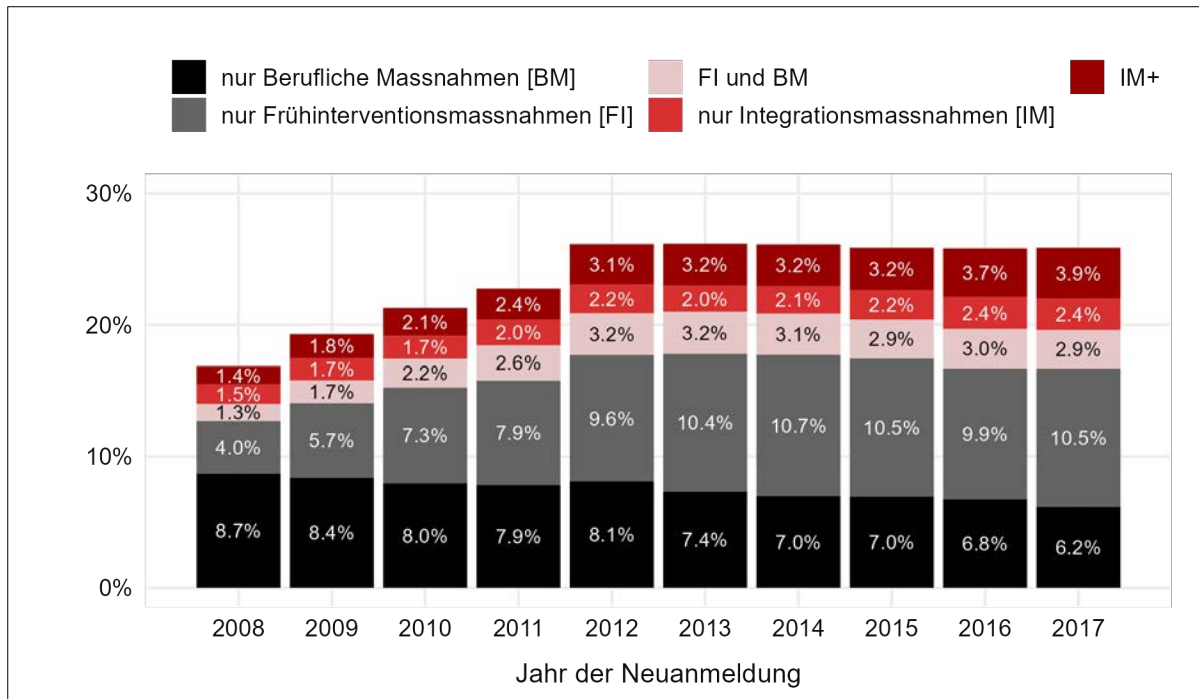


Quelle: Basierend auf Guggisberg et al. 2015

**Abbildung 6** zeigt den Anstieg der **externen Eingliederungsmassnahmen** zwischen 2008 und 2012, aufgeschlüsselt nach den oben beschriebenen **Kombinationen**. Ab 2012 sind die Anteile der neuangemeldeten Personen mit externen beruflichen Eingliederungsmassnahmen insgesamt stabil. Seither sind es konstant etwa 26 Prozent mit BEM.

Der Zuwachs ab 2008 ist grösstenteils auf zusätzliche FI-Massnahmen oder auf die Kombination von FI- und Berufliche Massnahmen zurückzuführen. Ebenfalls deutlich, aber in kleinerem Ausmass, erhöht sich der Anteil der Integrationsmassnahmen. Der Anteil an Personen, die ausschliesslich Berufliche Massnahmen erhalten, ist seit 2008 rückläufig. Demnach ist der steigende Anteil an Personen mit externen Eingliederungsmassnahmen fast ausschliesslich auf die neuen Massnahmen zurückzuführen.

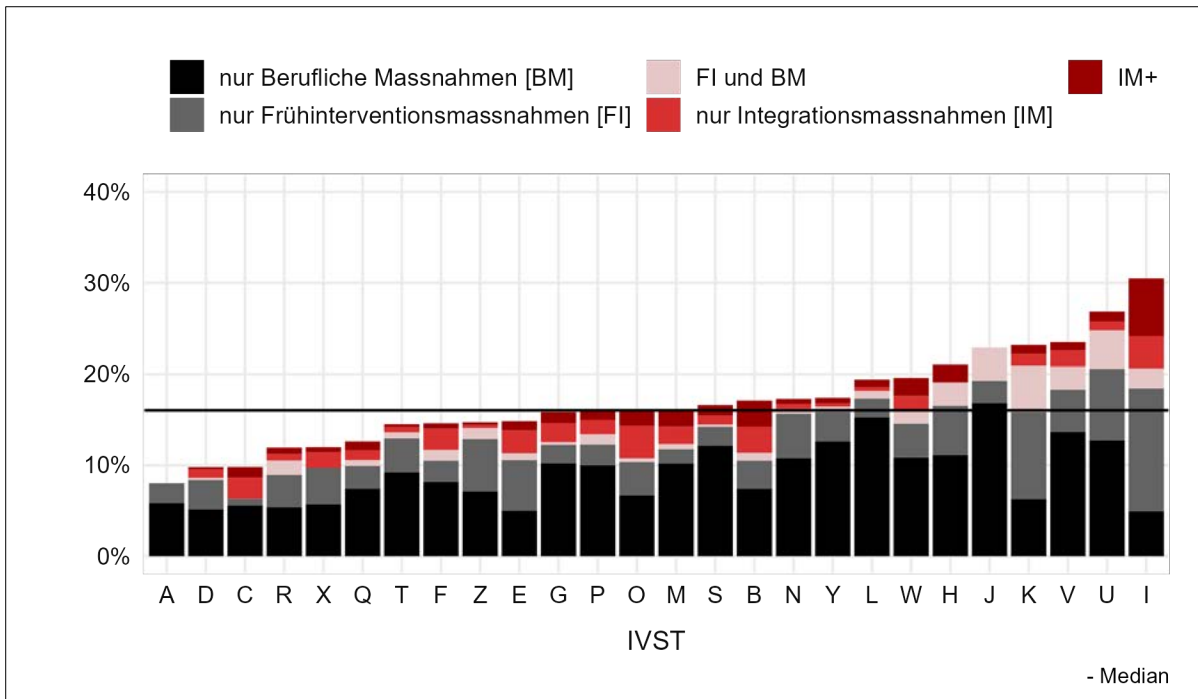
Abbildung 6: Anteil IV-Neuanmeldungen mit externen Eingliederungsmassnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach sich ausschliessenden Kategorien



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

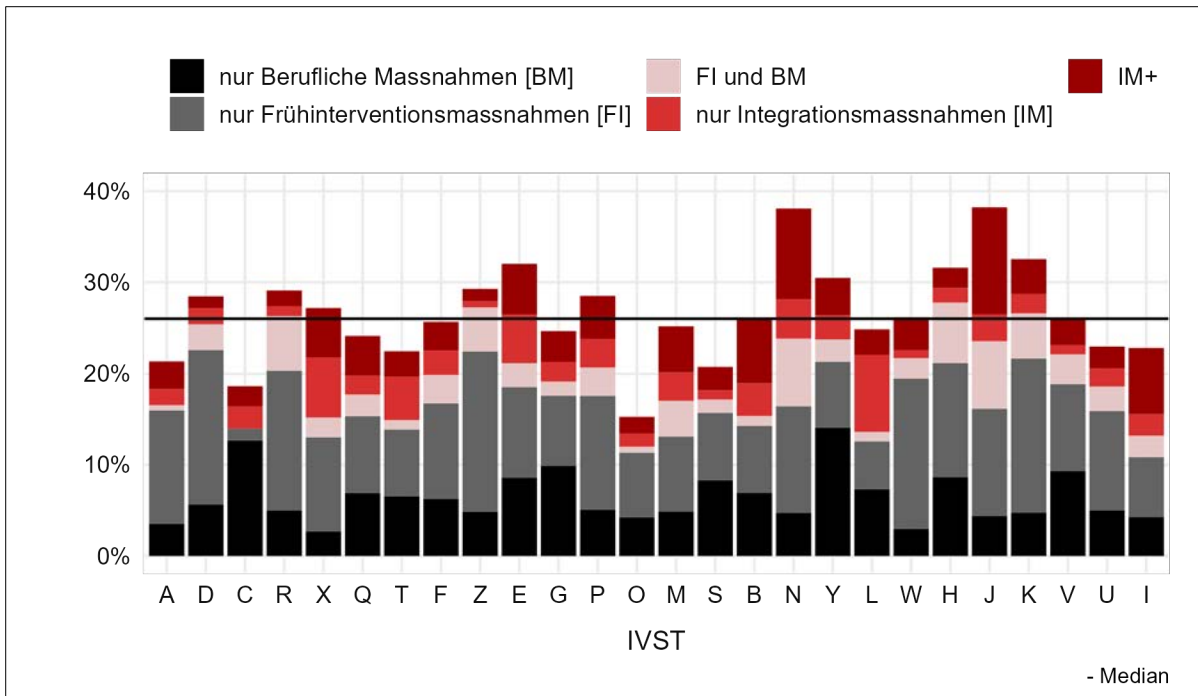
Abbildung 7 und Abbildung 8 stellen die Anteile der verschiedenen Massnahmentypen nach IVST für die Jahre 2008 und 2017 dar. Auch in diesem Fall zeigt sich eine ausgeprägte Heterogenität unter den IVST.

Abbildung 7: Anteil IV-Neuanmeldungen von 2008 mit externen beruflichen Eingliederungsmassnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach IVST



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Abbildung 8: Anteil IV-Neuanmeldungen von 2017 mit externen beruflichen Eingliederungsmassnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach IVST

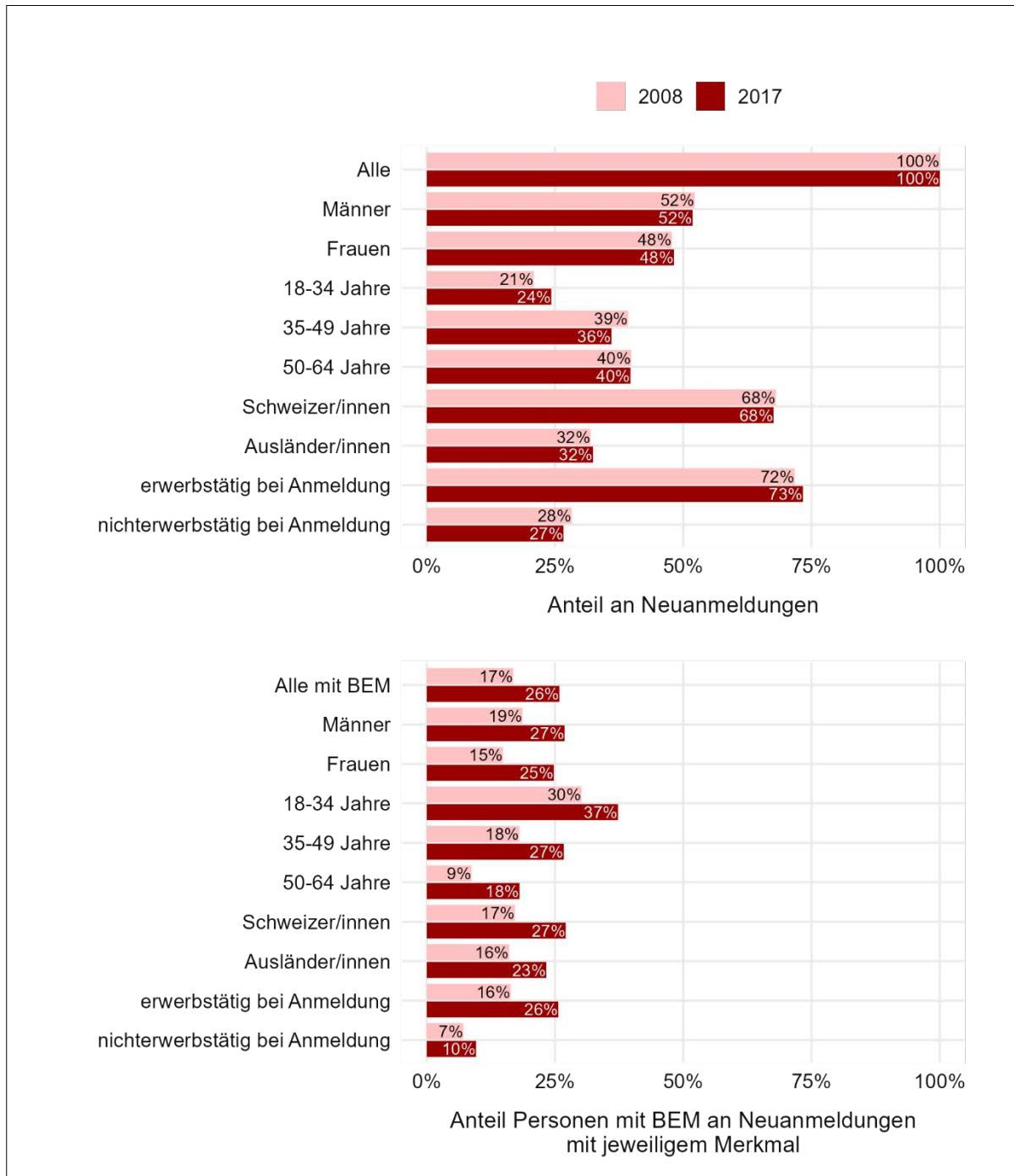


Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

**Profil der neuangemeldeten Personen mit Eingliederungsmassnahmen**

Der obere Teil von **Abbildung 9** zeigt das **Profil** der 2008 respektive 2017 neuangemeldeten Personen. Der untere Teil zeigt den Anteil mit Eingliederungsmassnahmen in der entsprechenden Kategorie. So waren bspw. von den im Jahr 2008 neuangemeldeten Personen 52% Männer (oberer Teil der Abbildung). Von diesen Männern haben 19% innerhalb von vier Jahren externe Eingliederungsmassnahmen erhalten (unterer Teil der Abbildung).

Abbildung 9: Profil neuangemeldete Personen, 2008 und 2017



**Lesebeispiel:** Von den im Jahr 2008 neuangemeldeten Personen waren 52% Männer. Von diesen Männern haben 19% innerhalb von vier Jahren externe Eingliederungsmassnahmen erhalten. **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

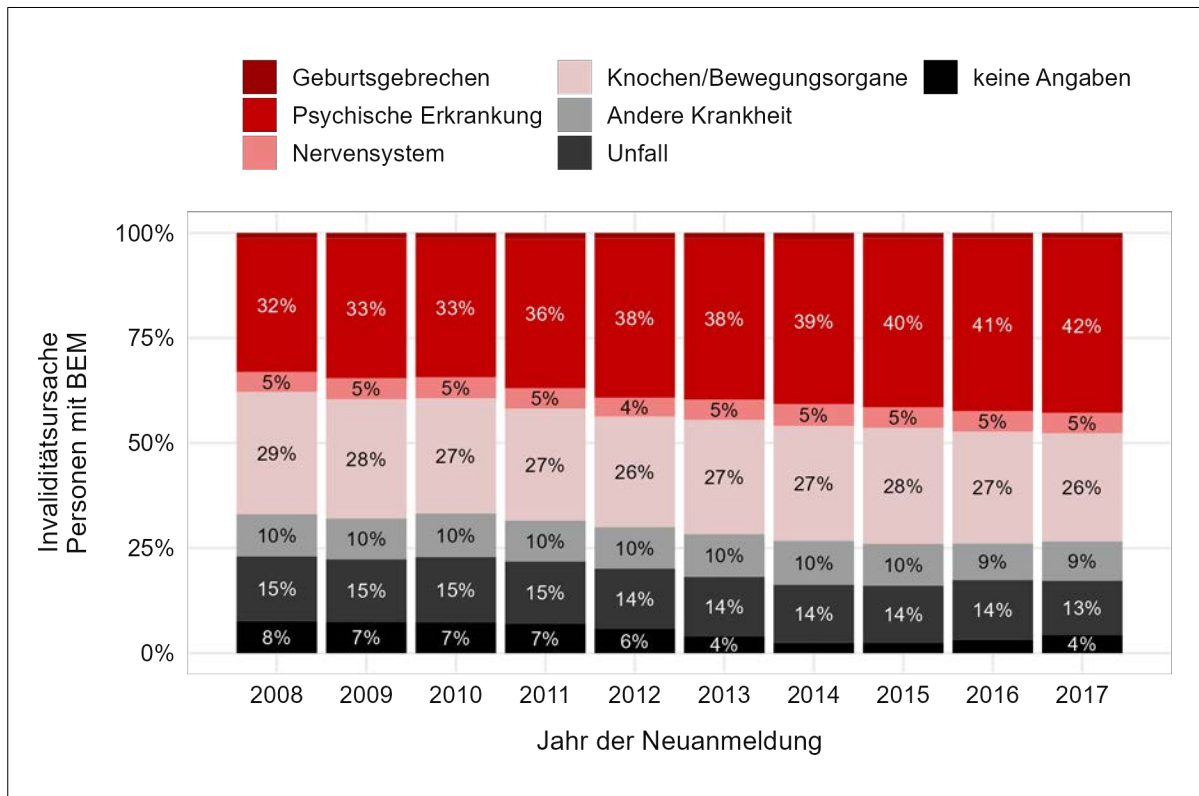
Die obere Hälfte der Abbildung zeigt, dass sich die strukturelle Zusammensetzung der neuangemeldeten Personen zwischen 2008 und 2017 hauptsächlich bezüglich des Alters verändert hat. Es zeigen sich die bereits in Kapitel 2 ausgeführten kleineren Verschiebungen bei den IV-Neuanmeldungen: Der Anteil der 18- bis 34-Jährigen nimmt leicht zu, ebenso der Anteil bei der Anmeldung erwerbstätiger Personen. Der Anteil der IV-Neuanmeldungen mit Eingliederungsmassnahmen nimmt generell zu (unterer Teil der Abbildung). Bei der ältesten Altersgruppe nimmt er aber bspw. deutlich stärker zu als bei der jüngsten. Der Anteil Schweizer/innen mit Eingliederungsmassnahmen ist stärker angestiegen als jener der Ausländer/innen, jener der Erwerbstätigen stärker als jener der Nichterwerbstätigen.

Eine weitere wichtige Information zum Profil der Personen mit BEM im Vergleich zu allen neuangemeldeten Personen als Gesamtes ist das Ausbildungsniveau. Diese Information liegt aber erst bei der Leistungszusprache vor, das heisst die Zusammensetzung der Grundgesamtheit ist nicht bekannt. Mit den vorhandenen Informationen kann aber ein Vergleich der Zusammensetzung der Personengruppen nach Massnahme vorgenommen werden (vgl. Tabellen im Anhang A-2). Zwischen Bezügerinnen und Bezüger von FI-Massnahmen und IM gibt es nur geringe Unterschiede bzgl. Ausbildung, bei den Beruflichen Massnahmen sind Personen mit Lehrabschluss häufiger vertreten und Personen mit Hochschulabschluss als höchster abgeschlossener Ausbildung etwas weniger häufig, insbesondere bei den EbA/Umschulungsmassnahmen. Im Zeitverlauf zeigen sich keine grösseren Änderungen.



Gemäss der Botschaft zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (5. Revision) ist es u.a. ein Ziel, mittels der neuen Integrationsmassnahmen die berufliche Eingliederung für psychisch kranke Personen zu optimieren.

Abbildung 10: Anteile nach Invaliditätsursache aller IV-Neuanmeldungen mit Eingliederungsmassnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre)



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

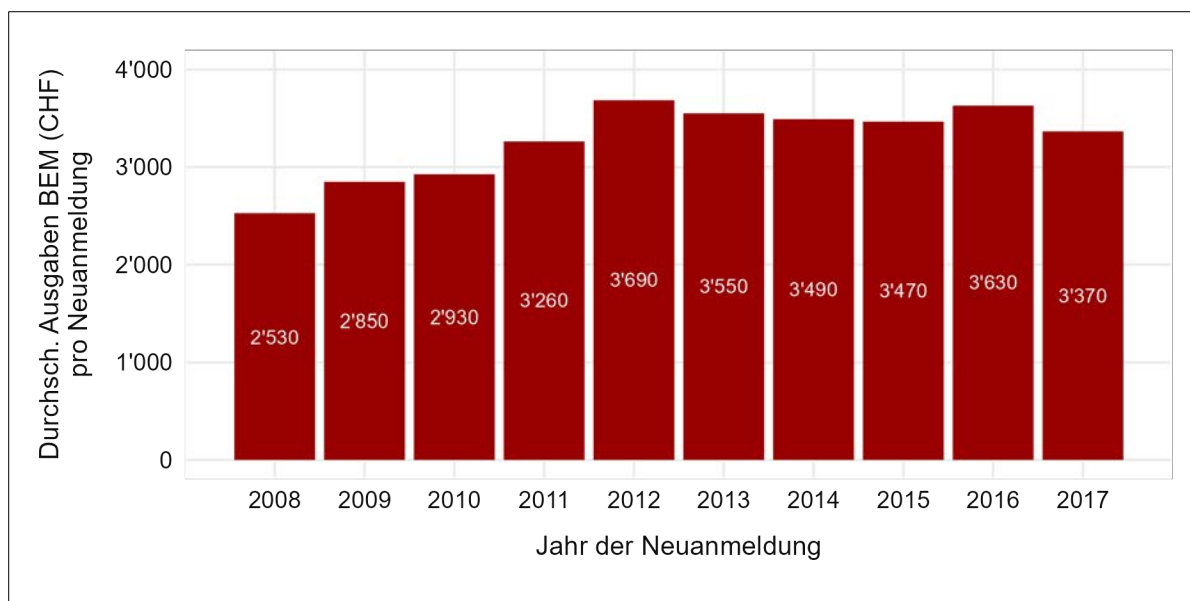
**Abbildung 10** zeigt die Anteile nach **Invaliditätsursachen (Gebrechensart)** der IV-Neuanmeldungen mit Eingliederungsmassnahmen. Demnach wurden die neuen Eingliederungsmassnahmen vermehrt Personen mit psychischen Erkrankungen zugesprochen. Die Anteile der Gruppen «Andere» und «Unfall» sind praktisch unverändert.

In den **Kapiteln 4.1 bis 4.3** wird die Invaliditätsursache für die Personen, die FI, IM oder BM erhielten, getrennt betrachtet.

### Ausgaben für Eingliederungsmassnahmen

Die durchschnittlichen Ausgaben für Eingliederungsmassnahmen pro neuangemeldete Person sind zwischen 2010 und 2012 hauptsächlich als Folge der zusätzlichen Leistungsbezüger/innen von Eingliederungsmassnahmen sprunghaft angestiegen (vgl. **Abbildung 11**). Anschliessend haben sich die Ausgaben pro neuangemeldete Person stabilisiert, bzw. sind etwas zurückgegangen.

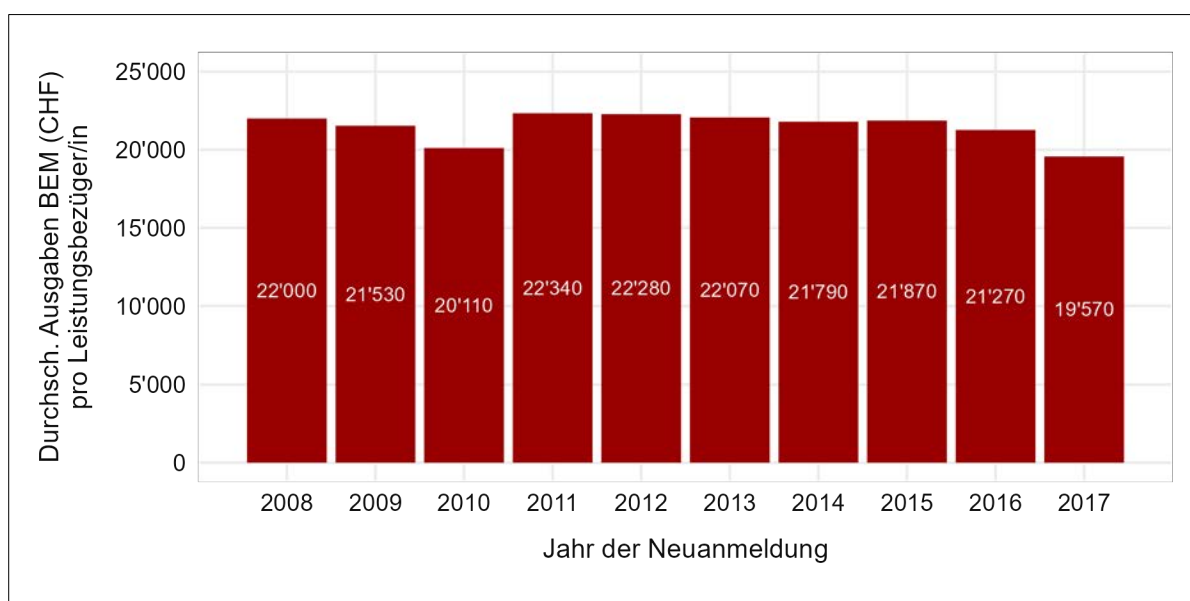
Abbildung 11: Durchschnittliche Ausgaben extern erbrachter Eingliederungsmassnahmen *pro neuangemeldete Person* innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre), in CHF



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Ein differenzierteres Bild liefert die in **Abbildung 12** dargestellten Ausgaben pro Bezüger/innen von beruflichen Eingliederungsmassnahmen. Demnach sind die durchschnittlichen Ausgaben pro Leistungsbezüger/in seit 2008 stabil mit einer leichten Abwärtstendenz und betragen für die letzte betrachtete Neuanmeldekohorte noch rund 19'500 Franken. Ein direkter Vergleich mit der Höhe der Kosten vor 2008, wie sie in der Studie 2015 berechnet wurde, ist nicht möglich, da hier Massnahmen während vier Jahren nach dem Anmeldejahr berücksichtigt wurden während es in der Vorgängerstudie Massnahmen nur drei Jahren waren.

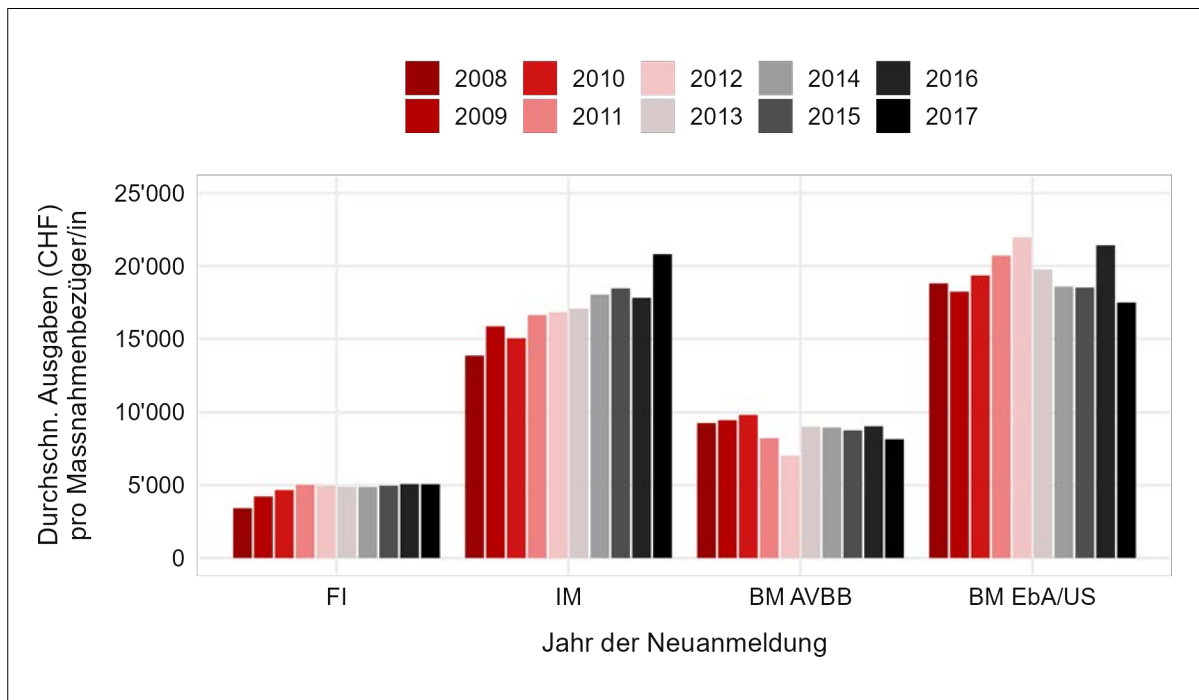
Abbildung 12: Durchschnittliche Ausgaben extern erbrachter Eingliederungsmassnahmen *pro neuangemeldete Person mit Eingliederungsmassnahmen* innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre), in CHF



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Wie aus **Abbildung 13** ersichtlich wird, sind die durchschnittlichen Ausgaben für Frühinterventionsmassnahmen mit rund 5'000 Franken deutlich geringer als diejenigen für Integrationsmassnahmen (rund 15'000 Fr., tendenziell steigend über die betrachtete Zeit) oder berufliche Massnahmen EbA / Umschulung (rund 20'000 Fr.). In einem ähnlichen Bereich wie die FI-Massnahmen liegen die Ausgaben für Arbeitsvermittlung/Berufsberatung (BM AVBB). Die Ausgaben der einzelnen Massnahmenkategorien werden in den folgenden Abschnitten detaillierter analysiert.

Abbildung 13: Durchschnittliche Ausgaben für Eingliederungsmassnahmen *pro neuangemeldete/r BEM-Empfänger/in* innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre), in CHF



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

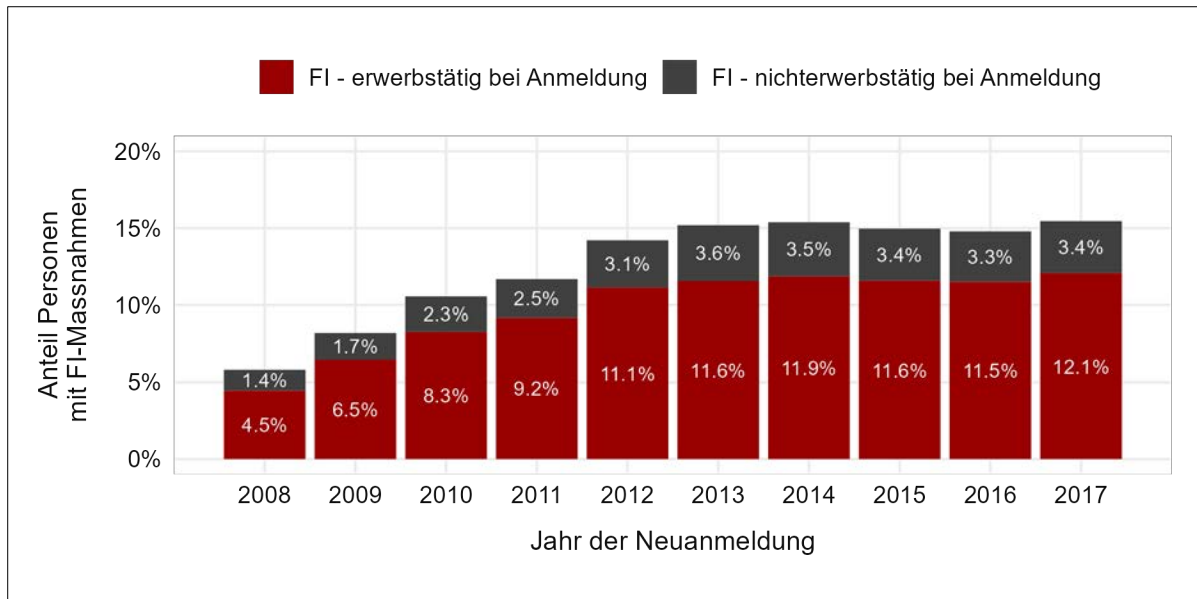
#### 4.1 Frühinterventionsmassnahmen [FI]

FI-Massnahmen sind niederschwellige und schnell einsetzbare Massnahmen wie z.B. eine Anpassung des Arbeitsplatzes, Ausbildungskurse oder Arbeitsvermittlung. Ziel dieser Massnahmen ist, dass die IV-Stelle bei Bedarf möglichst rasch reagieren kann, damit ganz oder teilweise arbeitsunfähige Personen ihren bestehenden Arbeitsplatz behalten oder an einem neuen Arbeitsplatz eingegliedert werden können (Art 7d Abs. 1 IVG). Da das Eingliederungspotenzial stark davon abhängt, ob eine Person bei Ihrer IV-Anmeldung noch im Erwerbsleben integriert ist, wird in diesem Abschnitt zwischen Personen, die bei der Anmeldung erwerbstätig bzw. bei der Anmeldung nicht (mehr) erwerbstätig waren, unterschieden<sup>6</sup>. Exakte Zahlen und zusätzliche Informationen zu den in diesem Abschnitt präsentierten Auswertungen sind im Anhang in A-2 zu finden.

**Abbildung 14 zeigt den Anteil der IV-Neuanmeldungen mit FI-Massnahmen** für die verschiedenen Kohorten. Demnach ist der Anteil der IV-Neuanmeldungen mit Zusprache einer FI-Massnahme von 5.9% im Jahr 2008 auf 15.5% im Jahr 2017 gestiegen. Rund vier Fünftel der Leistungsbezüger/innen sind gemäss den Angaben in den IK-Registerdaten bei der Anmeldung erwerbstätig.

<sup>6</sup> «Zum Zeitpunkt der Anmeldung» bezieht sich auf den Anmeldemonat plus/minus einen Monat. Definitionen und weitere Analysen im Zusammenhang mit der Erwerbssituation finden sich in Abschnitt 7.

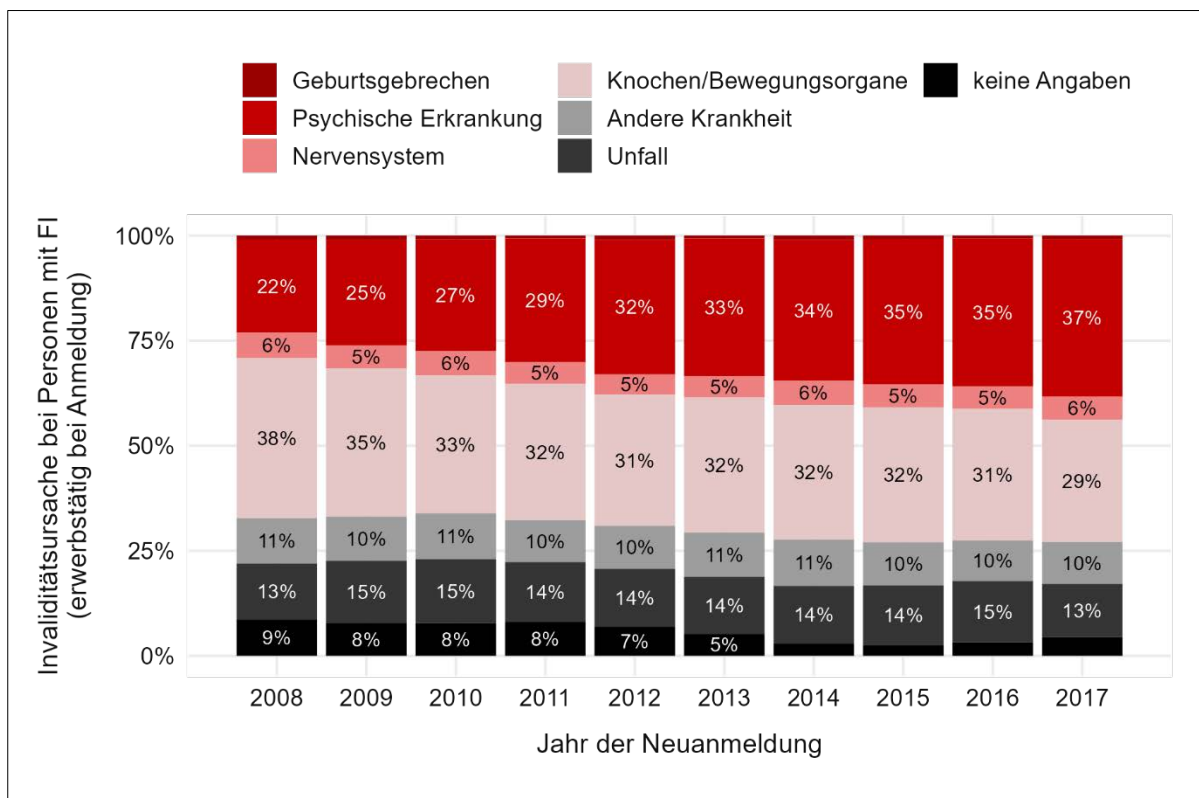
Abbildung 14: Anteil der Bezüger/innen einer FI-Massnahme (innerhalb des Beobachtungszeitraums) am Total der IV-Neuanmeldungen



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

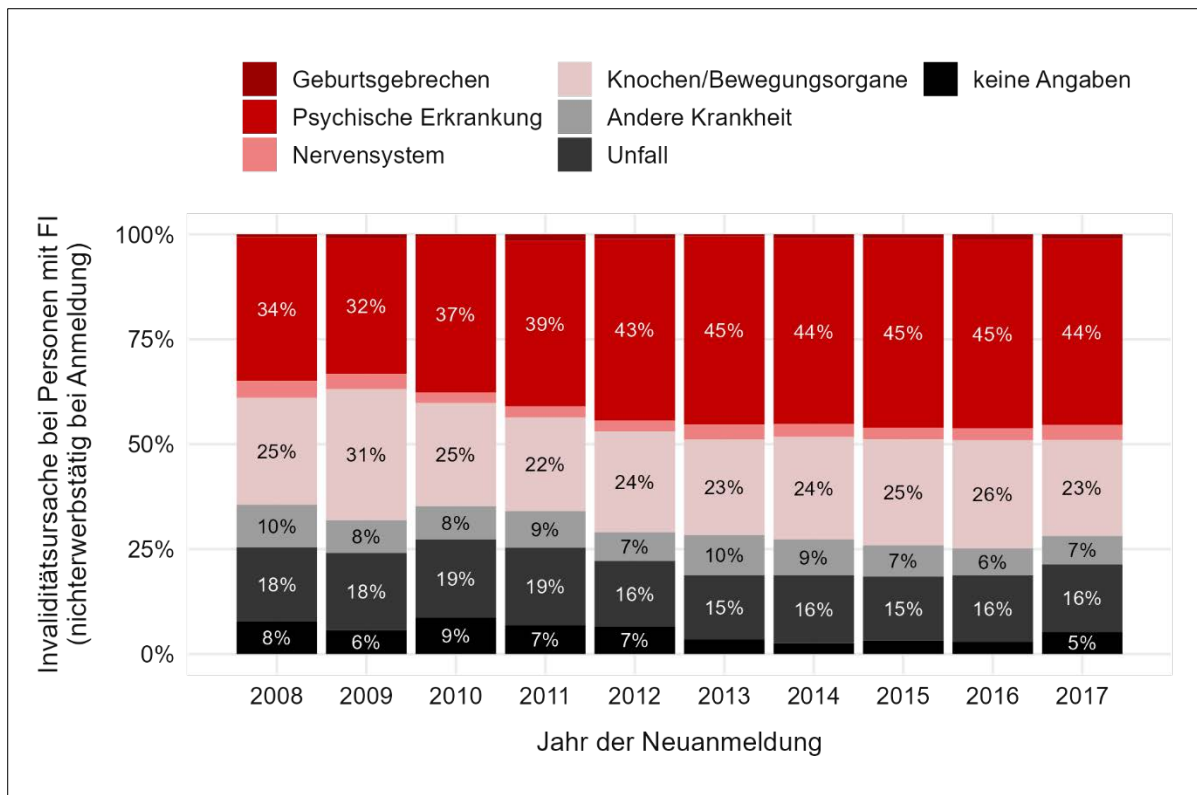
**Abbildung 15** und **Abbildung 16** zeigen die Anteile nach Invaliditätsursache ausschliesslich für die Empfänger/innen von FI-Massnahmen, die bei der IV-Neuanmeldung erwerbstätig bzw. nicht (mehr) erwerbstätig sind. Dabei zeigt sich, dass die FI-Massnahmen oft auch Personen mit einer psychischen Erkrankung zugesprochen werden. Der Anteil der Leistungsbezüger/innen mit psychischer Erkrankung ist bei den nicht (mehr) erwerbstätigen Personen deutlich höher (34 bis 44%) als bei der Neuanmeldung erwerbstätiger Personen (22 bis 37%). Unabhängig von der Erwerbstätigkeit zum Anmeldezeitpunkt steigt bei FI-Massnahmenbezügern der Anteil an Personen mit einer psychischen Erkrankung zwischen 2008 und 2017.

Abbildung 15: Anteile nach Invaliditätsursache aller Bezüger/innen einer FI-Massnahme, die bei der IV-Neuanmeldung *erwerbstätig* waren



Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

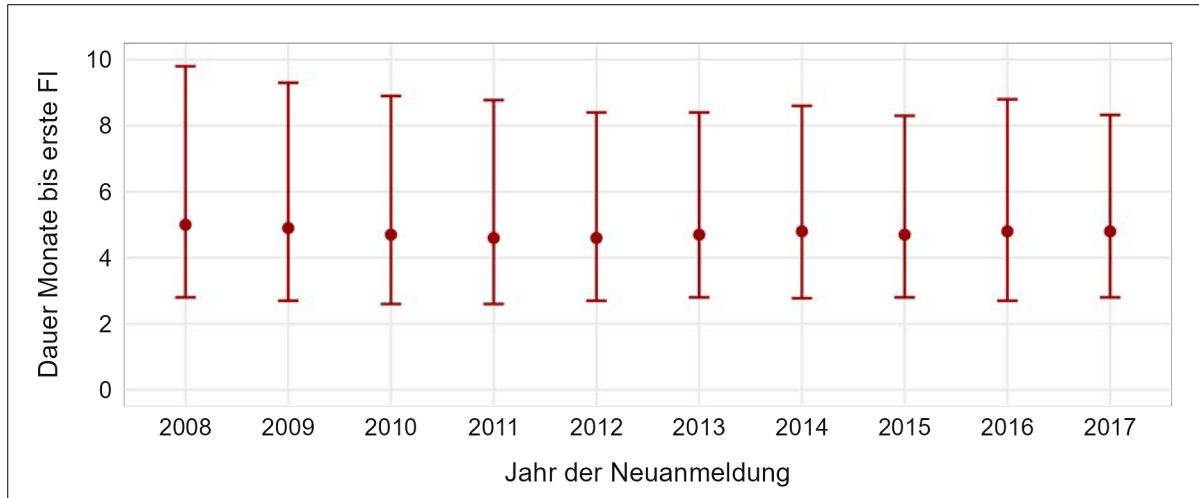
Abbildung 16: Anteile nach Invaliditätsursache aller Bezüger/innen einer FI-Massnahme, die bei der IV-Neuanmeldung *nicht erwerbstätig* waren



Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Die Chancen auf einen Arbeitsplatzerhalt oder eine Wiedereingliederung erhöhen sich, wenn die Dauer zwischen einem Unfall oder einer Erkrankung und der Zusprache von Eingliederungsmassnahmen möglichst kurz ist. Deshalb können FI-Massnahmen bereits während der Abklärungsphase zugesprochen werden. **Abbildung 17** zeigt die mittlere **Dauer bis zur ersten FI-Leistungserbringung** in Monaten (Median). Demnach werden 50% der FI-Massnahmen innerhalb von rund fünf Monaten gewährt. Die mittlere Dauer bis zur Erteilung der ersten FI-Massnahme ist dabei über den gesamten Zeitraum konstant bei 5 Monaten, das 75. Perzentil ist bis zur Neuanmeldekohorte 2013 deutlich gesunken, danach in etwa konstant geblieben. Bei Leistungsbeziehenden, welche bei der IV-Neuanmeldung nicht (mehr) erwerbstätig waren, stieg die mittlere Dauer von 4 auf 5 Monate an und ist seit 2011 da konstant.

Abbildung 17: Mittlere Dauer bis zur ersten Frühinterventions-Massnahme innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach der Neuanschreibung in Anzahl Monaten (Median): Bei IV-Neuanmeldung *erwerbstätig*

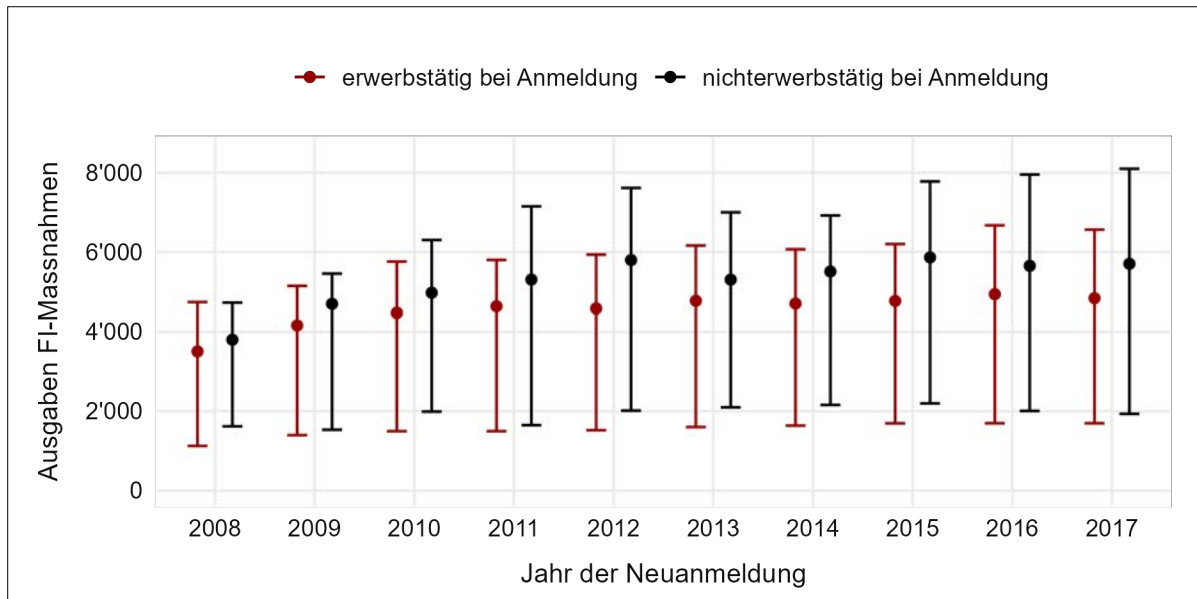


**Anmerkung:** Da nur die Massnahmen in den ersten vier Jahren nach dem Anmeldejahr berücksichtigt werden, beträgt die maximal berücksichtigte Dauer fünf Jahre (60 Monate). Die untere bzw. obere Begrenzung der dargestellten Linie zeigt jeweils das 25. bzw. 75. Perzentil der Verteilung.

**Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanschreibungskohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Gemäss Art. 1<sup>octies</sup> IVV dürfen die Kosten für FI-Massnahmen pro versicherte Person 20'000 Fr. nicht übersteigen. **Abbildung 18** zeigt, dass die **durchschnittlichen Ausgaben pro Leistungsbezü-ger/in** von FI-Massnahmen (Mittelwert) für bei der IV-Neuanmeldung erwerbstätige bzw. nicht (mehr) erwerbstätige Leistungsbezüger/innen deutlich unter diesem Betrag liegen. Allerdings sind die durchschnittlichen Ausgaben für Personen, die bei der Anmeldung erwerbstätig waren, zwischen 2008 und 2009 stark und anschliessend bis 2011 leicht angestiegen. Seither sind die Kosten in etwa stabil und betragen rund 5'000 Fr. pro Leistungsbezüger/in. Die durchschnittlichen Ausgaben für FI-Massnahmen an nicht (mehr) erwerbstätige Leistungsempfänger/innen entwickelten sich ähnlich, liegen aber mit fast 6'000 Fr. über denjenigen der bei der Anmeldung erwerbstätigen Leistungsempfänger/innen.

Abbildung 18: Durchschnittliche Ausgaben pro Bezüger/in einer FI-Massnahme, nach Erwerbstätigkeit bei Neuanmeldung



**Anmerkung:** Die untere bzw. obere Begrenzung der dargestellten Linie zeigt jeweils das 25. bzw. 75. Perzentil der Ausgabenverteilung. **Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

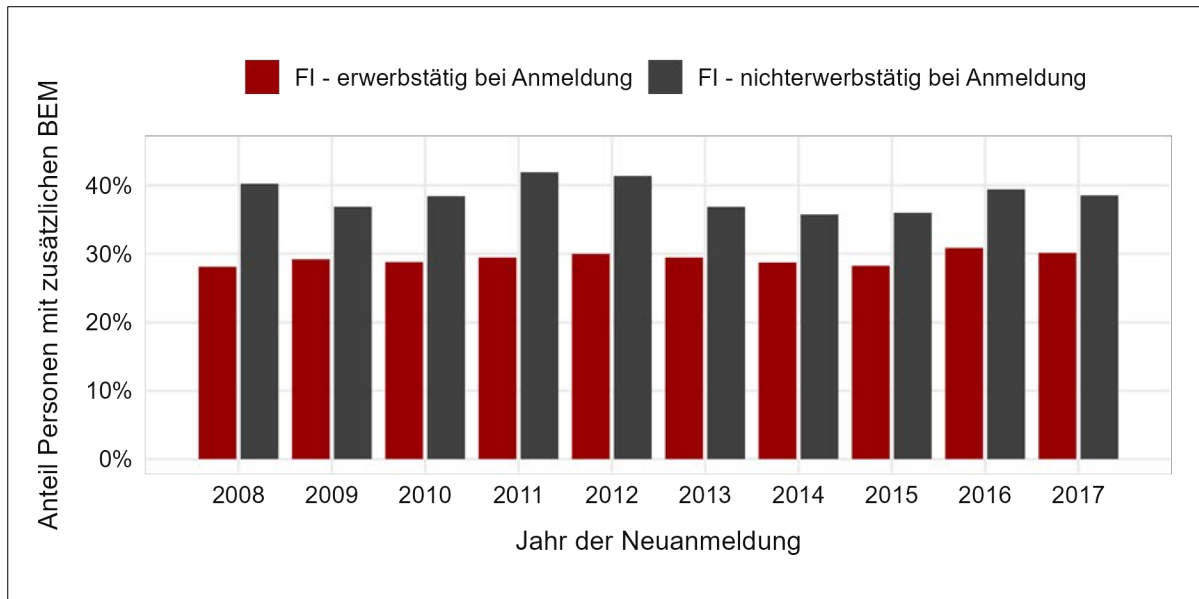
FI-Massnahmen sollten grundsätzlich als erste Massnahme zugesprochen werden. So gilt die Frühinterventionsphase als beendet, sobald die Durchführung von Eingliederungsmassnahmen verfügt wird, der Anspruch auf eine Rente geprüft wurde oder weder ein Anspruch auf Eingliederungsmassnahmen noch auf eine Rente gegeben ist. Vereinfacht sind nach der FI-Phase vier «Entwicklungen» oder Fallabschlüsse möglich:

- (i) die versicherte Person ist nach der Umsetzung von FI-Massnahmen wieder oder weiter erwerbstätig und braucht keine weitere Unterstützung der Invalidenversicherung,
- (ii) die versicherte Person ist zwar nicht (mehr) erwerbstätig, hat aber keinen Anspruch auf weitere BEM oder auf eine Rente,
- (iii) zur weiteren Unterstützung wird eine Integrationsmassnahme oder eine Berufliche Massnahme zugesprochen,
- (iv) die Eingliederung ist abgeschlossen, aber eine Rente wird geprüft.

Abbildung 19 zeigt den Anteil der FI-Massnahmen beziehenden Personen, die **weitere berufliche Eingliederungsmassnahmen in Anspruch** nehmen. Versicherte Personen, die bei der Neuanmeldung nicht (mehr) erwerbstätig waren, erhielten deutlich häufiger eine weitere Massnahme zugesprochen als bei der Anmeldung erwerbstätige Personen.



Abbildung 19: Anteil der Bezüger/innen von FI-Massnahmen, welche weitere berufliche Eingliederungsmassnahmen in Anspruch nehmen



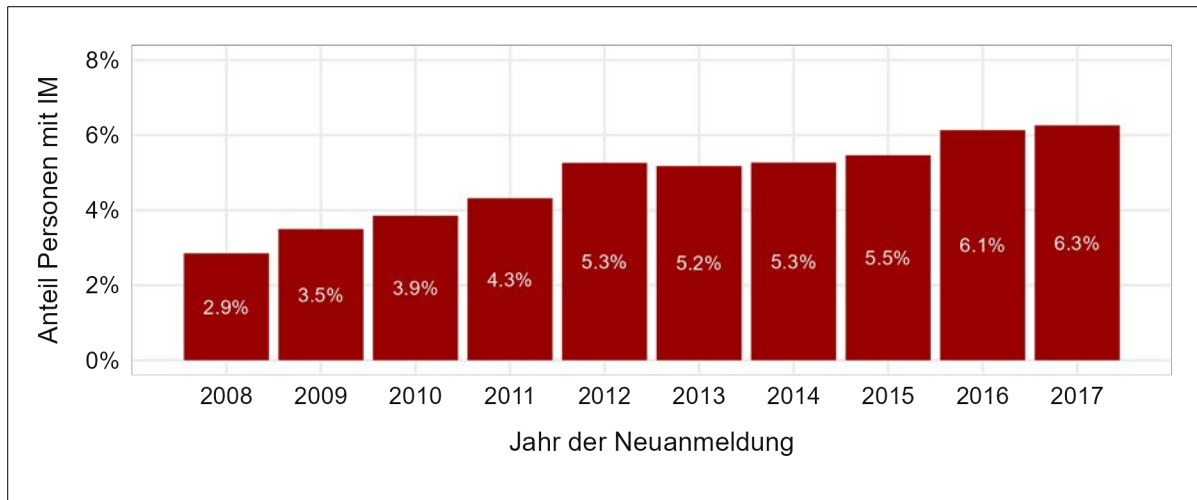
Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

## 4.2 Integrationsmassnahmen [IM]

Unter dem mit der 5. IVG-Revision eingeführten Oberbegriff der Integrationsmassnahmen sind sozialberufliche Rehabilitation und Beschäftigungsmassnahmen zu verstehen. Das Ziel der Integrationsmassnahmen liegt darin, die Eingliederungsfähigkeit der versicherten Personen zu fördern und/oder erhalten, um die Voraussetzungen für weitergehende Berufliche Massnahmen zu schaffen. Die Integrationsmassnahmen sind daher eine Ergänzung des Massnahmenkatalogs, welche insbesondere auf psychisch kranke und wenig leistungsfähige Personen fokussiert. Damit sollen auch versicherte Personen (wieder) in den Arbeitsmarkt eingegliedert werden, für welche es vor der 5. IVG-Revision keine geeigneten Eingliederungsmassnahmen gab. Dadurch soll die Ausrichtung neuer IV-Renten reduziert werden (Botschaft zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung 5. Revision). Im Gegensatz zu den Massnahmen der Frühintervention konzentrieren sich die Integrationsmassnahmen auf Personen, deren Arbeitsfähigkeit seit mindestens sechs Monaten in einem Umfang von mindestens 50% eingeschränkt ist (Art. 14a IVG). Zahlen und zusätzliche Informationen zu den in diesem Abschnitt präsentierten Auswertungen, sind im Anhang A-2 zu finden.

**Abbildung 20** zeigt den **Anteil der IV-Neuanmeldungen** aus den Jahren 2008 bis 2017, bei denen innerhalb von vier Jahren nach der Neuanmeldung eine **Integrationsmassnahme** zugesprochen wurde. Der zwischen 2.8 und 6.3% liegende Anteil der Personen, die nach der Neuanmeldung eine Integrationsmassnahme erhielten, befindet sich auf einem relativ tiefen Niveau, ist jedoch im Laufe der Jahre leicht gestiegen. Im Vergleich zu den FI-Massnahmen, deren Anteil sich zwischen 2008 und 2017 fast verdreifacht hat, ist der Zuwachs an Personen mit Integrationsmassnahmen nur gering. Seit 2012 hat der Anteil nur noch wenig zugenommen – ob er sich längerfristig bei rund 6% einpendelt, wird sich zeigen.

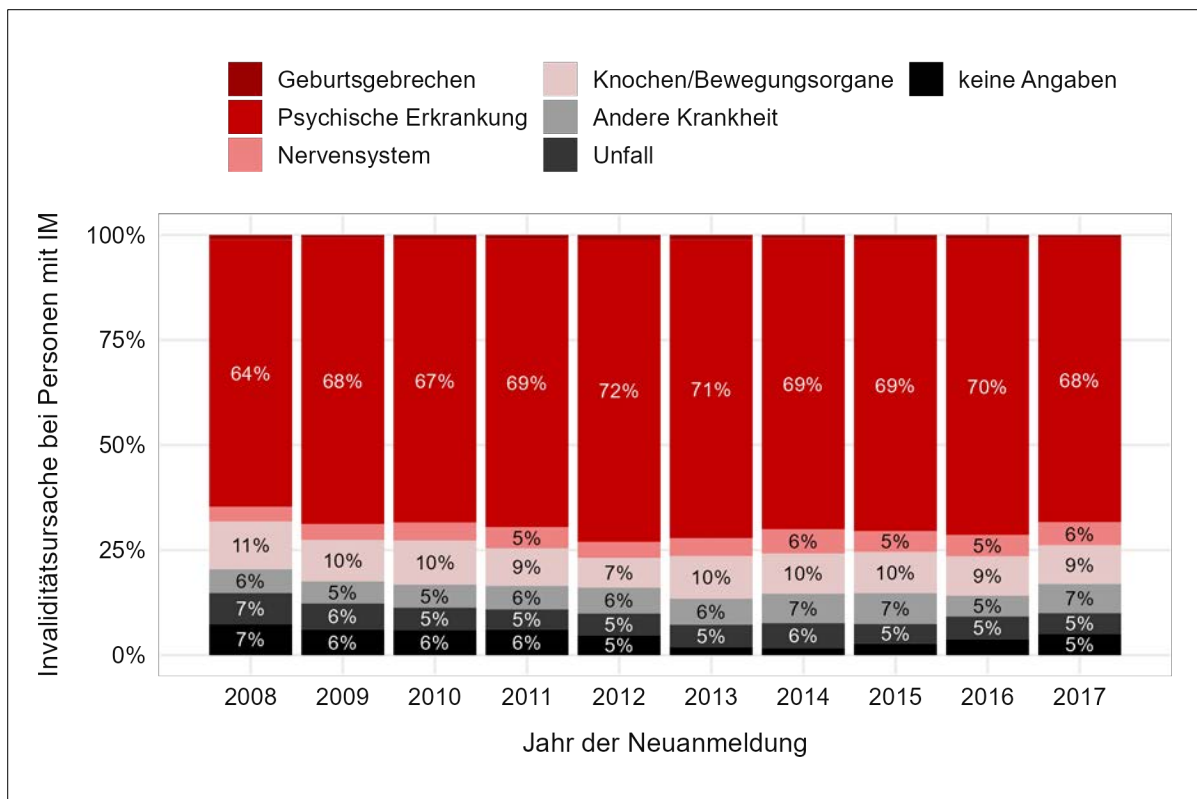
Abbildung 20: Anteil der Bezüger/innen einer Integrationsmassnahme am Total der IV-Neuanmeldungen, innerhalb von vier Jahren nach der Neuanmeldung



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Abbildung 21 zeigt deutlich, dass die Integrationsmassnahmen in erster Linie, aber nicht nur, **Personen** mit psychischen Erkrankungen zugesprochen wurden. Ab 2009 wiesen rund drei Viertel der versicherten Personen in einer Integrationsmassnahme eine psychische Erkrankung auf. Da in den uns vorliegenden Registerdaten keine Angaben zu einer allfälligen Komorbidität enthalten sind, ist es nicht auszuschliessen, dass der Anteil der Leistungsbezüger/innen mit einer psychischen Erkrankung höher liegt.

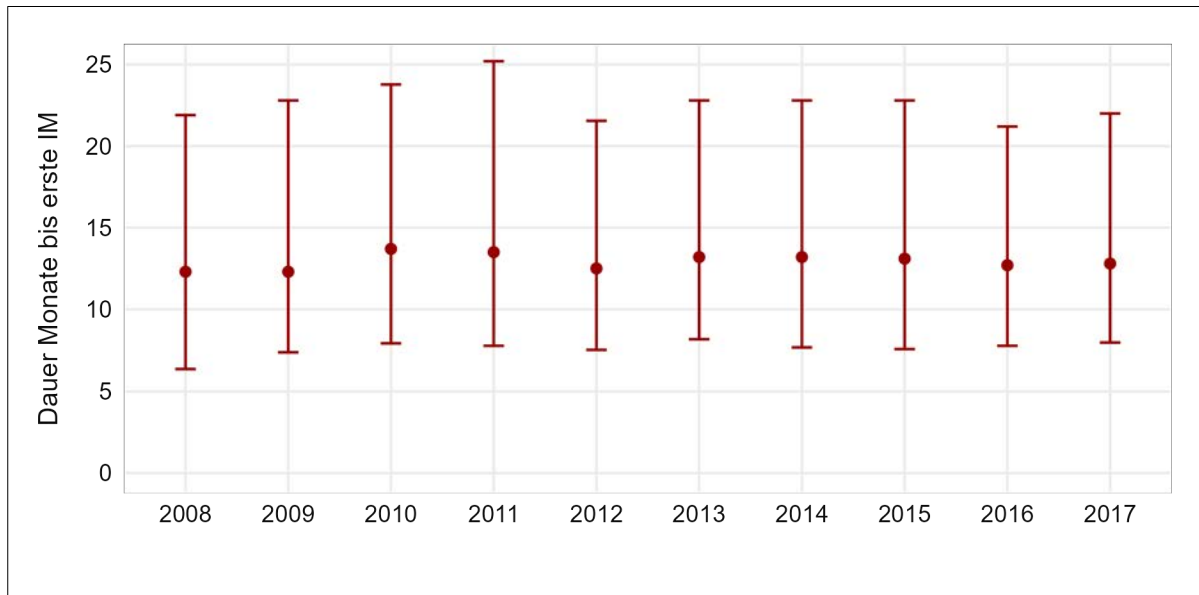
Abbildung 21: Anteile nach Invaliditätsursache aller Bezüger/innen einer Integrationsmassnahme



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

**Abbildung 22** zeigt die durchschnittliche **Dauer in Monaten zwischen der Neuanmeldung und der ersten Integrationsmassnahme**. Demnach wurde den 2011 neuangemeldeten Leistungsbeziehenden in der Hälfte der Fälle ein Jahr nach der Neuanmeldung eine solche Massnahme zugesprochen. Gegenüber 2008 hat die Dauer bis zur ersten Erteilung einer Integrationsmassnahme leicht zugenommen, wobei die Streuung über die vier betrachteten Jahre konstant gross bleibt.

Abbildung 22: Mittlere Dauer bis zur ersten Integrationsmassnahme innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach der Neuanmeldung in Anzahl Monaten (Median)

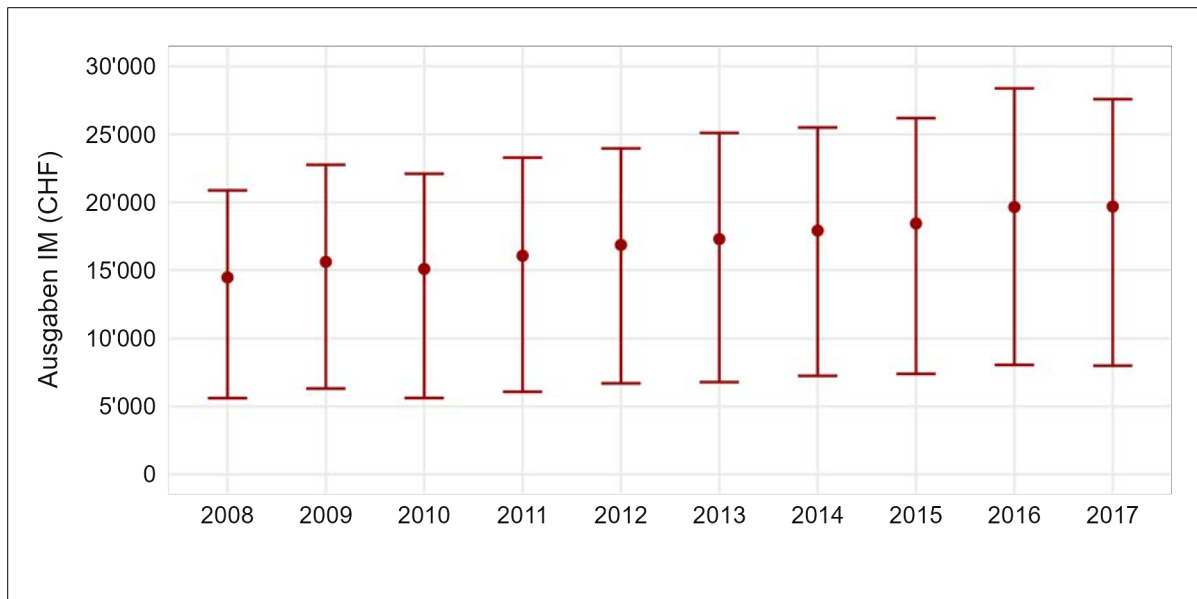


**Anmerkung:** Die untere bzw. obere Begrenzung der dargestellten Linie zeigt jeweils das 25. bzw. 75. Perzentil der Verteilung. Da nur die Massnahmen in den ersten vier Jahren nach dem Anmeldejahr berücksichtigt werden, beträgt die maximal berücksichtigte Dauer fünf Jahre (60 Monate).

**Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

2020 haben 7'900 versicherte Personen Integrationsmassnahmen für 94 Mio. Fr. bezogen (durchschnittlich rund 11'980 Fr. pro Person) (IV-Statistik 2020). Die Zahlen sind nicht direkt mit den in **Abbildung 23** dargestellten durchschnittlichen **Ausgaben pro Leistungsbeziehenden** zu vergleichen, da in der folgenden Darstellung die Ausgaben über vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung aufsummiert wurden. Demnach wurden für zwischen 2008 und 2011 neuangemeldete Bezüger/innen einer Integrationsmassnahmen im Durchschnitt rund 15'000 Fr. ausgegeben, in den Jahren danach ist der Durchschnitt auf knapp 20'000 Fr. pro Person angestiegen.

Abbildung 23: Durchschnittliche Ausgaben pro Bezüger/in einer Integrationsmassnahme

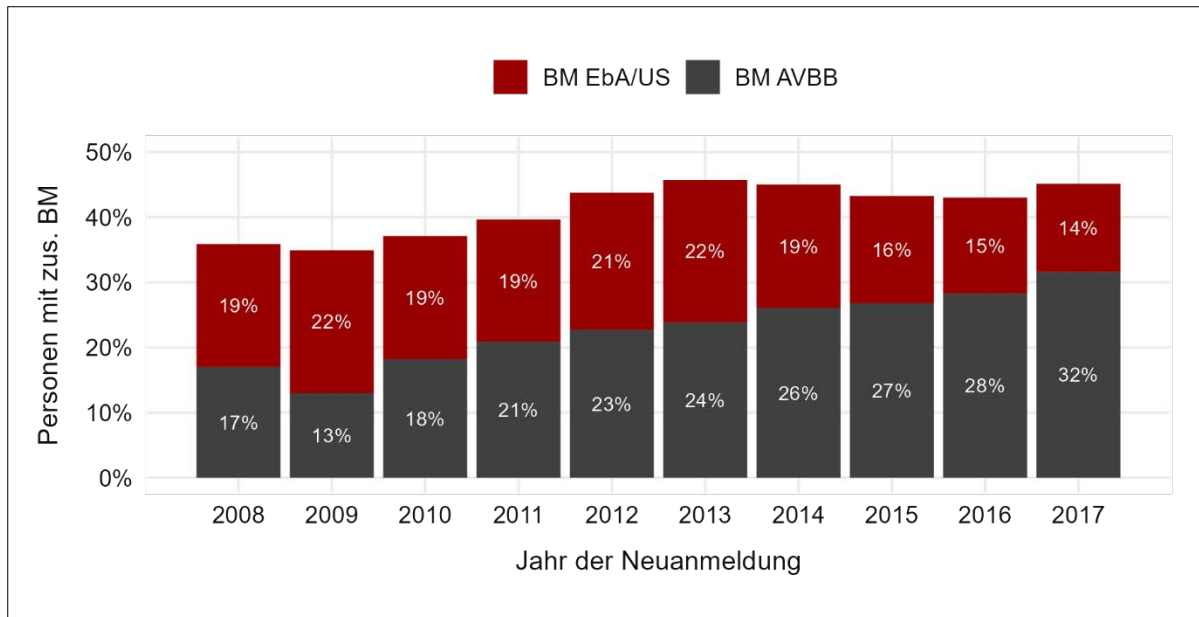


**Anmerkung:** Die untere bzw. obere Begrenzung der dargestellten Linie zeigt jeweils das 15. bzw. 85 Perzentil der Ausgabenverteilung.

**Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Ziel der Integrationsmassnahmen ist u.a. die Voraussetzungen für weiterführende Berufliche Massnahmen zu schaffen. Neben der Einführung von Frühinterventions- und Integrationsmassnahmen wurden mit der 5. IVG-Revision die Anspruchsvoraussetzungen für die Arbeitsvermittlung gesenkt. So setzt die Zusprache einer Arbeitsvermittlung seit 2008 nicht mehr die Feststellung einer Invalidität, sondern die ganze oder teilweise Arbeitsunfähigkeit voraus. In **Abbildung 24** ist der Anteil an versicherten Personen mit Integrationsmassnahmen dargestellt, welche im Anschluss **eine Berufliche Massnahme** erhielten. Dieser Anteil ist zwischen 2008 und 2013 um 10 Prozentpunkte angestiegen und hat sich anschliessend bei rund 45% eingependelt. Unter den Personen mit zusätzlichen Beruflichen Massnahmen hat insbesondere der Anteil mit Arbeitsvermittlung/Berufsberatung stark zugenommen. Als Grund für den Anstieg kommt beispielsweise die Senkung der Voraussetzungen für eine Arbeitsvermittlung in Frage.

Abbildung 24: Anteil der Bezüger/innen einer Integrationsmassnahme, die zusätzlich berufliche Massnahmen (BM) in Anspruch nehmen, nach Art der BM



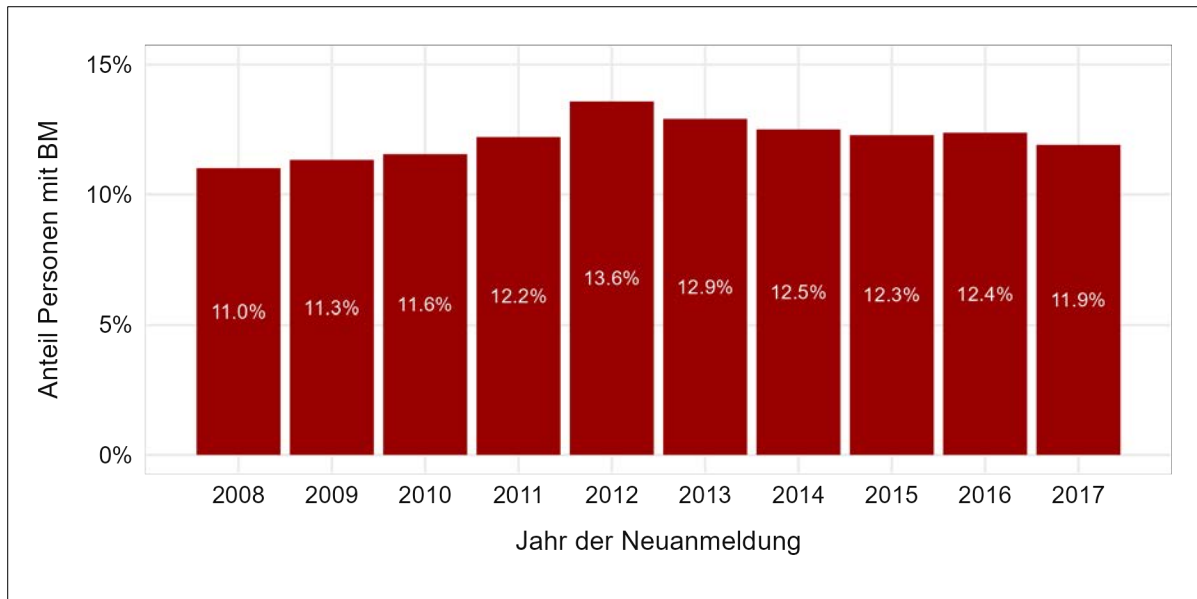
Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Auf die Berentungsquoten und die Erwerbssituation sowie die möglichen Kombinationen wird in den Kapiteln 6 und 7 massnahmenübergreifend eingegangen.

### 4.3 Berufliche Massnahmen [BM]

Dieser Abschnitt fokussiert auf die Beruflichen Massnahmen. Diese konnten bereits vor der 5. IVG-Revision zugesprochen werden. Sie umfassen u.a. die Massnahmen zur Berufsberatung, zur erstmaligen Ausbildung, zu Umschulungen, sowie zu Arbeitsvermittlung, Arbeitsversuch, Einarbeitungszuschuss, Entschädigung Beitragserhöhungen und Kapitalhilfe. **Abbildung 25** zeigt den **Anteil der IV-Neuanmeldungen mit einer Beruflichen Massnahme**. Wie bereits im Abschnitt zu den Integrationsmassnahmen erwähnt, wurde der Anspruch auf Arbeitsvermittlung mit der 5. IVG-Revision erweitert. Ab 2008 steigt der Anteil bis 2012 langsam an und sinkt anschliessend, respektive pendelt sich bei rund 12% ein. Exakte Zahlen und zusätzliche Informationen zu den in diesem Abschnitt präsentierten Auswertungen sind im Anhang in A-2 zu finden.

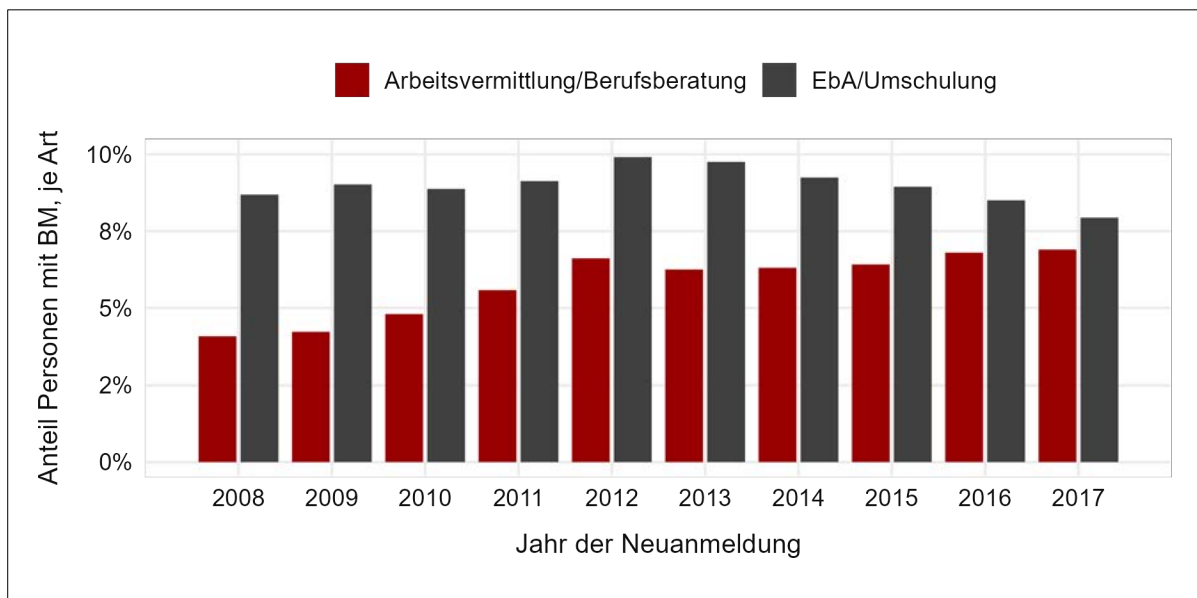
Abbildung 25: Anteil der Bezüger/innen einer Beruflichen Massnahme am Total der IV-Neuanmeldungen



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

In **Abbildung 26** wird ersichtlich, dass vor allem der Anteil der Bezüger/innen von Arbeitsvermittlung / Berufsberatung stetig leicht zugenommen hat – der Anteil Personen mit Umschulungen oder erstmaliger beruflicher Ausbildung ist bei der Anmeldekohorte 2017 tiefer als bei jener 2008.

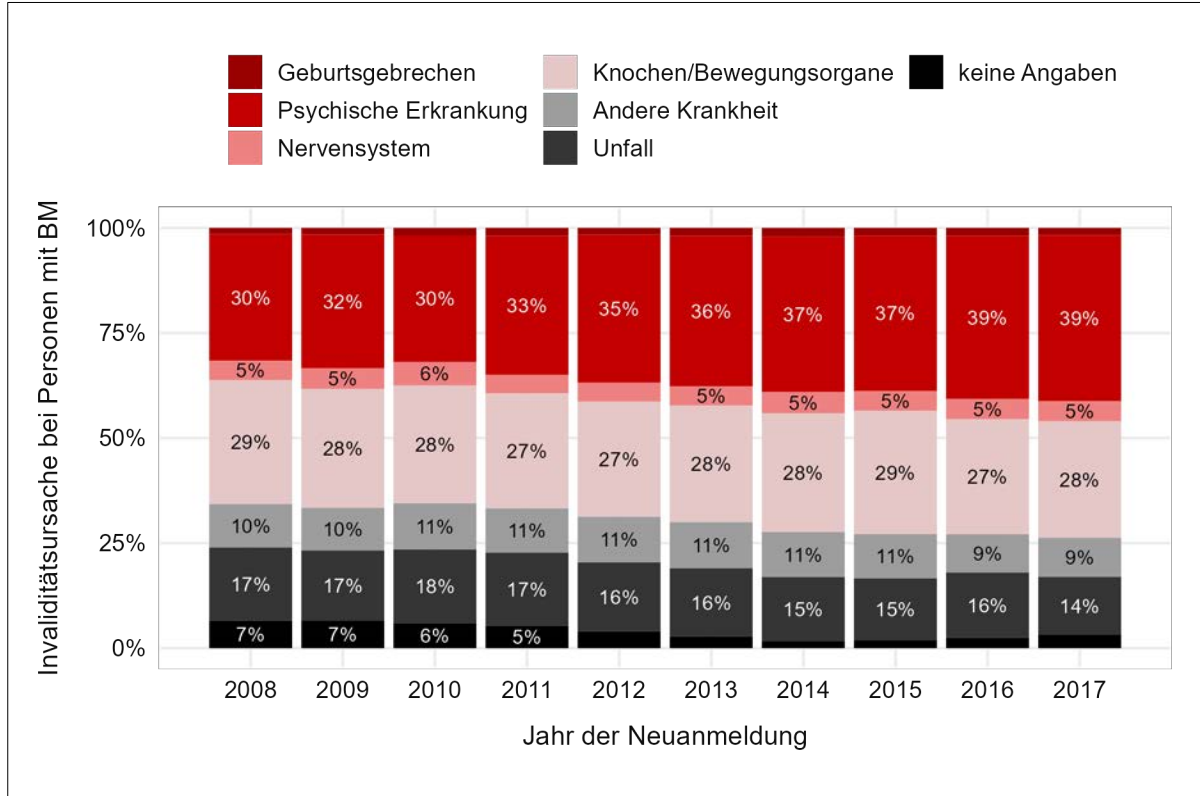
Abbildung 26: Anteil der Bezüger/innen einer Beruflichen Massnahme am Total der IV-Neuanmeldungen, nach Art der BM



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

In **Abbildung 27** sind die Leistungsbeziehenden einer Beruflichen Massnahme nach Invaliditätsursache aufgeschlüsselt. Dabei zeigt sich ebenfalls eine deutliche Verschiebung seit 2008. Demnach sind von den 2017 neu angemeldeten Personen, die eine berufliche Massnahme zugesprochen erhielten, deutlich mehr von psychischen Erkrankungen betroffen als in den Jahren zuvor.

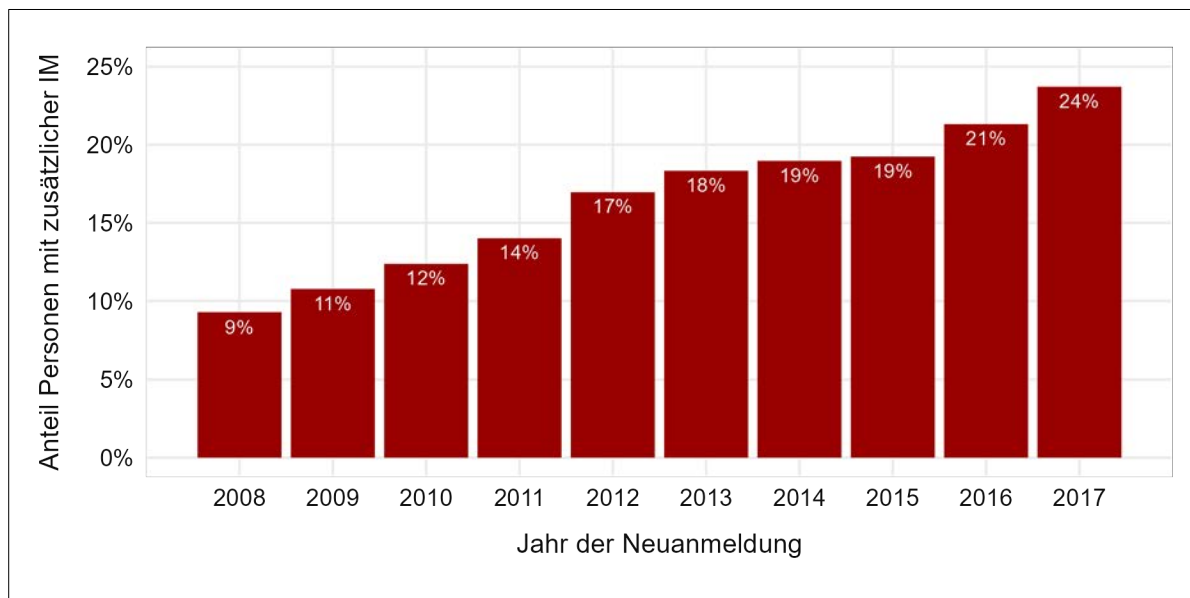
Abbildung 27: Anteile nach Invaliditätsursache aller Bezüger/innen einer Beruflichen Massnahme



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

**Abbildung 28** zeigt, dass der Anteil der Bezüger/innen einer Beruflichen Massnahme, die auch eine Integrationsmassnahme zugesprochen bekamen, seit Einführung letzterer deutlich zugenommen hat. Von den Personen mit einer Beruflichen Massnahme in der Neuanmeldekohorte 2017 hat rund ein Viertel auch eine Integrationsmassnahme erhalten.

Abbildung 28: Anteil der Bezüger/innen einer Beruflichen Massnahme, welche vorgängig eine Integrationsmassnahme zugesprochen bekamen (Neuanmeldejahr plus vier Jahre)

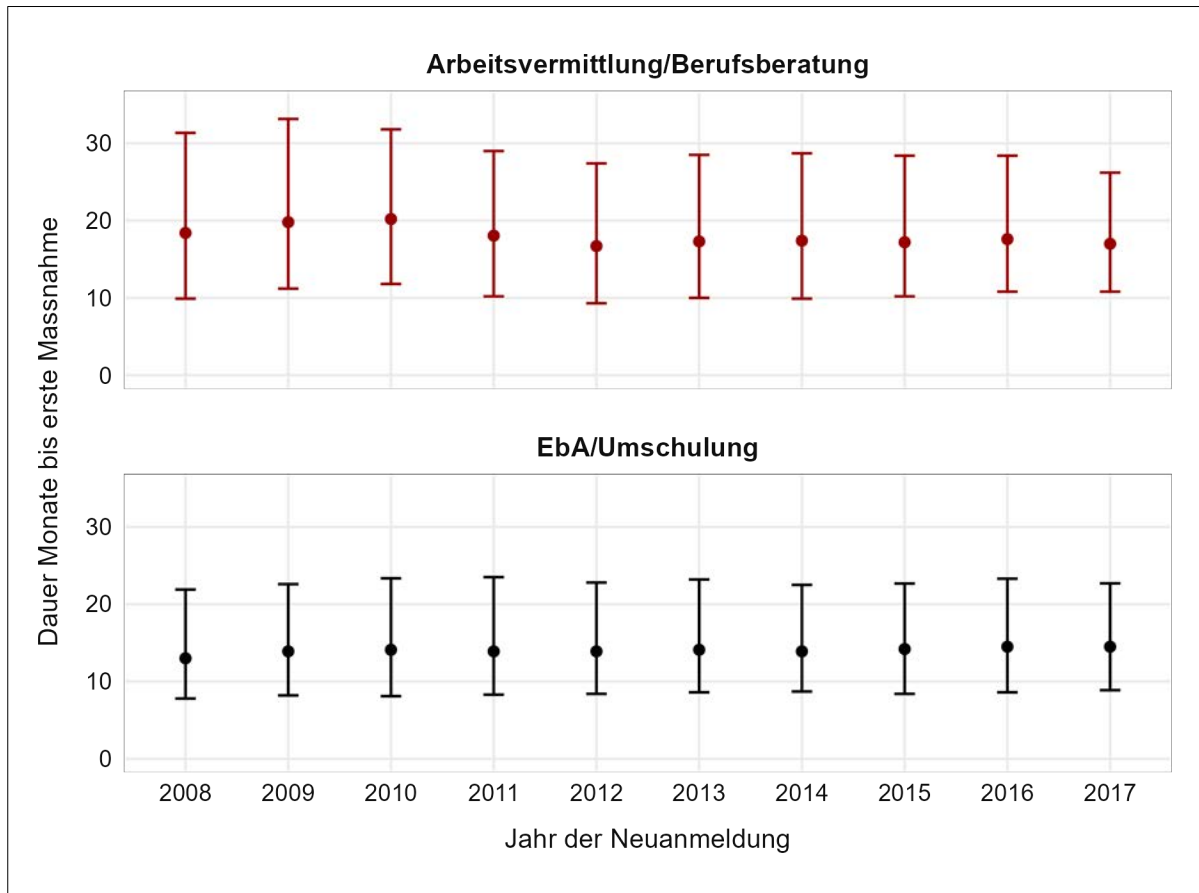


Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS



**Abbildung 29** zeigt die Entwicklung der mittleren Dauer zwischen Neuanmeldung und erster BM. Es ist diesbezüglich jedoch kein klarer Trend zu beobachten, weder bei den Massnahmen Arbeitsvermittlung/Berufsberatung noch bei jenen für EbA/Umschulung. Die mittlere Dauer liegt für die Neuanmeldekohorte 2017 bei 17 Monaten für Arbeitsvermittlung/Berufsberatung und bei 14 Monaten für EbA/Umschulung. Die Streuung ist bei beiden Massnahmenarten gross. So beginnt bspw. ein Viertel der Umschulungsmassnahmen/EbA nach rund 9 Monaten, während es bei einem Viertel knapp Jahre dauert.

Abbildung 29: Mittlere Dauer bis zur ersten BM innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach der Neuanmeldung in Anzahl Monaten (Median)

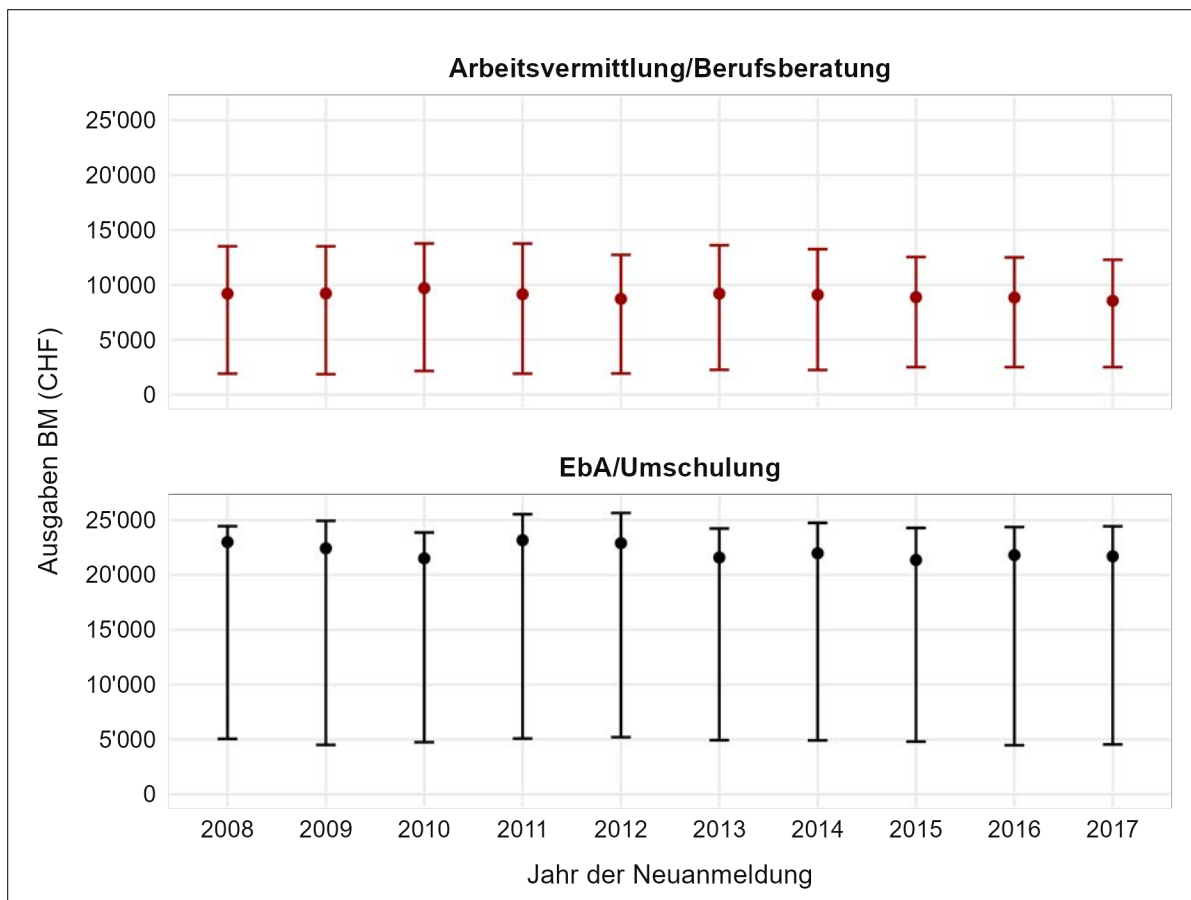


**Anmerkung:** Die untere bzw. obere Begrenzung der dargestellten Linie zeigt jeweils das 25. bzw. 75. Perzentil der Verteilung. Da nur die Massnahmen in den ersten vier Jahren nach dem Anmeldejahr berücksichtigt werden, beträgt die maximal berücksichtigte Dauer fünf Jahre (60 Monate).

**Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Die Ausgaben für Berufliche Massnahmen sind in **Abbildung 30** dargestellt. Wie bei der Dauer kann auch bei den Ausgaben kein Trend ausgemacht werden. Seit 2008 bewegen sich die Ausgaben für Arbeitsvermittlung und Berufsberatung konstant bei knapp 10'000 CHF und für EbA/Umschulung bei etwas über 20'000 CHF pro Bezüger/in. Es fällt auf, dass die Ausgaben für EbA/Umschulung deutlich stärker streuen als die für AVBB: Die Hälfte der Leistungsbeziehenden hat Ausgaben zwischen 5'000 und 25'000 CHF, der Durchschnitt ist aber gut über 20'000 CHF. Der Grund für die grosse Streuung kann mit den vorhandenen Daten nicht eruiert werden.

Abbildung 30: Durchschnittliche Ausgaben pro Bezüger/in einer Beruflichen Massnahme



**Anmerkung:** Die untere bzw. obere Begrenzung der dargestellten Linie zeigt jeweils das 25. bzw. 75. Perzentil der Ausgabenverteilung.

**Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

## 5 Fallabschluss

In diesem und den folgenden Abschnitten liegt der Fokus auf der Situation vier bzw. acht Jahre nach der Neuanmeldung. Die Auswertungen bilden, zusammen mit den Auswertungen der vorangehenden Abschnitte, die Basis für die in **Kapitel 9** vorgestellten Zusammenhangsanalysen.

In den Registerdaten ist der Abschluss eines Abklärungs- und Leistungszuspracheverfahrens bei der IV nicht explizit festgehalten. Ein Verfahren wird deshalb gemäss der Vorgängerstudie annäherungsweise als abgeschlossen bezeichnet, wenn:

- die Person eine IV-Rente erhält.
- der Ablehnungscode 1 (kein Gesundheitsschaden), 2 (versicherungsmässige Voraussetzungen fehlen) oder 9 (erstmalige Berentung: Invaliditätsgrad unter 40%) vorliegt.
- weder eine interne noch eine externe Abklärungs- oder berufliche Eingliederungsmassnahme vorliegt bzw.
- die letzte interne oder externe Abklärungs- oder berufliche Eingliederungsmassnahme mehr als 12 Monate zurückliegt und weder eine Rente noch eine Ablehnung vorliegt.

**Tabelle 10** zeigt den Grund des Abschlusses und welcher Anteil der Fälle zum Zeitpunkt  $T_0+4$ , respektive  $T_0+8$ , als abgeschlossen kodiert wird. So gelten in der 2017er Kohorte 89% der Fälle als abgeschlossen, beim grössten Teil (39%) ist der Abschlussgrund, dass die letzte Massnahme über 12 Monate her ist. 28% wurden aufgrund einer Ablehnung abgeschlossen.

Tabelle 10: Fallabschluss T+4 (kurze Kohorte) bzw. T+8 (lange Kohorte)

Fallabschluss	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Kohorten T+4</b>										
<b>nicht abgeschlossene Fälle</b>	<b>13%</b>	<b>12%</b>	<b>11%</b>	<b>11%</b>	<b>9%</b>	<b>10%</b>	<b>13%</b>	<b>12%</b>	<b>11%</b>	<b>11%</b>
<b>abgeschlossene Fälle</b>	<b>87%</b>	<b>88%</b>	<b>89%</b>	<b>89%</b>	<b>91%</b>	<b>90%</b>	<b>87%</b>	<b>88%</b>	<b>89%</b>	<b>89%</b>
Abschluss aufgrund Rente	6%	6%	6%	5%	5%	5%	6%	6%	6%	5%
Abschluss aufgrund Ablehnung	31%	30%	27%	28%	26%	27%	31%	30%	27%	28%
Abschluss, da letzte Massnahme > 12 Monate	26%	31%	37%	39%	42%	42%	26%	31%	37%	39%
Abschluss, da weder Rente, noch Ablehnungsgrund noch AM oder BEM	24%	21%	20%	18%	18%	16%	24%	21%	20%	18%
<b>Kohorten T+8</b>										
<b>nicht abgeschlossene Fälle</b>	<b>7%</b>	<b>7%</b>	<b>6%</b>	<b>6%</b>	<b>5%</b>	<b>5%</b>				
<b>abgeschlossene Fälle</b>	<b>93%</b>	<b>93%</b>	<b>94%</b>	<b>94%</b>	<b>95%</b>	<b>95%</b>				
Abschluss aufgrund Rente	6%	5%	5%	4%	4%	4%				
Abschluss aufgrund Ablehnung	32%	32%	30%	30%	28%	28%				
Abschluss, da letzte Massnahme > 12 Monate	26%	30%	35%	36%	39%	40%				
Abschluss, da weder Rente, noch Ablehnungsgrund noch AM oder BEM	29%	26%	25%	24%	24%	23%				

**Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017 und Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, BSV. Berechnungen BASS

**Tabelle 11** zeigt auf, dass von allen Fällen, die in T+4 als abgeschlossen gelten (Kohorte 2013: 90%), 96% auch noch in T+8 gemäss obiger Definition abgeschlossen sind. Von den in T+4 nicht

abgeschlossenen Fällen (Kohorte 2013: insgesamt knapp 10% aller Fälle) sind zum Zeitpunkt T+8 85% abgeschlossen. 15% werden nach wie vor als nicht abgeschlossen kategorisiert.

Tabelle 11: Fallabschluss T+4 und T+8 vereinfacht (Kohorte 2013)

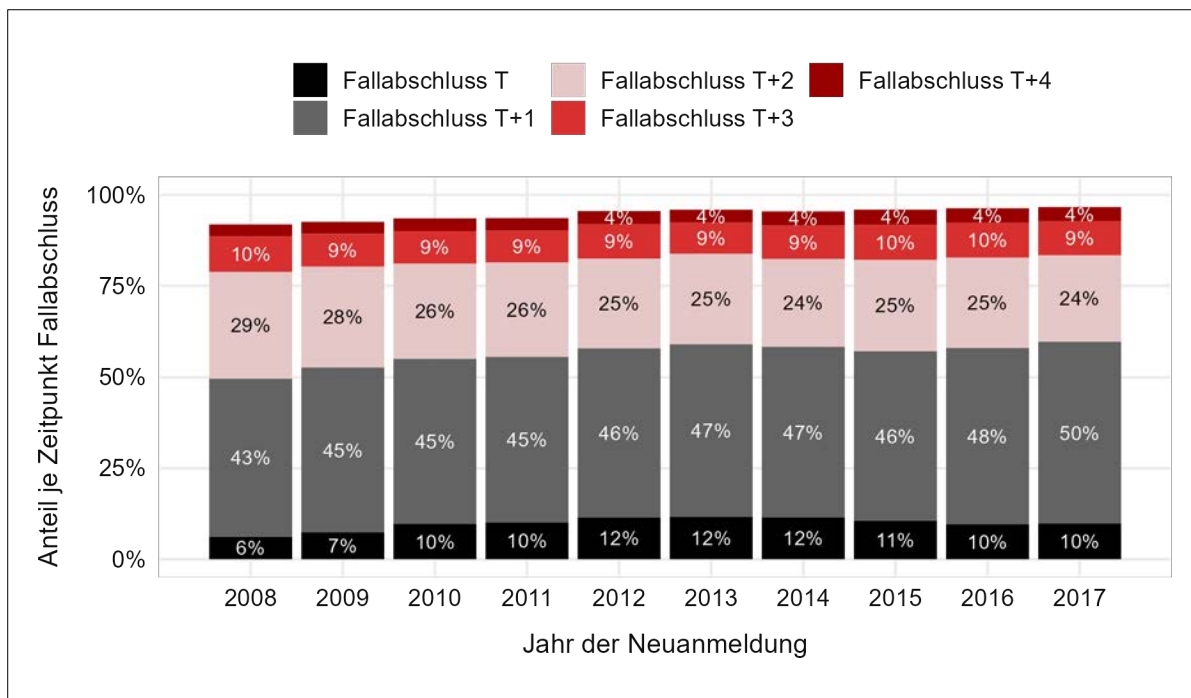
Status Fallabschluss T+4	T+8 abgeschlossen	T+8 nicht abgeschlossen
T+4 abgeschlossen (90%), davon ...	96% (30'203)	4% (1'368)
T+4 nicht abgeschlossen (10%), davon ...	85% (2'834)	15% (493)

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorte lang 2013, BSV. Berechnungen BASS

Daneben kommt es vor, dass der Fallabschlussgrund wechselt – so beispielsweise, wenn noch eine Ablehnung erfolgt oder die Person eine Rentenzusprache erhält. Bei einer deutlichen Mehrheit ist der Abschlussgrund aber auch T+8 noch derselbe.

In **Abbildung 31** sind die Fallabschlüsse grafisch nach dem **Jahr des Fallabschlusses** dargestellt. Der Anteil der Fälle, die im Jahr der Anmeldung (T) oder im Jahr nach der Anmeldung (T+1) abgeschlossen wird, hat über die Zeit zugenommen. Insgesamt weisen im Jahr 2017 etwas mehr Personen einen Fallabschluss gemäss der verwendeten Definition auf als noch 2008.

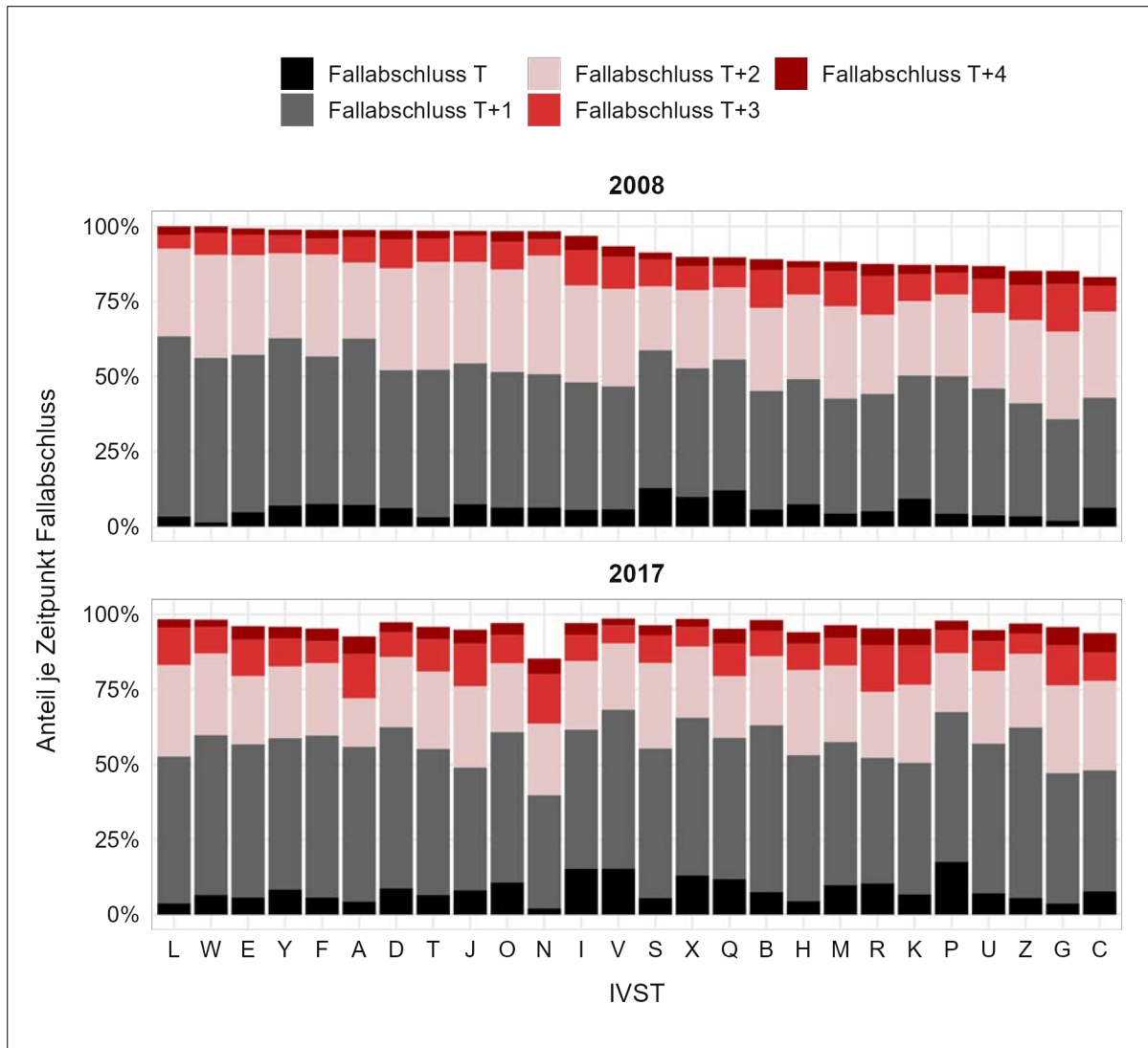
Abbildung 31: Anteil IV-Neuanmeldungen nach Zeitpunkt des Fallabschlusses (Approximation)



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Wie **Abbildung 32** zeigt, konnten über die Zeit diejenigen IV-Stellen, die bei der Neuanmeldekohorte 2008 noch einen grösseren Anteil nicht abgeschlossener Fälle aufwiesen, diesen reduzieren. Die zusätzlich abgeschlossenen Fälle fallen dabei hauptsächlich auf das Jahr nach der Neuanmeldung. 2017 sind zwischen den IVST nur noch kleine Unterschiede sichtbar.

Abbildung 32: Anteil IV-Neuanmeldungen nach Zeitpunkt des Fallabschlusses (Approximation), je IVST



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008 und 2017, BSV. Berechnungen BASS



## 6 Rentenbezug vier Jahre nach Neuanmeldung

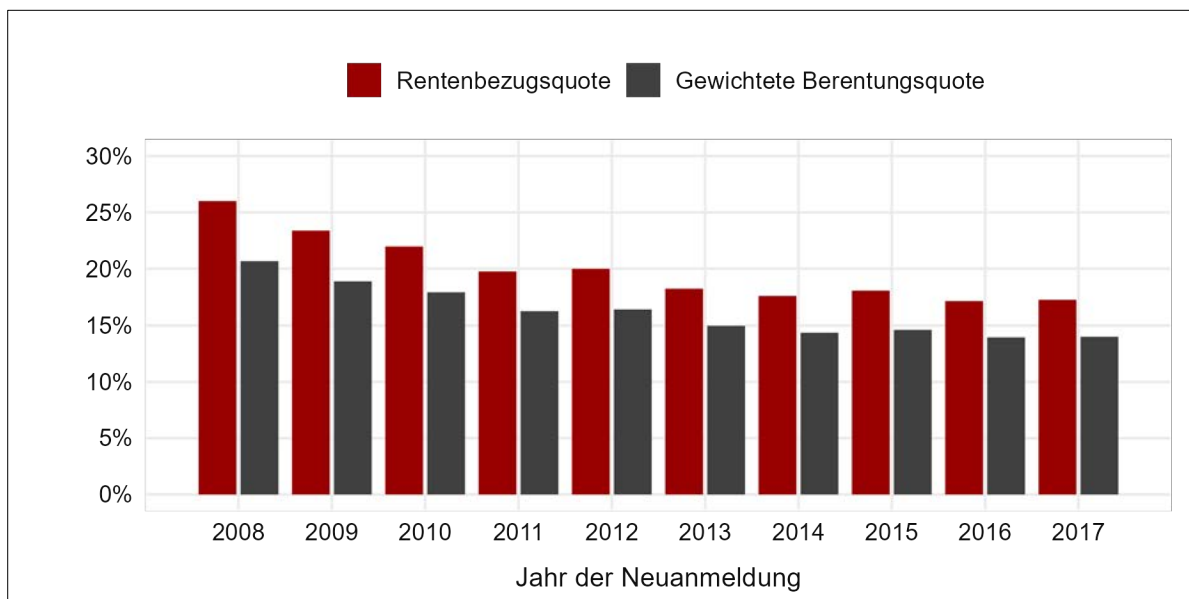
In der Übersicht zu den erhaltenen Leistungen in Kapitel 4 zeigte sich bereits ein deutlicher Rückgang bei den Renten, welche ohne vorgängige Eingliederungsmassnahmen gesprochen wurden. Im Folgenden wird die Entwicklung der Rentenzusprachen über die betrachteten Kohorten aufgezeigt. Dabei werden zwei Indikatoren verwendet, die Rentenbezugsquote und die gewichtete Berentungsquote.

■ **Rentenbezugsquote:** Die Rentenbezugsquote ergibt sich durch die Division der Anzahl Renten durch die Summe der Neuanmeldungen. Von den rund 34'600 Neuanmeldungen im Jahr 2008 bezogen Ende 2012 gut 9'000 eine Rente. Dies entspricht einem Anteil von rund 26%. 2017 haben sich rund 47'600 Personen bei der IV neu angemeldet, wovon vier Jahre später 8'200 eine Rente beziehen. Dies entspricht einem Anteil von 17%. Die Rentenbezugsquote hat folglich abgenommen.

■ **Gewichtete Berentungsquote:** Die gewichtete Berentungsquote ergibt sich durch die Division der *gewichteten* Berentungsgrade durch die Summe der Neuanmeldungen. Sie gibt damit an, wie viele *ganze Renten* auf eine Neuanmeldung fallen. Die Berentungsquote sinkt, so wie die Rentenbezugsquote auch, zwischen 2008 und 2017 deutlich von 21 auf 14 Prozent.

Abbildung 33 zeigt die **Rentenbezugsquote** und die **gewichtete Berentungsquote** der zwischen 2008 und 2017 neu angemeldeten Personen. Der grösste Rückgang bei beiden Quoten ist dabei zwischen 2008 und 2013 festzustellen, anschliessend sinken sie nur noch leicht.

Abbildung 33: Rentenbezugsquote und gewichtete Berentungsquote vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Da die Abnahme der gewichteten Berentungsquote in etwa mit derjenigen der Rentenbezugsquote einhergeht, lässt sich schliessen, dass der Anteil an ganzen Renten am Total der Rentenbezüger/innen in etwa konstant geblieben ist.

**Tabelle 12** bestätigt diesen Eindruck. Der Mittelwert ist über den ganzen Zeitraum konstant, allerdings erhöht sich der Anteil an ganzen Renten zwischen 2008 und 2011 leicht und verbleibt auf dem höheren Niveau.

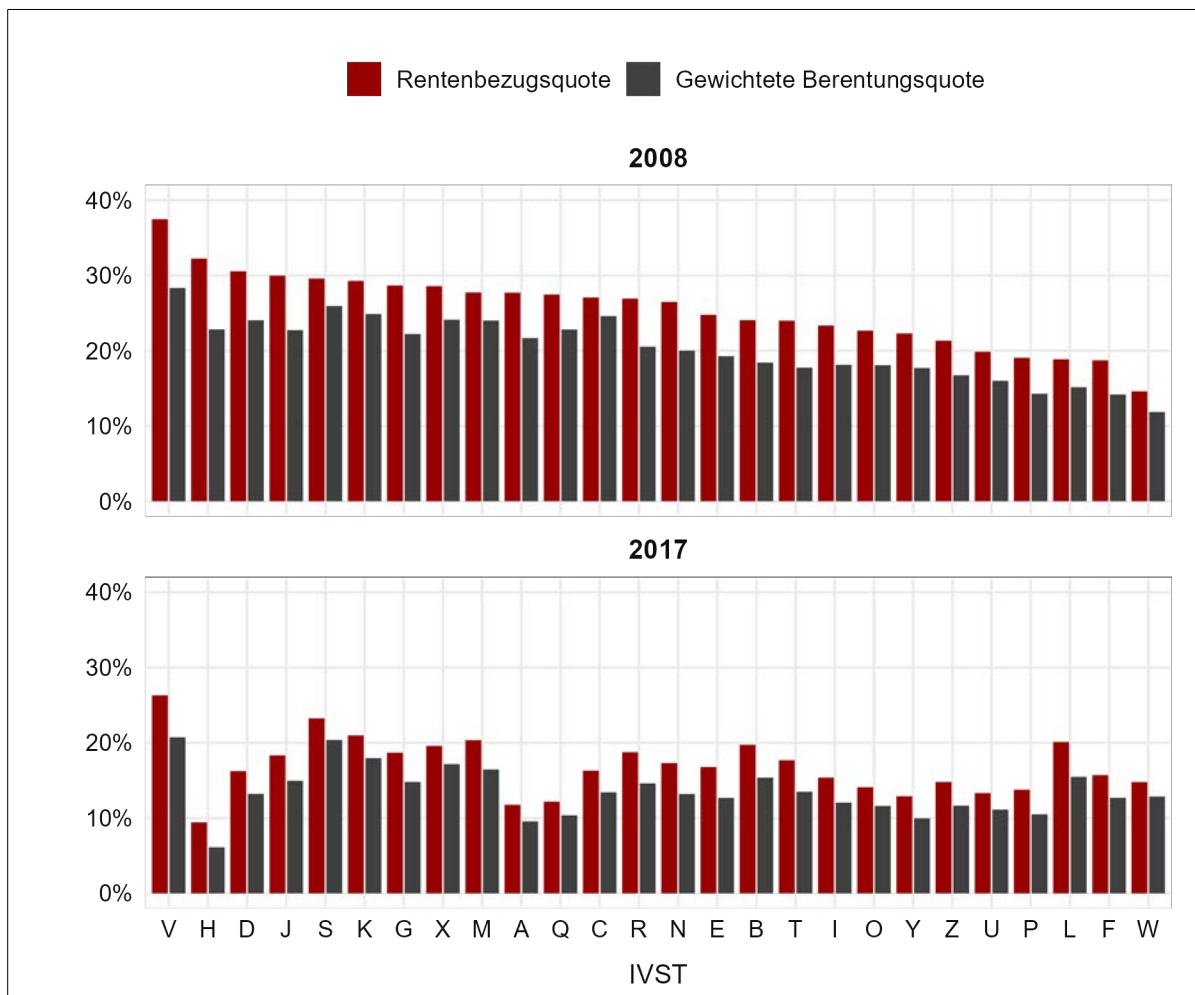
Tabelle 12: Rentengrad der Neurentner/innen vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung

Rentengrad	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1/1	59%	62%	63%	65%	64%	65%	64%	63%	64%	64%
3/4	9%	9%	8%	8%	8%	8%	8%	8%	8%	8%
1/2	23%	21%	20%	19%	19%	19%	20%	20%	19%	19%
1/4	9%	9%	9%	9%	9%	8%	9%	9%	9%	10%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
<b>Mittelwert</b>	<b>80%</b>	<b>81%</b>	<b>81%</b>	<b>82%</b>	<b>82%</b>	<b>82%</b>	<b>82%</b>	<b>81%</b>	<b>82%</b>	<b>81%</b>

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Der Rückgang in der Rentenbezugsquote ist bei praktisch allen IVST zu beobachten (**Abbildung 34**). Die Unterschiede zwischen den IVST haben sich damit ebenfalls verringert. Die Entwicklung der Rentenbezugsquote über die einzelnen Jahre kann in Tabelle 36 im Anhang nachvollzogen werden.

Abbildung 34: Rentenbezugsquote und gewichtete Rentenbezugsquote vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung, nach IVST



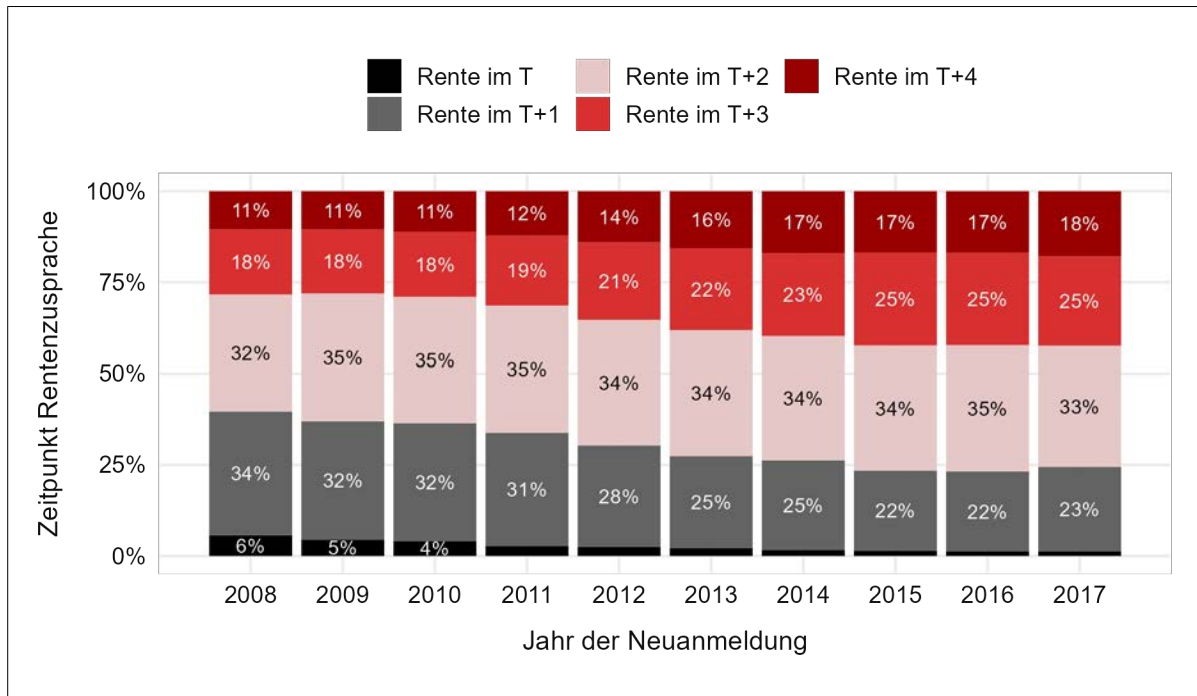
Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008 und 2017, BSV. Berechnungen BASS

In **Abbildung 35** ist das **Jahr der Rentenzusprache** relativ zum Jahr der Neuanschuldung dargestellt. Dass jemand im Jahr der Neuanschuldung bereits eine Rente zugesprochen erhält, kommt 2017 praktisch nicht mehr vor. 2008 waren es noch 6% der Neurentner/innen, auf die dies zutrifft. Ebenfalls deutlich abgenommen haben Neurentner im Jahr nach der Neuanschuldung (T+1) – von gut einem Drittel auf 23%. Der Anteil Personen mit Neurentner zum Zeitpunkt T+2 ist über die Zeit konstant geblieben.



Einen viel grösseren Anteil als noch in der Kohorte 2008 machen in der Kohorte 2017 Personen aus, die drei bzw. 4 Jahre nach ihrer Neuanschuldung eine Rente zugesprochen erhalten (25% gegenüber 18% zum Zeitpunkt T+3 und 18% ggü. 11% zum Zeitpunkt T+4). Die zunehmende Zeitdauer zwischen Neuanschuldung und Rente dürfte darauf zurückzuführen sein, dass für die Mehrheit der Personen zuerst eine mögliche Eingliederung überprüft und gefördert wird, bevor ein Rentenanspruch vertieft überprüft wird.

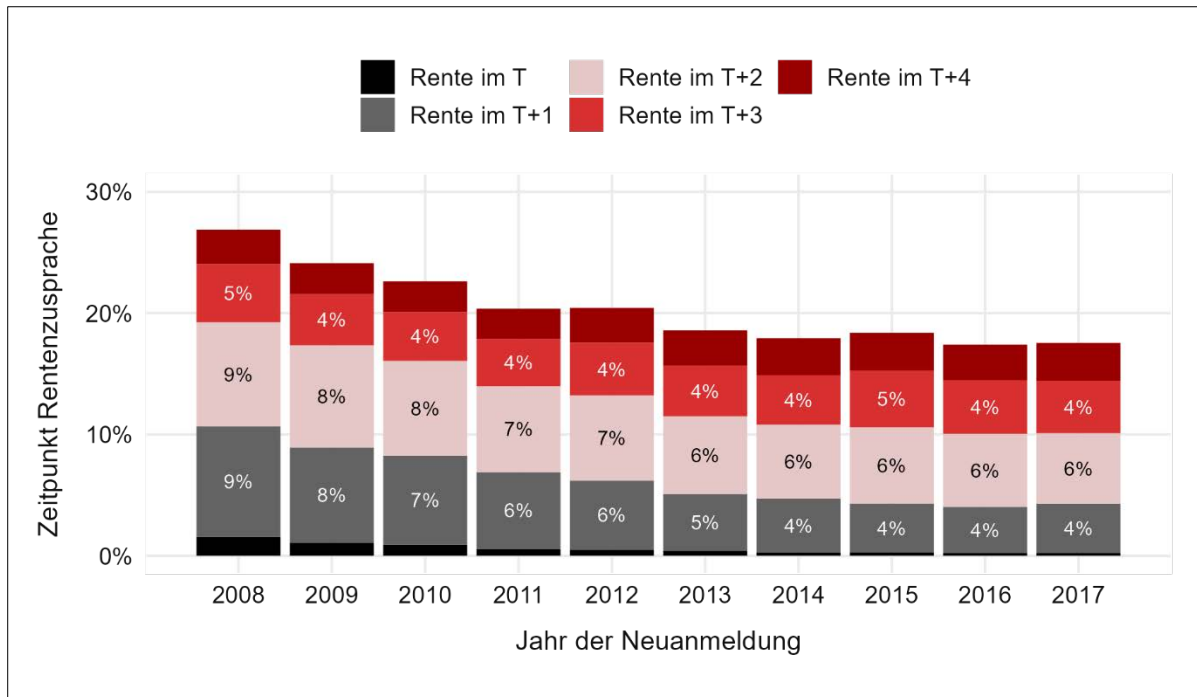
Abbildung 35: Anteil Neurentner/innen, welche im Jahr der Neuanschuldung oder im ersten, zweiten, dritten oder vierten Jahr nach der Neuanschuldung eine Rente erhalten, am Total aller Neurentner/innen nach Neuanschuldungskohorte



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanschuldungskohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Im gleichen Zeitraum ist aber, wie bereits ausgeführt, auch die Wahrscheinlichkeit, eine Rente zu erhalten, zurückgegangen (vgl. Abbildung 33). Wie sich die Rentenbezugsquote auf die verschiedenen Zeitpunkte der Rentenzusage verteilt, ist in **Abbildung 36** aufgezeigt. Der deutliche Rückgang, der seit 2004 beobachtet werden konnte (siehe Studie 2015) hat sich ab 2011 verlangsamt und seit 2013 ist die Rentenbezugsquote, wie auch die Zusammensetzung hinsichtlich des Zeitpunktes der Rentenzusage in etwa konstant.

Abbildung 36: Anteil IV-Neuanschuldungen, welche im Jahr der Neuanschuldung oder im ersten, zweiten, dritten oder vierten Jahr nach der Neuanschuldung eine Rente erhalten am Total der IV-Neuanschuldungen



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanschuldungskohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Die Rentenbezugsquote ist sowohl für Personen, die bei der Anmeldung erwerbstätig waren, wie auch für Personen ohne Erwerbstätigkeit deutlich zurückgegangen (**Tabelle 13**).

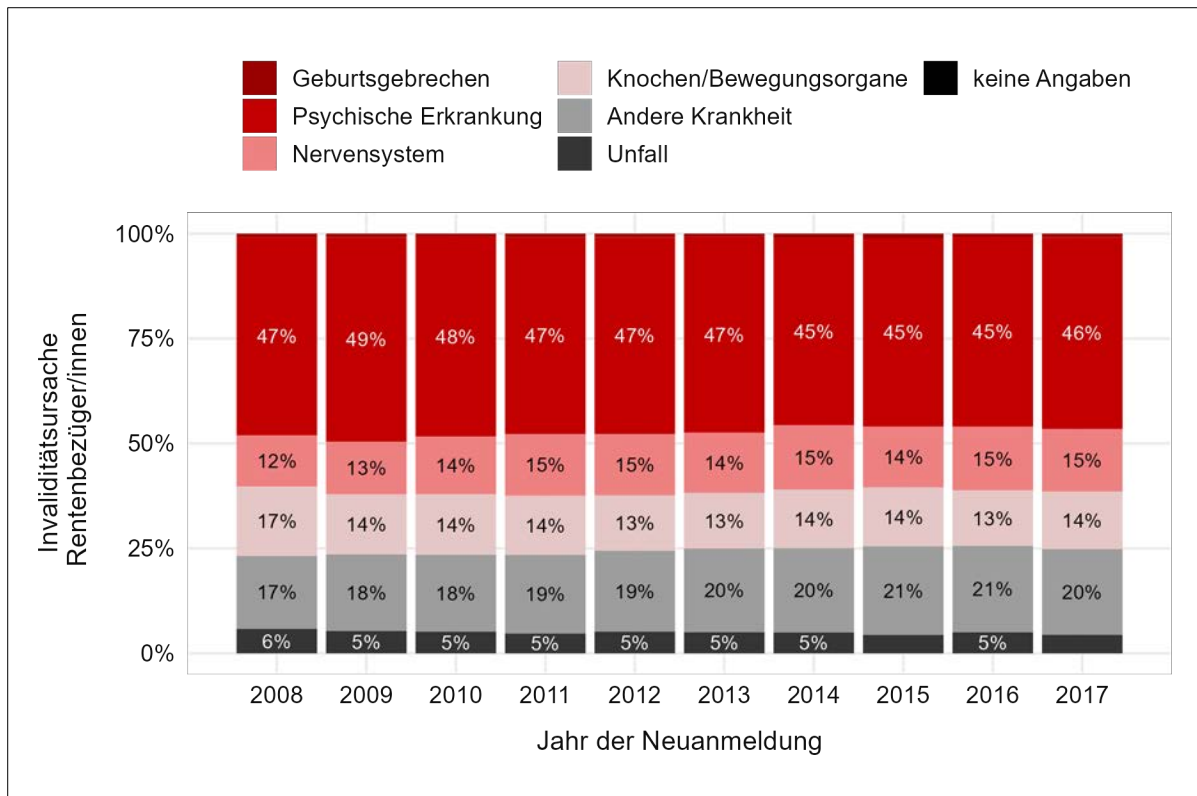
Tabelle 13: Rentenbezugsquoten 2008 und 2017, nach Erwerbsstatus zum Zeitpunkt der Anmeldung (Anmeldemonat +/- 1 Monat)

	Erwerbstätig bei Anmeldung	Nichterwerbstätig bei Anmeldung
2008	23%	35%
2017	15%	23%

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanschuldungskohorten kurz 2008 und 2017, BSV. Berechnungen BASS

In **Abbildung 37** sind die **Neurentner/innen nach Invaliditätsursache** dargestellt. Die Zusammensetzung der Neurentner/innen diesbezüglich hat sich zwischen der Kohorte 2008 und jener 2017 nur marginal verändert. Allerdings zeigt sich hier, im Gegensatz zu beruflichen Eingliederungsmassnahmen, dass der Anteil psychischer Erkrankungen konstant blieb bzw. sogar marginal abnahm.

Abbildung 37: Rentenbezüger/innen vier Jahre nach der Anmeldung: Anteile nach Invaliditätsursache

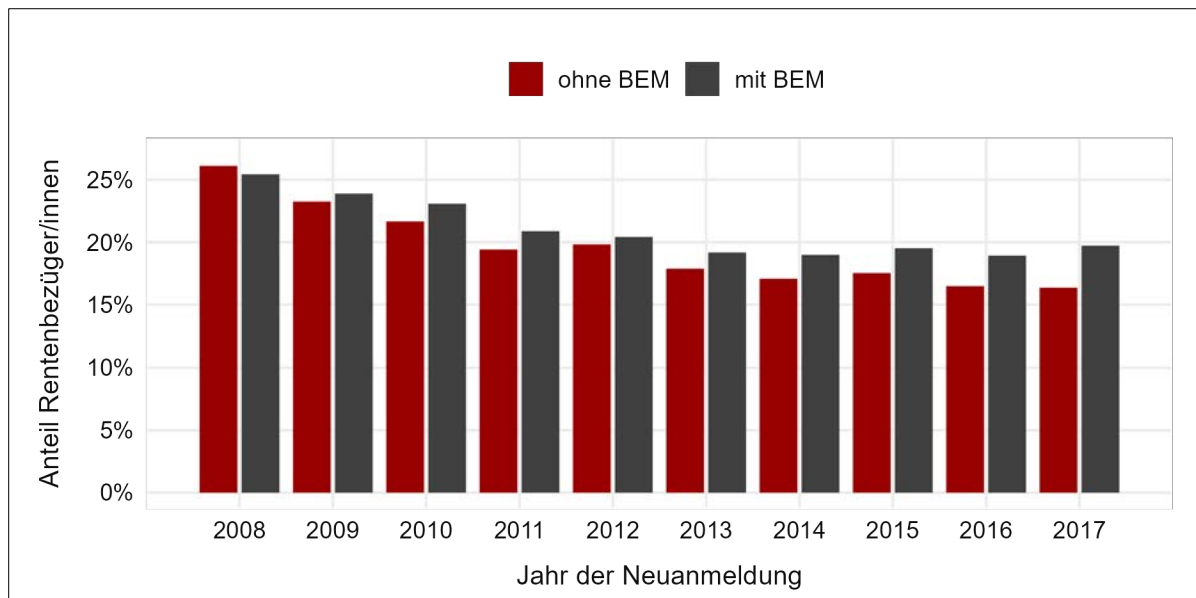


Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Eine Frage im Zentrum der vorliegenden Studie ist der Zusammenhang zwischen dem verstärkten Eingliederungsfokus seit der 5. IVG-Revision und der Berentungswahrscheinlichkeit. Im Folgenden werden die Rentenbezugsquoten je nach Bezug von beruflichen Eingliederungsmassnahmen betrachtet. Es ist zu betonen, dass basierend auf den bivariaten Analysen keine Aussagen zur Kausalität gemacht werden können. Wer eine berufliche Eingliederungsmassnahme erhält und wer nicht, ist nicht zufällig. Auf solche **Selektionsprobleme und sogenannte Scheinkorrelationen** wird zu Beginn von **Kapitel 9** näher eingegangen.

In **Abbildung 38** ist die **Rentenbezugsquote differenziert nach der Inanspruchnahme von (externen) beruflichen Eingliederungsmassnahmen** abgebildet. Bei Personen ohne berufliche Eingliederungsmassnahmen hat der Anteil Rentenbezüger/innen vier Jahre nach Neuanmeldung seit der 2008er Kohorte stetig abgenommen – von 26% auf 16%. Für Personen, die während des Beobachtungszeitraum BEM erhalten haben, hat die Rentenbezugsquote bis 2013 ebenfalls abgenommen – von 25% auf knapp 20%. Da sich der Anteil Personen mit beruflichen Eingliederungsmassnahmen bis 2013 ebenfalls deutlich erhöht hat (vgl. Abbildung 3), sind diese Veränderungen vermutlich hauptsächlich durch die sich verändernde Zusammensetzung der Personen mit Eingliederungsmassnahmen bestimmt (z.B. in Bezug auf Erwerbstätigkeit, Alter etc.).

Abbildung 38: Anteil Rentenbezüger/innen vier Jahre nach der Anmeldung am Total der IV-Neuanmeldungen mit und ohne BEM

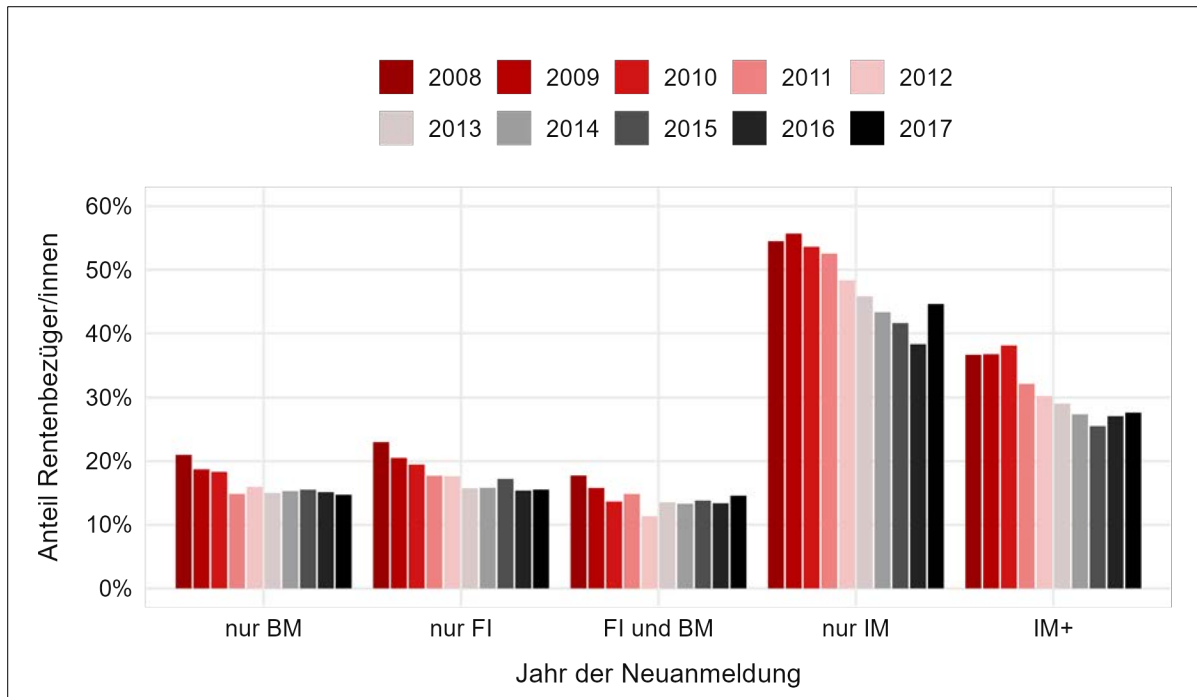


Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Eine Betrachtung **differenziert nach der Art der Eingliederungsmassnahme (Abbildung 39)** zeigt für die verschiedenen Massnahmentypen ein ähnliches Muster über die Zeit: Eine relativ deutliche Abnahme der Rentenbezugsquote zwischen 2008 und 2011 und anschliessend eine Stabilisierung. Ebenso weist die Gruppe nur IM und IM+ ein vergleichbares Muster auf mit einer fast kontinuierlichen Abnahme. Einzige Auffälligkeit bildet der «Sprung» der Berentungswahrscheinlichkeit nach einer IM (ausschliesslich) der Kohorte 2017.

Dass Personen mit FI-Massnahmen deutlich weniger häufig eine Rente erhalten als Personen mit Integrationsmassnahmen, deutet auf die Selektion hin: Da Integrationsmassnahmen sehr niederschwellige Massnahmen sind, weisen Personen in einer Integrationsmassnahmen auch eine stärkere Gefährdung auf, ihre Erwerbsfähigkeit dauerhaft zu verlieren. Personen mit FI-Massnahmen stehen dem Erwerbsprozess in der Regel noch näher.

Abbildung 39: Anteil Rentenbezüger/innen vier Jahre nach der Anmeldung am Total der IV-Neuanmeldungen nach Massnahmentyp BEM (ausschliesslich)



Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS



## 7 Erwerbssituation der neuangemeldeten Personen

Hauptziel der Eingliederungsmassnahmen der IV ist die Wiederherstellung, Verbesserung oder der Erhalt der Erwerbsfähigkeit, für eine **Integration in den ersten Arbeitsmarkt**. Dieser Abschnitt analysiert die Erwerbssituation der bei der IV neuangemeldeten Personen vier Jahre nach Ihrer Anmeldung. Indem die IV-Registerdaten mit den IK-Registerdaten (individuelle Konten zum versicherten Einkommen) verknüpft wurden, kann die Veränderung der Erwerbssituation der im Fokus stehenden Personen zu verschiedenen Zeitpunkten betrachtet und abgebildet werden.

### Erwerbstätig bei Anmeldung

Gemäss unserer verwendeten Definition gelten Personen zum Zeitpunkt ihrer Anmeldung als erwerbstätig, wenn sie im Monat vor, während oder nach ihrer Anmeldung (AHV-beitragspflichtiges) Erwerbseinkommen aufweisen.<sup>7</sup> Personen, die Taggelder beziehen, gelten nicht als erwerbstätig. Dies ist bei allen Variablen zu Erwerbstätigkeit der Fall.

**Abbildung 40** zeigt den **Anteil der Personen, die gemäss beschriebener Definition bei ihrer Anmeldung erwerbstätig sind**. Während der Anteil an Personen, die bei ihrer IV-Anmeldung ein Erwerbseinkommen erzielten, zwischen 2004 und 2008, vor der 5. IVG-Revision, deutlich anstieg (vgl. Studie 2015), ist er seit 2008 in etwa konstant.

Abbildung 40: Anteil der zum Zeitpunkt der IV-Neuanmeldung erwerbstätigen Personen am Total der IV-Neuanmeldungen



**Basis:** Anzahl Neuanmeldung zwischen 44'440 (Kohorte 2008) und 57'475 (Kohorte 2017)

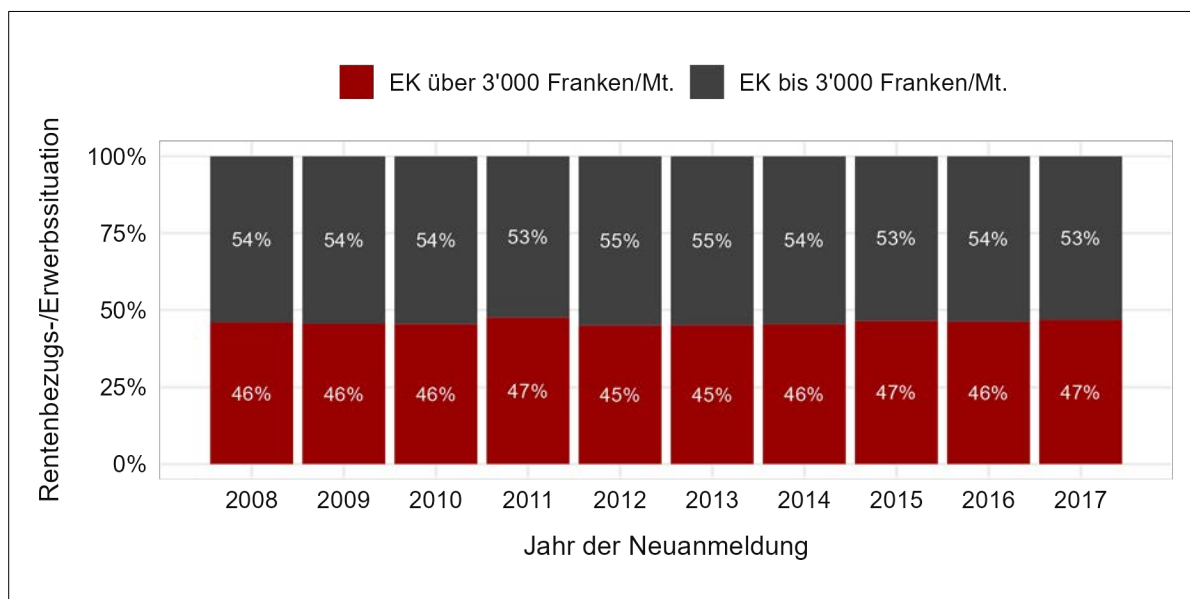
**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Wie gross ist der Anteil der Erwerbstätigen, die im Jahr ihrer IV-Neuanmeldung ein Erwerbseinkommen von mindestens 3000 Fr. brutto pro Monat erzielten? **Abbildung 41** zeigt, dass **knapp die**

<sup>7</sup> Bezüglich der verfügbaren Daten gilt es zu beachten, dass für Selbstständigerwerbende die AHV-Registerdaten nur bis und mit 2020 annähernd vollständig sind. Für Arbeitnehmer/innen sind die Daten hingegen bis und mit 2021 in zuverlässiger Form vorhanden. Ein Ausschluss der Selbstständigerwerbenden verändert die Resultate nicht, weshalb darauf verzichtet wird.

**Hälfte** der bei der IV-Neuanmeldung erwerbstätigen Personen (siehe Abbildung 40) ein **Bruttoeinkommen** von über 3'000 Fr. erzielen<sup>8</sup>. Dieser Anteil ist über die Anmeldekohorten stabil.

Abbildung 41: Bruttoerwerbseinkommen bei der IV-Neuanmeldung, Kategorien



**Basis:** Anzahl Neuanmeldung zwischen 44'440 (Kohorte 2008) und 57'475 (Kohorte 2017)

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

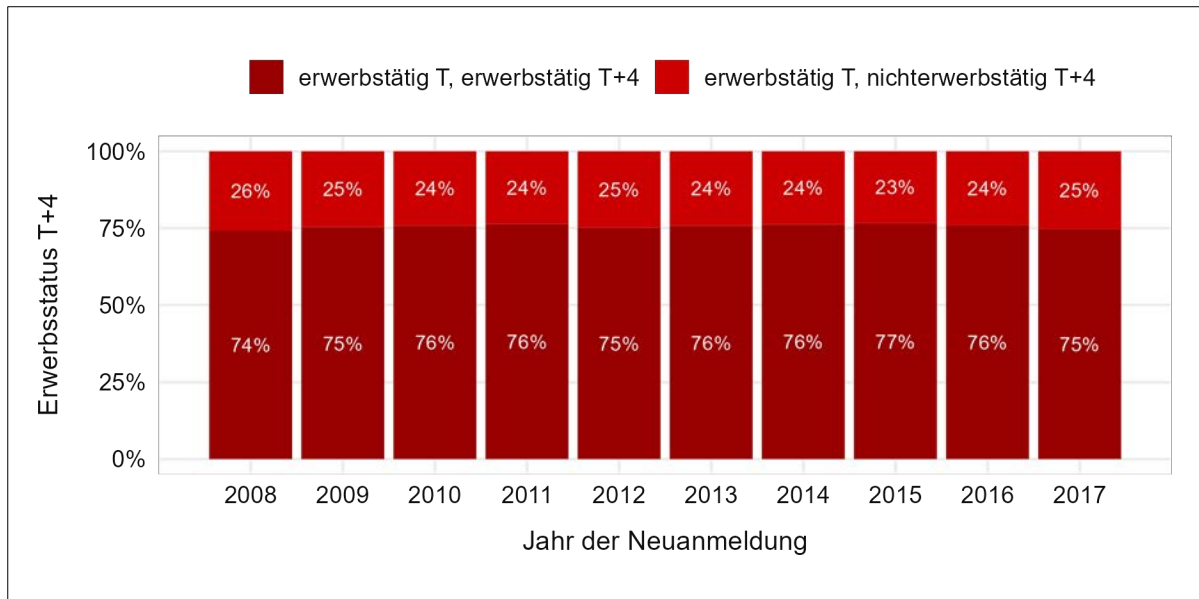
### Erwerbseinkommen vier Jahre nach der Anmeldung

**Abbildung 42** zeigt den Anteil der vier Jahre nach der IV-Anmeldung erwerbstätigen Personen am Total der **zum Zeitpunkt der Neuanmeldung Erwerbstätigen**. Dieser Anteil bleibt über die gesamte Beobachtungszeit relativ konstant. Rund drei Viertel der zum Zeitpunkt der Neuanmeldung Erwerbstätigen Personen ist auch vier Jahre später (**wieder**) erwerbstätig. Detailliertere Auswertungen zu den Erwerbsverläufen über vier und acht Jahre werden in Kapitel 8 erläutert.

<sup>8</sup> Dabei handelt es sich nicht unbedingt um Vollzeitstellen. Aussagen über das Arbeitspensum sind mit den IK-Daten leider nicht möglich. Die Grenze von 3'000 CHF brutto wurde analog zur Studie 2015 verwendet.



Abbildung 42: Erwerbstätigkeit vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung, am Total der zum Zeitpunkt der IV-Neuanmeldung Erwerbstätigen



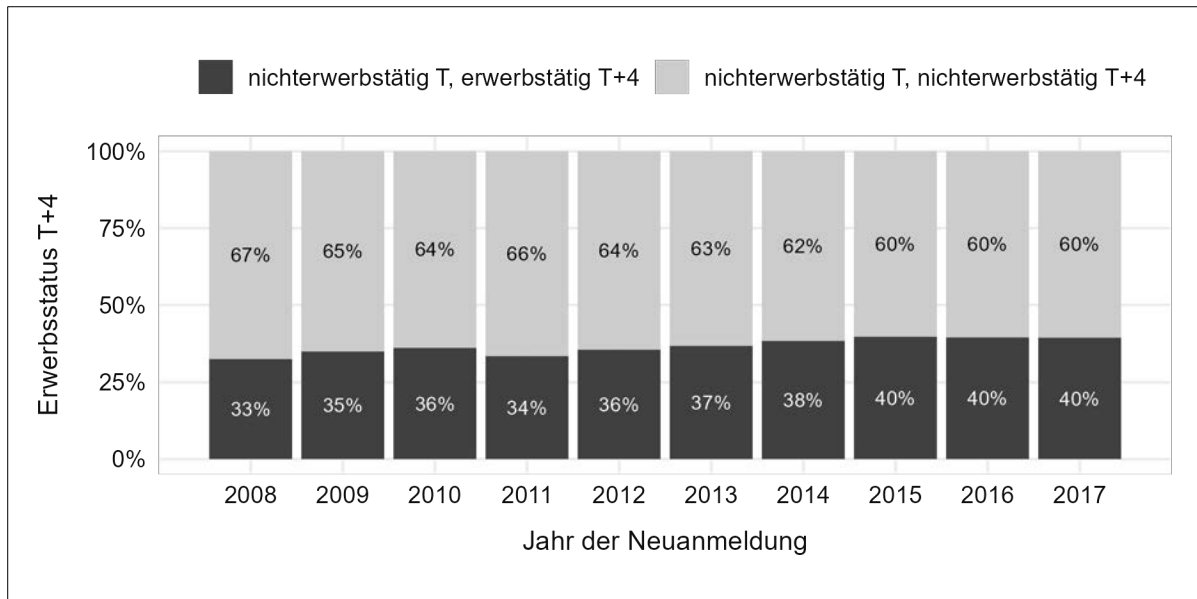
**Basis:** Anzahl zum Zeitpunkt der Neuanmeldung erwerbstätigen Personen zwischen 32'015 (Kohorte 2008) und 42'800 (Kohorte 2017)

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Während sich insgesamt wenig verändert hat, sind auf Ebene IV-Stelle doch Entwicklungen sichtbar. Die Unterschiede zwischen den IV-Stellen haben sich minim verringert – der Anteil der Person, welche vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung erwerbstätig sind, am Total der zum Zeitpunkt der Anmeldung Erwerbstätigen bewegt sich zwischen 64 und 83% (vgl. Tabelle 38 im Anhang).

**Abbildung 43** zeigt die Erwerbstätigkeit vier Jahre nach der Anmeldung von Personen, **welche zum Zeitpunkt der Neuanmeldung nicht erwerbstätig** waren. Dieser Anteil steigt von 33% bei der Neuanmeldekohorte 2008 auf 40% bei der Neuanmeldekohorte 2017. Die unterschiedlichen Entwicklungen je IV-Stelle können in Tabelle 39 im Anhang nachvollzogen werden.

Abbildung 43: Erwerbstätigkeit vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung, am Total der zum Zeitpunkt der IV-Neuanmeldung Nichterwerbstätigen



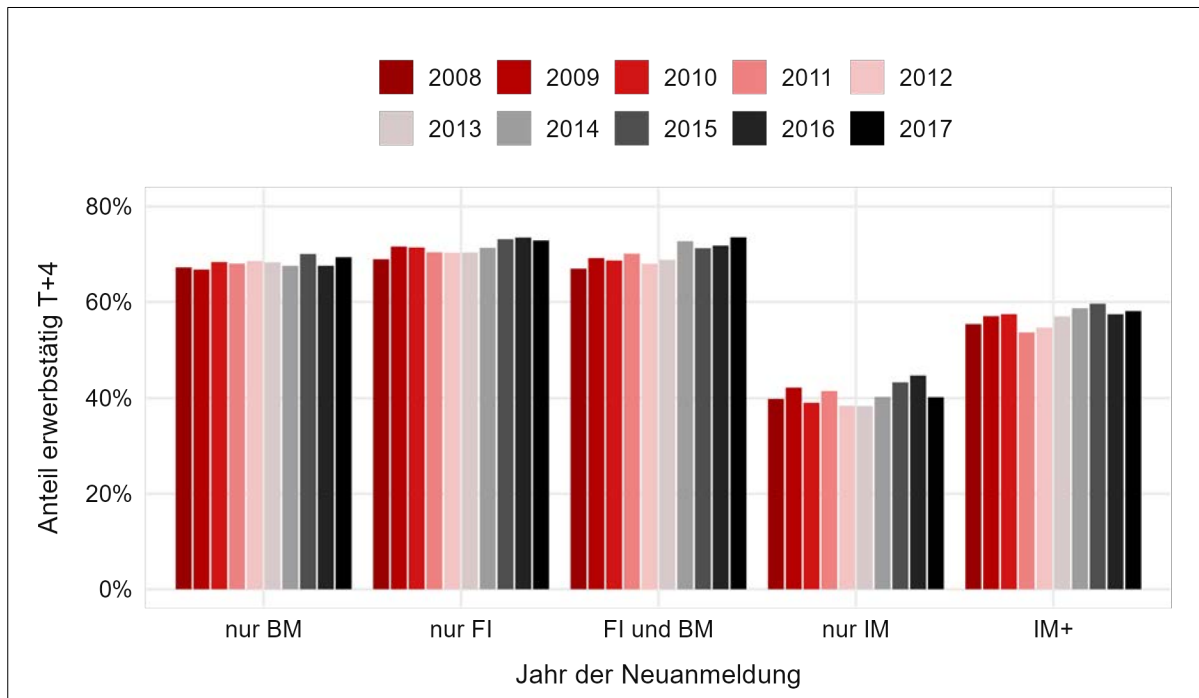
**Basis:** Anzahl zum Zeitpunkt der Neuanmeldung nichterwerbstätigen Personen zwischen 12'699 (Kohorte 2008) und 15'719 (Kohorte 2017)

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

So lässt sich festhalten, dass seit 2008 der Anteil der Personen, die bei der Neuanmeldung erwerbstätig sind, unverändert geblieben ist, ebenso wie der Anteil der Erwerbstätigen mit einem Einkommen von über 3'000 Franken im Monat bei der Neuanmeldung. In Bezug auf die Erwerbstätigkeit der Personen **vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung** gibt es ebenfalls fast keine Veränderungen zwischen den Kohorten 2008 und 2017, rund drei Viertel der bei der Anmeldung erwerbstätigen Personen sind auch vier Jahre später noch erwerbstätig (siehe Abbildung 42). Allerdings hat der Anteil der Personen, die bei der Anmeldung nicht erwerbstätig waren und vier Jahre später einer Erwerbstätigkeit nachgehen, merklich von 33% auf 40% erhöht.

In **Abbildung 44** sind die Erwerbsquoten nach den in den Kapiteln 4.1 bis 4.3 untersuchten Kategorien dargestellt. Demnach zeigt sich bzgl. der Erwerbsquote ein ähnliches, aber inverses Bild wie bei der Berentungsquote: Personen mit FI-Massnahmen haben eine leicht überdurchschnittliche Erwerbsquote, Personen mit Integrationsmassnahme eine unterdurchschnittliche Erwerbsquote.

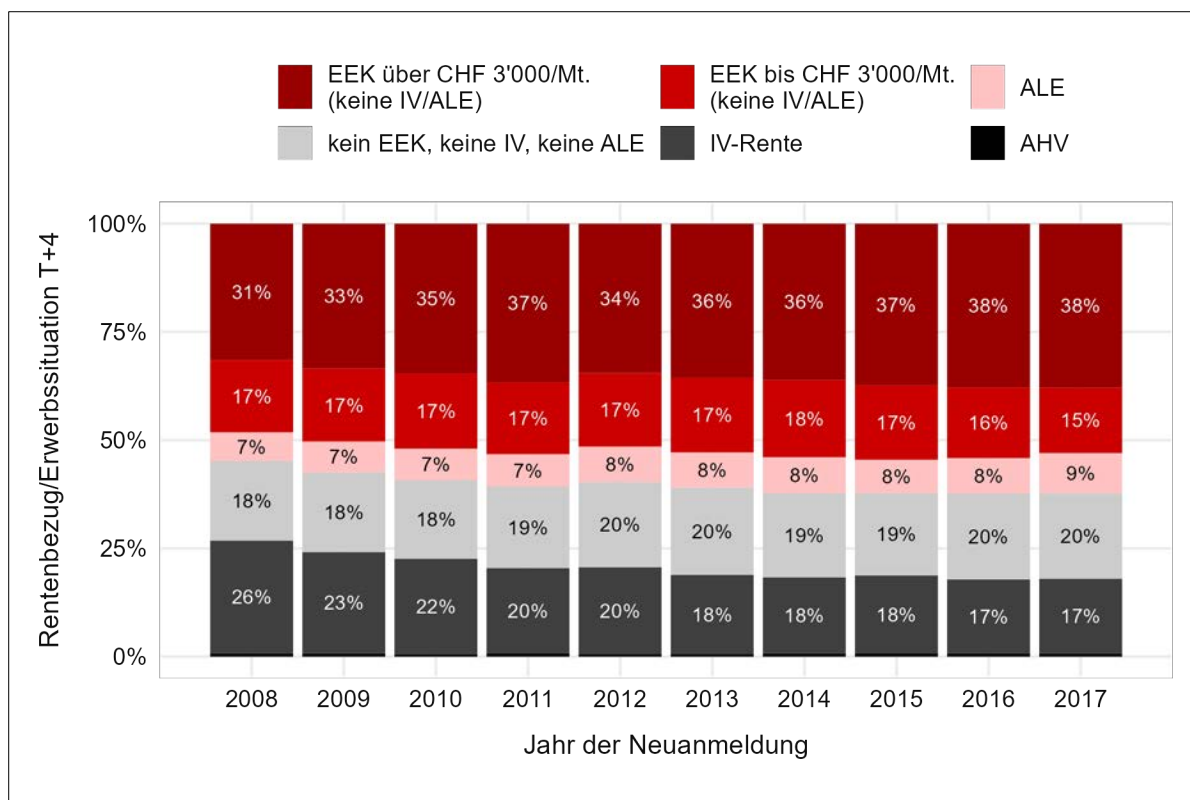
Abbildung 44: Anteil der Personen, die vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung (wieder) erwerbstätig waren, am Total der IV-Neuanmeldungen, nach Art der BEM



**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Bezüglich der Erwerbs- und der Berentungsquote gibt es Überschneidungen: Rentenbezüger/innen können auch erwerbstätig sein. Zudem können Personen auch weder erwerbstätig sein noch eine Rente beziehen. **Abbildung 45** stellt die **Kombinationen von Rentenbezug und Erwerbssituation** dar. Der Anteil an Personen mit einer Rente nimmt, wie bereits im vorangegangenen Kapitel gesehen, deutlich ab. Beachtlich ist, dass der zunehmende Anteil der Erwerbstätigen (ohne Rente) fast ausschliesslich auf Erwerbstätige mit einem durchschnittlichen Bruttolohn von über 3'000 Fr. pro Monat zurückzuführen ist. Ein Fünftel der Personen sind vier Jahre nach der Anmeldung weder erwerbstätig, noch beziehen sie eine Rente oder erhalten Arbeitslosenentschädigung. Diese Personen können sich noch in einer Eingliederungsmassnahme befinden und bspw. auch IV-Taggelder beziehen, was auf 6% der Personen zutrifft (Neuanmeldekohorte 2017). Über alle Kombinationen von Rentenbezug und Erwerbssituation hinweg liegt dieser Anteil mit rund 3% noch tiefer (Neuanmeldekohorte 2017).

Abbildung 45: Anteile nach Rentenbezug und Erwerbssituation vier Jahre nach der Anmeldung



**Basis:** Anzahl Neuanmeldungen zwischen 34'626 (Kohorte 2008) und 47'610 (Kohorte 2017): nur Personen, die innerhalb Periode T+4 weder das ord. Rentenalter erreichen noch versterben

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

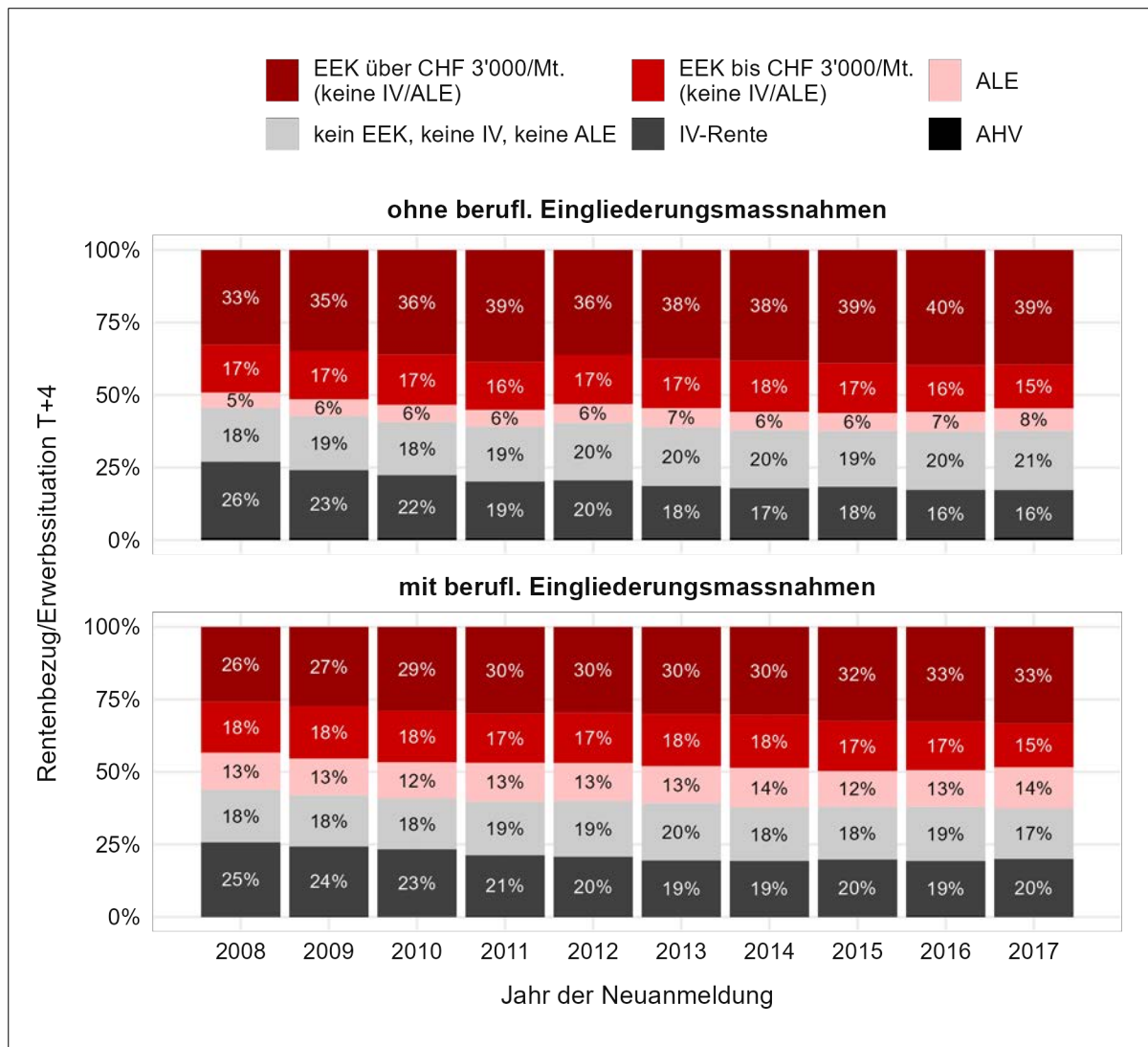
Um ein differenzierteres Bild zu erhalten, wurde die obige Auswertung für verschiedene Gruppen einzeln durchgeführt. Die entsprechenden Grafiken sind im Anhang (Abbildung 54 und Abbildung 55) ersichtlich.

■ **Geschlecht:** Im Vergleich zu früher hat sich der Anteil an Personen, die vier Jahre nach Anmeldung ein Erwerbseinkommen über 3'000 Fr. erzielen, kontinuierlich erhöht. Diese Entwicklung verläuft sowohl bei Männern als auch bei Frauen sehr ähnlich. Der Anteil liegt bei den Männern allerdings auf einem bedeutend höheren Niveau (42% gegenüber 34% bei der Kohorte 2017).

■ **Erwerbstätigkeit zum Zeitpunkt der Anmeldung:** Sowohl bei den zum Zeitpunkt der Anmeldung noch erwerbstätigen Personen, wie auch bei jenen, die zum Zeitpunkt der Anmeldung nicht mehr erwerbstätig sind, hat sich der Anteil an Personen, die 4 Jahre nach Anmeldung ein Erwerbseinkommen über 3'000 Fr. erzielen, kontinuierlich erhöht.

■ **Berufliche Eingliederungsmassnahmen:** Differenziert man zwischen IV-Neuanmeldungen mit (je nach Kohorte zwischen 17 und 26 Prozent aller Neuanmeldungen) und ohne (externen) beruflichen Eingliederungsmassnahmen, zeigt sich, dass sich der Anteil Personen, die vier Jahre nach der Anmeldung erwerbstätig sind, in beiden Gruppen deutlich erhöht hat. Bei Personen ohne berufliche Eingliederungsmassnahmen ist der Anteil Erwerbstätiger bereits 2008 deutlich höher als bei Personen mit BEM, steigt jedoch ebenfalls noch (vgl. **Abbildung 46**). Gleichzeitig hat im betrachteten Zeitraum auch der Anteil Personen, die eine BEM erhalten von 17 (n=5'838) auf 26% Prozent (n=12'200) zugenommen – (vgl. Abbildung 3).

Abbildung 46: Anteile nach Rentenbezug und Erwerbssituation vier Jahre nach der Anmeldung, nach Bezug von beruflichen Eingliederungsmassnahmen



**Basis:**

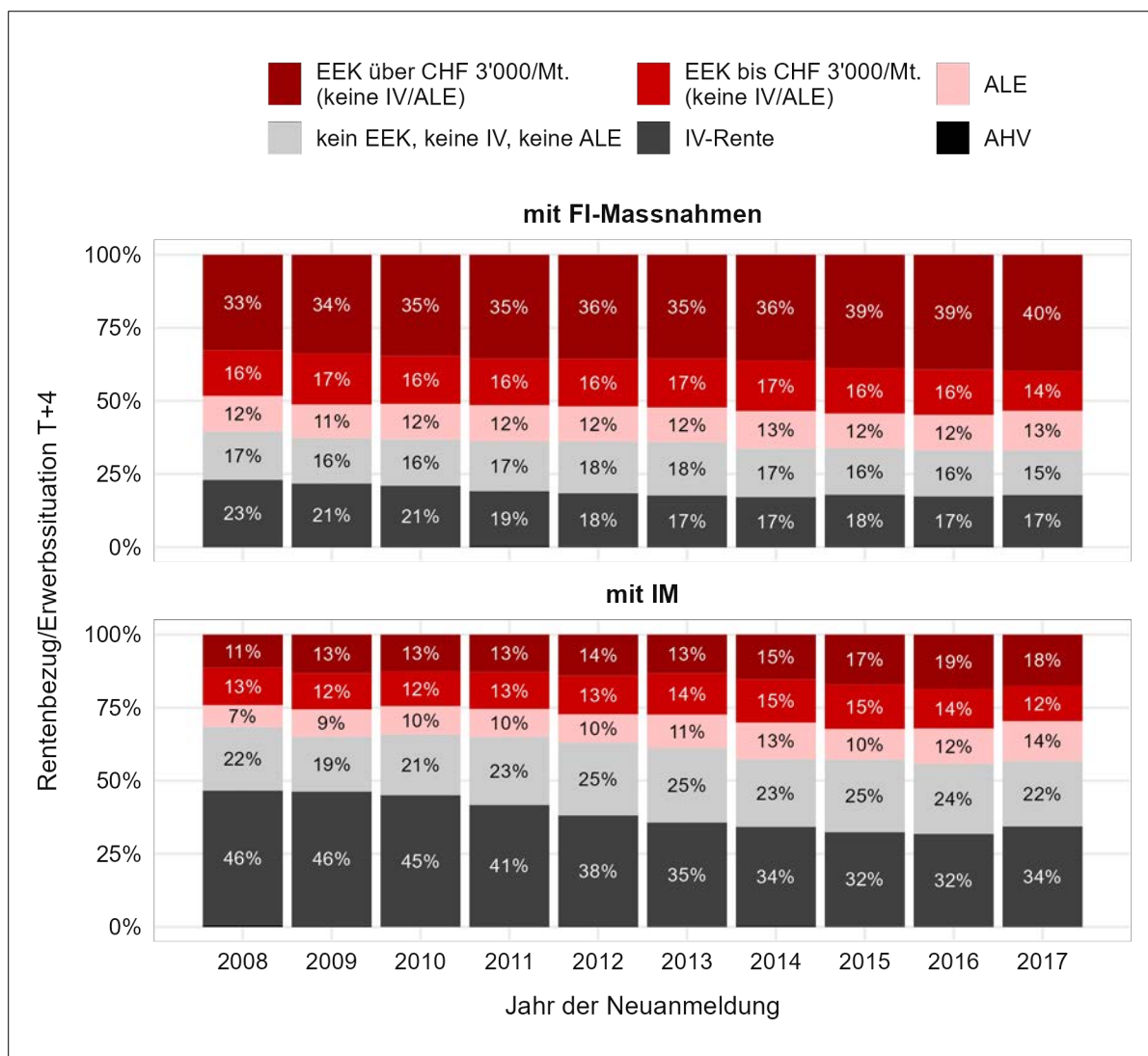
Anzahl Personen ohne berufl. Massnahmen zwischen 28'788 (Kohorte 2008) und 35'297 (Kohorte 2017)

Anzahl Personen mit berufl. Massnahmen 5'838 (Kohorte 2008) und 12'200 (Kohorte 2017)

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

**Abbildung 47** zeigt den Rentenbezug und die Erwerbssituation separat für die Bezüger/innen von Frühinterventions- bzw. Integrationsmassnahmen. Auch hier zeigt sich ein ähnliches Bild: Personen, die 4 Jahre nach der Anmeldung mehr als 3'000 verdienen, haben zugenommen und Personen mit geringeren Erwerbseinkommen abgenommen.

Abbildung 47: Anteile nach Rentenbezug und Erwerbssituation vier Jahre nach der Anmeldung, nach Bezug FI-Massnahmen bzw. Integrationsmassnahmen



**Basis:**

Anzahl Personen mit FI-Massnahmen zwischen 2'014 (Kohorte 2008) und 7'357 (Kohorte 2017)

Anzahl Personen mit IM zwischen 987 (Kohorte 2008) und 2'981 (Kohorte 2017)

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

## 8 Längerfristige Situation acht Jahre nach Neuanschuldung

Wie aus den Auswertungen zum Fallabschluss hervorgeht sind zum Zeitpunkt T+4 zwischen 13% (2008) und 9% (2017) der Fälle noch nicht abgeschlossen. In der Umkehrung bedeutet dies, dass auch vier Jahre nach der Neuanschuldung der Prozess noch läuft und Eingliederungsmaßnahmen und Renten gesprochen werden. Wie die Anteile der Personen mit Eingliederungsmaßnahmen in der längeren Betrachtungsweise steigen, wird in **Tabelle 14** ersichtlich. Dabei handelt es sich um sogenannte kumulierte Anteilswerte, d.h. sie geben an, wie viele Personen innerhalb eines bestimmten Zeitraums mindestens einmal eine berufliche Massnahme erhalten haben. Der Anteil an Personen, die erst ab dem 5. Jahr noch Berufliche Eingliederungsmaßnahmen erhalten, sind nur noch im Bereich von einem Prozentpunkt, d.h. im 5. bis 8. Jahr nach der Neuanschuldung gibt es nur noch relativ selten Personen, die das erste Mal Berufliche Eingliederungsmaßnahmen zugesprochen erhalten. Tatsächlich lässt sich aber bei allen Massnahmengruppen und bei jeder Anmeldekohorte im Zeitraum T+4 bis T+8 noch eine Ausweitung des Kreises von Personen mit beruflichen Eingliederungsmaßnahmen feststellen.

Tabelle 14: Kumulierter Anteil Personen mit externen Eingliederungsmaßnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier bzw. acht Jahre) nach Neuanschuldungsjahr und Massnahmengruppe

Berufliche Eingliederungsmaßnahmen	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>T+4</b>						
FI	6.5%	9.1%	11.6%	12.9%	15.3%	16.3%
BM Arbeitsvermittlung / Berufsberatung	4.7%	4.8%	5.4%	6.3%	7.4%	7.0%
BM EbA / Umschuldung	10.3%	10.5%	10.3%	10.6%	11.3%	11.1%
Integrationsmaßnahmen	3.3%	3.9%	4.3%	4.9%	5.9%	5.7%
<b>T+8</b>						
FI	7.6%	10.1%	12.7%	14.1%	16.4%	17.4%
BM Arbeitsvermittlung / Berufsberatung	6.1%	6.1%	6.8%	7.8%	8.7%	8.4%
BM EbA / Umschuldung	11.5%	11.7%	11.5%	11.8%	12.4%	12.2%
Integrationsmaßnahmen	4.2%	4.9%	5.3%	6.1%	6.8%	6.9%

**Anmerkung:** Nicht ausschliesslich, eine Person kann mehrere Eingliederungsmaßnahmen in Anspruch nehmen. **Quelle:** IV-Registerdaten, Neuanschuldungskohorten lang 2008-2013, BSV. Berechnungen BASS

Die Darstellung in **Tabelle 15** zeigt, dass der Anteil Personen mit externen beruflichen Eingliederungsmaßnahmen acht Jahre nach der Neuanschuldung etwa 2 Prozentpunkte höher ist als vier Jahre davor. Diese 2 Prozentpunkte sind in allen betrachteten Neuanschuldungskohorten anzutreffen, aber der Kreis der Begünstigten steigt nicht bei allen Massnahmentypen in demselben Ausmass an.

Tabelle 15: Kumulierter Anteil Personen je Massnahmentyp, ausschliesslich

Massnahmentyp	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>T+4</b>	<b>19.5%</b>	<b>21.8%</b>	<b>23.8%</b>	<b>25.6%</b>	<b>28.7%</b>	<b>28.7%</b>
nur Frühinterventionsmassnahmen [FI]	10.2%	9.6%	9.1%	9.0%	9.1%	8.3%
nur Massnahmen beruflicher Art [BM]	4.4%	6.2%	7.9%	8.6%	10.1%	11.0%
FI und BM	1.5%	2.0%	2.5%	3.0%	3.6%	3.6%
nur Integrationsmassnahmen [IM]	1.7%	1.9%	1.9%	2.2%	2.4%	2.2%
IM+	1.6%	2.0%	2.4%	2.7%	3.4%	3.6%
<b>T+8</b>	<b>21.9%</b>	<b>24.3%</b>	<b>26.4%</b>	<b>28.1%</b>	<b>30.9%</b>	<b>30.8%</b>
nur Frühinterventionsmassnahmen [FI]	10.9%	10.3%	9.8%	9.5%	9.6%	8.7%
nur Massnahmen beruflicher Art [BM]	4.8%	6.6%	8.3%	8.9%	10.3%	11.2%
FI und BM	1.9%	2.4%	2.9%	3.5%	4.1%	4.0%
nur Integrationsmassnahmen [IM]	1.9%	2.2%	2.2%	2.5%	2.6%	2.4%
IM+	2.3%	2.7%	3.2%	3.6%	4.2%	4.5%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanschuldungskohorten lang 2008-2013, BSV. Berechnungen BASS

Wie **Tabelle 16** zeigt, werden im 5. bis 8. Jahr nach der Neuanschuldung noch Renten gesprochen. Die Berentungsquoten der Neuanschuldungskohorten 2008 bis 2011 steigt zwischen dem 5. und 8. Jahr nach der Neuanschuldung nochmals um rund 5 Prozentpunkte und für die Kohorten 2012 und 2013 ist der Anstieg mit 6 beziehungsweise 7 Prozentpunkten noch etwas höher. Insgesamt sinken die Berentungsquoten für die Neuanschuldungskohorten 2008 bis 2013 in der langfristigen Betrachtungsperiode (T+8) von 29% (Kohorte 2008) auf 23% (Kohorte 2013). Diese längerfristigen Entwicklungen spiegeln nicht nur die Dauer des IV-Prozesses an sich, sondern auch die Tatsache, dass der Gesundheitszustand nicht konstant ist und sich diesbezüglich auch Änderungen ergeben, die zu weiteren Massnahmen oder einer Rentenzusprache führen können.

Tabelle 16: Berentungsquote T+4 und T+8

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>T+4</b>	24%	21%	20%	18%	18%	16%
<b>T+8</b>	29%	26%	25%	24%	24%	23%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanschuldungskohorten lang 2008-2013, BSV. Berechnungen BASS

**Abbildung 48** bildet dann – ausgehend vom Erwerbsstatus im Jahr der Neuanschuldung (Zeitpunkt T) – die Entwicklung bis acht Jahre nach der IV-Anmeldung ab. Dabei betrachten wir als erstes die Situation vier Jahre nach IV-Anmeldung (Erwerbsstatus T+4) und anschliessend die Veränderung des Erwerbsstatus nochmals vier Jahre später (Erwerbsstatus T+8). Es wird unterschieden zwischen Personen mit Erwerbseinkommen über CHF 3'000 im Monat, mit Erwerbseinkommen bis CHF 3'000.

#### Dabei sehen wir zwei unterschiedliche Entwicklungen:

■ Zum einen nimmt der Anteil Personen, die kein Erwerbseinkommen erzielen von 21% über 33% (T+4) auf 38% (T+8) zu. Darunter sind u.a. auch jene Personen, die im Verlauf der acht Jahre ab IV-Anmeldung eine IV-Rente erhalten oder über einen gewissen Zeitraum Taggelder der IV beziehen oder bezogen haben (siehe Tabelle 19).

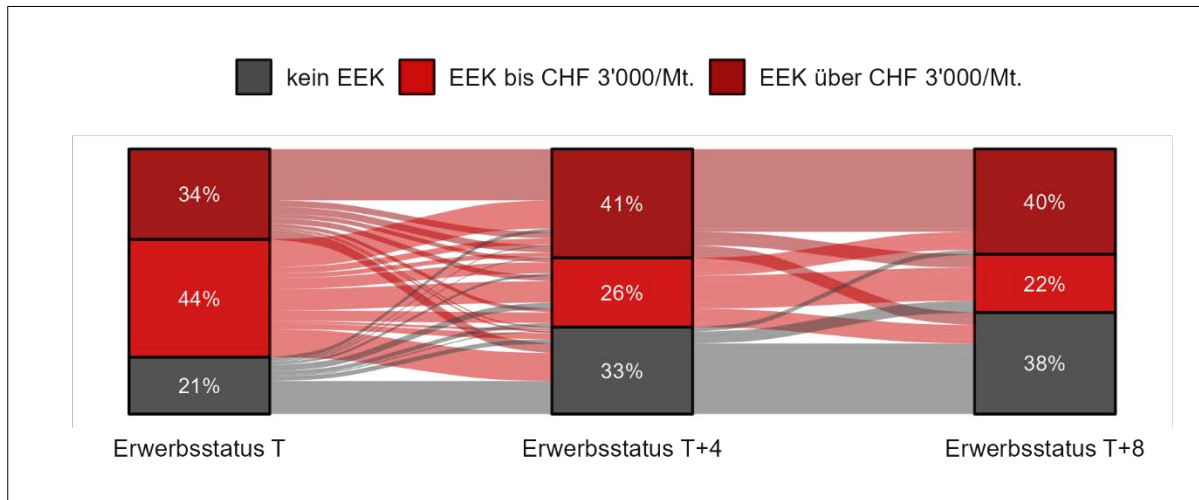
■ Zum anderen nimmt die Gruppe der Erwerbstätigen von total 77% auf 62% ab, wobei jedoch der Anteil jener Personen, die pro Monat mehr als 3'000 Franken verdienen von 34% auf 40% ansteigt.

Im Detail kann nun auch betrachtet werden, in welchem Ausmass es zu Wechseln des Erwerbsstatus zwischen den verschiedenen Kategorien und Perioden kommt. Wie man der Grafik entnehmen



kann, finden in den ersten Jahren viele Wechsel in höhere oder tiefere Einkommenssituationen statt. Im 5. bis 8. Jahr nach Neuanmeldung ist die Dynamik weniger stark, aber immer noch vorhanden.

Abbildung 48: Entwicklung Erwerbssituation zwischen T und T+8, Kohorte 2013



**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorte lang 2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Die Entwicklung über die betrachteten Neuanmeldekohorten kann in **Tabelle 17** nachvollzogen werden. Die Anteile pro Zeitpunkt und Kohorte ergeben jeweils 100%. So waren von der Neuanmeldekohorte 2008 zum Zeitpunkt T 24% der Personen ohne Erwerbseinkommen (rosa hervorgehoben), während 43% ein Erwerbseinkommen bis CHF 3'000/Mt. und 33% ein Erwerbseinkommen über CHF 3'000/Mt. erzielten. Acht Jahre später (T+8) ist der Anteil der Personen ohne Erwerbseinkommen auf 40% gestiegen, jener der Personen mit Erwerbseinkommen bis CHF 3'000/Mt. auf 24% gesunken und der Anteil jener mit CHF 3'000 oder mehr pro Monat auf 36% gestiegen. In der Neuanmeldekohorte 2013 waren weniger Personen ohne Erwerbseinkommen – 21% (hellgrau hervorgehoben) – und leicht mehr mit bis zu CHF 3'000/Mt. und mit über CHF 3'000/Mt. (44 respektive 34%). Betrachtet man bei der Kohorte die Situation acht Jahre nach der IV-Neuanmeldung haben 38% kein EEK, 22% ein Erwerbseinkommen bis CHF 3'000/Mt. und 40% ein EEK über CHF 3'000/Mt. Die Unterschiede zwischen den Kohorten sind demnach T+8 grösser als bei der Neuanmeldung.

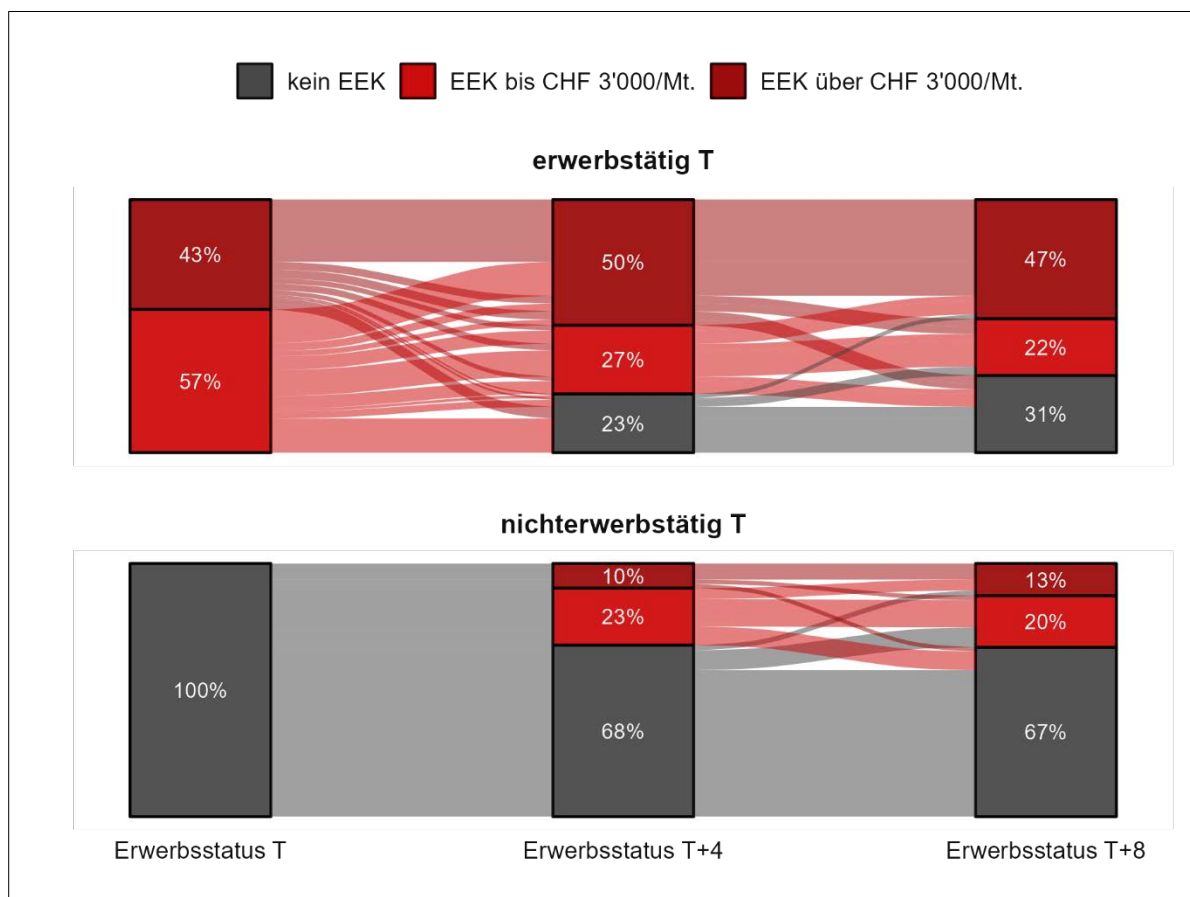
Tabelle 17: Anteile der Neuanmeldungen nach Einkommenssituation: T, T+4 und T+8

		Einkommenssituation								
		kein EEK			EEK<3000			EEK>=3000		
		T	T+4	T+8	T	T+4	T+8	T	T+4	T+8
Alle	2008	24%	35%	40%	43%	28%	24%	33%	37%	36%
	2009	23%	34%	38%	43%	27%	24%	33%	39%	38%
	2010	22%	33%	37%	44%	27%	24%	34%	41%	39%
	2011	20%	33%	36%	44%	26%	24%	36%	42%	41%
	2012	21%	33%	37%	44%	27%	23%	34%	40%	40%
	2013	21%	33%	38%	44%	26%	22%	34%	41%	40%

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

**Abbildung 49** zeigt die Entwicklung zwischen T+4 und T+8 getrennt für Personen mit Erwerbstätigkeit und Personen ohne Erwerbstätigkeit im Jahr der Anmeldung (T) auf, wiederum für die neueste Neuanmeldekohorte (2013). Aus obiger Grafik und den Analysen zur Erwerbssituation bei der Anmeldung ist bekannt, dass die Mehrheit der neuangemeldeten Personen bei der Neuanmeldung (Zeitpunkt T) erwerbstätig ist. **Tabelle 40** im Anhang zeigt den Verlauf zwischen 2008 und 2013 auf. Im **Anhang A-5** finden sich weitere Tabellen zur Entwicklung der Anteile je nach Personengruppe.

Abbildung 49: Entwicklung Erwerbssituation zwischen T+4 und T+8, Kohorte 2013



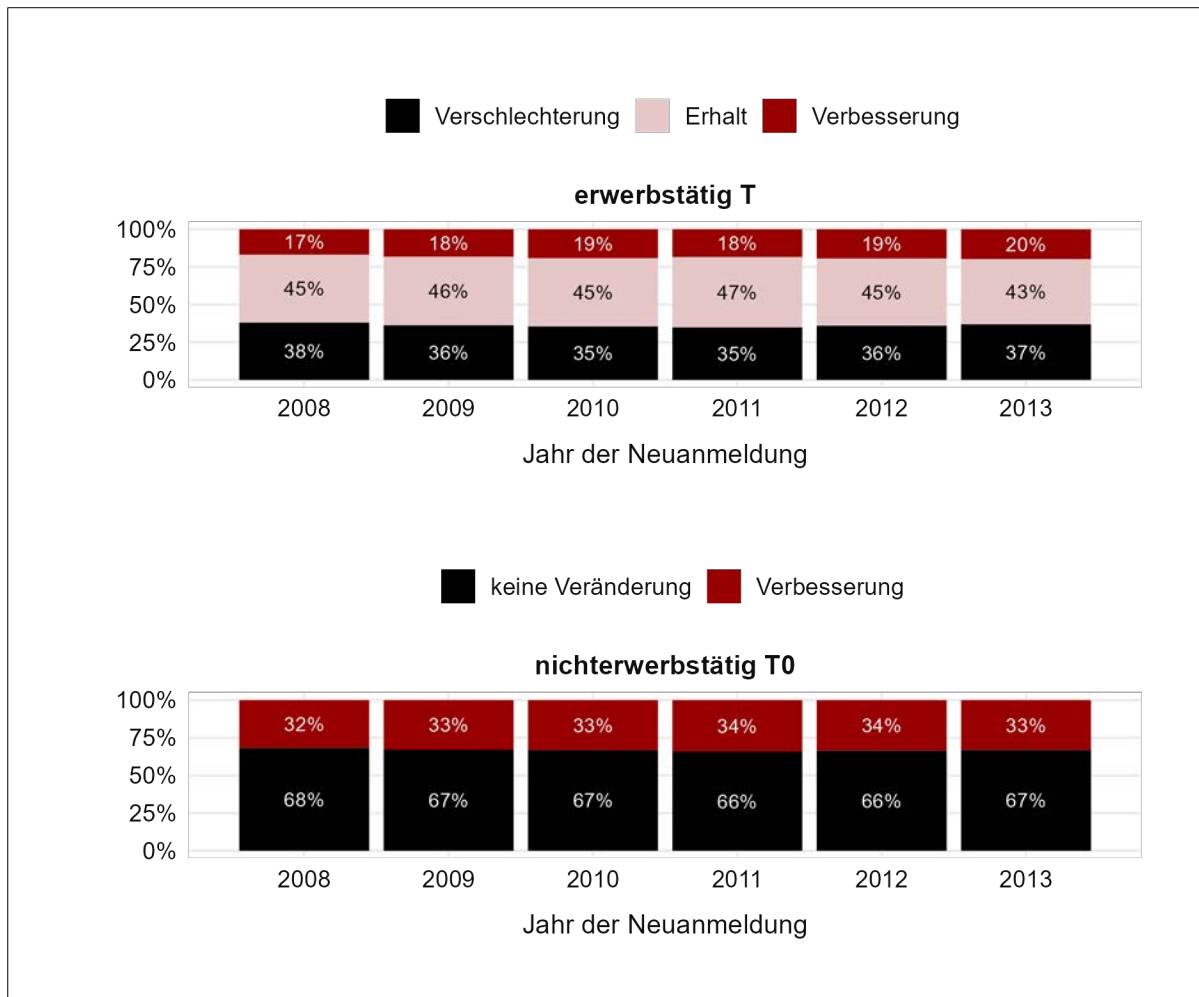
**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorte lang 2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Davon ausgehend stellt sich die Frage, für wen auf individueller Ebene eine Verbesserung erreicht wird und welche Rolle Eingliederungsmassnahmen dabei spielen.

**Abbildung 50** zeigt, dass z.B. für die Neuanmeldekohorte 2013 20% der Personen, die bei der Neuanmeldung (Zeitpunkt T) erwerbstätig waren, eine Verbesserung ihrer Erwerbssituation aufweisen. Das bedeutet, dass sie ihr Erwerbseinkommen steigern konnten: Ausgehend von einem Einkommen bis 3'000 Franken pro Monat bei der Neuanmeldung (Zeitpunkt T) erzielten die Betroffenen 8 Jahre später (T+8) ein Einkommen über 3'000 Franken pro Monat. Die Einkommen sind inflationsbereinigt. Dem grössten Teil (43%) gelang ein Erhalt der Erwerbssituation. 37% sind in einer tieferen Kategorie bzgl. Erwerbseinkommen als zum Zeitpunkt T. Es ist möglich, dass sich ein Teil dieser Personen T+8 noch in einer BEM befindet und Taggelder erhält, insgesamt bezieht aber nur 1.5% aller Personen im Jahr T+8 noch eine berufliche Eingliederungsmassnahme (Kohorte 2013).

Für Personen, die bei der Neuanmeldung (Zeitpunkt T) nicht erwerbstätig waren, gibt es bei einem Drittel eine Verbesserung, bei zwei Drittel bleibt die Erwerbssituation unverändert.

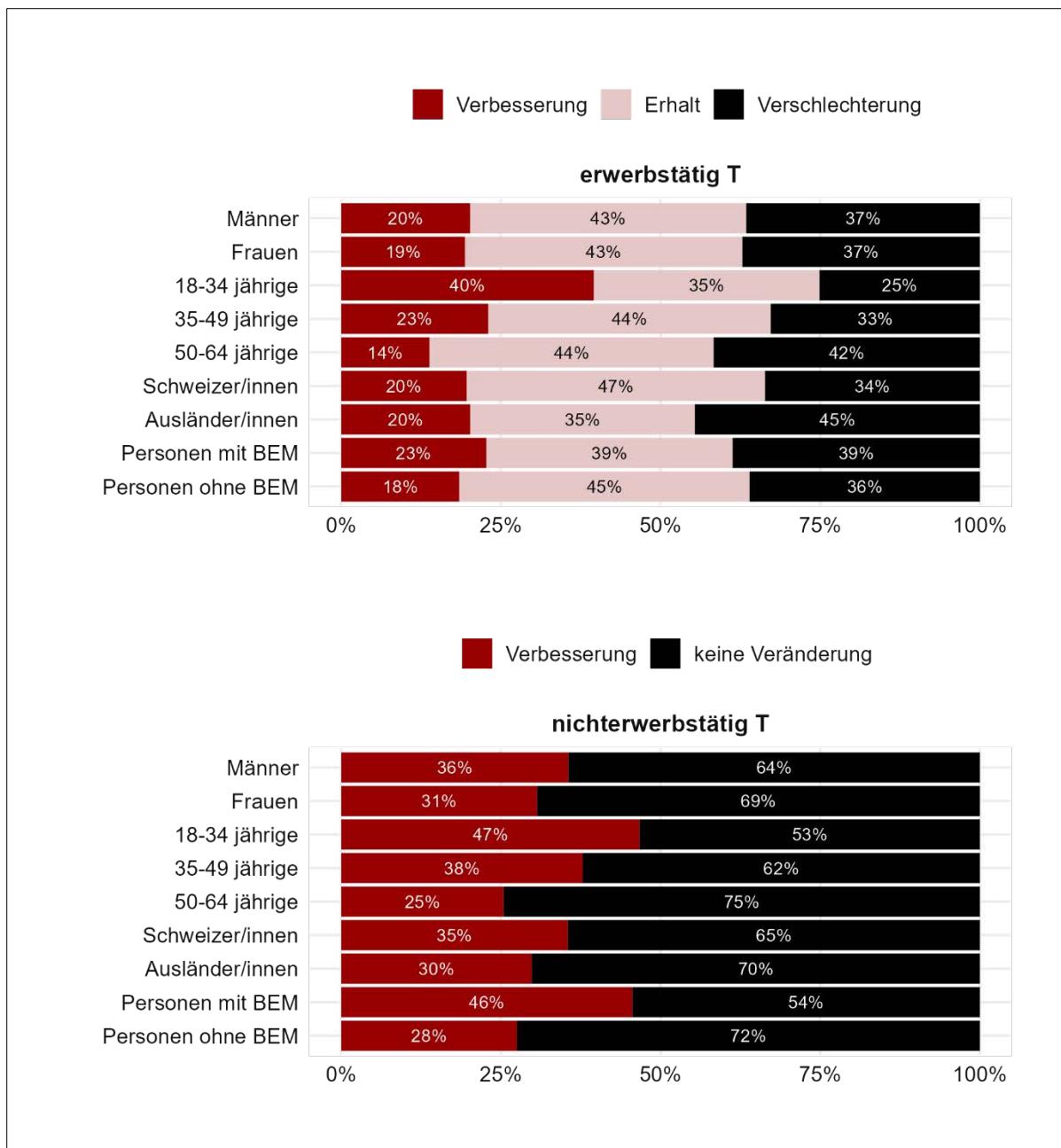
Abbildung 50: Erwerbssituation zum Zeitpunkt T+8 im Vergleich zum Zeitpunkt T



**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

**Abbildung 51** gibt erste Hinweise darauf, für wen eine Verbesserung der Erwerbssituation eher gelingt und für wen diese schwieriger ist: So können 40% der 18-34-Jährigen in der Kohorte 2013 ihre Erwerbssituation verbessern. 47% der Schweizer/innen und 45% der Personen ohne BEM können diese erhalten – dies gilt für jeweils zum Zeitpunkt T erwerbstätigte Personen (oberer Teil der Abbildung). Die Abbildung zeigt folglich, dass die strukturelle Zusammensetzung (Alter, Geschlecht usw.) der neuangemeldeten Personen Einfluss auf das Eingliederungsgeschehen hat: Nehmen die Neuanmeldungen von jungen Personen anteilmässig zu, ist zu erwarten, dass der Anteil Personen, denen eine Verbesserung ihrer Erwerbssituation gelingt, steigt. Bei den beruflichen Eingliederungsmassnahmen lassen die deskriptiven Auswertungen nicht auf eine Ursache-Wirkungsbeziehung schliessen:

Abbildung 51: Erwerbssituation T+8 im Vergleich zu T, Kohorte 2013 nach je Merkmal



Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorte lang 2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Aus **Abbildung 48** geht hervor, dass in der 2013er Kohorte 38% der Personen acht Jahre nach ihrer Neuanmeldung nicht erwerbstätig sind. Welche Ersatzeinkommen diese Personen aufweisen ist in **Tabelle 18** festgehalten.

Tabelle 18: Ersatzeinkommen, nichterwerbstätig T+8, Kohorte 2013

Ersatzeinkommen bei nichterwerbstätigen Personen T+8	Anteil
AHV	2%
ALE	4%
IV-Rente	42%
nicht erwerbstätig, keine IV, keine ALE (evtl. mit IV-Taggeld)	51%

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Eine etwas andere Betrachtungsweise ist diejenige der Rentensituation zu den Zeitpunkten vier und acht Jahre nach der Anmeldung, je nachdem ob zusätzlich zur Rente noch Erwerbseinkommen erzielt wird oder nicht (**Tabelle 19**). Vier Jahre nach Neuanmeldung beziehen 11% der Personen in der Neuanmeldekohorte 2013 eine Rente und erzielen kein Erwerbseinkommen, 6% weisen sowohl eine IV-(Teil)Rente als auch ein Erwerbseinkommen auf. Zusammen ergibt dies die Rentenbezugsquote von 17% vier Jahre nach der Neuanmeldung.<sup>9</sup> Acht Jahre nach Neuanmeldung (T+8) sind es 16% mit Rente und ohne Erwerbseinkommen und 7% mit Rente und Erwerbseinkommen, insgesamt beziehen 23% der Personen eine IV-Rente.

Tabelle 19: Rentensituation T+4 bzw. T+8

		Rentensituation			
		<u>kein</u> EEK mit Rente		<u>mit</u> EEK mit Rente	
		T+4	T+8	T+4	T+8
<b>Alle</b>	2008	15%	20%	9%	9%
	2009	14%	18%	8%	8%
	2010	13%	17%	7%	8%
	2011	12%	17%	6%	7%
	2012	11%	17%	6%	7%
	2013	11%	16%	6%	7%

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Der Anteil Personen, die ein Erwerbseinkommen erzielen und eine Rente beziehen, ändert sich zwischen T+4 und T+8 **praktisch nicht**.

Die Rentensituation kann analog zur Erwerbssituation wieder für verschiedene Personengruppen betrachtet werden, die Tabellen mit den Zahlen dazu finden sich **im Anhang A-5**

<sup>9</sup> Die Abweichung zu den in Tabelle 16 ausgewiesenen 16% entsteht aufgrund von Rundungsdifferenzen.



## 9 Zusammenhangsanalyse

In den vorangegangenen Kapiteln wurden ausgewählte Indikatoren *deskriptiv* ausgewertet, um die Eingliederungstätigkeit in der Invalidenversicherung bis Ende 2021 zu beschreiben. In diesem Kapitel werden diese Indikatoren mit Hilfe von *multivariaten* Methoden analysiert. Mittels einer Strukturanalyse und Multi-Level-Modellen können **Erfolgsfaktoren** herausgearbeitet werden, die dazu beitragen, die Ziele der 5. IVG-Revision zu erreichen. Aufgrund der nachfolgend aufgeführten Schwierigkeiten sind die Ergebnisse jedoch **nur bedingt verwendbar**.

Es sind folgende Schwierigkeiten zu beachten:

■ **Wenige Angaben zu Personen, die sich bei der IV anmelden:** Zum Zeitpunkt der Neuankündigung fehlen systematische Informationen darüber, wer sich aus welchem Grund bei der IV anmeldet. Dies führt dazu, dass diesbezügliche Veränderungen der Anmeldekohorten nicht erkannt werden können und deshalb nicht schlüssig beurteilt werden kann, ob allfällige Veränderungen bei der Zusage von Leistungen (Eingliederungsmassnahmen, Renten) das Ergebnis von Veränderungen bei der IV sind oder ob es eine Folge davon ist, dass sich bei der IV andere Personen anmelden (mit anderen Merkmalen).

■ **Der Gesundheitszustand und die Ressourcen der Personen,** die sich neu bei der IV anmelden, sind insofern wichtig für eine Beurteilung des Erfolgs von Eingliederungsbemühungen, als sie die Möglichkeiten der (Wieder-)Herstellung der Erwerbsfähigkeit der versicherten Person beeinflussen. Weder der Gesundheitszustand noch die Erwerbsfähigkeit oder die Ressourcen der versicherten Person werden zum Zeitpunkt der Anmeldung erfasst (vgl. dazu Ausführungen Kp. 2 «Methodik»). Als «Proxy» dafür wird wie schon in der Vorgängerstudie (Guggisberg et. al 2015) die Höhe der Ausgaben für medizinische und berufliche Abklärungsmassnahmen<sup>10</sup> verwendet. Dabei wird postuliert, dass höhere Kosten für Abklärungsmassnahmen mit einem schlechteren Gesundheitszustand, einer eingeschränkteren Erwerbsfähigkeit und allenfalls mit weniger Ressourcen einhergehen.<sup>11</sup>

Weil eine erfolgreiche (Wieder-)Eingliederung in den Erwerbsprozess immer auch von Faktoren abhängen, die nicht im Einflussbereich der Invalidenversicherung sind, wie z.B. der Situation auf dem Arbeitsmarkt, der Unterstützung durch Arbeitgebende, dem sozialen Umfeld der versicherten Person u.a., ist es fast nicht möglich, die direkte oder kausale Wirkung einer Eingliederungsmassnahme auf den Verbleib im oder den Wiedereintritt in den Arbeitsmarkt festzustellen. Allerdings können gewisse Elemente aufgezeigt werden, welche in einem Zusammenhang zum Ergebnis der Eingliederung bzw. der Rentenzusage stehen.

### 9.1 Strukturanalyse

Die Strukturanalyse zeigt den Einfluss der Strukturmerkmale der Personen, die sich bei der IV anmelden, auf die Berentung und die Erwerbssituation vier Jahre nach Neuankündigung. Basis bildet eine logistische Regression für die Anmeldekohorte 2008 mit den Strukturvariablen Geschlecht, Alter und Nationalität<sup>12</sup> auf die Berentung, bzw. die Erwerbstätigkeit. Mit den daraus resultierenden Wahrscheinlichkeiten, lässt sich die **hypothetische Anzahl Neurentnerinnen und -rentner bzw.**

<sup>10</sup> Abklärungsmassnahmen (Art. 43 ATSG und Art. 72bis IVV): Polydisziplinäre medizinische Gutachten (Art. 72bis IVV), BE-FAS-Abklärungen, Medizinische Gutachten (mono- und bidisziplinäre), übrige Abklärungsmassnahmen

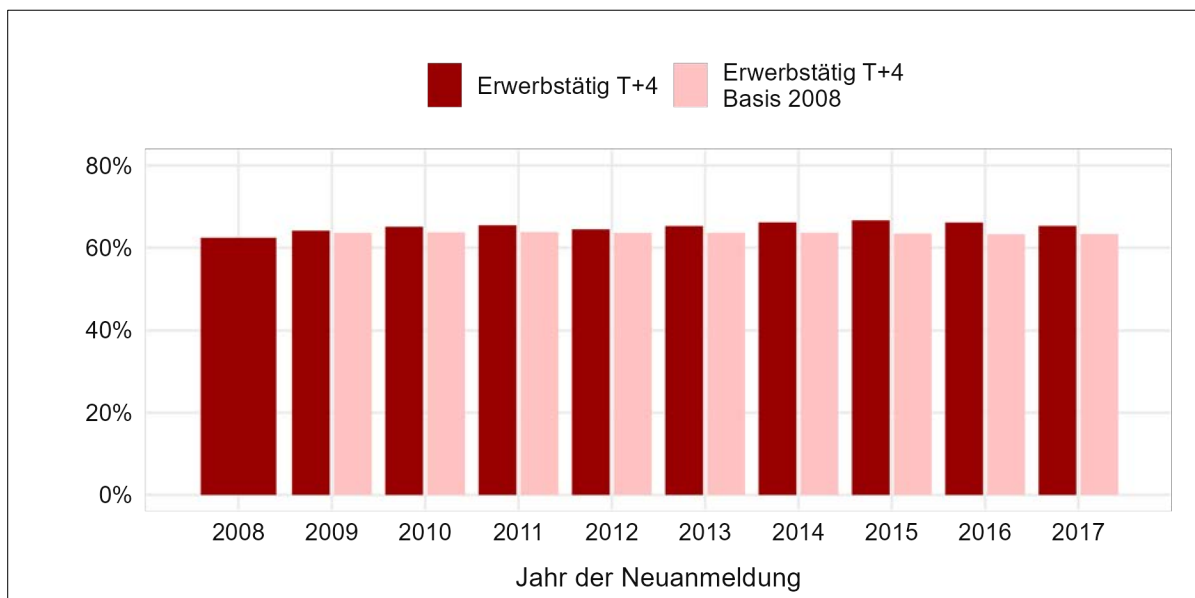
<sup>11</sup> Das muss selbstverständlich nicht immer zutreffen und die Ausgaben für Abklärungsmassnahmen können auch mit anderen, bspw. institutionellen Faktoren zusammenhängen. Als Annäherung ist es aber plausibel.

<sup>12</sup> Zum Zeitpunkt der Anmeldung verfügt die IV nur über diese Informationen. Bei der Zusage der Massnahme hingegen werden zusätzliche Angaben zur Ausbildung und zur Einschränkung erfasst.

**Erwerbstätige bei der tatsächlich beobachteten Struktur** (Geschlecht, Alter Nationalität) und ansonsten gleichbleibender Bedingungen berechnen. Dagegen kann der veränderte Zeitpunkt der IV-Anmeldung nicht quantifiziert werden.

**Abbildung 52 zeigt**, wie sich die **Erwerbssituation zum Zeitpunkt T+4** verändert hätte, wenn man nur die unterschiedliche Struktur der Neuanmeldungskohorten berücksichtigt hätte (rosa Balken): Die tatsächlich beobachtete Erwerbsquote weicht nur wenig von der geschätzten Erwerbsquote vier Jahre nach Neuanmeldung ab. Von den IV-Neuanmeldungen von 2008 waren rund 62% vier Jahre nach der Anmeldung erwerbstätig. Aufgrund der unterschiedlichen Struktur bzgl. Geschlecht, Alter und Nationalität wäre für die Anmeldekohorte 2017 ein Anteil Erwerbstätiger von rund 63% erwartet worden. Tatsächlich waren von den Neuanmeldungen 2017 vier Jahre nach der Anmeldung 65% erwerbstätig.

Abbildung 52: Geschätzte Erwerbsquote drei Jahre nach der Neuanmeldung auf Basis der Profilveränderung im Vergleich zur tatsächlichen Erwerbsquote der IV-Neuanmeldungskohorten 2008 bis 2017

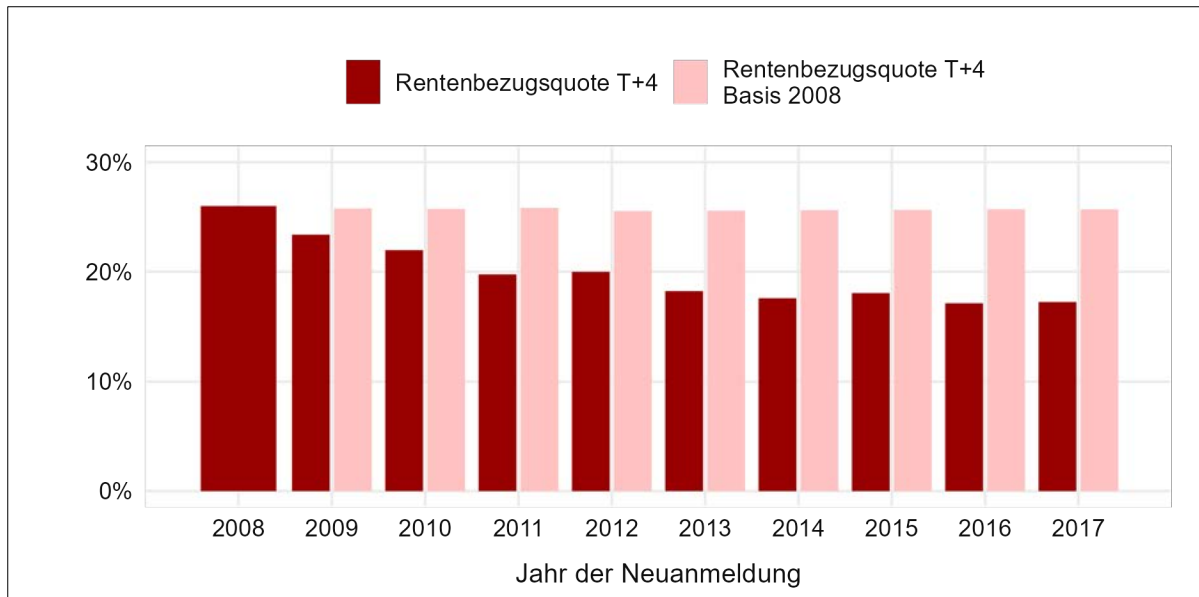


**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017 BSV. Berechnungen BASS

**Abbildung 53 zeigt**, wie sich die **Rentenbezugsquote** verändert hätte, wenn man nur die unterschiedliche Struktur der Neuanmeldungskohorten berücksichtigt hätte (rosa Balken). Hier zeigt sich ein etwas anderes Bild: Unter ansonsten gleichbleibenden Voraussetzungen würde die Rentenbezugsquote so praktisch konstant bleiben. Tatsächlich aber ist die Rentenbezugsquote bis 2014 deutlich gesunken und anschliessend konstant geblieben (roter Balken). Eine veränderte Struktur der Neuanmeldungen bezüglich Alter, Geschlecht und Nationalität kann also den Rückgang der Rentenbezugsquote nicht erklären.



Abbildung 53: Geschätzte Rentenbezugsquote vier Jahre nach der Neuanmeldung auf Basis der Profilveränderung im Vergleich zur tatsächlichen Rentenbezugsquote der IV-Neuanmeldungskohorten 2008 bis 2017



Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

## 9.2 Multi-Level-Modelle

Die Notwendigkeit eines Multi-Level-Modells lässt sich am besten anhand eines Beispiels illustrieren: Angenommen, in einem bevölkerungsstarken Kanton A werden sehr oft Berufliche Massnahmen zugesprochen. Dabei liesse sich (rein hypothetisch) in jedem vierten Fall eine Rente verhindern. Im kleinen Kanton B werden Berufliche Massnahmen aufgrund von unterschiedlichen strategischen Überlegungen sehr selektiv zugesprochen, dafür wird jedoch in jedem zweiten Fall eine Rente verhindert. Wird nun nur die individuelle Ebene berücksichtigt, dominiert erstens der Einfluss bestimmter Merkmale der Personen (wie z.B. Alter, Geschlecht, Nationalität usw.) aus dem bevölkerungsstarken Kanton A das Resultat. Dieses ist zudem zweitens auch eine Folge der Strategie, möglichst vielen Personen eine Berufliche Massnahme zu ermöglichen. Ob nun die eher selektive oder die eher breite Anwendung von Beruflichen Massnahmen «erfolgreicher» ist, lässt sich direkt aus dem Umstand, dass in einem Kanton jede zweite bzw. nur jede vierte Massnahmenbeziehende keine Rente bezieht, nicht direkt schliessen. Vielmehr kommt es auch darauf an, wie viele Personen, die keine Massnahmen erhalten, am Schluss eine Rente beziehen. Am erfolgreichsten ist grundsätzlich diejenige IV-Stelle, die möglichst allen versicherten Personen eine Berufliche Massnahme anbietet, die eine solche tatsächlich brauchen.

In einem Multi-Level-Modell können zusätzlich zu den **Individualdaten** weitere, **kantonsspezifische bzw. IV-Stellenspezifische** erklärende Faktoren berücksichtigt werden, im obigen Beispiel waren dies die durchschnittlichen Ausgaben pro Massnahmenbeziehende im Bereich Berufliche Massnahmen. Damit versucht man die Wirkung von kantonal unterschiedlich ausgeprägten Indikatoren unter Berücksichtigung von allfälligen Selektionseffekten auf der Individualebene (Merkmale wie z.B. Alter, Geschlecht, Nationalität usw.) zu ermitteln. Interessant für die Interpretation der Ergebnisse sind demnach die im Modell eingebauten kantonsspezifischen Grössen, da sie Aussagen darüber ermöglichen, in wieweit sich eine kantonal unterschiedliche Ausrichtung einer IV-Stelle auf die

Wahrscheinlichkeit einer Erwerbstätigkeit bzw. eines Rentenbezugs acht Jahre nach Anmeldung auswirken kann.

Folgende Variablen werden auf Individualebene und kantonaler Ebene bzw. Ebene der IV-Stellen berücksichtigt;

■ **Individualebene bzw. Ebene der versicherten Personen:** Auf individueller Ebene werden die Merkmale Alter, Geschlecht, Nationalität, Erwerbstätigkeit bei Anmeldung und Ausgaben für die einleitend zu diesem Kapitel aufgeführten<sup>13</sup> medizinische und berufliche Abklärungsmassnahmen berücksichtigt. Die Variablen Ausbildung und Invaliditätsursache können nicht verwendet werden, da sie zum Zeitpunkt der Neuanschreibung noch nicht strukturiert vorliegen.

■ **Kantonale Ebene bzw. Ebene der IV-Stellen:** Auf kantonaler Ebene bzw. Ebene der IV-Stellen wird der Anteil Neuanschreibungen mit BM/IM, ebenso wie die durchschnittlichen Ausgaben pro Bezüger/in von BM/IM, die Geschwindigkeit bis zur ersten BM/IM-Massnahme und die Arbeitslosenquote berücksichtigt

Für die folgenden Modelle wurde untenstehende Gleichung berechnet, wobei die zu erklärende Variable im ersten Modell die Erwerbstätigkeit und im zweiten Modell der Rentenbezug ist (jeweils 0/1 kodiert):

$$\begin{aligned} \text{Erwerbstätigkeit}_{ik} &= \alpha + \beta_c \text{indv. Merkmale}_{ik} + \beta_7 \text{ALQ}_k + \beta_8 \text{Anzahl BM/IM}_k + \beta_9 \text{Ausgaben BM/IM}_k \\ &+ \beta_{10} \text{Geschwindigkeit BM/IM}_k + u_k + e_{ik} \end{aligned}$$

Der tiefgestellte Index *i* steht für individuelle Beobachtungen und *k* für Kantone.  $\alpha$  ist der konstante Term und  $u_k$ ,  $e_{ik}$  die Fehlerterme auf der kantonalen und individuellen Ebene. Alle numerischen Variablen sind durchschnittszentriert. Die deskriptive Statistik findet sich in Tabelle 47 im Anhang A-6.

In den Ergebnistabellen werden die Odds-Ratios (OR) der Modelle ausgewiesen. Alle Werte mit einem p-Wert kleiner 0.05 sind hervorgehoben. **Sind die Odds-Ratios grösser als eins, erhöhen sie die Chancen einer Rente oder Erwerbstätigkeit. Sind sie kleiner als eins, so verringern sie diese Chancen.**

### Odds Ratio

Eine Möglichkeit, die Effekte der Variablen zu quantifizieren, ist die Odds Ratio. Sie gibt an, wie die Chancen zu Gunsten des untersuchten Ereignisses (Rente vier Jahre nach der Neuanschreibung) verändert werden, wenn ein betrachtetes Merkmal (z.B. Abklärungsmassnahmen zwischen 501 und 3000 Fr.) eintritt. Zur Verdeutlichung folgendes Beispiel aus den Resultaten: Die Odds Ratio für eine Rente einer Person mit Abklärungsmassnahmen zwischen 501 und 3000 Fr. beträgt 3.599. Dies bedeutet, die Chancen, dass eine Person mit Abklärungsmassnahmen zwischen 501 und 3000 Fr. eine Rente erhält, im Vergleich zu Personen ohne Abklärungsmassnahmen, um das rund dreieinhalbfache höher sind. Diese Steigerung ist unabhängig von allen anderen verwendeten erklärenden Merkmalen wie Geschlecht, Alter oder kantons- bzw. IVST-spezifischen Faktoren.

<sup>13</sup> Vgl. Fussnote 10

Tabelle 20: Ergebnisse Multi-Level-Modelle: Modell 1: Einfluss von Faktoren auf die Wahrscheinlichkeit, 8 Jahre nach Anmeldung erwerbstätig zu sein (Ergebnisspalten links). Modell 2: Einfluss von Faktoren auf die Wahrscheinlichkeit, 8 Jahre nach Anmeldung eine Rente zu beziehen (Ergebnisspalten rechts).

	Erwerbstätigkeit zum Zeitpunkt T+			Rente zum Zeitpunkt T+8		
	Odds-Ratio	SE	p-Wert	Odds-Ratio	SE	p-Wert
<b>Individuelle Variablen</b>						
<b>Geschlecht (Ref: Mann)</b>						
Frau	0.898	0.013	<0.001	0.943	0.015	<0.001
<b>Alter (durchschnittszentriert)</b>	0.703	0.005	<0.001	1.241	0.010	<0.001
<b>Nationalität (Ref: Schweiz)</b>						
EU/EFTA	0.655	0.012	<0.001	0.758	0.016	<0.001
Drittstaaten	0.546	0.012	<0.001	0.631	0.016	<0.001
<b>Erwerbstätig bei Anmeldung, (Ref: erwerbstätig)</b>						
Nicht erwerbstätig	0.245	0.004	<0.001	1.980	0.034	<0.001
<b>Ausgaben med. und berufl. Abklärungsmassnahmen (Ref: 1-500 Fr.)</b>						
Keine	0.860	0.015	<0.001	1.139	0.022	<0.001
501-3000 Fr.	0.463	0.010	<0.001	3.599	0.077	<0.001
über 3000 Fr.	0.378	0.013	<0.001	4.223	0.139	<0.001
<b>Kohorte (Ref: 2011)</b>						
2012	0.912	0.016	<0.001	1.093	0.021	<0.001
2013	0.869	0.015	<0.001	1.036	0.020	0.068
<b>Kantons- bzw. IVST-spezifische Variablen</b>						
<b>Arbeitslosenquote (Ref: Mittel)</b>						
tief	1.021	0.094	0.819	1.042	0.145	0.766
hoch	0.691	0.041	<0.001	1.215	0.113	0.037
<b>Anzahl BM/IM (Ref: Mittel)</b>						
tief	0.890	0.072	0.149	1.128	0.141	0.337
hoch	1.004	0.088	0.962	0.984	0.134	0.907
<b>Ausgaben für BM/IM pro LB (Ref: Mittel)</b>						
tief	1.123	0.076	0.086	1.024	0.107	0.822
hoch	0.945	0.084	0.526	1.080	0.149	0.576
<b>Geschwindigkeit bis erste BM/IM (Ref: Mittel)</b>						
langsam	0.999	0.079	0.988	0.969	0.119	0.801
schnell	1.165	0.082	0.030	0.806	0.087	0.046
<b>Konstante</b>						
	4.861	0.367	<0.001	0.172	0.020	<0.001
<b>Random Effects</b>						
SD der Residuen $\sigma^2$			3.29			3.29
Varianz IVST $\tau_{00}$			0.01			0.03
N IVST			21			21
Anzahl Beobachtungen			98'213			98'213
R <sup>2</sup> (within) / R <sup>2</sup> (overall)			0.193 / 0.196			0.124 / 0.133

**Anmerkung:** Die Odds Ratio - auch Quotenverhältnis - beschreibt die Wahrscheinlichkeit im Verhältnis zur Gegenwahrscheinlichkeit. Quelle: Registerdaten IV-Neuanmeldungen 2008-2013 und IK-Registerdaten 2007-2021, BSV, SECO AMSTAT 2008-2021, Berechnungen BASS

### Stellenerhalt und Erwerbsintegration 8 Jahre nach Neuanmeldung

Das erste Schätzmodell versucht Faktoren zu identifizieren, die in Zusammenhang mit dem Erwerbsstatus acht Jahre nach der Anmeldung stehen. Wie in Kapitel 7 gezeigt werden konnte, ist der Anteil Personen, die acht Jahre nach Neuanmeldung erwerbstätig sind über die betrachtete Zeitperiode stetig etwas angestiegen. Unter Kontrolle der «individuellen» Merkmale der versicherten Personen

sollen dabei kantons- bzw. IVST-spezifische Faktoren identifiziert werden, die dazu führen können, dass die Erwerbsintegration noch besser gelingen kann.

Die zur Kontrolle von Selektionseffekten integrierten Grössen weisen diejenigen Effekte aus, die erwartet werden durften. So ist eine erfolgreiche Erwerbsintegration acht Jahre nach der Anmeldung umso wahrscheinlicher bei Personen, die *bei ihrer Anmeldung noch erwerbstätig* waren und bei denen weniger *Ausgaben für medizinische Abklärungsmassnahmen* angefallen sind. Demgegenüber ist eine erfolgreiche Erwerbsintegration umso schwieriger bei *älteren* Personen und bei Personen mit hohen Ausgaben für Abklärungsmassnahmen. Dass für *Frauen im Vergleich zu Männern* und für *Ausländer/innen* im Vergleich zu Schweizer/innen eine erfolgreiche Erwerbsintegration schwieriger ist, ist auf den ersten Blick nicht einfach zu erklären. Im Rahmen dieser Untersuchung konnten dazu jedoch keine vertiefenden Analysen durchgeführt werden. Möglich wäre bspw. ein im Vergleich zur Referenzgruppe allgemein tieferes Ausbildungsniveau, das zu einer erschwerten Erwerbsintegration führen könnte.

Die Information zur Ausbildung wird im Gegensatz zu anderen Informationen nicht bereits bei der Anmeldung erfasst, sondern erst bei einer Leistungszusprache, weshalb sie in Tabelle 20 nicht verwendet wird. Der Effekt der Ausbildung **auf die Wahrscheinlichkeit T+8 erwerbstätig zu sein** wurde in der Folge nur für jene Personen geschätzt, die eine berufliche Eingliederungsmassnahme erhalten haben (siehe Tabelle 44 im Anhang). Daraus wird ersichtlich, dass Personen mit einer höheren Ausbildung, die BEM erhalten, signifikant höhere Chancen besitzen, sich langfristig im Arbeitsmarkt halten zu können als Personen mit einem geringeren Ausbildungsniveau. Es wird vermutet, dass dieser Effekt nicht nur bei Personen wirkt, die eine berufliche Eingliederungsmassnahme erhalten, sondern allgemein mit den erhöhten Chancen von besser ausgebildeten Personen auf dem Arbeitsmarkt in Zusammenhang stehen dürfte.

In Bezug auf die im Fokus dieser Untersuchung stehenden **kantons- bzw. IVST-spezifischen Faktoren** sind in Bezug auf eine möglichst hohe **Erwerbsintegrationsquote** folgende Schlussfolgerungen möglich:

■ **Arbeitslosenquote:** Eine vergleichsweise hohe kantonale Arbeitslosenquote ist für einen erfolgreichen Stellenerhalt oder eine erfolgreiche Erwerbsintegration von bei der IV angemeldeten Personen ein Hindernis und negativ mit einer Erwerbstätigkeit acht Jahre nach Anmeldung assoziiert.

■ **Rasche Umsetzung von Integrations- oder Beruflichen Massnahmen:** Versicherte Personen, die auf eine IV-Stelle treffen, die vergleichsweise rasch Integrationsmassnahmen oder Berufliche Massnahmen verfügen kann, haben bessere Chancen, längerfristig im Arbeitsmarkt zu verbleiben. In der vierjährigen Beobachtungsperiode zeigen sich diese Effekte noch nicht (Modell T+4, vgl. Tabelle 45 im Anhang). Längerfristig scheint sich dies rasche Zusprache jedoch auszuzahlen (Modell T+8).

Keine signifikanten Effekte konnten hinsichtlich Anzahl BM/IM und Ausgaben für BM/IM festgestellt werden.

### **Rentenbezug 8 Jahre nach Neuanmeldung**

Bevor wir die im Fokus stehenden Ergebnisse zu den kantonsspezifischen Grössen vorstellen, betrachten wir auch hier kurz die Ergebnisse zu den im Modell berücksichtigten Merkmalen auf der Individualebene: Die meisten Ergebnisse durften so erwartet werden. Die Effekte für die unterschiedliche Höhe der Ausgaben für medizinische und berufliche Abklärungsmassnahmen sind vorwiegend auf Selektionsmechanismen zurückzuführen. So ist bspw. das Risiko einer späteren Berentung einer versicherten Person, die eher hohe Ausgaben für medizinische Abklärungen aufweist, im Vergleich

zu einer Person, für die nur geringe Ausgaben für die berücksichtigten Abklärungsmassnahmen getätigt wurden, deutlich erhöht. Auch dass Personen, die zum Zeitpunkt ihrer Anmeldung noch einer Erwerbstätigkeit nachgehen ein tieferes Berentungsrisiko aufweisen als Personen, die bei ihrer Anmeldung schon nicht mehr im Erwerbsprozess sind, dürfte erwartet werden. Die Berücksichtigung dieses Effekts dient aber dazu, allenfalls kantonal unterschiedliche Ausgangslagen bezüglich dieses Merkmals zu kontrollieren. Bezüglich Alter und Geschlecht zeigt sich, dass Frauen im Vergleich zu Männern ein etwas geringeres Berentungsrisiko aufweisen und dass mit zunehmendem Alter das Berentungsrisiko zunimmt. In wieweit der Geschlechtereffekt auf die Tatsache zurückzuführen ist, dass sich erstens mehr Frauen anmelden, die in der Hausarbeit tätig sind und zweitens der Teilzeitfaktor eine Rolle bei der Bemessung des Invaliditätsgrades spielt, konnte im Rahmen dieser Untersuchung nicht nachgegangen werden. Ebenso wenig war es möglich, vertiefende Analysen durchzuführen, um das tiefere Berentungsrisiko der Personen mit ausländischer Nationalität zu erklären.

Bezüglich der **kantons- bzw. IV-Stellenspezifischen** Faktoren und der Zusprache von **Renten** sind folgende Schlussfolgerungen zu ziehen:

■ **Arbeitslosenquote:** Eine vergleichsweise hohe kantonale Arbeitslosenquote in den ersten Jahren der IV-Abklärungsphase ist mit einer erhöhten Wahrscheinlichkeit eines Rentenbezugs im 8. Jahr nach der IV-Anmeldung assoziiert.

■ **Rasche Umsetzung von Integrations- oder Beruflichen Massnahmen lohnt sich:** Nicht nur fördert eine rasche Umsetzung von Integrationsmassnahmen oder beruflichen Massnahmen den längerfristigen Verbleib im Arbeitsmarkt, auch die Berentungswahrscheinlichkeit sinkt mit einer insgesamt rascheren Zusprache dieser Massnahmen. Personen in kantonalen IV-Stellen, die Integrationsmassnahmen und Berufliche Massnahmen vergleichsweise rasch zusprechen, weisen tiefere Berentungswahrscheinlichkeiten auf, während gleichzeitig die Chancen auf einen Verbleib im Arbeitsmarkt höher sind.

Analog zum Modell zur Erwerbstätigkeit wird kein Effekt der Anzahl zugesprochenen Massnahmen (BM/IM) und der Höhe der Ausgaben festgestellt.



## 10 Schlussbetrachtung

In dieser Studie wurde die Entwicklung des IV-Geschehens – von der IV-Neuanmeldung über die Unterstützung der Eingliederung bis zur Rente – im Zeitverlauf systematisch und detailliert analysiert und aufgezeigt. Dafür wurden sogenannte IV-Neuanmeldekohorten gebildet, mit denen man betrachten kann, welche und wie viele Eingliederungsmassnahmen und Renten die Invalidenversicherung innerhalb einer Zeitperiode von vier bzw. acht Jahren ab der Neuanmeldung einer Person zugesprochen hat. Betrachtet wurden die Neuanmeldekohorten aus der Periode 2008 bis 2017 für die kürzere Beobachtungsdauer bzw. bis 2013 für die längere. Die wichtigsten Ergebnisse und Erkenntnisse werden in diesem Kapitel nochmals in aller Kürze dargestellt und erörtert. Wir verweisen an dieser Stelle auch auf die etwas ausführlichere Zusammenfassung, in der die wichtigsten Ergebnisse vorgestellt und diskutiert werden. Sie ist ganz am Anfang dieses Berichts zu finden.

### Entwicklung der Neuanmeldungen

Im betrachteten Zeitraum zwischen 2008 und 2017 ist die Zahl der Neuanmeldungen deutlich angestiegen. Dieser Anstieg widerspiegelt nicht einfach die Zunahme der versicherten Bevölkerung in derselben Zeitperiode – auch die Neuanmeldequote, das heisst der Anteil der IV-Neuanmeldungen an der gesamten versicherten Bevölkerung, ist markant angestiegen, von 0.90 auf 1.07%. Dies entspricht einer Zunahme um 19%. Zumindest ein Teil der Zunahme dürfte neben dem Bevölkerungswachstum und der demografisch bedingten Alterung der Bevölkerung auch auf die 5. IVG-Revision und der damit verbundenen Fokussierung auf die Eingliederung zurückzuführen sein. Mit der Revision wurde explizit das Ziel verfolgt, Personen, die von einer Invalidität bedroht sind, möglichst frühzeitig zu unterstützen und beraten.

### Berufliche Eingliederungsmassnahmen

Mit dem Eingliederungsfokus hat auch der Anteil neuangemeldeter Personen, die innerhalb von vier Jahren nach Neuanmeldung eine externe berufliche Eingliederungsmassnahme (BEM) erhalten haben, in den ersten Jahren nach dem Inkrafttreten der 5. IVG-Revision markant zugenommen, von 17% (Kohorte 2008) auf 26% (Kohorte 2012). In den Folgejahren pendelte sich dieser Anteil bei 26% ein.

Diese Entwicklung ist bei den Frühinterventionsmassnahmen (FI-Massnahmen), den am häufigsten gesprochenen Massnahmen, gut zu beobachten. Zwischen den IV-Stellen bestehen nach wie vor grosse Unterschiede, wobei jedoch berücksichtigt werden muss, dass in den verfügbaren Daten keine Angaben zum Einsatz von intern erbrachten FI-Massnahmen vorhanden sind.

Integrationsmassnahmen (IM) sind insbesondere für Personen, welche psychisch krank und/oder aktuell wenig leistungsfähig sind, vorgesehen. Im Gegensatz zu den FI-Massnahmen ist der Einsatz von IM mit einer kurzen Stagnation (Kohorten 2012 bis 2014) über die gesamte betrachtete Zeit von 2.9% (Kohorte 2008) auf 6.3% (Kohorte 2017) angestiegen. Von den Personen mit einer IM erhielten über die Zeit auch mehr Betroffene im Anschluss zusätzlich eine berufliche Massnahme zugesprochen (Kohorte 2008: 48%, Kohorte 2017: 62%). Unter die Beruflichen Massnahmen fallen bspw. Umschulungen oder Arbeitsvermittlung. Berufliche Massnahmen wurden entsprechend häufiger in Kombination mit IM oder FI-Massnahmen gesprochen, und seltener alleine.

Die durchschnittlichen Ausgaben pro Empfänger/in einer externen beruflichen Eingliederungsmassnahme waren zwischen den Kohorten 2008 und 2017 stabil, mit leicht sinkender Tendenz.

Die Auswertungen mit der längeren Beobachtungsperiode zeigen, dass es nur sehr wenige Personen gibt, die für ihre erste berufliche Eingliederungsmassnahme länger als 4 Jahre zuwarten mussten (**Tabelle 21**). 89 (Kohorte 2008) bzw. 93 Prozent aller Personen, die innerhalb von 8 Jahren ab Neuanschreibung mindestens eine berufliche Eingliederungsmassnahme erhalten haben, haben deren erste BEM innerhalb von 4 Jahren ab Neuanschreibung erhalten.

Tabelle 21: Anteil Personen mit erster beruflicher Eingliederungsmassnahme vor bzw. nach dem 4. Jahr ab Neuanschreibung am Total aller Personen mit mindestens einer beruflichen Eingliederungsmassnahme (T+8). Kohorten 2008 bis 2013

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Anteil Personen mit erstmaliger BEM in Periode T0 bis T+4</b>	89%	90%	90%	91%	93%	93%
<b>Anteil Personen mit erstmaliger BEM in Periode T+4 bis T+8</b>	11%	10%	10%	9%	7%	7%

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanschreibungskohorten lang 2008-2013, BSV. Berechnungen BASS

### Rentenbezug

Die Rentenbezugsquote zeigt den Anteil Personen, die vier Jahre nach Neuanschreibung eine IV-Rente beziehen; die gewichtete Rentenquote weist die Renten nach ihrem Rentengrad gewichtet aus und stellt damit den Anteil ganzer Renten pro Neuanschreibung dar. Beide Quoten sind zwischen 2008 und 2013 deutlich zurückgegangen und seither nur noch leicht gesunken. Für die Kohorte 2008 lag die nicht gewichtete Rentenbezugsquote bei 26%, sank in den Folgejahren bis zur Kohorte 2013 kontinuierlich bis auf 18% und betrug für die 2017er Kohorte noch 17%. Die Unterschiede in der Rentenbezugsquote zwischen den IV-Stellen sind nach wie vor ausgeprägt und über die Zeit in etwa gleichgeblieben.

Die Zeit, bis eine Rente gesprochen wird, hat sich verlängert. In den neueren 4-jährigen Kohorten (T+4) wird zunehmend ein höherer Anteil Renten erst im dritten oder vierten Jahr nach der Anmeldung gesprochen. Auch in der längerfristigen Betrachtung von acht Jahren nach Neuanschreibung ist dieser Trend zu beobachten. So werden für die neuste 8-jährige Kohorte in den Jahren 5-8 nach der Neuanschreibung deutlich mehr Renten gesprochen als es für die erste Kohorte noch der Fall war: 2008 wurden 16% aller Rentenzusprüche in der 8-jährigen Perspektive erst nach T+4 gesprochen, 2013 waren es 29%. Für eine vollständigere Abbildung des Rentengeschehens ist es daher sinnvoll, einen längeren Beobachtungszeitraum zu wählen. Bei den beruflichen Eingliederungsmassnahmen hingegen wird die Situation mit einer vierjährigen Beobachtungsperiode gut abgebildet – ab dem vierten Jahr erhalten nur noch wenige Personen zum ersten Mal eine unterstützende Massnahme.

Tabelle 22: Anteil Renten, die im 5. bis 8. Jahr nach der IV-Neuanschreibung zugesprochen wurden am Total aller Renten T+8. Kohorten 2008 bis 2013

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Anteil Renten nach T+4 am Total Renten T+8</b>	16%	17%	21%	24%	26%	29%

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanschreibungskohorten lang 2008-2013, BSV. Berechnungen BASS

### Erwerbssituation vor und nach der IV-Anmeldung

Seit 2008 hat sich der Anteil Personen, die bei der Anmeldung erwerbstätig waren, praktisch nicht mehr verändert. Er beträgt für die Kohorte 2017 73%. Ebenfalls stabil geblieben ist bei den Erwerbstätigen der Anteil jener Personen, die bei der Anmeldung ein durchschnittliches monatliches Erwerbseinkommen von 3'000 Fr. oder mehr erzielen. Vier Jahre nach der Anmeldung sind 75% der Personen, die zum Zeitpunkt der Anmeldung erwerbstätig waren, immer noch erwerbstätig. Dieser



Anteil hat sich über die betrachtete Periode kaum verändert. Deutlich zugenommen hat hingegen der Anteil bei der Anmeldung Nichterwerbstätiger, die vier Jahre später wieder einer Erwerbstätigkeit nachgehen (2008: 33%, 2017: 40%). Die berufliche Eingliederung bei Personen, die bei der Anmeldung nicht erwerbstätig sind, hat sich also im Zeitverlauf verbessert, wobei das sowohl mit der soziodemographischen Zusammensetzung dieser Gruppe zusammenhängen kann, als auch mit dem Eingliederungsgeschehen der IV oder weiteren IV-Stellenexternen Faktoren, wie zum Beispiel Veränderungen in der Arbeitsmarktsituation.

### Wie gelingt Eingliederung?

Im Vergleich zwischen den IV-Stellen zeigt sich, dass sich für einen langfristigen Erhalt der Erwerbstätigkeit eine rasche Umsetzung von Integrations- oder Beruflichen Massnahmen auszuzahlen scheint. Gleichzeitig ist eine schnelle Zuspätschiebung mit einer tieferen Wahrscheinlichkeit, acht Jahre nach Anmeldung eine Rente zu beziehen, assoziiert. Neben diesem IV-Stellenspezifischen Faktor erweist sich aber auch der arbeitsmarktliche Kontext als relevant. Nicht zuletzt sind auch die individuellen Voraussetzungen zentral: Bspw. hat eine höhere Wahrscheinlichkeit acht Jahre nach Neuanschaffung erwerbstätig zu sein, wer bei der Anmeldung noch erwerbstätig ist, wer weniger medizinische Abklärungsmassnahmen benötigt – was in der vorliegenden Studie als Proxy für den Gesundheitszustand betrachtet wird, der wiederum einen Einfluss auf die Erwerbsfähigkeit haben kann –, wer jünger ist und über eine höhere Ausbildung verfügt.

Die in den entsprechenden Multi-Level-Modellen zur Kontrolle von Selektionseffekten integrierten Grössen weisen diejenigen **Effekte auf die Erwerbswahrscheinlichkeit** aus, die erwartet werden durften. So ist eine erfolgreiche Erwerbsintegration umso wahrscheinlicher bei Personen, die bei ihrer Anmeldung noch erwerbstätig waren und bei denen weniger Ausgaben für medizinische Abklärungsmassnahmen angefallen sind. Demgegenüber ist eine erfolgreiche Erwerbsintegration umso schwieriger bei älteren Personen und bei Personen mit hohen Ausgaben für medizinische Abklärungsmassnahmen. Dass für Frauen im Vergleich zu Männern und für Ausländer/innen im Vergleich zu Schweizer/innen eine erfolgreiche Erwerbsintegration schwieriger ist, ist auf den ersten Blick nicht einfach zu erklären. Im Rahmen dieser Untersuchung konnten dazu jedoch keine vertiefenden Analysen durchgeführt werden. Möglich wäre bspw. ein im Vergleich zur Referenzgruppe allgemein tieferes Ausbildungsniveau, das zu einer erschwerten Erwerbsintegration führen könnte.

Tabelle 23: Übersicht über die Effekte verschiedener Faktoren auf die Wahrscheinlichkeit T+4 oder T+8 eine Rente zu erhalten bzw. erwerbstätig zu sein

	Rente		Erwerbstätigkeit	
	T+4	T+8	T+4	T+8
<b>Geschlecht (Ref: Mann)</b>				
Frau	–	–	–	–
<b>Alter (durchschnittszentriert)</b>	+	+	–	–
<b>Nationalität (Ref: Schweiz)</b>				
EU/EFTA	–	–	–	–
Drittstaaten	–	–	–	–
<b>Erwerbstätig bei Anmeldung (Ref: erwerbstätig)</b>				
Nicht erwerbstätig	+	+	–	–
<b>Abklärungsmassnahmen Ausgaben (Ref: 1-500 Fr.)</b>				
Keine	n.s.	+	–	–
501-3000 Fr.	+	+	–	–
über 3000 Fr.	+	+	–	–
<b>Arbeitslosenquote im Kanton (Ref: Mittel)</b>				

tief				
hoch	+	+	–	–
<b>Anzahl BM/IM, IVST (Ref: Mittel)</b>				
tief	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.
hoch	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.
<b>Ausgaben für BM/IM pro LB, IVST (Ref: Mittel)</b>				
tief	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.
hoch	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.
<b>Geschwindigkeit bis erste BM/IM, IVST (Ref: Mittel)</b>				
langsam	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.
schnell	n.s.	–	n.s.	+

**Anmerkung:** Basierend auf Resultaten der Multi-Level Modellen: nur statistisch signifikante Effekte sind dargestellt, kohorten-spezifische Effekte sind nicht dargestellt, keine Unterscheidung nach Effektgrösse, siehe Tabelle 45 (T+4) und Tabelle 20 (T+8) für die vollständigen Resultate.

Ähnliches gilt bei der **Wahrscheinlichkeit einer Rentenzusprache**: Die Ausgaben für medizinische Abklärungen sind vorwiegend auf Selektionsmechanismen zurückzuführen. So ist bspw. das Risiko einer späteren Berentung einer versicherten Person, die hohe Ausgaben für medizinische Abklärungen aufweist, im Vergleich zu einer Person, für die nur geringe Ausgaben für Abklärungsmassnahmen getätigt wurden, deutlich erhöht. Auch dass Personen, die zum Zeitpunkt ihrer Anmeldung noch einer Erwerbstätigkeit nachgehen ein tieferes Berentungsrisiko haben als Personen, die bei ihrer Anmeldung schon nicht mehr im Erwerbsprozess sind, dürfte erwartet werden. Die Berücksichtigung dieses Effekts dient aber dazu, allenfalls kantonale unterschiedliche Ausgangslagen bezüglich dieses Merkmals zu kontrollieren. Bezüglich Alter und Geschlecht zeigt sich, dass Frauen im Vergleich zu Männern ein etwas geringeres Berentungsrisiko aufweisen und dass mit zunehmendem Alter das Berentungsrisiko zunimmt. In wieweit der Geschlechtereffekt auf die Tatsache zurückzuführen ist, dass sich erstens mehr Frauen anmelden, die in der Haushaltsführung oder Kinderbetreuung tätig sind und zweitens der Teilzeitfaktor eine Rolle bei der Bemessung des Invaliditätsgrades spielt, konnte im Rahmen dieser Untersuchung nicht nachgegangen werden. Ebenso wenig war es möglich, vertiefende Analysen durchzuführen, um das tiefere Berentungsrisiko der Personen mit ausländischer Nationalität zu erklären.

## Fazit

Mit den Ergebnissen dieser Studie konnte aufgezeigt werden, wie sich bei der Invalidenversicherung die Zusprache von Unterstützungsleistungen im Bereich der Eingliederung sowie die Rentenzusprachen seit der in Kraftsetzung der 5. IVG-Revision im 2008 verändert haben. Auch sind Ergebnisse vorhanden, die aufzeigen, wie gut es Personen, die von der Invalidenversicherung unterstützt werden, gelingt, sich kurz- bis mittelfristig im Erwerbsprozess zu halten. Dabei muss bedacht werden, dass die IV nicht alleine für den Verlauf der Erwerbsintegration in diesen acht Jahren zuständig ist. Ihr Einfluss auf die Situation der versicherten Person beschränkt sich auf die Unterstützung via Eingliederungsmassnahmen, die Finanzierung über Taggelder und allenfalls weitere Leistungen, die zum Erhalt bzw. der (Wieder-)Herstellung der Erwerbsfähigkeit beitragen sollen.

Eine wichtige Wissenslücke zum besseren Verständnis der nun vorliegenden Ergebnisse besteht nach wie vor darin, dass kaum gesicherte Angaben darüber vorliegen, was die Hauptgründe dafür sind, dass sich zunehmend mehr Personen bei der Invalidenversicherung anmelden. Die Zunahme an Neuanmeldungen führt dazu, dass die Anzahl Rentenzusprachen auch bei sinkenden Berentungsquoten nicht unbedingt abnimmt und die Zahl der Bezüger/innen von Beruflichen Eingliederungsmassnahmen trotz gleichbleibenden Zusprachequoten ansteigen.

Es ist durchaus denkbar, dass neben dem Bevölkerungswachstum, der demografisch bedingten Alterung der Bevölkerung und der verstärkten Ausrichtung der Invalidenversicherung auf die Eingliederung auch gesamtgesellschaftliche Entwicklungen und Veränderungen, die ausserhalb des Einflussbereichs der Invalidenversicherung stehen, dazu führen, dass sich zunehmend mehr Personen bei der Invalidenversicherung anmelden. Zu denken sind in diesem Zusammenhang bspw. an Veränderungen im Bereich des Systems der Sozialen Sicherheit, der Arbeitswelt, aber auch der Gesundheit und dem Wohlbefinden der Bevölkerung u.a.m. Sowohl für ein besseres Verständnis der aktuellen und letzten Entwicklungen innerhalb der Invalidenversicherung wie auch für eine gezielte Weiterentwicklung der Versicherung ist es essentiell, dass über die Mechanismen, die hinter der Zunahme der Anmeldungen in den letzten Jahren stehen, mehr Wissen angesammelt wird.

## 11 Literatur

- Bolliger, C. & Féraud, M. (2015). Die Zusammenarbeit zwischen der IV und den behandelnden Ärztinnen und Ärzten- Formen, Instrumente und Einschätzungen der Akteure. Bundesamt für Sozialversicherungen [Hrsg.], FoP2-IV Forschungsbericht, Bern.
- Bolliger, C., Fritschi, T., Salzgeber, R., Zürcher, P., & Hümbelin, O. (2012). Eingliederung vor Rente. Evaluation der Früherfassung, der Frühintervention und der Integrationsmassnahmen. Bundesamt für Sozialversicherungen [Hrsg.], FoP-IV Forschungsbericht Nr. 13/12, Bern.
- Botschaft zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (5. Revision) vom 22. Juni 2005
- Botschaft zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (6. IV-Revision, erstes Massnahmenpaket), vom 24. Februar 2010, BBl 2010, 1817
- Cosandey, J. (2021). Eingliedern statt ausschliessen. Gute berufliche Integration bei Invalidität lohnt sich. Zürich: Avenir Suisse.
- Guggisberg, J., Bischof, S., Jäggi, J., Stocker, D. (2015). FoP2-IV: Evaluation der Eingliederung und der eingliederungsorientierten Rentenrevision der Invalidenversicherung. Bundesamt für Sozialversicherungen [Hrsg.], FoP2-IV Forschungsbericht Nr. 18/15, Bern.
- Guggisberg, J., Stocker, D., Dutoit, L., Becker, H., Daniel, H., Moasimann, J.J. (2015). Der Abklärungsprozess in der Invalidenversicherung bei Rentenentscheiden: Prozesse, Akteure, Wirkungen. Bundesamt für Sozialversicherungen [Hrsg.], FoP2-IV Forschungsbericht Nr. 4/15, Bern.
- Guggisberg, J., Oesch, T., Rudin, M., Künzi, K. (2012). Arbeit und Krankheit – Wege zurück in die Arbeitswelt. Berufliche Wiedereingliederung von Personen mit länger andauernder Arbeitsunfähigkeit – eine mikrosoziologische Untersuchung zur Rolle des Rechts und des sozialen Umfelds. Teil 1: Ergebnisse prospektive Kohortenstudie. Bern: Büro BASS.
- Guggisberg, J., Schär Moser, M., Spycher, S. (2004). Auf der Spur kantonaler Unterschiede in der Invalidenversicherung Eine empirische Untersuchung. Zürich: Verlag Rüegger.
- Bundesamt für Sozialversicherung BSV (2023). Kreisschreiben über das Verfahren in der Invalidenversicherung (KSVI). Stand 1. Februar 2023. Bern: Bundesamt für Sozialversicherungen BSV.
- Informationsstelle AHV-IV und Bundesamt für Sozialversicherung BSV (2022). Merkblatt 4.01 Leistungen der Invalidenversicherung (IV). Stand 1. Januar 2022.
- Bundesamt für Sozialversicherung BSV (2020a). Kreisschreiben über die Gebrechens- und Leistungsstatistik (KSGLS). Stand 1. Januar 2020. Bern: Bundesamt für Sozialversicherungen BSV.
- Bundesamt für Sozialversicherung BSV (2020b). Codes zur Gebrechens- und Leistungsstatistik (KSGLS-C). Stand: 1. Juli 2020. Bern: Bundesamt für Sozialversicherungen BSV.
- Bundesamt für Sozialversicherung BSV (2020c). Kreisschreiben über die Eingliederungsmassnahmen beruflicher Art KSBE. Stand: 1. Januar 2020. Bern: Bundesamt für Sozialversicherungen BSV.
- Bundesamt für Sozialversicherung BSV (2018). Kreisschreiben über die Früherfassung und Frühintervention KSFEFI. Stand: 1. Januar 2018. Bern: Bundesamt für Sozialversicherungen BSV.
- Bundesamt für Sozialversicherungen BSV (2013). Geschichte der Sozialen Sicherheit in der Schweiz. Die Verwaltung der Invalidenversicherung. <https://www.geschichtedersozialensicherheit.ch/institutionen/verwaltung-der-sozialen-sicherheit/die-verwaltung-der-invalidenversicherung-iv> (letztmals abgerufen 15. August 2023).

## Anhang - Tabellen

### A-1 IV-Neuanmeldungen 2008-2017

Tabelle 24: Anteile IV-Neuanmeldungen nach IV-Stelle

IV-Stelle	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
AG	8%	8%	8%	8%	8%	8%	8%	8%	9%	8%
AI	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AR	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
BE	13%	13%	13%	13%	13%	12%	13%	12%	12%	12%
BL	4%	4%	3%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%
BS	3%	3%	2%	3%	3%	3%	3%	3%	3%	3%
FR	3%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%
GE	5%	4%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	6%	5%
GL	1%	0%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
GR	2%	2%	3%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%
JU	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
LU	5%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	5%	4%
NE	2%	2%	2%	2%	2%	2%	3%	2%	2%	3%
NW	1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
OW	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
SG	7%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%
SH	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
SO	4%	3%	3%	4%	4%	4%	3%	4%	3%	4%
SZ	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%
TG	4%	3%	3%	3%	3%	3%	3%	3%	3%	3%
TI	4%	3%	5%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%
UR	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
VD	7%	10%	8%	9%	9%	9%	10%	10%	10%	10%
VS	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	5%
ZG	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
ZH	19%	17%	17%	17%	17%	18%	17%	17%	16%	17%
Vers.im Ausland	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Quelle: IV-Registerdaten 2008-2021, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 25: Anteil der IV-Neuanmeldungen nach Geschlecht

Geschlecht	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Mann	54%	55%	53%	54%	52%	52%	52%	53%	53%	53%
Frau	46%	45%	47%	46%	48%	48%	48%	47%	47%	47%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Quelle: IV-Registerdaten 2008-2021, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 26: Anteil der IV-Neuanmeldungen nach Alterskategorien

Alter	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
18-19	1%	2%	2%	1%	2%	2%	2%	2%	2%	2%
20-24	4%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%
25-29	5%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	7%
30-34	6%	6%	7%	7%	7%	7%	8%	7%	7%	7%
35-39	8%	8%	8%	8%	8%	8%	8%	8%	9%	9%
40-44	11%	11%	11%	11%	11%	11%	10%	10%	10%	10%
45-49	13%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	13%	13%
50-54	15%	15%	15%	15%	16%	16%	16%	16%	17%	16%
55-59	17%	16%	16%	17%	16%	16%	16%	17%	17%	17%
60-64	18%	17%	16%	17%	13%	14%	14%	14%	15%	14%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Quelle: IV-Registerdaten 2008-2021, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 27: Anteil der IV-Neuanmeldungen nach Staatsangehörigkeit, in Prozent

Nationalität	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Schweiz	71%	74%	74%	74%	72%	71%	71%	70%	70%	70%
EU/EFTA	14%	15%	16%	16%	17%	18%	18%	19%	19%	19%
Drittstaaten	14%	11%	10%	10%	11%	11%	10%	11%	11%	11%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Quelle: IV-Registerdaten 2008-2021, BSV. Berechnungen BASS

## A-2 Zusprache Berufliche Eingliederungsmassnahmen (T+4)

Tabelle 28: Anteil IV-Neuanmeldungen mit externen Eingliederungsmassnahmen innerhalb des Beobachtungszeitraums (Anmeldejahr plus vier Jahre) nach IVST

IV-Stelle	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A	8%	8%	18%	16%	12%	15%	19%	16%	18%	21%
B	17%	21%	21%	20%	23%	24%	23%	22%	28%	26%
C	10%	10%	14%	15%	15%	14%	16%	17%	16%	19%
D	10%	19%	23%	24%	30%	30%	30%	31%	28%	28%
E	15%	12%	20%	20%	21%	21%	20%	21%	23%	32%
F	15%	10%	27%	23%	22%	24%	23%	23%	27%	26%
G	16%	19%	14%	21%	19%	18%	23%	20%	18%	25%
H	21%	40%	45%	39%	40%	40%	35%	33%	28%	32%
I	30%	32%	39%	36%	36%	34%	30%	29%	27%	23%
J	23%	24%	21%	31%	27%	36%	31%	31%	29%	38%
K	23%	24%	29%	31%	33%	33%	31%	31%	30%	33%
L	19%	19%	25%	21%	26%	23%	28%	28%	21%	25%
M	16%	18%	18%	20%	27%	25%	25%	25%	22%	25%
N	17%	15%	16%	24%	22%	28%	26%	30%	33%	38%
O	16%	15%	15%	13%	13%	13%	13%	14%	13%	15%
P	16%	24%	24%	26%	32%	34%	35%	30%	28%	28%
Q	13%	14%	16%	20%	22%	22%	23%	23%	23%	24%
R	12%	20%	21%	26%	31%	33%	31%	30%	32%	29%
S	17%	16%	18%	18%	19%	19%	18%	21%	22%	21%
T	15%	16%	19%	17%	20%	20%	22%	24%	23%	22%
U	27%	28%	28%	29%	37%	35%	33%	32%	28%	23%
V	23%	24%	25%	30%	31%	33%	32%	30%	32%	26%
W	20%	14%	18%	21%	30%	25%	27%	28%	33%	26%
X	12%	14%	21%	15%	19%	18%	22%	27%	25%	27%
Y	17%	17%	19%	20%	29%	33%	34%	32%	33%	30%
Z	15%	18%	22%	24%	24%	28%	28%	28%	29%	29%
<b>Total</b>	<b>17%</b>	<b>19%</b>	<b>21%</b>	<b>23%</b>	<b>26%</b>	<b>26%</b>	<b>26%</b>	<b>26%</b>	<b>26%</b>	<b>26%</b>

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 29: Personen mit externen BEM: Ausbildung nach Neuanmeldejahr (ohne IVST V)

Höchste abgeschlossene Ausbildung	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Weniger als 6 Jahre Volksschule	1%	1%	1%	1%	1%	1%
6 und mehr Jahre Volksschule	13%	16%	15%	15%	15%	15%
Sonderschule	10%	7%	6%	6%	7%	5%
Anlehre	6%	7%	7%	7%	7%	7%
Lehre, Berufsschule	57%	56%	57%	56%	56%	56%
Matura	2%	3%	2%	3%	2%	3%
Höhere Berufsschule (FH u. ä.)	6%	6%	6%	6%	7%	8%
Universität, ETHZ und EPFL	4%	4%	4%	5%	5%	5%
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>(8'146)</b>	<b>100%</b> <b>(8'508)</b>	<b>100%</b> <b>(8'897)</b>	<b>100%</b> <b>(9'195)</b>	<b>100%</b> <b>(9'993)</b>	<b>100%</b> <b>(10'185)</b>
Anteil mit Informationen an Personen mit BEM (ohne IVST V)	83%	83%	82%	83%	86%	87%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 30: Personen mit FI: Ausbildung nach Neuanmeldejahr (ohne IVST V)

Höchste abgeschlossene Ausbildung	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Weniger als 6 Jahre Volksschule	1%	1%	1%	1%	1%	1%
6 und mehr Jahre Volksschule	11%	14%	14%	14%	14%	14%
Sonderschule	11%	7%	5%	6%	6%	4%
Anlehre	7%	7%	7%	7%	8%	8%
Lehre, Berufsschule	56%	54%	57%	55%	55%	55%
Matura	2%	3%	3%	3%	2%	3%
Höhere Berufsschule (FH u. ä.)	7%	7%	8%	8%	8%	9%
Universität, ETHZ und EPFL	5%	6%	5%	7%	6%	7%
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>(4'272)</b>	<b>100%</b> <b>(4'771)</b>	<b>100%</b> <b>(5'086)</b>	<b>100%</b> <b>(5'197)</b>	<b>100%</b> <b>(5'670)</b>	<b>100%</b> <b>(6'156)</b>
Anteil mit Informationen an Personen mit FI (ohne IVST V)	83%	82%	81%	83%	86%	88%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 31: Personen mit IM: Ausbildung nach Neuanmeldejahr (ohne IVST V)

Höchste abgeschlossene Ausbildung	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Weniger als 6 Jahre Volksschule	1%	1%	1%	1%	1%	1%
6 und mehr Jahre Volksschule	14%	16%	16%	16%	14%	14%
Sonderschule	9%	7%	8%	7%	8%	7%
Anlehre	7%	6%	6%	6%	6%	5%
Lehre, Berufsschule	56%	56%	56%	55%	56%	56%
Matura	3%	3%	3%	3%	3%	3%
Höhere Berufsschule (FH u. ä.)	6%	6%	6%	7%	8%	8%
Universität, ETHZ und EPFL	4%	4%	4%	5%	5%	6%
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>(1'738)</b>	<b>100%</b> <b>(1'795)</b>	<b>100%</b> <b>(1'923)</b>	<b>100%</b> <b>(2'051)</b>	<b>100%</b> <b>(2'500)</b>	<b>100%</b> <b>(2'506)</b>
Anteil mit Informationen an Personen mit IM (ohne IVST V)	85%	85%	85%	85%	87%	86%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 32: Personen mit BM: Ausbildung nach Neuanmeldejahr (ohne IVST V)

Höchste abgeschlossene Ausbildung	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Weniger als 6 Jahre Volksschule	1%	1%	1%	1%	1%	1%
6 und mehr Jahre Volksschule	14%	16%	16%	15%	15%	15%
Sonderschule	9%	6%	6%	6%	7%	5%
Anlehre	6%	6%	7%	7%	7%	7%
Lehre, Berufsschule	61%	60%	60%	60%	59%	59%
Matura	2%	2%	2%	3%	2%	3%
Höhere Berufsschule (FH u. ä.)	5%	5%	5%	5%	6%	6%
Universität, ETHZ und EPFL	3%	3%	3%	3%	4%	4%
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>(4'328)</b>	<b>100%</b> <b>(4'345)</b>	<b>100%</b> <b>(4'398)</b>	<b>100%</b> <b>(4'512)</b>	<b>100%</b> <b>(4'880)</b>	<b>100%</b> <b>(4'702)</b>
Anteil mit Informationen an Personen mit BM (ohne IVST V)	83%	84%	83%	84%	86%	86%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS



Tabelle 33: Personen mit BM AVBB: Ausbildung nach Neuanmeldejahr (ohne IVST V)

Höchste abgeschlossene Ausbildung	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Weniger als 6 Jahre Volksschule	2%	1%	1%	1%	1%	1%
6 und mehr Jahre Volksschule	15%	17%	16%	17%	16%	17%
Sonderschule	11%	7%	7%	7%	7%	5%
Anlehre	8%	8%	8%	8%	8%	8%
Lehre, Berufsschule	55%	56%	58%	56%	55%	56%
Matura	2%	2%	2%	2%	2%	2%
Höhere Berufsschule (FH u. ä.)	5%	5%	4%	5%	6%	6%
Universität, ETHZ und EPFL	3%	3%	3%	3%	5%	4%
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>(2'019)</b>	<b>100%</b> <b>(2'030)</b>	<b>100%</b> <b>(2'159)</b>	<b>100%</b> <b>(2'297)</b>	<b>100%</b> <b>(2'630)</b>	<b>100%</b> <b>(2'698)</b>
Anteil mit Informationen an Personen mit BM (ohne IVST V)	81%	82%	82%	83%	85%	85%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 34: Personen mit BM EbA / Umschulung: Ausbildung nach Neuanmeldejahr (ohne IVST V)

Höchste abgeschlossene Ausbildung	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Weniger als 6 Jahre Volksschule	1%	1%	1%	1%	0%	1%
6 und mehr Jahre Volksschule	13%	15%	15%	14%	13%	14%
Sonderschule	8%	6%	6%	6%	7%	6%
Anlehre	5%	6%	7%	6%	6%	6%
Lehre, Berufsschule	64%	62%	61%	63%	61%	61%
Matura	2%	3%	2%	3%	2%	3%
Höhere Berufsschule (FH u. ä.)	4%	5%	5%	4%	6%	5%
Universität, ETHZ und EPFL	3%	3%	3%	3%	4%	4%
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>(3'252)</b>	<b>100%</b> <b>(3'345)</b>	<b>100%</b> <b>(3'306)</b>	<b>100%</b> <b>(3'319)</b>	<b>100%</b> <b>(3'388)</b>	<b>100%</b> <b>(3'122)</b>
Anteil mit Informationen an Personen mit BM (ohne IVST V)	85%	85%	84%	86%	87%	86%

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

### A-3 Rentenbezug (T+4)

Tabelle 35: Rentenbezugsquote nach IVST: Anteil Rentenbezüger/innen vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung am Total der IV-Neuanmeldungen

IV-Stelle	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A	15%	13%	15%	9%	19%	15%	13%	17%	15%	15%
B	21%	21%	19%	14%	15%	15%	13%	14%	13%	15%
C	25%	21%	21%	18%	19%	16%	17%	18%	17%	17%
D	37%	30%	34%	27%	27%	26%	25%	25%	26%	26%
E	30%	24%	20%	22%	18%	18%	13%	14%	17%	18%
F	19%	16%	16%	16%	16%	20%	22%	19%	21%	16%
G	22%	20%	19%	19%	16%	13%	15%	15%	14%	13%
H	27%	26%	21%	20%	20%	14%	21%	19%	17%	16%
I	24%	23%	22%	21%	21%	18%	19%	21%	19%	20%
J	28%	28%	21%	9%	15%	15%	19%	10%	14%	12%
K	29%	28%	27%	25%	25%	22%	21%	22%	22%	21%
L	32%	29%	27%	22%	23%	10%	17%	17%	12%	9%
M	19%	16%	15%	15%	15%	14%	13%	14%	13%	14%
N	26%	25%	26%	20%	20%	20%	19%	20%	15%	17%
O	23%	18%	17%	17%	18%	18%	14%	14%	15%	14%
P	27%	24%	22%	20%	18%	17%	14%	13%	14%	12%
Q	31%	27%	24%	21%	20%	17%	17%	17%	16%	16%
R	28%	25%	25%	25%	23%	24%	23%	23%	20%	20%
S	20%	21%	19%	18%	17%	14%	15%	13%	14%	13%
T	23%	19%	19%	17%	20%	18%	16%	17%	16%	15%
U	29%	27%	22%	24%	24%	24%	23%	23%	20%	20%
V	27%	24%	23%	21%	20%	18%	17%	18%	15%	19%
W	29%	27%	23%	22%	22%	21%	20%	21%	19%	19%
X	19%	22%	22%	16%	19%	19%	20%	16%	18%	20%
Y	24%	22%	19%	16%	19%	18%	15%	18%	16%	18%
Z	30%	26%	24%	23%	25%	25%	24%	26%	25%	23%
<b>Total</b>	<b>26%</b>	<b>23%</b>	<b>22%</b>	<b>20%</b>	<b>20%</b>	<b>18%</b>	<b>18%</b>	<b>18%</b>	<b>17%</b>	<b>17%</b>

Quelle: IV-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

## A-4 Erwerbssituation bei der Anmeldung und T+4

Mit den IK-Registerdaten lässt sich die Erwerbssituation auf den Monat genau bestimmen. Es ist daher eine Frage der Definition des «Zeitpunkts der Neuanschreibung», wie gross der Anteil der Personen mit beitragspflichtigem Einkommen ist. **Tabelle 37** zeigt den Anteil der neuangemeldeten Personen mit beitragspflichtigem Einkommen im Zeitraum der Neuanschreibung für verschiedene Definitionen. Im weiteren Verlauf der Analyse werden Personen, **welche im Anmelde Monat, einen Monat davor oder einen Monat danach ein Erwerbseinkommen aufweisen als bei der Anmeldung erwerbstätig** bezeichnet.

Tabelle 36: Anteil der neuangemeldeten Personen mit Erwerbseinkommen im Zeitraum der Neuanschreibung

Variable	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
erwerbstätig im Anmelde Monat	69%	69%	70%	72%	70%	70%	70%	70%	70%	70%
<b>erwerbstätig im Anmelde Monat +/- 1 Monat</b>	<b>72%</b>	<b>72%</b>	<b>73%</b>	<b>75%</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>
erwerbstätig im Anmelde Monat +/- 2 Monate	74%	74%	75%	77%	75%	76%	76%	76%	76%	76%
erwerbstätig im Anmelde Monat +/- 3 Monate	76%	76%	77%	79%	77%	77%	78%	78%	77%	78%
erwerbstätig im Anmelde Jahr	77%	77%	78%	80%	79%	79%	79%	79%	79%	80%

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanschreibungskohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Für die Betrachtung der Veränderung der Erwerbssituation in der längeren Frist, wird auf die Jahresbetrachtung gewechselt, d.h. erwerbstätig T bezieht sich auf die Erwerbstätigkeit im Anmelde Jahr.

Tabelle 37: Erwerbstätigkeit vier Jahre nach der IV-Neuanschreibung, am Total der zum Zeitpunkt der IV-Neuanschreibung Erwerbstätigen, je IVST

IVST	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A	80%	79%	85%	88%	84%	91%	71%	87%	82%	83%
B	76%	77%	77%	76%	77%	81%	79%	79%	78%	77%
C	75%	74%	73%	75%	74%	72%	73%	69%	76%	77%
D	74%	75%	76%	77%	76%	76%	77%	78%	75%	74%
E	80%	79%	78%	78%	73%	74%	79%	77%	75%	75%
F	85%	79%	87%	89%	87%	83%	85%	79%	85%	82%
G	64%	68%	70%	67%	70%	68%	68%	70%	68%	69%
H	81%	74%	77%	82%	74%	77%	80%	77%	78%	73%
I	72%	74%	76%	78%	73%	74%	77%	76%	76%	76%
J	71%	73%	76%	74%	73%	74%	77%	78%	76%	70%
K	68%	67%	69%	69%	67%	68%	69%	68%	68%	69%
L	80%	81%	87%	87%	79%	82%	79%	84%	80%	80%
M	72%	74%	72%	72%	71%	67%	65%	70%	69%	71%
N	76%	73%	79%	83%	78%	73%	73%	77%	70%	64%
O	75%	77%	77%	76%	77%	78%	80%	81%	80%	79%
P	79%	81%	81%	81%	81%	81%	82%	82%	83%	80%
Q	75%	77%	77%	76%	76%	79%	79%	79%	77%	76%
R	74%	73%	74%	75%	78%	76%	75%	77%	78%	75%
S	67%	70%	63%	67%	65%	68%	66%	67%	64%	68%
T	81%	84%	84%	83%	82%	79%	81%	82%	81%	77%
U	79%	79%	81%	82%	78%	82%	80%	82%	81%	79%
V	65%	69%	67%	69%	70%	70%	72%	70%	70%	66%
W	83%	77%	81%	91%	79%	84%	82%	79%	87%	76%
X	76%	75%	76%	74%	72%	76%	76%	77%	76%	74%
Y	76%	80%	78%	82%	79%	79%	78%	82%	82%	81%
Z	75%	77%	78%	79%	78%	79%	79%	78%	79%	76%

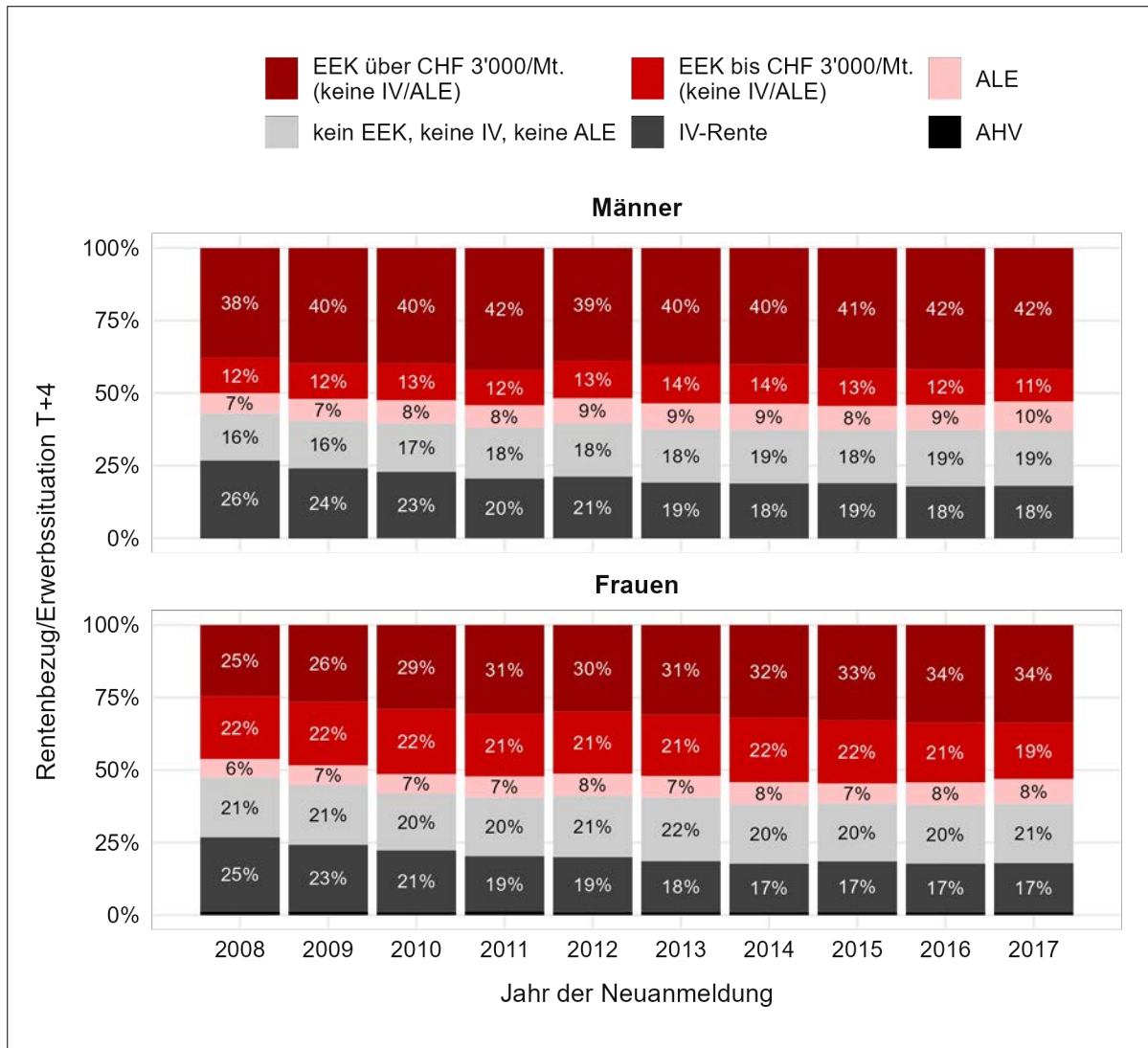
**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 38: Erwerbstätigkeit vier Jahre nach der IV-Neuanmeldung, am Total der zum Zeitpunkt der IV-Neuanmeldung Nichterwerbstätigen, je IVST

IVST	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)
B	35%	33%	37%	36%	42%	43%	42%	42%	45%	40%
C	32%	33%	42%	26%	37%	28%	34%	31%	25%	33%
D	36%	37%	39%	35%	37%	41%	43%	43%	46%	46%
E	40%	44%	43%	36%	37%	40%	40%	42%	41%	47%
F	44%	(.)	52%	(.)	47%	(.)	(.)	51%	52%	(.)
G	26%	32%	30%	29%	30%	29%	41%	33%	33%	32%
H	39%	34%	31%	36%	41%	29%	46%	60%	41%	47%
I	31%	38%	41%	40%	36%	40%	41%	47%	42%	45%
J	34%	44%	44%	28%	38%	44%	44%	47%	43%	37%
K	24%	26%	28%	24%	24%	27%	25%	25%	27%	28%
L	24%	47%	(.)	23%	(.)	60%	55%	56%	31%	43%
M	23%	24%	25%	21%	30%	30%	25%	27%	30%	34%
N	48%	34%	34%	40%	38%	42%	51%	41%	32%	35%
O	41%	42%	44%	38%	39%	44%	49%	47%	50%	48%
P	35%	40%	38%	37%	41%	43%	44%	46%	44%	44%
Q	35%	40%	39%	36%	34%	40%	44%	44%	43%	39%
R	36%	37%	36%	38%	39%	47%	41%	42%	49%	42%
S	24%	22%	25%	23%	22%	20%	26%	28%	28%	27%
T	31%	44%	41%	38%	49%	45%	43%	52%	53%	51%
U	38%	36%	40%	42%	43%	42%	43%	51%	44%	47%
V	28%	29%	26%	25%	32%	29%	30%	29%	31%	29%
W	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	(.)	47%
X	36%	38%	42%	34%	36%	35%	41%	44%	44%	43%
Y	49%	43%	39%	39%	50%	42%	50%	52%	47%	51%
Z	34%	43%	47%	42%	46%	46%	48%	50%	48%	48%

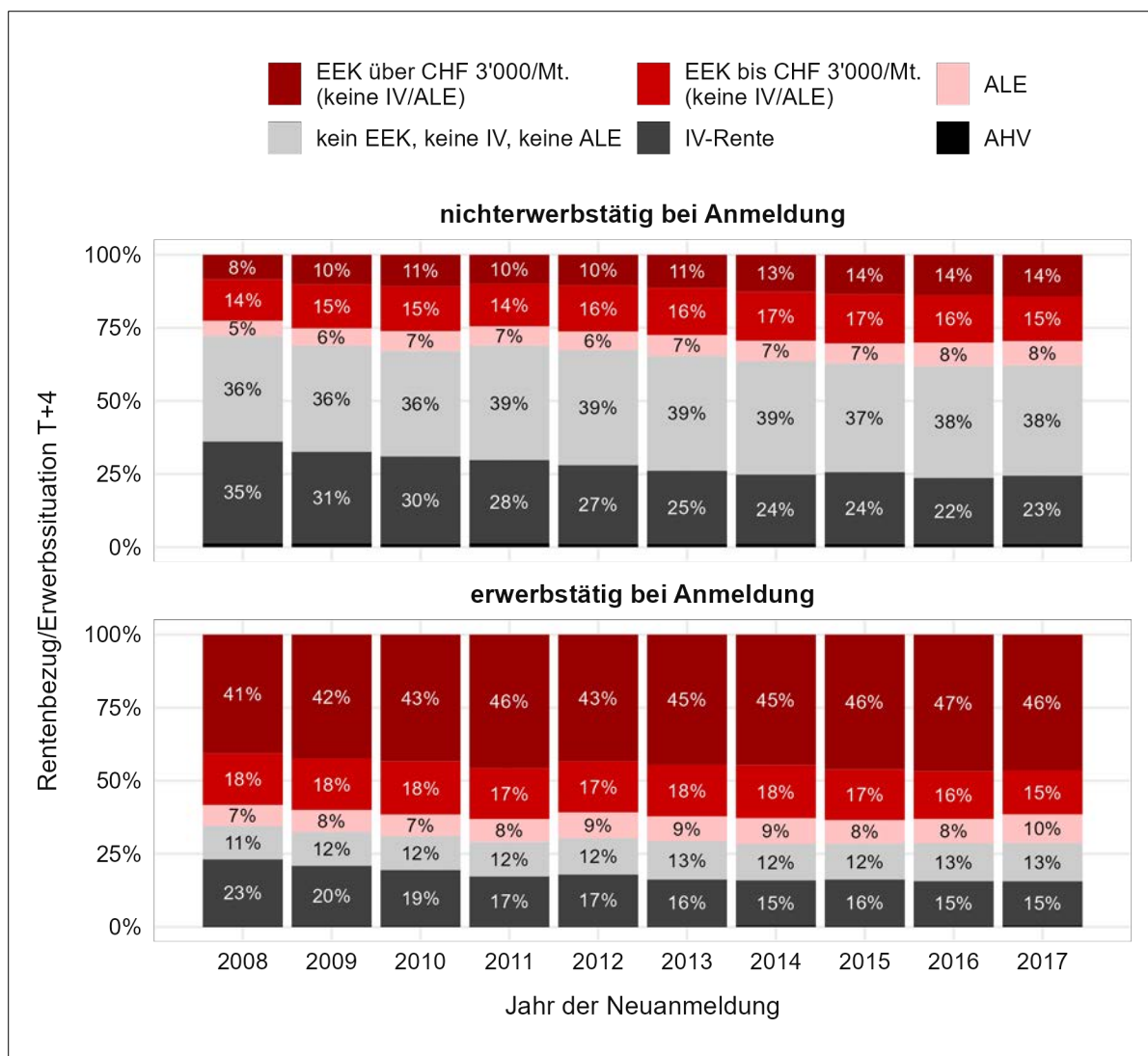
**Anmerkung:** (.) zu kleine Anzahl Beobachtungen (N<30). **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, BSV. Berechnungen BASS

Abbildung 54: Anteile nach Rentenbezug und Erwerbssituation vier Jahre nach der Anmeldung, nach Geschlecht



Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Abbildung 55: Anteile nach Rentenbezug und Erwerbssituation vier Jahre nach der Anmeldung, nach Erwerbstätigkeit bei der Anmeldung



Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

## A-5 Längerfristige Situation (T+8)

Tabelle 39: Anteile der Neuanmeldungen nach Einkommenssituation, T, T+4 und T+8, nach Erwerbstätigkeit T

		Einkommenssituation								
		kein EEK			EEK<3000			EEK>=3000		
		T	T+4	T+8	T	T+4	T+8	T	T+4	T+8
Ohne EEK T	2008	100%	69%	68%	0%	22%	21%	0%	8%	11%
	2009	100%	68%	67%	0%	22%	21%	0%	10%	12%
	2010	100%	68%	67%	0%	23%	21%	0%	10%	12%
	2011	100%	70%	66%	0%	21%	21%	0%	9%	13%
	2012	100%	68%	66%	0%	22%	20%	0%	10%	14%
	2013	100%	68%	67%	0%	23%	20%	0%	10%	13%
Mit EEK T	2008	0%	25%	31%	56%	29%	25%	44%	46%	44%
	2009	0%	23%	29%	57%	28%	25%	43%	48%	46%
	2010	0%	23%	29%	57%	28%	25%	43%	49%	47%
	2011	0%	23%	28%	55%	27%	24%	45%	50%	48%
	2012	0%	24%	29%	56%	28%	24%	44%	48%	47%
	2013	0%	23%	31%	57%	27%	22%	43%	50%	47%

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 40: Anteile der Neuanmeldungen nach Einkommenssituation, T, T+4 und T+8, nach Geschlecht

		Einkommenssituation								
		kein EEK			EEK<3000			EEK>=3000		
		T	T+4	T+8	T	T+4	T+8	T	T+4	T+8
Männer	2008	22%	33%	38%	37%	22%	20%	41%	45%	43%
	2009	22%	31%	36%	38%	22%	19%	41%	47%	45%
	2010	21%	31%	35%	39%	22%	20%	40%	47%	45%
	2011	19%	31%	35%	38%	20%	19%	43%	48%	46%
	2012	21%	32%	36%	39%	22%	19%	40%	46%	45%
	2013	21%	31%	37%	39%	22%	18%	40%	47%	45%
Frauen	2008	26%	38%	42%	49%	33%	28%	25%	29%	29%
	2009	25%	37%	40%	50%	33%	29%	25%	30%	31%
	2010	23%	34%	38%	50%	32%	29%	27%	33%	33%
	2011	21%	34%	37%	50%	31%	29%	29%	35%	35%
	2012	22%	35%	38%	49%	31%	27%	28%	34%	35%
	2013	22%	35%	39%	50%	30%	26%	28%	35%	34%

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 41: Anteile der Neuanmeldungen nach Einkommenssituation, T, T+4 und T+8, nach Altersgruppe

		Einkommenssituation								
		kein EEK			EEK<3000			EEK>=3000		
		T	T+4	T+8	T	T+4	T+8	T	T+4	T+8
18-34-Jährige	2008	25%	30%	29%	53%	35%	28%	22%	35%	43%
	2009	27%	31%	30%	52%	34%	27%	21%	35%	42%
	2010	24%	30%	29%	53%	34%	28%	23%	36%	43%
	2011	24%	31%	27%	53%	32%	28%	23%	37%	45%
	2012	24%	30%	29%	53%	34%	26%	22%	36%	45%
	2013	25%	30%	30%	52%	34%	26%	23%	36%	44%
35-49-Jährige	2008	25%	36%	37%	42%	28%	25%	33%	37%	39%
	2009	23%	34%	36%	42%	27%	24%	35%	39%	40%
	2010	22%	32%	34%	42%	26%	23%	35%	41%	42%
	2011	20%	32%	33%	43%	25%	24%	37%	42%	44%
	2012	21%	33%	34%	42%	26%	23%	37%	41%	43%
	2013	21%	32%	35%	43%	25%	22%	36%	43%	43%
50-64-Jährige	2008	21%	37%	44%	35%	25%	23%	44%	38%	34%
	2009	20%	35%	41%	36%	24%	23%	43%	41%	36%
	2010	19%	34%	40%	38%	24%	23%	43%	42%	36%
	2011	17%	33%	39%	37%	23%	22%	46%	44%	38%
	2012	19%	35%	41%	38%	24%	22%	43%	42%	37%
	2013	19%	35%	42%	39%	23%	21%	42%	42%	37%

Quelle: IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS



Tabelle 42: Anteile der Neuanmeldungen nach Einkommenssituation, T, T+4 und T+8, nach Erhalt von BEM

		Einkommenssituation								
		kein EEK			EEK<3000			EEK>=3000		
		T	T+4	T+8	T	T+4	T+8	T	T+4	T+8
<b>Pers. mit BEM</b>	2008	23%	35%	37%	50%	34%	28%	27%	31%	36%
	2009	23%	34%	36%	51%	33%	28%	27%	33%	36%
	2010	20%	33%	36%	51%	32%	27%	29%	35%	37%
	2011	20%	33%	35%	50%	31%	27%	30%	36%	38%
	2012	20%	33%	36%	50%	32%	26%	30%	35%	38%
	2013	22%	33%	36%	49%	31%	25%	30%	35%	38%
<b>Pers. ohne BEM</b>	2008	24%	36%	41%	41%	26%	23%	35%	38%	36%
	2009	24%	34%	39%	41%	25%	23%	35%	41%	39%
	2010	22%	33%	37%	42%	25%	23%	36%	43%	40%
	2011	21%	32%	36%	41%	24%	22%	38%	44%	42%
	2012	22%	33%	38%	42%	24%	22%	36%	42%	41%
	2013	21%	33%	39%	42%	24%	20%	36%	44%	40%

**Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten lang 2008-2013, inflationsbereinigt (LIK BFS, Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

## A-6 Multi-Level-Modelle

Tabelle 43: Multi-Level-Modell: Erwerbstätigkeit T+8 nach Erhalt BEM

Gegeben BEM im Beobachtungszeitraum	Erwerbstätigkeit zum Zeitpunkt T+8		
	Odds-Ratio	SE	p-Wert
<b>Individuelle Variablen</b>			
<b>Geschlecht (Ref: Mann)</b>			
Frau	0.878	0.025	<0.001
<b>Alter (durchschnittszentriert)</b>			
	0.734	0.011	<0.001
Nationalität, Ref: Schweiz			
EU/EFTA	0.782	0.029	<0.001
Drittstaaten	0.796	0.040	<0.001
<b>Erwerbstätig bei Anmeldung (Ref: erwerbstätig)</b>			
Nicht Erwerbstätig	0.439	0.014	<0.001
<b>Ausgaben Abklärungsmassnahmen (Ref: 1-500 Fr.)</b>			
Keine.	0.716	0.025	<0.001
501-3000 Fr.	0.389	0.015	<0.001
über 3000 Fr.	0.406	0.022	<0.001
<b>höchste abgeschl. Ausbildung (Ref: abgeschl. Berufsausbildung)</b>			
Keine abgeschl. Berufsausbildung	0.701	0.022	<0.001
Universität, FH, höhere Fachschule	1.160	0.058	0.003
<b>Kohorte (Ref: 2011)</b>			
2012	0.942	0.033	0.091
2013	0.930	0.032	0.036
IVST-spezifische Variablen			
<b>Arbeitslosenquote (Ref: Mittel)</b>			
tief	1.095	0.140	0.475
hoch	0.700	0.056	<0.001
<b>Anzahl BM/IM (Ref: Mittel)</b>			
tief	0.891	0.095	0.277
hoch	0.927	0.102	0.492
<b>Ausgaben für BM/IM pro LB (Ref: Mittel)</b>			
tief	1.074	0.101	0.448
hoch	0.995	0.117	0.964
<b>Geschwindigkeit bis erste BM/IM (Ref: Mittel)</b>			
langsam	0.934	0.100	0.527
schnell	1.096	0.100	0.316
<b>Konstante</b>			
	5.226	0.546	<0.001
<b>Random Effects</b>			
$\sigma^2$ (SD der Residuen)			3.29
$\tau_{00}$ ivst_pseudo (Varianz)			0.02
N ivst_pseudo			20
Anzahl Beobachtungen			25'261
R2 (within) / R2 (overall)			0.137 / 0.142

**Anmerkung:** Die Odds Ratio - auch Quotenverhältnis - beschreibt die Wahrscheinlichkeit im Verhältnis zur Gegenwahrscheinlichkeit. **Quelle:** Registerdaten IV-Neuanmeldungen 2008-2013 und IK-Registerdaten 2012-2021, BSV, SECO AMSTAT 2008-2021, Berechnungen BASS

Tabelle 44: Ergebnisse Multi-Level-Modelle: Modell 1: Einfluss von Faktoren auf die Wahrscheinlichkeit, 4 Jahre nach Anmeldung erwerbstätig zu sein (Ergebnisspalten links). Modell 2: Einfluss von Faktoren auf die Wahrscheinlichkeit, 4 Jahre nach Anmeldung eine Rente zu beziehen (Ergebnisspalten rechts).

	Erwerbstätigkeit zum Zeitpunkt T+4			Rente zum Zeitpunkt T+4		
	Odds-Ratio	SE	p-Wert	Odds-Ratio	SE	p-Wert
<b>Individuelle Variablen</b>						
<b>Geschlecht (Ref: Mann)</b>						
Frau	0.927	0.012	<0.001	0.898	0.015	<0.001
<b>Alter (durchschnittszentriert)</b>	0.706	0.005	<0.001	1.440	0.010	<0.001
<b>Nationalität (Ref: Schweiz)</b>						
EU/EFTA	0.729	0.011	<0.001	0.690	0.016	<0.001
Drittstaaten	0.543	0.011	<0.001	0.627	0.016	<0.001
<b>Erwerbstätig bei Anmeldung, (Ref: erwerbstätig)</b>						
Nicht erwerbstätig	0.206	0.003	<0.001	1.766	0.034	<0.001
<b>Ausgaben Abklärungsmassnahmen Art. 43 ATSG und Art. 72bis IVV (Ref: 1-500 Fr.)</b>						
Keine	0.828	0.012	<0.001	1.008	0.022	<0.001
501-3000 Fr.	0.385	0.007	<0.001	3.508	0.077	<0.001
über 3000 Fr.	0.320	0.012	<0.001	3.613	0.139	<0.001
<b>Kohorte (Ref: 2011)</b>						
2012	0.955	0.015	0.003	0.971	0.021	<0.001
2013	0.890	0.014	<0.001	1.036	0.020	0.068
<b>Kantons- bzw. IVST-spezifische Variablen</b>						
<b>Arbeitslosenquote (Ref: Mittel)</b>						
tief	1.221	0.173	0.158	0.995	0.145	0.766
hoch	0.716	0.096	0.013	1.378	0.113	0.037
<b>Anzahl BM/IM (Ref: Mittel)</b>						
tief	0.890	0.140	0.457	1.182	0.141	0.337
hoch	1.071	0.136	0.590	0.729	0.134	0.907
<b>Ausgaben für BM/IM pro LB (Ref: Mittel)</b>						
tief	1.032	0.123	0.792	1.027	0.107	0.822
hoch	0.883	0.104	0.289	0.995	0.149	0.576
<b>Geschwindigkeit bis erste BM/IM (Ref: Mittel)</b>						
langsam	0.957	0.116	0.716	1.001	0.119	0.801
schnell	0.935	0.131	0.634	1.253	0.087	0.046
<b>Konstante</b>						
	6.100	0.593	<0.001	0.129	0.020	<0.001
<b>Random Effects</b>						
SD der Residuen $\sigma^2$			3.29			3.29
Varianz IVST $\tau_{00}$			0.02			0.04
N IVST			20			20
Anzahl Beobachtungen			135'776			135'776
R <sup>2</sup> (within) / R <sup>2</sup> (overall)			0.208 / 0.214			0.125 / 0.134

**Anmerkung:** Die Odds Ratio - auch Quotenverhältnis - beschreibt die Wahrscheinlichkeit im Verhältnis zur Gegenwahrscheinlichkeit. **Quelle:** Registerdaten IV-Neuanmeldungen 2008-2017 und IK-Registerdaten 2007-2021, BSV, SECO AMSTAT 2008-2021, Berechnungen BASS

Tabelle 45: Deskriptive Statistik Regression Rentenbezug und Erwerbstätigkeit T+4

Variable	N = 135'776 <sup>1</sup>
<b>Rentenbezug T+4</b>	23'718 (17%)
<b>Erwerbstätigkeit T+4</b>	89'470 (66%)
<b>Geschlecht</b>	
Mann	70'266 (52%)
Frau	65'510 (48%)
<b>Alter bei Anmeldung</b>	0.20 (-0.76, 0.81)
<b>Nationalität</b>	
Schweiz	91'795 (68%)
EU/EFTA	27'900 (21%)
Drittstaaten	16'081 (12%)
<b>Erwerbstätigkeit bei Anmeldung</b>	
erwerbstätig	99'103 (73%)
nichterwerbstätig	36'673 (27%)
<b>Ausgaben für externe AM</b>	
1-500 Fr.	62'967 (46%)
keine	49'539 (36%)
501-3000 Fr.	19'336 (14%)
über 3000 Fr.	3'934 (2.9%)
<b>Neuanmeldekohorte</b>	
2015	43'480 (32%)
2016	45'960 (34%)
2017	46'336 (34%)
<b>IVST</b>	
B	4'743 (3.5%)
C	1'419 (1.0%)
D	23'514 (17%)
E	1'660 (1.2%)
G	3'771 (2.8%)
H	820 (0.6%)
I	8'115 (6.0%)
K	14'333 (11%)
M	3'454 (2.5%)
O	4'452 (3.3%)
P	16'282 (12%)
Q	5'469 (4.0%)
R	5'057 (3.7%)
S	7'906 (5.8%)
T	2'972 (2.2%)
U	6'027 (4.4%)
V	5'597 (4.1%)
X	6'247 (4.6%)
Y	2'257 (1.7%)
Z	11'681 (8.6%)

**Variablen auf Ebene IVST****Arbeitslosenquote**

Mittel (q25-q50)	93'417 (69%)
Tief (<q25)	5'229 (3.9%)
Hoch (>q75)	37'130 (27%)

**Anzahl BM/IM**

Mittel (q25-q50)	77'799 (57%)
Tief (<q25)	31'427 (23%)
Hoch (>q75)	26'550 (20%)

**Ausgaben für BM/IM pro LB**

Mittel (q25-q50)	89'036 (66%)
Tief (<q25)	20'088 (15%)
Hoch (>q75)	26'652 (20%)

**Geschwindigkeit bis erste BM/IM**

Mittel (q25-q50)	67'982 (50%)
langsam (>q75)	26'239 (19%)
schnell (<q25)	41'555 (31%)

**Anmerkung:** <sup>1</sup> n (%); Median. **Quelle:** Registerdaten IV-Neuanmeldungen 2008-2017 und IK-Registerdaten 2007-2021, BSV, SECO AMSTAT 2008-2021, Berechnungen BASS

Tabelle 46: Deskriptive Statistik Regression Erwerbstätigkeit und Rentenbezug T+8

Variable	N = 98'213*
<b>Rentenbezug T+8</b>	23'070 (23%)
<b>Erwerbstätigkeit T+8</b>	61'549 (63%)
<b>Geschlecht</b>	
Mann	49'724 (51%)
Frau	48'489 (49%)
<b>Alter bei Anmeldung</b>	43
<b>Nationalität</b>	
Schweiz	67'297 (69%)
EU/EFTA	18'312 (19%)
Drittstaaten	12'604 (13%)
<b>Erwerbstätigkeit bei Anmeldung</b>	
erwerbstätig	71'308 (73%)
nichterwerbstätig	26'905 (27%)
<b>Ausgaben für externe AM</b>	
1-500 Fr.	46'882 (48%)
keine	30'448 (31%)
501-3000 Fr.	15'863 (16%)
über 3000 Fr.	5'020 (5.1%)
<b>Neuanmeldekohorte</b>	
2011	31'224 (32%)
2012	32'655 (33%)
2013	34'334 (35%)
<b>IVST</b>	
B	3'604 (3.7%)
C	1'090 (1.1%)
D	17'825 (18%)
E	1'135 (1.2%)
G	2'755 (2.8%)
H	662 (0.7%)
I	5'920 (6.0%)
J	981 (1.0%)
K	9'568 (9.7%)
M	2'258 (2.3%)
O	3'161 (3.2%)
P	12'034 (12%)
Q	3'685 (3.8%)
R	3'573 (3.6%)
S	5'372 (5.5%)
T	2'137 (2.2%)
U	4'099 (4.2%)
V	4'416 (4.5%)
X	4'199 (4.3%)
Y	1'570 (1.6%)
Z	8'169 (8.3%)

**Variablen auf Ebene IVST****Arbeitslosenquote**

Mittel (q25-q50)	64'186 (65%)
Tief (<q25)	4'369 (4.4%)
Hoch (>q75)	29'658 (30%)

**Anzahl BM/IM**

Mittel (q25-q50)	41'607 (42%)
Tief (<q25)	28'173 (29%)
Hoch (>q75)	28'433 (29%)

**Ausgaben für BM/IM pro LB**

Mittel (q25-q50)	65'096 (66%)
Tief (<q25)	21'958 (22%)
Hoch (>q75)	11'159 (11%)

**Geschwindigkeit bis erste BM/IM**

Mittel (q25-q50)	54'742 (56%)
langsam (>q75)	19'753 (20%)
schnell (<q25)	23'718 (24%)

**Anmerkung:** \*n (%); Median. Quelle: Registerdaten IV-Neuanmeldungen 2008-2013 und IK-Registerdaten 2007-2021, BSV, SECO AMSTAT 2008-2021, Berechnungen BASS

## A-7 Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit BEM T+4

Tabelle 47: Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit Frühinterventionsmassnahmen (T+4)

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Anzahl	<b>Leistungsbezüger/innen</b>	2'014	3'022	3'899	4'491	5'605	6'283	6'729	6'692	6'987	7'357
	<b>Anteil Leistungsbezüger/innen an NA</b>	5.8%	8.2%	10.6%	11.7%	14.2%	15.2%	15.4%	15.0%	14.8%	15.5%
	25. Perzentil (IVST)	3.3%	3.3%	6.1%	5.9%	7.6%	7.6%	8.5%	9.4%	10.7%	11.5%
	75. Perzentil (IVST)	6.3%	11.0%	15.3%	17.9%	19.5%	23.3%	20.7%	21.1%	19.8%	20.7%
	<b>Leistungsbezüger/innen pro 10'000 vers. Personen</b>	4.1	6.1	7.7	8.8	10.9	12.1	12.8	12.6	13.1	13.7
	25. Perzentil (IVST)	2.2	2.5	4.1	4.4	5.9	5.8	7.2	7.9	7.3	9.2
Geschwindigkeit	<b>Median bis 1. Massnahme Monate</b>	4.7	4.9	4.6	4.5	4.6	4.7	4.8	4.7	4.8	4.8
	25. Perzentil	2.7	2.7	2.5	2.6	2.7	2.8	2.8	2.8	2.7	2.9
	75. Perzentil	9.6	9.3	8.8	8.5	8.3	8.3	8.6	8.2	8.7	8.3
	<b>Anteil Massnahmen innerhalb 6 Monaten</b>	60%	60%	61%	63%	62%	62%	61%	63%	61%	61%
	25. Perzentil (IVST)	44%	41%	45%	55%	47%	50%	47%	43%	44%	50%
	75. Perzentil (IVST)	80%	69%	73%	77%	72%	66%	68%	71%	70%	66%
Ausgaben in CHF	<b>Ø Ausgaben pro Leistungsbezüger/in</b>	3'579	4'274	4'582	4'777	4'843	4'898	4'885	5'009	5'085	5'023
	25. Perzentil	1'192	1'413	1'587	1'522	1'620	1'700	1'700	1'741	1'740	1'730
	75. Perzentil	4'734	5'220	5'892	6'000	6'222	6'365	6'293	6'560	6'990	6'842
	<b>Ø Ausgaben pro NA</b>	208	351	484	558	688	744	751	749	752	776
	<b>Ø Ausgaben pro vP</b>	1.46	2.59	3.54	4.22	5.29	5.93	6.27	6.33	6.65	6.89
Bedingte Wahrscheinlichkeiten*	<b>Rentenbezug vier Jahre nach NA</b>	23%	21%	21%	19%	18%	17%	17%	18%	17%	17%
	<b>Bezug weiterer BEM</b>	31%	31%	31%	32%	32%	31%	30%	30%	33%	32%
	<b>Erwerbstätigkeit vier Jahre nach NA</b>	67%	70%	69%	69%	68%	69%	70%	71%	71%	71%

**Anmerkung:** \*Die bedingte Wahrscheinlichkeit gibt an, wie gross die Wahrscheinlichkeit ist, dass ein Ereignis A (bspw. Rentenbezug 4 Jahre nach Neuanmeldung) eintritt, nachdem ein Ereignis B (hier FI-Massnahme) schon eingetreten ist. **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS



Tabelle 48: Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit Frühinterventionsmassnahmen und psychischen Erkrankungen (T+4)

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Anzahl	<b>Leistungsbezüger/innen</b>	504	808	1'129	1'417	1'933	2'239	2'422	2'478	2'611	2'867
	Leistungsbezüger/innen an NA mit FI	25%	27%	29%	32%	34%	36%	36%	37%	37%	39%
Geschwindigkeit	<b>Median bis 1. Massnahme Monate</b>	4.1	4.7	4.6	4.5	4.45	4.6	4.8	4.8	4.9	4.8
	<b>Anteil Massnahmen innerhalb 6 Monaten</b>	80%	80%	82%	81%	84%	86%	85%	85%	85%	87%
Ausgaben in CHF	<b>Ø Ausgaben pro Leistungsbezüger/in</b>	3'783	4'996	5'248	5'589	5'673	5'701	5'704	5'591	5'857	5'623
	<b>Ø Ausgaben pro NA</b>	55	110	160	206	278	309	316	310	324	339
	<b>Ø Ausgaben pro vP</b>	0.39	0.81	1.18	1.56	2.14	2.46	2.63	2.62	2.86	3.00
Bedingte Wahrscheinlichkeiten*	<b>Rentenbezug vier Jahre nach NA</b>	39%	36%	35%	29%	28%	24%	22%	23%	22%	21%
	<b>Bezug weiterer BEM</b>	37%	38%	36%	37%	38%	36%	33%	33%	39%	37%
	<b>Erwerbstätigkeit vier Jahre nach NA</b>	59%	62%	62%	61%	62%	65%	66%	68%	67%	70%

**Anmerkung:** \*Die bedingte Wahrscheinlichkeit gibt an, wie gross die Wahrscheinlichkeit ist, dass ein Ereignis A (bspw. Rentenbezug 4 Jahre nach Neuanmeldung) eintritt, nachdem ein Ereignis B (hier FI-Massnahme) schon eingetreten ist. **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 49: Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit Integrationsmassnahmen (T+4)

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Anzahl	<b>Leistungsbezüger/innen</b>	987	1'286	1'423	1'660	2'077	2'141	2'306	2'444	2'899	2'981
	<b>Anteil Leistungsbezüger/innen an NA</b>	2.9%	3.5%	3.9%	4.3%	5.3%	5.2%	5.3%	5.5%	6.1%	6.3%
	25. Perzentil (IVST)	1.2%	2.1%	2.3%	2.2%	2.7%	3.3%	3.2%	3.3%	3.2%	4.0%
	75. Perzentil (IVST)	3.4%	3.6%	4.8%	4.9%	6.0%	6.7%	5.8%	6.6%	7.2%	9.2%
	<b>Leistungsbezüger/innen pro 10'000 vers. Personen</b>	2	2.6	2.8	3.3	4	4.1	4.4	4.6	5.4	5.6
	25. Perzentil (IVST)	0.9	1.4	1.7	1.5	2.0	2.3	2.3	2.5	2.8	3.6
Geschwindigkeit	75. Perzentil (IVST)	2.3	2.7	3.2	3.8	4.7	4.8	5.0	5.6	6.0	7.9
	<b>Median bis 1. Massnahme Monate</b>	12.3	12.3	13.7	13.5	12.5	13.2	13.2	13.1	12.7	12.8
	25. Perzentil	6.375	7.4	7.95	7.8	7.55	8.2	7.7	7.6	7.8	8
	75. Perzentil	21.9	22.8	23.775	25.2	21.55	22.8	22.8	22.8	21.2	22
	<b>Anteil Massnahmen innerhalb 12 Monaten</b>	49%	49%	44%	44%	49%	45%	45%	46%	47%	47%
	25. Perzentil (IVST)	24%	30%	25%	34%	33%	33%	35%	37%	39%	33%
Ausgaben in CHF	75. Perzentil (IVST)	60%	52%	60%	51%	54%	54%	52%	50%	52%	50%
	<b>Ø Ausgaben pro Leistungsbezüger/in</b>	14'455	15'604	15'078	16'054	16'852	17'280	17'899	18'429	19'643	19'681
	25. Perzentil	5'609	6'317	5'618	6'080	6'700	6'791	7'251	7'400	8'058	8'000
	75. Perzentil	20'871	22'755	22'094	23'281	23'961	25'100	25'500	26'190	28'385	27'587
	<b>Ø Ausgaben pro NA</b>	412	545	581	693	887	894	943	1'007	1'205	1'232
Bedingte Wahrscheinlichkeiten*	<b>Ø Ausgaben pro vP</b>	2.89	4.03	4.26	5.24	6.82	7.13	7.87	8.51	10.66	10.93
	<b>Rentenbezug vier Jahre nach NA</b>	46%	46%	45%	41%	38%	35%	34%	32%	32%	34%
	<b>Bezug weiterer BEM</b>	48%	52%	55%	55%	58%	62%	60%	59%	60%	62%
	<b>Erwerbstätigkeit vier Jahre nach NA</b>	47%	50%	49%	48%	48%	50%	51%	53%	52%	51%

**Anmerkung:** \*Die bedingte Wahrscheinlichkeit gibt an, wie gross die Wahrscheinlichkeit ist, dass ein Ereignis A (bspw. Rentenbezug 4 Jahre nach Neuanmeldung) eintritt, nachdem ein Ereignis B (hier FI-Massnahme) schon eingetreten ist. **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 50: Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit Integrationsmassnahmen und psychischen Erkrankungen (T+4)

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Anzahl	<b>Leistungsbezüger/innen</b>	628	877	959	1'138	1'492	1'521	1'596	1'696	2'039	2'017
	Leistungsbezüger/innen an NA mit IM	64%	68%	67%	69%	72%	71%	69%	69%	70%	68%
Geschwindigkeit	<b>Median bis 1. Massnahme Monate</b>	11.9	12.1	12.8	13	11.8	12.5	12.5	12	11.9	11.9
	<b>Anteil Massnahmen innerhalb 12 Monaten</b>	50%	49%	46%	46%	52%	48%	48%	50%	50%	50%
Ausgaben in CHF	<b>Ø Ausgaben pro Leistungsbezüger/in</b>	14'904	16'612	15'905	17'190	18'054	18'367	19'176	19'743	21'171	21'065
	<b>Ø Ausgaben pro NA</b>	270	396	413	509	683	675	699	749	913	892
	<b>Ø Ausgaben pro vP</b>	1.90	2.92	3.03	3.85	5.25	5.38	5.84	6.33	8.08	7.92
Bedingte Wahrscheinlichkeiten*	<b>Rentenbezug vier Jahre nach NA</b>	58%	52%	51%	45%	42%	37%	34%	33%	33%	36%
	<b>Bezug weiterer BEM</b>	47%	53%	55%	55%	59%	62%	61%	59%	60%	63%
	<b>Erwerbstätigkeit vier Jahre nach NA</b>	47%	48%	49%	46%	47%	49%	50%	53%	51%	51%

**Anmerkung:** \*Die bedingte Wahrscheinlichkeit gibt an, wie gross die Wahrscheinlichkeit ist, dass ein Ereignis A (bspw. Rentenbezug 4 Jahre nach Neuanmeldung) eintritt, nachdem ein Ereignis B (hier FI-Massnahme) schon eingetreten ist. **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 51: Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit Beruflichen Massnahmen (T+4)

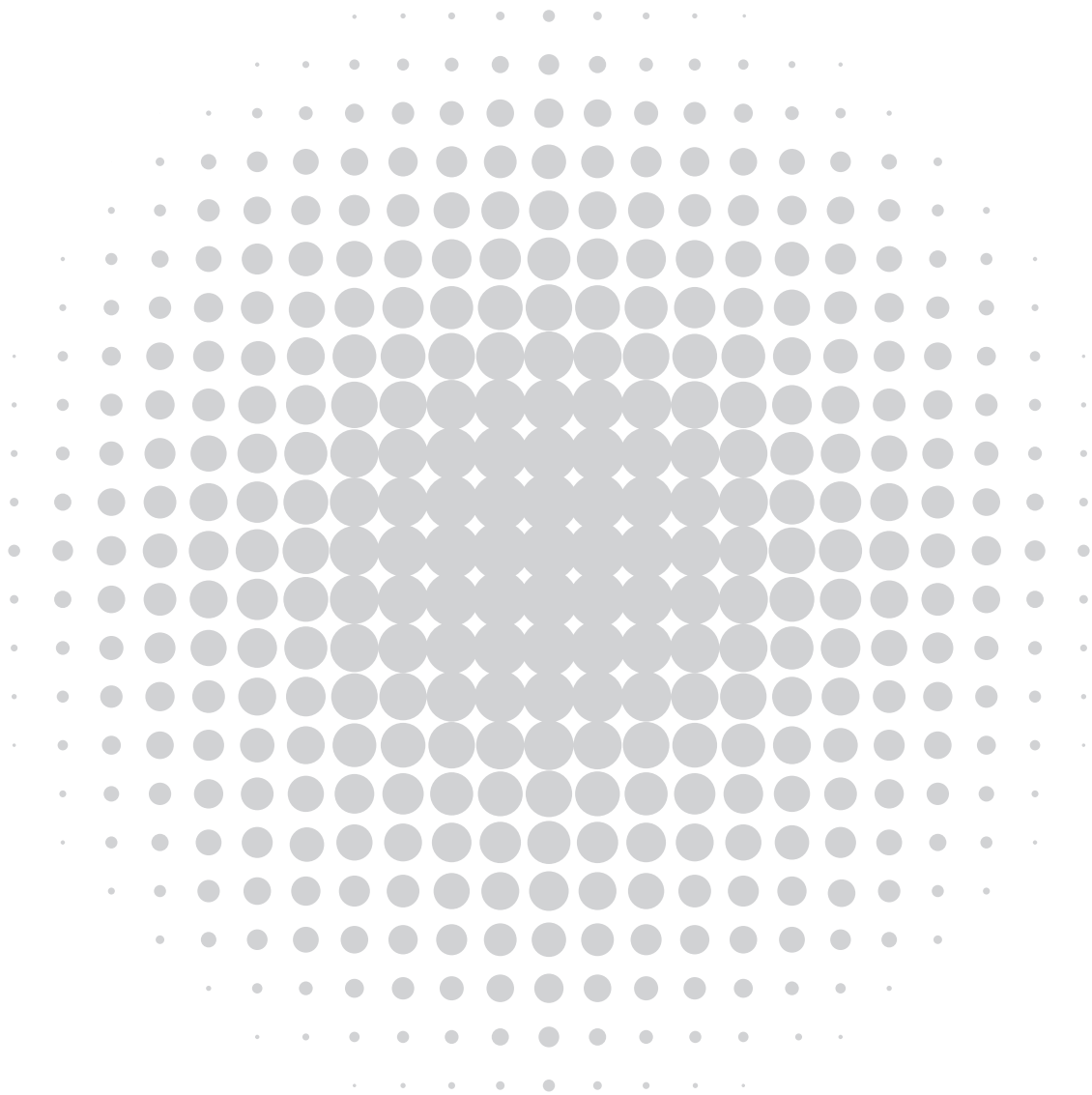
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Anzahl	<b>Leistungsbezüger/innen</b>	3'814	4'170	4'268	4'696	5'359	5'341	5'472	5'493	5'849	5'671
	<b>Anteil Leistungsbezüger/innen an NA</b>	11.0%	11.3%	11.6%	12.2%	13.6%	12.9%	12.5%	12.3%	12.4%	11.9%
	25. Perzentil (IVST)	8.3%	8.0%	9.8%	10.7%	9.7%	10.7%	9.2%	10.0%	10.4%	9.7%
	75. Perzentil (IVST)	13.8%	13.5%	13.4%	14.0%	15.6%	15.1%	15.7%	13.5%	14.0%	14.5%
	<b>Leistungsbezüger/innen pro 10'000 vers. Personen</b>	7.7	8.4	8.5	9.2	10.4	10.3	10.4	10.4	11	10.6
	25. Perzentil (IVST)	5.9	5.3	6.6	7.4	7.6	7.7	8.2	8.1	8.7	8.8
Geschwindigkeit	75. Perzentil (IVST)	9.5	10.5	9.6	10.8	13.1	13.0	12.0	12.2	12.4	12.5
	<b>Median bis 1. Massnahme Monate</b>	13.5	14.3	14.6	13.9	13.4	13.7	13.6	13.9	14.5	14.3
	25. Perzentil	7.7	8.025	8.4	8	7.925	8.2	8.2	8.1	8.6	8.8
	75. Perzentil	23.25	23.7	24.625	23.1	22.3	23	22.6	22.6	23.7	22.4
	<b>Anteil Massnahmen innerhalb 12 Monaten</b>	16%	16%	15%	16%	16%	15%	16%	15%	14%	13%
	25. Perzentil (IVST)	12%	14%	10%	12%	12%	11%	9%	10%	10%	9%
Ausgaben in CHF	75. Perzentil (IVST)	22%	24%	23%	24%	22%	20%	21%	18%	21%	16%
	<b>Ø Ausgaben pro Leistungsbezüger/in</b>	30'453	31'330	29'928	31'899	31'543	31'800	32'162	31'618	30'502	28'181
	25. Perzentil	5'858	5'544	5'524	5'949	5'512	6'313	6'000	5'950	5'391	5'161
	75. Perzentil	33'268	34'870	33'738	34'936	35'827	35'289	36'192	34'586	32'993	31'821
	<b>Ø Ausgaben pro NA</b>	3'354	3'551	3'458	3'896	4'284	4'106	4'022	3'884	3'775	3'357
	<b>Ø Ausgaben pro vP</b>	23.56	26.21	25.34	29.45	32.94	32.73	33.56	32.81	33.41	29.78
Bedingte Wahrscheinlichkeiten*	<b>Rentenbezug vier Jahre nach NA</b>	22%	20%	19%	17%	17%	16%	16%	16%	16%	17%
	<b>Bezug weiterer BEM</b>	21%	26%	31%	36%	40%	43%	44%	43%	45%	48%
	<b>Erwerbstätigkeit vier Jahre nach NA</b>	66%	66%	67%	67%	66%	67%	68%	69%	67%	68%

**Anmerkung:** \*Die bedingte Wahrscheinlichkeit gibt an, wie gross die Wahrscheinlichkeit ist, dass ein Ereignis A (bspw. Rentenbezug 4 Jahre nach Neuanmeldung) eintritt, nachdem ein Ereignis B (hier FI-Massnahme) schon eingetreten ist. **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS

Tabelle 52: Kennzahlen zu IV-Neuanmeldungen mit Beruflichen Massnahmen und psychischen Erkrankungen (T+4)

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Anzahl	<b>Leistungsbezüger/innen</b>	1'150	1'326	1'282	1'551	1'888	1'913	2'020	2'030	2'269	2'239
	Leistungsbezüger/innen an NA mit BM	30%	32%	30%	33%	35%	36%	37%	37%	39%	39%
Geschwindigkeit	<b>Median bis 1. Massnahme Monate</b>	14.7	15.5	15.9	14.9	14.6	15.1	14.3	14.65	15.6	15.4
	<b>Anteil Massnahmen innerhalb 12 Monaten</b>	40%	37%	36%	39%	39%	39%	40%	40%	35%	35%
Ausgaben in CHF	<b>Ø Ausgaben pro Leistungsbezüger/in</b>	40'803	42'672	41'000	43'954	40'700	40'305	38'945	40'449	39'941	35'362
	<b>Ø Ausgaben pro NA</b>	1'355	1'538	1'423	1'773	1'947	1'864	1'798	1'836	1'918	1'663
	<b>Ø Ausgaben pro vP</b>	9.52	11.35	10.43	13.40	14.97	14.86	15.00	15.51	16.97	14.75
Bedingte Wahrscheinlichkeiten*	<b>Rentenbezug vier Jahre nach NA</b>	42%	36%	36%	29%	26%	25%	24%	23%	24%	24%
	<b>Bezug weiterer BEM</b>	29%	35%	41%	46%	52%	56%	55%	54%	58%	61%
	<b>Erwerbstätigkeit vier Jahre nach NA</b>	59%	59%	57%	57%	59%	60%	60%	62%	59%	62%

**Anmerkung:** \*Die bedingte Wahrscheinlichkeit gibt an, wie gross die Wahrscheinlichkeit ist, dass ein Ereignis A (bspw. Rentenbezug 4 Jahre nach Neuanmeldung) eintritt, nachdem ein Ereignis B (hier FI-Massnahme) schon eingetreten ist. **Quelle:** IV-Registerdaten und IK-Registerdaten, Neuanmeldekohorten kurz 2008-2017, Inflationsbereinigt (Basis 2005) BSV. Berechnungen BASS



[bsv.admin.ch](http://bsv.admin.ch)

