



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Prothese Unlimited
t.a.v. de heer H.J. van Mourik
Poterne 2
4207 ER GORINCHEM

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

J.Visser
jj.visser@minvws
T 070 340 6706

Datum 04 MEI 2010

Betreft Wtcg

Ons kenmerk

Z/M-3001377

Bijlagen

Uw brief

dd. 25 januari 2010

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte heer Van Mourik,

In uw brief (d.d. 25 januari) vraagt u mijn aandacht voor de mogelijke gevolgen van de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) voor de gebruikers van een ledemaatprothese. In het bijzonder doelt u op mensen die weliswaar een prothese gebruiken maar verder geen zorg gebruiken en u vraagt zich af of uw leden harder getroffen worden door de maatregelen die genomen zijn dan anderen.

Alvorens een inhoudelijke reactie te geven bied ik eerst mijn verontschuldigingen aan voor het feit dat de beantwoording van uw brief langer op zich heeft laten wachten dan gebruikelijk is.

Een belangrijke overweging om de buitengewone uitgaven af te schaffen en te vervangen door een op chronisch zieken en gehandicapten toegespitste regeling was dat de fiscale buitengewone uitgavenregeling (BU) niet op die doelgroep kon worden toegespitst. Veel aftrekbare kosten waren overigens niet als buitengewoon aan te merken. De premie voor de aanvullende verzekering en de huisapotheek zijn daar voorbeelden van. Daarnaast is bij de introductie van de nieuwe fiscale regeling specifieke zorgkosten, de opvolger van de BU, onder andere de vaste aftrek voor chronisch zieken komen te vervallen. In veel gevallen leidde het chronisch ziekenforfait er in het verleden toe dat men méér van de fiscus terugkreeg dan dat men aan zorgkosten had gemaakt. Ook in het voorbeeld dat in uw brief wordt aangehaald is dat het geval. Het kabinet achtte het onredelijk dat méér dan de feitelijke kosten afgetrokken konden worden en heeft het chronisch ziekenforfait daarom niet terug laten komen in de nieuwe fiscale regeling.

Tegenover de minnen van het beperken van de aftrek staan in de Wtcg diverse plussen, juist voor de groep van chronisch zieken met hoge meerkosten:

- 1) een algemene tegemoetkoming van tussen de 150 en 500 euro op basis van leeftijd en zorggebruik in de Zvw, AWBZ en Wmo. In de afbakening van deze tegemoetkoming is bepaald dat een hulpmiddel *in combinatie* met ander Zvw-gebruik leidt tot een tegemoetkoming;
- 2) een verlaging van de eigen bijdrage voor AWBZ-zorg en Wmo-zorg;



- 3) een tegemoetkoming van € 350,- voor arbeidsongeschikten met een UWV-uitkering die ten minste 35% arbeidsongeschikt zijn, ter compensatie van het verlies van de aftrek van het arbeidsongeschiktheidsforfait;
- 4) een verhoging van de tegemoetkoming voor mensen met een AOW-uitkering en een aanpassing van de ouderenkorting ter compensatie van het verlies van de aftrek van het ouderdomsforfait. Bovendien zijn inkomensdrempels in de huurtoeslag voor 65-plussers verhoogd, waardoor 65-plussers eerder in aanmerking komen voor huurtoeslag.

Ons kenmerk
Z/M-3001377

Per saldo betekent de overgang van de BU naar de Wtcg voor de meeste chronisch zieken en gehandicapten die te maken hebben met meerkosten een inkomensverbetering.

Uit uw voorbeeld kan ik niet opmaken of er gebruik wordt gemaakt van andere zorg. Indien dat niet het geval is bestaat er geen recht op een algemene Wtcg-tegemoetkoming. Ook blijkt uit het voorbeeld niet dat er mogelijk een recht bestaat op een tegemoetkoming in het kader van AOW of arbeidsongeschiktheidsuitkering. U vermeldt wel uitgaven voor vervoer, kleding en medicijnen die mogelijk tot aftrek kunnen leiden binnen de nieuwe fiscale regeling aftrek specifieke zorgkosten.

In het licht van de doelstelling om de Wtcg beter te richten op chronisch zieken en gehandicapten met hoge meerkosten en daarbij een meer gelijke compensatie te geven van kosten voor de verschillende groepen met verschillende kosten vindt het kabinet resterende inkomenseffecten aanvaardbaar.

Met vriendelijke groet,
de Directeur-Generaal Langdurige Zorg,

drs. M.J. Boereboom

