

# Forderungen 2025



**80 Jahre KOBV Österreich.  
80 Jahre Fundament für Fairness.**

**80 Jahre KOBV Österreich.**

**80 Jahre für Menschen mit Behinderungen.**

**80 Jahre Mitwirkung an der Erhaltung des Friedens.**

**80 Jahre Interessenvertretung.**

**80 Jahre Einsatz für ein inklusives Österreich.**

**80 Jahre Brückenbauen.**

**80 Jahre für soziale Gerechtigkeit.**

**80 Jahre für Pflege und Rehabilitation.**

**80 Jahre Frieden.**

**80 Jahre gemeinsam stark.**

**80 Jahre Zukunft gestalten.**

**80 Jahre Ehrenamt.**

**80 Jahre für Chancengleichheit.**

**80 Jahre Fundament für Fairness.**

## INHALT

|    |       |                                                      |
|----|-------|------------------------------------------------------|
| 5  | ..... | Beschäftigung für Menschen mit<br>Behinderungen      |
| 13 | ..... | Bildung                                              |
| 14 | ..... | Gesundheit und Rehabilitation                        |
| 18 | ..... | Pflege                                               |
| 21 | ..... | Menschenrechte und<br>Diskriminierungsschutz, UN-BRK |
| 24 | ..... | Einschätzung von Behinderung                         |
| 26 | ..... | Steuerrecht                                          |
| 28 | ..... | Bewusstseinsbildung und Information                  |

# Forderungen des KOBV Österreich zur Gestaltung der österreichischen Behindertenpolitik

Österreich zeichnet sich durch ein Sozialsystem aus, das vom **Prinzip der Solidarität und der Armutsbekämpfung** getragen wird, und gilt es, dieses Sozialsystem gerade auch in Anbetracht des aktuell hohen Budgetdefizits weiter abzusichern und stetig zu verbessern. Die UN-Behindertenrechtskonvention wurde von Österreich bereits am 26.10.2008 ratifiziert und mehr als 16 Jahre später fehlen nach wie vor zahlreiche Maßnahmen zur Umsetzung im österreichischen Rechtssystem, wie auch im RahmenderStaatenprüfung durch den UN-Fachausschuss im August 2023 festgestellt wurde. Für diese **Maßnahmen der Inklusion** braucht es entsprechende **zweckgewidmete finanzielle Mittel**. Eingefordert wird auch ein klares **Bekenntnis zur ausreichenden finanziellen Absicherung des Ausgleichstaxfonds** zur Finanzierung der wichtigen Maßnahmen für die Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen (siehe dazu auch Punkt 1). Darüber hinaus wird es in Anbetracht der demografischen Entwicklung in Österreich und der Zunahme pflegebedürftiger Menschen von wesentlicher Bedeutung sein, die **Finanzierbarkeit des Systems der Pflegevorsorge langfristig durch konkrete Maßnahmen abzusichern** (siehe dazu auch Punkt 4).



**Präsident Franz Groschan**  
**GF Dr.<sup>in</sup> Regina Baumgartl**  
**KOBV Österreich:**  
**1945 gegründet**  
**5 Landesverbände**  
**45.000 Mitglieder**

1. Beschäftigung
2. Bildung
3. Gesundheit und Rehabilitation
4. Pflege
5. Menschenrechte und Diskriminierungsschutz, UN-Behindertenrechtskonvention
6. Einschätzung von Behinderung
7. Steuerrecht
8. Bewusstseinsbildung und Information

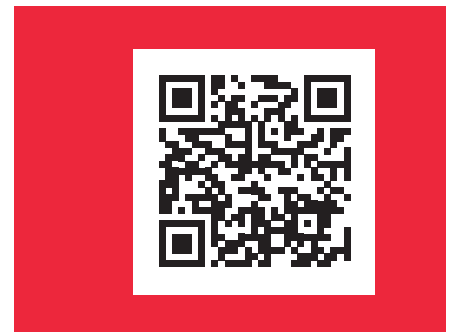
# 1. Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen

Das **Recht auf Arbeit und Beschäftigung für Menschen mit Behinderungen** ist ein zentrales Bekenntnis der UN-Konvention über die Rechte von Menschen mit Behinderungen, das umfassende Diskriminierungsverbot in Beruf und Arbeit Kernpunkt des österreichischen Behindertengleichstellungsrechts. Arbeit und Beschäftigung bedeutet für die Betroffenen nicht nur eigenständige und unabhängige Lebensgestaltung, sondern auch Selbstverwirklichung und gesellschaftliche Akzeptanz und ist darüber hinaus auch aus volkswirtschaftlichen Gründen unabdingbar.

## **Zugang zu einer existenzsichernden Arbeit am allgemeinen Arbeitsmarkt**

Ein wichtiger Schritt für die Inklusion von **Jugendlichen mit Behinderungen** in den Arbeitsmarkt war

der mit Jänner 2024 umgesetzte Entfall der automatischen Arbeitsunfähigkeitsfeststellung bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres. Wichtig ist es, dass das AMS, das Sozialministeriumservice und die Länder gemeinsam geeignete Maßnahmen setzen, um jungen Menschen die bestmögliche Unterstützung zur Eingliederung in den Arbeitsmarkt mit den notwendigen Unterstützungsmaßnahmen zu bieten.



[www.kobv.at/positionspapier/](http://www.kobv.at/positionspapier/)

Die Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen in Tages- und Beschäftigungsstrukturen gegen ein geringes Taschengeld ohne sozialversicherungsrechtliche Absicherung entspricht nicht den Grundsätzen der UN-Behindertenrechtskonvention. Die **gerechte Entlohnung und die sozialversicherungsrechtliche Absicherung** sind dringend umzusetzen. Wichtig ist es jedoch auch, **geeignete Alternativen für Menschen mit hohem Unterstützungsbedarf auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt** zu finden und entsprechende Angebote zu schaffen und die entsprechenden



Mittel zur Verfügung zu stellen. Sicherzustellen ist auch, dass es für die Betroffenen durch die Teilnahme an entsprechenden Maßnahmen nicht zu Verschlechterungen kommt.

Im Rahmen der Richtlinie Inklusive Arbeit können die Länder Fördermittel des Bundes in Anspruch nehmen, die Menschen mit hohem Unterstützungsbedarf, die derzeit in Tagesstrukturen beschäftigt sind oder zu diesen zugewiesen würden, ermöglichen sollen, eine Arbeit am allgemeinen Arbeitsmarkt mit Vollversicherung in der Sozialversicherung zu erlangen. Wichtig ist, **langfristig ausreichend finanzielle Mittel** für entsprechende Inklusionsmaßnahmen zur Verfügung zu stellen und ist Menschen mit Behinderungen ein **Rechtsanspruch auf die notwendigen Unterstützungsleistungen einzuräumen**.

### **Teilzeitarbeit für Menschen mit Behinderungen**

Ein Grund, warum Menschen mit Behinderungen in Arbeitslosigkeit gedrängt werden bzw. keinen Arbeitsplatz finden, ist, dass insbesondere Arbeitnehmer:innen, die im Laufe ihres Erwerbslebens gesundheitliche Einschränkungen und/oder Behinderungen erfahren haben, vielfach zeitlich nicht mehr voll leistungsfähig sind.

Während quantitative Leistungseinschränkungen durch die Förderungen von technischen Arbeitsmitteln, durch Lohn/Gehaltsstützungen und/oder durch Zuweisung geeigneter Arbeitsplätze ausgeglichen werden können, gibt es im Falle zeitlicher Belastungsgrenzen (eingeschränkte psychische oder physische Belastbarkeit) lediglich die Möglichkeit (so dies vom AG auch akzeptiert wird), die Arbeitszeit zu reduzieren, was für viele Betroffene aber aus ökonomischen Gründen und auch im Hinblick auf zu erwartende Pensionshöhen nicht umsetzbar ist. Daraus resultieren Zeiten vermehrter Krankenstände und/oder der Verlust des Arbeitsplatzes mit den sich daraus ergebenden persönlichen Belastungen der Betroffenen und vermeidbare Kosten für das gesamte Sozialsystem (Krankengeld, Arbeitslosengeld bis hin zur Mindestsicherung, Invaliditätspensionen, etc.).

Mit dem seit 1.7.2017 geltenden Modell der **Wiedereingliederungsteilzeitvereinbarung** wurde ein sehr wichtiger Schritt in die richtige Richtung gesetzt. Wermutstropfen dabei ist jedoch, dass kein Rechtsanspruch auf eine entsprechende Vereinbarung besteht und der Abschluss einer entsprechenden Vereinbarung somit vom Entgegenkommen des Arbeitgebers/der Arbeit

geberin abhängig ist. Wesentlich ist es daher, ergänzend einen entsprechenden Rechtsanspruch zu normieren. Darüber hinaus ist das Modell der Wiedereingliederungsteilzeit auf maximal 9 Monate begrenzt und sollte eine Verlängerung auf zumindest 12 Monate erfolgen.

Es wäre daher grundsätzlich anzudenken, entsprechende legislative Maßnahmen zu setzen, die vorsehen, dass Einkommensausfälle durch die behinderungsbedingt erforderliche Reduktion der Arbeitszeit bei Menschen mit Behinderungen kompensiert werden können, was langfristig gesehen von volkswirtschaftlichem Nutzen wäre und den Betroffenen in ihrer persönlichen Befindlichkeit (Gesundheit) und ihrer gesellschaftlichen Stellung entgegenkäme. Es könnte hier für Menschen mit Behinderungen das bereits bestehende **Modell der Altersteilzeit** (ausschließlich Reduzierung der Arbeitszeit) **in entsprechend modifizierter Form** (niedrigere Altersgrenze, zu prüfende Sachlage im Einzelfall, etc.) zur Anwendung kommen, bei dem die finanzielle Differenz zur Vollzeit durch Förderungen entsprechend kompensiert wird.

Auch könnte eine Möglichkeit, die im BEinstG schon einmal verankert gewesene Förderung der Beiträge zur Höherversicherung, wieder angedacht werden.

### **Qualifizierter Kündigungsschutz Alternatives Modell zur Ausgleichstaxe – Behindertenbeschäftigungsbeitrag**

Der **qualifizierte Kündigungsschutz für begünstigte Behinderte** nach dem Behinderteneinstellungsgesetz hat sich als Instrument der Arbeitsplatzerhaltung per se bewährt und muss daher unangetastet bleiben. Durch die Möglichkeit der Gewährung von Förderungen für Arbeitgeber:innen auch im Rahmen der einzelnen Verfahren konnten zahlreiche Konfliktsituationen bereinigt werden und die Weiterbeschäftigung von Menschen mit Behinderungen sichergestellt werden.

Die **Evaluierungsstudie zu den Änderungen des Behinderteneinstellungsgesetzes durch das Budgetbegleitgesetz 2011** hat gezeigt, dass die Lockerung des Kündigungsschutzes (Inkrafttreten des Kündigungsschutzes bei neuen Dienstverhältnissen erst nach vier Jahren) keinen Anreiz für die Erhöhung der Beschäftigungsquote von begünstigt behinderten Menschen dargestellt hat bzw. darstellt, weshalb es angezeigt wäre, die Einschränkungen zurückzu-



nehmen und die Rechtslage vor dem 1.1.2011 wieder herzustellen. Die genannte Studie zeigt aber auch deutlich auf, dass eine **Abkehr vom derzeitigen System der Ausgleichstaxe angezeigt ist, weil**

- Österreichweit angesichts der kleinbetrieblichen Unternehmensstruktur lediglich 2,9 % der Unternehmen beschäftigungspflichtig nach dem BEinstG sind;
- die Ausgleichstaxe von Arbeitgeber:innen als „Strafsteuer“ empfunden wird, da das derzeitige Vorschreibungssystem im Nachhinein keine Möglichkeit bietet, die „Strafzahlung“ durch rechtzeitiges Reagieren abzuwenden und es auch als ungerecht empfunden wird, dass Arbeitgeber:innen diese auch bezahlen müssen, wenn sie ernsthaft bemüht sind, begünstigte Menschen mit Behinderung einzustellen;
- der Motivationscharakter der Ausgleichstaxe auf Grund der geringen Höhe äußerst gering ist.

Festzustellen ist auch, dass das Ausgleichstaxensystem in sich nicht schlüssig ist. Die Höhe der Einnahmen des Ausgleichstaxfonds ist davon abhängig, wie viele Pflichtstellen nicht besetzt sind. Im Idealfall würde das bedeuten, dass bei voller Erfüllung der Beschäftigungspflicht dem ATF keine Mittel mehr zufließen und keine notwendigen Fördermittel zur Behindertenbeschäftigung zur Verfügung stehen, was wiederum dazu führen würde, dass begünstigte Behinderte ohne Unterstützung frei gesetzt würden und damit die Beschäftigungspflicht nicht mehr erfüllt wäre.

Darüber hinaus ist das System der Ausgleichstaxe mit einem hohen Administrativaufwand sowohl bei der Behörde als auch bei den Unternehmen behaftet.

Sinnvoll wäre es daher, das derzeitige System der Ausgleichstaxe **durch die Einführung eines auf verbreiteter Basis stehenden alternativen Finanzierungsmodells**, zum Beispiel in Form eines Behindertenbeschäftigungsbeitrages als Arbeitgeber:innenabgabe von z.B. 0,3 % zu ersetzen. Die Beschäftigungspflicht als reine Messzahl wäre beizubehalten. Dieser Systemwechsel würde einerseits zu einem Wegfall der o.g. negativen Aspekte führen und andererseits durch die **Vergrößerung des bisherigen Ausgleichstaxfondsvolumens** bewirken, dass ausreichend Mittel zur Verfügung stehen, um Unternehmen, die ihre Beschäftigungspflicht übererfüllen, sowie Klein- bzw. Mittelbetriebe, die nicht einstellungspflichtig sind und trotzdem begünstigte Behinderte beschäftigen, eine **Prämie** zu gewähren (**weg vom Negativimage - hin zum positiven Anreiz!**)

Diese vom KOBV Österreich bereits erstmals im Jahr 2015 vorgeschlagene Systemänderung der Ausgleichstaxe ist bisher insbesondere am Widerstand der Wirtschaft gegen die Erhöhung der Lohnnebenkosten gescheitert. Gerade in Anbetracht der aktuellen budgetären Problematik des Ausgleichstaxfonds ist es **dringend geboten, die Einnahmen des Fonds zu erhöhen**. Gefordert wird daher, im Sozialministerium rasch eine **Arbeitsgruppe** unter Einbeziehung der Interessenvertretungen für Menschen mit Behinderungen einzusetzen, die sich mit einer entsprechenden Systemänderung befasst.

Solange es keine Änderung des Finanzierungsmodells gibt, wird es erforderlich sein, **vorübergehend nachstehende Maßnahmen rasch umzusetzen**, und zwar

- die maßgebliche Erhöhung der Ausgleichstaxe;
- die Reduktion der Pflichtzahl für die Beschäftigungspflicht von begünstigten Behinderten von 25 auf 20 Dienstnehmer:innen;
- die Streichung der doppelten Anrechnungen von begünstigten Behinderten auf die Pflichtzahl;
- die Begrenzung der Anrechnung von geringfügig Beschäftigten auf die Erfüllung der Beschäftigungspflicht auf einen Zeitraum von maximal einem Jahr.

In den **Vertragsbedienstetengesetzen des Bundes und der Länder** ist vorgesehen, dass Dienstverhältnisse von Vertragsbediensteten nach einjährigem Krankenstand ex-lege enden, sofern nicht eine Fortführung des Dienstverhältnisses zuvor vereinbart wurde. Der Kündigungsschutz von begünstigten Behinderten kommt hier nicht zum Tragen, da das Dienstverhältnis kraft Gesetzes und nicht durch Kündigung endet. Dies stellt eine klare Benachteiligung von Vertragsbediensteten, die dem Personenkreis der begünstigten Behinderten angehören, dar. Gefordert wird daher, diese gesetzliche Bestimmung in den Vertragsbedienstetengesetzen zu streichen.

### **Weitere erforderliche Maßnahmen zur Förderung der Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen**

Wichtige Maßnahmen zur Förderung der Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen wären darüber hinaus:

- der weitere Ausbau und die Verbesserung von **Förderungsmaßnahmen** für die Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen (z.B. Zusammenführung auf eine Förderstelle, das Sozialministeriumservice, längere Zeiträume für Entgeltbeihilfen und



andere Erleichterungen für Arbeitgeber:innen bei der Abwicklung dieser Förderungen) sowie die Einräumung eines Rechtsanspruches darauf;

- die Durchführung von Informationskampagnen zur **Sensibilisierung von Arbeitgeber:innen** für das Thema Einstellung von Menschen mit Behinderungen verbunden mit der Darstellung von Unterstützungs- und Prämienmöglichkeiten für Unternehmen;
- im öffentlichen Dienst die Schaffung von **Integrationsplanstellen** nicht erst, wie beim Bund aktuell üblich, erst ab einem GdB von 60 % sondern bereits **ab einem GdB von 50 %**;
- die Bereitstellung von **Maßnahmen der unterstützten Beschäftigung**, wie Arbeitsassistent, Job Coaching und persönliche Assistenz für alle Menschen mit Behinderungen in ausreichendem Ausmaß;
- die Zurverfügungstellung der notwendigen Ressourcen für behinderungsbedingte Arbeitsplatzadaptierungen und den Einsatz assistierender Technologien;
- die flächendeckende Bereitstellung und Finanzierung von **Gebärdensprachdolmetscher:innen** am Arbeitsplatz und bei Kurs- und Ausbildungsmaßnahmen;
- **deutliche Positionierung des AMS**, dem bei der Unterstützung der beruflichen Integration arbeitsloser Menschen mit Behinderungen eine große Bedeutung zukommt.

### **Wirtschaftliche Absicherung der Tabaktrafikan:innen mit Behinderungen**

Die Gründung einer selbständigen Erwerbstätigkeit als Trafikant oder Trafikantin stellt für Menschen mit Behinderungen eine wichtige Möglichkeit dar, um auf dem Arbeitsmarkt als Unternehmer:in Fuß zu fassen. Aktuell sind 55,4 % der Tabaktrafikan:innen Menschen mit Behinderungen.

Das Tabakmonopol besteht seit mehr als 240 Jahren und umfasst alle Tabakwaren. In den letzten Jahren sind verschiedene neue Produkte, die Tabak bzw. Nikotin enthalten, wie z.B. Nikotinpouches, Elektrozigaretten, Tabakverdampfer und Tabakerhitzer, auf den Markt gekommen. Diese alternativen Produkte machen – wie Rauchwaren – süchtig, sind jedoch frei auf dem Markt erhältlich und es ist somit auch der Schutz der Jugendlichen nicht gewährleistet. Die Trafikan:innen und Trafikanten sind ein Garant für die

Einhaltung der Jugendschutzbestimmungen und es wird daher dringend gefordert, auch die genannten alternativen Produkte unter das Tabakmonopol zu stellen. Diese Maßnahme wäre auch wichtig, um die wirtschaftliche Existenz der Trafikant:innen mit Behinderungen langfristig abzusichern.

### **Verstärkte präventive Maßnahmen zur Vermeidung von Arbeitsunfähigkeit**

Rechtzeitig einsetzende präventive Maßnahmen zur Vermeidung von Arbeitsunfähigkeit durch engere Vernetzung der Krankenversicherung mit den Trägern der beruflichen Rehabilitation und ein Rechtsanspruch auf Maßnahmen der umfassenden Rehabilitation, wären wichtige Maßnahmen für den langfristigen Erhalt der Arbeitsfähigkeit.

### **Stärkung der Rechtsstellung von Behindertenvertrauenspersonen in den Betrieben**

Gut geschulte und engagierte Behindertenvertrauenspersonen in den Betrieben und Dienststellen haben in den vergangenen Jahren unter Beweis gestellt, dass die Inklusion von Menschen mit Behinderungen am Arbeitsmarkt gelebte Realität sein kann. Gefordert wird, die Rechtsstellung der BVP und deren Stellvertreter:innen weiter zu stärken, insbesondere durch

- die gesetzliche Verpflichtung, die BVP zu allen Sitzungen des Betriebsrates und des Betriebsausschusses sowie sonstigen Ausschüssen des Betriebsrates einzuladen und die Schaffung einer entsprechenden Sanktion für Beschlüsse dieser Gremien, wenn die Einladung der BVP nicht erfolgt ist;
- die Schaffung eines Vetorechts der BVP gegen Beschlüsse des Betriebsrates, die die Interessen der Arbeitnehmer:innen mit Behinderungen beeinträchtigen;
- die Ermächtigung der BVP, Betriebsvereinbarungen in ihrem Wirkungsbereich abzuschließen;
- die gesetzliche Verpflichtung der Arbeitgeber:innen, der BVP monatlich eine Liste der im Betrieb beschäftigten begünstigten Behinderten mit den Personalstammdaten, etwaigen Lohnkostenförderungen und Krankenstandstagen und eine Kopie des jährlichen Ausgleichstaxenbescheides zu übergeben;

- die zwingende Beziehung von BVP zu Kollektivvertragsverhandlungen, damit auch die Anliegen der begünstigten Behinderten, wie z.B. der Zusatzurlaub und behinderungsbedingt erforderliche Pausen, in den KV entsprechend Berücksichtigung finden;
- den Freistellungsanspruch von BVP in Großbetrieben bereits ab mehr als 100 Arbeitnehmer:innen, die dem Personenkreis der begünstigten Behinderten angehören, zu normieren.



## 2. Bildung

Eine fundierte Schul- und Berufsausbildung ist die wesentlichste Voraussetzung dafür, dass Menschen mit Behinderungen erfolgreich in die Arbeitswelt integriert werden können und damit ein wichtiger Grundstein dafür, dass Menschen mit Behinderungen durch Berufstätigkeit ihren Lebensunterhalt verdienen können und damit selbstbestimmt und unabhängig leben können.

Die Zielsetzung, Kindern und Jugendlichen das **Recht auf inklusive Bildung** tatsächlich und auf allen Ebenen des österreichischen Schulsystems zukommen zu lassen, hat oberste Priorität und sind alle erforderlichen Umsetzungsmaßnahmen zu setzen und die Schulstandorte auch mit den erforderlichen personellen und finanziellen Ressourcen auszustatten. Dazu gehören insbesondere

- die Inklusion von Kindern und Jugendlichen mit Behinderungen vom Kindergarten, der Pflichtschule bis zu **allen Ebenen** der höheren Schulen und der Hochschulen;
- der **flächendeckende Ausbau** der inklusiven Regionen;
- das **Recht auf Ausbildung** muss für Menschen mit Behinderungen mindestens bis zum 25. Lebensjahr bestehen und durch geeignete Maßnahmen unterstützt werden;
- die **Weiterentwicklung von barrierefreien Bildungsangeboten** und die Verbesserung der Unterrichtsqualität;
- die **Verbesserung des Fortbildungsangebotes** für Lehrer:innen und die Schulaufsicht und der Einsatz von zusätzlichen Lehrkräften;
- die **bestmögliche Förderung** von Schüler:innen und Studierenden;
- die **persönliche Assistenz** im Schul- und Hochschulbereich unabhängig von der Art der Behinderung;
- **Beratungsangebote** für Eltern von Kindern und Jugendlichen mit Behinderungen;
- **Sensibilisierungsmaßnahmen** für Eltern von nicht behinderten Kindern und Jugendlichen.

### 3. Gesundheit und Rehabilitation

Ein gutes Gesundheits- und Rehabilitationssystem ist gerade für Menschen mit Behinderungen von enormer Wichtigkeit, das **System der Pflichtversicherung in der Krankenversicherung** ist ein wichtiger und unverzichtbarer Pfeiler dafür. Der KOBV Österreich anerkennt, dass Österreich über eines der besten Gesundheits- und Rehabilitationssysteme verfügt, merkt jedoch an, dass nach wie vor eine Reihe von Einrichtungen nicht barrierefrei zugänglich sind und das **Angebot an barrierefreier Inanspruchnahme** (z.B. im Kommunikationsbereich) **dringend ausbaubedürftig ist**. Überdies ist festzuhalten, dass eine Reihe von Leistungen, die für Menschen mit Behinderungen essentiell sind, nicht als Pflichtleistungen im Anspruchsweg zu erhalten sind und deshalb als freiwillige Leistungen oft aus finanziellen Erwägungen nicht erbracht werden oder darauf wegen nicht leistbarer Selbstbehalte verzichtet werden muss. Grund zur Besorgnis gibt überdies die Tatsache, dass Engpässe im Gesundheitssystem und die damit verbundenen Wartezeiten auf notwendige Untersuchungen und Operationen immer mehr Versicherte dazu drängen, Privatleistungen in Anspruch zu nehmen. Einkommensschwachen Personen, die die dafür notwendigen Mittel nicht aufbringen können, bleibt die notwendige und rechtzeitige medizinische Versorgung vielfach verwehrt. Dieser **sehr bedenklichen Entwicklung in Richtung Zweiklassenmedizin ist vehement entgegenzuwirken**. Die aktuell nach wie vor bestehenden **Engpässe in der Medikamentenversorgung** stellen Menschen mit chronischer Gesundheitsschädigung und Behinderungen vor große Probleme und können langfristig schwere Folgen für die Betroffenen haben.

Erforderlich sind nachstehende Punkte:

- **Rechtsanspruch** auf Maßnahmen der **umfassenden Rehabilitation** und **bestmögliche Versorgung mit Hilfsmitteln**;
- **frühzeitige Klärung** des individuellen Rehabilitationsbedarfs und zeitgerechtes Einsetzen der erforderlichen Maßnahmen;
- Verstärkung der **Maßnahmen der Prävention**;

- der Ausbau der flächendeckenden barrierefrei zugänglichen medizinischen Versorgung, u.a. durch die Bereitstellung und Finanzierung von Gebärdensprachdolmetscher:innen, Schriftdolmetscher:innen, unterstützter Kommunikation, einfacher Sprache, Brailleschrift;
- die **Sicherstellung der Verfügbarkeit von Medikamenten**;
- die Einrichtung von **spezialisierten Kompetenzzentren zur Behandlung von Patient:innen mit seltenen sowie neuen und bisher zu wenig erforschten Erkrankungen**, wie z.B. genetisch bedingte Stoffwechselerkrankungen, Long Covid, ME/CFS, u.a. und der entsprechenden wissenschaftlichen Begleitung zur Erforschung neuer Behandlungsmöglichkeiten.
- **keine weiteren Selbstbehalte** zu Lasten von Menschen mit Behinderungen;
- die Finanzierbarkeit des gesamten österreichischen Gesundheits- und Rehabilitationssystems langfristig sicherzustellen.

Im Bereich der **Organisation der Sozialversicherungsträger** ist es wesentlich, dass Menschen mit Behinderungen weiterhin in allen Gremien der Sozialversicherung vertreten sind und damit ihre Expertise in die Entscheidungsprozesse (u.a. Leistungen der Pensions-, Kranken- und Unfallversicherung) einbringen können. Die im Rahmen der Sozialversicherungsorganisationsreform ab Jänner 2020 geltende Abschaffung der Beiräte in den Sozialversicherungsträgern ist daher wieder rückgängig zu machen.

Die Vertreter:innen von Menschen mit Behinderungen (KOBV Österreich, ÖZIV, ÖBR) und die Senior:innenvertreter:innen in den Hauptversammlungen des Dachverbandes und der einzelnen Sozialversicherungsträger sollen mit einem Stimmrecht ausgestattet werden, damit die Anliegen der von ihnen vertretenen Gruppen ausreichend Berücksichtigung finden.

### **Pensionen aus dem Versicherungsfall der Invalidität:**

Das Ziel der mit 1.1.2014 in Kraft getretenen Reform, Menschen mit Behinderungen **aktiv dabei zu unterstützen**, in den Arbeitsmarkt (wieder) integriert zu werden bzw. ihnen zu ermöglichen, länger im Erwerbsleben zu bleiben, ist grundsätzlich sehr zu begrüßen.

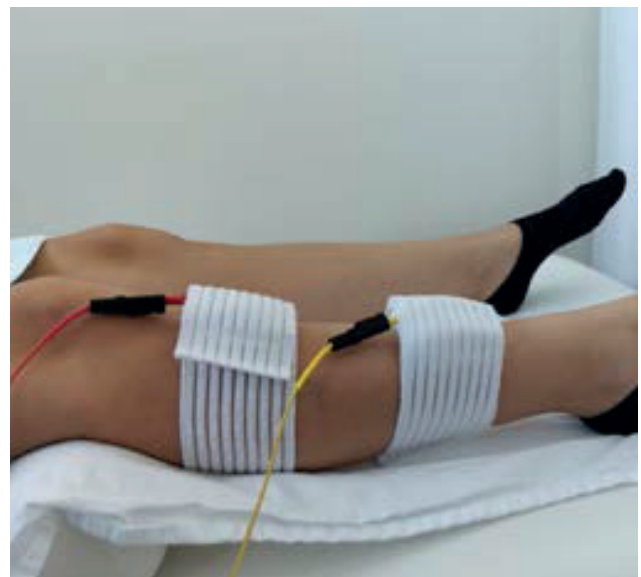
Die **Schaffung eines Rechtsanspruches auf berufliche Rehabilitation** bei (drohender) Invalidität mit dem SVÄG 2016 war ein



weiterer sehr positiver Schritt in die richtige Richtung. Personen, die bisher noch keine Pflichtversicherungsmonate einer erlernten bzw. angelernten Erwerbstätigkeit oder als Angestellte haben, sind jedoch weiterhin von einem Rechtsanspruch auf berufliche Rehabilitation ausgeschlossen, was in keiner Weise sachgerecht ist. Gerade auch für diesen Personenkreis ist es dringend erforderlich, effektivere Maßnahmen zur Festigung und Erhöhung der Beschäftigungsfähigkeit mit dem Ziel der Reintegration in den Arbeitsmarkt zu setzen.

Der Wegfall des Pensionsvorschlusses im gerichtlichen Verfahren wurde bei Personen in aufrechten Dienstverhältnissen durch die Gewährung des Sonderkrankengeldes nach Ablauf der Höchstdauer des Krankengeldanspruches kompensiert, führt jedoch bei Personen ohne Dienstverhältnis immer wieder zu unzumutbaren Härtefällen und zu der grotesken Situation, dass Betroffene ein Gerichtsverfahren zur Durchsetzung ihrer Ansprüche führen müssen, da sie (subjektiv) arbeitsunfähig sind und daher nicht in der Lage sind, eine Arbeit anzutreten, vom AMS jedoch nur eine Leistung erhalten, wenn sie arbeitsfähig und arbeitsbereit sind. Ein Beispiel zur Veranschaulichung der Problematik: Wird von Seite der PVA das Rehabilitationsgeld mit der Begründung entzogen, dass zwar Arbeitsunfähigkeit besteht, jedoch die Mitwirkungspflicht an den Rehabilitationsmaßnahmen von der Person verletzt wurde, erhält diese Person im Gerichtsverfahren zur Durchsetzung ihrer Ansprüche auf Grund der (auch von Seite der PVA objektivierten) Arbeitsunfähigkeit keine Leistung vom AMS ausbezahlt. Wichtig wäre es daher, den **Pensionsvorschuss für die Dauer des gesamten Verfahrens bis zur rechtskräftigen Entscheidung über den Pensionsantrag wieder einzuführen.**

Im Interesse der möglichst raschen Reintegration in den Arbeitsmarkt wäre es durchaus sinnvoll, **gleichzeitig Maßnahmen der medizinischen und der beruflichen Rehabilitation** durchzuführen und sollte ein entsprechender Rechtsanspruch geschaffen werden.



SKA Zicksee

Bei **Zuerkennung eines Rehabilitationsgeldes oder eines Umschulungsgeldes** kommt es gem. § 15 b AVRAG zu einer **ex lege Karenzierung des Dienstverhältnisses**. Diese Bestimmung gilt jedoch nicht bei Vertragsbediensteten und bedarf eine entsprechende Karenzierung des Dienstverhältnisses daher einer Zustimmung des Arbeitgebers. Der Abschluss einer entsprechenden Karenzierungsvereinbarung führt in der Praxis immer wieder zu Problemen. Es sollte daher **für Vertragsbedienstete eine entsprechende ex lege Karenzierungsregelung geschaffen werden**.

Um dem Grundsatz „Arbeit vor Rente“ tatsächlich zum Durchbruch zu verhelfen, wird es aber auch notwendig sein, dass alle beteiligten Behörden (Pensionsversicherungs-, Krankenversicherungsträger und AMS) **intensiver im Interesse der Betroffenen zusammenwirken**.

Darüber hinaus ist es erforderlich, entsprechende **Beratungs- und Vertretungsleistungen** für Menschen mit Behinderungen, die von Interessenvertretungen angeboten werden, durch Fördermaßnahmen entsprechend **finanziell abzusichern**.

Zusätzlich sind entsprechende **Begleitmaßnahmen** zu ergreifen, um **Arbeitgeber:innen zu motivieren**, (ältere) Menschen mit Behinderungen auch tatsächlich (weiter) zu beschäftigen. Sehr hilfreich wäre es, **Fördermaßnahmen** für die Beschäftigung von Menschen mit Behinderungen grundsätzlich **bereits ab 40 % GdB** zu gewähren, was auch der Tatsache Rechnung tragen würde, dass es auf Grund der in den letzten Jahren immer restriktiver gewordenen Praxis der Einschätzung des Grades der Behinderung immer schwieriger wird, die 50 % GdB zu erreichen.

Es wird aber auch in Zukunft nicht möglich sein, sämtliche Pensionierungen wegen geminderter Arbeitsfähigkeit zu vermeiden. Gerade diese Personen sind dann zur existentiellen Absicherung gezwungen, diese Pension anzutreten, ob sie wollen oder nicht. Es ist daher unumgänglich, **die Benachteiligungen durch die hohen Abschläge zu beseitigen**.



## 4. Pflege

Schon in der Zweckbestimmung (§ 1) zum Bundespflegegeldgesetz aus dem Jahr 1993 wurde festgelegt, dass das Pflegegeld den Zweck verfolgt, in Form eines pauschalierten Beitrags pflegebedingte Mehraufwendungen abzugelten, um pflegebedürftigen Personen soweit wie möglich die notwendige Betreuung und Hilfe zu sichern sowie die Möglichkeit zu verbessern, ein **selbstbestimmtes, bedürfnisorientiertes Leben** führen zu können. Das Prinzip der Geldleistungen durch den Bund in Verbindung mit den Dienstleistungsangeboten der Länder auf dem Pflege- und Betreuungssektor hat sich sehr bewährt. Durch die jahrelange Nichtvalorisierung der Pflegegelder ist es jedoch zu einer **starken realen Abwertung der Pflegegeldbeträge** gekommen, die in Verbindung mit anderen Kostensteigerungen v.a. am Gesundheitssektor dazu geführt hat, dass Pflege für viele Personen schon jetzt vielfach nicht mehr leistbar ist. Die seit 1.1.2020 im Bundespflegegeldgesetz verankerte jährliche Valorisierung des Pflegegeldes mit dem Pensionsanpassungsfaktor war ein erster und wichtiger Schritt für die Verbesserung der Situation von Pflegebedürftigen in Österreich. Der durch die langjährige Nichtvalorisierung entstandene Wertverlust beträgt jedoch bereits **rund 40 %**. Es wird daher auch erforderlich sein, in einem weiteren Schritt den **entstandenen Wertverlust abzugelten**.



freepix

Darüber hinaus ist es in Anbetracht der demografischen Entwicklung in Österreich und der Zunahme pflegebedürftiger Menschen von wesentlicher Bedeutung, die **Finanzierbarkeit des Systems der Pflegevorsorge langfristig durch konkrete Maßnahmen abzusichern**. Die zuletzt mit 1.1.2015 (davor bereits 2011) vorgenommene Verschärfung der Zugangsbestimmungen für Pflegegeldbezieher:innen der Stufen 1 und 2, stellt keinesfalls eine geeignete und schon gar keine sozial vertretbare Maßnahme

zur langfristigen Absicherung dar. Die Erhöhung der für den Anspruch auf Pflegegeld der Stufen 1 und 2 erforderlichen Stunden hat sich auch in Verbindung mit einer immer strenger werdenden Vollzugspraxis (sowohl im Bereich der Sozialversicherungsträger als auch bei der Judikatur) als große Hürde für die Erreichung eines Pflegegeldes herausgestellt und damit zu einer massiven Belastung für pflegebedürftige Menschen geführt. Wichtig wäre es daher, **den erforderlichen Pflegebedarf in diesen Stufen auf das vor dem 1.1.2011 geltende Niveau zu reduzieren.**

Dringend erforderlich ist es, **Maßnahmen zur nachhaltigen Finanzierung** des Pflegevorsorgesystems (z.B. verbindliche Festlegung des erforderlichen Steuergeldvolumens im Verhältnis zum BIP; Abgehen vom ausschließlich budgetfinanzierten System zu einem komplementären gesetzlichen Pflegesicherungsbeitragsystem, u.ä.) zu ergreifen. In diesem Zusammenhang wird angemerkt, dass in Österreich zwar Vorsorge für besondere Lebenssituationen, wie z.B. Unfall, Krankheit und Alter getroffen wurde, eine entsprechende solidarische Finanzierung des Risikos der Pflegebedürftigkeit jedoch nach wie vor fehlt.

#### **Notwendige Verbesserungen im Sachleistungsbereich sind**

- die Harmonisierung und Transparenz der Kostenbeiträge bei Inanspruchnahme von Sachleistungen, vor allem auch im Bereich der persönlichen Assistenz und
- die Weiterentwicklung der Art. 15a BVG-Vereinbarung zwischen Bund und Ländern in der Pflegevorsorge mit dem Ziel, tatsächlich flächendeckende und bedarfsorientierte Pflegedienste anzubieten, wobei insbesondere auf die Bedürfnisse der Pflegebedürftigen und deren Angehöriger einzugehen sein wird.

#### **Verbesserungen für pflegende Angehörige**

Rund 80 % aller Pflegebedürftigen in Österreich werden von nahen Angehörigen gepflegt. Sie leisten damit einen bedeutenden gesellschaftspolitischen Beitrag, ohne den das Pflegesystem nicht aufrecht zu erhalten wäre. Pflegende Angehörige nehmen oft große Entbehrungen in Kauf, müssen sie doch in vielen Fällen ihre Berufstätigkeit aufgeben oder zumindest reduzieren, um die Pflege bewältigen zu können. Neben den finanziellen Einschränkungen leiden pflegende Angehörige vielfach unter physischen und psychischen Belastungen und es ist wichtig, nachstehende Maßnahmen zur Entlastung zu setzen:



- bestmögliche **finanzielle Unterstützung** pflegender Angehöriger;
- **Weiterentwicklung des Angehörigenbonus** gem. §§ 21 g und 21 h BPGG durch Gewährung bereits ab Pflegestufe 3 und Entfall der Einkommensgrenze;
- **Ausbau der Angebote** für Urlaub und Erholung, Erhaltung bzw. Verbesserung der Gesundheit, psychologische Unterstützung, Information und Sozialrechtsberatung und Unterweisung in pflegerische Tätigkeiten;
- Entlastung pflegender Angehöriger durch den **Ausbau von Tagesbetreuungs- und Kurzzeitpflegeplätzen sowie mobilen Pflegediensten.**

#### **Weitere wichtige Forderungen sind:**

- verstärkte Bemühungen zur **Festigung der Gesundheit und der Prävention** für Pflegebedürftige, um eine Stabilisierung bzw. eine Verbesserung ihrer Situation zu erreichen;
- verstärkte Unterstützung durch den **Ausbau und die finanzielle Unterstützung rechtlicher Beratungs- und Vertretungsangebote;**
- die weitere Erhöhung der **Förderung für die 24-Stunden-Betreuung** und Anpassung der Einkommensgrenze, die seit 2007 unverändert besteht sowie die Schaffung von Qualitätsrichtlinien für die Vermittlungsagenturen;

Darüber hinaus wird sich der aktuell bereits bestehende **Mangel an Pflegekräften** in Österreich in Zukunft weiter verschärfen. Bis 2050 ist mit einem zusätzlichen Bedarf von rund 200.000 Pflegekräften zu rechnen. Es wird daher erforderlich sein, weitere Maßnahmen zu setzen, um die Attraktivität der Pflegeberufe zu steigern und zusätzliche Ausbildungsplätze zu schaffen, um einen zukünftigen Pflegenotstand zu verhindern.



# 5. Menschenrechte und Diskriminierungsschutz, UN-BRK

## Verbesserungen des Bundes-Behindertengleichstellungsgesetzes

Gefordert wird

- das **Prozesskostenrisiko für die gerichtliche Durchsetzung** von Ansprüchen auf Grund einer Diskriminierung wegen einer Behinderung **zu beseitigen bzw. zu minimieren**;
- einen umfassenden **Rechtsanspruch auf Unterlassung und Beseitigung** von Diskriminierungen vorzusehen;
- eine entsprechende **finanzielle Unterstützung für die zur Einbringung einer Verbandsklage legitimierten Organisationen** zur Verfügung zu stellen.

## Barrierefreiheit

Barrierefreiheit im weitesten Sinn ist eine der Grundvoraussetzungen der gleichberechtigten Teilhabe am Leben in der Gesellschaft in allen Lebensbereichen. Wichtig ist, das Thema Barrierefreiheit verstärkt in das Bewusstsein der öffentlichen Hand, der Wirtschaft und der Bevölkerung zu rücken. Dazu soll/en insbesondere

- verstärkte **Öffentlichkeits- und Informationsmaßnahmen** gesetzt werden;
- **Projekte zum Thema Barrierefreiheit gefördert** werden und Forschungsprojekte initiiert werden;
- Barrierefreiheit als **Pflichtfach in alle entsprechenden Ausbildungen** aufgenommen werden;
- die vorgesehenen **Förderungsinstrumentarien** zur Beseitigung von Barrieren fortgesetzt und verbessert werden;
- die **Beseitigung von Barrieren in Gebäuden der öffentlichen Hand** forciert werden;
- die **Gewährung von öffentlichen Förderungen** mit der Einhaltung der Normen über Barrierefreiheit verbunden werden.



## Umsetzung des Pilotprojektes Persönliche Assistenz in ganz Österreich:

Persönliche Assistenz muss allen Menschen mit Behinderungen, unabhängig von Art und Ursache der Behinderung, in einem solchen Ausmaß gewährt werden, dass die Teilhabe in allen Lebensbereichen und bedarfsgerecht möglich ist. Ein **Rechtsanspruch auf PA** ist einzuräumen und die Finanzierung ist durch die öffentliche Hand sicher zu stellen. Das Pilotprojekt zur PA ist schnellstmöglich auf alle Bundesländer auszuweiten.

## Armutsbekämpfung:

Die Corona-Pandemie und die damit verbundenen finanziellen Einbußen durch Kurzarbeit und Arbeitsplatzverlust sowie die seit Jahrzehnten höchste Teuerungsrate, insbesondere im Bereich der Energie- und Mietpreise, haben armutsgefährdete Personen, darunter zahlreiche Menschen mit Behinderungen, an den Rand ihrer Existenz gebracht. Die staatlichen Unterstützungen zur Abfederung der Krisen waren durchaus hilfreich, weitere Maßnahmen zur Bekämpfung von Armut sind dringend erforderlich. Dazu gehören:

- Die Neugestaltung der Mindestsicherung, um allen Menschen in Österreich bundesländerübergreifend nach einheitlichen Richtlinien ein der Menschenwürde entsprechendes Leben zu gewährleisten;
- leistbare Energiepreise und Mietpreise für Menschen mit geringem Einkommen;
- leistbare Fahrkarten für öffentliche Verkehrsmittel für einkommensschwache Personen und Menschen mit Behinderungen ab einem Grad der Behinderung von 50 %;
- Erhöhung der Mobilitätsförderungen für Menschen mit Behinderungen, denen die Benützung öffentlicher Verkehrsmittel nicht zumutbar ist, wie z.B.
  - die Förderung für die Anschaffung eines Kraftfahrzeuges – eine Förderung sollte bei behinderungsbedingter Notwendigkeit auch für Menschen mit Behinderungen möglich sein, die nicht im Berufsleben stehen;
  - weitere Erhöhung des amtlichen Kilometergeldes: Die Einigung der Bundesregierung, das Kilometergeld ab 1.1.2025 von 42 Cent (seit 2008 unverändert!) auf 50 Cent pro Kilometer anzuheben ist zwar zu begrüßen, reicht jedoch nicht aus, um die Kostensteigerungen für das Autofahren auszugleichen.

## **Umsetzung und Weiterentwicklung des Nationalen Aktionsplans Behinderung 2022 - 2030**

Die UN-BRK trat in Österreich am 26.10.2008 in Kraft. Am 6. Juli 2022 hat die Bundesregierung im Ministerrat den zweiten Nationalen Aktionsplan Behinderung, den NAP 2022-2030, zur Umsetzung der UN-Behindertenrechtskonvention in Österreich beschlossen.

Rund zehn Jahre nach der ersten Staatenprüfung wurde Österreich Ende August 2023 vom Fachausschuss der Vereinten Nationen neuerlich hinsichtlich der Umsetzung der UN-BRK geprüft, wobei wieder zahlreiche Mängel festgestellt wurden und Österreich wegen der mangelhaften Umsetzung gerügt wurde. Der Fachausschuss appellierte an Österreich in schriftlichen Empfehlungen konkrete Maßnahmen zu setzen. Diese Empfehlungen müssen bei der Umsetzung des NAP entsprechend berücksichtigt werden.

Sehr wesentlich für eine erfolgreiche Umsetzung ist auch,

- dass es bundesweit einheitlich koordinierte Maßnahmen auf Bundes- und Länderebene gibt, für die auch ausreichende finanzielle Ressourcen für die Finanzierung der Maßnahmen zur Verfügung gestellt werden;
- dass regelmäßig eine Evaluierung unter Beiziehung von Expert:innen der Wissenschaft vorgenommen wird und der NAP laufend weiterentwickelt wird.



## 6. Einschätzung von Behinderung

Die **Evaluierung der mit 1.9.2010 in Kraft getretenen Einschätzungsverordnung** zur Feststellung des Grades der Behinderung ist dringend fortzusetzen. Die **Gesamteinschätzung des Grades der Behinderung** erfolgt in einer Vielzahl von Fällen nicht schlüssig und nicht sachgerecht und ist daher die Novellierung des § 3 der Einschätzungsverordnung erforderlich. Notwendig ist die nähere Determinierung, wann bei Vorliegen von mehreren Funktionsbeeinträchtigungen der Gesamtgrad der Behinderung erhöht wird.

Hinzu kommt, dass die **Begutachtungssituation beim ärztlichen Dienst des Sozialministeriumservice** nicht zufriedenstellend ist, da einerseits die Ärzt:innen häufig zu wenig Zeit für die Untersuchungen haben und andererseits Fachärzt:innen in zu geringer Anzahl zur Verfügung stehen bzw. manche Fachrichtungen überhaupt nicht vertreten sind. Diese Situation stellt sich auch problematisch bei den Verfahren vor dem Bundesverwaltungsgericht dar, wo darüber hinaus Ärzt:innen vielfach nicht bereit sind, an den mündlichen Verhandlungen vor dem Bundesverwaltungsgericht teilzunehmen.

Erforderlich ist es daher, den ärztlichen Dienst im notwendigen Ausmaß entsprechend aufzustocken und die Vergütung der Sachverständigen angemessen zu erhöhen. Notwendig sind aber auch verbesserte Schulungsmaßnahmen für die Ärzt:innen, um die Qualität der Untersuchungen zu steigern.

Die Einschätzung des Grades der Behinderung entsprechend der Einschätzungsverordnung entspricht jedoch grundsätzlich nicht der UN-Behindertenrechtskonvention und ist es daher in weiterer Folge wichtig, eine der Konvention entsprechende **Einschätzung von Behinderung im Sinne des sozialen Modells** zu entwickeln. Erforderlich ist die Entwicklung eines Begutachtungssystems, das den Fokus auf die Fähigkeiten und Ressourcen der Person legt und feststellt, welche Unterstützungsmaßnahmen notwendig sind, um den Einstieg in das Berufsleben individuell zu ermöglichen, wobei ein Rechtsanspruch auf die erforderlichen Maßnahmen eingeräumt werden soll.



# 7. Steuerrecht

Das österreichische Einkommensteuerrecht anerkennt, dass behinderungsbedingte Ausgaben als außergewöhnliche Belastungen geltend gemacht werden können und sich damit durch Verringerung des zu versteuernden Einkommens steuermindernd auswirken. Dringend **erforderlich wäre jedoch eine Anpassung dieser Freibeträge**. Die jährlichen pauschalen Lohnsteuerfreibeträge wegen Behinderung (§ 35 Abs. 3 EStG) wurden zuletzt mit 30.10.2019 valorisiert, eine Erhöhung der monatlichen pauschalen Freibeträge zur Abgeltung der Mehraufwendungen wegen Krankendiätverpflegung (§ 2 der Verordnung des BM für Finanzen über außergewöhnliche Belastungen, BGBl II Nr. 303/1996 - Höhe seit 1.1.2002 ! unverändert) ist nach wie vor ausständig, wie auch die Valorisierung des monatlichen Freibetrages für Menschen mit Mobilitätsbehinderung für die Benützung eines eigenen Kraftfahrzeuges (§ 3 Abs. 1 der VO BGBl II Nr. 303/1996 - Höhe seit 1.1.2011! unverändert) und des monatlichen Betrages von € 153,- für Taxifahrten (§ 3 Abs 2 der VO BGBl II Nr. 303/1996 - Höhe seit 1.1.2002 ! unverändert).

Kritisch ist anzumerken, dass **Personen, die keiner Steuerpflicht unterliegen**, von der Geltendmachung behinderungsbedingter Ausgaben im Steuerrecht ausgeschlossen sind.

Nachstehende Verbesserungen sind erforderlich:

- **Direktzahlungen an Menschen mit Behinderungen**, die auf Grund ihres geringen Einkommens behinderungsbedingte Ausgaben nicht steuerlich geltend machen können;
- weitere **Erhöhung der pauschalen Lohnsteuerfreibeträge** und Berücksichtigung der Freibeträge **auch bei Bezug einer pflegebedingten Geldleistung**;
- **Erhöhung der monatlichen pauschalen Freibeträge** zur Abgeltung der Mehraufwendungen wegen Krankendiät-



verpflegung, zur Abgeltung der Mehraufwendungen für den Umstand, dass ein Massenbeförderungsmittel nicht benutzt werden kann und des monatlichen Betrages für die Absetzbarkeit von Taxifahrten;

- für volljährige Erwachsene mit Behinderungen mit einem Anspruch auf erhöhte Familienbeihilfe sollte der **Familienbonus** in voller Höhe auch über das 18. Lebensjahr hinaus weiter zustehen.
- die **jährliche Einkommensgrenze des (Ehe)partners** für die mögliche Berücksichtigung der behinderungsbedingten Mehraufwendungen des (Ehe)Partners als außergewöhnliche Belastungen ohne Selbstbehalt, sollte maßgeblich auf € 12.000,-- angehoben werden.

Weiters wird gefordert, die **Mitgliedsbeiträge für Behindertenverbände** entsprechend den Beiträgen für die freiwillige Mitgliedschaft bei Berufsverbänden und Interessenvertretungen **als Werbungskosten** anzuerkennen.



## 8. Bewusstseinsbildung und Information

Die Erfahrungen seit Inkrafttreten des Behindertengleichstellungspaketes am 1.1.2006 haben gezeigt, dass der Bewusstseinsbildung und Information über dessen Inhalte besondere Bedeutung zugekommen ist und sich dadurch die tägliche Lebenssituation von Menschen mit Behinderungen doch spürbar verbessert hat.

Nach Art. 8 der UN-Behindertenkonvention ist Österreich verpflichtet, das Bewusstsein für Menschen mit Behinderungen zu schärfen und die Achtung ihrer Rechte und Würde zu fördern.

Es gilt daher, insbesondere nachstehende Maßnahmen umzusetzen:

- umfassende **Informationskampagnen** über die Inhalte der UN-Konvention und die Rechte von Menschen mit Behinderungen,
- verstärkte **Maßnahmen zur Sensibilisierung** für die Anliegen von Menschen mit Behinderungen,
- Unterstützung von Menschen mit Behinderungen durch **Beratung und Information** und die **Förderung und nachhaltige finanzielle Absicherung** der Beratungsdienste, die von Behindertenorganisationen angeboten werden.

**Wien, am 22. 10. 2025**

**KOBV Österreich – Der Behindertenverband  
Präsident Franz Groschan  
Generalsekretärin Dr.<sup>in</sup> Regina Baumgartl**

**1080 Wien, Lange Gasse 53  
Tel.: 01/406 15 86 – 42  
E-Mail: [kobvoe@kobv.at](mailto:kobvoe@kobv.at)  
Web: [www.kobv.at](http://www.kobv.at)**

