

Een voorspoedig 2009

Wat kunnen oogpatiënten elkaar beter wensen dan een zeer goede gezondheid. Daargelaten, dat uw persoonlijk geluk en dat van uw mogelijke naasten zeker net zo belangrijk is. Hun geluk is uw geluk. Het "happy" voelen, wat het persoonlijke geluk in feite in zich draagt, kan zich in elke vorm van familiere omstandigheden voordoen.

Alleenwonende mensen kunnen zich wentelen in een waarlijk warme omgeving en een persoon, die met meerdere mensen onder één dak leeft, kan zich super eenzaam voelen. Wat is het optimale? Of is die er mogelijk niet.

Mijn ene grootvader wenste iedereen "veel heil en zegen" en de ander een "zalig Nieuwjaar". Beide wensen hadden in feite dezelfde inhoud: gezondheid en persoonlijk geluk.

Een hoornvliestransplantatie betekent voor een ieder van ons voor een zeer hoog percentage, een aanzienlijke en een onvoorspelbare verhoging van kwaliteit van leven. De wereld werd, bij wijze van spreken, weer "zichtbaar". Het brengt uiteraard ook een bepaalde belasting met zich mee. Naast het veelvuldig specialistenbezoek, bij velen het dagelijkse, een of meerdere malen, druppelen van de ogen, frequent bezoeken van de optometrist en de opticien. Met als bijkomstigheid het opspelen van de vele soorten verschillende lenzen. Lenzen, die wel of niet door onze ogen worden geaccepteerd; problemen vooral voor de keratoconus-patiënten onder ons.

Uw HPV heeft op dit moment een meer dan uitstekend bestuur. Een mix van jeugd en iets ouderen met veel bestuurservaring en kennis van zaken. Een ieder heeft op zijn of haar specifieke kennisgebied zondermeer een professionele bijdrage.

Uw voltallig bestuur is in 2008 eens door een professional de spiegel voor gehouden. De in het "oog" springende kwaliteiten van uw bestuur zijn;

- verhalend - interessant
- saamhorigheid - verbondenheid
- gedreven
- enthousiasme
- grote inzet
- betrouwbaar voor leden
- onbaatzuchtig en
- gewoonheid - eenvoud.

De speerpunten voor 2009 van de HPV zijn:

- verdubbeling van het huidige ledenbestand van bijna 700 leden o.l.v. Jan Veltkamp en Klaas van Kalken.
- Een perfecte patiëntendag organiseren o.l.v. Fred Mylius en Hennie Völker.
- Goed communiceren met onze zeer gewaarde leden
 - via ons kwartaalblad "OogvoorU" o.l.v. Annemieke van Kalken-Alferink
 - via onze website www.oogvoorU.nl o.l.v. Martin Damen en onze webmaster Hugo Heijna en
 - via het lotgenotencontact o.l.v. Ingrid Niekus.
- Een en ander financieel begeleid door Jeroen Kromme en de spil van onze vereniging onze secretaris Martin Damen.

Een sterk team om trots op te zijn. Maar "overall" blijven wij op zoek naar nieuwe leden en ... versterking van ons bestuur.

Een in alle opzichten voorspoedig 2009.

Klaas van Kalken, voorzitter

CONTACTLENZEN bij hoornvliesziekten

is het thema van de komende, vierde Nationale Hoornvliesdag.

Deze dag zal worden gehouden op zaterdag 4 april a.s. in Amersfoort. Die locatie is gekozen na uitkomst van de gehouden enquête op de laatste Hoornvliesdag in de VuMc te Amsterdam. Een centraler gelegen stad was de wens van de bezoekers en welnu; het is Amersfoort geworden. Het Regardz Meeting Centre belooft veel goeds en voldoet aan al onze wensen!

Aan de inhoud van het programma zal het niet liggen, want we hebben weer zeer gerenommeerde sprekers bereid gevonden hun medewerking aan deze dag te verlenen.

Het programma is als volgt:

Na de registratie van de (nieuwe) leden en het welkomstwoord door de dagvoorzitter spreekt Mevr. dr. A. Geerards over medische indicaties voor contactlenzen bij patiënten met hoornvliesziekten. Vervolgens spreken Dhr. H. Otten (optometrist) en Dhr. Ch. Vervaeet (contactlensspecialist) over diverse typen contactlenzen en ervaringen van patiënten met deze lenzen.

De jaarlijkse ledenvergadering zal hierna gehouden worden en daarna staat de lunch voor u klaar.

Tijdens de lunch zal het weer mogelijk zijn schriftelijke vragen in te leveren, welke later in de middag door het deskundigenpanel zullen worden beantwoord.

Tevens kunt U ervaringen uitwisselen met lotgenoten en per diagnostafel is een deskundige beschikbaar voor moeilijke vragen.

Het middagprogramma begint met de persoonlijke ervaring van twee patiënten, gevolgd door een voordracht van Mevr. dr. N. Tahzib, die spreekt over nieuwe ontwikkelingen keratoconus en crosslinking.

Nadat Dhr. J. Veltkamp u op de hoogte heeft gebracht van de vergoedingen van contactlenzen door zorgverzekeraars, zullen de schriftelijke vragen worden beantwoord door het deskundigenpanel bestaande uit:



mevr. prof.dr. H.J. Völker-Dieben
mevr. drs. W.J. Rijnveld
mevr. dr. A. Geerards
mevr. dr. N. Tahzib
dhr. H. Otten
dhr. Ch. Vervaeet en
dhr. J. Veltkamp.

Na afsluiting is er nog gelegenheid om onder het genot van een drankje na te praten in de foyer.

Wij nodigen u van harte uit voor deze dag en noteert u alvast de datum in uw agenda:

zaterdag 4 april 2009, de 4e Nationale Hoornvliesdag te Amersfoort in het Regardz Meeting Centre Eenhoorn, gelegen tegenover het NS Station Amersfoort.

Fred Mylius, bestuurslid

Ps: Zoals u ziet, is de officiële uitnodiging voor de Hoornvliesdag bijgevoegd. Ik verzoek u dan ook vriendelijk het antwoordformulier in te vullen. U kunt dit kosteloos retourneren naar ons antwoordnummer.

Lotgenotencontact

Op onze site www.oogvoorU.nl bevindt zich de rubriek Vraag en Antwoord. Het woord, wat wij als bestuur hiervoor het meeste hanteren is Lotgenotencontact. Wat een waardevol iets!

Bij één van onze vergaderingen, kwam heel duidelijk naar voren hoe waardevol. Een van de agenda-punten was het Lotgenotencontact. Onze voorzitter, Klaas van Kalken en onze secretaris Martin Damen, hebben bijna dagelijks telefonisch contact met leden van de HPV. Deze leden hebben een vraag over c.q. probleem met hun oogziekte. Bij medische vragen wordt contact opgenomen met een oogarts, zodat het advies medisch verantwoord is.

Vaak hebben mensen vragen, die je niet direct aan de oogarts voorlegt maar die je wel zorgen baren of waarvoor bij het spreekuur te weinig tijd is. Een ieder heeft vast wel eens meegemaakt, dat wanneer je buiten de spreekkamer van de behandelend arts bent, denkt; "dat en dat had ik eigenlijk nog willen vragen ... !

Hoe heerlijk is het dan niet, om met iemand te praten die ervaringsdeskundig is en waarbij je je niet hoeft af te vragen of het "stomme" vragen zijn! Alle bestuursleden zijn nl. ook patiënten dus de meeste vragen hebben zij zelf ook gehad. Uit de vele positieve reacties, welke ons secretariaat (Corry van der Horst) en onze secretaris (Martin)

ontvangen, blijkt dat dit lotgenotencontact bijzonder gewaardeerd wordt. Gedeelde smart is halve smart tenslotte.

Het lotgenotencontact wordt vanaf heden "be-mand" door ons bestuurslid mevr. Ingrid Niekus. Indien u vragen mocht hebben, kunt u contact opnemen met Corry van der Horst op ons secretariaat (tel. 071 5191077); zij zal de vraag doorspelen naar Ingrid, die weer contact met u opneemt.

Om nog even terug te komen op de website. De rubriek Vraag en Antwoord wordt steeds vaker gebruikt. Steeds meer leden stellen hun vraag, hopende op een antwoord van een mede-oogpatiënt. Ik zou u ook vriendelijk willen verzoeken deze rubriek eens te raadplegen. Wie weet kunt u een hoornvliespatiënt enorm geruststellen of attenderen op bepaalde feiten.

Het is in ieder geval een kleine moeite met een groot resultaat!

Bij voorbaat wil ik u bedanken voor de te nemen moeite.

*Annemieke van Kalken-Alferink
Redactie Oog voor U*

Vervolg verdeling Hoornvliezen

Naar aanleiding van ons artikel over de verdeling, merkte het Ministerie van VWS in een brief op dat dit niet de correcte weergave was van het gesprek. Met die conclusie zijn wij het eens. Het volgende is gebeurd. Tijdens ons bezoek aan het Ministerie vertelde men ons, dat het bestuur van de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS) eigener beweging de verdeling had aangepast van 1/4 naar de ene bank en 3/4 naar de andere bank. Ook vertelde men ons, dat men graag met het hele corneaveld nog in 2008(!) een gesprek wilde. Wij hebben onze medewerking toegezegd en wachten de uitnodiging van het Ministerie af.

Uiteraard waren en zijn wij blij, dat de NTS deze beslissing heeft genomen en de verdeling is gewijzigd. De wachtlijst kan op deze manier korter worden omdat de toename bij de ene bank direct ten goede komt aan de hoornvliespatiënten in Nederland. De eerste indruk is, dat een positief effect al zichtbaar is. Een toename van transplantaties met 10 % in de laatste 2 maanden van 2008 is geconstateerd.

*Martin Damen
Secretaris*

ZieZo Beurs in Houten

Jaarlijks komen er zo'n 10.000 bezoekers naar de ZieZo-beurs, de beurs voor blinde en slechtziende mensen. Op de beurs zijn alle prominente bedrijven, instellingen, stichtingen en verenigingen die iets betekenen voor mensen met visuele beperkingen vertegenwoordigd. Dit ruime aanbod maakt een bezoek aan de ZieZo-beurs, voor alle mensen met een visuele beperking, aantrekkelijk.

De HPV staat 5, 6 en 7 februari 2009 op de ZieZo-Beurs in de Expo te Houten (bij Utrecht). Ons standnummer is 51 en de toegang is gratis. De Expo is alle dagen open vanaf 10.00 uur. Donderdag en vrijdag is de sluitingstijd 17.00 uur en zaterdag 16.00 uur. U bent van harte welkom!

*Annemieke van Kalken
Redactie*

Resultaten evaluatieformulier 2008

Op de derde Nationale Hoornvliesdag op 12 april 2008 hebben 85 leden het evaluatie-formulier ingevuld met hun ervaringen van de dag. In totaal waren 137 evaluatie-formulieren uitgedeeld, dus dat is een respons van 62 %. Dank u wel voor al uw reacties!

75 Van de 85 deelnemers waren hoornvliespatiënten en leden van onze vereniging. Daarnaast hebben twee hoornvliespatiënt het evaluatie-formulier ingevuld, zonder lid te zijn van de HPV. Ook hebben drie begeleiders het evaluatie-formulier ingevuld. De sprekers werden positief tot zeer positief beoordeeld. De sprekers scoorden gemiddeld het rapportcijfer 7½! Ook de zaal, het geluid en de catering kregen dit rapportcijfer. Acht maal kregen wij de opmerking gewoon zo doorgaan, onze complimenten. De dag als geheel beoordeelden de deelnemers gemiddeld met het rapportcijfer 9. De dag voldeed kennelijk meer dan goed aan de verwachtingen; 77 deelnemers gaven dan ook aan het eens of zeer eens te zijn met de stelling 'De dag voldeed aan mijn verwachting.'

Op de vraag 'Wat zou er beter, anders kunnen de volgende keer?' gaven 59 deelnemers de reactie 'niets'. Twee deelnemers wilden een betere aanduiding met de naam van de zaal. Gelukkig was er nu voldoende tijd voor onderwerpen/vragen aan artsen. Trend was wel dat de deelnemers van de Nationale Hoornvliesdag aangaven om deze dag op een meer centraal gelegen plaats in Nederland te organiseren.

Aan het formulier was een verzoek om informatie toegevoegd over het afzeggen van reeds geplande operaties. Deze vraag is door 33 deelnemers positief beantwoord. Via onze website waren er ook 4 reacties van patiënten die dit hebben meegemaakt. Over de jaren 2005 tot en met 2008 waren dit 25 personen ofwel 75 % van het totaal afgezegde operaties. Een deelnemer heeft zelfs drie maal meegemaakt dat een operatie is afgezegd.

Wij willen u nogmaals hartelijk bedanken voor al uw reacties. De organisatoren van de vierde Nationale Hoornvliesdag nemen uw oordelen en suggesties zeer serieus. Zij zullen proberen zoveel mogelijk met uw wensen rekening te houden.

*Martin Damen,
secretaris*

De HPV is lid van de Chronisch Zieken en Gehandicaptenraad Nederland. Zij mailden ons een artikel over het gebruik van de aftrekpost "buitengewone uitgaven". Dit artikel hebben wij integraal overgenomen in deze Nieuwsbrief. Wellicht handig om te bewaren bij uw belastingadministratie?

De 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.



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland

Het artikel bevat alleen informatie in grote lijnen. Wilt u precies weten hoe de regeling voor de aftrek van buitengewone uitgaven er uit ziet, kijk dan op de website www.belastingvoordeel-chronischzieken.nl (of www.belastingvoordeel-gehandicapten.nl) of bestel de uitgebreide brochure "belastingaangifte 2008 in verband met handicap of ziekte" bij de CG-Raad. Die brochure bevat ook uitgebreide informatie over de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg).

Kijk op www.cg-raad.nl voor meer informatie of bel de bestellijn 030 2916650 (openingstijden: maandag, dinsdag en donderdag van 09.00 tot 13.00 uur).

Geld terug via uw aangifte inkomstenbelasting!

Geld terug van de Belastingdienst. Het kan. Hebt u een handicap, bent u chronisch ziek of arbeidsongeschikt, dan hebt u vrijwel altijd recht op teruggave van belastinggeld. Die teruggave kan oplopen tot honderden euro's, alleen al op basis van standaard aftrekposten die u verder niet hoeft te verantwoorden. Hebt u wel aantoonbare uitgaven vanwege uw handicap of ziekte, dan kan het belastingvoordeel oplopen tot duizenden euro's. Dit artikel geeft een praktische handleiding bij de aftrek van buitengewone uitgaven voor het belastingjaar 2008, waar u aangifte over doet in het voorjaar van 2009. Doe aangifte inkomstenbelasting, maak gebruik van de aftrekpost 'buitengewone uitgaven' en haal dat belastingvoordeel naar u toe!

STAP 1: Doe aangifte

De belangrijkste stap is dat u aangifte inkomstenbelasting doet. Vraag zo nodig een P-biljet op over het belastingjaar 2008 of download de elektronische aangifte. Dat kan via de Belastingtelefoon 0800-0453 of via internet www.belastingdienst.nl. Bent u fiscale partners, dan vult u allebei apart een P-biljet in. Doet u elektronisch aangifte, dan kunt u samen gebruik maken van één aangifteprogramma.

STAP 2: Stap voor stap

Dit artikel volgt de aangifte inkomstenbelasting stap voor stap. Achter op aangifteblad 7 van het P-biljet komt u in vraag 25 de buitengewone uitgaven tegen. Het is maar een kleine vraag bovenaan de pagina. Maar er schuilt een groot aantal aftrekposten achter, waar u vrijwel zeker gebruik van kunt maken. Uiteindelijk vult u maar één bedrag in, bij vraag 25a op het P-biljet, namelijk de aftrekbare buitengewone uitgaven. Om dit bedrag te berekenen is de Rekenhulp in de Toelichting bij het P-biljet onmisbaar. Gebruikt u de elektronische aangifte, dan vindt u de buitengewone uitgaven onder de knop 'Aftrekposten'.

STAP 3: De Toelichting gebruiken

Doet u aangifte met een P-biljet, sla dan de Toelichting open op bladzijde 30 en blader even door tot pagina 35. Op die pagina vindt u de Rekenhulp voor de aftrek van buitengewone uitgaven. Pas als u de Rekenhulp helemaal naar tevredenheid hebt ingevuld, neemt u het aftrekbedrag over in uw P-biljet. Doet u elektronisch aangifte, dan vindt u de verschillende posten dan onder de aanklikbare 'rekenhulpen' in het aangifteprogramma. Onder de vraagtekentjes vindt u telkens een korte toelichting.

STAP 4: Gegevens verzamelen

Verzamel nu eerst een aantal gegevens over het jaar 2008. Denk aan de jaarpogave van uw werkgever of uitkeringsinstantie, de polis van uw zorgverzekering, de facturen van het CAK voor uw eigen bijdrage en alle verdere gegevens over de kosten die u in 2008 gemaakt hebt voor medische behandelingen, zorg, hulpmiddelen en voorzieningen.

STAP 5: Algemene regels

Voor de aftrek van buitengewone uitgaven gelden regels. Die staan op pagina 30 van de Toelichting. U kunt bijvoorbeeld geen kosten aftrekken waar u een vergoeding voor hebt gekregen. Ook de kosten die u zelf betaalde vanwege het verplichte eigen risico van € 150,- in de zorgverzekering kunt u niet aftrekken. Doet u aangifte als fiscale partners (echtgenoten, geregistreerd partners of samenwonenden die als partners aangifte doen), dan moet u eerst uw gezamenlijke buitengewone uitgaven berekenen. Tel in dat geval dus bij alle posten telkens uw gezamenlijke uitgaven bij elkaar op.

U kunt nu beginnen met het invullen van de bedragen in de Rekenhulp van de Toelichting bij het P-biljet of in de elektronische aangifte.

STAP 6: Algemene uitgaven

Het eerste onderdeel heet 'Algemene uitgaven'. Die algemene uitgaven bestaan uit een aantal posten.

Premie aanvullende zorgverzekering

Premies voor aanvullende zorgverzekeringen zijn volledig aftrekbaar. Kijk op de polis van uw zorgverzekeraar welk deel van uw premie betrekking heeft op de aanvullende verzekeringen.

Vaste aftrek 65-plussers

Vul € 821,- in per persoon die het hele jaar 2008 65 jaar of ouder was. Gebruikt u de elektronische aangifte, dan staat dit bedrag al ingevuld.

Vaste aftrek arbeidsongeschiktheid

Vul € 821,- in per persoon van 18-65 jaar, die op 1 januari 2008 45% arbeidsongeschikt was en die arbeidsongeschiktheid 12 maanden of meer duurde.

STAP 7: Specifieke uitgaven

Ook de specifieke buitengewone uitgaven bestaan uit verschillende posten.

Voorgeschreven medicijnen

Het gaat bij deze post om medicijnen (waaronder verbandmiddelen) die u hebt gebruikt op voorschrift van een in Nederland erkende arts en waarvan de kosten voor uw eigen rekening kwamen.

Huisapotheek

Vul hier € 23,- in per gezinslid. U hoeft deze kosten niet te verantwoorden.

Verzorging of verpleging

Bij deze post gaat het om alle eigen bijdragen en eigen betalingen voor verpleging, verzorging, begeleiding of behandeling die u krijgt op grond van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) of voor hulp bij het huishouden vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Het moet gaan om eigen bijdragen die u in 2008 betaald hebt. Het kan dus ook gaan om nabetalingen over het jaar 2007 of eerder.

Krijgt u zorg of hulp thuis, neem dan de bedragen over van de facturen van het Centraal Administratiekantoor bijzondere zorgkosten (CAK) die u in 2008 betaald hebt.

Krijgt u een persoonsgebonden budget vanuit de AWBZ, zet dan op een rijtje hoeveel u in 2008 in totaal hebt uitgegeven aan verpleging, verzorging, begeleiding en bemiddelingskosten, hoeveel u daarvan hebt betaald vanuit het persoonsgebonden budget en hoeveel u dus zelf hebt bijbetaald omdat het netto persoonsgebonden budget niet toereikend was. U mag hierbij het vrij besteedbare bedrag buiten beschouwing laten.

Krijgt u een persoonsgebonden budget vanuit de Wmo voor hulp bij het huishouden of huishoudelijke verzorging, zet dan op een rijtje hoeveel u in 2008 in totaal hebt uitgegeven aan die hulp, hoeveel u daarvan hebt betaald vanuit het persoonsgebonden budget en hoeveel u dus zelf hebt bijbetaald.

Woont u in een AWBZ-instelling (zoals een verpleeghuis, een verzorgingshuis, een psychiatrisch ziekenhuis of een woonvorm of instelling voor gehandicapten), neem dan een kwart (25%) van de eigen bijdrage.

Betaalt u een wettelijke eigen bijdrage voor ambulante psychotherapie, dan telt ook die mee.

Hulpmiddelen

Kosten die u zelf maakt voor hulpmiddelen die dienen om een elementaire lichaamsfunctie over te nemen, zijn volledig aftrekbaar. Dat geldt bijvoorbeeld voor brillen, contactlenzen, gehoorapparaten, steunzolen, elastische kousen, prothesen, loophulpmiddelen, rolstoelen, laadkosten voor accu's van scootmobielen en elektrische rolstoelen, de kosten voor het verzekeren en onderhoud van hulpmiddelen. Extra stookkosten zijn niet aftrekbaar.

Aanpassingen aan een woning en andere aanpassingen

De kosten voor woningaanpassingen zijn aftrekbaar, maar er gelden wel voorwaarden. Alleen de kosten die voor uw rekening komen zijn aftrekbaar. De woning moet op medisch voorschrift worden aangepast. Bovendien geldt een ingewikkelde verrekening met de mogelijke waardevermindering van uw woning. Andere aanpassingen zijn bijvoorbeeld de aanpassingen

aan uw auto, maar alleen als deze voor mensen zonder handicap geen betekenis hebben.

Vervoer zieke of invalide

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

Reiskosten voor bezoeken aan artsen of andere behandelaars. Reist u met het openbaar vervoer of per taxi, dan kunt u deze kosten volledig aftrekken. Reist u met uw eigen auto, trek dan € 0,30 per kilometer af.

Veel mensen met een handicap of ziekte maken extra kosten voor privé vervoer. Die extra kosten zijn in principe aftrekbaar, volgens een zogenoemde vergelijkingsmaatstaf. U moet aantonen dat u vanwege uw handicap meer uitgeeft aan uw privé vervoer dan anderen die verder in dezelfde situatie verkeren. In de praktijk is dat lastig, omdat er geen algemeen geaccepteerde tabellen bestaan voor wat mensen normaal gesproken aan privé vervoer uitgeven.

Dieet op doktersvoorschrift

U kunt alleen dieetkosten opvoeren zoals die genoemd worden in de tabellen van de Belastingdienst.

Extra gezinshulp

In de elektronische aangifte staat deze post apart van de specifieke uitgaven. Het gaat bij deze post uitsluitend om de kosten voor particuliere gezinshulp, waarvoor géén indicatie is afgegeven volgens de AWBZ (door het CIZ) of de Wmo (door de gemeente). Hebt u wel zo'n indicatie, dan kunt u deze post negeren. U hebt uw eigen bijdragen en eigen betalingen immers al ingevuld onder het kopje 'verzorging of verpleging'.

Extra uitgaven voor kleding en beddengoed

Blijkt 'uit algemene kennis of uit eerdere aangiften' dat uw handicap of ziekte inderdaad extra kosten voor kleding en beddengoed met zich meebrengt, dan mag u standaard € 300,- aftrekken. Kunt u schriftelijk aantonen dat u meer dan € 600,- extra kosten hebt gemaakt voor kleding en beddengoed, dan mag u standaard

€ 750,- aftrekken. Het gaat om bedragen per persoon. Ook de extra kosten voor het wassen van kleding en beddengoed kunt u meerekenen.

Tel op: Specifieke uitgaven

Tel de bedragen bij elkaar op. Dit is een tussenstand. Doet u elektronisch aangifte, dan berekent het aangifteprogramma zelf deze tussenstand.

Verhoging specifieke uitgaven

Is uw drempelinkomen niet hoger dan € 31.589,- dan mag u hier een extra post opvoeren van 113% van het bedrag aan specifieke uitgaven. Op een rekenmachine is dat 1,13x. Om uw drempelinkomen te berekenen, bladert u even terug naar pagina 34 van de Toelichting. Neem de gevraagde bedragen uit uw aangifte over om uw drempelinkomen te berekenen. Doet u aangifte als fiscale partners, dan telt als grens uw gezamenlijke drempelinkomen. Doet u elektronisch aangifte, dan berekent het aangifteprogramma zelf de verhoging.

STAP 8: Vaste aftrek

Zijn uw specifieke uitgaven hoger dan € 325,- en hebt u geen recht op de vaste aftrek voor 65-plussers of de vaste aftrek voor arbeidsongeschiktheid, dan kunt u € 821,- invullen als 'vaste aftrek voor uitgaven wegens chronische ziekte'. De aftrek geldt per persoon die aan de voorwaarden voldoet. Dus ook voor kinderen.

Doet u elektronisch aangifte, dan geeft het aangifteprogramma automatisch een melding als u in aanmerking komt voor deze vaste aftrek.

STAP 9: Overige uitgaven

De overige uitgaven zijn ingedeeld in verschillende posten.

Medische hulp

Het gaat om de medische en paramedische kosten die u zelf draagt, bijvoorbeeld doordat u een vrijwillig eigen risico had bij uw zorg-

verzekeraar. De kosten van alternatieve geneeswijzen kunt u alleen aftrekken als de behandeling plaatsvindt op verwijzing van een in Nederland erkende arts. Paramedische kosten zijn bijvoorbeeld de kosten voor een fysiotherapeut, een ergotherapeut, een tandarts of orthodontist (ook kronen, bruggen en implantaten).

Verpleging

Het gaat hierbij uitsluitend om particuliere verpleegkundige hulp, zonder AWBZ indicatie.

Reizen ziekenbezoek

Kosten van ziekenbezoek aan een huisgenoot. Die huisgenoot moet meer dan 10 km verderop verpleegd worden, die verpleging moet langer dan een maand duren en u moet er regelmatig op bezoek gaan. Reist u per openbaar vervoer, dan zijn de kosten volledig aftrekbaar. Reist u per eigen auto, dan geldt een standaardtarief van € 0,20 per kilometer.

Bevalling en kraamhulp, begrafenis of crematie, adoptie

Bijvoorbeeld de premie voor een uitvaartverzekering in natura.

STAP 10: Totale buitengewone uitgaven

Tel nu uw totale ziektekosten of andere buitengewone uitgaven bij elkaar op (neem de totalen van alle vier onderdelen, inclusief de verhoging van de specifieke uitgaven) en vul het totaalbedrag op de Rekenhulp in bij het vakje met de B. Doet u elektronisch aangifte, dan berekent het aangifteprogramma zelf het totaal aan buitengewone uitgaven.

STAP 11: De drempel

Alleen de uitgaven die boven de zogenoemde drempel uitkomen, kunt u opvoeren als aftrekbare buitengewone uitgaven. Hoe hoog de drempel is, hangt af van uw drempelinkomen. Meestal bedraagt de drempel 1,65% van dit drempelinkomen. Er geldt echter een ondergrens van € 115,- voor alleenstaanden en € 230,- voor fiscale partners.

Doet u elektronisch aangifte, dan berekent het programma automatisch uw drempel. Doet u aangifte met een P-biljet, gebruik dan de Rekenhulp op pagina 34 van de Toelichting. Vul de uitkomst van uw drempelberekening in de Rekenhulp op pagina 35, in het vakje met de C.

STAP 12: Aftrekbare buitengewone uitgaven

Trek nu de drempel (het bedrag bij C) af van uw totale buitengewone uitgaven (het bedrag bij B). Zijn uw totale buitengewone uitgaven hoger dan uw drempel, dan houdt u hier een aftrekbedrag over. Vul dit aftrekbedrag in op het onderste vakje van de Rekenhulp op pagina 35.

Hebt u geen fiscale partner, neem dit bedrag dan over op uw P-biljet, vraag 25a. U kunt de paragraaf 'verdeling' overslaan.

Hebt u wel een fiscale partner, verdeel dan de totale buitengewone uitgaven over de de aangifte van u en uw partner.

STAP 13: Verdeling

Deze stap is alleen van belang voor fiscale partners. Bij de vorige stappen hebt u de totale buitengewone uitgaven uitgerekend voor uzelf en uw fiscale partner samen. U hebt dus allebei in uw Rekenhulp hetzelfde bedrag staan, dat betrekking heeft op u beiden. Of u hebt in de elektronische aangifte alle bedragen voor u samen ingevuld.

U moet dit bedrag nu gaan verdelen over u beiden. 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. De partner met het laagste inkomen trekt dan niets af.

Doet u aangifte met een P-biljet, vul dan nu de bedragen in op uw P-biljetten, bij vraag 25a. Beide bedragen bij elkaar opgeteld moeten uitkomen op het totaal van de aftrekbare buitengewone uitgaven voor u samen.

Doet u elektronisch aangifte, ga dan naar de

rubriek 'Verdelen' en verdeel de aftrekbare buitengewone uitgaven over u en uw partner.

STAP 14: Aangifte insturen

Op de belastingaangifte staat standaard dat u deze vóór 1 april 2009 moet terugsturen. Doet u dat, dan krijgt u vóór 1 juli bericht over de teruggave. Redt u het niet om voor 1 april alle gegevens op een rijtje te zetten, dan kunt u uitstel vragen tot 1 juli 2009. Doe dat vóór 1 april.

Altijd geld terug

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

Toekomst

De aftrek van buitengewone uitgaven wordt sterk beperkt. Met ingang van het belastingjaar 2009 zijn alleen nog specifieke zorgkosten aftrekbaar. U doet hier aangifte over in het voorjaar van 2010. U krijgt dan vermoedelijk minder geld terug, of zelfs helemaal niet meer. Als compensatie is de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) in het leven geroepen. Door die wet kunt u rekenen op verschillende tegemoetkomingen, afhankelijk van uw situatie. Kijk voor meer informatie op de website van uw patiëntenvereniging of op www.cg-raad.nl.

Kees Dijkman, CG Raad

Open Universiteit ideaal bij beperkingen

Wat wil je worden? Dat kan een pijnlijke vraag zijn als je een chronische ziekte of functiebeperking hebt. Maar de Open Universiteit (OU) biedt mooie kansen. Thuis aangepast studeren: 'Ik kan niet meer zonder.'



Ignace Laval
Medewerker
Onderwijs
Servicecentrum (OU)

Lekker leren

De enige toelatingseis van de Open Universiteit is dat je achttien jaar of ouder bent. Je kunt een pakket op maat kiezen, gebaseerd op wat jij aankunt. Bovendien biedt de OU speciale ondersteuning. Zo wordt studiemateriaal ingesproken en gedigitaliseerd voor mensen die door een visuele beperking of hersenletsel niet gemakkelijk lezen. Ben je minder mobiel door een chronische ziekte of handicap dan kunnen tentamens thuis worden afgenomen. Ook zijn aangepaste toetsenborden beschikbaar en software voor spraakherkenning. Iedere student aan deze universiteit studeert vanuit huis. Je maakt zelf een planning en stelt eigen doelen. Contact met docenten en medestudenten gaat via e-mail of telefoon. Ook kun je docenten en medestudenten zien en spreken in een van de door het hele land verspreid liggende studiecentra. Die vrijheid is ideaal, vindt Jeanet de Bruijn. 'Je moet wel discipline hebben, maar dat is voor mij geen probleem. Ik wil dit zo graag en ik kan bij de OU alles in mijn eigen tijd en tempo doen.' Jeanet is 47 jaar. Door een afwijking aan haar oogzenuw is ze slechtziend. Ze heeft pedagogische academie gedaan en is ook verpleegkundige geweest. Via de OU studeert ze nu psychologie. Ze kan zonder problemen lezen, want alle teksten van boeken en tentamens worden voor haar uitvergroot. De tijdstippen van haar tentamens plant ze in overleg met de OU; per module of vak heeft ze veertien maanden de tijd. 'Pas als ik wil, begin ik aan de volgende. Ik ben wel lang aan het studeren, al bijna zeven jaar. Maar ik heb er altijd naast kunnen werken en ook andere dingen kunnen doen.' Na haar studie wil Jeanet eventueel aan de

slag als organisatie- of arbeidspsycholoog. 'Maar dat was niet mijn eerste doel. Ik houd van verder kijken, veranderen. Leren hoort voor mij bij het leven.'

Zonde

Jeanets opmerking sluit aan bij het motto van de Open Universiteit: een leven lang leren. Volgens Ignace Laval, medewerker Onderwijs-servicecentrum van de OU, vergroot je door studie je kans op werk, verruim je je wereld en leer je je krachten in te zetten. 'Als je leert, blijf je niet zitten in je zwakte, in dat ene wat je niet kunt, zoals niet lopen of slecht zien. Je benut wat je wel kunt.' Het is, zegt hij, zonde van het menselijk kapitaal als niet iedereen de kans krijgt om te studeren. 'We zouden het veel meer kunnen benutten. Leren is zo goed voor je zelfbeeld. En als je solliciteert, kun je ook laten zien dat je niet hebt stilgezeten.' Voordeel van de Open Universiteit is dat je vooropleiding geen rol speelt. Ignace: 'Waarom zou je met een mavo-diploma niet kunnen studeren? Het gaat ook om je motivatie, je inzet.' Janneke van Loo (44) is daar een goed voorbeeld van. Ze heeft een opleiding op mavo-3-niveau en dacht vroeger dat ze niet verder zou komen. 'Maar bij de Open Universiteit heb ik ontdekt dat ik kan leren. Ik wilde het ook graag.'

Ze had al een tijd geen werk toen ze van de OU hoorde. 'Ik deed ergens anders een opleiding in bedrijfsadministratie, maar zakte steeds voor statistiek. Toen heb ik aan de Open Universiteit de module statistiek gevolgd, als een soort onderbouwing. Ik vond het zo leuk dat ik uiteindelijk economie ben gaan studeren.'

Jeanet de Bruijn: 'Ik houd van verder
kijken, veranderen. Leren hoort voor
mij bij het leven'

Aanvankelijk leek het erop dat Janneke nooit zou afstuderen, want tijdens haar studie kreeg ze een hersenbloeding. 'De Open Universiteit is mij toen met allerlei aanpassingen tegemoet gekomen, zodat ik niet hoefde te stoppen.' Omdat ze vaak te moe was, kon ze alle tentamens op aangepaste tijden doen. De managementgame, een drie dagen durend verplicht examenonderdeel, mocht ze in vervangende vorm doen. In 2006 studeerde ze af.

Halffuur per dag

Inmiddels heeft Janneke een administratieve functie bij de provincie Zeeland, mede dankzij haar economiestudie. En ze studeert weer verder, nu psychologie. 'Ik kan niet meer zonder. Het geeft structuur aan mijn dag, al doe ik het maar een halffuur. Het is ook fijn om te weten dat ik dit kan.' Naast de persoonlijke aanpassingen, heeft ze er baat bij dat medestudenten uittreksels van boeken op internet zetten. 'Daardoor kan ik ook in bed, zonder zware boeken, geprinte stukken leren. Ik ben hier zo blij mee. Wie weet, ga ik ooit nog eens onderzoek doen naar hersenletsel, als ik ben afgestudeerd.'

Anders dan de Volksuniversiteit is de Open Universiteit (OU) een erkend instituut voor hoger (afstands-)onderwijs. Je kunt aan zeven faculteiten een bachelor- of masteropleiding doen, maar ook losse modules volgen voor specifiek werk.

Door modules te stapelen, kun je toewerken naar een complete academische opleiding. Dat gebeurt door zelfstudie – vanuit huis – in een 'elektronische leeromgeving'. Het studiemateriaal bestaat uit boeken, aangevuld met materiaal via internet. Elke cursus werkt met elektronische werkboeken, opdrachten en discussieforums. Ook wordt gebruik gemaakt van audio, video en specifieke computerprogramma's. Je kunt jezelf tussentijds op verschillende manieren toetsen.

De Open Universiteit Nederland heeft een korting-sregeling (KCOU) die afhankelijk van het inkomen tot een reductie van het cursusgeld kan leiden tot 50-80%.

De studiekosten zijn aftrekbaar via de aangifte inkomstenbelasting of via de werkgever.

De faculteiten zijn:

- Psychologie,
- Onderwijswetenschappen,
- Cultuurwetenschappen,
- Managementwetenschappen,
- Milieu- en Natuurwetenschappen,
- Rechtswetenschappen en
- Informatica.

De OU biedt ook gratis cursussen aan, zie www.opener.ou.nl.

Onbeperkt studeren, dat biedt perspectief!

Onze penningmeester, Jeroen Kromme, maakt zich sterk voor orgaandonatie. Hij doet dit d.m.v. het geven van lezingen door het land. Onderstaand een verslag uit het AD Rivierland van een symposium, gehouden in het Beatrixziekenhuis in Gorinchem, d.d. 27 november 2008.

GEZONDHEIDSZORG Inspelen op redenen voor weigeren orgaandonatie

DANKBAAR VOOR IEDERE EXTRA DAG

Laksheid en onbekendheid zijn de belangrijkste oorzaak van het tekort aan geregistreerde donoren. "Het huidige donorsysteem veranderen is niet de manier om dat tekort aan donoren op te lossen. We moeten achterhalen wat de reden is voor de weigering en juist hier op inspelen".

Donatiefunctionaris Annemarie de Wit van het Beatrixziekenhuis in Gorinchem vindt dat er moet

worden gezocht naar meerdere manieren om ervoor te zorgen, dat steeds meer mensen na hun dood organen afstaan. "De nabestaanden van mensen die zich niet geregistreerd hebben, weigeren veelal uit verdriet orgaan- en weefseldonatie. Daarom is het belangrijk dat iedereen weet wat donatie in feite inhoudt en hoe belangrijk dat is". De Wit gaf gisteren samen met collega Karin van den Heuvel in het Beatrixziekenhuis voorlichting over orgaandonatie. Dit in het kader van een landelijke actie van minister Ab Klink (Volksgezondheid) die de vooroordelen over donatie wil



Jeroen in actie voor de orgaandonatie

wegnemen. Daarom krijgen zes miljoen Nederlanders vandaag een folder over dit onderwerp in de bus. De Rotterdammer Jeroen Kromme gaf tijdens een symposium vorig jaar voorlichting aan het personeel van het Beatrixziekenhuis. Kromme onderging 4 jaar geleden een hoornvliestransplantatie. "Toen ik 21 was, kreeg ik een hoornvliesafwijking waardoor ik steeds minder ging zien," legt hij uit. "In 2004 was ik praktisch blind. Ik zag minder dan 5%. Hoewel ik het met lenzen enigszins goed kon maken, beperkte het me in veel dingen. Ik kon bijvoorbeeld niet autorijden en wist mijn vrienden alleen te herkennen aan de kleur van hun kleding en schoenen. Kranten kon ik alleen lezen wanneer ik mijn neus op het papier had. Ook kon ik niet sporten. Tennissen gaat moeilijk als je de bal niet kan zien:".

Inmiddels functioneert de 30-jarige Rotterdammer net als ieder ander. "Ik draag een bril, omdat ik met mijn rechteroog niet scherp zie. Ook voor dit oog heb een transplantatie nodig, maar ik ben nu echt al een tevreden mens. Er is letterlijk een wereld voor mij open gegaan".

Ook de 53-jarige Cor van der Schans geeft in heel het land voorlichting over orgaandonatie. Hij heeft zeven jaar geleden een nieuw hart gekregen. "Na een hartverlamming was een transplantatie nodig om in leven te blijven," vertelt hij. "Ik heb meer dan een jaar op de wachtlijst gestaan voordat het zover was".

Het nieuwe hart kwam voor Van der Schans net op het nippertje. "Ik werd in dat jaar steeds zwakker. Een week voor de operatie woog ik nog maar 42 kg. Wanneer ik minder dan 40 kilo had gewogen, was een transplantatie niet meer mogelijk geweest".

Toch heeft Van der Schans de moed op het vinden van een nieuw hart nooit opgegeven. "Ik geloofde in een goede afloop. Dat is voor mij de kracht geweest om te overleven". Van der Schans moet de rest van zijn leven afstotingsmiddelen innemen. "De kans dat mijn lichaam het hart afstoot, blijft altijd aanwezig. Ik let daarom goed op mijn

gezondheid en vermijd het risico ziek te worden. Een griepje is voor mij al levensbedreigend". Toch probeert hij van het leven te genieten. "Ik weet dat ik niet oud zal worden. Dat is moeilijk, maar ik weet dat er geen andere keuze is. Daarom ik de donor dankbaar voor iedere extra dag, die hij of zij me heeft gegeven. Ik hoop dat meer mensen beseffen dat ze na hun dood een leven kunnen schenken aan een ander".

Meer informatie over donor- en weefseldonatie kunt u vinden op www.stnu.nl.

Namens het bestuur, willen wij Jeroen dankzeggen voor het feit, dat hij orgaandonatie (en in ons geval de hoornvliezen) zo onder de aandacht brengt. Absoluut TOP!

Annemieke van Kalken
Redactie

Happiness is nothing more than good health and a bad memory.

Albert Schweitzer (1875 - 1965)

Colofon

De Nieuwsbrief Oog voor u is een uitgave van de Hoornvlies Patiënten Vereniging en verschijnt drie tot vier maal per jaar.

De artikelen in de nieuwsbrief Oog voor u weerspiegelen niet per se de mening van het bestuur van de Hoornvlies Patiënten Vereniging.

Redactieleden zijn Sjef Timp en Annemieke van Kalken-Alferink. Uw reactie stellen wij zeer op prijs en kunt u sturen naar het secretariaat.

U kunt zich aanmelden als lid van de Hoornvlies Patiënten Vereniging bij het secretariaat:

Corry van der Horst,

Postbus 557, 2300 AN LEIDEN

Email: info@oogvooru.nl

Tel: 071 5191077

De contributie bedraagt € 22,50 per jaar.

Kijk op onze website voor meer informatie:

www.oogvooru.nl