



autismus
Deutschland e.V.

Bundesverband zur Förderung
von Menschen mit Autismus

Rothenbaumchaussee 15
20148 Hamburg
Telefon 040 – 511 56 04
Telefax 040 – 511 08 13
E-Mail: info@autismus.de
Internet: www.autismus.de

autismus Deutschland e.V. Rothenbaumchaussee 15 20148 Hamburg

Formulierungshilfe für Eltern bzw. gesetzliche Vertreter, deren Kinder mit einer Autismusdiagnose und Vorliegen einer seelischen Behinderung einen Anspruch nach § 35 a SGB VIII auf ambulante Autismustherapie in einem Autismus-Therapie-Zentrum haben

Hinweis auf das Wunsch- und Wahlrecht

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach § 5 SGB VIII steht es mir zu, zwischen Einrichtungen und Diensten verschiedener Träger zu wählen und Wünsche hinsichtlich der Gestaltung der Hilfe zu äußern. Der Wahl und meinen Wünschen soll entsprochen werden, sofern dies nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

Der § 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VIII gilt in meinem Falle nicht, da die ambulante Autismustherapie keine in § 78 a SGB VIII genannte Leistung ist. Für die ambulante Autismustherapie im Autismustherapie-Zentrumgilt insoweit „nur“ der § 77 SGB VIII. Vereinbarungen über Kostenübernahme und Qualitätsentwicklungen bei ambulanten Leistungen sind lediglich „anzustreben“.

Das bedeutet, nur weil Sie als Leistungsträger mit dem Träger des Autismustherapie-Zentrumsaktuell keine vertragliche Vereinbarung haben, dürfen Sie mit dieser Begründung meinen Wunsch nicht ablehnen.

(Optional kann folgende Formulierung hinzugefügt werden)

Unverhältnismäßigen Mehrkosten zu einem anderen Leistungserbringer entstehen schon deshalb nicht, weil die Leistung im Autismus-Therapie-Zentrum in der Region mit keinem anderen Leistungserbringer inhaltlich und qualitativ vergleichbar ist.

Ich bitte nachdrücklich darum, dass die von mir beantragte Autismustherapie schnellstmöglich bis spätestensbewilligt wird, sodass diese im Autismus-Therapie-Zentrum begonnen (*bzw. weitergeführt*) werden kann.

Mit freundlichen Grüßen

(Stand der Bearbeitung: März 2024)

eingetragen im Vereinsregister des
Amtsgerichts Hamburg unter VR 12766
USt-ID-Nr.: DE 118715384

Spendenkonto:
Hamburger Sparkasse
IBAN: DE 47 2005 0550 1255 1221 50

Vorstand i.S.d. § 26 BGB (einzelvertretungs-
berechtigt): Maria Kaminski (Vorsitzende),
Silke Czerwenka (stellv. Vorsitzende)

Mitglied bei: 

 Autism
Europe

 BAG UB

 B.A.G
SELBSTHILFE

 WAO