

VS_GERICHTE S1 24 190 vom 8. Juni 2025

VS Kantonsgericht, 2025-06-08, DE

Quelle: [https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/vs_gerichte_S1 24 190](https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/vs_gerichte_S1_24_190)

FR: VS_GERICHTE S1 24 190 du 8 juin 2025

IT: VS_GERICHTE S1 24 190 del 8 giugno 2025

Regeste

S1 24 190 URTEIL VOM 8. JUNI 2025 Kantonsgericht Wallis

Sozialversicherungsrechtliche Abteilung Besetzung: Michael Steiner, Präsident; Candido Prada und Dr. Thierry Schnyder, Kantonsrichter; Petra Stoffel, Gerichtsschreiberin in Sachen X _____, Beschwerdeführerin, vertreten durch Rechtsanwalt Daniel Schilliger, Olten gegen KANTONALE IV-STELLE, Beschwerdegegnerin (Hilflosigkeit) Beschwerde gegen die Verfügung vom 16. Oktober 2024

Erwägungen

E. 1

In Abweichung von Art. 58 Abs. 1 ATSG sind Verfügungen der kantonalen IV-Stellen direkt vor dem Versicherungsgericht am Ort der IV-Stelle anfechtbar (Art. 69 Abs. 1 IVG). In casu ist es somit die sozialversicherungsrechtliche Abteilung des Kantonsgerichts (Art. 7 Abs. 2 RPfIG i.V.m. Art. 1 Abs. 2 RVG und Art. 81a VVRG), die als kantonales Versicherungsgericht für die Behandlung von Beschwerden auf dem Gebiet des Sozialversicherungsrechts zuständig ist (vgl. BGE 127 V 176 E. 2). Die Beschwerdeführerin ist als Verfügungsadressatin von der Verfügung der Beschwerdegegnerin berührt und hat ein schutzwürdiges Interesse an deren Aufhebung oder Änderung (Art. 59 ATSG). Sie ist somit zur Beschwerde legitimiert. Auf die form- (Art. 61 lit. b ATSG) und fristgerecht (Art. 60 ATSG) eingereichte Beschwerde ist einzutreten.

E. 2.1

Die Beschwerdeinstanz hat nicht zu prüfen, ob sich der angefochtene Entscheid unter schlechthin allen in Frage kommenden Aspekten als korrekt erweist, sondern im Prinzip nur die vorgebrachten Beanstandungen zu untersuchen (Rügeprinzip). Von den Verfahrensbeteiligten nicht aufgeworfene Rechtsfragen werden von der Beschwerdeinstanz nur geprüft, wenn hierzu aufgrund der Parteivorbringen oder anderer sich aus den Akten ergebender Anhaltspunkte hinreichend Anlass besteht (BGE 119 V 347 E. 1a).

E. 2.2

In Bezug auf die beantragte Hilflosenentschädigung ist strittig und zu prüfen, ob es seit der letzten Revision im Oktober 2018 mit Abklärung und Festsetzung einer Hilflosenentschädigung mittleren Grades zu einer relevanten Änderung des Gesundheitszustandes oder der tatsächlichen Verhältnisse mit Auswirkung auf die Hilflosigkeit gekommen ist.

E. 3.1

Gemäss Art. 42 Abs. 1 IVG haben Versicherte mit Wohnsitz und gewöhnlichem Aufenthalt (Art. 13 ATSG) in der Schweiz, die hilflos (Art. 9 ATSG) sind, Anspruch auf eine

Hilflosenentschädigung. Als hilflos gilt eine Person, die wegen einer Beeinträchtigung der Gesundheit für alltägliche Lebensverrichtungen dauernd der Hilfe Dritter oder der persönlichen Überwachung bedarf (Art. 9 ATSG). Praxisgemäss sind die folgenden sechs alltäglichen Lebensverrichtungen massgebend (BGE 148 V 28 E. 2.5.1, 133 V 450 E. 7.2, 121 V 88 E. 3a, je mit Hinweisen; Bundesgerichtsurteil 8C_241/2022 vom

- 4 -

E. 3.2

Art. 37 IVV sieht drei Hilflosigkeitsgrade vor. Gemäss Abs. 3 dieser Bestimmung gilt die Hilflosigkeit als leicht, wenn die versicherte Person trotz der Abgabe von Hilfsmitteln: a. in mindestens zwei alltäglichen Lebensverrichtungen regelmässig in erheblicher Weise auf die Hilfe Dritter angewiesen ist; b. einer dauernden persönlichen Überwachung bedarf; c. einer durch das Gebrechen bedingten ständigen und besonders aufwendigen Pflege bedarf; d. wegen einer schweren Sinnesschädigung oder eines schweren körperlichen Gebrechens nur dank regelmässiger und erheblicher Dienstleistungen Dritter gesellschaftliche Kontakte pflegen kann; oder e. dauernd auf lebenspraktische Begleitung im Sinne von Art. 38 IVV angewiesen ist. Gemäss Art. 37 Abs. 2 IVV gilt die Hilflosigkeit als mittelschwer, wenn die versicherte Person trotz der Abgabe von Hilfsmitteln: a. in den meisten alltäglichen Lebensverrichtungen regelmässig in erheblicher Weise auf die Hilfe Dritter angewiesen ist; b. in mindestens zwei alltäglichen Lebensverrichtungen regelmässig in erheblicher Weise auf die Hilfe Dritter angewiesen ist und überdies einer dauernden persönlichen Überwachung bedarf; oder c. in mindestens zwei alltäglichen Lebensverrichtungen regelmässig in erheblicher Weise auf die Hilfe Dritter und überdies dauernd auf lebenspraktische Begleitung im Sinne von Art. 38 IVV angewiesen ist. Nach der Rechtsprechung setzt Hilflosigkeit mittelschweren Grades nach Art. 37 Abs. 2 lit. a IVV eine Hilfsbedürftigkeit in mindestens vier alltäglichen Lebensverrichtungen voraus (BGE 121 V 88 E. 3b, 107 V 145 E. 2; Bundesgerichtsurteil 8C_30/2010 vom 8. April 2010 E. 2.1 mit Hinweisen).

E. 3.3

Die Revision einer Hilflosenentschädigung richtet sich nach Art. 17 Abs. 2 ATSG in Verbindung mit Art. 35 Abs. 2 IVV; das gesamte Rentenrevisionsrecht ist sinngemäss anwendbar (BGE 137 V 424 E. 2.2 mit Hinweisen; Bundesgerichtsurteile 9C_248/2017 vom 15. Februar 2018 E. 3.2 und 8C_30/2010 vom 8. April 2010 E. 2.2 mit Hinweis; MEYER/REICHMUTH, Bundesgesetz über die Invalidenversicherung, 4. A. 2022, N. 144 zu Art. 30). Nach Art. 17 Abs. 2 ATSG wird jede andere (als eine Invalidenrente) formell rechtskräftig zugesprochene Dauerleistung von Amtes wegen oder auf Gesuch hin erhöht, herabgesetzt oder aufgehoben, wenn sich der ihr zu Grunde liegende Sachverhalt nachträglich erheblich verändert hat. Gemäss Art. 35 Abs. 2 Satz 1 IVV finden die Art. 87–88bis IVV Anwendung, wenn sich in der Folge – nach Entstehung des Hilflosenentschädigungsanspruchs (Art. 35 Abs. 1 IVV; BGE 125 V 256 E. 3b) – der Grad der Hilflosigkeit in erheblicher Weise ändert.

- 5 - Die Erhöhung, Herabsetzung oder Aufhebung einer Hilflosenentschädigung gestützt auf Art. 17 Abs. 2 ATSG setzt folglich einen Revisionsgrund voraus. Darunter ist jede wesentliche Änderung in den tatsächlichen Verhältnissen, unter anderem Verbesserung oder Verschlechterung des Gesundheitszustandes oder Verwendung neuer Hilfsmittel, zu verstehen, die geeignet ist, den Grad der Hilflosigkeit und damit den Umfang des An-

spruchs zu beeinflussen (BGE 137 V 424 E. 3.1 mit Hinweis; vgl. BGE 141 V 9 E. 2.3; vgl. Bundesgerichtsurteil 9C_248/2017 vom 15. Februar 2018 E. 3.2). Die konkrete Hilflosigkeit in einzelnen Bereichen betrifft dagegen die Folgen einer allfälligen Veränderung und ist als solche im Rahmen der Vorfrage nach einem Revisionsgrund unbeachtlich (Bundesgerichtsurteil 9C_54/2020 vom 20. Mai 2020 E. 5.2.2). Zeitlicher Referenzpunkt für die Prüfung einer anspruchserheblichen Änderung bildet die letzte rechtskräftige Verfügung, welche auf einer materiellen Prüfung des Leistungsanspruchs mit rechtskonformer Sachverhaltsabklärung und Beweiswürdigung beruht (vgl. BGE 133 V 108; vgl. Bundesgerichtsurteil 8C_204/2014 vom 9. September 2014 E. 3.2 und E. 3.3). 4. Konkret ist somit zu prüfen, ob sich zwischen dem Sachverhalt im Zeitpunkt der Verfügung vom 11. Oktober 2018 und jenem im Zeitpunkt der die Revision betreffenden Verfügung vom 16. Oktober 2024 tatsächlich wesentliche Änderungen im Gesundheitszustand der Beschwerdeführerin ergeben haben, die dazu geeignet sind, den Grad der Hilflosigkeit zu beeinflussen. 4.1 Dr. A _____ schrieb in seinem Bericht vom 9. April 2018 (S. 798 f.), die Patientin brauche in letzter Zeit deutlich mehr Hilfeleistungen zum Bewältigen ihres Alltages. Beim Ordnen und Anziehen der Kleider oder beim Gehen sei sie auf Hilfe Dritter angewiesen. Aufgrund der Polymorbidität und den Deformationen im Bereich der Hände sei die Leidende auf Unterstützung durch Dritte angewiesen, wenn es darum gehe, einen Joghurtbecher, Konfitüren- oder andere Gläser zu öffnen. Auch das Schneiden des Fleisches sei ohne Hilfe nicht mehr möglich. Dasselbe gelte für den Bereich des Waschens oder Trocknens der Kleider. Er stellte folgende Diagnosen: Chronische Polyarthrititis mit Kyphoskoliose und dorsaler Spondylodese, verminderte Lungenkapazität, Osteoporose nach Biphosphonat-Therapie, Polyarthrititis Basistherapie, Myotonie Typ Thomson mit: Bewegungseinschränkungen, Verspannungen, Muskelschmerzen, Deformitäten, Immunglobulin A-Defizit, Sehstörungen bei Astigmatismus und Myopathie bei chronischer Polyarthrititis.

- 6 - Gestützt darauf schlug der Arzt die Erhöhung der Entschädigung vor. Die in der Folge durchgeführte Abklärung der IV vor Ort führte am 11. Oktober 2018 zur Zusprache einer Entschädigung für eine Hilflosigkeit mittleren Grades. 4.2 In ihrem Bericht zuhanden der Beschwerdegegnerin vom 10. September 2022 (S. 1239) teilte Dr. B _____ mit, der Gesundheitszustand habe sich seit 2017 verschlechtert. Dabei hätten insbesondere die Schluckbeschwerden stark zugenommen und die Funktion der Hände bedürfe zur Erhaltung der Ergotherapie. Diagnostisch hielt sie eine Polyarthrititis mit ausgeprägter Kyphoskoliose bei Myopathie chronischer Polyarthrititis, Myotonie Typ Thomson, Osteoporose, massive Deformitäten der Handgelenke und Rücken, verminderte Lungenkapazität, Sehstörungen und ein Immunglobulin A-Defizit fest. Sie erachtete die Hilflosigkeit der Patientin aufgrund der Leiden als erhöht bzw. verschlechternd. Mit Kurzbericht vom 26. August 2024 (S. 1362) ergänzte die Ärztin, die Versicherte leide seit Jahren an denselben Behinderungen und gesundheitlichen Problemen. Der Zustand habe sich nicht verändert. 4.3 Daraus ergibt sich, dass sich der Gesundheitszustand der Beschwerdeführerin in der Zeit von 2018 bis 2024 nicht verbessert hat, sondern dass vielmehr objektivierte Schluckbeschwerden und verstärkte Deformationen hinzugekommen sind. Es werden ansonsten dieselben Diagnosen genannt. Unter diesen Umständen ist es tatsächlich schwer verständlich, dass die Hilflosigkeit mittleren Grades durch die Beschwerdegegnerin kurzerhand aberkannt wurde. Es mag zwar zutreffen, dass die Beschwerdeführerin unter grösstem Kraftaufwand, mit Schmerzen und mit ganz viel Zeit im Stande ist, erstaunlich viele Dinge selber zu erledigen. Eine Änderung des Gesundheitszustandes, die den Grad der

Hilflosigkeit vermindert hätte und damit Grund für eine revisionsweise Aufhebung der Hilflosenentschädigung gewesen wäre, muss indessen klar verneint werden. Ebenfalls liegt mit Sicherheit auch kein Umstand vor, der sich in vermindender Weise auf den Grad der Hilflosigkeit ausgewirkt hätte. Wie die Beschwerdeführerin richtig darlegt, ist es gerade bei chronisch körperlichen Behinderungen mit zunehmendem Alter bekanntermassen eher schwieriger, die Energie aufzubringen, um die körperlichen Beeinträchtigungen zu kompensieren. Schliesslich schlussfolgerte die Abklärungsperson in ihrem Bericht vom 19. August 2024 selbst, «...die geschilderte Situation entspricht ungefähr derjenigen von 2018. Vgl. Abklärungsbericht 03.08.2018» (S. 1356).

- 7 - Nach dem Dargelegten sind keine Revisionsgründe ersichtlich und eine revisionsweise Herabsetzung der Hilflosenentschädigung war damit nicht gerechtfertigt. 4.4 Selbst wenn von einem Revisionsgrund ausgegangen würde, bliebe es – wie nachfolgend aufgezeigt wird – beim Anspruch auf eine mittlere Hilflosenentschädigung. Betreffend die Lebensverrichtung «Verrichten der Notdurft» stellte die Beschwerdeführerin gestützt auf den Abklärungsbericht vom 19. August 2024 fest, die Beschwerdeführerin benötige keine Dritthilfe beim Toilettengang, da sie zuhause einen Closomaten benutze, und verneinte die Hilfsbedürftigkeit bei dieser Lebensverrichtung. Die von der Beschwerdeführerin dagegen vorgebrachten Einwände sind stichhaltig. Es leuchtet ein, dass sie aufgrund ihrer Erkrankung hinsichtlich ihres Toilettengangs auf die Hilfe Dritter angewiesen ist. Die Notwendigkeit eines Closomaten wurde medizinisch auch bestätigt. Die IV-Stelle begründete die ihrer Meinung nach fehlende Hilfsbedürftigkeit alleine damit, die Beschwerdeführerin verfüge bereits über das Hilfsmittel. In diesem Zusammenhang ist jedoch in Erinnerung zu rufen, dass gemäss Rechtsprechung bei der Prüfung der Hilfsbedürftigkeit in den einzelnen Lebensverrichtungen Hilfsmittel nur soweit berücksichtigt werden dürfen, als die Invalidenversicherung dafür auch tatsächlich aufkommt (BGE 117 V 146 E. 3a; in Bezug auf den Closomaten: Bundesgerichtsurteil 8C_822/2023 vom 13. Juni 2024 E. 4.2.2 mit Hinweisen). Die Installierung des Closomaten übernahm die Versicherte selbst und eine entsprechende Kostengutsprache ist bisher unstrittig nicht erfolgt. Mithin dürfte die Benützung eines Closomaten bei der Beurteilung der Hilfsbedürftigkeit im Bereich des «Verrichten der Notdurft» nicht berücksichtigt werden. Ferner ist hinsichtlich der Lebensverrichtung «Essen» darauf hinzuweisen, dass bereits gemäss Abklärungsbericht vom 3. August 2018 die Versicherte nur sehr weiche Nahrungsmittel mit Messer und Gabel zerkleinern konnte. Brotschnitten konnte sie gar nicht mehr zerkleinern und benötigte hierfür neu täglich die Hilfe Dritter, da sie keine Kraft mehr in den Händen hatte (S. 834). Selbstständig war sie nur beim Verzehr von (sehr) weichem und zerkleinertem Brot. Mithin benötigte sie die regelmässige Hilfe Dritter, weshalb die Hilfsbedürftigkeit in diesem Bereich von der Abklärungsperson auch anerkannt wurde. Aufgrund der neu hinzugetretenen Schluckbeschwerden hat sich die Situation diesbezüglich auch nicht verbessert. Die Versicherte benutzt seither auch keine normale Gabel mehr, sondern isst gemäss Abklärungsbericht vom 19. August 2024 mit einer Kingergabel. Zwar kann sie mit einer Brotmaschine Brot schneiden oder bereits geschnittenes Brot kaufen, jedoch ändert dies nichts daran, dass das Brot anschliessend in mundgerechte Stückgrössen zerkleinert werden muss. Es muss davon ausgegangen werden, dass sich im Vergleichszeitraum diesbezüglich keine Verbesserung eingestellt hat. Auch

- 8 - ein Vergleich des Bemessungstools FAKT 2018 mit demjenigen aus dem Jahr 2024 zeigt, dass im Bereich Essen in Punkt 1.3.1 die Stufe 2 beibehalten und in Punkt 1.3.2 es

zusätzlich zur Festsetzung einer Stufe kam, weil die Versicherte neu Hilfe benötigte (S. 13 FAKT 2024 bzw. S. 1329). Mithin ist die Beschwerdeführerin auch in diesem Bereich auf regelmässige und erhebliche Dritthilfe angewiesen. 4.5 Nach dem Gesagten würde auch bei Vorliegen eines Revisionsgrundes eine Hilfsbedürftigkeit in vier von sechs Lebensbereichen vorliegen, womit weiterhin Anspruch auf eine Entschädigung für Hilflosigkeit mittleren Grades besteht (vgl. Art. 37 Abs. 2 lit. a IVV). Die Beschwerde ist demnach insgesamt begründet. Auf die weiteren Vorbringen muss folglich nicht weiter eingegangen werden.

E. 5

August 2022 E. 2.3 mit Hinweisen): Ankleiden, Auskleiden; Aufstehen, Absitzen, Ab- liegen; Essen; Körperpflege; Verrichtung der Notdurft; Fortbewegung (im oder ausser Haus), Kontaktaufnahme.

E. 5.1

Das Beschwerdeverfahren bei Streitigkeiten um die Bewilligung oder die Verweigerung von IV-Leistungen vor dem Kantonsgericht ist kostenpflichtig (Art. 69 Abs. 1bis IVG). Aufgrund des Verfahrensaufwandes werden die Kosten zu Lasten der IV-Stelle auf Fr. 500.00 festgesetzt.

E. 5.2

Bei diesem Ausgang des Verfahrens hat die Beschwerdeführerin einen Anspruch auf Parteientschädigung, die das Gericht unter Würdigung der Bedeutung und Schwierigkeit der Streitsache, des Umstandes, des Umfangs der Arbeitsleistung, sowie der durch den Rechtsstreit entstandenen Auslagen auf Fr. 1'800.00 (inkl. Auslagen und Mehrwertsteuer) festsetzt (Art. 61 lit. g ATSG; Art. 4 GTar).

Das Kantonsgericht erkennt:

1. Die Beschwerde wird gutgeheissen und die Verfügung der Beschwerdegegnerin vom 16. Oktober 2024 aufgehoben. 2. Die Verfahrenskosten in der Höhe von Fr. 500.00 gehen zu Lasten der Beschwerdegegnerin. 3. Die Beschwerdegegnerin bezahlt der Beschwerdeführerin eine Parteientschädigung von Fr. 1'800.00 (inkl. Auslagen und Mehrwertsteuer). Sitten, 8. Juni 2025

Export aus OpenCaseLaw (CC0). Verbindlich ist allein der vom erlassenden Gericht veröffentlichte Originaltext. Quellen-URL siehe oben.