



# AEH

Action Européenne des Handicapés – European Action of the Disabled – Europäische Behindertenaktion

Secrétariat Général  
General Secretariat  
Generalsekretariat

Wurzerstraße 4a  
D-53175 Bonn  
[www.aeh-europe.de](http://www.aeh-europe.de)  
[info@aeH-europe.de](mailto:info@aeH-europe.de)

## Newsletter July 2011

### Content

**European Social Charter: AEH right to submit collective complaints has been extended**

**Value added tax: AEH advocates for maintaining low rates for people with disabilities**

**Evolution of the policy for people with disabilities in the EU States**

### Contenu

**Charte Sociale Européenne: Le droit de l'AEH de déposer une réclamation collective a été prolongé**

**TVA: AEH se prononce pour le maintien de taux réduits pour les personnes handicapées**

**Evolution de la politique concernant les personnes handicapées dans les Etats de l'UE.**

### Inhalt

## **Europäische Sozialcharta: Klagerecht der AEH wurde verlängert**

### **Mehrwertsteuer: AEH spricht sich für die Beibehaltung ermäßigter Sätze für behinderte Menschen aus**

## **Behindertenpolitische Entwicklung in den EU-Staaten**

-----

### **European Social Charter: AEH right to submit collective complaints has been extended**

AEH had the right to submit collective complaints about unsatisfactory application of the European Social Charter from 01.07.2007 on till 30.06.2011. This right has now been extended until June 2015 by the Governmental Committee in its 123rd session held in May 2011.

The European Social Charter is among the first treaties of the Council of Europe, resulting from the states joint decision on social rights. It came into force in 1961 with 19 Articles among which the right to work, to social protection and social help, as well as the right to protection of the family and article 15 with an extended series of rights for people with disabilities.

1991 was the beginning of a revision process of this first European Social Charter that has now 31 articles dealing with labour rights and also with the right to protection against poverty and social exclusion and the right to housing. This revised European Social Charter came into force in 1996 and should be ratified also by Germany shortly.

### **Value added tax: AEH advocates for maintaining low rates for people with disabilities**

There is presently a discussion on a revision of the system of value added tax among the EU Member States. They are of course very dependent from the income that this tax is representing but the system is very different from one state to the other. The Commission organised a big consultation with its „Green book on valued added tax“ from December 2010 on to May 2011 and gathered many requests. AEH participated also in this consultation.

AEH considers that exemptions on social grounds are important for citizens with a low income and that these exemptions should be kept and harmonised. In some States, but not in all of them, there are, for example, exemptions on medicine. This represents an important help for those people who have to take regularly medicine, people with chronicle diseases, people with disabilities and elderly people. In some States such exemptions do also exist for other vital goods or services as well as services for environment protection.

AEH considers that social considerations should be maintained in the tax system as these goods and services are of key importance.

## **Evolution of the policy for people with disabilities in the EU States**

### **France**

(Source: European Group for the employment of people with mental disabilities GEEPHM)

#### **1. Resulting effects of reduced budgets**

In France, like everywhere in Europe, there are presently important reductions in all social budgets taking place as a consequence of the financial and economic crisis. The aim is to reduce state expenses. In all state budgets it has been decided not to replace the employees that are retiring. Only one out of two are now replaced and this has a series of consequences on the life of people depending on public services.

In the schools, the number of teachers is no more adapted to the number of students. The needs of students with disabilities, who are more and more attending regular schools, are not met and recently the employees hired as personal assistants in schools have been suppressed.

Similar problems are to be observed in kindergartens and other services for small children. The same lack of personal happens also in settings for people with disabilities or old aged people and in hospitals.

Another consequence of the crisis is that it becomes more and more difficult to create new settings and even those projects that have already been adopted are now postponed. This means that aging parents have still to care for their disabled adult children.

Budget cuts concerning people with disabilities are not earmarked in policies. This is resulting from the implementation of the law of 2005 “on the citizenship, the independence and the participation of people with disabilities” which is very close to the UN Convention and promotes people’s individual rights. So all measures aimed at compensating a disability are decided after assessment of each individual’s needs and life situation and not according to a general programme for a group of population.

#### **2. UN Convention**

France ratified the Convention in March 2010. The French legal system is, as to its wording, in accordance with this Convention but its real implementation in people’s daily life is still to be expected.

According to article 33 of the Convention, the French Disability Council should have participated in the monitoring report to be submitted by 2012. But this did not happen so the Disability Council is now working on a shadow report.

#### **3. Present disability policy**

It is difficult to answer the question raised by AEH on a general disability policy as in France this policy is focussed on compensating individual needs. This means that the implementation of non discrimination and equal treatment laws as well as measures facilitating full participation are taken at local level for each person, leading to very different proposals according to the place where people are living. Many measures are to be financed by the local budget, which leads to substantial differences from one place to another.

It is difficult to say if such flexible and individualised measures will lead to more expenses or not and really answer people's needs. Some feel strengthened in their rights and own wishes, parents says that they are better listened to, but this also is different according to the place where people are living.

The present high level of unemployment reduced disabled people's employment as well. In addition, adapted enterprises are requested to become more productive which leads to excluding workers with a low working capacity.

In France, nearly all settings and services for people with disabilities are run by organisations of/for people with disabilities. Managers are volunteers having to find ways to finance those expenses that are not covered by the state's yearly grant. For extra costs they have to find private gifts which becomes more and more difficult in the present economic crisis.

## **News from Ireland**

(Source: GEEPHM)

As we all know, Ireland is now undergoing a deep economic slow down because of the financial crisis. It had to accept a help by means of a loan of 85 billion € from the IMF at an interest rate of 6.7% which causes a high debt for many years. All salaries have been reduced by 10% as an average and income taxes have been raised.

After the recent elections (March 2011) at the Parliament (Dail Eirann) the government has changed and is now a Fine Gael-Labour coalition. These two parties are from different ideological backgrounds. Fine Gael is a centre-right nationalist party while Labour is traditionally on the centre left.

They agreed on a common government proposal mainly aimed at managing a way out of the results of the financial crisis. Among the changes they are proposing, there are very important cuts in government expenses.

A Health service reform will take place with the introduction of a Universal Health Insurance System by 2016. The aim is to provide guaranteed access to care for all in public and private hospitals on the same basis as the privately-insured have now.

In this long document we can read the programme for people with disabilities:

“We will ensure that the quality of life of people with disabilities is enhanced and that resources allocated reach the people who need them. To achieve this, we will reform

the delivery of public services to bring about back office savings that will protect front line services.

We will also facilitate people with disabilities in achieving a greater level of participation in employment, training and education.

We will publish, following wide consultation, a realistic implementation plan for the National Disability Strategy, including sectoral plans with achievable timescales and targets within available resources. We will ensure whole-of-government involvement and monitoring of the Strategy, in partnership with the disability sector.

We will seek to get best value for money for investment in services and to ensure that services meet the needs of users. A Comprehensive Spending Review will examine all provision for people with disabilities with a view to determining how users can get the best services. We will also ensure that money spent on disability services under the National Disability Strategy is clearly laid out and audited.

As part of this Review we will move a portion of public spending to a personal budget model so that people with disabilities or their families have the flexibility to make choices that suit their needs best. Personal budgets also introduce greater transparency and efficiency in funding services.

We will put the National Standards for Residential Services for People with Disabilities on a statutory footing and ensure that services are inspected by the Health Information and Quality Authority.

We will examine different mechanisms to promote the recognition of Irish Sign Language.

We will reform the law on mental capacity to ensure the greatest degree of autonomy for people with intellectual disabilities or suffering with mental illnesses in line with the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities.

In planning legislation, we will promote and support universal design whereby all environments can be used to the greatest extent possible by all people, regardless of age, ability or disability.”

All this sounds good, but will it be possible?

## **Belgium**

(Source: Katholieke Vereniging Gehandicapten KVG)

## 1. Resulting effects of reduced budgets

Belgium has made a decision on budget cuts but because of the present problems for setting up a new government these cuts have not really been implemented.

But we don't see positive measures improving the employment of people with disabilities. In the Flemish part of Belgium the grants given to employers when they hire people, with disabilities have been reduced since October 2010.

On the contrary, the budget for technical helps and services for people with disabilities has been increased but the number of demands is increasing as well so that the number of people waiting for services and care is growing faster than the budget. In the Flemish part of Belgium the list of technical aids has been reduced.

Tax exemptions have been suppressed and this is bearing hard on people with low income.

KVG is trying to forward its demands by means of personal contacts with the ministers and the MPs. This happens also with the service of data protection.

## 2. UN-Convention

Belgium ratified the UN Convention but there is no date fixed for its implementation. No action plan has been decided as to now and the aims of such plan are still to be fixed. Despite the influence that we, as a disability council, may have, our organisation KVG was not involved in the implementation process of the Convention.

## 3. Present disability policy.

A lot of work and time would be necessary for answering the question raised by AEH. But we can already say that the employment of people with disabilities is, as it always was, a difficult issue. Local and national governments want to be good examples in this matter but they still are not meeting one third of the quotas they have set for themselves. The same is to be observed for services.

The individual budget is not given to all those who would need it. We have to say that, for those who get, it is the best possible help.

There are a series of laws for people with disabilities in Belgium, but we don't see that they result in any improvement of people's daily life.

**Last minute important news: Austria ratified the revised social Charter on 30.06.2011**

-----

## **La Charte Sociale Européenne : le droit de l'AEH de déposer une réclamation collective a été prolongé**

L'AEH avait le droit de déposer des réclamations collectives dans les cas d'application non satisfaisante de la Charte depuis le 01.07.2007 jusqu'au 30.06 2011. Ce droit a été prolongé jusqu'au 30 Juin 2015 par décision du Comité Gouvernemental dans sa 123<sup>e</sup> session tenue en mai 2011.

La Charte Sociale Européenne fait partie des premiers traités du Conseil de l'Europe et résulte d'une décision commune des états concernant les droits sociaux. Elle est entrée en vigueur en 1961 avec 19 articles dont le droit au travail, le droit à la protection sociale, à l'assistance sociale et médicale, ainsi qu'à la protection de la famille. L'article 15 comporte une série largement ouverte de droits pour les personnes handicapées.

Un processus de révision a été entrepris en 1991 et la Charte Sociale révisée est entrée en vigueur en 1996. Elle comprend à présent 31 articles ayant trait à des droits concernant le travail ainsi qu'à la protection contre la pauvreté et l'exclusion sociale et le droit au logement. Cette version révisée de la Charte Sociale Européenne devrait être ratifiée prochainement par l'Allemagne.

## **TVA : AEH se prononce pour le maintien de taux réduits pour les personnes handicapées**

Les Etats membres de l'Union Européenne sont actuellement en discussion sur une révision du système de TVA. Il est évident que cette taxe constitue une recette dont ils sont en partie dépendants. Il est vrai également que les systèmes sont fort différents d'un état à un autre. La Commission a organisé une grande consultation sous forme d'un Livre Vert entre décembre 2010 et mai 2011 et a recueilli ainsi bon nombre de propositions. L'AEH a participé à cette consultation.

L'AEH considère que les exemptions de taxe pour des motifs sociaux sont très importantes pour les citoyens ayant de faibles revenus et que cette exemption devrait être maintenue et harmonisée. Dans certains états, mais pas dans tous, il y a par exemple des exemptions concernant les médicaments. Ceci est une aide certaine pour les personnes qui doivent prendre des médicaments régulièrement, les personnes ayant des maladies chroniques, les personnes handicapées ou les personnes âgées. Dans certains Etats de telles exemptions existent également pour des biens et services de première nécessité ainsi que pour des services concernant la protection de l'environnement.

L'AEH considère que les exemptions pour des motifs sociaux devraient être maintenues.

## **Évolution de la politique concernant les personnes handicapées dans les Etats de l'UE.**

### **France**

(Source: Groupement Européen pour l'emploi des personnes avec un handicap mental GEEPHM)

### **1. Les effets des restrictions budgétaires**

La France, tout comme les autres pays d'Europe connaît actuellement des restrictions dans tous les budgets sociaux en raison de la crise économique et financière. L'objectif est de réduire les dépenses de l'Etat. Ainsi a-t-il été décidé de ne remplacer qu'un fonctionnaire sur deux lors des départs en retraite ce qui a de nombreuses conséquences dans la vie des personnes qui dépendent des services publics.

Dans les écoles le nombre des enseignants n'est plus adapté au nombre des élèves. Les besoins des élèves handicapés, qui fréquentent de plus en plus les écoles ordinaires, ne sont plus pris en compte et récemment les assistants personnels qui avaient été recrutés pour les accompagner ont été supprimés.

On observe des problèmes semblables dans les jardins d'enfants et dans l'ensemble des services pour la petite enfance. Le même manque de personnel est signalé dans les établissements pour personnes handicapées ou pour personnes âgées et dans les hôpitaux.

La crise a encore une autre conséquence concernant les établissements spécialisés. Il devient de plus en plus difficile d'obtenir les autorisations de création et les projets qui ont déjà été agréés voient leur réalisation repoussée à plus tard ce qui oblige des parents âgés à s'occuper de leur adulte handicapé.

On ne trouve pas de mention explicite des coupes budgétaires concernant les personnes handicapées. Ceci est lié à la mise en œuvre de la loi de 2005 dite « loi pour la citoyenneté, l'autonomie et la participation des personnes handicapées » laquelle est très proche de la Convention des Nations Unies et promeut les droits individuels des personnes. De ce fait les mesures de compensation du handicap sont décidées après évaluation des besoins et de la situation de vie de chaque personne et non plus selon un programme général qui serait appliqué à un groupe de population.

### **2. La convention des Nations Unies**

La France a ratifié la Convention des Nations Unies en mars 2010. Le texte de la loi française est relativement conforme à la Convention mais son application concrète dans la vie quotidienne des personnes concernées se fait attendre.

Conformément à l'article 33 de la Convention, le Conseil français du handicap aurait dû participer au suivi de l'application de cette Convention et à la préparation du rapport qui doit être soumis début 2012. Mais il n'en a rien été et le Conseil des personnes handicapées prépare actuellement un contre-rapport.

### **3. La politique actuelle en matière de handicap**



Il nous est difficile de répondre à la question posée par l'AEH puisqu'en France la politique concernant ces personnes est centrée sur la compensation des besoins individuels. Ceci veut dire que l'application de la législation sur la non-discrimination et l'égalité de traitement de même que les mesures destinées à faciliter la pleine participation des personnes handicapées sont décidées pour chaque personne au niveau local, ceci pouvant entraîner des différences selon le lieu de vie des personnes. De nombreuses mesures sont financées par les budgets locaux, ce qui entraîne des différences parfois importantes d'un endroit à l'autre.

Il est difficile de dire si de telles mesures individuelles et souples vont représenter à terme une moindre dépense pour l'Etat et si elles correspondent réellement aux besoins des personnes. Certaines se disent confortées dans leurs droits et aspirations, les parents disent qu'on les écoute davantage, mais ceci diffère également selon les régions.

Le taux de chômage qui est actuellement très élevé diminue les chances des personnes handicapées de trouver un emploi. En outre, les entreprises adaptées, soumises à des obligations de productivité ont tendance à exclure les travailleurs handicapés les moins productifs.

En France, quasiment tous les établissements et services pour personnes handicapées sont gérés par des associations de /pour les personnes handicapées. Les gestionnaires qui sont des bénévoles, doivent trouver le moyen de financer les dépenses qui ne sont pas couvertes par les subventions annuelles de l'Etat. Ils doivent collecter des dons pour financer les dépenses supplémentaires ou non retenues dans le budget ce qui devient de plus en plus difficile en raison de l'actuelle situation de crise économique et financière.

## **Nouvelles d'Irlande**

(Source: GEEPHM)

Comme on le sait, l'Irlande traverse actuellement une période de récession sévère en raison de la crise. Elle a dû accepter un prêt de 85 milliards d'euros du FMI à un taux d'intérêt de 6,7% ce qui lui impose un fort remboursement de dette pour plusieurs années. Tous les salaires ont été réduits de 10% en moyenne et l'impôt sur le revenu a été relevé.

Les dernières élections au Parlement en mars 2011 ont amené un changement de gouvernement et c'est à présent une coalition Fine Gael-Travailleuse qui est au pouvoir. Ces deux partis ont des bases idéologiques différentes. Fine Gael est un parti nationaliste centre droit tandis que les travaillistes sont traditionnellement de gauche.

Ils ont conclu un accord de gouvernement dont l'objectif principal est de sortir des conséquences de la crise. Les changements proposés portent essentiellement sur d'importantes coupes budgétaires.

Une importante réforme du système de santé est prévue avec l'introduction d'un système de Couverture Santé Universelle pour 2016. L'objectif est de permettre l'accès aux soins

pour tous, dans les hôpitaux publics et privés comme les personnes qui ont souscrit une assurance privée l'ont actuellement.

Dans le long programme de gouvernement nous pouvons lire ce qui suit concernant les personnes handicapées:

« Nous ferons en sorte d'améliorer la qualité de vie des personnes handicapées soit améliorée et que les personnes qui en ont besoin puissent bénéficier des allocations nécessaires. Dans ce but nous réformerons la fourniture de services afin de faire des économies dans les services administratifs pour privilégier les services les plus nécessaires.

Nous aiderons également les personnes handicapées à atteindre un meilleur niveau de participation dans l'emploi, la formation professionnelle et l'éducation. A la suite d'une large consultation, nous publierons un plan réaliste de Stratégie Nationale du Handicap comprenant des plans par secteurs, assortis de dates limites raisonnables et d'objectifs précis dans le cadre des ressources disponibles. Nous impliquerons tous les niveaux de gouvernement et assurerons le suivi de cette stratégie en partenariat avec le secteur du handicap.

Nous nous efforcerons de faire des investissements rentables dans les services afin que les usagers bénéficient vraiment des services dont ils ont besoin. Une Réforme Totale des Dépenses portera sur toutes les mesures concernant les personnes handicapées afin de déterminer comment les services aux usagers peuvent être améliorés. Nous garantirons une totale clarté et des auditions régulières concernant les dépenses faites dans le cadre de la Stratégie Nationale du Handicap.

Une partie de cette réforme consistera à transformer une partie des dépenses publiques en budgets individuels de sorte que les personnes handicapées et leurs familles puissent faire les choix qui correspondent le mieux à leurs besoins. Les budgets individuels permettent une meilleure transparence et une plus grande efficacité des services.

Nous rendrons les Normes Nationales pour les Services Résidentiels des Personnes Handicapées obligatoires et ferons en sorte que ces services soient inspectés par les responsables de qualité des services de santé.

Nous examinerons les différentes manières de reconnaître la langue des signes irlandaise.

Nous réformerons la loi sur la capacité juridique afin d'assurer le meilleur niveau d'autonomie des personnes ayant un handicap intellectuel ou qui souffrent d'une maladie mentale pour être conformes à la Convention des Nations Unies concernant les droits des personnes handicapées.

Dans toutes propositions de lois nous soutiendrons la promotion de la conception universelle de sorte que les personnes handicapées puissent avoir accès à l'ensemble de l'environnement quelque soit leur âge, leurs aptitudes ou leur handicap. »

Tout ceci semble intéressant, mais sera-ce possible?

## **Belgique**

(Source: Katholieke Vereniging Gehandicapten KVG)

### **1. Les effets des coupes budgétaires**

La Belgique a décidé de faire des coupes budgétaires mais en raison des difficultés actuelles à constituer un gouvernement ces décisions n'ont pas été vraiment appliquées.

Nous constatons cependant l'absence de mesures d'amélioration de l'emploi des personnes handicapées. Dans la partie flamande de la Belgique les aides octroyées aux employeurs pour l'embauche de personnes handicapées ont été diminuées depuis octobre 2010.

Au contraire, les budgets alloués pour les aides techniques et les services aux personnes ont été augmentés mais les demandes augmentent également ce qui fait que le nombre de personnes en attente de services dépasse les augmentations budgétaires. Dans la partie flamande de la Belgique la liste des aides techniques financées a été réduite.

L'exemption fiscale a été supprimée ce qui pèse lourdement sur les personnes ayant un faible revenu.

KVG s'efforce d'obtenir des réponses à ses demandes par des contacts personnels avec les ministres et les parlementaires ainsi qu'avec les services de protection des données.

### **2. La Convention des Nations Unies**

La Belgique a ratifié la Convention des Nations Unies mais aucune date n'est encore fixée pour sa mise en œuvre. Aucun plan d'action n'a été établi pour le moment et les objectifs n'en ont pas été fixés. Malgré l'influence que nous pouvons avoir en tant que conseil du handicap notre organisation KVG n'a pas été associée au processus de mise en œuvre de la Convention.

### **3. La politique actuelle pour le handicap.**

La réponse aux questions posées par l'AEH nécessiterait qu'on y consacre beaucoup de travail et de temps. Mais nous pouvons dire que l'emploi des personnes handicapées reste un problème particulièrement important. Les gouvernements au niveau local et au niveau national voudraient servir d'exemples en la matière mais ils ne réussissent pas à atteindre un tiers des quotas qu'ils ont eux-mêmes fixés. Il en va de même pour les services.

Le budget individuel n'est pas accordé à tous ceux qui en auraient besoin. Nous faisons observer que pour ceux qui peuvent l'obtenir c'est vraiment la meilleure aide possible.

Il existe en Belgique toute une série de lois concernant les personnes handicapées mais on n'en voit pas les résultats dans la vie quotidienne des personnes concernées.

**Nouvelle importante de dernière minute : l'Autriche a ratifié la Charte Sociale Européenne révisée le 30 Juin 2011.**

-----

### **Europäische Sozialcharta: Klagerecht der AEH wurde verlängert**

Die AEH hat das Recht, Kollektivbeschwerden gegen eine nicht zufriedenstellende Anwendung der Rechte der Europäischen Sozialcharta beim Europarat vorzubringen. Dieses Klagerecht, das die AEH in der Zeit vom 01.07.2007 bis zum 30.06.2011 hatte, wurde vom Regierungsausschuss der Europäischen Sozialcharta in dessen 123. Sitzung, die in der Zeit vom 02. bis 05. Mai 2011 stattfand, für den Zeitraum 01. Juli 2011 bis 30. Juni 2015 verlängert. Das Gremium folgte damit dem Antrag der AEH, die sich um diese Verlängerung beworben hatte.

Die Europäische Sozialcharta wurde vom Europarat initiiert. Sie ist ein 1961 von der Mehrheit der Mitglieder des Europarates beschlossenes sozialrechtliches Abkommen. Die Europäische Sozialcharta trat 1961 in Kraft und sichert die Einhaltung umfassender sozialer Rechte seitens der Vertragsparteien. 19 soziale Rechte sah die Europäische Sozialcharta damals vor, darunter das Recht auf Arbeit, auf soziale Sicherheit, auf soziale Fürsorge, auf Schutz der Familie und auf Kollektivverhandlungen. Artikel 15 dieser Europäischen Sozialcharta enthält eine umfangreiche Liste der Rechte der Menschen mit Behinderungen.

Die Ministerkonferenz vom 5. November 1990 hat stark betont, dass Menschenrechte und Sozialrechte unteilbar sind. Auch wurde in 1991 die revidierte Fassung der Europäischen Sozialcharta geschaffen. Damit stieg die Zahl der garantierten Rechte auf 31. Neu aufgenommen wurden u. a. das Recht auf eine Wohnung, der Kündigungsschutz, der Schutz älterer Menschen und der Schutz vor Armut. Die revidierte Fassung der Europäischen Sozialcharta trat 1996 in Kraft. Sie soll nach vorliegenden Informationen in Kürze auch von der Deutschen Regierung ratifiziert werden.

### **Mehrwertsteuer: AEH spricht sich für die Beibehaltung ermäßigter Sätze für behinderte Menschen aus**

Auf Ebene der Europäischen Staaten wird eine Reform des Systems der Mehrwertsteuer diskutiert. Die Staaten sind auf die Einnahmen aus dieser Verbrauchssteuer dringend angewiesen. Allerdings sind weder die Steuersätze noch die Ermäßigungen und Befreiungen in den EU-Staaten einheitlich geregelt. In der Zeit von Ende 2010 bis Mai 2011 führte die Europäische Kommission im Rahmen ihres „Grünbuch Mehrwertsteuer“ eine Konsultation durch, bei der Anregungen und Forderungen gegenüber der EU-Kommission geäußert werden konnten. An dieser Konsultation hat sich auch die AEH beteiligt.

Die AEH hält es für wichtig, die Ermäßigungen und Befreiungen aus sozialen Gründen, die für viele EU-Bürger mit niedrigen Einkommen eine spürbare Unterstützung, insbesondere im Hinblick auf besondere Ausgaben, darstellen, beizubehalten und zu vereinheitlichen.

So werden beispielsweise in vielen, aber nicht in allen EU-Ländern ermäßigte Mehrwertsteuer-Sätze, z. B. für Arzneimittel, eingeräumt. Für viele Bürger, die auf die regelmäßige Einnahme von Medikamenten angewiesen sind, stellt dies eine erhebliche Erleichterung dar. Das gilt z. B. für viele ältere, behinderte und chronisch kranke Menschen. Ermäßigungen

oder Befreiungen sind in vielen Ländern auch auf andere lebenswichtige oder doch bedeutende Güter und Dienstleistungen vorgesehen, wie z. B. Lebensmittel, kulturelle Leistungen oder Leistungen zugunsten des Umweltschutzes. Wegen der grundsätzlichen Bedeutung dieser Güter und Dienstleistungen hält die AEH eine Weiterführung der sozialen Elemente des Steuerrechts für sachgerecht und geboten.

## **Behindertenpolitische Entwicklung in den EU-Staaten**

### **Frankreich**

(Quelle: Europäische Gruppe geistig behinderter Menschen GEEPHM)

#### **1. Auswirkungen von Sparmaßnahmen**

Auch in Frankreich gibt es Sparmaßnahmen als Folge der Wirtschafts- und Währungskrise. Die Verwaltungskosten sollen dadurch reduziert werden, dass nur jeder zweite in den Ruhestand tretende Beamte durch einen neuen ersetzt wird. Das hat Konsequenzen für viele Bereiche des Lebens.

Die Zahl der Lehrer folgt nicht den ansteigenden Schülerzahlen. Die Bedürfnisse behinderter Kinder, die zunehmend in Regelschulsystemen unterrichtet werden, werden so nicht berücksichtigt. Vor kurzem wurde auch dem Assistenzpersonal für Kinder mit gekündigt.

Ähnliche Probleme werden in Kindergärten oder anderen Einrichtungen für Kleinkinder beobachtet. Reduziert wird auch das Personal in Spezialeinrichtungen wie z. B. Krankenhäusern.

Die Gründung neuer Einrichtungen wird sehr erschwert. Beschlossene Gründungen werden in die Zukunft verschoben. Eltern müssen in vorgerücktem Alter noch für ihre behinderten erwachsenen Kinder sorgen.

Diese Einschnitte für behinderte Menschen werden nirgendwo als offizieller Sparplan ausgewiesen, da mit dem Gesetz „Staatsbürgerschaft, Unabhängigkeit und Teilhabe behinderter Menschen“ von 2005, das sich nahe an der UN-Konvention bewegt, alle Maßnahmen zum Nachteilsausgleich nach Überprüfung der Bedürfnisse und der Lebenssituation jeder einzelnen Person getroffen werden und nicht im Rahmen einer Politik für eine Personengruppe.

#### **2. UN-Behindertenrechtskonvention**

Frankreich hat die UN-BRK im März 2010 ratifiziert. Das französische Gesetz „Staatsbürgerschaft, Unabhängigkeit und Teilhabe behinderter Menschen“ von 2005 stimmt im Wesentlichen mit den Verpflichtungen der UN-BRK überein, aber die Umsetzung in das tägliche Leben der Menschen ist überwiegend noch nicht erfolgt.

Der französische nationale Behindertenrat sollte in die Umsetzung der UN-BRK einbezogen werden, was aber noch nicht geschah. Der erste Bericht Frankreichs über die Umsetzung der Konvention wird im Jahr 2012 erwartet, und der Behindertenrat wird einen „Shadow Report“ erstellen.

#### **3. Aktuelle Behindertenpolitik**

Die auf die aktuelle Behindertenpolitik in Frankreich gerichtete Frage der AEH ist schwer zu beantworten, weil die Maßnahmen sehr von den individuellen Bedürfnissen des Einzelnen abhängen. Das bedeutet, dass der Staat nicht generelle Erwartungen erfüllen kann. Über die Anwendung der Nichtdiskriminierungsgesetze und über Maßnahmen zur Gleichbehandlung und zur vollen Teilhabe kann nur vor Ort entschieden werden, und zwar so nahe wie möglich zu dem Ort, in dem der betroffene behinderte Mensch lebt. Das führt in einem solch flexiblen System zu sehr unterschiedlichen Entscheidungen, die z. B. von den Erfahrungen der entscheidungsbefugten Behörden, aber auch von den vor Ort vorhandenen Finanzmitteln, die die staatlichen Leistungen ergänzen, abhängen.

Es ist unmöglich zu beurteilen, ob ein solches individualisiertes System zu geringeren oder höheren Ausgaben des Staates führt und ob es zur Zufriedenheit der betroffenen behinderten Menschen führt. Manche fühlen sich dadurch in ihren Rechten und Wünschen gestärkt, manche Eltern glauben sich besser verstanden. Das ist von Ort zu Ort verschieden.

Die gegenwärtig hohe Arbeitslosigkeit beeinflusst stark die Beschäftigungsmöglichkeiten für behinderte Menschen. Auch angepasste Einrichtungen müssen eine höhere Produktivität erreichen. Das führt oft dazu, dass Arbeiter mit schwachem Leistungsvermögen aus diesen angepassten Betrieben ausgeschlossen werden.

Fast alle Einrichtungen und Dienstleister für behinderte Menschen in Frankreich werden von Organisationen von behinderten bzw. für behinderte Menschen betrieben. Gemanagt werden diese Organisationen von ehrenamtlichen Personen, und sie hängen bei allen nicht budgetgedeckten Ausgaben von Schenkungen Dritter ab. Gerade in der aktuellen Wirtschaftskrise gehen diese Schenkungen leider stark zurück. Von diesen Problemen sind nahezu alle dieser Einrichtungen und Dienstleister betroffen.

## **Irland**

(Quelle: Europäische Gruppe geistig behinderter Menschen GEEPHM)

Irland befindet sich derzeit aufgrund der Wirtschafts- und Finanzkrise in einer tiefen Rezession. Das Land musste Hilfe seitens des IWF in Form eines 85-Mrd.-Kredits in Anspruch nehmen, was eine hohe Verschuldung auf viele Jahre bedeutet. Die Löhne wurden im Durchschnitt um 10 Prozent gesenkt und die Verbrauchssteuern angehoben.

Nach den Parlamentswahlen im März 2011 besteht die Regierung aus einer Koalition der Fine Gael – Partei, die das Mitte-Rechts-Spektrum mit nationalistischer Tendenz abbildet, und der Labour – Partei, die traditionell links orientiert ist. Beide einigten sich darauf, den Weg aus der Krise über drastische Kürzungen der staatlichen Ausgaben zu suchen.

2016 wird eine Gesundheitsreform mit Einführung einer universellen Krankenversicherung angestrebt. Dabei soll der Zugang zu öffentlichen und privaten Krankenhäusern allen Bürgern auf der Basis der Privatversicherungen offenstehen.

Trotz aller Sparzwänge betont die Koalition, die Interessen behinderter Menschen zu achten. Dazu heißt es in dem Koalitionsvertrag:

„Die Koalition betont, man werde sicherstellen, dass die Lebensqualität für behinderte Menschen gewährleistet ist. Alle vorhandenen Ressourcen sollen denjenigen, die sie benötigen, offenstehen. Auch sollen behinderte Menschen stärker am Berufsleben und an der schulischen und beruflichen Bildung teilhaben. Zum Zweck einer realistischen Umsetzung der nationalen Behindertenstrategie werden umfangreiche Konsultationen und Beteiligungen behin-

derter Menschen und ihrer Organisationen angekündigt. Angestrebt werden realistische Ziele unter Beachtung praxisnaher Zeitvorgaben und unter Berücksichtigung der verfügbaren Mittel.

Für das investierte Geld strebe man den besten Gegenwert der Dienstleistungen an; ebenso sollen die Services auf die Bedürfnisse der Nutzer optimal abgestimmt werden. Angekündigt werden auch umfassende Überprüfungen, ob die Dienstleistungen den Bedürfnissen behinderter Menschen gerecht werden bzw. wie die Nutzer den besten Service erhalten können. Angekündigt wird ferner, dass alle Ausgaben, die im Rahmen der nationalen Behindertenpolitik getätigt werden, entsprechend ausgewiesen und überprüft werden.

Für behinderte Menschen sollen Leistungen nach dem Modell des persönlichen Budgets geschaffen werden, um ihnen einen weiten Entscheidungs- und Teilhabespielraum zu ermöglichen.

Angekündigt wird die Festlegung von verbindlichen Standards bezüglich der Wohnungs- und Einrichtungsdienstleistungen für behinderte Menschen sowie die Überprüfung der Einhaltung dieser Standards durch angemessen ausgestattete Behörden.

Maßnahmen zur Förderung der Anerkennung der irischen Zeichensprache werden in Aussicht gestellt.

Gesetze, die Menschen mit Lernbehinderungen betreffen, werden im Sinne der UN-Konvention über die Rechte behinderter Menschen reformiert mit dem Ziel, diesen Menschen ein größtmögliches Maß an Autonomie zu ermöglichen.

Bei allen gesetzlichen Planungen soll dem Gedanken des Universal Designs Rechnung getragen werden, um die Nutzung der bebauten Umgebung allen Menschen im weitestmöglichen Umfang zu ermöglichen, unabhängig vom Alter oder von den vorhandenen Fähigkeiten.“

Das alles klingt zwar schön, aber ist eine Umsetzung wirklich möglich?

## **Belgien**

(Quelle: Katholieke Vereniging Gehandicapten KVG)

### **1. Auswirkungen von Sparmaßnahmen**

Zwar hat Belgien ein Sparpaket aufgestellt, aber wegen der augenblicklichen Probleme bei der Bildung einer neuen Regierung hat Belgien keine wirklich drastischen Sparmaßnahmen umgesetzt.

Schwierig ist es, Auswirkungen positiver Maßnahmen für behinderte Menschen im Bereich der Beschäftigung festzustellen. Auf flämischer Ebene werden seit Oktober 2010 die Zuschüsse an Arbeitgeber, die behinderte Menschen beschäftigen, reduziert.

Gestiegen ist zwar das Budget für technische Hilfen und für Pflegeleistungen zugunsten behinderter Menschen, die Zahl der Anträge auf Beihilfen steigt aber schneller und der Umfang der Liste derjenigen, die auf Pflegeleistungen warten, nimmt ebenfalls schneller als die Budgets zu. Auf flämischer Seite wurde die Liste der technischen Hilfsmittel reduziert.

Die Steuerentlastung für unterste Einkommen wurde zurückgenommen. Betroffen sind teilweise Menschen mit Einkommen, die unter der Armutsgrenze liegen.

KVG versucht, durch persönlichen Kontakt mit Ministern und Abgeordneten des Parlamentes den Verbandsforderungen mehr Druck zu verleihen. Zum Teil geschieht dies auch in Zusammenarbeit mit den Datenschutzbeauftragten.

## 2. UN-Behindertenrechtskonvention

Belgien hat die Behindertenrechtskonvention der UN ratifiziert, allerdings gibt es keine feste Umsetzungsfrist. Einen Aktionsplan gibt es auch noch nicht und Entscheidungen hierüber stehen noch aus. Auf eine endgültige Fassung muss auch deshalb gewartet werden, weil man sich noch nicht über die Ziele geeinigt hat. Obwohl wir über unsere Mitgliedschaft im Belgischen Behindertenforum und im nationalen Behindertenrat Einfluss nehmen können, wurde unsere Organisation KVG in den Umsetzungsprozess bezüglich der UN-Konvention nicht eingebunden.

## 3. Aktuelle Behindertenpolitik

Die Beantwortung der Frage der Auswirkungen auf behinderte Menschen erfordert viel Arbeit und Zeit. Um zu einer umfassenden Auswertung zu kommen, sind weitere Arbeiten in großem Umfang nötig. Schon jetzt kann gesagt werden: die Beschäftigung behinderter Menschen ist nach wie vor ein großes Problem. Die Regierungen auf Staats- und Landesebene wollen vorbildliche Arbeitgeber sein, soweit es um die Beschäftigung behinderter Menschen handelt. Und dennoch werden sie den selbstgesetzten Zielen noch nicht einmal zu einem Drittel gerecht. Das gleiche gilt für die Erreichung der Pflegeziele.

Das Budget für persönliche Assistenz steht nicht allen, die es benötigen, zur Verfügung. Andererseits ist das Budget für persönliche Assistenz für diejenigen, die es erhalten, eines der leistungsstärksten in der Welt.

Es wird festgestellt, dass in Belgien spezielle Gesetze für behinderte Menschen existieren; die Lebenswirklichkeit wird von diesen Gesetzen bisher aber kaum verbessert.

**Neueste wichtige Nachricht: Österreich hat die Revidierte Europäische Sozialcharta am 30. Juni 2011 ratifiziert.**