



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland

bezoekadres  
Churchillaan 11  
Utrecht

postadres  
Postbus 169  
3500 AD Utrecht

(tekst)telefoon  
(030) 291 66 00

fax  
(030) 297 01 11

e-mail  
bureau@cg-raad.nl

internetadres  
www.cg-raad.nl

Eerste Kamer der Staten-Generaal  
Postbus 20017  
2500 EA 'S-GRAVENHAGE

GRIF-FIE EERSTE KAMER	
NR.	149766.02
RUB.	XVI
CS	07 FEB 2012
DATUM	
KOPIE	VWS
VERW.	32575/33045

Utrecht 26 januari 2012  
Kenmerk: 12-0020/A8.01/mh/rs  
Betreft: behandeling Wtcg in de Eerste Kamer  
Inlichtingen bij: Marijke Hempenius

Geachte heer, mevrouw,

Zoals wij vernomen hebben van de griffier sluit het voorbereidend onderzoek voor de Wtcg (32 575 en 33 045) op 31 januari aanstaande. Ter informatie zenden wij u de brief van 29 november 2011, die namens de verschillende PG-organisaties aan de Tweede Kamer is gestuurd over deze wetsvoorstellen.

De CG-Raad waardeert de wet waarin voorstellen worden gedaan om de selectiecriteria aan te passen. Wij verwachten dat de voorstellen bijdragen aan het beter richten van de regeling op de doelgroep met beperkingen en meerkosten. Ook het voorstel vanuit VWS om de afbakening voor blinden en slechtzienden te verbeteren is goed nieuws. Bij de behandeling in de Tweede Kamer is bovendien toegezegd de mogelijkheden om de afbakening te verbeteren voor mensen met een auditieve beperking te onderzoeken. De CG-Raad is benieuwd wanneer hierover meer duidelijkheid gegeven kan worden. Naar aanleiding van de behandeling van het voorstel over het inkomensafhankelijk maken van de Wtcg in de Tweede Kamer heeft de CG-Raad de volgende vragen:

- Zou het niet van meer zorgvuldigheid getuigen als het inkomensafhankelijk maken van de Wtcg niet met terugwerkende kracht, maar per 1-1-2013 in werking treedt? De tijd tot 1 januari 2013 kan gebruikt worden om het huidige systeem van eigen bijdragen binnen de Zorgverzekeringswet, Wmo en AWBZ beter in te richten en tegelijkertijd de bestaande compensatieregelingen te vereenvoudigen en beter op elkaar af te stemmen. Bovendien leidt dit tot meer rechtszekerheid voor de groep rechthebbenden over hun tegemoetkoming 2012.
- Met het voorliggende wetsvoorstel om het recht op een Wtcg-tegemoetkoming inkomensafhankelijk te maken, wordt de afbakening van de kring rechthebbenden niet verbeterd. Vraag is dan ook waarom voor deze systematiek gekozen wordt?

12-0020/A1.01

-2-

Is het uit hoofde van samenhang tussen regelingen niet beter om aansluiting te zoeken bij de zorgtoeslaggrens en de dekking hiervoor te vinden binnen de fiscale aftrekmogelijkheden die er zijn voor specifieke zorgkosten in verband met ziekte of handicap?

- In de Tweede Kamer is een motie aangenomen, die er voor zorgt dat mensen met meerdere tegemoetkomingen en een inkomen boven de inkomensgrens niet meer dan één tegemoetkoming verliezen. De CG-Raad ondersteunt de intentie van deze motie, maar acht de gevonden dekking minder gelukkig. Veel mensen met een handicap of een chronische aandoening met een inkomen onder de gekozen inkomensgrens hebben het nu al krap. Een verlaging van hun tegemoetkoming met 4% zal een verdere inkomensachteruitgang betekenen. Ziet u nog mogelijkheden om in plaats van de verlaging van de tegemoetkoming van de groep rechthebbenden onder de inkomensgrens, de dekking te zoeken binnen de fiscale aftrekmogelijkheden die er zijn in verband met ziekte of handicap.
- De Minister van VWS heeft aangekondigd rond de voorjaarsnota met een nieuwe visie op de Wtcg, CER en TOG te komen. Wij zijn van mening dat het ieder jaar aanpassen van de Wtcg voor de rechthebbenden moeilijk te begrijpen is en wijzen ook op de toename van de administratieve lastendruk die hiermee samenhangt. Om onduidelijkheden voor rechthebbenden te voorkomen en administratieve lasten zoveel mogelijk te beperken adviseren wij u om te kiezen voor één uitvoeringsmoment.
- De nieuwe wet kent verschillende ketenpartners met wie informatie uitgewisseld moet worden om het recht op een tegemoetkoming te kunnen vaststellen. Met het inkomensafhankelijk maken van de Wtcg tegemoetkoming worden hier inkomensgegevens aan toegevoegd. Zou het niet eenvoudiger zijn om de uitvoering van een inkomensafhankelijke regeling conform de principes van de Algemene Wet Inkomensafhankelijke Regelingen (AWIR) door de Belastingdienst te laten uitvoeren?

Mocht u naar aanleiding van dit schrijven nog vragen en of opmerkingen hebben dan zijn wij uiteraard tot een nadere toelichting bereid.

Met vriendelijke groet,



Angelique van Dam  
interim directeur CG-Raad

Bijlage: brief 29 november 2011 aan Tweede Kamer



bezoekadres  
Churchillaan 11  
Utrecht

postadres  
Postbus 169  
3500 AD Utrecht

(tekst)telefoon  
(030) 291 66 00

fax  
(030) 297 01 11

e-mail  
bureau@cg-raad.nl

internetadres  
www.cg-raad.nl

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Vaste Commissie voor VWS  
Postbus 20018  
2500 EA 'S-GRAVENHAGE

Utrecht 29 november 2011  
Kenmerk: 11-0611/A8.01/mh/rs  
Betreft: inbreng t.b.v. inkomensafhankelijk maken Wtcg, 33045  
Inlichtingen bij: Marijke Hempenius

Geachte heer, mevrouw,

De CG-Raad, NPCF, Platform GGZ, Platform VG, Mezzo, CSO en LOC reageren hierbij op het voorstel om de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten inkomensafhankelijk te maken. Het voorstel zal in de week van 5 december plenair in de Kamer besproken worden.

Sinds de invoering van de Wtcg in 2009 zijn de regels die gelden voor de tegemoetkoming van jaar tot jaar gewijzigd. Terwijl nog wordt nagedacht over de verbetering van de afbakening en de door de Minister aangekondigde evaluatie over de Wtcg nog niet naar de Kamer is gestuurd, kiest deze regering alvast voor het inkomensafhankelijk maken van de Wtcg en een bezuiniging van 250 miljoen euro. De gevolgen van deze ingreep zijn groot. Mensen met een beperking met een inkomen vanaf 24.000 euro bruto gaan er fors in inkomen op achteruit. Ondertussen nemen de kosten die zij zelf moeten dragen voor zorg en participatie alleen maar toe. Wij achten dit niet acceptabel.

De ondertekenaars van deze brief constateren verder dat het voorliggende voorstel:

- niet bijdraagt aan het beter richten van de regeling op de doelgroep;
- leidt tot een ingewikkeld en duur uitvoeringssysteem, waarbij de uitvoeringskosten 8% van het beschikbare budget bedragen;
- onvoldoende ingaat op alternatieven die minder administratieve kosten meebrengen, bijvoorbeeld in de fiscale sfeer;
- negatieve inkomensgevolgen heeft voor circa 580.000 huishoudens met mensen onder 65 jaar;
- negatieve inkomensgevolgen heeft voor 200.000 huishoudens met mensen boven de 65 jaar.

Tegen deze achtergrond vragen wij u het volgende:

### **1. Uitstel wetswijziging**

Wij stellen voor om het huidige wetsvoorstel met minimaal een jaar uit te stellen. Die tijd kan dan gebruikt worden om het huidige systeem van eigen bijdragen binnen Zvw, Wmo en AWBZ beter in te richten en tegelijkertijd de bestaande compensatieregelingen – de Wtcg, de zorgtoeslag en de CER – te vereenvoudigen en beter op elkaar af te stemmen. Bij dit besluitvormingsproces worden wij als patiëntenbeweging graag betrokken.

Met een jaar uitstel kan worden voorkomen dat de invoering van de inkomensafhankelijke tegemoetkoming gedurende het berekeningsjaar 2012 plaatsvindt. Wij zijn van mening dat de voorgestelde terugwerkende kracht van de Wet (zie nota van wijziging, nummer 6) leidt tot een ongewenste rechtsonzekerheid voor belanghebbenden.

### **2. Aanpassing noodzakelijk**

Mocht uitstel niet mogelijk zijn dan achten wij de volgende aanpassing noodzakelijk:

- De Wet moet in ieder geval zo zijn ingericht dat het geld terechtkomt bij de huishoudens en mensen die vanwege hun beperking daadwerkelijk hoge meerkosten hebben. Voor de volgende groepen bepleiten wij in ieder geval het behoud van recht op tegemoetkoming:
  - de mensen met zware beperkingen en hoge meerkosten, die nu het hoge forfait krijgen;
  - huishoudens, die meer dan 1 tegemoetkoming ontvangen.
- Voor het lage forfait stellen wij voor de inkomensgrenzen voor de zorgtoeslag over te nemen. Dit zorgt ervoor dat ook mensen met een beperking die een modaal inkomen hebben een tegemoetkoming krijgen. In 2011 bedragen deze grenzen 33.742 euro voor alleenstaanden en 50.000 euro voor paren.

Dekking voor deze aanpassingen kan bijvoorbeeld gevonden worden door bij de fiscale aftrek 'specifieke zorgkosten' bepaalde elementen aan te passen en kan gehaald worden uit de door de Minister aangekondigde aanscherping op het criterium fysiotherapie (zie 31706 nr. 53).

### **3. Vermindering administratieve lasten**

Met het voorstel van het kabinet wordt de Wtcg voor de rechthebbenden nog ondoorzichtiger en nemen de administratieve lastendruk en bijhorende kosten toe. Dat is onwenselijk. Daarom willen wij graag weten of alternatieven in de fiscale sfeer overwogen zijn. Wij noemen de volgende voorbeelden:

- a. Verhogen van de vermenigvuldigingsfactor waardoor mensen met bewezen meerkosten en een inkomen tot de tweede schijf (32.127 euro) een netto hoger bedrag van de meerkosten gecompenseerd krijgen.
  - b. Het toekennen van een chronisch zieken forfait voor mensen die meer dan een bepaald bedrag aan specifieke zorgkosten hebben. Overwogen kan worden dit te beperken tot een bepaald inkomen, bijvoorbeeld tot de tweede of de derde schijf.
- Het niet gebruik van de fiscale aftrek van Buitengewone Uitgaven was in het jaar voor afschaffing van deze regeling geen 50%, zoals de minister in haar nota van 9 november 2011 stelt, maar een aanzienlijk lager percentage van rond de 20% (Nivel 2010).

11-0611/A8.01

-3-

#### 4. Inkomenseffecten

Als het voorstel doorgaat, verliezen circa 580.000 mensen onder 65 jaar en 200.000 65-plussers hun recht op een tegemoetkoming. De inkomenseffecten zijn stevig. Van de mensen die hun compensatie verliezen gaat 76 procent er jaarlijks maximaal 300 euro op achteruit, 18,5 procent verliest tussen de 300 en 500 euro per jaar. Ruim 5 procent gaat er zelfs meer dan 500 euro op achteruit. Uit de nota naar aanleiding van het verslag blijkt dat 7% van de huishoudens meer dan één tegemoetkoming ontvangt, waardoor de inkomenseffecten in deze huishoudens nog groter zijn.

Wij willen de minister van VWS vragen binnen de regering te bewerkstelligen dat bij de begrotingsbehandeling van SZW een reactie wordt gegeven op het Nibud-rapport Koopkrachtberekeningen voor huishoudens met extra zorgkosten. Uit het Nibud-onderzoek blijkt namelijk dat de lage middeninkomens en modale inkomens zwaar getroffen worden door meerdere maatregelen, waarvan de Wtcg-ingreep het hardste aankomt.

Wij verzoeken u om bovenstaande mee te nemen in de plenaire behandeling en wensen u een zinnvolle beraadslaging.

Met vriendelijke groet,



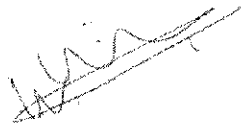
Angelique van Dam  
interim directeur CG-Raad




Marjan ter Avest  
directeur LPGGz



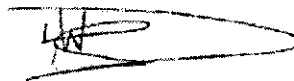
Yvonne van Gilse  
directeur LOC



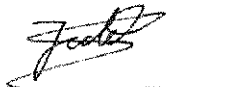
Wilna Wind  
directeur NPCF



Wim van Minnen  
directeur CSO



Wim Drooger  
directeur Platform VG



Jancor de Boer  
directeur Mezzo

cc: Ministerie VWS, mevrouw E. Schippers (minister)