



24.066

**Bundesgesetz
über die Invalidenversicherung, IVG
(Intensive Frühintervention
bei Autismus-Spektrum-Störungen, IFI).
Änderung**

**Loi fédérale
sur l'assurance-invalidité, LAI
(Intervention précoce intensive
en cas de troubles
du spectre de l'autisme, IPI).
Modification**

*Zweitrat – Deuxième Conseil***CHRONOLOGIE**

NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 09.12.24 (ERSTRAT - PREMIER CONSEIL)
STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 04.03.25 (ZWEITRAT - DEUXIÈME CONSEIL)
NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 13.03.25 (DIFFERENZEN - DIVERGENCES)
NATIONALRAT/CONSEIL NATIONAL 21.03.25 (SCHLUSSABSTIMMUNG - VOTE FINAL)
STÄNDERAT/CONSEIL DES ETATS 21.03.25 (SCHLUSSABSTIMMUNG - VOTE FINAL)

Müller Damian (RL, LU), für die Kommission: Die intensive Frühintervention ist wissenschaftlich breit anerkannt und erzielt gute Ergebnisse bei der Förderung von Kleinkindern mit einer schweren Form von Autismus-Spektrum-Störungen. Sie kann das Verhalten sowie die sozialen und kommunikativen Fähigkeiten der betroffenen Kinder verbessern, insbesondere weil die Plastizität des Gehirns in diesem Entwicklungsstadium noch sehr ausgeprägt ist.

Die Frühintervention umfasst medizinische und pädagogische Massnahmen wie Psychotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Sonderpädagogik und Psychologie. Der Beitrag der IV an die Kosten der intensiven Frühintervention bei Kindern mit Autismus-Spektrum-Störungen ist Teil eines Pilotversuchs, der noch bis Ende 2026 läuft. Der Bundesrat möchte diesen nun fest verankern. Weil es sich dabei um eine Verflechtung von medizinischen und pädagogischen Massnahmen handelt, wird eine detaillierte Verbuchung und Verrechnung des Umfangs der unterschiedlichen Massnahmen erschwert. Medizinische Massnahmen werden von der IV bezahlt, die pädagogischen Massnahmen von den Kantonen. Um eine finanzielle Unterstützung durch die IV zu gewährleisten, braucht es eine Anpassung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung.

Die Gesamtkosten für die Frühintervention werden auf gut 60 Millionen Franken pro Jahr geschätzt. Die Obergrenze der von der IV übernommenen Kosten wird jedoch bei 30 Prozent der durchschnittlichen Frühinterventionskosten festgesetzt, was pro Jahr maximal etwa 18 Millionen Franken entspricht. Auch Reisekosten werden teilweise vergütet. Die Änderung des Gesetzes hat keine finanziellen Auswirkungen auf den Bund.

In der Vorlage ist zudem vorgesehen, Daten zu sammeln, die anschliessend an das Bundesamt für Statistik übermittelt werden, um die Mittel und auch die langfristigen Wirkungen der intensiven Frühintervention zu beurteilen. Sechs Jahre nach Verabschiedung der Gesetzesänderung ist eine Evaluation geplant.

Der Bundesrat hat die Botschaft am 21. August 2024 verabschiedet. Der Nationalrat hat die Vorlage in der Wintersession 2024 beraten und nach kleinen Anpassungen mit 130 zu 54 Stimmen angenommen. Die SGK-S hat die Änderung des Bundesgesetzes über die Invalidenversicherung zur intensiven Frühintervention bei Autismus-Spektrum-Störungen in der Gesamtabstimmung einstimmig angenommen.

Die Kommission beantragt in allen Punkten, beim Entwurf des Bundesrates zu bleiben. Die Vorlage ermöglicht es der IV, gezielt auch die intensive Frühintervention und den Abschluss des laufenden Pilotversuches mit



Pauschalbeiträgen zu unterstützen.

Baume-Schneider Elisabeth, conseillère fédérale: Selon les évaluations d'experts, les troubles du spectre de l'autisme sévères concernent environ 0,3 pour cent des enfants en Suisse, ce qui correspond à environ 270 naissances par année.

On peut se réjouir qu'une forme de traitement relativement nouvelle, l'intervention précoce intensive, s'adresse aux petits enfants, et ce avant qu'ils n'entrent à l'école, et leur permette d'évoluer très positivement. C'est la forme de thérapie considérée comme la plus efficace actuellement.

L'intervention précoce intensive est composée de mesures médicales qui sont donc prises en charge par l'assurance-invalidité (AI) et de mesures pédagogiques financées, elles, par les cantons. Dans le cadre de l'intervention précoce intensive, ces mesures sont donc indissociables. Une heure de thérapie intègre aussi bien, par exemple, des éléments d'ergothérapie que de pédagogie spécialisée. Il est impossible de désenchevêtrer, et ce serait inutile d'ailleurs, les tâches de l'AI et celles des cantons concernant cette intervention. C'est pour cette raison que l'OFAS a lancé un projet pilote en 2019 pour évaluer, en étroite concertation avec les cantons, la manière dont l'intervention précoce intensive pouvait être réglée et surtout cofinancée.

Basierend auf den Erkenntnissen des Pilotprojekts schlägt der Bundesrat vor, die medizinischen Massnahmen, die im Rahmen der intensiven Frühintervention erbracht werden, von der IV in Form von Fallpauschalen zu übernehmen. Ausserdem sollen die Pauschalen den Kantonen und nicht direkt den Institutionen, die die Leistungen erbringen, gewährt werden. Zudem werden die Kantone die Aufsicht über die Einrichtungen ausüben. Die Gewährung der Pauschalen soll an die Bedingung geknüpft sein, dass die Kantone Vereinbarungen mit dem Bund abschliessen. Auf Verordnungsebene werden Mindestanforderungen aufgestellt, um eine gewisse Harmonisierung der Interventionen zu erreichen. Auch können kantonsspezifische Ziele in den Vereinbarungen festgehalten werden, ebenso wie die Modalitäten für die Auszahlung der Pauschalen.

Sechs Jahre nach Inkrafttreten der Gesetzesänderung wird eine Evaluation durchgeführt; so wird es möglich sein, die konkreten Auswirkungen der intensiven Frühintervention mittelfristig zu bewerten. Es ist wichtig, dass die vorliegende Änderung sowie die Vereinbarungen mit den Kantonen nach Ende des Pilotprojekts, das bis Ende 2026 läuft, in Kraft treten können. Dadurch wird sichergestellt, dass die betroffenen Kinder weiterhin und ohne Unterbrechung von der IV unterstützt werden können, was auch von den Kantonen dringend gewünscht wird.

Le plafond des coûts à charge de l'AI doit être fixé à 30 pour cent des coûts moyens de l'intervention. Ce plafond se fonde sur la proportion de personnel médical dans les institutions qui proposent des interventions précoces intensives. Il est important de prévoir ce plafond pour éviter que les cantons ne reportent des coûts qui leur reviennent sur l'AI. Ne pas fixer ce plafond reviendrait à créer des incitations possiblement indésirables, à engager plus de personnel médical au détriment du personnel pédagogique, alors que l'ensemble des prestations est important et que la pluridisciplinarité des interventions est la clé de leur succès.

Concernant les conséquences financières, des dépenses supplémentaires pour l'AI sont estimées à un maximum de 18 millions de francs par année, dont il faut déduire les frais médicaux que l'assurance finance hors du cadre du projet pilote. Il n'est toutefois pas possible de quantifier le montant de ces frais à l'heure actuelle. L'AI pourra faire des économies à moyen et à long terme, notamment si les enfants atteints de troubles du spectre de l'autisme ont besoin de moins de prestations de l'AI par la suite, par exemple d'allocations pour impotent ou de rentes à l'âge adulte. Les cantons également pourront faire des économies, car les enfants pourraient ou pourront être intégrés dans l'école ordinaire. Bien sûr,

AB 2025 S 22 / BO 2025 E 22

au-delà des coûts, c'est surtout la qualité de vie des enfants, la dignité de leur projet de vie et de leur famille qui compte dans ce projet.

Le Conseil national est entré en matière sans opposition, a adopté le projet avec une seule modification. Votre commission vous propose également d'entrer en matière et d'adopter le projet du Conseil fédéral, mais sans le modifier, ce dont je lui suis reconnaissante.

Je vous propose dès lors d'entrer en matière et d'accepter le projet tel qu'il est prévu par le Conseil fédéral, en prenant en considération le fait que, grâce à ce projet, des enfants souffrant de troubles du spectre de l'autisme sévère pourront regagner en autonomie et participer à notre société, ce qui est important pour eux.

Eintreten wird ohne Gegenantrag beschlossen

L'entrée en matière est décidée sans opposition



Bundesgesetz über die Invalidenversicherung (Intensive Frühintervention bei Autismus-Spektrum-Störungen)

Loi fédérale sur l'assurance-invalidité (Intervention précoce intensive en cas de troubles du spectre de l'autisme)

Detailberatung – Discussion par article

Titel und Ingress, Ziff. I Einleitung

Antrag der Kommission

Zustimmung zum Beschluss des Nationalrates

Titre et préambule, ch. I introduction

Proposition de la commission

Adhérer à la décision du Conseil national

Angenommen – Adopté

Art. 13a

Antrag der Kommission

Abs. 1, 2

Zustimmung zum Beschluss des Nationalrates

Abs. 3

Zustimmung zum Entwurf des Bundesrates

Art. 13a

Proposition de la commission

Al. 1, 2

Adhérer à la décision du Conseil national

Al. 3

Adhérer au projet du Conseil fédéral

Müller Damian (RL, LU), für die Kommission: Bei Absatz 3 hat der Nationalrat den Passus "Der Bundesrat regelt" mit dem Zusatz "nach vorgängiger Konsultation der Fachexpertinnen und -experten" ergänzt. Die Frau Bundesrätin zeigte sich aber bei der Auslegung offen, und nach eingehender Diskussion in der Kommission versicherte sie, dass die Fachexpertinnen und Fachexperten sowieso einbezogen würden. Angesichts der in diesem Absatz aufgeführten Punkte wie den Modalitäten der Aufsicht in Buchstabe f ist es für die Kommission nicht sinnvoll, diesen Einbezug im Gesetz zwingend vorzusehen. Die Frau Bundesrätin hat uns aber versichert, dass der Einbezug erfolgt, deshalb sind wir mit dem ursprünglichen Absatz einverstanden und folgen dem Bundesrat.

Angenommen – Adopté

Art. 14ter Abs. 4; 67 Abs. 1ter; 68novies; 78 Abs. 3; Ziff. II, III

Antrag der Kommission

Zustimmung zum Beschluss des Nationalrates

Art. 14ter al. 4; 67 al. 1ter; 68novies; 78 al. 3; ch. II, III

Proposition de la commission

Adhérer à la décision du Conseil national

Angenommen – Adopté



AMTLICHES BULLETIN – BULLETIN OFFICIEL

Ständerat • Frühjahrssession 2025 • Zweite Sitzung • 04.03.25 • 08h15 • 24.066
Conseil des Etats • Session de printemps 2025 • Deuxième séance • 04.03.25 • 08h15 • 24.066



Gesamtabstimmung – Vote sur l'ensemble
(namentlich – nominatif; 24.066/7252)
Für Annahme des Entwurfes ... 40 Stimmen
(Einstimmigkeit)
(0 Enthaltungen)

Präsident (Caroni Andrea, Präsident): Das Geschäft geht an den Nationalrat zurück.

