



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland



Beste Kamerleden,

Morgen spreekt u in de Kamer over de vrijwillige bewonersbijdragen in AWBZ-instellingen. Een onderwerp dat de Chronisch zieken en Gehandicapten Raad, het Platform Verstandelijk Gehandicapten en de actiegroep Makkers Unlimited zeer aan het hart gaat.

### **260.000 mensen in instellingen kunnen steeds minder meedoen**

In het Algemeen Overleg morgen zal het onderzoek van Research voor Beleid ter sprake komen. Uit dit onderzoek blijkt dat instellingen steeds vaker bewonersbijdragen vragen. Dit kan oplopen tot enkele tientallen euro's per maand. Dat lijkt misschien niet veel. Maar voor de bewoners is het dat wel. Want de bewoners van instellingen hebben maar weinig geld te besteden ook omdat ze hoge eigen bijdragen betalen.

De CG-Raad en Platform VG hebben in 2009 door het Nibud onderzoek laten doen naar de inkomenspositie van mensen in AWBZ-instellingen. Daaruit bleek dat veel bewoners te weinig overhouden om nog mee te kunnen doen aan een leven buiten de instelling. Om een voorbeeld te noemen. Mensen die alleen zak- en kleedgeld krijgen, hebben per maand slechts 26 euro vrij te besteden.

De trend dat instellingen steeds vaker aan bewoners bijdragen vragen, maakt de inkomenspositie nog slechter. En het schrijnende is, dat veel aanvullende diensten waar nu geld voor wordt gevraagd voorheen tot de gewone basiszorg behoorden. Denk aan: was, administratie en begeleiding. Dit zijn vormen van zorg die de bewoners niet kunnen vermijden en vaak gewoon nodig hebben. Daarom vinden wij het hard nodig dat er opnieuw duidelijk wordt vastgesteld wat er valt onder noodzakelijke zorg. Goede zorg mag geen luxeproduct worden, waarvoor je moet bijbetalen.

Maar er is meer nodig om de inkomenspositie van mensen in instellingen te verbeteren. Er moeten wat ons betreft normbedragen en inkomensafhankelijke maxima komen voor de bewonersbijdragen die instellingen vragen. Ook zouden de Wmo en bijstand beter toegankelijk voor deze groep gemaakt moeten worden. En het totaal aan eigen bijdragen dat mensen betalen moet aan een inkomensafhankelijk maximum worden gebonden. Want één ding staat vast: mensen in instellingen, moeten net als ieder ander, mee kunnen doen aan het maatschappelijk leven.

Straks zal de actiegroep Makkers nog verder op dit onderwerp ingaan.



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland



-2-

### **Indicatiestelling stroomlijnen en integraal gaan doen**

Ik wil heel kort nog iets zeggen over twee andere onderwerpen die voor ons van belang zijn. Het eerste is de stroomlijning van de indicatiestelling; een onderwerp waar u ook morgen in het AO over spreekt.

Mensen met een beperking hebben vaak met heel veel verschillende instanties en regelingen te maken. Deze hele bureaucratische malle molens en het gebrek aan samenhang tussen de verschillende regelingen zijn velen een doorn in het oog. Dat geldt ook voor velen van u. Dus groeit het draagvlak voor integrale indicatiestelling in de politiek, maar ook bij de uitvoeringsinstanties en departementen. Dit biedt de gelegenheid om werkelijk grote stappen in deze richting te zetten. Grijp die aan, wil ik u op het hart drukken.

### **Duidelijkheid en eerlijkheid in de verkiezingen**

U kunt in deze verkiezingstijd voor chronisch zieken en gehandicapten het verschil maken. Veel chronisch zieken en gehandicapten wachten met angst en beven af wat de komende bezuinigingen gaan betekenen voor de zorg waarvan zij afhankelijk zijn. U kunt de komende tijd laten weten dat u pal staat voor een fatsoenlijke AWBZ voor alle mensen die zonder die hulp niet kunnen overleven en meedoen.

U kunt ook iets doen aan het kritiekloos omhelzen van marktwerking in zorg en het steeds verdergaande ondoordachte decentraliseren. Marktwerking en gemeentelijke decentralisatie zijn middelen om een beter beleid, meer maatwerk en kostenbeheersing te krijgen. Maar in de praktijk wordt dat helaas vaak niet gerealiseerd. Te vaak hebben vooral zorgbestuurders, ambtenaren en wethouders baat bij deze gekozen oplossingen en trekken de afnemers van zorg en gehandicapte burgers aan het kortste eind.

*Petitie inkomenspositie mensen in een instelling  
Utrecht, 9 maart 2010*