



Aan de Gemeenteraad van Gouda
Postbus 1086
2800 BB Gouda

Gouda, 20 september 2015.

Betreft: Verzoek om onderuitputting uitgaven minimabeleid en Wmo 2015 te oormerken voor zorg/Wmo

Geachte leden van de gemeenteraad,

Wij, de Goudse adviesraad voor mensen met een beperking, maken ons ernstig zorgen over de steeds slechter wordende inkomenspositie van mensen met een chronische ziekte of beperkingen. Onze zorgen worden gedeeld door het Regionaal Overleg Gehandicaptenplatforms Midden-Holland (ROG) bestaande uit lokale gehandicaptenplatforms in Midden-Holland, en door Zorgbelang Zuid-Holland, de provinciale organisatie die opkomt voor de belangen van iedereen in Zuid-Holland die gebruik maakt van zorg of welzijnsvoorzieningen.

De Algemene Beschouwingen zijn begonnen. Mensen met een beperking zijn in de Troonrede, in de Rijksbegroting en de Miljoenennota over het hoofd gezien.

Hun koopkracht gaat in 2016 fors omlaag; dit kan oplopen tot 15 %. Voor een werkende met een beperking net boven het minimum is het koopkrachtverlies 11,1 %; de werkende zonder beperking gaat er 3,8 % op vooruit. Dit koopkrachteffect komt voor mensen met een beperking bovenop de 2400 euro die zij gemiddeld ieder jaar door hun ziekte of handicap al extra kwijt zijn aan eigen bijdragen, eigen risico en andere specifieke zorgkosten.

Ook al is iedere situatie verschillend, veel maatregelen zijn inkomensafhankelijk en de één heeft met veel meer zorgkosten te maken dan de ander, toch is door de opeenstapeling van maatregelen en de afschaffing van kortingen iedereen met een chronische ziekte of beperkingen er substantieel op achteruit is gegaan. Als belangenbehartigers horen wij veel, vaak schrijnende verhalen van mensen die niet meer weten hoe zich financieel te redden en daardoor buiten de samenleving komen te staan.

Een greep uit de maatregelen waardoor de zorgkosten van mensen met een chronische ziekte of beperking stijgen en zich opstapelen, waarbij opgemerkt dat we niet volledig zijn:

Zorgverzekering

Het eigen risico in de zorgverzekering is in 2016 € 385. Vrijwel iedereen met een chronische ziekte of handicap moet dit eigen risico betalen. Men moet (bij)betalen voor noodzakelijke medicijnen en voor hulpmiddelen en behandelingen, zoals hoorapparaten en voetzorg. Deze bijbetalingen kunnen erg oplopen. Voorts zijn vierhonderd van de door apothekers zelfgemaakte medicijnen uit de basisverzekering geschrapt waardoor de kosten hiervan voor mensen zelf komen. Het afsluiten van een dure aanvullende verzekering is noodzakelijk om medische kosten vergoed te krijgen zoals

fysiotherapie, pedicure en dergelijke. Dit blijkt helaas ook niet altijd eenvoudig vanwege selectienormen.

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Indicaties voor huishoudelijke hulp zijn in 2014 en 2015 verlaagd of zelfs gestopt, waardoor mensen hun noodzakelijke hulp geheel of gedeeltelijk zelf moeten betalen. Veel gemeenten, zoals Gouda, hebben per 1 januari 2015 het verantwoordingsvrije bedrag in het Persoonsgebonden Budget (PGB Wmo) afgeschaft. De PGB-tarieven voor huishoudelijke hulp en begeleiding zijn in Gouda vorig jaar en met ingang van 2015 fors verlaagd waardoor budgethouders zelf moeten bijbetalen om hulp te kunnen houden. Eigen bijdragen moeten worden betaald voor zorg en hulpmiddelen uit de Wmo, waaronder huishoudelijke hulp, scootmobielen en woningaanpassingen. Deze eigen bijdragen zijn m.i.v. 2015 met 33% gestegen. Vanaf 2015 gelden ook eigen bijdragen voor algemene voorzieningen zoals dagbesteding, maaltijdvoorzieningen en respijtzorg.

Overheidsmaatregelen

De Wajong uitkering is dit jaar met vijf procent omlaag gegaan. Het mantelzorgcompliment, een vergoeding voor mantelzorgers als blijk van waardering voor de zorg die zij verlenen, is afgeschaft. Per 1 januari 2014 werd de CER afgeschaft, de Compensatieregeling Eigen Risico welke voor een deel het eigen risico in de zorgverzekering compenseerde. Dit was in 2013 nog een tegemoetkoming van €99, -.

Op dezelfde datum is de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) afgeschaft. Daardoor missen chronisch zieken en gehandicapten een jaarlijkse tegemoetkoming (minimaal €154, maximaal €514), is de jaarlijkse tegemoetkoming voor arbeidsongeschikten in 2015 verlaagd van € 342 naar € 209 per jaar en is de korting op de eigen bijdrage Wmo/Wlz van 33 procent vervallen per 1 januari 2015. Dit betekent dat de eigen bijdrage die mensen betalen voor zorg vanuit de Wmo of de Wlz of voor hulpmiddelen met 33 procent is gestegen. Deze bijdrage moet elke maand worden betaald en mag niet worden afgetrokken van de belasting.

Naast alle veranderingen die door de overheid zijn ingevoerd, hebben mensen met een beperking ook nog te maken met extra kosten ten gevolge van hun ziekte in de persoonlijke sfeer. Hierbij valt te denken aan extra kosten voor vervoer naar ziekenhuizen of activiteitencentra die verder weg liggen, extra parkeerkosten, kosten bij incontinentie. Wederom opgemerkt dat we niet volledig zijn.

Fiscale regeling

De belastingaftrek van specifieke zorgkosten is vanaf 2014 nog verder aangescherpt. Er golden vóór die tijd al geen forfaitaire aftrekbedragen meer voor de huisapotheek, ouderen, arbeidsongeschikten en chronisch zieken. Hulpmiddelen voor visuele ondersteuning, de eigen bijdrage AWBZ / Wmo, de premies voor de aanvullende verzekering kwamen al niet meer voor aftrek in aanmerking. Vanaf 2014 mogen betalingen voor hulpmiddelen zoals een rollator, een looprek of een loophulp met drie of vier poten ook niet meer worden afgetrokken. Dat geldt ook voor een elleboogkruk, een gipssteun, een okselkruk of een onderarmschaalkruk, een scootmobiel, een rolstoel en aanpassingen aan, in of om de woning.

Maatwerk

Ook al zijn we hiermee –nogmaals- niet compleet, duidelijk zal zijn dat met al deze maatregelen de financiële gevolgen voor mensen met een chronische ziekte of beperking groot zijn. Voor hen wordt het steeds lastiger om rond te kunnen komen en daarmee ook om mee te kunnen doen en zichzelf te redden.

Het Rijk heeft gemeenten de taak en de middelen gegeven om chronisch zieken en gehandicapten te ondersteunen.

Gemeenten bepalen zelf hoe zij de middelen willen inzetten, zij kunnen hierbij op basis van de lokale situatie voor een bepaalde invulling kiezen. Het doel van het overhevelen van de taak en de

middelen door het rijk naar gemeenten is om de ondersteuning ten goede te laten komen aan de mensen die dit daadwerkelijk nodig hebben: de doelgroep met noodzakelijke meerkosten.

Veel gemeenten, waaronder Gouda, hebben ter compensatie van het wegvallen van de Wtcg, de aangescherpte fiscale regeling voor specifieke zorgkosten en de CER een regeling getroffen via de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering. Een loffelijk initiatief, maar geen oplossing voor mensen met hoge zorgkosten die boven de inkomensnorm vallen. Ook is er in deze regeling geen sprake van maatwerk. Daar komt nog bij dat mensen niet zomaar kunnen overstappen naar de gemeentelijke collectieve verzekering.

Maar u kunt wel maatwerk leveren. Het TransitieBureau Wmo schreef, in samenwerking met het ministerie van VWS en de Vereniging Nederlandse Gemeenten de handreiking "Gemeentelijk maatwerk voor personen met een chronische ziekte en/of beperking".

In deze notitie worden deze signalen onderkend en adviezen gegeven aan gemeenten met welke maatregelen zij mensen hierin kunnen bijstaan. Zo is in de Wmo 2015 een nieuw artikel 4a ingevoegd en een lid aan artikel 5 toegevoegd, waarvan de strekking is dat het college in de Wmo-verordening regels kan opnemen om aan personen met een beperking, chronisch psychisch of psychosociaal probleem en daarmee verband houdende aannemelijke meerkosten een tegemoetkoming ter bevordering van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren, toe te kennen.

Wij hebben deze handreiking als bijlage bij deze brief gedaan.

Met deze brief hebben wij u een beeld gegeven van de enorm gestegen zorgkosten. We gaan ervan uit dat u de ernst van deze problematiek voor mensen met een chronische ziekte of beperkingen inziet, en met ons deelt.

Wij gaan ervan uit dat u het met ons eens bent dat overheveling van geld dat bestemd is voor het minimabeleid en de ondersteuning van mensen met een beperking naar de algemene middelen uit den boze is. Als er geld over is op dit terrein dan zou eerst bekeken moeten worden welke maatregelen genomen kunnen worden om mensen met een beperking financieel tegemoet te komen.

Wij willen met u overleggen welke oplossingen en/of maatregelen het meest adequaat zijn.

U kunt hiervoor contact opnemen met Carla Weller, secretaris van de Goudse adviesraad voor mensen met een beperking.

Tel.: 06-29048617

email: gabgouda@gmail.com

Hoogachtend,

M. van Lookeren

voorzitter Goudse adviesraad voor mensen met een beperking

C.c. - College van burgemeester en wethouders van Gouda

- Mevr. Anke Huisman-Mak, voorzitter GASD

Bijlage: VNG Handreiking 'Gemeentelijk maatwerk voor personen met een chronische ziekte en/of beperking'