



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland



## **VISIE VOOR HET NIEUWE KABINET**

*(vastgesteld door de gezamenlijke Algemene Ledenvergadering dd. 8 juni 2010)*

*Het nieuwe kabinet staat voor een grote opgave. Het moet ingrijpende maatregelen nemen om onze samenleving economisch en maatschappelijk gezond te houden. Dat lukt alleen als de capaciteiten van alle burgers in ons land volledig worden benut.*

### **1. GOEDE ZORG BEVORDERT WELVAART**

In Nederland hebben 16,5 miljoen mensen soms of vaak zorg nodig. Waaronder vier miljoen mensen met een chronische aandoening. Toegankelijke zorg is onmisbaar voor al deze mensen, om gewoon te functioneren en om gewoon te kunnen meedoen. Zorg die bijdraagt aan optimale gezondheid, en die mensen in staat stelt tot arbeidsdeelname, is tegelijk van grote economische en maatschappelijke waarde.

### **2. MEEDOEN MOET HET MOTTO ZIJN**

Vergroten van zelfredzaamheid van burgers met een beperking moet voorrang krijgen. Dat beleid zal zich soms snel, soms na verloop van tijd volop terugverdienen. Het kabinet kan winst boeken door de arbeidsparticipatie van mensen met een beperking te verhogen. Dit is ook belangrijk met het oog op de voortgaande vergrijzing.

Laat de overheid een voorbeeldfunctie waarmaken inzake werkgelegenheid voor chronisch zieken en gehandicapten. Stimuleer ook andere werkgevers om meer mensen met een beperking aan te nemen.

### **3. MARKTWERKING: GEEN OPLOSSING VOOR ALLES**

Decentralisatie van beleid en marktwerking kregen in de afgelopen jaren veel ruimte. Pas op de plaats is nodig. Publieke randvoorwaarden moeten beter worden vastgelegd: toegankelijkheid, kwaliteit, betaalbaarheid. Dit geldt voor alle gebieden: vervoer, lokale ondersteuning, zorg, enzovoort.

Oormerk Wmo-gelden die naar de gemeente gaan om te voorkomen dat zorgbudget weglekt naar andere maatschappelijke doeleinden.

### **4. VERZEKERD VAN LANGDURIGE ZORG**

Voor mensen met blijvende beperkingen in het dagelijks leven moet een wettelijke regeling voor langdurige zorg bestaan. Zowel de zorg thuis als de zorg in een speciale woonvorm zijn erin ondergebracht. Overheveling naar gemeenten of naar risicodragende zorgverzekeraars is niet gewenst.

### **5. SAMENHANG IN SOCIAAL BELEID**

Voorkom dat chronisch zieken en gehandicapten getroffen worden door een stapeling van bezuinigingsmaatregelen: Zvw, Wmo, AWBZ, Wajong, Wsw, Rugzakjes in het onderwijs en Valysvervoer.

Compenseer sterke koopkrachteffecten voor mensen met hoge zorgkosten en lage inkomens. Regel een eventuele verhoging van de eigen bijdragen en premie zorgverzekeringswet naar draagkracht. Zorg dat Wtcg-compensatie daadwerkelijk bij de goede groep terecht komt.