

Onderwerp:

Reactie Ieder(in) op Wijziging Subsidieregeling patiënten- en gehandicaptenorganisaties 2024-2028

Geachte Minister Agema,

Ieder(in) heeft kennisgenomen van de wijziging Subsidieregeling patiënten- en gehandicaptenorganisaties 2024-2028. Wij kunnen ons vinden in de voorstellen zoals genoemd onder punt 1 tot en met 4. Voor punt 5 adviseren wij u met klem een ander formulering op te nemen die beter past bij de rol en positionering van de PG-organisatie. Wij vragen u ook de reactie van afzonderlijke leden een volwaardige plek te geven in de opvolging op deze consulatie.

Onderstaand geven wij een opsomming van de voorgestelde wijzigingen en geven wij per wijzigingsvoorstel ook onze reactie.

1. De maximale instellingssubsidies per aanvrager en de subsidieplafonds van pg-organisaties, federatieve samenwerkingsverbanden en de drie landelijke patiëntenkoepels komen in aanmerking voor indexatie van de personele kosten, rekening houdend met de ontwikkeling van de arbeidsvoorwaarden. Met deze regeling komen pg-organisaties voor het eerst in aanmerking voor indexering van de instellingssubsidies.
 - Ieder(in) kan zich goed vinden in deze wijziging. De indexering stelt PG-organisaties in staat hun capaciteit te behouden in veranderende (economische) omstandigheden.
2. Daarnaast is het subsidieplafond van de subsidiestroom van Hoofdstuk 3 (projectsubsidie impact en bereik) voor het kalenderjaar 2024 verhoogd van 1,5 mln. naar 3 mln. Het subsidieplafond werd dit jaar namelijk snel bereikt, waardoor niet alle aanvragers aanspraak konden maken op de aanvullende projectsubsidie voor het vergroten van de impact en bereik. Door deze wijziging kunnen we meer projectsubsidieaanvragen honoreren. Deze ophoging vindt plaats vanuit het subsidierestant van Hoofdstuk 2 (pg-organisaties), waarvan het beschikbare financiële kader niet volledig benut is.
 - Ieder(in) kan zich goed vinden in de voorgestelde verhoging van het budget. Hierdoor ontstaat meer ruimte voor de aanvraag van projectsubsidies. Wel vragen wij uw aandacht voor de opmerkingen van afzonderlijke leden op dit voorstel.

3. Verder is de start van de aanvraagtermijn voor de projectsubsidie impact en bereik aangepast naar de tweede dinsdag van januari om 9:00 uur in enig kalenderjaar. Deze stond in voorgaande versie van de regeling op 1 januari, wat betekende dat de aanvragers op Nieuwjaarsdag aan de slag moesten gezien het subsidieplafond in combinatie met de animo voor deze subsidiestroom.
4. De aanvraagtermijnen voor de instellingssubsidies van pg-organisaties, federatieve samenwerkingsverbanden en de drie landelijke patiëntenkoepels zijn aangepast naar de tweede maandag van september om 9:00 uur tot en met de eerste maandag van oktober om 17:00 uur van het boekjaar waarvoor de instellingssubsidie wordt aangevraagd. Hiermee wordt voorkomen dat de start en sluiting op een weekenddag vallen.
 - Ieder(in) vindt punt 3 en 4 een mooi voorstel, dat de uitvoerbaarheid en toepassing van de aanvragen verbetert.
5. In de praktijk is gebleken dat de voorwaarde dat de informatievoorziening in lijn moet zijn met 'collectieve ervaringskennis van de doelgroep' onvoldoende toetsbaar is. Daarom wordt aangepast dat de informatievoorziening voor doelgroepen in lijn moet zijn met de stand van de wetenschap of medische praktijk. De voorwaarde van collectieve ervaringskennis is geschrapt.
 - De aanpassing van informatievoorziening die in lijn moet zijn met 'collectieve ervaringskennis van de doelgroep' naar "in lijn moet zijn met de stand van de wetenschap of medische praktijk", doet geen recht aan de belangrijke rol en positionering van de PG-organisaties en haar leden.
 - Ieder(in) en haar leden behartigen de belangen van mensen met een lichamelijke handicap, verstandelijke beperking of chronische ziekte. Wij maken ons sterk voor een samenleving waarin iedereen kan meedoen en niemand wordt uitgesloten. Mensen met een beperking of chronische ziekte moeten kunnen rekenen op zorg en ondersteuning op maat. En ze moeten net als iedereen vrij kunnen kiezen hoe ze willen wonen, leren, werken, reizen en recreëren. Het VN-verdrag Handicap is hierbij voor ons het belangrijkste kompas. Onze standpunten en argumenten baseren wij voor een belangrijk deel op het VN-verdrag Handicap. De ervaringskennis is de basis voor de beïnvloeding van beleid en uitvoering en speelt ook de informatievoorziening een belangrijke rol. Dit is dus een essentieel onderdeel en dient behouden te blijven.
 - Informatievoorziening is in lijn met de doelen die ieder(in) en haar leden hebben als het gaat om goede en passende zorg en volwaardig kunnen meedoen. De omschrijving die nu wordt voorgesteld is niet passend. De verbinding met ervaringskennis is in ons werk noodzakelijk. Ons voorstel is de omschrijving "in lijn met de collectieve ervaringskennis" te behouden. De informatievoorziening moet een afgewogen oordeel bieden binnen het spectrum van (medisch en sociaal) wetenschappelijke inzichten en collectieve ervaringskennis. Dit past ook bij het sociaal model, dat in het VN-Verdrag Handicap leidend is.

Met vriendelijke groet,

Ieder(in)