



EDK | CDIP | CDPE | CDEP |

Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs cantonaux de l'instruction publique
Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della pubblica educazione
Conferenza da las directuras e dals directurs chantunals da l'educaziun publica

3. November 2023
324-3.24 AnB

Bundespräsident Alain Berset
Vorsteher EDI
Inselgasse 1
3001 Bern
(per Mail an: sekretariat.iv@bsv.admin.ch)

Vernehmlassung zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus): Stellungnahme

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Wir danken für die Möglichkeit zur Stellungnahme im Rahmen der obgenannten Vernehmlassung. Unsere Stellungnahme erfolgt in Absprache mit der Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren (SODK) und der Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK).

Mit Schreiben vom 17. Oktober 2018 haben Sie die drei Konferenzen EDK, GDK und SODK ersucht, gemeinsam mit dem BSV in einer Arbeitsgruppe ein Outcome-, Programm- und Kostenmodell für die Behandlungsmethode der intensiven Frühinterventionen (IFI) bei frühkindlichem Autismus (ASS) zu entwickeln. Seither arbeiten unsere Konferenzen eng mit dem BSV zusammen, um dieser neuen Behandlungsmethode eine stabile Basis zu verleihen. Im Rahmen des Projekts IFI wurden Grundlagen geklärt und Standardprozesse beschrieben. Im Rahmen des Projekts haben sich die Partner auch auf ein Finanzierungsmodell geeinigt, das Vereinbarungen zwischen den Kantonen und dem Bund vorsieht. EDK und BSV sind übereingekommen, in den kommenden Monaten eine Rahmenvereinbarung auszuhandeln, die als Grundlage für diese Vereinbarungen dienen soll. Die involvierten Konferenzen haben sich von den Projektverantwortlichen regelmässig über den Verlauf des Projekts informieren lassen und dabei das Element der anstehenden Verhandlungen für die Klärung der Eckwerte wie insbesondere die Finanzierungsregelung stark gewichtet. Dies wurde unseren Partnern vom BSV jeweils klar kommuniziert. Das BSV hält denn auf seiner Website auch fest, dass «gemeinsam mit den Kantonen eine langfristige Finanzierungslösung gefunden werden» soll.

Mit dem Schlussbericht «Intensive Frühintervention für Kinder mit frühkindlichem Autismus: Entwicklung von Finanzierungsmodellen» vom 24.3.2022 wurde festgehalten, dass das Finanzierungsmodell mit Vereinbarungen eine Anpassung des IVG nötig mache. Den Konferenzen wurde aber stets bestätigt, dass es sich dabei um eine allgemeine Rechtsgrundlage handeln wird, die für die Gewährung von Beiträgen an die Kantone notwendig sei. Der nun vorliegende Entwurf, der ohne Absprache mit den zuständigen Konferenzen auch den Finanzierungsanteil des Bundes vorwegnimmt, widerspricht dem und stellt die gute Zusammenarbeit in der Sache grundsätzlich in Frage.



Die EDK begrüsst die Schaffung einer gesetzlichen Grundlage für die Übernahme der medizinischen Massnahmen für Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus.

Die EDK lehnt den vorliegenden Gesetzesentwurf aber insoweit ab, als er den Zusagen im Rahmen der bisherigen Zusammenarbeit zwischen Bund und Kantonen widerspricht. Namentlich die Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen (Beitrag des Bundes) muss Gegenstand der weiteren Verhandlungen zwischen Bund und Kantonen bleiben. Der vorgeschlagene maximale Anteil gemäss Art. 13a Abs. 2 E-IVG von einem Viertel nimmt denn auch in keiner Weise auf, dass die IV aufgrund dieser neuen Behandlungsmethoden langfristig entlastet wird.

Freundliche Grüsse

**Konferenz der kantonalen
Erziehungsdirektorinnen und -direktoren**

Regierungsrätin Dr. Silvia Steiner | Präsidentin

Susanne Hardmeier | Generalsekretärin

Kopie an: Generalsekretariate SODK und GDK



Berne, le 3 novembre 2023
324-3.24 AnB/cb

Monsieur le Président de la Confédération
Alain Berset, chef du DFI
Inselgasse 1
3001 Berne
(par courriel à: sekretariat.iv@bsv.admin.ch)

Consultation sur la modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (intervention précoce intensive auprès d'enfants atteints d'autisme infantile): prise de position

Monsieur le Président de la Confédération,

Nous vous remercions de nous avoir donné la possibilité de nous prononcer dans le cadre de la consultation sur la modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (LAI). Nous avons élaboré notre prise de position en concertation avec la Conférence des directrices et directeurs cantonaux des affaires sociales (CDAS) et la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS).

Le 17 octobre 2018, vous avez demandé à la CDIP, à la CDS et à la CDAS de participer, au sein d'un groupe de travail et en collaboration avec l'OFAS, à la mise au point de modèles pour les résultats, les programmes et les coûts des mesures d'intervention précoce intensive destinées aux enfants atteints d'autisme infantile (IPI). Depuis lors, nos trois conférences ont travaillé étroitement avec l'OFAS pour donner une assise solide à ces nouveaux modèles. Le projet IPI a ainsi permis d'une part de clarifier les bases et de décrire les processus standardisés. D'autre part, les partenaires ont également pu se mettre d'accord sur un modèle de financement qui prévoit que les cantons puissent conclure des conventions avec la Confédération. La CDIP et l'OFAS ont convenu de négocier dans les prochains mois une convention-programme qui servira de cadre à ces conventions cantonales. Nos trois conférences ont veillé à être informées régulièrement de l'avancement du projet, accordant une importance particulière à la question des négociations qui allaient permettre de clarifier les principaux aspects tels que le régime de financement. Elles l'ont clairement fait savoir à nos partenaires au sein de l'OFAS. Ce dernier indique du reste sur son site web qu'il «s'agira également de trouver, de concert avec les cantons, une solution à long terme pour financer ces offres».

Le rapport final du 24 mars 2022, intitulé *Interventions précoces intensives auprès d'enfants atteints d'autisme infantile. Développement de modèles de financement*, établit que le modèle de financement prévoyant des conventions cantonales nécessite une adaptation de la LAI. Il a néanmoins toujours été certifié aux conférences qu'il serait question d'une base légale générale, essentielle à l'octroi de contributions aux cantons. Or le projet de modification de la LAI va au-delà et prévoit même la participation financière de la Confédération sans que les conférences aient été consultées; il contredit ce qui avait été garanti plus tôt et remet en question le principe même de la collaboration fructueuse que la Confédération et les cantons ont établie en la matière.



La CDIP salue la création d'une base légale pour la prise en charge des mesures médicales d'intervention précoce intensive auprès d'enfants atteints d'autisme infantile.

Elle rejette cependant le présent projet de loi dans la mesure où il contredit les accords convenus jusqu'à présent dans le cadre de la collaboration entre la Confédération et les cantons. En particulier, la hauteur du forfait accordé pour la prise en charge des mesures médicales (contribution de la Confédération) doit rester à l'ordre du jour des négociations à venir entre la Confédération et les cantons. En proposant une prise en charge maximale d'un quart des coûts par l'assurance, l'art. 13a, al. 2, du projet mis en consultation ne tient en effet nullement compte du fait que l'AI bénéficie par ces nouvelles méthodes de traitement d'une diminution durable de ses charges.

Nous vous prions de croire, Monsieur le Président de la Confédération, à l'expression de notre considération distinguée.

**Conférence des directrices et directeurs
cantonaux de l'instruction publique**

Silvia Steiner | Présidente

Susanne Hardmeier | Secrétaire générale

Copie: secrétariats généraux de la CDAS et de la CDS

REGIERUNGSRAT

Regierungsgebäude, 5001 Aarau
Telefon zentral 062 835 12 40
Fax 062 835 12 50
regierungsrat@ag.ch
www.ag.ch/regierungsrat

A-Post Plus

Eidgenössisches Departement
des Innern
Herr Bundespräsident
Alain Berset
Inselgasse 1
3003 Bern

13. Dezember 2023

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus); Vernehmlassung

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

du Alain!

Mit Schreiben vom 22. September 2023 haben Sie die Kantonsregierung eingeladen, zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (IVG) Stellung zu nehmen. Der Regierungsrat des Kantons Aargau bedankt sich für die Möglichkeit zur Stellungnahme. Er unterstützt grundsätzlich das Ziel einer ausreichenden und qualitativ hochstehenden frühen Förderung von Kindern mit Beeinträchtigungen. Allerdings betrachtet er die Konzentration der Anstrengungen auf eine eng umgrenzte Zielgruppe als wenig förderlich und lehnt den Vorschlag daher ab.

1. Allgemeine Bemerkungen

Mit der vorgeschlagenen Gesetzesänderung wird die im Kinder- und Jugendbereich grundsätzlich bewährte Aufteilung von Aufgaben und Finanzierung zwischen Bund respektive Invalidenversicherung (IV) und Kanton aufgebrochen. Die Finanzierung von medizinischen Massnahmen für Kinder mit einer Beeinträchtigung werden grundsätzlich vom Bund übernommen, die weiteren erforderlichen Fördermassnahmen von den Kantonen. Mit der vorgeschlagenen Pauschalregelung wird die klare Trennung aufgehoben und der Bund reguliert mit einem Pauschalbeitrag auch Angebotsformen, die bisher in kantonaler Kompetenz lagen. Da die Kosten medizinischer Massnahmen von der IV übernommen werden können, kann die vorgeschlagene Angebotsform auch mit der bestehenden rechtlichen Grundlage der IV durchgeführt werden. Die geplante Gesetzesanpassung ist daher nur nötig, damit der Bund regelnd in die Angebotsgestaltung der Kantone eingreifen kann.

Die Privilegierung einer isolierten Behinderungsform, konkret des frühkindlichen Autismus, ist problematisch. Es spricht nichts gegen eine frühe Förderung, da diese in der Regel eine hohe Wirksamkeit hat. Weshalb dies aber nur für eine Form von Behinderung vorgesehen werden soll, ist nicht nachvollziehbar. Analog müssten für andere, vergleichsweise häufige Formen von Beeinträchtigungen ebenfalls analoge Interventionsformen festgelegt und eine verbindliche Finanzierung festgelegt werden.

Die bisherigen Ergebnisse zur Prüfung der Wirksamkeit von intensiven Frühinterventionen bei frühkindlichem Autismus sind positiv. Auch eine andere Studie (EFiF, Sahrai et al., 2020, Seite 55¹) beurteilt intensive Förderung von Kindern mit frühkindlichem Autismus als wirkungsvoll. Sie zeigt aber

¹ Abrufbar unter: www.ag.ch/grossrat > Ges. Nr. 21.88 > Beilage zur (21.88) Botschaft "Bericht zur frühkindlichen Entwicklung" vom 7. April 2021; Studie der Fachhochschule Nordwestschweiz (FHNW)

auch auf, dass über die langfristige Wirksamkeit kaum Angaben vorliegen. Zudem wird ausgeführt, dass die intensiven, zentralisierten Angebote nicht für alle Familien erreichbar sind oder aus anderen Gründen nicht wahrgenommen werden können. So gibt es auch Positionen in den USA und in Schweden, die hochintensive Therapieansätze von 20–40 Stunden pro Woche aufgrund mangelnder empirischer Belegbarkeit und aufgrund des Einsatzes von begrenzten öffentlichen Ressourcen infrage stellen. Das Ergebnis, dass mit hohem Aufwand eine gewisse Wirkung erzielt werden kann, ist zwar bemerkenswert, angesichts begrenzter öffentlicher Ressourcen stellt sich jedoch vielmehr die Frage, wie zusätzliche Mittel im Frühbereich am wirkungsvollsten eingesetzt werden können. Ob dies mit einer exklusiven Förderung intensiver Frühinterventionen bei frühkindlichem Autismus der Fall ist, bleibt fragwürdig.

Sollte an einer Finanzierung der Frühinterventionen bei frühkindlichem Autismus festgehalten werden, so erscheint die Realisierung über Fallpauschalen zweckmässig. Mit einem vergleichbaren Modell der Finanzierung bei stationären Kinder- und Jugendeinrichtungen durch das Bundesamt für Justiz bestehen positive Erfahrungen.

Der mit 25 % der Kosten hoch angesetzte Anteil der medizinischen Interventionselemente ist aus Sicht des Regierungsrats hingegen infrage zu stellen. Das Finanzierungsmodell setzt einen starken Anreiz, diesen Anteil auszunützen, auch wenn er nicht erforderlich ist. Dies ist auch im Zuge des Fachkräftemangels in der Kinder- und Jugendpsychiatrie wenig zielführend.

Die Regelung kann die Gleichbehandlung von Kindern unabhängig vom Kanton nicht garantieren, da die Verfügbarkeit des Angebots davon abhängt, ob ein Kanton mit dem Bundesamt für Sozialversicherungen eine Vereinbarung abschliesst.

Aus diesen Gründen lehnt der Regierungsrat die vorgesehene Revision ab.

2. Zu den einzelnen Artikeln des IVG

Sollte der Bundesrat dennoch am Vorhaben festhalten, wird die Anpassung folgender Artikel ange-regt.

Zu Art. 13a Abs. 2

Die Übernahme nur der medizinischen Kosten durch die IV in Form einer Fallpauschale entspricht der Kostenteilung zwischen Kanton und IV. Dies führt jedoch zu einem starken Anreiz für den Ein-satz von medizinischen Massnahmen. Gekoppelt mit dem Erfordernis einer medizinisch begründeten Diagnose hat dies eine (weitere) Medikalisierung der frühen Förderung bei frühkindlichem Autismus zur Folge, was in Widerspruch zu einem zeitgemässen Umgang mit der Förderung von Kindern mit Behinderungen steht. Zudem verstärkt dies den bestehenden akuten Fachkräftemangel in der Kin-der- und Jugendpsychiatrie.

Zu Art. 68 novies

Eine aussagekräftige Statistik im Bereich von Massnahmen für Menschen mit Behinderungen fehlt, speziell im Frühbereich. Die Gesetzesanpassung soll daher zum Anlass genommen werden, eine solche einzuführen. Eine Fokussierung nur auf Intensivförderung bei frühkindlichem Autismus führt dazu, dass diese Form der Beeinträchtigung, für die bereits ein hohes Bewusstsein besteht, weiter an Sichtbarkeit gewinnt – zulasten aller anderen Formen von Beeinträchtigungen. Dies widerspricht dem Grundsatz der Gleichbehandlung und Chancengerechtigkeit.

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Vernehmlassung.

Freundliche Grüsse

Im Namen des Regierungsrats



Jean-Pierre Gallati
Landammann



Joana Filippi
Staatschreiberin

z.K. an

- sekretariat.iv@bsv.admin.ch



Landammann und Standeskommission

Sekretariat Ratskanzlei
Marktgasse 2
9050 Appenzell
Telefon +41 71 788 93 11
info@rk.ai.ch
www.ai.ch

Ratskanzlei, Marktgasse 2, 9050 Appenzell

Per E-Mail an
sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Appenzell, 21. Dezember 2023

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus) Stellungnahme Kanton Appenzell I.Rh.

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 22. September 2023 haben Sie uns die Vernehmlassungsunterlagen zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus) zukommen lassen.

Die Standeskommission hat die Unterlagen geprüft. Sie unterstützt grundsätzlich das Ziel der Vorlage, Kinder mit frühkindlichem Autismus frühzeitig intensiv zu fördern. Dennoch lehnt die Standeskommission diese Vorlage aus den nachfolgenden Gründen ab:

1. Die vorgeschlagene Umsetzung ist gerade für kleine Kantone mit wenig betroffenen Kindern nicht praktikabel und mit übermässigem administrativem Aufwand verbunden.
2. Es besteht die Gefahr von Ungleichbehandlung. In Kantonen, welche mit dem Bundesamt für Sozialversicherungen keine Vereinbarung abschliessen (Art. 13a Abs. 1 lit. c IVG), wird die Invalidenversicherung die Kosten im Rahmen einer intensiven Frühintervention (IFI) nicht übernehmen können. Kinder mit Wohnsitz in diesen Kantonen sind somit vom Zugang und der Finanzierung einer intensiven Frühintervention ausgeschlossen. Damit ergeben sich unterschiedliche Behandlungs-, Heilungs- und Bildungschancen für die Kinder. Die Standeskommission fordert eine gesamtschweizerisch einheitliche Regelung in der Invalidenversicherung, unabhängig von weiteren Leistungen der Kantone.

Wir danken Ihnen für die Möglichkeit zur Stellungnahme und grüssen Sie freundlich.

Im Auftrage von Landammann und Standeskommission

Der Ratschreiber:

Markus Dörig

Zur Kenntnis an:

- Gesundheits- und Sozialdepartement Appenzell I.Rh., Hoferbad 2, 9050 Appenzell
- Ständerat Daniel Fässler, Weissbadstrasse 3a, 9050 Appenzell
- Nationalrat Thomas Rechsteiner (thomas.rechsteiner@parl.ch)



Regierungsrat, 9102 Herisau

Eidgenössisches Departement des Innern
Bundesamt für Sozialversicherung
3003 Bern

Dr. iur. Roger Nobs
Ratschreiber
Tel. +41 71 353 63 51
roger.nobs@ar.ch

Herisau, 8. Dezember 2023

Eidg. Vernehmlassung; Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus); Stellungnahme des Regierungsrates von Appenzell Ausserrhoden

Sehr geehrte Damen und Herren

Das eidgenössische Departement des Innern (EDI) hat am 21. Juni 2023 das Vernehmlassungsverfahren zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung i. S. intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus eröffnet. Die Vernehmlassungsfrist dauert bis 22. Dezember 2023.

Der Regierungsrat von Appenzell Ausserrhoden nimmt dazu wie folgt Stellung:

Er begrüsst grundsätzlich die Schaffung einer gesetzlichen Grundlage für die Übernahme der medizinischen Massnahmen für intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus.

Wie die EDK lehnt er jedoch den vorliegenden Gesetzesentwurf in Bezug auf die Vorwegnahme des Finanzanteils des Bundes ab. Die Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen (Beitrag des Bundes) muss Gegenstand der weiteren Verhandlungen zwischen Bund und Kantonen bleiben. Der vorgeschlagene maximale Anteil gemäss Art. 13a Abs. 2 IVG von einem Viertel nimmt denn auch in keiner Weise auf, dass die IV aufgrund dieser neuen Behandlungsmethoden langfristig entlastet wird.

Wir danken Ihnen für die Möglichkeit zur Stellungnahme.

Freundliche Grüsse

Im Auftrag des Regierungsrates

Dr. iur. Roger Nobs, Ratschreiber



Regierungsrat

Postgasse 68
Postfach
3000 Bern 8
info.regierungsrat@be.ch
www.be.ch/rr

Staatskanzlei, Postfach, 3000 Bern 8

Bundesamt für Sozialversicherungen

Per E-Mail an: sekretariat.iv@bsv.admin.ch

RRB Nr.: 1408/2023 20. Dezember 2023
Direktion: Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion
Klassifizierung: Nicht klassifiziert

Vernehmlassung des Bundes: Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus). Stellungnahme des Kantons Bern.

Sehr geehrter Herr Bundespräsident
Sehr geehrte Damen und Herren

Der Regierungsrat dankt für die Möglichkeit zur Stellungnahme.

1. Einleitende Bemerkungen

Seit 2014 übernimmt die IV im Rahmen von Pilotversuchen einen Teil der Kosten für die in anerkannten Zentren¹ durchgeführten intensiven Frühinterventionen bei frühkindlichem Autismus (IFI) in der Höhe von 45'000 Franken je Kind. Am 17. Oktober 2018 verabschiedete der Bundesrat einen Bericht zu «Autismus-Spektrums-Störungen» (ASS)². In diesem Bericht empfahl er unter anderem, die Frühintervention zu einem Handlungsschwerpunkt bei den Massnahmen für Menschen mit einer Autismus-Spektrum-Störung zu machen.

IFI richtet sich an Kinder im Vorschulalter mit einer Autismus-Diagnose und kombiniert medizinisch-therapeutische und pädagogisch-therapeutische Interventionsansätze. Die Wirksamkeit von IFI ist anerkannt. Allerdings werden die verschiedenen Leistungen nach Einführung des NFA nicht aus einer Hand finanziert: die medizinisch-therapeutischen von der Invalidenversicherung (IV), die pädagogisch-therapeutischen von den Kantonen. Weil der (mehrfach verlängerte) Pilotversuch Ende 2026 auslaufen wird, sucht das BSV mit der EDK, der SODK und der GDK nach Wegen, IFI zu institutionalisieren und schweizweit verfügbar zu machen. Der Kanton Bern hat sich in den Vorprojekten (Definition der Standards, des Kosten- und Finanzierungsmodell) engagiert. Im Rahmen eines Modellversuchs gemäss Art. 78 SLG³ werden ab April 2024 erste bernische Kinder mit frühkindlichem Autismus eine IFI im Kanton Bern erhalten.

¹ Anerkannte Zentren in den Kantonen GE, VD, ZH, BL, TI, GR

² Bericht des Bundesrats vom 17. Oktober 2018 «Autismus-Spektrum-Störungen. Massnahmen für die Verbesserung der Diagnostik, Behandlung und Begleitung von Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen in der Schweiz»

³ Gesetz vom 9. März 2021 über die sozialen Leistungsangebote (SLG; BSG 860.2)

Bei frühkindlichem Autismus handelt es sich um eine schwere Ausprägung einer Autismus-Spektrum-Störung. Aufgrund der Prävalenz des frühkindlichen Autismus von 0,25 - 0,3 Prozent⁴ eines Jahrganges ist mit wenigen betroffenen Kindern zu rechnen. Insbesondere kleine Kantone werden auf Grund der geringen Anzahl sowie der erforderlichen Spezialisierung kein eigenes Zentrum aufbauen können. Sie dürfen sich jedoch einem bestehenden Zentrum anschliessen. Eine Zusammenarbeit zwischen den Kantonen kann in individuellen Vereinbarungen verankert werden. Mit der IVSE⁵ besteht darüber hinaus bereits ein etabliertes interkantonales Regelwerk, das Grundlage für die Zusammenarbeit sein könnte⁶. Neben der Gestaltung des «vertikalen» Finanzierungsmodells zwischen Bund und Kantonen ist für die Entwicklung der IFI somit auch ein «horizontales» Finanzierungsmodell Voraussetzung für den langfristigen Erfolg der IFI in der Schweiz.

Dass die Vorlage auf Kinder mit frühkindlichem Autismus fokussiert, erscheint gerechtfertigt: Zwar werden immer wieder zwei weitere potenzielle Zielgruppen für intensive Frühinterventionen genannt, nämlich Kinder mit Cerebralparese und Kinder mit Trisomie 21. Für die Personengruppe mit Trisomie 21 stehen als Förderziele das soziale Lernen und die Integration im Vordergrund (pädagogische Massnahmen), etablierte intensive Förderprogramme gibt es keine. Bei der Personengruppe mit Cerebralparese gibt es Intensivtherapien (Rehabilitationsmassnahmen), die auf die beeinträchtigten Körperfunktionen abzielen und von den Krankenversicherern übernommen werden. Beide Gruppen können heute im Rahmen der bestehenden Angebote bereits gut gefördert werden. Die für die oben genannten Zielgruppen erbrachten pädagogischen oder medizinischen Leistungen folgen – anders als IFI – der Entflechtungslogik des NFA. Die geltenden gesetzlichen Bestimmungen auf eidgenössischer und kantonaler Ebene sind jedoch nicht auf die gemeinsame Wahrnehmung der Aufgabe und der Finanzierung der intensiven Frühintervention ausgerichtet, deshalb wird mit IFI seit der Einführung des NFA erstmals eine neue Verbundaufgabe eingeführt werden.

Letztlich bleibt zu erwähnen, dass, auch wenn sich die Leistungen im Rahmen von IFI dem medizinischen oder dem pädagogisch-therapeutischen Bereich resp. Berufsgruppen zuordnen lassen, aus Sicht des Kantons Bern die IFI insgesamt als medizinische Leistung zu qualifizieren ist. Denn wirksam ist die Intervention insbesondere deshalb, weil die Leistung nicht nach Berufsdisziplinen, sondern koordiniert «aus einer Hand» auf Basis einer wissenschaftlichen Methode, nach einer programmatischen Ordnung und unter der Leitung einer entsprechend qualifizierten medizinischen Fachperson erbracht wird. Mit dieser Vorlage werden somit aus Sicht des Kantons Bern Aufgaben des Bundes an die Kantone verschoben. Angesichts der Wirksamkeit der IFI und des Konsenses, dass derzeit kein anderer Ansatz bessere Ergebnisse erzielt, stimmt der Regierungsrat im Interesse der betroffenen Kinder und Familien der Vorlage zu, wobei er um Berücksichtigung der nachfolgenden Anliegen und Bemerkungen bittet:

2. Fallpauschalen / Kostenübernahme durch die IV

Gemäss Art. 13a Abs. 2 E-IVG sollen zur Abgeltung der medizinischen Leistungen maximal 25 Prozent der geschätzten durchschnittlichen Kosten der intensiven Frühintervention aller Zentren von der Invalidenversicherung getragen werden.

Die einseitige Festsetzung der Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen (Beitrag des Bundes) im Gesetz widerspricht den Zusagen im Rahmen der bisherigen Zusammenarbeit zwischen Bund und Kantonen. Daher fordert der Regierungsrat in Übereinstimmung mit der

⁴ Evaluation der Wirksamkeit der intensiven Frühinterventionsmethoden bei frühkindlichem Autismus, Prof. Christian Liesen, S. 8

⁵ Interkantonale Vereinbarung vom 20.09.200 für soziale Einrichtungen (IVSE; BSG 862.71-1)

⁶ Vgl. Bundesamt für Sozialversicherungen (BSV), Intensive Frühintervention für Kinder mit frühkindlichem Autismus: Entwicklung von Finanzierungsmodellen Projekt IFI, Phase 3, Schlussbericht vom 24. März 2022, S. 53

EDK, SODK und GDK⁷ weitere Verhandlungen zwischen Bund und den Kantonen über die Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen (Beitrag des Bundes).

Überdies steht der vorgeschlagene maximale Anteil von 25 Prozent inkl. akzessorische Leistungen nicht im Verhältnis zu den zu erwartenden Einsparungen der IV durch die intensive Frühintervention. Zudem wird mit der Festlegung des maximalen Anteils an medizinischen Massnahmen im Gesetz eine künftige Erhöhung verunmöglicht.

3. Datenerhebung

Gemäss Art. 67 Abs. 1^{ter} E-IVG kann der Bund vorsehen, dass die Kosten für die Statistik ganz oder teilweise durch die Versicherung übernommen werden.

Der Regierungsrat beantragt, dass die Versicherung die Kosten, die dem Bundesamt für Statistik durch die Erstellung der Statistiken nach Art. 68^{novies} Abs. 4 und 5 E-IVG entstehen, (vollständig) vergütet.

4. Akzessorische Leistungen

Die Reisekosten und Kosten für die Verpflegung sollen gemäss Art. 51 Abs. 3 E-IVG nicht mehr wie bisher im Rahmen des Pilotprojekts den Eltern vergütet werden. Sie sind neu in der Fallpauschale unter Berücksichtigung des Kostenteilers nach dem Umfang der medizinischen und pädagogischen Massnahmen inkludiert.

Die akzessorischen Leistungen werden nicht von Berufsgruppen, sondern von den Eltern erbracht, deren Kinder an einem von der IV anerkannten Geburtsgebrechen leiden, wodurch ein Anspruch auf Versicherungsleistungen entsteht. Die Kostenteilung gemäss dem Umfang an medizinischen oder pädagogischen Massnahmen ist in Zusammenhang mit akzessorischen Leistungen nicht plausibel.

Aus Sicht des Regierungsrats soll deshalb Art. 51 Abs. 3 E-IVG ersatzlos gestrichen und die bisherige Praxis bei der Abgeltung der akzessorischen Leistungen im Rahmen des Pilotprojektes gemäss IV-Rundschreiben Nr. 381⁸ beibehalten werden.

Der Regierungsrat stellt sich darüber hinaus auf den Standpunkt, dass nebst den Kosten für Verpflegung und Reise auch die Kosten für notwendige Übersetzungen im Rahmen der IFI von der Versicherung übernommen werden sollten.

5. Kriterien der Wirksamkeit und Modalitäten der Aufsicht

Gemäss Art. 13a Abs. 3 Bst. e und f E-IVG regelt der Bundesrat die Kriterien, um die Wirksamkeit zu eruieren, sowie die Modalitäten der Aufsicht.

Der Regierungsrat ist der Ansicht, dass die Kriterien zur Überprüfung der Wirksamkeit Gegenstand der Vereinbarung zwischen Bund und Kanton sein und somit zwischen den Vertragspartnern ausgehandelt werden sollen. Dasselbe soll auch für die Modalität der Aufsicht gelten. Mit diesem Vorgehen werden die fiskalische Äquivalenz und das Opportunitätsprinzip berücksichtigt.

⁷ Vgl. Stellungnahme der EDK vom 3. November 2023

⁸ Bundesamt für Sozialversicherungen BSV, IV-Rundschreiben Nr. 381 vom 21. Dezember 2018 «Vergütung der intensiven Frühintervention bei Kindern mit frühkindlichem Autismus»

Der Regierungsrat beantragt daher, Art. 13a Abs. 3 Bst. e und f zu streichen und eine entsprechende Regelung in Art. 13a Abs. 1 Bst. c E-IVG aufzunehmen.

Der Regierungsrat dankt für die Berücksichtigung seiner Bemerkungen.

Freundliche Grüsse

Im Namen des Regierungsrates



Philippe Müller
Regierungspräsident



Christoph Auer
Staatsschreiber

Regierungsrat, Rathausstrasse 2, 4410 Liestal

Eidgenössisches Departement des Innern EDI

Per E-Mail an: sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Liestal, 19. Dezember 2023

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus) – Stellungnahme Regierungsrat Kanton Basel-Landschaft

Sehr geehrter Herr Bundespräsident Berset
Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 22. September 2023 wurden wir eingeladen, zur Vorlage betreffend Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus) Stellung zu nehmen. Wir bedanken uns für diese Möglichkeit.

Der Kanton Basel-Landschaft begrüsst das Engagement des Bundes zur Verankerung der Ausrichtung von Fallpauschalen der Invalidenversicherung (IV) zur Übernahme von Kosten für Massnahmen im Rahmen der intensiven Frühintervention bei frühkindlichem Autismus (IFI) im Bundesgesetz über die Invalidenversicherung (IVG). Damit wird auf Bundesebene eine gesetzliche Grundlage für die Weiterführung bzw. -finanzierung der IFI nach dem Ende des Pilotversuchs 2026 und für die Evaluation der Wirksamkeit von IFI geschaffen.

Gemäss Vorschlag sieht der Bundesrat unter anderem vor, Folgendes zu regeln: die Berechnung der Fallpauschalen auf Verordnungsstufe, die wesentlichen Elemente der IFI, die Voraussetzungen für die Leistungserbringer der medizinischen Massnahmen und die Anforderungen an Gesundheit und Alter der teilnehmenden Kinder. Des Weiteren will er die Aufsichtsmodalitäten sowie die Kriterien für die Beurteilung der Wirksamkeit der IFI festlegen. Für die Finanzierung der Kosten der IFI will der Bundesrat eine Obergrenze von 25 Prozent festlegen. Diese Obergrenze wird vom Prozentsatz der geschätzten durchschnittlichen Leistungen, die bei der IFI von medizinischem Personal erbracht werden, abgeleitet (erläuternder Bericht, S. 8 & 9 ff und IVG Änderung Art. 13a).

Das Vorgehen des Bundesrats, eine IVG-Anpassung gemäss aktuellem Entwurf vorzunehmen, entspricht nicht den Abmachungen mit den kantonalen Konferenzen. Demnach sollte die Finanzierungsregelung gemeinsam mit den Kantonen erarbeitet und in einer Rahmenvereinbarung festgelegt werden. Die Rechtsgrundlage des Bundes sollte als allgemeine Rechtsgrundlage für die Gewährung von Beiträgen gestaltet sein. Der nun vorliegende Entwurf widerspricht den Abmachungen und stellt die gute Zusammenarbeit mit den Kantonen in Frage.

Was die vorgeschlagenen Änderungen des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus) betrifft, schliesst sich der Regierungsrat deshalb der Stellungnahme der Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren - erstellt in Abstimmung mit der Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren (SODK) und der Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) - an und beantragt, dass die Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen (Beitrag des Bundes, Art. 13a Abs. 2 E-IVG) Gegenstand der weiteren Verhandlungen zwischen Bund und Kantonen bleiben muss.

In der gesetzlichen Regelung soll auf die Festlegung eines konkreten Beteiligungswerts verzichtet werden. Dieser kann auf Verordnungsstufe festgelegt werden und ist damit auch für zukünftige Anpassungen flexibler – selbstverständlich jeweils verhandelt mit den Kantonsvertretungen, sofern der Bund nicht seinen Anteil erhöht.

Art. 13a Abs. 2

Die Übernahme der medizinischen Leistungen erfolgt mittels Fallpauschalen. Diese werden dem Kanton, in dem die intensive Frühintervention organisiert wird, ausgerichtet. Die Versicherung übernimmt höchstens ein Viertel der geschätzten durchschnittlichen Kosten der intensiven Frühintervention.

Für die weiteren Verhandlungen halten wir zudem fest: Der Umfang einer finanziellen Beteiligung von einem Viertel der Kosten durch den Bund steht nach Ansicht des Regierungsrats des Kantons Basel-Landschaft nicht in einem angemessenen Verhältnis. Die vorgeschlagene Regelung stützt auf eine klare Unterscheidung zwischen medizinischen Massnahmen (mit Zuständigkeit des Bundes) und pädagogischen Massnahmen (mit Zuständigkeit der Kantone). Im erläuternden Bericht ist festgehalten, dass durch den interdisziplinären Ansatz der IFI und dem damit verbundenen breiten Methodenmix keine klare Abgrenzung zwischen medizinischen und pädagogischen Massnahmen möglich sei. Die Erfahrungen aus dem Pilotversuch hätten gezeigt, dass deshalb eine gemeinsame Finanzierung von Bund und Kantonen sinnvoll wäre (S. 5). Der Regierungsrat teilt diese Auffassung. Der Anteil des Bundes muss in einem angemessenen Verhältnis zur Bestimmungsmacht und zum entstehenden administrativen Koordinationsaufwand der Mischfinanzierung stehen. Dabei muss berücksichtigt werden, dass der Bund von einer Verringerung der Invalidenrenten und Hilflosenentschädigung profitiert.

Wir bedanken uns für die Berücksichtigung unserer Anliegen im Rahmen der Vernehmlassung.

Hochachtungsvoll



Monica Gschwind
Regierungspräsidentin



Elisabeth Heer Dietrich
Landschreiberin

- Stellungnahme EDK betreffend Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)



Rathaus, Marktplatz 9
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 85 62
E-Mail: staatskanzlei@bs.ch
www.regierungsrat.bs.ch

Per E-Mail an:

sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Basel, 12. Dezember 2023

Regierungsratsbeschluss vom 12. Dezember 2023

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)

Stellungnahme des Kantons Basel-Stadt

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 22. September 2023 haben Sie uns die Vernehmlassungsunterlagen zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (IVG) zukommen lassen. Wir danken für die Gelegenheit zur Stellungnahme und lassen Ihnen nachstehend unsere Anträge und Bemerkungen zukommen.

1. Grundsätzliche Zustimmung zur Revision

Der Regierungsrat stimmt den vorgeschlagenen Änderungen weitgehend zu. Somit erübrigt sich eine Stellungnahme zu den meisten vorgesehenen Regelungen.

Zu zwei Punkten der Revision möchten wir jedoch nachfolgend kurz Stellung nehmen.

2. Änderungswünsche und -anträge

Art. 13a Abs. 1 IVG

Im erläuternden Bericht wird zu Art. 13a Abs. 1 IVG festgehalten, dass die Invalidenversicherung (IV) die im Rahmen der intensiven Frühintervention mit frühkindlichem Autismus (IFI) durchgeführten medizinischen Massnahmen nicht übernimmt, wenn keine Vereinbarung zwischen dem Bundesamt für Sozialversicherungen (BSV) und dem Kanton vorliegt. Somit besteht die Gefahr, dass nicht alle Kinder von diesen Leistungen profitieren können und dies einzig vom Wohnsitz des Kindes abhängig ist.

Um eine Gleichbehandlung aller Kinder zu gewährleisten, schlagen wir vor, eine Verpflichtung für die Kantone zum Abschluss einer Vereinbarung mit dem BSV in Art. 13a Abs. 1 IVG aufzunehmen.

Art. 13a Abs. 2 IVG

Gemäss dieser Bestimmung soll die Fallpauschale zur Deckung der Kosten für medizinische Massnahmen, die die IV den Kantonen ausrichtet, höchstens einen Viertel der geschätzten

durchschnittlichen Kosten der intensiven Frühintervention betragen. Diese Festlegung der Höhe der Fallpauschale erfolgt ohne Rücksprache mit der Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK), der Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) und der Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren (SODK), obwohl diese Konferenzen bei der Umsetzung des Projekts für die IFI mit dem BSV zusammengearbeitet haben und ihnen von Seiten des BSV klar kommuniziert worden ist, dass gemeinsam mit den Kantonen eine langfristige Finanzierungslösung gefunden werden soll.

Aus diesem Grund sollte auf die einseitige Festlegung der Höhe der Fallpauschale in Art. 13a Abs. 2 IVG verzichtet und stattdessen dem Bundesrat diese Kompetenz eingeräumt werden. Der Bundesrat kann dann die Höhe der Fallpauschale gestützt auf die Verhandlungen zwischen Bund und Kantonen zu diesem Thema festlegen.

Wir danken Ihnen für die Kenntnisnahme unserer Ausführungen. Für allfällige Rückfragen steht Ihnen Dr. Antonios Haniotis, Leiter Amt für Sozialbeiträge (antonios.haniotis@bs.ch, Tel. 061 267 86 39), zur Verfügung.

Freundliche Grüsse
Im Namen des Regierungsrates des Kantons Basel-Stadt



Lukas Engelberger
Vizepräsident



Barbara Schüpbach-Guggenbühl
Staatsschreiberin



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Conseil d'Etat CE
Staatsrat SR

Route des Arsenaux 41, 1700 Fribourg

T +41 26 305 10 40
www.fr.ch/ce

Conseil d'Etat
Route des Arsenaux 41, 1700 Fribourg

PAR COURRIEL

Département fédéral de l'intérieur DFI
Monsieur Alain Berset
Président de la Confédération
Inselgasse 1
3001 Berne

Courriel : sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Fribourg, le 12 décembre 2023

2023-1131

Consultation sur la modification de la loi fédérale sur l'assurance invalidité (intervention précoce intensive auprès d'enfants atteints d'autisme infantile) : prise de position

Monsieur le Président de la Confédération,

Nous vous remercions de nous avoir donné la possibilité de nous prononcer dans le cadre de la consultation sur le projet de modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (Intervention précoce intensive en cas d'autisme infantile) et son rapport explicatif.

En préambule, nous tenons à souligner que nous nous sentons particulièrement concernés par la présente consultation car le canton de Fribourg a ouvert en septembre 2023 un Centre IPI reconnu par l'OFAS dans le cadre du projet-pilote qui court jusqu'à fin 2026. La modification proposée permet d'ancrer dans la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (LAI) et donc de poursuivre au-delà de 2026 l'octroi par l'assurance de forfaits par cas destinés à couvrir le coût des mesures médicales dispensées dans le cadre de l'intervention précoce intensive en cas d'autisme infantile (IPI), le coût des mesures pédagogiques étant à la charge des cantons. Ce financement commun de l'IPI par la Confédération et les cantons s'avère judicieux car il permet d'une part de considérer le caractère indissociable des mesures médicales et pédagogiques et, d'autre part, de respecter la répartition des compétences entre la Confédération et les cantons.

Le 17 octobre 2018, vous avez demandé à la CDIP, à la CDS et à la CDAS de participer, au sein d'un groupe de travail et en collaboration avec l'OFAS, à la mise au point de modèles pour les résultats, les programmes et les coûts des mesures d'intervention précoce intensive destinées aux enfants atteints d'autisme infantile. Depuis lors, les trois conférences ont travaillé étroitement avec l'OFAS pour donner une assise solide à ces nouveaux modèles. Le projet IPI a ainsi permis d'une part de clarifier les bases et de décrire les processus standardisés. D'autre part, les partenaires ont également pu se mettre d'accord sur un modèle de financement qui prévoit que les cantons puissent conclure des conventions avec la Confédération.

Le rapport final du 24 mars 2022, intitulé *Interventions précoces intensives auprès d'enfants atteints d'autisme infantile. Développement de modèles de financement*, établit que le modèle de financement prévoyant des conventions cantonales nécessite une adaptation de la LAI. Il a été certifié aux trois conférences intercantionales qu'il serait question d'inscrire dans la législation les principes généraux nécessaires à l'octroi de contributions aux cantons. En juin 2022, les trois conférences ont chargé la CDIP de mener les négociations avec l'OFAS pour l'établissement d'une convention-programme devant servir de cadre à ces conventions cantonales. Les trois conférences ont veillé à être informées régulièrement de l'avancement du projet, accordant une importance particulière à la question des négociations qui allaient permettre de clarifier les principaux aspects tels que le régime de financement et la contribution de l'AI. Elles l'ont clairement fait savoir aux partenaires de l'OFAS. Ce dernier indique d'ailleurs sur son site web qu'il « s'agira également de trouver, de concert avec les cantons, une solution à long terme pour financer ces offres ».

Si le Conseil d'Etat fribourgeois salue la création d'une base légale pour l'octroi de contributions aux cantons dans le cadre de l'IPI et la fixation de ces contributions sous la forme d'un pourcentage et non d'un montant forfaitaire, il rejette cependant le présent projet de loi dans la mesure où il contredit les accords convenus jusqu'à présent dans le cadre de la collaboration entre la Confédération et les cantons. En particulier, la hauteur du forfait accordé pour la prise en charge des mesures médicales (contribution de la Confédération) doit rester à l'ordre du jour des négociations à venir entre la Confédération et les cantons. En proposant une prise en charge maximale d'un quart des coûts par l'assurance, l'art. 13a, al. 2 du projet mis en consultation ne tient en effet nullement compte du fait que l'AI bénéficie par ces nouvelles méthodes de traitement d'une diminution durable de ses charges.

Le Conseil d'Etat fribourgeois plaide en faveur d'une prise en charge des coûts plus élevée de la part de l'AI (art. 13a, al. 2). Le fait que ces nouveaux programmes d'intervention permettent de décharger l'AI à long terme est incontestable et cela est bien relaté dans le chapitre 5.2 du rapport explicatif relatif à la présente consultation. En matière d'efficacité de l'IPI, il est scientifiquement prouvé que de telles mesures favorisent dans de nombreux cas une scolarité ordinaire, une vie autonome de même que la participation à la société grâce à l'amélioration du comportement et des aptitudes sociales et communicationnelles des enfants. La charge de la Confédération s'en trouve par conséquent allégée puisqu'elle aura moins de rentes d'invalidité et d'allocations pour impotents à verser tout au long de leur parcours de vie. En outre, le plafond défini dans l'art. 13a, al. 2 ne considère ni les coûts structurels des centres IPI (direction, administration, services généraux, etc.) ni les coûts de conseil et de formation inhérents à leur rôle de centres de compétence régionaux. Le plafond prévu est par conséquent jugé trop faible.

Pour ces raisons, le Conseil d'Etat fribourgeois demande que la participation de l'AI aux coûts de l'IPI soit négociée avec les cantons dans un échange constructif comme prévu en juin 2022 afin de considérer également les effets escomptés à court, moyen et long terme, mais aussi les coûts complets des centres IPI.

Nous proposons l'adaptation suivante :

Art. 13a, al. 2 du projet de modification de la LAI

La prise en charge des mesures médicales prend la forme de l'octroi de forfait par cas. Ceux-ci sont versés au canton dans lequel l'intervention précoce intensive est organisée. L'assurance prend en charge ~~le quart~~ (à définir dans le cadre des négociations prévues entre la Confédération et les cantons) au maximum des coûts moyens estimés de l'intervention précoce intensive.

Pour ce qui est des autres dispositions, nous proposons les adaptations suivantes :

Art 51, al. 3

L'assurance ~~ne rembourse pas~~ les frais de voyage à l'assuré même lorsque les mesures médicales font l'objet d'un forfait par cas conformément à l'art. 13a, al. 2.

L'intégration des frais de voyage de l'assuré dans le forfait par cas et donc la suppression de l'indemnisation actuelle créent des inégalités entre cantons, notamment en lien avec les distances à parcourir pour rejoindre un centre IPI ou l'accessibilité aux infrastructures de transport public. Aussi, les frais de déplacement des familles ne sont ni des mesures médicales ni des mesures pédagogiques. C'est pourquoi nous demandons que les frais de voyage soient remboursés aux assurés en sus du forfait par cas comme cela se fait actuellement dans le cadre du projet-pilote via les offices AI afin que les familles ne subissent pas de charges financières supplémentaires.

Art 67, al. 1^{er}

~~Le Conseil fédéral peut prévoir que IL~~ l'assurance rembourse, ~~en tout ou partie~~, à la Confédération les frais supportés par l'Office fédéral de la statistique pour établir les statistiques visées à l'art. 68^{novies} al. 4 et 5.

La mise en place d'un relevé national des données relatives à l'IPI doit être à la charge de l'assurance. Les cantons supportent déjà les coûts supplémentaires pour la récolte, le contrôle de qualité et la transmission de ces nouvelles données à l'Office fédéral de la statistique (OFS).

Art 68^{novies}, ajout d'un nouvel alinéa

L'OFAS met à disposition une plateforme d'échange de données sécurisée pour la transmission des données.

L'art. 68^{novies}, al. 2, 3 et 4 qui règle la récolte et la transmission des données en lien avec l'IPI et en particulier les processus précisés dans le rapport explicatif ne nous semble pas adéquat pour garantir la qualité des données. En effet, la multiplication des flux, des fournisseurs et des moments de transmission des données engendre un risque au niveau de la qualité et donc in fine de l'évaluation de l'IPI. Il serait opportun que l'OFAS, en collaboration avec l'OFS, optimise les différents processus de livraison de données et mette à disposition des différentes instances une plateforme d'échange de données sécurisée. L'optimisation des flux de données permettrait aussi de diminuer la charge administrative en lien avec la récolte et la transmission des données.

En cas de questions, vous pouvez vous adresser à Pauline Mollard, Service de l'enseignement spécialisé et des mesures d'aide de la Direction de la formation et des affaires culturelles, par courriel (pauline.mollard@fr.ch) ou par téléphone (026 305 40 69).

Nous vous prions de croire, Monsieur le Président de la Confédération, à l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

Au nom du Conseil d'Etat :

Didier Castella, Président



Danielle Gagnaux-Morel, Chancelière d'Etat

L'original de ce document est établi en version électronique

Copie

—

à la Direction de la formation et des affaires culturelles, pour elle et le Service de l'enseignement spécialisé et des mesures d'aide ;
à la Direction de la santé et des affaires sociales, pour elle, le Réseau fribourgeois de santé mentale et l'Office AI du canton de Fribourg ;
à la Chancellerie d'Etat.



Genève, le 20 décembre 2023

Le Conseil d'Etat

7958-2023

Département fédéral de l'intérieur (DFI)
Monsieur Alain Berset
Président de la Confédération

Par courrier électronique à :
sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Concerne : procédure de consultation relative à la modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité – intervention précoce intensive en cas d'autisme infantile

Monsieur le Président de la Confédération,

Nous avons pris connaissance avec intérêt du rapport explicatif concernant la modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (LAI) citée sous rubrique et vous en remercions.

A cet égard, notre Conseil considère qu'il est essentiel d'apporter une attention particulière au dépistage précoce de l'autisme infantile afin d'offrir une intervention aussi rapide que possible aux enfants concernés. L'intensité et la précocité de la prise en charge constituent des facteurs ayant un effet positif sur leur évolution ultérieure.

Les mesures d'intervention précoce infantile (IPI), dont l'efficacité a été démontrée par diverses études scientifiques, augmentent en effet les chances des enfants confrontés aux difficultés en lien avec l'autisme de suivre une scolarité ordinaire, de vivre de manière autonome et de participer à la société. Elles améliorent aussi la qualité de vie des parents, en réduisant la charge pédagogique qu'ils assument et en les rendant plus disponibles pour exercer une activité lucrative. Il importe donc de permettre la poursuite du co-financement de ces mesures, raison pour laquelle nous saluons, sur le principe, l'ancrage dans la loi formelle des conditions de prise en charge par l'assurance-invalidité (AI) des prestations fournies dans le cadre de l'IPI.

Nous regrettons toutefois qu'en l'absence d'un accord formalisé avec l'Office fédéral des assurances sociales (OFAS), l'AI ne puisse pas prendre en charge les coûts des prestations d'IPI, ce qui empêche de facto les enfants domiciliés dans les cantons concernés d'accéder à un financement par l'AI desdites prestations. Cela peut en effet se révéler préjudiciable à leur développement, en les privant du soutien optimal que les mesures médicales constituent en vue d'améliorer leur état de santé, leur comportement et leurs aptitudes sociales et communicationnelles. L'intensification attendue de la collaboration intercantonale par le biais de l'extension de la Convention intercantonale relative aux institutions sociales (CIIS) à l'IPI devrait cependant permettre que des forfaits soient également versés pour ces enfants.

Bien qu'il n'y ait pas d'obligation pour les cantons de développer la prestation d'IPI, les constats sur le terrain démontrent, à tout le moins à Genève, que l'offre thérapeutique de soutien aux enfants présentant des troubles complexes de développement ne suffit pas à répondre à la demande de prise en charge. Dans ce contexte, les modalités des contributions financières que la Confédération et les cantons fourniront dès 2027 dans le cadre du financement commun de l'IPI constituent un enjeu particulièrement important qui doit faire l'objet de négociations.

Or, à l'instar de la Conférence suisse des directeurs cantonaux de l'instruction publique (CDIP), nous constatons à regret que la Confédération, contrairement à ce qu'elle a affirmé par le passé, propose d'inscrire dans la loi une participation maximale de l'AI à 25% des coûts moyens estimés de l'IPI. Dès lors que la hauteur de la participation financière doit être déterminée d'un commun accord entre la Confédération et les cantons, nous ne sommes pas favorables à l'introduction d'un plafond maximum des coûts à charge de l'AI dans la loi.

Nous considérons que la limite prévue à un quart des coûts moyens estimés est trop faible, notamment au regard des importantes économies que ces mesures permettront de réaliser à long terme pour l'AI (moins de rentes d'invalidité et d'allocations pour impotent à verser).

Compte tenu du fait que la charge financière de la Confédération se trouvera allégée par les programmes d'IPI, nous demandons instamment à ce que la participation de l'AI aux coûts de l'IPI soit négociée entre la Confédération et les cantons. Pour Genève, nous considérons que la contribution de la Confédération devrait correspondre au minimum à 50% des coûts réels d'une prise en charge d'IPI.

En vous remerciant par avance de prendre en compte notre position, nous vous prions de croire, Monsieur le Président de la Confédération, à l'assurance de notre parfaite considération.

AU NOM DU CONSEIL D'ÉTAT

La chancelière :



Michèle Righetti-El Zayadi

Le président :



Antonio Hodgers

Regierungsrat
Rathaus
8750 Glarus

An das Eidgenössische Departement
des Innern

Glarus, 19. Dezember 2023
Unsere Ref: 2023-1018

Vernehmlassung i. S. Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)

Hochgeachteter Herr Bundespräsident
Sehr geehrte Damen und Herren

Das Eidgenössische Departement des Innern gab uns in eingangs genannter Angelegenheit die Möglichkeit zur Stellungnahme. Dafür danken wir und lassen uns gerne wie folgt vernehmen:

Der Kanton begrüsst die von der Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK) in der Stellungnahme vom 3. November 2023 skizzierte Vorgehensweise, wonach das Gesetz, Grundlagen sowie Standardprozesse in enger Zusammenarbeit mit den in der Stellungnahme genannten Konferenzen zu erarbeiten sind. Im Rahmen eines so zu erarbeitenden Gesetzesentwurfs ist Folgendes zu beachten:

1. *Notwendigkeit einer Diagnose:* Der Schlüssel zum Erfolg liegt in der Geschwindigkeit der Intervention. Je früher die intensive Therapie der Kleinkinder gestartet werden kann, desto grösser sind die Erfolgchancen. Das Problem liegt dabei in der Früherfassung der betroffenen Kinder. Angefangen von der Sensibilisierung und Befähigung der Eltern, sich für ihr Kind zu wehren bis zur Sensibilisierung der Fachpersonen, dass sie die Dringlichkeit für eine Diagnosestellung beachten und die notwendigen Ressourcen hierfür bereitstellen. Das Zeitfenster für die Therapie ist kurz. Die knappen Fachressourcen erlauben selten eine zeitnahe Diagnosestellung. Verzögerungen haben massiven Einfluss auf den Erfolg der Therapie.

Eine massgebliche Erleichterung für die betroffenen Kinder wäre es daher, wenn bereits der begründete Verdacht auf eine Diagnose den Therapiestart ermöglichen würde. Die Kinder, bei denen der Verdacht auf die Diagnose sich nicht bestätigt, profitieren aber ebenso von der Frühintervention, auch ihre Situation verändert sich langfristig zu ihren Gunsten. Die betroffenen Kinder aber können die notwendige Therapie mehrere Monate früher anfangen.

2. *Wohnortnahe Versorgung bei tiefen Fallzahlen:* Die kleinen Kantone haben kaum die Möglichkeiten, die notwendigen Strukturen aufzubauen. Gleichzeitig ist die Anreise selbst offenbar ein grosses Problem für diese Kinder. Wichtig sind die Anerkennung und Förderung einer engen Kooperation mit den regionalen, spezialisierten Institutionen, so dass

zumindest ein Teil der Therapie (medizinisch oder heilpädagogisch) wohnortnah erbracht und entschädigt werden kann.

Die gemeinsame Kostentragung der IV zusammen mit den Kantonen mittels Fallpauschale wird begrüsst. Wie von der EDK ausgeführt, scheint die Übernahme von 25 Prozent zum gegenwärtigen Zeitpunkt als zu tief und widerspricht den Zusagen im Rahmen der bisherigen Zusammenarbeit zwischen Bund und Kantonen.

Genehmigen Sie, hochgeachteter Herr Bundespräsident, sehr geehrte Damen und Herren, den Ausdruck unserer vorzüglichen Hochachtung.

Freundliche Grüsse

Für den Regierungsrat



Kaspar Becker
Landesstatthalter

Arpad Baranyi
Ratsschreiber

Beilage:

- Stellungnahme EDK vom 3. November 2023

E-Mail an (PDF- und Word-Version):

- sekretariat.iv@bsv.admin.ch



EDK | CDIP | CDPE | CDEP |

Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs cantonaux de l'instruction publique
Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della pubblica educazione
Conferenza da las directuras e dals directurs chantunals da l'educaziun publica

3. November 2023
324-3.24 AnB

Bundespräsident Alain Berset
Vorsteher EDI
Inselgasse 1
3001 Bern
(per Mail an: sekretariat.iv@bsv.admin.ch)

Vernehmlassung zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus): Stellungnahme

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Wir danken für die Möglichkeit zur Stellungnahme im Rahmen der obgenannten Vernehmlassung. Unsere Stellungnahme erfolgt in Absprache mit der Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren (SODK) und der Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK).

Mit Schreiben vom 17. Oktober 2018 haben Sie die drei Konferenzen EDK, GDK und SODK ersucht, gemeinsam mit dem BSV in einer Arbeitsgruppe ein Outcome-, Programm- und Kostenmodell für die Behandlungsmethode der intensiven Frühinterventionen (IFI) bei frühkindlichem Autismus (ASS) zu entwickeln. Seither arbeiten unsere Konferenzen eng mit dem BSV zusammen, um dieser neuen Behandlungsmethode eine stabile Basis zu verleihen. Im Rahmen des Projekts IFI wurden Grundlagen geklärt und Standardprozesse beschrieben. Im Rahmen des Projekts haben sich die Partner auch auf ein Finanzierungsmodell geeinigt, das Vereinbarungen zwischen den Kantonen und dem Bund vorsieht. EDK und BSV sind übereingekommen, in den kommenden Monaten eine Rahmenvereinbarung auszuhandeln, die als Grundlage für diese Vereinbarungen dienen soll. Die involvierten Konferenzen haben sich von den Projektverantwortlichen regelmässig über den Verlauf des Projekts informieren lassen und dabei das Element der anstehenden Verhandlungen für die Klärung der Eckwerte wie insbesondere die Finanzierungsregelung stark gewichtet. Dies wurde unseren Partnern vom BSV jeweils klar kommuniziert. Das BSV hält denn auf seiner Website auch fest, dass «gemeinsam mit den Kantonen eine langfristige Finanzierungslösung gefunden werden» soll.

Mit dem Schlussbericht «Intensive Frühintervention für Kinder mit frühkindlichem Autismus: Entwicklung von Finanzierungsmodellen» vom 24.3.2022 wurde festgehalten, dass das Finanzierungsmodell mit Vereinbarungen eine Anpassung des IVG nötig mache. Den Konferenzen wurde aber stets bestätigt, dass es sich dabei um eine allgemeine Rechtsgrundlage handeln wird, die für die Gewährung von Beiträgen an die Kantone notwendig sei. Der nun vorliegende Entwurf, der ohne Absprache mit den zuständigen Konferenzen auch den Finanzierungsanteil des Bundes vorwegnimmt, widerspricht dem und stellt die gute Zusammenarbeit in der Sache grundsätzlich in Frage.



Die EDK begrüsst die Schaffung einer gesetzlichen Grundlage für die Übernahme der medizinischen Massnahmen für Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus.

Die EDK lehnt den vorliegenden Gesetzesentwurf aber insoweit ab, als er den Zusagen im Rahmen der bisherigen Zusammenarbeit zwischen Bund und Kantonen widerspricht. Namentlich die Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen (Beitrag des Bundes) muss Gegenstand der weiteren Verhandlungen zwischen Bund und Kantonen bleiben. Der vorgeschlagene maximale Anteil gemäss Art. 13a Abs. 2 E-IVG von einem Viertel nimmt denn auch in keiner Weise auf, dass die IV aufgrund dieser neuen Behandlungsmethoden langfristig entlastet wird.

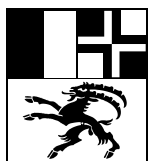
Freundliche Grüsse

**Konferenz der kantonalen
Erziehungsdirektorinnen und -direktoren**

Regierungsrätin Dr. Silvia Steiner | Präsidentin

Susanne Hardmeier | Generalsekretärin

Kopie an: Generalsekretariate SODK und GDK



Sitzung vom

12. Dezember 2023

Mitgeteilt den

14. Dezember 2023

Protokoll Nr.

950/2023

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
3003 Bern

per E-Mail an:

sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)

Vernehmlassung

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Wir beziehen uns auf Ihr Schreiben vom 22. September 2023 in erwähnter Sache und bedanken uns für die Möglichkeit zur Stellungnahme.

Im Grundsatz begrüsst die Regierung des Kantons Graubünden die Schaffung einer gesetzlichen Grundlage für die Übernahme der medizinischen Massnahmen für eine intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus durch die IV. Die IV-Stelle des Kantons sieht sich zunehmend mit Kindern und Jugendlichen mit Autismus-Spektrum-Störungen konfrontiert, weshalb der Bedarf nach Behandlungsmassnahmen und entsprechenden Angebote ausgewiesen ist.

Der vorliegende Gesetzesentwurf wird jedoch insoweit abgelehnt, als die Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen und insbesondere der von der IV

übernommene Anteil bereits festgelegt sind. Vielmehr muss sowohl die Höhe der Pauschale als auch der zu übernehmende Anteil Gegenstand von weiteren Verhandlungen zwischen Bund und Kantonen bleiben. Die Übernahme eines grösseren Anteils rechtfertigt sich schon deshalb, weil eine Entlastung der IV zu erwarten ist angesichts der Frühintervention.

In diesem Zusammenhang gilt auch zu beachten, dass in einem weitläufigen Kanton wie Graubünden die Reisekosten höher sein können und somit die in der Berechnung der Pauschalen enthaltenen Reisekosten voraussichtlich zu tief ausfallen. Aufgrund der Reisewege erscheint zudem in einem Kanton wie Graubünden eine Zentrumslösung als kaum umsetzbar. Es muss deshalb auch Raum geben für eine allfällige dezentrale Umsetzung, womit geographische und auch sprachliche Gegebenheiten berücksichtigt werden können. Gemäss dem erläuternden Bericht ist vorgesehen, dass im Rahmen der kantonalen Planungen der besonderen Situation jedes Kantons Rechnung getragen werden kann. Daran ist festzuhalten.

Wir weisen weiter darauf hin, dass Behandlungen von frühkindlichem Autismus bereits im Kleinkindalter sinnvoll sind, möglicherweise zu einem Zeitpunkt, zu welchem die eigentliche Diagnostik noch nicht abgeschlossen ist. Wir beantragen deshalb, zu regeln, dass die vorgeschlagene Behandlung bereits vor abschliessender Feststellung der Erkrankung zugesprochen und begonnen werden darf.

Im Übrigen halten wir fest, dass eine gewisse Gefahr von Ungleichbehandlung besteht. In Kantonen, welche mit dem BSV keine Vereinbarung abschliessen (vgl. Art. 13a Abs. 1 lit. c des Entwurfs) haben Kinder nicht die gleichen Möglichkeiten. Die IV wird Kosten im Rahmen einer intensiven Frühintervention nicht übernehmen können, weshalb Kinder mit Wohnsitz in diesen Kantonen vom Zugang ausgeschlossen sein

werden. Damit ergeben sich unterschiedliche – gesetzlich verankerte – Behandlungs-, Heilungs- und Bildungschancen für die Kinder.

Wir bedanken uns für die Berücksichtigung unserer Anliegen.

Freundliche Grüsse



Namens der Regierung

Der Präsident:

Peter Peyer

Der Kanzleidirektor:

Daniel Spadin

Hôtel du Gouvernement – 2, rue de l'Hôpital, 2800 Delémont

Département fédéral de l'intérieur
M. le Président de la Confédération Alain Berset
3003 Berne
Envoyé par courriel à:
sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Hôtel du Gouvernement
2, rue de l'Hôpital
CH-2800 Delémont

t +41 32 420 51 11
f +41 32 420 72 01
chancellerie@jura.ch

Delémont, le 12 décembre 2023

Modification de la LAI : Intervention précoce intensive en cas d'autisme infantile

Monsieur le Président de la Confédération,

Le Gouvernement jurassien remercie le Conseil fédéral de l'avoir invité à participer à cette procédure de consultation et vous transmet ci-après sa prise de position sur les modifications envisagées.

Les expériences faites dans le cadre du dispositif jurassien avec les premiers élèves ayant intégré les structures de la scolarité obligatoire dans le Canton du Jura tendent aux mêmes conclusions que celles décrites dans le rapport explicatif, à savoir que les bénéfices de l'intervention précoce en autisme ont un effet très significatif sur la trajectoire développementale et scolaire de l'enfant. Le renforcement de ces mesures visé par le projet en consultation est donc salué, de même que la prise en charge par l'AI à hauteur de 25%, taux qui semble a priori approprié.

Toutefois, ce taux n'est pas complètement représentatif puisqu'il faudrait plutôt définir la participation avec la Confédération au travers d'une convention commune et non dans une loi fédérale. Cela reste donc à définir.

Tout en vous remerciant de l'attention portée à la présente, le Gouvernement de la République et Canton du Jura vous prie de croire, Monsieur le Président de la Confédération, à l'assurance de sa haute considération.

AU NOM DU GOUVERNEMENT DE LA
RÉPUBLIQUE ET CANTON DU JURA


Jacques Gerber
Président




Jean-Baptiste Maître
Chancelier d'État

Gesundheits- und Sozialdepartement

Bahnhofstrasse 15

6002 Luzern

Telefon +41 41 228 60 84

gesundheit.soziales@lu.ch

www.lu.ch

Luzern, 5. Dezember 2023

Protokoll-Nr.: 1270

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 22. September 2023 haben Sie die Kantonsregierungen in eingangs erwähnter Angelegenheit zur Stellungnahme eingeladen. Im Namen und Auftrag des Regierungsrates des Kantons Luzern danke ich Ihnen für diese Möglichkeit.

Aus Sicht des Kantons Luzern muss rechtzeitig eine gesetzliche Grundlage für die Übernahme der medizinischen Massnahmen für Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus geschaffen werden. Den vorliegenden Gesetzesentwurf lehnt der Kanton Luzern jedoch mit Verweis auf die Stellungnahme der drei kantonalen Konferenzen EDK, SODK und GDK ab.

Mit Schreiben vom 17. Oktober 2018 haben diese drei Konferenzen ersucht, gemeinsam mit dem BSV in einer Arbeitsgruppe ein Outcome-, Programm- und Kostenmodell für die Behandlungsmethode der intensiven Frühinterventionen (IFI) bei frühkindlichem Autismus (ASS) zu entwickeln. Seither arbeiten diese Konferenzen eng mit dem BSV zusammen, um dieser neuen Behandlungsmethode eine stabile Basis zu verleihen. Im Rahmen des Projekts IFI wurden Grundlagen geklärt und Standardprozesse beschrieben. Im Rahmen des Projekts haben sich die Partner auch auf ein Finanzierungsmodell geeinigt, das Vereinbarungen zwischen den Kantonen und dem Bund vorsieht. EDK und BSV sind übereingekommen, in den kommenden Monaten eine Rahmenvereinbarung auszuhandeln, die als Grundlage für diese Vereinbarungen dienen soll. Die involvierten Konferenzen haben sich von den Projektverantwortlichen regelmässig über den Verlauf des Projekts informieren lassen und dabei das Element der anstehenden Verhandlungen für die Klärung der Eckwerte wie insbesondere die Finanzierungsregelung stark gewichtet. Dies wurde den Partnern vom BSV jeweils klar kommuniziert.

Das BSV hält denn auf seiner Website auch fest, dass «gemeinsam mit den Kantonen eine langfristige Finanzierungslösung gefunden werden» soll.

Ergänzend weisen wir auf die folgenden Punkte hin, welche es im weiteren Projektverlauf aus Sicht des Kantons Luzern zu berücksichtigen gilt:

Risiko der Ungleichbehandlung

Der Gesetzesentwurf sieht vor, dass eine Kostenbeteiligung der IV erfolgen kann, wenn der Kanton eine Planung für die intensive Frühintervention erarbeitet hat und mit dem BSV eine Vereinbarung abgeschlossen hat (Art. 13a Abs. 1 lit. b und c). Damit besteht ein gewisses Risiko für Ungleichbehandlungen, falls nicht alle Kantone die Planung erstellen und die notwendige Vereinbarung abschliessen. Die IV wird Kosten im Rahmen einer intensiven Frühintervention (IFI) nicht übernehmen können und die Kinder mit Wohnsitz in einem solchen Kanton wären vom Zugang und der Finanzierung einer IFI ausgeschlossen. Das sollte aus Sicht des Kantons Luzern verhindert werden.

Zeitpunkt der Finanzierungszulage

Hauptzielgruppe von IFI sind kleine Kinder mit einer früh erkannten ASS (frühkindlicher Autismus). Voraussetzung für den Zugang zu IFI ist eine möglichst früh erkannte Autismus-Diagnose. Aus Sicht des Kantons Luzern ist im weiteren Projektverlauf zu prüfen, ob die vorgeschlagene Behandlung bereits vor abschliessender Feststellung der Erkrankung zugesprochen und begonnen werden könnte.

Datenschutz

Der erläuternde Bericht hält fest, dass es sich um Gesundheitsdaten und somit um sehr sensible Daten handelt. Dabei ist zu berücksichtigen, dass eine Anonymisierung in vielen Fällen nicht möglich ist. Im weiteren Verlauf gilt es vertieft zu prüfen, ob nicht doch noch Rückschlüsse auf die Betroffenen anhand der vermeintlich anonymisierten Daten bzw. anhand einfacher Zusatzrecherchen möglich sind. Sind Rückschlüsse möglich, handelt es sich nach wie vor um hochsensible Personendaten, so dass die betreffenden Bestimmungen zur Bearbeitung der Daten in einem Gesetz im formellen Sinn zu erlassen sind. Im Weiteren ist vor der Ausübung des Widerspruchsrecht durch die Betroffenen eine vorgängige und umfassende Information der Betroffenen sicherzustellen, andernfalls käme dem Widerspruch keine Rechtsgültigkeit zu.

Ich danke Ihnen für die Möglichkeit zur Stellungnahme und die Berücksichtigung unserer Anliegen.

Freundliche Grüsse



Michaela Tschuor
Regierungsrätin



LE CONSEIL D'ÉTAT

DE LA RÉPUBLIQUE ET
CANTON DE NEUCHÂTEL

Envoi par courrier électronique (Word et PDF)

Département fédéral de l'intérieur (DFI)
Inselgasse 1
3003 Berne

Sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité Intervention précoce intensive en cas d'autisme infantile

Monsieur le conseiller fédéral,
Mesdames, Messieurs,

Le 22 septembre 2023, vous avez invité les cantons, les partis politiques, les associations faitières nationales des communes, des villes et des régions de montagne, les associations faitières nationales de l'économie et les milieux intéressés à prendre position sur le projet de modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (intervention précoce intensive en cas d'autisme infantile). Le Conseil d'État neuchâtelois vous remercie de l'avoir associé à cette consultation et vous transmet ci-après son appréciation.

Préambule

Sur le principe, le gouvernement neuchâtelois est favorable aux modifications prévues, notamment sur le modèle de financement qui prévoit que les cantons puissent conclure des conventions avec la Confédération. L'efficacité de l'IPI est scientifiquement démontrée et confirmée ; il s'agit de la méthode qui permet l'obtention des meilleurs résultats pour les enfants vivant avec un autisme infantile. Les effets de l'IPI impactent en effet favorablement la situation des personnes concernées tout au long de leur vie et, partant de là, également la collectivité publique en matière sociale, professionnelle et économique.

Le Conseil d'État émet toutefois quelques remarques répertoriées ci-après sur les modifications légales prévues.

Remarques générales

Les traitements de l'autisme infantile précoce sont utiles dès la petite enfance, éventuellement à un moment où le diagnostic proprement dit n'est pas encore terminé. Il convient donc de

régler le fait que le traitement proposé peut être accordé et commencé avant même que la maladie ne soit définitivement diagnostiquée.

Il existe par ailleurs un certain risque d'inégalité de traitement. Dans les cantons qui ne concluraient pas de convention avec l'OFAS (art. 13a al. 1 let. c eLAI), les enfants n'auront en effet pas les mêmes possibilités. L'assurance-invalidité (AI) ne pourra pas prendre en charge les coûts dans le cadre d'une intervention précoce intensive (IPI) et les enfants domiciliés dans ces cantons seraient ainsi exclus de l'accès et du financement d'une IPI. Il en résulte des chances de traitement, de guérison et d'éducation différentes pour les enfants, en fonction de leur lieu de domicile, et qui seraient inscrites dans la loi.

Remarque particulière sur l'art. 13a, al. 2 (projet mis en consultation)

L'organisation commune de la prise en charge des coûts avec les cantons est saluée. Toutefois, le versement des forfaits par cas, prévu à cette occasion pour la prise en charge par les offices AI des coûts des mesures médicales dans le cadre de l'IPI à hauteur de 25% des coûts totaux, est insuffisant aux yeux du Conseil d'État, eu égard à l'utilité démontrée par l'IPI. Le gouvernement propose ainsi d'adapter l'art. 13a al. 2 du projet de loi en fixant une participation de l'assurance à la moitié des coûts moyens estimés. Cette position rejoint celles de la CDAS et de la CDIP

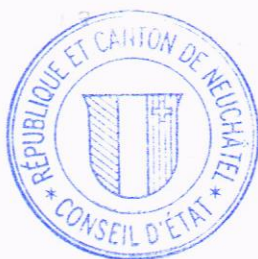
En vous remerciant de l'attention portée à ces considérations, nous vous prions de recevoir, Monsieur le conseiller fédéral, nos salutations distinguées.

Neuchâtel, le 13 décembre 2023

Au nom du Conseil d'État :

Le président,
A. RIBAUD

La chancelière,
S. DESPLAND





KANTON
NIDWALDEN

LANDAMMANN UND
REGIERUNGSRAT

Dorfplatz 2, Postfach 1246, 6371 Stans
Telefon 041 618 79 02, www.nw.ch

CH-6371 Stans, Dorfplatz 2, Postfach 1246, STK

PER E-MAIL

Eidg. Departement des Innern EDI
Herr Bundespräsident Alain Berset
Inselgasse 1
3003 Bern

Telefon 041 618 79 02
staatskanzlei@nw.ch
Stans, 5. Dezember 2023

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus). Stellungnahme

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Mit Brief vom 22. September 2023 unterbreiteten Sie uns den Entwurf zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus) mit der Bitte, bis zum 22. Dezember 2023 eine Stellungnahme abzugeben. Wir danken Ihnen für diese Möglichkeit und nehmen wie folgt Stellung.

Mit dieser Vorlage sollen die Grundlagen geschaffen werden, der Invalidenversicherung nach dem Auslaufen des Pilotversuches die Übernahme der durchgeführten medizinischen Leistungen im Rahmen der IFI (intensive Frühintervention bei Kindern mit frühkindlichem Autismus) zu ermöglichen. Es betrifft etwa 270 Kinder im Jahr in der ganzen Schweiz.

Vorgesehen ist eine gemeinsame Kostentragung mit den Kantonen. Diese gemeinsame Ausgestaltung der Kostentragung begrüssen wir. Die dabei vorgesehene Ausrichtung der Fallpauschalen zur Übernahme der Kosten für medizinische Massnahmen im Rahmen der IFI in der Höhe von 25% der Gesamtkosten durch die IV-Stellen erscheint uns angemessen.

Besten Dank für die Berücksichtigung unserer Überlegungen.

Freundliche Grüsse
NAMENS DES REGIERUNGSRATES


Michèle Blöchli
Landammann




lic. iur. Armin Eberli
Landschreiber

Geht an:

- sekretariat.iv@bsv.admin.ch



CH-6060 Sarnen, Enetriederstrasse 1, SSD

Eidgenössisches Departement des Innern

per Mail an:

sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Referenz/Aktenzeichen: OWSTK.4757

Unser Zeichen: ks

Sarnen, 21. Dezember 2023

**Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus);
Stellungnahme.**

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Für die Einladung zur Vernehmlassung über die Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus) danken wir Ihnen.

Der Kanton Obwalden schliesst sich vollumfänglich der Stellungnahme der Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK) vom 3. November 2023 an, welche in Absprache mit der Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren (SODK) und der Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) verfasst wurde.

Für den Fall, dass entgegen unserem Antrag an den unterbreiteten Gesetzesanpassungen festgehalten werden sollte, bringen wir folgende beiden weiteren Aspekte an, bei denen unserer Ansicht nach Anpassungsbedarf besteht:

Kantonale Unterschiede beim Zugang zu den Leistungen

Die Vorlage sieht als Voraussetzung für die Übernahme von Leistungen durch die IV eine freiwillige Vereinbarung zwischen dem Kanton und dem BSV vor (Art. 13a Abs. 1 Bst. c). Dafür sind die im selben Artikel genannten Voraussetzungen durch den Kanton zu erfüllen. Dadurch besteht eine gewisse Gefahr von Ungleichbehandlung bei Leistungen einer Bundesversicherung: In Kantonen, welche mit dem BSV keine Vereinbarung abschliessen, haben Kinder nicht die gleichen Möglichkeiten. Die IV wird Kosten im Rahmen einer intensiven Frühintervention (IFI) nicht übernehmen können und die Kinder mit Wohnsitz in diesen Kantonen sind vom Zugang und der Finanzierung einer IFI

ausgeschlossen. Damit ergeben sich unterschiedliche, gesetzlich verankerte, Behandlungs-, Heilungs- und Bildungschancen für die betroffenen Kinder.

Zugang zu Behandlungen bereits vor definitiver Diagnose ermöglichen

Behandlungen von frühkindlichem Autismus sind bereits im Kleinkindalter sinnvoll, möglicherweise zu einem Zeitpunkt, zu welchem die eigentliche Diagnostik noch nicht abgeschlossen ist. Es ist deshalb zu regeln, dass die vorgeschlagene Behandlung bereits vor abschliessender Feststellung der Erkrankung zugesprochen und begonnen werden darf.

Wir danken Ihnen für die Gelegenheit zur Stellungnahme und die Berücksichtigung unserer Anliegen.

Freundliche Grüsse



Christoph Amstad
Regierungsrat

Beilage:

- Stellungnahme der EDK vom 3. November 2023

Kopie an:

- Kantonale Mitglieder der Bundesversammlung
- Volkswirtschaftsdepartement
- Bildungs- und Kulturdepartement
- Sozialamt
- Gesundheitsamt
- Staatskanzlei (Kommunikation)



Regierung des Kantons St.Gallen, Regierungsgebäude, 9001 St.Gallen

Eidgenössisches Departement des Innern
Inselgasse 1
3003 Bern

Regierung des Kantons St.Gallen
Regierungsgebäude
9001 St.Gallen
T +41 58 229 89 42
Info.sk@sg.ch

St.Gallen, 21. Dezember 2023

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung IVG (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus, IFI); Vernehmlassungsantwort

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Mit Schreiben vom 22. September 2023 laden Sie uns zur Vernehmlassung zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung ein (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus, IFI). Wir danken für diese Gelegenheit und nehmen gern wie folgt Stellung:

Der Kanton St.Gallen begrüsst die inhaltliche Stossrichtung der erwähnten Gesetzesänderung zur Berücksichtigung von spezifischen Bedürfnissen von Kindern mit Autismus-Spektrum-Störungen und deren soziale Integration. Die Vorlage enthält aber deutliche Mängel, die im Folgenden näher beschrieben werden:

- Die vorgesehene Ausrichtung der Fallpauschalen zur Übernahme der Kosten für medizinische Massnahmen im Rahmen der intensiven Frühintervention bei frühkindlichem Autismus (IFI) in der Höhe von 25 Prozent der Gesamtkosten durch die IV-Stellen ist vertieft zu prüfen. Im vorliegenden Entwurf ist vorgesehen, dass die Kantone 75 Prozent der Kosten plus die Ausgaben für die nötigen Datenerhebungen übernehmen sollen. Aus finanzpolitischer Perspektive besteht das klare Anliegen, dass der Entscheid über die Aufteilung der anfallenden Kosten nach einem gemeinsam erarbeiteten Prozess zwischen Bund und Kantonen gefällt wird. Dies war vorliegend nicht der Fall. Darauf hat auch die Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK) in ihrer Vernehmlassungsantwort hingewiesen. Die nun vorgeschlagene Aufteilung 25/75 berücksichtigt das Prinzip der fiskalischen Äquivalenz nicht adäquat, insbesondere angesichts der gleichzeitig bestehenden Vorgaben des Bundes bezüglich der Umsetzung. Zudem soll die IV durch die IFI langfristig Einsparungen erzielen können, Einsparungen für die Kantone werden indes keine aufgezeigt. Weiter ist derzeit keine Vergütung für die Datenerhebung und Berichterstattung vorgesehen, wie auch keine zusätzliche Reisekostenentschädigung vorgesehen ist (ist in der Berechnung der Pauschale von 25 Prozent enthalten). Aufgrund dieser Überlegungen sollte sich der Bund



bzw. die IV im Rahmen von einem Drittel bis zu 50 Prozent an den Fallkosten beteiligen.

- In Bezug auf Art. 13a Abs. 1 Bst. c IVG besteht eine gewisse Gefahr von Ungleichbehandlungen. In Kantonen, die mit dem Bundesamt für Sozialversicherungen keine Vereinbarung abschliessen, haben Kinder nicht die gleichen Möglichkeiten. Die IV wird Kosten im Rahmen einer IFI nicht übernehmen können und die Kinder mit Wohnsitz in diesen Kantonen sind vom Zugang und der Finanzierung einer IFI ausgeschlossen. Damit ergeben sich unterschiedliche, gesetzlich verankerte Behandlungs-, Heilungs- und Bildungschancen für die Kinder. Entsprechend ist eine Anpassung dieser Bestimmung zu prüfen.
- Laut Bericht des Bundesrates wird davon ausgegangen, dass in der Schweiz rund 300 Kinder je Geburtsjahr betroffen sind (Inzidenz 0,3 Prozent). Im Kanton St.Gallen wären das im Jahr 2022 bei rund 5'000 Geburten 15 Kinder, die für IFI in Frage kommen würden. Das ist eine sehr kleine Gruppe, die intensiv gefördert wird. Daneben gibt es ein breites Spektrum an Kindern mit Autismus-Spektrum-Störung (ASS), die nicht für IFI qualifiziert würden. Es stellt sich die Frage, ob hier eine, zumal sehr teure, Zweiklassen-Förderung eingeführt wird. Auch diese anderen Kinder haben einen dringenden Bedarf nach Förderung, die intensiv und früh einsetzen sollte, da die Betroffenen erfahrungsgemäss im Erwachsenenalter oftmals hochspezialisierte Betreuung benötigen, was mit entsprechend sehr hohen Kostenfolgen verbunden ist. Im Weiteren stellt sich die Frage, ob die Diagnose «frühkindlicher Autismus» (ICD-10, Code-Nummer F84.0) als Kriterium Bestand haben wird, da in den neuen ICD 11 Kriterien nur noch die übergreifende Diagnose «Autismus-Spektrum-Störung» (6A02) verwendet werden soll. Diese neuen Standards traten in der Schweiz am 1. Januar 2022 mit einer Übergangszeit von fünf Jahren in Vollzug. Das ganze Spektrum in seiner Breite soll neu in einer Diagnose abgedeckt werden. Folglich braucht es künftig auch klarere Kriterien für die Definition jener Personen, die sich für IFI qualifizieren können.

Es ist wichtig, die oben erwähnten Punkte im Rahmen der weiteren Bearbeitung der Vorlage gemeinsam mit den Kantonen umfassend zu klären bzw. anzupassen.

Wir danken Ihnen für die Berücksichtigung unserer Anliegen.

Im Namen der Regierung

Stefan Kölliker
Präsident

Dr. Benedikt van Spyk
Staatssekretär



Zustellung auch per E-Mail (pdf- und Word-Version) an:
sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Telefon +41 (0)52 632 74 61
Fax +41 (0)52 632 77 51
sekretariat.di@sh.ch

Departement des Innern

Eidgenössisches Departement des
Innern EDI
3003 Bern
per E-Mail an:
sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Schaffhausen, 27. November 2023

**Stellungnahme betr. "Vernehmlassung zur Änderung des Bundesgesetzes über die In-
validenversicherung (intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)"**

Sehr geehrte Damen und Herren

Für Ihre Einladung zur Stellungnahme vom 22. September 2023 zur eingangs erwähnten Vernehmlassung danken wir Ihnen bestens. Das Departement des Innern hat auf der kantonalen Ebene dem Finanzdepartement, dem Erziehungsdepartement, dem Gesundheitsamt, dem Sozialamt sowie dem Sozialversicherungsamt die Möglichkeit eingeräumt, sich dazu äussern.

Wir begrüssen die Schaffung einer gesetzlichen Grundlage für die Übernahme der medizinischen Massnahmen für Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus, zumal wir bereits kantonsintern haben feststellen können, dass sowohl die Anmeldungen mit Autismusverdacht als auch die korrekt gestellten Diagnosen deutlich angestiegen sind. Prognostisch dürften die Diagnosen zu den Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) im Frühbereich weiter ansteigen, weshalb über den Aufbau von kantonalen Angeboten für spezifische Therapien, insbesondere im Frühbereich, nachgedacht werden müsste. Zugleich ist uns bewusst, dass die finanziellen Auswirkungen auf den Kanton vorläufig noch nicht abgeschätzt werden können.

Den uns vorgelegten Gesetzesentwurf lehnen wir jedoch insoweit ab, als er den Zusagen im Rahmen der bisherigen Zusammenarbeit zwischen Bund und Kantonen – wie es etwa in Art. 13a Abs. 2 E-IVG (Entwurf zum Bundesgesetz über die Invalidenversicherung, IVG, SR 831.20) der Fall ist – widerspricht. Zu den einzelnen Artikeln haben wir folgende Anmerkungen:

Art. 13a Abs. 1 lit. c:

Bei dieser Norm besteht eine gewisse Gefahr der Ungleichbehandlung. In denjenigen Kantonen, die mit dem Bundesamt für Sozialversicherungen (BSV) keine Vereinbarung i.S.v. Art. 13a Abs. 1 lit. c E-IVG abschliessen, haben die Kinder nicht die gleichen Möglichkeiten. Die IV wird Kosten im Rahmen einer intensiven Frühintervention (IFI) nicht übernehmen können, was zur Folge haben dürfte, dass Kinder mit Wohnsitz in diesen Kantonen vom Zugang und der Finanzierung einer IFI ausgeschlossen werden. Damit ergeben sich unterschiedliche Behandlungs-, Heilungs- und Bildungschancen für die Kinder, die auch gesetzlich so verankert würden.

Art. 13a Abs. 2:

Diese Bestimmung lehnen wir ab, zumal sie den bisherigen Zusagen widerspricht. Wir möchten darauf hinweisen, dass das EDI im Oktober 2018 die Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK), die Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) sowie die Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und -direktoren (SODK) ersucht hat, gemeinsam mit dem BSV in einer Arbeitsgruppe ein Programm- und Kostenmodell für die Behandlungsmethode der intensiven Frühinterventionen bei frühkindlichem Autismus zu entwickeln. Seither arbeiten diese Konferenzen gemeinsam mit dem BSV daran. Im Rahmen des Projekts IFI einigten sich die Partner auf ein Finanzierungsmodell, das Vereinbarungen zwischen den Kantonen und dem Bund vorsieht. EDK und BSV sind so verblieben, dass sie in den kommenden Monaten eine Rahmenvereinbarung aushandeln würden. Den Konferenzen wurde dabei stets bestätigt, dass es sich beim Finanzierungsmodell mit Vereinbarungen und der damit nötig werdenden Anpassung des IVG um eine allgemeine Rechtsgrundlage handeln werde, die für die Gewährung von Beiträgen an die Kantone notwendig sei. Der nun vorliegende Entwurf, der den Finanzierungsanteil des Bundes vorwegnimmt, kollidiert mit den geschilderten Abmachungen und ergeht ohne Absprache mit den zuständigen Konferenzen.

Folglich sind wir der Meinung, dass die Höhe der Pauschale für die medizinischen Massnahmen, namentlich der durch den Bund ausgerichtete Beitrag, weiterhin Gegenstand von Verhandlungen zwischen dem Bund und den Kantonen bleiben müsste. Die vorgesehene Ausrichtung der Fallpauschalen in der Höhe von 25 % der Gesamtkosten eignet sich dabei gut als ein Anhalts- und Ausgangspunkt für die späteren Verhandlungen.

Die medizinischen Leistungen, für welche die Kantone Pauschalbeträge erhalten, werden nicht direkt von der IV übernommen, da die Kantone die Pauschalbeträge an die IFI-Anbieter weitervergüten. Der Abschluss von Leistungsvereinbarungen mit den Anbietern von IFI-Leistungen wird den Kantonen obliegen, ebenso wie die Kontrolle der Einhaltung der Voraussetzungen und

Qualitätsstandards durch Institutionen, die IFI durchführen. Ob die IV allerdings durch den vorgeschlagenen Maximalanteil von einem Viertel aufgrund der neuen Behandlungsmethoden langfristig entlastet wird, bleibt unserer Ansicht nach fraglich.

Für die Kenntnisnahme und Berücksichtigung unserer Inputs danken wir Ihnen bestens.

Freundliche Grüsse
Departement des Innern
Der Departementssekretär



Dr. Simon Schädler

Regierungsrat

Rathaus
Barfüssergasse 24
4509 Solothurn
so.ch

Bundesamt für Sozialversicherung				
+ 12. Dez. 2023 +				
No				

Eidgenössisches Departement
des Innern EDI
Herr Bundesrat Alain Berset
Inselgasse 1
3003 Bern

11. Dezember 2023

Vernehmlassung zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)

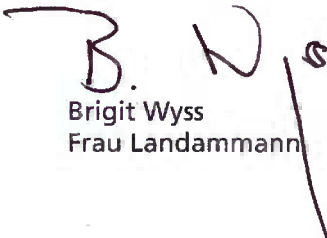
Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Wir bedanken uns für die Gelegenheit zur Stellungnahme zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus, IFI).

Im Kanton Solothurn laufen aktuell Pilotprojekte zur Frühförderung von Kindern mit frühkindlichem Autismus. Um ein langfristiges Angebot für IFI ausarbeiten zu können, begrüßen wir es, dass der Bund mit dem vorliegenden Gesetzesentwurf die Voraussetzungen für die Übernahme der medizinischen Massnahmen im Rahmen von IFI definiert und die Ausrichtung von Fallpauschalen an die Kantone verankert.

Wir lehnen die Vorlage jedoch insoweit ab, als darin die maximale Beteiligung der Invalidenversicherung (IV) von einem Viertel der geschätzten durchschnittlichen Kosten der IFI festgeschrieben wird. Wir teilen diesbezüglich die Meinung der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK). Die Höhe der Pauschale muss Gegenstand der weiteren Verhandlungen zwischen Bund und Kantonen bleiben. Denn mit der Fixierung der maximalen Höhe der Pauschale wird die langfristige Entlastung der IV zu wenig berücksichtigt. Des Weiteren werden die Kantone bei einer solchen Verteilung der Kosten ebenfalls zu wenig von den Gesamtkosten der IFI entlastet. Pro Kind und Jahr fallen durch IFI bei den Kantonen Kosten von weit über 100'000 Franken an.

IM NAMEN DES REGIERUNGSRATES


Brigit Wyss
Frau Landammann


Andreas Eng
Staatsschreiber

VERSENDET AM 19. DEZ. 2023

kantonschwyz



6431 Schwyz, Postfach 1260

per E-Mail

Eidgenössisches Departement des Innern
3003 Bern
sekretariat.iv@bsv.admin.ch
(PDF- und Wordversion)

Schwyz, 12. Dezember 2023

Bundesgesetz über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)

Vernehmlassung des Kantons Schwyz

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Mit Schreiben vom 22. September 2023 hat das Eidgenössische Departement des Innern (EDI) den Kantonsregierungen die Unterlagen zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung vom 19. Juni 1959 (IVG, SR 831.20) bezüglich intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus zur Vernehmlassung bis 22. Dezember 2023 unterbreitet.

Der Regierungsrat schliesst sich der Stellungnahme der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK) vom 3. November 2023 an.

Wir danken Ihnen für die Gelegenheit zur Stellungnahme und versichern Sie, Herr Bundespräsident, unserer vorzüglichen Hochachtung.

Im Namen des Regierungsrates:

André Rügsegger
Landammann



Dr. Mathias E. Brun
Staatsschreiber

Kopie an:

- die Schwyzer Mitglieder der Bundesversammlung.

Staatskanzlei, Regierungsgebäude, 8510 Frauenfeld

Eidgenössisches
Departement des Innern
Herr Alain Berset
Bundespräsident
3003 Bern

Frauenfeld, 5. Dezember 2023
693

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)

Vernehmlassung

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Wir danken Ihnen für die Möglichkeit der Stellungnahme zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (IVG; SR 831.20).

Die Auswertung des im erläuternden Berichts erwähnten Pilotversuchs zur intensiven Frühintervention bei Kindern mit frühkindlichem Autismus (IFI) hat eine Verbesserung der Situation der betroffenen Kinder gezeigt. Demnach konnten fast 60 Prozent der betreuten Kinder im Anschluss an eine IFI in die Regelschule integriert werden. Zudem benötigten Kinder mit IFI weniger Hilflosenentschädigung. Die anlässlich des Pilotversuchs gewonnen Erkenntnisse decken sich mit den auf internationaler Ebene vorliegenden Ergebnissen.¹ Auch im Kanton Thurgau haben sich die Angebote zur Intervention bei frühkindlichem Autismus bewährt.² Die Wirksamkeit der IFI ist ausgewiesen, und die Verbesserungen für die Situation der Kinder entlasten im Endergebnis auch die Finanzen aller staatlichen Institutionen. Wir begrüssen es daher, dass die intensive Frühintervention bei Kindern mit frühkindlichem Autismus über das Ende des Pilotversuchs 2026 hinaus weitergeführt werden soll.

Aufgrund der Tatsache, dass die IFI die IV ganz erheblich entlasten wird, ist die Finanzierung konsequenterweise durch diese zu übernehmen. Es wäre zudem systemfremd, die Kosten für die Behandlung eines Geburtsgebrechens (Autismus) zur Hauptsache auf die

¹ Vgl. Erläuternder Bericht zur Eröffnung des Vernehmlassungsverfahrens, S. 14 f.

² Der Kinder- und Jugendpsychiatrischer Dienst (KJPD) der Spital Thurgau AG bietet ein tagesklinisches Behandlungsangebot für Kinder mit Autismus im Alter von 2 bis 5 Jahren an (Tagesklinik für Autismus und Frühförderung [TAFF]). Die Umsetzung des Programms erfolgt in enger Kooperation mit der Heilpädagogischen Früherziehung des Kantons Thurgau.

2/2

Kantone abzuwälzen. Sinn und Zweck der IV ist es, erwerbsunfähigen Menschen ein Auskommen zu garantieren. Wir lehnen Art. 13a IVG in der vorliegenden Form daher ab und beantragen eine Kostentragung durch die IV. Mindestens wäre eine Finanzierungsregelung unter Einbezug der Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK) vorzusehen, wie diese in ihrem Schreiben an das Eidgenössische Departement des Innern vom 3. November 2023 fordern, damit die bisherige partnerschaftliche Zusammenarbeit in diesem Vorhaben minimal respektiert wird.

Mit freundlichen Grüßen

Der Präsident des Regierungsrates

Der Staatsschreiber



Beilage:

- Vernehmlassung EDK vom 3. November 2023

Numero
6209

fr

0

Bellinzona
13 dicembre 2023

Consiglio di Stato
Piazza Governo 6
Casella postale 2170
6501 Bellinzona
telefono +41 91 814 41 11
fax +41 91 814 44 35
e-mail can@ti.ch
web www.ti.ch

Repubblica e Cantone
Ticino

Il Consiglio di Stato

Ufficio federale delle assicurazioni
sociali
Ambito AI
Effingerstrasse 20
3003 Berna

Trasmissione (in formato word e pdf) a:
sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Modifica della legge federale sull'assicurazione per l'invalidità (Intervento precoce intensivo in caso di autismo infantile) Procedura di consultazione

Egregio Consigliere federale Alain Berset,
Gentili Signore,
Egregi Signori,

Ringraziamo il Consiglio federale per l'invito a partecipare alla procedura di consultazione relativa all'avamprogetto di modifica della legge federale sull'assicurazione per l'invalidità (Intervento precoce intensivo in caso di autismo infantile) e rispondiamo entro il termine proposto.

Il 22 settembre 2023 avete invitato i Cantoni, le associazioni, i partiti e i gruppi interessati a prendere posizione, e il Consiglio di Stato del Canton Ticino è lieto di poter esprimere il suo parere.

1. Osservazioni generali

Nel 2019 ha preso avvio a livello nazionale un progetto pilota volto al finanziamento da parte dell'Assicurazione invalidità delle spese dell'intervento precoce intensivo (IPI) per i bambini affetti da autismo infantile (si stimano 270 casi all'anno in Svizzera) che sono in età prescolastica. Questo progetto è stato prorogato nel 2023 con scadenza al 31 dicembre 2026 e necessita ora di una base legale da inserire nella LAI per garantirne la continuazione. Cinque strutture a livello svizzero, tra le quali figura il Gruppo Arcobaleno dell'OTAF di Sorengo, hanno partecipato alla fase pilota, finanziata dall'Assicurazione invalidità (AI) tramite il versamento di un importo forfetario di fr. 45'000.00 per bambino. L'esperienza positiva di depistaggio e cura precoce dei disturbi dello spettro autistico con un approccio interdisciplinare ci porta a concludere favorevolmente sul principio di consolidare e riconoscere tale intervento annoverandolo tra i provvedimenti sanitari

riconosciuti dall'AI. Per questo motivo risulta necessaria la modifica di legge messa in consultazione. Tuttavia ci preme esprimere alcune perplessità sul finanziamento.

2. Osservazioni sull'art. 13a LAI (nuovo)

Condividiamo la necessità di una presa a carico dei provvedimenti sanitari previsti all'art. 13 LAI nel quadro di un intervento precoce intensivo per i bambini affetti da autismo infantile.

L'età minima per accedere a questo tipo di cure è due anni e la terapia ha una durata di 2 anni. Pertanto, per numerosi casi, l'intervento terminerà quando il bambino avrà poco più di quattro anni. Riteniamo che sia auspicabile garantire una continuità della presa a carico, accompagnando il bambino, tramite un intervento sì meno intensivo ma con lo stesso approccio interdisciplinare, fino all'età scolastica, momento in cui, almeno nel Canton Ticino, vi sarà un accoglimento nelle scuole tramite le classi inclusive. Questo permetterà di facilitare il passaggio del giovane in un percorso formativo e, inoltre, di mantenere l'efficacia dell'IPI negli anni.

Dai dati contenuti nel Messaggio si stima che all'anno siano, a livello svizzero, 270 bambini circa (lo 0.3% delle nascite) che nascono con questa patologia. Per scrupolo facciamo notare che dal nostro osservatorio i casi potrebbero essere più numerosi.

Visto che la terapia dura generalmente due anni e, all'anno il costo per bambino sia di fr. 107'000.00, si valuta che l'onere complessivo per AI e Cantoni sia di fr. 60 mio.

Orbene, se da una parte possiamo aderire al metodo proposto di cofinanziamento tra Confederazione e Cantoni, con un calcolo di un importo forfetario poiché risulta impossibile scindere il valore dei provvedimenti sanitari (competenza dell'AI) da quello dei provvedimenti pedagogici (di competenza cantonale), dall'altra ci appare azzardato attribuire una parte dei costi inferiore ai provvedimenti sanitari AI, ossia il 25%. Per contro riteniamo adeguata una ripartizione del 50% con la conseguenza che il costo sopportato da entrambi sarebbe di fr. 30 mio all'anno per ciascuno.

Considerato che i Cantoni saranno chiamati a siglare una convenzione con la Confederazione che preveda il rimborso alle strutture degli interventi, riteniamo che non sia opportuno ancorare nella legge il tetto massimo di copertura da parte dell'AI. Sarà piuttosto oggetto dell'accordo comune che determinerà questo aspetto.

3. Osservazione sugli altri singoli articoli

Art. 51^{ter} cpv. 3 Spese di viaggio

Secondo il nuovo capoverso, si tratta di escludere il rimborso delle spese di viaggio agli assicurati che beneficiano dell'IPI conformemente al nuovo art. 13a LAI.

Per molte famiglie le spese sostenute possono essere onerose. Non concordiamo, quindi, con l'esclusione a priori del rimborso. Riteniamo, invece, che quanto previsto nella lettera circolare AI n. 381, ossia che i genitori possono fatturare le spese di viaggio se la struttura in cui si applica l'intervento non mette a disposizione un servizio di trasporto, sia più equo. Sosteniamo pertanto il mantenimento di tale possibilità.

Art. 67 cpv. 1^{ter} Rimborso spese

La nuova disposizione prevede la possibilità che il Fondo AI rimborsi la Confederazione per le spese sostenute dall'Ufficio federale di statistica per la raccolta dei dati ai fini statistici. Non abbiamo osservazioni.

Art. 68^{novies} Raccolta e trasmissione di dati in relazione all'intervento precoce intensivo

Questo articolo riguarda la raccolta dei dati relativi agli assicurati per il monitoraggio e la valutazione dell'efficacia degli interventi, fissa pertanto quali dati siano necessari e quali siano le modalità di trasmissione. Le strutture sono chiamate ad inviare le informazioni all'organo cantonale e all'Ufficio AI competente. A sua volta l'organo cantonale le notificherà all'Ufficio federale di statistica e all'Ufficio federale delle assicurazioni sociali. In questo senso, quindi, il Cantone è chiamato, visto che, tra l'altro, è cofinanziatore, a collaborare affinché gli organi federali possano eseguire la valutazione, il controllo e la vigilanza sull'efficacia dei provvedimenti.

Anche per questo nuovo articolo non abbiamo osservazioni particolari.

Con i migliori saluti.

PER IL CONSIGLIO DI STATO

Il Presidente

Raffaele De Rosa

Il Cancelliere

Arnaldo Coduri

Copia a:

- Consiglio di Stato (decs-dir@ti.ch; dfe-dir@ti.ch, di-dir@ti.ch; dss-dir@ti.ch; dr-dir@ti.ch; can-sc@ti.ch)
- Istituto delle assicurazioni sociali (sergio.montorfani@ias.ti.ch; monica.maestri@ti.oai.ch)
- Deputazione ticinese alle camere federali (can-relazioniesterne@ti.ch)
- Pubblicazione in Internet



Landammann und Regierungsrat des Kantons Uri

Bundesamt für Sozialversicherungen
Effingerstrasse 20
3003 Bern

Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus); Vernehmlassung

Sehr geehrter Herr Bundespräsident
Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom 22. September 2023 laden Sie den Regierungsrat des Kantons Uri ein, zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung (IVG; SR 831.20) Stellung zu nehmen.

Der Regierungsrat begrüsst die Vorlage. Es wird darauf vertraut, dass die vorgesehene Beteiligung der Invalidenversicherung an den Kosten der intensiven Frühintervention mit höchstens 25 Prozent «der geschätzten durchschnittlichen Kosten» (Art. 13a Abs. 2 E-IVG) angemessen ist. Der Erläuternde Bericht ist dazu leider wenig aussagekräftig.

Zu einzelnen Bestimmungen gibt es keine Bemerkungen.

Wir danken Ihnen für die Möglichkeit der Stellungnahme.

Altdorf, 19. Dezember 2023




Im Namen des Regierungsrats

Der Landammann


Urs Janett

Der Kanzleidirektor


Roman Balli

Par courriel uniquement

Département fédéral de l'intérieur DFI

Adresse e-mail
sekretariat.iv@bsv.admin.ch

Réf. : 23_COU_5866

Lausanne, le 20 décembre 2023

**Consultation sur la modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité
(intervention précoce intensive auprès d'enfants atteints d'autisme infantile)**

Mesdames, Messieurs,

Par courrier du 22 septembre 2023, le Conseil d'Etat a été invité à prendre position sur la modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (intervention précoce intensive – IPI - auprès d'enfants atteints d'autisme infantile).

Le Conseil d'Etat vous remercie de lui avoir donné la possibilité de se prononcer au sujet de cette proposition. Il précise d'emblée qu'il se rallie à la prise de position qui a été établie, de manière concertée, par la Conférence des directrices et directeurs cantonaux de l'instruction publique (CDIP), la Conférence des directrices et directeurs cantonaux des affaires sociales (CDAS) et la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS).

Le Conseil d'Etat soutient donc les méthodes d'IPI pour traiter l'autisme infantile. Les études scientifiques ont démontré leur efficacité et le fait qu'elles augmentent les chances de l'enfant de suivre une scolarité ordinaire, de vivre de manière autonome et de participer à la société. Outre les personnes directement concernées et leurs familles, la Confédération et les cantons retirent eux aussi des bénéfices de l'IPI à long terme (moins de rentes d'invalidité et d'allocations pour impotents, moins de places occupées en école spécialisée et en institution pour adultes).

Avec le projet mis en consultation, la Confédération entend à présent inscrire dans la loi une participation maximale de l'AI aux coûts de l'IPI. Le Conseil d'Etat partage les avis exprimés par les Conférences fédérales susmentionnées selon lesquels la limite prévue à un quart des coûts est trop faible. Le Conseil d'Etat demande donc une prise en charge des coûts plus élevée de la part de l'AI (art. 13a, al. 2 du projet de loi). Celle-ci doit être fixée au minimum à 50%. L'art. 13a, al. 2 du projet de modification de la LAI pourrait ainsi avoir la teneur suivante : « La prise en charge des mesures médicales prend la forme de l'octroi de forfaits par cas. Ceux-ci sont versés au canton dans lequel l'intervention précoce intensive est organisée. L'assurance prend à sa charge au moins la moitié des coûts moyens estimés de l'intervention précoce intensive ».

Le Conseil d'Etat relève à ce sujet que le rapport ne précise pas comment cette estimation des coûts est réalisée. Il serait donc utile que le Conseil fédéral précise sa méthode de calcul et qu'il puisse tenir compte de spécificités cantonales comme les niveaux de salaires ou des loyers.

Le Conseil d'Etat relève de possibles difficultés à l'issue de la démarche d'IPI. En premier lieu, dès lors que le suivi de l'enfant se poursuit, la logique du forfait cèdera le pas à une distinction fine des frais entre prestations médicales et pédagogiques. Le rapport mentionne que pour les assuré-e-s bénéficiant de prestations dans le cadre d'une intervention précoce intensive, les prestations semblables dispensées hors du cadre de l'intervention ne sont en principe pas prises en charge par l'AI. Il est attendu que le champ de cette limitation soit clairement explicité.

Ensuite, selon l'art. 13a, al. 3, lettre b du projet de modification de la LAI, le Conseil fédéral va régler la durée de l'IPI. Du point de vue du Conseil d'Etat, il s'agirait aussi d'établir quelques règles au sujet de la période de transition qui s'ouvre après l'IPI jusqu'à l'entrée en scolarité. Grâce à l'IPI, les enfants réalisent des progrès importants. La poursuite de mesures d'accompagnement est essentielle pour éviter des régressions chez les enfants qui sont encore trop jeunes pour rejoindre l'école. Le Conseil d'Etat estime qu'un forfait mensuel serait pertinent pour financer ces prestations de transition et son principe devrait trouver sa place dans le texte de loi.

Le Conseil d'Etat relève plusieurs risques de reports de charges sur les cantons par manque de précision dans le rapport. En premier lieu, puisqu'il y aura un co-financement, il faudra clarifier l'instance qui finance les tâches de surveillance et de contrôle du respect des conditions applicables aux fournisseurs de prestations. Ensuite, comme les frais de voyage seront intégrés au forfait calculé, ils ne seront plus à la charge de l'AI. Or, selon les situations (éloignement des familles, insuffisance des transports publics, etc.), des différences de frais seront constatées. Des familles pourraient connaître des situations difficiles du simple fait de leur éloignement du lieu de délivrance de la prestation. Le Conseil d'Etat estime que les familles habitant dans une région périphérique n'auront pas à être prétéritées pour ce motif et les cantons devraient alors intervenir pour les soulager.

Toujours dans le domaine de l'accessibilité, il est prévu que le Conseil fédéral règle « les conditions de participation à l'intervention précoce intensive liée à la santé des assurés et à leur âge ». L'expérience montre que l'IPI nécessite un engagement important des familles. Or, celui-ci n'est pas forcément à portée de toutes les familles en fonction des modèles proposés. Le Conseil d'Etat a le souci d'éviter que le système ne sélectionne que des familles qui ont les ressources et dont l'organisation permet d'amener l'enfant dans les centres de traitement. Le Conseil fédéral doit donc garantir un accès aux traitements à toutes les familles et prévoir des modalités qui suppriment les obstacles de nature socio-économique (modestie des revenus, travail à temps partiel impossible, allophonie) en intégrant les possibilités d'accès des usagers.

Le Conseil d'Etat estime que la future ordonnance du Conseil fédéral pourra fixer des éléments relatifs à la qualité des prestations médicales (notamment le nombre d'heures d'intervention et la durée d'intervention, les conditions liées à la santé et à l'âge, les critères pour évaluer l'efficacité de l'IPi). En revanche, les critères qui impliquent tant le médical que le pédagogique devront relever de la future convention et non de l'ordonnance. Ceci permettra de préserver certaines compétences des cantons puisqu'ils pourront ainsi participer à la définition des standards de la prestation qu'ils co-financent dans le cadre conventionnel.

Tout en vous remerciant de l'attention que vous porterez à la présente, nous vous prions de croire, Mesdames, Messieurs, à l'assurance de notre haute considération.

AU NOM DU CONSEIL D'ETAT

LA PRESIDENTE



Christelle Luisier Brodard

LE CHANCELIER a.i.



François Vodoz

Copies

- Office AI - VD
- DGEO
- DGS - OMC
- CHUV
- DGCS
- DSAS
- OAE



Monsieur
Alain Berset
Conseiller fédéral
Chef du département fédéral de l'Intérieur
Inselgasse 1
3003 Berne



Date **20 DEC. 2023**

Modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité. Intervention précoce intensive en cas d'autisme infantile. Réponse à la consultation.

Monsieur le Conseiller fédéral,

Nous vous remercions pour votre invitation du 22 septembre 2023 relative à la modification de la loi fédérale sur l'assurance-invalidité (LAI) et vous faisons part ci-après de la position du Gouvernement valaisan.

Le canton du Valais salue la création d'une base légale pérenne pour la prise en charge des mesures médicales d'interventions précoces intensives auprès d'enfants atteints d'autisme infantile. Il est essentiel que l'assurance-invalidité assure la prise en charge de ces mesures au terme de la phase pilote qui s'achèvera le 31 décembre 2026. Le projet mis en consultation répond dans ce sens à une importante préoccupation des cantons. Il s'inscrit par ailleurs dans les discussions initiées de longue date entre l'OFAS et plusieurs conférences des directeurs cantonaux pour définir les mesures d'intervention précoces, les résultats escomptés de ces mesures, les coûts des programmes et leur répartition entre l'assurance-invalidité et les cantons.

Le Conseil d'Etat du Valais constate cependant que l'avant-projet de loi introduit un plafond de prise en charge des coûts par l'assurance-invalidité, sans que celui-ci ait fait l'objet de discussions avec les cantons. Le canton du Valais ne saurait admettre le pourcentage maximum introduit dans l'avant-projet de modification de la LAI mis en consultation. Cette part, qui doit correspondre à la prise en charge des mesures médicales, est trop basse, ce d'autant que les forfaits n'intègrent pas les frais de déplacement (*art. 51 al. 3 p-LAI*) dont le remboursement aux parents sera laissé à l'appréciation des cantons. De plus, cette répartition est arrêtée alors que les principaux éléments des futures conventions-programmes régissant le cadre des interventions attendues ne sont pas établis.

Les cantons constatent une prévalence significative des cas d'autisme infantile, de l'ordre de 1% sur la base des évaluations récentes, soit bien davantage que le pourcentage formulé dans le rapport explicatif. Ils consacrent d'importants moyens pour prendre en charge les mesures pédagogiques destinées aux enfants atteints de troubles autistiques. Ils attendent donc de la Confédération qu'elle reconnaisse pleinement cette situation et finance à long terme la prise en charge des mesures médicales qui relèvent de sa compétence.

Cela étant, le financement des coûts prévu à l'art. 13a al. 2 p-LAI doit être revu :

² La prise en charge des mesures médicales prend la forme de l'octroi de forfaits par cas. Ceux-ci sont versés au canton dans lequel l'intervention précoce intensive est organisée. L'assurance prend à sa charge un quart au ~~maximum~~ minimum des coûts moyens estimés de l'intervention précoce intensive.

Le canton du Valais invite l'OFAS à poursuivre ses discussions avec les cantons pour définir le montant du forfait octroyé par l'assurance-invalidité aux cantons pour la prise en charge des mesures



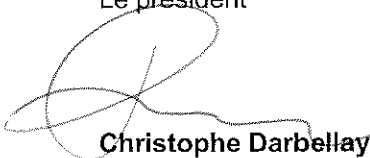
d'intervention précoces intensives destinées aux enfants atteints d'autisme. En l'état, la répartition proposée dans l'avant-projet de loi ne correspond pas à la proportion et aux coûts des prestations médicales requises pour la prise en charge des enfants atteints d'autisme. La répartition formulée dans l'avant-projet de loi, fixée sans concertation avec les cantons, doit être revue.

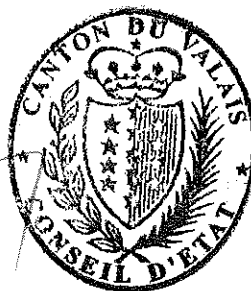
Les mesures médicales et pédagogiques mises en œuvre lorsque les enfants diagnostiqués sont encore en bas âge permettent, à terme, d'importantes économies pour l'assurance-invalidité et la société en générale. Il importe donc que la Confédération et les cantons collaborent activement à l'adoption de bases solides à même de garantir une prise en charge adéquate des enfants atteints de troubles autistiques. Nous attendons donc de l'OFAS qu'il collabore très étroitement avec les cantons pour définir les conditions-cadres de la prise en charge des mesures, au nombre desquelles figure une répartition forfaitaire adéquate du financement entre les cantons et l'assurance-invalidité.

En vous remercions de nous avoir offert l'occasion de prendre position, nous vous prions de croire, Monsieur le Conseiller fédéral, à l'assurance de notre parfaite considération.

Au nom du Conseil d'Etat

Le président


Christophe Darbellay



La chancelière


Monique Albrecht

Regierungsrat, Postfach, 6301 Zug

Nur per E-Mail

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Herr Bundespräsident Alain Berset
Inselgasse 1
3003 Bern

Zug, 12. Dezember 2023 rv

**Vernehmlassung zur Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung
(Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus)
Stellungnahme**

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Mit Schreiben vom 22. September 2023 haben Sie uns zur Stellungnahme eingeladen.

Der Kanton Zug schliesst sich der Haltung der Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektorinnen und -direktoren (EDK) an. Obwohl auch wir die Schaffung einer gesetzlichen Grundlage für die Übernahme der medizinischen Massnahmen für Intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus grundsätzlich begrüessen, lehnen wir den vorliegenden Gesetzesentwurf aus den in der Stellungnahme der EDK genannten Gründen ab. Insbesondere fordern auch wir eine Kostenübernahme durch die IV zu gleichen Teilen.

Wir danken Ihnen für die Gelegenheit zur Vernehmlassung.

Freundliche Grüsse
Regierungsrat des Kantons Zug



Silvia Thalmann-Gut
Frau Landammann



Tobias Moser
Landschreiber

Versand per E-Mail an:

- EDI (sekretariat.iv@bsv.admin.ch; PDF und Word-Dokument)
- Gesundheitsdirektion (gesund@zg.ch; PDF)
- Ausgleichskasse (info@akzug.ch; PDF)
- Direktion für Bildung und Kultur (info.dbk@zg.ch; PDF)
- Direktion des Innern (info.dis@zg.ch; PDF)
- Zuger Mitglieder der Bundesversammlung (PDF)



Eidgenössisches Departement des Innern
3003 Bern

6. Dezember 2023 (RRB Nr. 1415/2023)

**Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung
(intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus),
Vernehmlassung**

Sehr geehrter Herr Bundespräsident

Mit Schreiben vom 22. September 2023 haben Sie uns eingeladen, zur Änderung des Bundesgesetzes vom 19. Juni 1959 über die Invalidenversicherung (IVG, SR 831.20) betreffend intensive Frühintervention bei frühkindlichem Autismus (IFI) Stellung zu nehmen. Wir danken für diese Gelegenheit und äussern uns wie folgt:

Grundsätzliches

Die IFI ist als Behandlungsmethode grundsätzlich unterstützungswürdig, da ihre Wirksamkeit sowie der Effekt der langfristigen Kosteneinsparungen wissenschaftlich belegt und im Rahmen des Pilotversuchs bestätigt werden konnten. Wir begrüssen daher die Schaffung einer gesetzlichen Grundlage im IVG, um die Vergütung der medizinischen Interventionsanteile der IFI-Leistungen durch die IV zu ermöglichen.

Die Änderungen des IVG entsprechen grösstenteils den von Bund und Kantonen während des Pilotversuchs erarbeiteten Grundlagen. Allerdings nimmt die Vorlage in Art. 13a Abs. 2 VE-IVG den Finanzierungsanteil der IV entgegen dem definierten Vorgehen bereits vorweg und legt den Umfang auf höchstens ein Viertel der geschätzten durchschnittlichen Kosten der IFI fest. Diese Festlegung einer maximalen Kostenbeteiligung der IV widerspricht den bisherigen Absprachen zwischen Bund und Kantonen und ist abzulehnen. Die IV müsste die Finanzierung sämtlicher medizinisch-therapeutischen Leistungen – einschliesslich Reisekosten (vgl. Art. 51 Abs. 3 VE-IVG) – übernehmen, wobei mit der Begrenzung auf ein Viertel der Kosten nicht sichergestellt ist, dass alles umfasst ist. Aus diesem Grund lehnen wir den Gesetzesentwurf in der vorgelegten Form ab.

Ergänzende Bemerkung

In Art. 13a VE-IVG wird der Begriff «frühkindlicher Autismus» zur Bezeichnung der zugangsberechtigenden Diagnose verwendet. Die Unterscheidung der Autismus-Diagnosen in «frühkindlicher Autismus», «Atypischer Autismus» und «Asperger-Syndrom» ist veraltet und wird in der 2022 in Kraft getretenen internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-11) sowie im aktuellen Diagnostischen Statistischen Manual Psychischer Störungen (DSM-5) nicht mehr verwendet. In der ICD-11 und im DSM-5 werden diese drei Diagnosen als «Autismus-Spektrum-Störung» zusammengefasst. Auch wenn im bisherigen Prozess jeweils der Begriff «frühkindlicher Autismus» verwendet wurde, insbesondere um die Abgrenzung zu leichteren Formen einer Autismus-Spektrum-Störung zu vollziehen, sollten im neuen Gesetzestext aktuelle Begrifflichkeiten verwendet werden.

Genehmigen Sie, sehr geehrter Herr Bundespräsident,
die Versicherung unserer ausgezeichneten Hochachtung.

Im Namen des Regierungsrates

Der Präsident:

Die Staatschreiberin:

Mario Fehr

Dr. Kathrin Arioli

