

## **Anfrage**

**der Abgeordneten Johannes Gasser BA Bakk. MSc, Fiona Fiedler, Kolleginnen und Kollegen**

**an den Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz**

**betreffend Effektivität des Rehageldes zur Verhinderung von Frühpension bei ausgewählten Krankheitsbildern**

Anstehende Pensionierungswellen der sogenannten geburtenstarken Jahrgänge versprechen eine Belastung sowohl für unseren Arbeitsmarkt als auch für unseren Sozialstaat zu werden. Dazu gehört insbesondere das derzeitige Zusammenwirken von Invaliditätspension und Leistungen der Rehabilitation. Aktuell bedeutet ein Antrag auf Invaliditätspension automatisch einen Antrag auf Leistungen der Rehabilitation, die der Erklärung einer dauerhaft geminderten Arbeitsfähigkeit vorausgehen können. Gleichzeitig gibt es auf eine Zuerkennung dieser Leistungen keine gesetzliche Befristung, während genaue Zahlen über den Zusammenhang zwischen den Bezügen von Rehabilitationsgeld und Invaliditätspension nicht regelmäßig veröffentlicht werden. Somit ist eine Treffsicherheit dieser Leistungen entweder nicht gewährleistet oder zumindest nach außen hin nicht ersichtlich, eine Einschätzung, die auch andernorts geteilt wird (1).

Aus den Jahresberichten der Sozialversicherung ist in den letzten Jahren einen Anstieg der Kosten für das Rehabilitationsgeld auf 403 Millionen Euro ersichtlich (2, 3). Der häufigste Abgangsgrund in den Jahren 2014-2021 war der Übergang in die Invaliditätspension, hierzu liegen aus dem Rehageldbericht Zahlen zu Abgangsgründen, Abgängen nach Altersgruppen und zur durchschnittlichen Bezugsdauer zum Zeitpunkt des Abgangs von Bezugnehmenden von Leistungen der Rehabilitation vor (4). Was hingegen fehlt, sind Informationen über spezifische Krankheitsbilder, zwischen denen innerhalb derselben Krankheitsgruppe teils große Unterschiede bezüglich der Dauer geminderter Arbeitsfähigkeit und Chancen auf Rückkehr in die Berufstätigkeit existieren, sowie Informationen über die Dauer von Rehageldbezügen bei Arbeitnehmer:innen verschiedener Altersgruppen.

1. <https://www.awblog.at/Soziales/10-Jahre-Reha-vor-Pension-wenig-Erfolge-viele-Baustellen>
2. <https://www.sozialversicherung.at/cdscontent/load?contentid=10008.747502&version=1621948595>
3. <https://www.sozialversicherung.at/cdscontent/load?contentid=10008.788482&version=1718111717>
4. [https://www.sozialministerium.at/dam/jcr:6cc56ca7-6f4d-4432-ae25-ab0c45a23246/Rehageldbericht%202014-2021\\_FINAL.pdf](https://www.sozialministerium.at/dam/jcr:6cc56ca7-6f4d-4432-ae25-ab0c45a23246/Rehageldbericht%202014-2021_FINAL.pdf)

Die unterfertigten Abgeordneten stellen daher folgende

## Anfrage:

1. Wie viele Personen erhielten 2024 Rehabilitationsgeld? (Bitte um Aufschlüsselung der Ursachen nach Krankheitsbild und Zahlen je Monat, Bildungsstand, Branche und Bundesland)
2. Wie viele Personen erhielten 2024 Rehabilitationsgeld aus psychischen Gründen? (Bitte um Aufschlüsselung nach Krankheitsbild und Zahlen je Monat, Branche und Bundesland)
  - a. Wie lange erhielten diese Personen durchschnittlich Rehabilitationsgeld? (Bitte um Aufschlüsselung der durchschnittlichen Bezugsdauer nach Bundesland, Krankheitsbild und Alter)
    - i. Wie viele dieser Personen wechselten nach Bezug des Rehabilitationsgeldes in Invaliditätspension? (Bitte um Aufschlüsselung nach Monat, in dem der Bezug endete, Krankheitsbild, Branche, Bundesland und Alter)
    - ii. Wie viele der Personen, die in Invaliditätspension wechselten, erhielten beim ersten Gutachten auf Arbeitsunfähigkeit ein zustimmendes Gutachten der PVA?
3. Wie viele Personen erhielten 2024 Rehabilitationsgeld in Folge einer Krebserkrankung? (Bitte um Aufschlüsselung nach Krankheitsbild und Zahlen je Monat, Branche und Bundesland)
  - a. Wie lange erhielten diese Personen durchschnittlich Rehabilitationsgeld? (Bitte um Aufschlüsselung der durchschnittlichen Bezugsdauer nach Bundesland, Krankheitsbild und Alter)
    - i. Wie viele dieser Personen wechselten nach Bezug des Rehabilitationsgeldes in Invaliditätspension? (Bitte um Aufschlüsselung nach Monat, in dem der Bezug endete, Krankheitsbild, Branche, Bundesland und Alter)
    - ii. Wie viele der Personen, die in Invaliditätspension wechselten, erhielten beim ersten Gutachten auf Arbeitsunfähigkeit ein zustimmendes Gutachten der PVA?
4. Wie viele Personen erhielten 2024 Rehabilitationsgeld in Folge einer Erkrankung des Muskel- und Skelett-Apparates? (Bitte um Aufschlüsselung nach Krankheitsbild und Zahlen je Monat, Branche und Bundesland)
  - a. Wie lange erhielten diese Personen durchschnittlich Rehabilitationsgeld? (Bitte um Aufschlüsselung der durchschnittlichen Bezugsdauer nach Bundesland, Krankheitsbild und Alter)
    - i. Wie viele dieser Personen wechselten nach Bezug des Rehabilitationsgeldes in Invaliditätspension? (Bitte um Aufschlüsselung nach Monat, in dem der Bezug endete, Krankheitsbild, Branche, Bundesland und Alter)

- ii. Wie viele der Personen, die in Invaliditätspension wechselten, erhielten beim ersten Gutachten auf Arbeitsunfähigkeit ein zustimmendes Gutachten der PVA?
5. Wie viele Personen erhielten 2024 Rehabilitationsgeld in Folge einer Erkrankung des Herz-Kreislauf-Systems? (Bitte um Aufschlüsselung nach Krankheitsbild und Zahlen je Monat, Branche und Bundesland)
- Wie lange erhielten diese Personen durchschnittlich Rehabilitationsgeld? (Bitte um Aufschlüsselung der durchschnittlichen Bezugsdauer nach Bundesland, Krankheitsbild und Alter)
    - Wie viele dieser Personen wechselten nach Bezug des Rehabilitationsgeldes in Invaliditätspension? (Bitte um Aufschlüsselung nach Monat, in dem der Bezug endete, Krankheitsbild, Branche, Bundesland und Alter)
    - Wie viele der Personen, die in Invaliditätspension wechselten, erhielten beim ersten Gutachten auf Arbeitsunfähigkeit ein zustimmendes Gutachten der PVA?

The image shows five handwritten signatures arranged in two rows. The top row contains three signatures: 'Gaisser' (left), 'Galli & Leidwe' (center), and 'N. Schernik' (right). The bottom row contains two signatures: 'Hoyos' (left) and 'Kuebel (KUNSBACH)' (right). Below the bottom row signature, there is a faint, illegible signature.

