

TPG Post

port betaald
port payé

Pays-Bas

NIEUWSBRIEF

MIMAX

WOERDEN



Met minder capaciteit, meer compensatie, maximaal meedoen!

Correspondentieadres: De Veste 1
3443 DZ Woerden

Email adres: ineke1111@tiscali.nl

Postgiro: 0146601

Website: www.mimaxwoerden.nl

Nieuwsbriefnummer 51, maart 2011

Aan deze nieuwsbrief kunnen geen rechten worden ontleend.

SAMENSTELLING BESTUUR MIMAX

*Mevr. C.E.M. Korver-van Nieuwkerk, voorzitter/ secretaris	Woerden
*Mevr. H.H. Hordijk-de Jong, penningmeester	Woerden 0348-419990
*Mevr. A. de Bruijn, contactpersoon Kamerik	0348-401529
*Mevr. A. Ambagtsheer, contactpersoon Woerden	0348-410905

Webmaster: A van Schip

✂.....

ANTWOORDKAART

- Ik ondersteun de doelstellingen van MIMAX.
- Ik kan/wil misschien een bijdrage leveren.
- Ik wil graag de nieuwsbrief ontvangen.
- Ik wil graag informatie over een bestuursfunctie.
- Ik meld mij aan als kandidaat webmaster.

Naam:.....man/vrouw.....
Geb.datum:.....Tel.nr.....
Straat:.....nr.....
Postcode:.....Woonplaats.....
Emailadres:.....

VAN DE BESTUURSTAFEL

Zoals altijd zijn we druk in de weer om u van informatie te voorzien en adviezen uit te brengen aan het gemeentebestuur, waarbij we uw belangen zorgvuldig afwegen en hopen een zo voordelig mogelijke uitkomst voor u te bewerkstelligen. Helaas lukt dat niet altijd ondanks onze goede voornemens. Daarom zou het fijn zijn als we ons bestuur zouden kunnen uitbreiden met 1 of 2 leden, die zich voor dit doel willen inzetten. Hoe meer steun en backing we kunnen krijgen, hoe beter de advisering onderbouwd kan worden en hoe groter uw voordeel daaruit kan blijken te zijn.

Inmiddels hebben we ook een presentatie gemaakt over de invloed van de bezuinigingen welke in het verleden al zijn doorgevoerd op zowel landelijk als lokaal niveau en wat ons nog meer te wachten staat. Door het gemeentebestuur hier inzicht in te geven, hopen we dat lokale maatregelen voor onze doelgroep tot een minimum beperkt zullen blijven. Daarvoor hebben we natuurlijk uw steun nodig.

Heeft u ook last van de bezuinigingen en behoort u tot onze doelgroep, laat ons dan uw bevindingen horen, zodat wij daar wellicht iets mee kunnen doen.

Voorbeeld: Er wordt vanaf 1 januari 2011 een eigen bijdrage geheven voor scootmobielgebruikers die een nieuwe aanvraag willen doen. Wellicht zien zij daar nu van af omdat ze het niet kunnen betalen en dus met hun beperking niet uit de voeten kunnen en niet maatschappelijk kunnen participeren.

Geraniums zijn mooi, maar niet om achter te zitten.



HET GESPREK

15 december 2010

De invoering van de Wmo vraagt om een nieuwe manier van denken en werken. De Wmo is een participatiewet en geen voorzieningwet zoals de Wvg. Het verstrekken van een voorziening is niet langer meer het vertrekpunt. Uitgangspunt is de hele persoon: ‘Welke beperkingen weerhouden de persoon van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie?’ ‘Hoe kunnen deze beperkingen gecompenseerd worden?’. Het zogenoemde ‘gesprek’ geeft antwoord op deze vragen. Het gesprek is een belangrijk onderdeel van de Kanteling. Voor zowel de

burger als de gemeente is ‘het gesprek’ nieuw. De Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) heeft een gekantelde modelverordening geschreven waarin het gesprek aan bod komt. Projectgroep De Kanteling heeft de belangrijkste aandachtspunten voor u op een rij gezet.

Onderwerpen in het gesprek

Zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie (meedoen) staan centraal in het gesprek. Tijdens het gesprek bekijken de gespreksvoerder en de burger waar de belemmeringen liggen om deel te kunnen nemen aan de samenleving. Vervolgens wordt besproken hoe dit gecompenseerd kan worden zodat normaal meedoen aan de samenleving mogelijk is.

Plaats van het gesprek

Het gesprek vindt het liefst plaats bij de burger thuis. De gespreksvoerder kan de situatie dan ‘ter plekke’ bekijken. Zo kan de gespreksvoerder zien wat iemand wel en niet zelfstandig kan. Ook vindt de burger het vaak prettig om thuis af te spreken. Hier voelt hij zich het veiligst.

Een goed gesprek

Het voeren van een goed gesprek vraagt veel van de gespreksvoerder. Communicatieve en sociale vaardigheden zijn onmisbaar. Ook is het belangrijk dat de gespreksvoerder ervoor zorgt dat de regie bij de burger zelf blijft. Daarnaast moet de gespreksvoerder kennis van zaken hebben. Het voorzieningenaanbod moet bekend zijn. Ook kent de gespreksvoerder de kwetsbare doelgroepen.

Wie voert het gesprek?

De gemeente mag zelf bepalen wie het gesprek met de burger voert. Het gesprek zou bijvoorbeeld gevoerd kunnen worden door:

- Een Wmo consulent (oude Wvg consulent) van het gemeentelijk Wmo loket.
- Een professional van een onafhankelijke instelling zoals MEE, maatschappelijk werk, ouderenadviseur of welzijnswerk.
- Een integraal team in de wijk waarin gemeentelijke loketten en professionals van maatschappelijke organisaties samenwerken.

De oplossing

In het gesprek worden de gewenste resultaten benoemd: ‘Wat wil de burger bereiken op het gebied van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie?’. Vervolgens gaat de gespreksvoerder samen met de burger op zoek naar een oplossing. Deze oplossing kan op verschillende niveaus liggen:

- De mogelijkheden en krachten van de burger zelf.
- Het sociale netwerk (mantelzorgers, vrienden).
- Algemene en collectieve voorzieningen.

- Individuele voorzieningen. Onder individuele voorzieningen verstaan we alle voorzieningen die de persoon bij de gemeente aanvraagt en die opgenomen zijn in de verordening. Inclusief collectieve voorzieningen die toegespitst kunnen worden op het individu, zoals collectieve vervoersvoorzieningen.

Gespreksverslag en plan van aanpak

Van het gesprek wordt een verslag gemaakt. In dit verslag wordt beschreven:

- Wat de beperkingen zijn.
- Wat de effecten zijn op de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie.
- Het resultaat dat de burger wil bereiken.
- Welke oplossingen gekozen zijn om tot dit resultaat te komen.

Het verslag heeft verschillende doelen. Aan de hand van het verslag kan worden vastgesteld of de beperkingen van de burger voldoende onderzocht zijn. Ook dient het verslag als basis voor de aanvraag van individuele voorzieningen. En bij een verschil van mening tussen de burger en de gespreksvoerder is het verslag de basis voor bezwaar.

Bezwaar en beroep

De gemeente is verantwoordelijk voor het verstrekken van de individuele voorzieningen. Wanneer de burger het niet eens is met het besluit kan hij bezwaar aantekenen bij de gemeente. De gemeente gaat niet over de overige oplossingen die in het gesprek aan bod zijn gekomen (bijvoorbeeld een collectieve voorziening). De gespreksvoerder (Wmo-consulent) bepaalt samen met de burger welke oplossingen nodig zijn. Als de burger en gespreksvoerder het oneens zijn over de oplossing, kan de burger wel bezwaar aantekenen bij de gemeente. Als een burger ontevreden is over de uitvoering van een aangeboden dienst moet hij een bezwaar indienen bij de uitvoerende instantie.

Aandachtspunten voor burger

Een goede voorbereiding op het gesprek is belangrijk. Zo kan de burger nadenken over vragen als ‘wat wil ik bereiken?’ en ‘wat heb ik hiervoor nodig?’ In het totale bericht vindt u meer aandachtspunten voor de burger.

Kwetsbare burgers en het gesprek

Kwetsbare burgers hebben vaak meer ondersteuning nodig bij de voorbereiding van het gesprek. Een professional van MEE, maatschappelijk werk of welzijnswerk, of iemand uit eigen kring (familie, vrienden) kan de burger helpen. Ook weet niet iedereen het loket makkelijk te vinden. Sommigen doen liever geen beroep op officiële instellingen. Hoe verder weg de voorziening van de burger

staat, hoe moeilijker het wordt om hier een ondersteuningsvraag neer te leggen. Het is daarom belangrijk dat de gespreksvoering daar plaatsvindt waar (kwetsbare) burgers al komen.

INCLUSIEF BELEID EN DE KANTELING

15 december 2010



Zowel bij lokale belangenbehartigers als bij gemeenten is er steeds meer aandacht voor inclusief beleid. In een groot gedeelte van de nieuwe gemeentelijke collegeakkoorden zijn goede voornemers met betrekking tot de inclusieve samenleving, inclusief beleid of, nog concreter, de werkmethode Agenda 22 opgenomen. In dit artikel wordt een aantal overeenkomsten tussen de Kanteling en inclusief beleid besproken. Het kan voordelig zijn om tegelijkertijd werk te maken van de Kanteling en van inclusief beleid. En wel om twee redenen. Ten eerste omdat de koppeling tussen kantelen en inclusief beleid voordelen oplevert voor zowel cliënten/burgers als de gemeente. Ten tweede omdat de veranderingen die op lokaal niveau worden doorgevoerd veel overeenkomsten tonen.

Voordelen voor cliënten/burgers en gemeenten

Inclusief beleid zorgt ervoor dat algemene voorzieningen in een gemeente zoveel mogelijk toegankelijk zijn voor alle burgers: jong en oud, met en zonder beperkingen. Denk daarbij bijvoorbeeld aan bibliotheek, speeltuinen of sportaccommodaties. Toegankelijkheid is hierbij een breed begrip. Het gaat niet alleen om de fysieke toegankelijkheid. Het gaat ook om de toegankelijkheid van informatie. Fysieke toegankelijkheid is bijvoorbeeld een drempelvrije ingang; toegankelijkheid van informatie betekent bijvoorbeeld dat de informatie begrijpelijk en respectvol is.

Als de algemene voorzieningen toegankelijk zijn, ondervinden mensen met een beperking en ouderen minder belemmeringen in hun zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie (meedoen). Hun mogelijkheden om volwaardig mee te draaien in de lokale samenleving zijn zo verbeterd.

Investeren in inclusieve algemene voorzieningen kan ook een (kosten)besparing opleveren voor gemeenten. Doordat mensen met een beperking of ouderen minder belemmeringen ondervinden, hoeft de gemeente minder geld uit te geven aan Wmo-voorzieningen. In de Kanteling zien we al dat gemeenten meer inzetten op algemene voorzieningen en minder op individuele voorzieningen. Voorwaarde hierbij is dat deze algemene voorzieningen volledig toegankelijk zijn.

Gelijktijdig inzetten op Kantelen en inclusief beleid

Mensen met een beperking en ouderen moeten volwaardig kunnen deelnemen aan de samenleving. De Kanteling en inclusief beleid kunnen hierin samen een belangrijke rol spelen. Het is daarom belangrijk dat gemeenten de Kanteling gaan doorvoeren in de Wmo. De Kanteling en het inclusief beleid kunnen elkaar zo versterken.

Het kantelen van de Wmo en het invoeren van inclusief beleid vragen beiden om verandering in beleid en handelen. Veel van deze benodigde veranderingen lijken op elkaar. Waar liggen de overeenkomsten?

Cultuurverandering is noodzaak

Een samenleving waarin iedereen kan meedoen en die voor iedereen toegankelijk is vraagt om een lokale cultuurverandering. Voor het succesvol doorvoeren van de Kanteling en inclusief beleid (de Wmo) is een open organisatiecultuur nodig. In deze cultuur staat participatie (meedoen) en samenwerken centraal.

Ervaringsdeskundigheid gebruiken

Participatie vraagt erom dat de ervaringsdeskundigheid van lokale belangenorganisaties wordt benut. Belangenorganisaties moeten samen met de gemeente bekijken waar behoeften van mensen met een beperking en ouderen liggen en wat goede oplossingen zijn. Gemeenten zijn niet altijd bekend met specifieke doelgroepen, zoals mensen met een verstandelijke beperking of mensen met een psychiatrische achtergrond. Lokale belangenorganisaties spelen een belangrijke rol bij het signaleren van de vragen en behoeften van verschillende doelgroepen.

De ervaringsdeskundigheid van lokale belangenorganisaties kan ook worden ingezet bij het inclusief maken van het gemeentelijk beleid. De lokale belangenorganisaties kunnen advies geven over de manier waarop de algemene voorzieningen toegankelijk kunnen worden gemaakt. Om een goede bijdrage te leveren aan het beleid van de gemeente, is het belangrijk dat lokale belangenorganisaties in een zo vroeg mogelijk stadium van de gemeentelijke beleidscyclus worden betrokken. Een manier om gezamenlijk te werken aan toegankelijke voorzieningen en een inclusieve samenleving is de werkmethode Agenda 22. Deze methode, die is gebaseerd op de 22 Standaard Regels voor Gelijke Kansen van de Verenigde Naties, brengt in kaart op welke terreinen, zoals bijvoorbeeld bewustwording, werk of sport en recreatie, extra beleidsinspanning nodig is om de inclusieve samenleving te realiseren.

Samenwerken

Een laatste belangrijke succesfactor voor de Kanteling en inclusief beleid is samenwerking. Gemeenten en lokale belangenorganisaties moeten samenwerken met lokale maatschappelijke organisaties en particuliere initiatieven zoals bijvoorbeeld welzijnsorganisaties, vrijwilligersorganisaties, sportclubs of ondernemers. Gemeenten en lokale belangenbehartigers kunnen deze organisaties aanmoedigen om met elkaar samen te werken. Maar ook om zelf inclusief te worden in de organisatieopzet en –uitvoering.

ONVERMIJDBARE UITGAVEN GEDEKT

Bijzondere bijstand voor noodzakelijke kosten.

Bent u toe aan een nieuwe bril? Of bent u afhankelijk van thuiszorg, maaltijdvoorziening of ondersteuning van een advocaat? Mensen met een laag inkomen kunnen voor echt noodzakelijke kosten in veel gevallen van de gemeente een financiële bijdrage krijgen. Dit noemen we bijzondere bijstand. Er is geen standaardlijstje waarvoor bijzondere bijstand kan worden aangevraagd, maar u kunt ook denken aan medische kosten die u niet (helemaal) vergoed krijgt via uw zorgverzekering, zoals tandartskosten, gehoorapparaat of therapie. De bijdrage is afhankelijk van uw kosten en uw inkomen.

Kijk voor meer informatie en de voorwaarden op www.woerden.nl of vraag de brochure “Extra’s voor kleinverdieners “aan bij de gemeente Woerden, tel. 0348 - 428 911.

ZUWE PREVENTIE EN WELZIJN

Sociaal raadslieden/Advies bij sociaal juridische vragen

De post die zich opstapelt, rekeningen die niet worden betaald, allerlei vergoedingen en regelingen die aangevraagd moeten worden. Als u door de financiële of administratieve bomen het bos niet meer ziet, is het prettig om een steuntje in de rug te krijgen. Hiervoor kunt u een beroep doen op de sociaal juridisch dienstverleners van het Sociaal Raadsliedenwerk.

Aan de sociaal juridisch dienstverleners kunt u al uw vragen stellen over:

- wet- en regelgeving
- werk
- inkomen
- uitkeringen
- schulden
- administratie
- financiën

De sociaal juridisch dienstverleners adviseren en informeren u. En hebben nauwe contacten met hulpverleners. Zij kunnen u gemakkelijk de weg wijzen naar de juiste instantie of persoon, indien nodig.



Werkwijze

Sociaal juridisch dienstverleners geven informatie en advies en ondersteunen aan mensen op sociaal juridisch terrein. Met name op gebied van belastingen (toeslagen), werk (uitkeringen) en consumentenzaken. Ook bieden zij bemiddeling en helpen ze u bij het invullen van formulieren en het indienen van bezwaarschriften. Sociaal juridisch dienstverleners helpen mensen bij (dreigende) schuld(en), door bijvoorbeeld snel in contact te treden met schuldeisers zoals woningbouwverenigingen, energiebedrijven, belastingdiensten en deurwaarders. De sociaal juridisch dienstverleners gebruiken uw gegevens alleen maar als u hiervoor toestemming geeft.

Waar vindt u de sociaal juridisch dienstverleners?

In enkele gemeenten wordt het sociaal raadsliedenwerk gefinancierd door de gemeenten De Ronde Venen en Woerden.

- Inwoners van De Ronde Venen kunnen zich aanmelden via het Servicepunt, tel. 0297 - 383 399 of via de receptie in Mijdrecht, tel. 0297 - 288 288.
- Inwoners van Woerden kunnen zich aanmelden via de Zuwe Informatielijn, tel. 0900 - 235 98 93 (lokaal tarief).
- Voor inwoners van Abcoude, Breukelen, Loenen, Maarssen, Montfoort en Oudewater is het sociaal raadsliedenwerk bereikbaar via het lokale maatschappelijk werk. In deze gemeenten wordt het Sociaal Raadsliedenwerk niet gesubsidieerd. De sociaal juridisch dienstverleners zijn hier echter wel actief als ondersteuners van het maatschappelijk werk en de thuisbegeleiding.

Bij complexe sociaal juridische vraagstukken wordt door het maatschappelijk werk contact opgenomen met sociaal juridisch dienstverleners. U kunt hiervoor via 0900 - 235 98 93 (lokaal tarief) of via e-mail contact opnemen met de Zuwe Informatielijn.

Kosten en meer informatie

- Er zijn voor u geen kosten verbonden aan de diensten die de sociaal juridisch dienstverleners u bieden.
- Voor meer informatie kunt u via 0900 - 235 98 93 (lokaal tarief) of via e-mail contact opnemen met de Zuwe Informatielijn.

AFTREK SPECIFIEKE ZORGKOSTEN

REGEL ZELF UW BELASTINGVOORDEEL

Hebt u aantoonbaar veel uitgaven voor zorg, hulpmiddelen en voorzieningen? Dan komt u vrijwel zeker in aanmerking voor belastingaftrek van specifieke zorgkosten. In dit artikel leest u wat u kunt doen om het belastingvoordeel naar u toe te halen. Dit artikel gaat over de aangifte over het belastingjaar 2010. U doet deze aangifte in het voorjaar van 2011.

Let op: de aftrek is op een aantal punten gewijzigd ten opzichte van vorig jaar. De belangrijkste veranderingen: de verhoging van de aftrek valt voor mensen jonger dan 65 jaar lager uit (0,77x in plaats van 1,33x), de aftrek van dieetkosten is sterk gewijzigd en het is niet langer mogelijk om de eigen bijdrage AWBZ over voorgaande jaren af te trekken.

De aangifte inkomstenbelasting kan u een flink belastingvoordeel opleveren! De eerste stap is dat u aangifte doet. Ga naar de website www.belastingdienst.nl en download het Aangifteprogramma 2010. Hebt u een fiscale partner, gebruik dan samen één Aangifteprogramma. Het Aangifteprogramma neemt u veel werk uit handen en voorkomt vergissingen. Het programma maakt bijvoorbeeld automatisch allerlei berekeningen voor u. Komt u in aanmerking voor de verhoging van de aftrek, dan vult het programma het bedrag alvast voor u in. Kortom, het Aangifteprogramma is een echte aanrader.

In het Aangifteprogramma vindt u de specifieke zorgkosten onder de knop Aftrekposten. Vink 'Specifieke zorgkosten' aan en klik op Akkoord. U krijgt dan een lijstje te zien met de verschillende onderdelen van deze aftrekpost. Onder de vraagtekentjes vindt u telkens een toelichting.

U ondertekent het Aangifteprogramma met uw DigiD, voordat u het instuurt via internet. Hebt u nog geen DigiD, vraag die dan tijdig aan via de website www.digid.nl.

Doet u liever aangifte op papier, vraag dan bij de Belastingtelefoon (0800-0543) naar een P-biljet. Op het P-biljet komt u de specifieke zorgkosten tegen op aangifteblad 7, vraag 25. U kunt op het P-biljet uiteindelijk maar één bedrag invullen, namelijk de aftrekbare specifieke zorgkosten. Om dit bedrag te berekenen maakt u gebruik van de Rekenhulpen op pagina 35 en 36 van de Toelichting.

Algemene regels Voor de aftrek van specifieke zorgkosten geldt een aantal algemene regels en beperkingen. U moet de kosten in 2010 hebben betaald. Het gaat om kosten voor u zelf, uw fiscaal partner, uw kinderen tot 27 jaar (ongeacht waar ze wonen) of familieleden die bij u wonen en die van uw zorg afhankelijk zijn.

Zorgpremies zijn niet aftrekbaar. Uitgaven die vergoed worden kunt u niet ook nog eens aftrekken. Meerkosten die voor uw eigen rekening komen, zijn over het algemeen wel aftrekbaar. Het eigen risico in de basiszorgverzekering is niet aftrekbaar, ook niet als u zelf hebt gekozen voor een hoger eigen risico dan de verplichte € 165 per jaar. Ook de wettelijke eigen bijdragen voor zorg of hulp vanuit de AWBZ (zorgkantoor) of Wmo (gemeente) kunt u niet aftrekken. Eigen betalingen, bijvoorbeeld als aanvulling op een beperkte financiële tegemoetkoming van de gemeente, kunt u wel aftrekken.

U kunt bij het Aangifteprogramma geen specificaties meesturen. Maar u moet veel kosten wel kunnen aantonen. Bewaar daarom altijd bonnen en betaalbewijzen overzichtelijk in een speciale map.

Onderdelen De specifieke zorgkosten bestaan uit verschillende onderdelen. Hieronder staan ze op een rijtje, met een toelichting.

Genees- en heelkundige hulp Bij medische kosten gaat het om rekeningen van artsen die naar Nederlandse maatstaven als arts worden erkend. De kosten van alternatieve geneeswijzen kunt u alleen aftrekken als de behandeling plaatsvindt op verwijzing van zo'n erkende arts. Kosten voor ooglaserbehandelingen zijn niet aftrekbaar.

Paramedische kosten zijn bijvoorbeeld de kosten voor een fysiotherapeut, een ergotherapeut, een tandarts of orthodontist. Ook kronen, bruggen en implantaten vallen hier onder.

Uitgaven voor particuliere verpleging en verzorging kunt u hier ook aftrekken. Het gaat om uitgaven die niet onder een AWBZ-indicatie vallen. Er zijn vier mogelijkheden.

- U hebt geen AWBZ-indicatie, maar u schakelt vanwege uw handicap of ziekte particuliere verpleging of verzorging in. De kosten hiervoor zijn volledig aftrekbaar.
- U hebt een persoonsgebonden budget (PGB) voor verpleging en verzorging, op basis van een AWBZ-indicatie. Maar die indicatie is niet toereikend. Daarom koopt u naast uw PGB ook zelf nog particuliere verpleging of verzorging in. In dat geval zijn alleen de uitgaven aftrekbaar die uitgaan boven uw bruto PGB (de indicatie, omgerekend in geld). De uitgaven die u doet omdat uw PGB is gekort met de eigen bijdrage (het verschil tussen uw bruto PGB en uw netto PGB) zijn niet aftrekbaar.
- U woont in een particulier verpleeg- of verzorgingshuis, zonder AWBZ-indicatie. Een deel van de pensioenprijs is bedoeld voor zorg. Dit deel is volledig aftrekbaar. Het huis heeft hierover afspraken gemaakt met de Belastingdienst en kan u verder informeren.

- U woont in een AWBZ-instelling. U gaat mee op een bewonersvakantie die door de instelling is georganiseerd. U krijgt hiervoor een factuur van de instelling. Op die factuur is gespecificeerd welk deel betrekking heeft op de salariskosten en de verblijfskosten voor het verplegend en verzorgend personeel. Dat deel is volledig aftrekbaar als 'genees- en heelkundige hulp'.

Reiskosten ziekenbezoek Het gaat om reiskosten die u maakt om een zieke en gehandicapte (voormalige) huisgenoot te bezoeken. Die huisgenoot moet dan wel meer dan 10 kilometer verderop verpleegd worden, die verpleging moet langer dan een maand duren en u moet er regelmatig op bezoek gaan. Denk aan het bezoeken van een kind, familielid of partner die vanuit uw gezamenlijke huishouding in een AWBZ-instelling is opgenomen. De aftrek is niet beperkt in de tijd, u kunt er jarenlang gebruik van blijven maken. Reist u per openbaar vervoer of per taxi, dan zijn de kosten volledig aftrekbaar. Neemt u de auto, dan geldt een standaardtarief van € 0,19 per kilometer.

Voorgeschreven medicijnen Het gaat bij deze post om medicijnen (waaronder verbandmiddelen) die u hebt gebruikt op voorschrift van een in Nederland erkende arts. Denk bijvoorbeeld aan bijbetaling voor medicijnen die duurder zijn dan de normen voor vergoeding vanuit het geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS). Het hoeft niet te gaan om medicijnen die uitsluitend op recept verkrijgbaar zijn. Schrijft uw arts bijvoorbeeld paracetamol voor als pijnstiller en betaalt u die zelf, dan kunt u de kosten aftrekken. Ook uitgaven voor homeopathische medicijnen zijn aftrekbaar, als ze door een arts zijn voorgeschreven. Voedingssupplementen en orthomoleculaire middelen zijn niet aftrekbaar.

Hulpmiddelen Het gaat om hulpmiddelen die dienen om een elementaire lichaamsfunctie over te nemen of om hulpmiddelen die u speciaal vanwege uw handicap of ziekte hebt aangeschaft en die voor anderen geen waarde hebben. Dit geldt bijvoorbeeld voor gehoorapparaten, steunzolen, kunstgebitten, elastische kousen, prothesen, loophulpmiddelen en rolstoelen.

Ook de kosten voor het verzekeren en het onderhoud van hulpmiddelen zijn aftrekbaar. Laadkosten voor accu's van scootmobielen en elektrische rolstoelen zijn aftrekbaar. In veel gevallen gaat de Belastingdienst akkoord met een standaardbedrag van € 100 per jaar.

U hoeft hulpmiddelen over het algemeen niet af te schrijven. U kunt de kosten dus in één keer aftrekken. Voorwaarde is dat het hulpmiddel al na het eerste gebruik geen handelswaarde meer heeft.

Om die reden moet u een scootmobiel wel afschrijven. Gebruikte scootmobielen zijn namelijk goed te verhandelen. Daarbij geldt in principe een afschrijftermijn van vijf jaar, met een restwaarde van 10%. U kunt dan alleen de afschrijving over 2010 opvoeren als specifieke zorgkosten.

Extra stookkosten zijn niet aftrekbaar. Ook brillen, contactlenzen en contactlensvloeistoffen zijn niet aftrekbaar.

Vervoer Het gaat hierbij om de extra vervoerskosten die u maakt vanwege uw handicap of ziekte. Er zijn twee mogelijkheden.

- **Ziekenvervoer.** Het gaat hierbij om reiskosten voor bezoeken aan artsen of andere (para)medische behandelaars. Reist u per openbaar vervoer of met een taxi, dan kunt u de kosten volledig aftrekken. Neemt u de auto, ga dan uit van de kilometerprijs voor uw type auto uit de tabellen van de ANWB of de Consumentenbond. Is dat te ingewikkeld, hanteer dan als vuistregel een tarief van € 0,35 per kilometer. Krijgt u van uw zorgverzekeraar een vergoeding voor zittend ziekenvervoer per (rolstoel)taxi, dan moet u de eerste € 91 zelf betalen. Deze eigen betaling kunt u in de aftrek meenemen.
- **Leefvervoer.** Maakt u vanwege uw handicap of ziekte extra kosten voor leefvervoer, dan zijn die kosten aftrekbaar, volgens een zogenoemde vergelijkingsmaatstaf. U moet aantonen dat u vanwege uw handicap meer uitgeeft aan uw vervoer dan anderen. In de praktijk is dat lastig. Er zijn namelijk geen algemeen geaccepteerde tabellen voor wat mensen normaal gesproken aan vervoer uitgeven.

Dieet op voorschrift U kunt alleen dieetkosten opvoeren zoals die genoemd worden in de tabellen van de Belastingdienst. U hebt bovendien een verklaring nodig van een arts of een erkende diëtist.

Kleding en beddengoed Kunt u aantonen dat u vanwege ziekte of handicap meer dan € 600 extra kosten hebt gemaakt voor kleding en beddengoed, dan mag u standaard € 750 aftrekken. Kunt u dat niet, maar blijkt 'uit algemene kennis of uit eerdere aangiften' dat uw handicap of ziekte extra kosten voor kleding en beddengoed met zich meebrengt, dan mag u standaard € 300 aftrekken. De bedragen gelden per persoon. Ook de extra kosten voor het wassen van kleding en beddengoed kunt u meerekenen.

Aanpassingen aan een woning De kosten voor woningaanpassingen zijn aftrekbaar, maar er gelden wel voorwaarden. De woning moet op medisch voorschrift worden aangepast. Bovendien geldt een ingewikkelde verrekening met de eventuele waardevermindering van uw woning. Deze regeling geldt ook voor nieuwbouwwoningen. Het gaat dan om meerwerk boven de standaard uitvoering van de woning.

Aanpassingen in huurwoningen zijn aftrekbaar, maar alleen voor zover die aanpassingen voor uw eigen rekening komen. Betaalt de verhuurder de aanpassingen en stijgt daardoor uw huur, dan is die extra huur niet aftrekbaar.

Aanpassingen aan vakantiewoningen zijn aftrekbaar. Ook als het gaat om een vakantiewoning in het buitenland.

Andere aanpassingen Andere aanpassingen zijn bijvoorbeeld de aanpassingen aan uw auto, fiets of brommer, maar alleen als die voor mensen zonder handicap geen betekenis hebben. Ook aanpassingen aan een tweede auto (bijvoorbeeld een aparte rolstoelbus) zijn hier aftrekbaar.

Uitgaven voor extra gezinshulp Het gaat bij deze post uitsluitend om de kosten voor particuliere huishoudelijke hulp die u inhuurt vanwege uw handicap of ziekte, maar waarvoor de gemeente geen indicatie heeft afgegeven in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Er zijn twee mogelijkheden.

- Ofwel u hebt geen Wmo-indicatie voor huishoudelijke hulp. In dat geval kunt u alle kosten meetellen.
- Ofwel u hebt wel een Wmo-indicatie voor huishoudelijke hulp, maar die indicatie is niet toereikend. U regelt daarom op eigen kosten extra huishoudelijke hulp. In dat geval kunt u alleen de kosten meetellen die boven de indicatie uitgaan. Krijgt u hulp in natura, dan is de eigen bijdrage die u daarvoor betaalt niet aftrekbaar. Krijgt u een persoonsgebonden budget (PGB) van de gemeente voor huishoudelijke hulp, dan zijn alleen de uitgaven boven het bruto PGB (de indicatie, omgerekend in geld) aftrekbaar. De uitgaven die u doet omdat uw PGB is gekort met de eigen bijdrage (het verschil tussen uw bruto PGB en uw netto PGB) zijn niet aftrekbaar.

Er geldt voor deze aftrekpost een drempelbedrag, afhankelijk van uw inkomen. Alleen uitgaven boven de drempel zijn aftrekbaar. Maakt u gebruik van deze post, dan berekent het Aangifteprogramma automatisch deze drempel.

Verhoging Voor mensen met een (gezaamenlijk) drempelinkomen tot € 32.738 geldt een standaard verhoging van een aantal specifieke zorgkosten. De verhoging geldt niet voor de posten 'genees- en heilkundige hulp' en 'reiskosten ziekenbezoek'. De verhoging is afhankelijk van uw leeftijd: voor 65-plussers geldt een hogere factor (1,13x) dan voor 65-minners (0,77x).

Het Aangifteprogramma berekent zelf of u in aanmerking komt voor de verhoging en om welk bedrag het gaat. Het programma vult het bedrag vervolgens automatisch voor u in.

Totaal specifieke zorgkosten Het Aangifteprogramma berekent zelf het totaal van uw specifieke zorgkosten, inclusief de verhoging. Ook dit bedrag vult het programma automatisch voor u in.

Drempel en aftrek Voor de aftrek van specifieke zorgkosten geldt een drempel. De berekening van de drempel is erg ingewikkeld. Het Aangifteprogramma berekent uw

drempel automatisch, op basis van de gegevens die u eerder hebt ingevuld over uw inkomen in de verschillende boxen. Alleen als u in totaal (inclusief verhoging), meer specifieke zorgkosten hebt dan de drempel, mag u de kosten boven de drempel aftrekken. Het Aangifteprogramma berekent de aftrekbare specifieke zorgkosten automatisch en vult het bedrag alvast voor u in.

Verdeling Deze stap is alleen van belang voor fiscale partners. Bij de vorige stappen hebt u de totale aftrekbare specifieke zorgkosten uitgerekend voor uzelf en uw fiscale partner samen. U hebt dus één bedrag uitgerekend, dat betrekking heeft op u beiden. U moet deze aftrek nu gaan verdelen. U mag zelf bepalen in welke verhouding u dat doet. U kunt bijvoorbeeld allebei de helft van het bedrag aftrekken. Maar u kunt ook het hele bedrag bij één van u beiden aftrekken. Over het algemeen is het voordelig om de gezamenlijke aftrek volledig toe te rekenen aan de partner met het hoogste inkomen.

Gebruikt u het Aangifteprogramma, ga dan naar de rubriek 'Verdelen' en verdeel de aftrekbare specifieke zorgkosten over u en uw partner. Als u bij één van beiden een bedrag invult, berekent het Aangifteprogramma zelf hoeveel aftrek er voor de ander overblijft. Doet u aangifte met een P-biljet, verdeel dan de aftrek over uw P-biljetten, aangifteblad 7, vraag 25a. Beide bedragen bij elkaar opgeteld moeten uitkomen op het totaal van de aftrekbare specifieke zorgkosten voor u samen.

Aangifte insturen Krijgt u van de Belastingdienst een uitnodiging om aangifte te doen, dan staat erbij dat u dat uw aangifte moet insturen vóór 1 april 2011. Redt u het niet om voor 1 april alle gegevens op een rijtje te zetten, dan kunt u **uitstel vragen tot 1 september**. U hoeft alleen maar even te bellen met de Belastingtelefoon 0800-0543. Houd daarbij uw BSN-nummer (sofinummer) bij de hand. Doe dat wel **vóór 1 april**.

Altijd geld terug Uw inkomen kan zo laag zijn dat u nauwelijks of geen belasting hoeft te betalen. Ook in dat geval kunt u belastinggeld terugkrijgen. Dat komt door de speciale Tegemoetkomingsregeling specifieke zorgkosten. Als u specifieke zorgkosten hebt opgevoerd bij uw belastingaangifte en u voldoet aan de voorwaarden voor de Tegemoetkomingsregeling, dan krijgt u vanzelf bericht van de Belastingdienst.

Tekst: Kees Dijkman

Deze informatie wordt u aangeboden door de Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland (CG-Raad). De tekst is met de meeste zorgvuldigheid samengesteld, maar er kunnen geen rechten aan worden ontleend. Voor meer informatie, kijk op de website www.meerkosten.nl, in de rubriek 'Belastingvoordeel' of bestel de brochure 'Belastingvoordeel 2010 en financiële tegemoetkomingen voor mensen met een handicap en chronisch zieken' bij de CG-Raad bestellijn, telefoon (030) 291 66 11.

Hoe te bestellen: U kunt de brochure ook bestellen door het overmaken van een bedrag van € 5.80 op rekeningnummer 3188522 ten name van de Chronisch zieken en Gehandicapten Raad te Utrecht onder vermelding van Belastingbrochure 2010, uw naam, adres, postcode en woonplaats.

INFORMATIEMAP

OVERHEIDSBIJDAGEN

Voorlichtingscentrum Overheidsbijdragen is een particulier initiatief en is in 2009 ontstaan uit onvrede over de gebrekkige voorlichting over overheidsvoorzieningen. Uit cijfers van het Centraal Planbureau is namelijk gebleken dat jaarlijks ongeveer 1 miljard euro niet terecht komt bij mensen die daar recht op hebben. Wij zijn geen overheidsinstelling maar onafhankelijk en ontvangen geen subsidie.

De nieuwste editie van de informatiemap 'Overheidsbijdragen' bevat circa 140 actuele overheidsbijdragen en kost eenmalig € 15,90 (inclusief twee updates) exclusief verzendkosten. (www.overheidsbijdragen.nl)



Alle vergoedingen en bijdragen voor gezinnen, alleenstaanden en ouderen

Door de onzekerheid over de pensioenen en bezuinigingen willen steeds meer mensen, waaronder ook de middeninkomens, informatie over extra financiële voorzieningen en compensatieregelingen. Er zijn meer dan honderd landelijke en ongeveer dertig gemeentelijke bijdragen om het inkomen aan te vullen. Veel bijdragen zijn inkomensonafhankelijk en de bedragen kunnen aanzienlijk zijn. Goede overheidsvoorlichting hierover ontbreekt helaas waardoor veel mensen soms jarenlang veel geld mislopen.

In één oogopslag zien waar u recht op heeft

Voor mensen die het omslachtig en tijdrovend vinden om zelf bij overheidsloketten of op internet uit te zoeken waar ze allemaal recht op hebben, geven wij twee keer per jaar de informatiemap 'Overheidsbijdragen' uit. Hierin staan de vergoedingen en bijdragen van alle instanties en instellingen helder en overzichtelijk op een rij. Het dagblad Trouw schreef dat, alleen al voor de eigen woning, tot € 8000,- aan overheidsbijdragen kan worden aangevraagd.

Voorlichtingscentrum Overheidsbijdragen

Parkstraat 83

2514 JG Den Haag

Tel: 070-3538166

KvK nummer: 34347937

NIEUWSBRIEF PERSOONSGEBONDEN BUDGET WINTER 2010

VERANDERINGEN ZZP IN 2011

Hebt u een zorgzwaartepakket (ZZP)? Of u een zorgzwaartepakket hebt, staat in uw indicatiebesluit. Per 1 januari 2011 kunt u geen tijdelijk verblijf meer bekostigen vanuit uw PGB. Wel komt er een vast bedrag van € 3.259,- per jaar voor huishoudelijke hulp. Voor de gemeente kan dit een reden zijn om de huishoudelijke hulp vanuit de WMO te beëindigen.

De nieuwe toekenningentabel vindt u op onze website www.agiszorgkantoren.nl/PGB onder vertaaltabel ZZP.

Uw PGB wordt door de verandering van tijdelijk verblijf naar huishoudelijke zorg lager. Door een budgetgarantie merkt u dat in 2011 nog niet. Wel geldt ook voor u de algemene tariefsverlaging van 3%.

3% VERLAGING, GEEN INDEXERING VOOR PGB BUDGET

De tarieven van het persoonsgebonden budget (PGB) per 1 januari 2011 zijn met drie procent verlaagd. Het PGB wordt niet verhoogd met het jaarlijkse indexeringspercentage. In de verleningsbeschikking (voorheen toekenningsbeschikking) kunt u precies zien hoe hoog uw voorschotten zijn.

In 2012 wordt de budgetgarantie verlaagd met maximaal 10% van uw PGB. In 2013 wordt de budgetgarantie verlaagd met maximaal 20% van uw PGB. De budgetgarantie vervalt in principe in 2014. Uitzondering hierop is de groep budgethouders van wie de budgetgarantie op 31 december 2010 voor meer dan 50% bestaat uit budgetgarantie. Op basis van onderzoek dat plaatsvindt in 2011 wil de staatssecretaris hierover op een later tijdstip beslissen.

BUDGETGARANTIE WORDT AFGEBOUWD

Vanaf 1 januari 2011 zijn er maximale tarieven vastgesteld. U mag uw zorgverlener maximaal € 62,- per uur of maximaal € 57,- per dagdeel betalen. Deze tarieven zijn gekoppeld aan het werktijdenbesluit. In het werktijdenbesluit is ondermeer opgenomen hoeveel een persoon mag werken per week. Het maximum aantal uren over een langere periode is vastgesteld op 48 uur per week. Op www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/werktijden vindt u informatie over het arbeidstijdenbesluit.

NIEUWE TARIEVEN

Tijdelijk verblijf heet vanaf 1 januari 2011 kortdurend verblijf. Voor kortdurend verblijf heeft de aanvrager behoefte aan zorg met permanent toezicht nodig. Dit toezicht is niet hetzelfde als het toezicht dat gewoon ouderlijk toezicht aan kinderen bieden van dezelfde leeftijd die geen beperking hebben. Als iemand nu een indicatie met tijdelijk verblijf heeft, heeft dit geen gevolgen. Voor nieuwe aanvragers en bij herindicatie geldt de nieuwe regelgeving voor kortdurend verblijf.

De Tweede Kamer heeft besloten om het subsidieplafond PGB op te heffen per 1 januari 2011. Voor alle mensen die de opgevraagde gegevens uit de brief Controle persoonsgegevens al hebben aangeleverd, betekent dit dat hun PGB vanaf januari 2011 wordt gestart. Het Zorgkantoor doet haar uiterste best om de verleningsbeschikking waarin alle gegevens over uw budget staan, zo snel mogelijk aan u toe te sturen. U kunt deze verleningsbeschikking eind december of begin januari verwachten. Houdt u rekening met de decemberdrukke bij de post? We betalen het eerste voorschot van 2011 in de laatste week van december 2010 uit.

Hebt u nog niet gereageerd op de brief Controle persoonsgegevens?

Wij raden u aan dat zo spoedig mogelijk te doen. Overigens gaan wij uw aanvraag toetsen aan de wet- en regelgeving. Een PGB-aanvraag leidt dus niet automatisch tot het verkrijgen van een PGB. Vanaf 1 januari 2011 worden strengere financiële eisen aan budgethouders gesteld. U moet het volgende melden aan het zorgkantoor:

- surséance van betaling
- faillissement
- schuldsanering (Wsnp)

Als de budgethouder jonger is dan 18 jaar dan gelden deze eisen voor de ouders of de voogd.

Disclaimer

Aan de informatie die in deze nieuwsbrief is opgenomen kunt u geen rechten ontleen. De informatie die u aantreft is ontleend aan betrouwbare bronnen. De Agis Zorgkantorenaanvaardern geen enkele aansprakelijkheid voor de verstrekte informatie.

CONTROLE BIJ AANVRAAG EN HERINDICATIE PGB VERGOEDINGENLIJST

Bij uw verleningsbeschikking 2011 hebt u de geactualiseerde vergoedingenlijst ontvangen. Deze lijst is opgesteld in samenspraak met de gezamenlijke zorgkantoren en met de PGB-belangenorganisatie Per Saldo.

In de lijst kunt u opzoeken welke zorg/hulp/begeleiding er valt onder AWBZ-zorg. De lijst is niet uitputtend, dat wil zeggen dat niet alles er op staat. Vraag bij twijfel aan het zorgkantoor of de zorg/hulp/begeleiding die u op het oog hebt, wel of niet onder AWBZ-zorg valt.

Van uw PGB mag u alleen AWBZ-zorg inkopen. Alles wat u niet besteedt aan AWBZ-zorg moet u terugbetalen aan het zorgkantoor.

VERANTWOORDEN

Bij het persoonsgebonden budget hoort de verplichting om te verantwoorden. Afhankelijk van de hoogte van uw budget, verantwoordt u een of twee keer per jaar. Voor het budgetjaar 2010 is de uiterste inleverdatum voor verantwoording vrijdag 11 februari 2011.

In de verantwoording geeft u aan welke zorg u hebt ingekocht, bij welke zorgverleners, voor hoeveel uur en tegen welk tarief. Het is belangrijk dat u de verantwoordingsformulieren juist en in zijn geheel invult. Voor bepaalde situaties heeft het Zorgkantoor aanvullende informatie van u nodig. Wij vragen dan bijvoorbeeld de zorgovereenkomst of betaalbewijzen bij u op. Na deze verantwoordingsperiode kunnen we, als wij ook alle gegevens over uw inkomen hebben ontvangen, uw budget over 2010 gaan vaststellen. Dan ontvangt u van ons een vaststellingsbeschikking. Als wij niet over alle inkomensgegevens beschikken, vragen wij deze nog bij u op.

MANTELZORGERS EN ZORGVRIJWILLIGERS ZIJN ONBETAALBAAR

Mezzo, J. F. Kennedylaan 99, Postbus 179, 3980 CD Bunnik, T 030 659 22 22, F 030 659 22 20, info@mezzo.nl, www.mezzo.nl

Mantelzorgers zijn van groot maatschappelijk en economisch belang, juist nu, in een tijd van dubbele vergrijzing, knelpunten op de arbeidsmarkt en steeds hogere kosten van de zorg. De houdbaarheid van het Nederlandse zorgstelsel staat ter discussie. In reactie hierop wordt een groot beroep gedaan op de eigen verantwoordelijkheid en inzet vanuit de eigen omgeving. Om te voorkomen dat het toenemende beroep op mantelzorgers leidt tot overbelasting, zijn in het kader van de Wmo drie dingen noodzakelijk:

- Eigenstandige positie van mantelzorgers met betrekking tot de compensatieplicht;

- Eigenstandige positie van mantelzorgers in het kader van Het Gesprek;
- Goede ondersteuning voor mantelzorgers.

Eigenstandige positie van mantelzorgers met betrekking tot de compensatieplicht

De basisgedachte van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) is dat iedereen moet kunnen meedoen. Om dit te realiseren is in de Wmo de 'compensatieplicht' opgenomen. De compensatieplicht regelt de verantwoordelijkheid van gemeenten om mensen die beperkingen of belemmeringen ervaren te ondersteunen in zelfredzaamheid en participatie.

Naast de overgrote meerderheid van de burgers met een beperking staan één of meerdere mantelzorgers. Ook voor hen geldt dat zij - naast de zorg aan hun naaste(n) - moeten kunnen (blijven) deelnemen aan het sociale leven en de maatschappij. In de modelverordening van de VNG worden mantelzorg en informele zorg uit het sociale netwerk voornamelijk genoemd als mogelijkheid om kosten te besparen. Tevens wordt voor mantelzorgers het 'meedoen' eenzijdig vertaald in 'kunnen participeren in de zorg aan hun naasten' en veel minder in 'zelf kunnen blijven participeren in de samenleving'.

Mezzo vindt dit een te eenzijdige benadering, die weinig recht doet aan het maatschappelijk en economisch belang van mantelzorg. Mezzo is van mening dat ook de mantelzorger een direct belanghebbende is met betrekking tot de compensatieplicht.

Het is ons bekend dat de VNG de insteek heeft dat een mantelzorger een indirect belanghebbende is, namelijk via de zorgvrager/burger met beperking.

Eigenstandige positie van mantelzorgers in het kader van Het Gesprek

Het is van groot belang om bij de vaststelling van het arrangement en eventuele toewijzing van voorzieningen, rekening te houden met de draagkracht van betrokken mantelzorger(s). Om een realistisch beeld te krijgen van de draagkracht van de mantelzorgers en hun eventuele ondersteuningsvraag, moeten zij bij Het Gesprek betrokken worden. Mantelzorgers ervaren veel drempels om ondersteuning te vragen.

Voorbeelden van drempels die mantelzorgers (MZ) ervaren om hulp of ondersteuning te vragen

- Wegcijferen van zichzelf: het draait om de zorgvrager
- Vanzelfsprekendheid dat je voor je naaste zorgt
- MZ weet het beste wat zorgvrager wil
- Slecht imago van zorginstellingen
- Niet toe willen geven dat MZ de situatie niet meer aan kan

In Nederland zijn 450.000 mantelzorgers zwaar belast of overbelast. Betrokkenheid van mantelzorgers bij Het Gesprek, of indien nodig een apart gesprek met de mantelzorger, heeft een sterke preventieve kracht ter voorkoming van overbelasting (en als gevolg hiervan een groter beroep op zorgvoorzieningen).

Mezzo adviseert om standaard bij ieder Gesprek ook de mantelzorger uit te nodigen. Dit geeft de mogelijkheid om van beiden te vernemen wat de mogelijkheden en onmogelijkheden zijn met betrekking tot deelname aan het maatschappelijk verkeer en het zelfstandig functioneren, waar men elkaar aanvult en waar de beperkingen liggen. Er dient echter ook de mogelijkheid te zijn om met de mantelzorger een afzonderlijk Gesprek te hebben. Dit omdat er situaties zijn, waarin een gezamenlijk gesprek niet wenselijk of mogelijk is. Het kan voor een mantelzorger moeilijk zijn om in aanwezigheid van de verzorgde aan te geven dat de verzorging hem/haar zwaar valt of dat de mantelzorger beperkingen ervaart als gevolg van de mantelzorgtaken. Tijdens Het Gesprek moet de gespreksvoerder oog en oor hebben voor alle (individuele) aspecten van het mantelzorgen. Wat zijn de mogelijkheden en beperkingen? Wat is de vraag achter de vraag? Welke aspecten waar mantelzorgers mee te maken krijgen, spelen een rol? Dit vraagt specifieke kennis, vaardigheden en competenties van de gespreksvoerder.

Mezzo heeft voor mantelzorgers een folder uitgebracht “mantelzorg en indicatiestelling”. Deze folder bevat een checklist met onderwerpen die ter sprake kunnen komen tijdens Het Gesprek. Om – voor zowel mantelzorgers als andere kwetsbare burgers - de preventieve potentie van de gekantelde aanpak ten volste te benutten, is een fijnmazig en laagdrempelig systeem van toeleiding nodig. Mezzo adviseert om in de handreiking een zo volledig mogelijk beeld te schetsen van mogelijke toeleiders. Te denken valt aan de 1ste lijnszorg (huisartsen, fysio), scholen, MEE, zorginstellingen (thuiszorg, verzorgings- en verpleeghuizen, ziekenhuizen, GGZ, jeugdzorg), UWV, schuldhulpverlening, welzijnsorganisaties, woningcorporaties, wijkcentra, Maatschappelijk werk.

Belangrijk is te benadrukken dat de gemeente hierin de regierol dient te nemen. Ook de mogelijkheid om digitaal (via website of email) Het Gesprek aan te vragen is een manier om de toeleiding zo laagdrempelig mogelijk te houden. Deze optie is zeker van belang voor werkende mantelzorgers.

Goede ondersteuning voor mantelzorgers

Zelfredzaamheid en participatie wordt vaak vertaald als “Eerst kijken wat men zelf nog kan, waar de omgeving ondersteuning, hulp en zorg kan bieden”. Er wordt een toenemend beroep op de informele zorg en mantelzorgers gedaan. Dit kan alleen

als er ook oog is voor de ondersteuningsbehoefte van deze groep. Het lijkt Mezzo daarom

logisch dat gemeenten ook de organisaties voor ondersteuning informele zorg beschouwen als partners in de Wmo. Dit zijn organisaties die mantelzorgondersteuning, vrijwillige thuishulp, vriendendiensten en/of buddyzorg leveren. Hier ligt een grote kans.

- Anderen niet willen belasten met vraag om hulp
- Zorgvrager wil alleen zorg van de MZ
- Onbekendheid met vormen van ondersteuning: aanbod is omvangrijk en weinig transparant.

Organisaties voor ondersteuning informele zorg dienen in ieder geval als netwerkpartner te worden gezien in de gehele keten van formele en informele zorg. Daarnaast ligt er ook een kans bij het betrekken van deze organisaties als:

- Partner in de toeleiding naar het gesprek
- Partner betrokken bij de gespreksvoering.

Binnen de organisaties voor ondersteuning informele zorg is namelijk veel expertise aanwezig met betrekking tot het verhelderen ondersteuningsvraag (wat is de vraag achter de vraag), kennis van sociale kaart en ondersteuning vanuit de netwerkgedachte.



Zijn er vragen rondom mantelzorg neem dan contact op met Marjan Duurkoop. Coördinator van Steunpunt Mantelzorg Woerden. Tel: 0348- 421101 of 06-43368441 . m.duurkoop@we



Steunpunt mantelzorg organiseert direct na de zomervakantie een informatiebijeenkomst over het Persoons Gebonden Budget met medewerking van de vereniging voor budgethouders PER SALDO, het kenniscentrum bij uitstek.

Lees meer in de volgende nieuwsbrief en onze website.

TOEGANGSPOORTJES STATION WOERDEN

Deze zomer zullen op het station Woerden toegangspoortjes worden geplaatst. Het project BTS (Beheerste Toegang Stations) is het project dat verantwoordelijk is voor het beheerst toegankelijk maken van stations door het plaatsen van toegangspoorten. In de periode 2006-2008 zijn voor 88 stations door een alliantie met ProRail definitieve ontwerpen gemaakt voor de plaatsing van deze poorten. De Groepsraad NS heeft, vanwege afspraken over een gefaseerde uitrol, indertijd besloten om de plaatsing van OVCP poorten tijdelijk on-hold te zetten. Verdere uitrol van BTS is weer opgestart na de geslaagde invoering van de OV-chipkaart en goede ervaring met de afsluiting van stations.

Bijzonderheden van het station

Bij de plaatsbepaling van de poorten aan de noordzijde is rekening gehouden met het monumentale karakter van de stationshal en de commerciële voorzieningen. De relatief nieuwe stationshal aan de zuidzijde is eenvoudig geschikt te maken voor het plaatsen van poorten. Alle bijzonderheden zoals gedenkplaten en kunstwerken vallen buiten de beveiligde zone.

Ontwerp

Bij toegang 1 (Woerden centrum zijde) is de poortrij geïmplementeerd op de traverse. Dit heeft een aantal voordelen. Er zijn geen bouwkundige ingrepen nodig aan het monumentale stationsgebouw. Verder blijven alle verhuurbare ruimtes en de lift in het buitengebied bereikbaar.

De poortrij aan de zuidzijde, toegang 2, wordt op maaiveldniveau gerealiseerd. Het is bouwkundig niet mogelijk om de poorten aan de zuidzijde in de traverse te plaatsen, daar is de traverse onvoldoende breed voor. De stationshal op maaiveldniveau biedt voldoende ruimte.

Rolstoelgebruikers maken regelmatig gebruik van de traverse om van Snel en Polanen naar het centrumgebied van Woerden te komen (en vice versa) omdat zij problemen hebben bij de onderdoorgang van het tunneltje.

Voor mensen met een beperking die geen gebruik kunnen maken van de onderdoorgang langs de Wetering bestaan er pasjes die bij NS -Prorail kunnen worden aangevraagd.

PRORAIL, Moreelsepark 3, 3511 EP Utrecht, 030 2357104



WEBSITE MIMAX

Bekijk ook onze website: www.mimaxwoerden.nl

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19

20 21 22 23 24