

Standpunten politieke partijen verkiezingsprogramma's 2012 en analyse CPB rapport 2012

Speerpunten gehandicaptenzorg



[Verkiezingsprogramma](#)



[Verkiezingsprogramma](#)



[Verkiezingsprogramma](#)



[Verkiezingsprogramma](#)



[Verkiezingsprogramma](#)



[Verkiezingsprogramma](#)



[Verkiezingsprogramma](#)



[Verkiezingsprogramma](#)













[Verkiezingsprogramma](#)













[Verkiezingsprogramma](#)

<p>Stelsel-discussie: AWBZ/Wmo/Zvw</p>	<p>Begeleiding en persoonlijke verzorging naar gemeenten. Verzekerbare zorg naar Zvw. Scheiden wonen en zorg, uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars. Glasheldere polis, onafhankelijke cliëntondersteuning AWBZ en Wmo. Financiering obv gezondheiduitkomst. Recht op PGB wettelijk vastleggen.</p>	<p>Alle langdurige zorg en ondersteuning bij gemeenten. Landelijke randvoorwaarden en budgetten Wmo. Scheiden wonen zorg. PGB blijft. IQ maatregel niet. Vermogens-inkomensbijtelling voor instellingen in de langdurige zorg. Het eigen huis telt niet mee voor het vermogen.</p>	<p>Behoud Agema-gelden, financiering op outcome. Geen verhoging eigen risico</p>	<p>AWBZ voor langdurige verpleging en verzorging op indicatie en begeleiding die verbonden is met 24 uren zorg. Wonen, verblijf en overige begeleiding gemeenten. PVB (PGB als trekingsrecht). Kortdurende verpleging en verzorging naar Zorgverzekeringswet. UAZ in samenwerking met gemeenten. Verdere decentralisatie naar gemeenten met meer samenhang via een kaderwet.</p>	<p>Regionaal zorgbudget, schaalverkleining, zorg (dagbesteding) in de buurt. PGB als geen Zorg in Natura (ZIN), PGB aanbieders ook ZIN. AWBZ: ZCP omvormen tot betere betaalvormen, wel invloed gemeenten maar geen overheveling van zorgtaken, geoordekt budget gemeenten. Zorgverzekeraars worden publiekrechtelijk en gaan regionaal werken. Eén zorgverzekeraar regionaal verantwoordelijk voor voldoende zorg. Integraal gehandicaptenbeleid gericht op levenslang en levensbreed leven met beperking. 1 bewindspersoon coördineert alle onderdelen.</p>	<p>Samenwerking tussen verschillende zorgaanbieders in langdurige zorg. Zorgnetwerken. Toekomstbestendige PGB ook voor gemeenten om zorgvoorzieningen te realiseren die langer thuis wonen mogelijk maken. Wooncomponent uit AWBZ, compensatie lagere inkomens via huurtoeslag. Bewonersbijdrage voor langdurige zorg gemaximeerd. Kleinschaligheid instellingen stimuleren, kostenefficiëntie verbeteren. Eigen regie door PGB.</p>	<p>Langdurige zorg zoveel mogelijk naar publieke basisverzekering of naar gemeenten. Zorgverzekeraars verplicht samenwerken met gemeenten om zorgvoorzieningen te realiseren die langer thuis wonen mogelijk maken. Wooncomponent uit AWBZ, compensatie lagere inkomens via huurtoeslag. Bewonersbijdrage voor langdurige zorg gemaximeerd. Kleinschaligheid instellingen stimuleren, kostenefficiëntie verbeteren. Eigen regie door PGB.</p>	<p>Veel van de huidige AWBZ zorg overbrengen als voorziening naar gemeenten. Voldoende financiële ruimte gemeenten. PGB wettelijk waarborgen, trekingsrecht. Zoveel mogelijk zorg thuis, maar wel keuze voor verblijf. Behoud kern-AWBZ voor ernstig gehandicapten. Blijvende rol CIZ als toetsingsautoriteit en voor complexe gevallen.</p>	<p>Zorg zo dicht mogelijk bij de burger organiseren, begeleiding naar gemeenten, behoud PGB, voorkomen dubbele korting bij chronisch zieken en gehandicapten door openstapelning van bezuinigingen. Door inzet mantelzorg deel eigen bijdrage terug te verdienen.</p>	<p>PGB handhaven. Bij verdere decentralisatie de randvoorwaarden hiervoor stevig verankeren in wetten en regels.</p>
<p>Jeugd</p>	<p>Regie voor de jeugdzorg bij de gemeenten. Ingezette hervormingen speciaal onderwijs voortzetten. Reguliere scholen vangen leerlingen op die onnodig in speciaal onderwijs zijn gekomen. Jongeren uit speciaal onderwijs extra aandacht bij vergroten kansen arbeidsmarkt en ontwikkelen zelfredzaamheid.</p>	<p>Decentralisatie jeugdzorg wordt onverkort doorgezet; De jeugdzorg moet migrantenjongeren tijdiger en effectiever bereiken. Terugdraaien bezuinigingen passend en speciaal onderwijs, scholen belonen voor opname zorgleerlingen.</p>	<p>Meldplicht kindermishandeling. Demedicaliseer kinderen. Geen Centra voor Jeugd en Gezin. Einde aan de wachtlijsten door slimmere organisatie</p>	<p>Decentralisatie jeugdzorg wordt onverkort doorgezet. Voorstander passend onderwijs met voldoende middelen en weinig bureaucratie.</p>	<p>Recht op jeugdzorg handhaven. Laagdrempelige centra in de buurt voor opvoedvragen en verwijzen naar specialistische hulp. Geen marktwerking in jeugdzorg en GGZ, zo min mogelijk indicatiestelling. Geen eigen bijdrage. Terugdraaien bezuinigingen passend onderwijs. Het speciaal onderwijs waarborgen voor leerlingen met beperking. Geld voor zorgleerlingen oormerken voor begeleiding.</p>	<p>Decentralisatie jeugdzorg voortzetten. Helderere kwaliteitseisen. Voortgang passend onderwijs zonder bezuinigingen. Behoud expertise speciaal onderwijs.</p>	<p>Decentralisatie jeugdzorg 'met urgentie' doorzetten. Pleegzorg stimuleren. Meer aandacht voor (migranten)jongeren die nu in justitiële jeugdzorg zijn. Inspraakrecht voor jongeren en (pleeg)ouders versterken. Inhoudelijke deskundigheid professionals verbeteren (huiselijk, seksueel, eergeerelateerd en antihomogeweld)</p>	<p>Laagdrempelige CJG's; zo nodig snelle verwijzing naar specialistische hulp. 1 minister voor Jeugd, Gezin en Onderwijs. Eigen kracht methode jeugdzorg ook uitbreiden naar ouderen- en gehandicaptenzorg. Geen bezuinigingen passend onderwijs.</p>	<p>Als het Rijk taken overdraagt aan provincies of gemeenten moet het wel 'boter bij de vis' doen.</p>	<p>Problemen in de jeugdzorg met spoed aanpakken. Ouders kunnen terecht bij een jeugdhulpverlener in de buurt; deze kan doorverwijzen naar gespecialiseerde jeugdzorg. Geen bezuiniging passend onderwijs.</p>
<p>Invoering Wwv en sociale zekerheid</p>	<p>Invoeren Participatiewet (samenvoegen Wsw, WWB en Wajong), uitvoering bij gemeenten met minder budget. Periodieke herkeuring Wajong, Wsw-ers nu herkeuren. Afschaffen wettelijk leeftijdsontslag. Werkgevers betalen eerste 6 mnd WW-uitkering niet. WW-uitkering de eerste 3 mnd verhogen en de duur ervan verkorten. Afschaffen kantonrechtformule en de gang naar UWV: vastleggen vaste ontslagvergoeding van een week per gewerkt jaar (met maximum van half jaarsalaris).</p>	<p>Wajong, Wsw, WWB in één regeling (gemeente) Afschaffen wettelijk leeftijdsontslag bij 65 jaar Nieuwe werk-naar-werk regeling (o.a. werkgevers betalen 1e 6 maanden WW ook voor flexwerkers) Verplichting 5% arbeidsgehandicapten en langdurig werklozen in dienst te hebben Versterking positie flexwerkers (na 1 jaar vast contract, uitzendkrachten max 6 maanden bij 1 werkgever, verplichting tot loondoorbetaling).</p>	<p>De Wwv wordt niet ingevoerd. Geen bezuinigingen op de sociale werkplaatsen (Wsw). De Wajong blijft toegankelijk voor volledig duurzaam arbeidsongeschikten Kortten op ineffektieve reïntegratiesubsidies, behoudens voor de Wsw-ers. WW en ontslagvergoeding in tact laten.</p>	<p>Voortbouwen op gedachte Wwv. Nieuwe regeling geldt ook bestaande Wsw, Wajong. Gemeenten brengen samenhang in regelingen rond werk ondersteuning en vervoer. Wajong blijft voor volledig en langdurig ongeschikten. Hervorming WW en persoonlijk scholingsbudget voor werknemer. Loonmatiging, Kwetsbare groepen als gehandicapten en chronisch zieken worden ontzien.</p>	<p>Wie werkt naar vermogen krijgt minimumloon, sociale werkplaatsen blijven, waar wenselijk en mogelijk uitstroom naar regulier werk, einde aan grootschalige reïntegratie trajecten, grotere rol gemeenten, gemeentelijke leer-werkbedrijven, jonggehandicapten krijgen voldoende begeleiding, werkgevers die mensen met een beperking in dienst nemen kunnen loonkostensubsidie krijgen. Handhaven ontslagbescherming. Duur WW niet verkorten.</p>	<p>Wajong, Wsw en WWB onder brengen in 1 wet. Voldoende Rea-middelen voor gemeenten. Beperking instroom Wsw. Werkgever betaalt eerste 6 mnd WW. Vereenvoudiging ontslagrecht. Kortere maar hogere uitkering. Beperking fiscale vrijstelling voor pensioensparen.</p>	<p>Invoering Wet Werk en zekerheid (WWZ) ipv bestaande wetten: kern is participatie naar vermogen als compensatie voor geld van de gemeenschap; > 1 jaar werkloos en geen recht meer op WW => aan het werk of leerwerkeraanbod. Verbetering WIA/WGA via aanpassing. Ontslagvergoeding omvormen tot scholingsbudgetten voor iedereen. Financiële compensatie voor laagopgeleiden. Versoberen fiscale kader voor pensioenopbouw en max pensioengrondslag = anderhalf keer modaal.</p>	<p>Belastingvrij bestaansminimum voor gezinnen met jonge kinderen, geen sollicitatieplicht voor moeders met jonge kinderen, maar scholingsplicht. Daarnaast extra werk-leerbanen. WW hervormen. Wie kan werken, krijgt kansen. Hierbij kan Wwv helpen, mits er voldoende beschermde werkplekken zijn en er middelen zijn voor begeleiding.</p>	<p>In het ontslagstelsel blijft een koppeling aanwezig tussen arbeidsjaren en vergoeding. Een preventieve ontslagtoets blijft bestaan. Schrappen doorbetaling WW na ontslag, beperken periode doorbetaling loon bij ziekte voor werkgever. Werkgevers die arbeidsgehandicapten en oudere werknemers in dienst vaste nemen, krijgen een bonus.</p>	<p>Geen inkomensstoets per huishouden, Wajong en Wsw houden, werkgelegenheidsprojecten voor werkloze jongeren in onder meer de zorg. Ontslagbescherming blijft, aanmoedigen bij- en herscholing.</p>

Standpunten politieke partijen verkiezingsprogramma's 2012 en analyse CPB rapport 2012

Speerpunten gehandicaptenzorg										
Gelijke kansen en participatie	Openbaar vervoer moet toegankelijk worden voor mensen met een beperking.	Ratificering VN-verdrag voor rechten van mensen met beperkingen; mensen met beperking doen volwaardig mee.		Ratificering VN verdrag voor rechten van mensen met beperkingen.	Met spoed ratificering VN-verdrag voor rechten van mensen met beperkingen; zak- en kleedgeldregeling verruimen voor wonen in zorginstelling tbv deelname aan de samenleving.		Ratificering VN-verdrag voor rechten van mensen met beperkingen.	Ratificering VN-verdrag voor rechten van mensen met beperkingen.		
Minder regels en administratie	Verder bestrijden overbodige regels.	Verder terugdringen administratieve lasten.	Alle zorginstellingen, regelarm of regelvrij. 1/3 minder managers en minder papier.	Meer verantwoordelijkheid professionals, bureaucratie in de zorg terugbrengen.	CIZ weg. Huisarts/wijkverpleegkundige stellen zorgvraag vast, minder bureaucratie minder managers.	Aanspraken en polis AWBZ zo aanscherpen dat indicatiestelling niet meer nodig is.	1 onafhankelijke indicatiestelling voor de zorg, onderwijs, werk en inkomen.	Minder regels door middel van voortzetten van de Commissie Regeldruk bedrijven. Regeldruk met 50% terug brengen.	Minder administratieve lasten door betere coördinatie overheden, afstemming financiële stromen, vereenvoudiging en uniformering regels, meer verantwoordelijkheid cliënten en aanbieders.	
Arbeidsmarktbeleid en beroepsonderwijs	AOW naar 67 in 2018 en daarna koppelen aan levensverwachting en leeftijd voor aanvullend pensioen hiermee gelijk trekken. Afschaffen levensloop, vitaliteitspakket, ouderschapsverlofkorting. Behouden fiscale vrijstelling woon-werk verkeer, geen invoering km-heffing. Verlagen werkgeverspremies, fiscaal voordeel werkgever voor omscholen personeel. Sociaal leenstelsel voor leven lang bij- en omscholen. Betere aansluiting onderwijs-arbeidsmarkt. Samenvoegen niveaus 1 en 2 van VMBO en MBO. Uitbreiden aantal korte opleidingen in het HBO (Associate Degree).	AOW-leeftijd koppelen aan levensverwachting en langzaam verhogen naar 67 in 2025. Eerder met AOW wordt mogelijk. Behouden fiscale vrijstelling km-vergoeding. Stimuleren banen op niveau MBO-2 en daarna doorgroei. Wisselen tussen Beroepsbegeleidende Leerweg (BBL) en Beroepsopleidende Leerweg (BOL) mogelijk maken. Schaalvergroting in onderwijs aan banden. Stapelen in het onderwijs moet volop mogelijk blijven, ook op latere leeftijd. Niet bezuinigen op 30-plussers in het onderwijs. Uitbreiding stagemogelijkheden.	AOW-leeftijd blijft op 65 jaar. Keuze voor eerder of later met korting of opslag. Pensioenen gezond houden: hanteren van vaste rekenrente van 4 procent. Behouden onbelaste reiskostenvergoeding. Geen openstelling van de arbeidsmarkt voor goedkope arbeid uit Oost-Europa. Geen toegang tot onze arbeidsmarkt voor Roemenen en Bulgaren. Afschaffen UWV, arbeidsmarkt taken naar de gemeente. Werkplicht voor bijstandjongeren.	AOW-leeftijd in 2015 verhogen naar 66 jaar, in 2020 naar 67. Onbelaste reiskostenvergoeding tot 13 cent per km ov. Meer banen, ook voor 55-plussers (premiëkorting) en starters. Behoud basisbeurs en gedifferentieerd collegegeld voor arbeidsmarktrelevante beroepen, stimulans leven lang leren. Deeltijdonderwijs moderniseren en toesnijden op de vraag van de arbeidsmarkt. Korte vakopleidingen MBO en HBO voor omscholing personeel. Stimuleren beurzen van bedrijven en overheden voor arbeidsmarktrelevante opleidingen. Vakgerichte ambachtsschool nieuwe stijl, Associated degrees tussen MBO en HBO.	AOW-leeftijd tot 2020 blijft 65 jaar, afspraken sociale partners voor grotere arbeidsdeelname oudere werknemers. Betere afstemming onderwijs en bedrijfsleven. Inperking flexibiliteit op de arbeidsmarkt. ZZZ'ers onder de sociale zekerheid. Niet korten van pensioenen. Werkgevers gaan eigen bijdrage meebetalen aan de uitvoering van werknemersverzekeringen.	AOW-leeftijd geleidelijk verhogen naar 67 jaar in 2021. Daarna laten meestijgen met de levensverwachting. Afbouwen fiscale prikkels autogebruik. Aanpassing Arboregels & ziekwet voor kleine bedrijven. Scholingsvouchers werkloze ouderen, demotie en doorwerken na pensioen. Investeren van 2 mld in onderwijs. Deeltijdonderwijs voor werkenden (MBO tot master) Sociaal leenstelsel ook boven de 27 jaar. Beroepvakken centraal in MBO. Scholingsafpraak in arbeidscontract.	AOW-leeftijd vanaf volgend jaar geleidelijk verhogen tot 67 jaar in 2023. Vergoeding woon-werkverkeer auto onder reguliere belasting-regime, km-heffing invoeren. Investeren in beroepsonderwijs. Meer Associated Degrees. Bedrijven > 50 werknemers moeten min 1 stage-/leerwerkplek aanbieden (fiscaal voordeel bij veel leerwerkplekken). Investeren in personeel, opleidingen en loopbaanmogelijkheden in de langdurige zorg. Verplichting aandeel arbeidsgehandicapten in dienst hebben. Zeggenschap werknemers versterken.	De pensioenleeftijd gaat geleidelijk omhoog via 66 in 2019 naar 67 in 2023 en ontwikkelt zich vervolgens in lijn met de levensverwachting. Opleiden voor arbeidsmarkt, 6-jarige vakopleiding (VMBO), beperken instroom opleidingen met weinig arbeidsmarktrelevantie, vakopleidingen met arbeidsmarkt kansen worden goedkoper. OV-kaart voor MBO-ers. Meer leer-werktrajecten. Werk boven inkomen. Inzetten op leven lang leren en werk naar werk, kansen voor volwassenen in HBO. Goedkopere loonkosten voor 55+. Meer zekerheid voor flexwerkers.	AOW-leeftijd geleidelijk verhogen naar 67 en daarna koppelen aan levensverwachting. Onbelaste reiskostenvergoeding houden. Bonus werkgever voor in vaste dienst nemen ouderen en arbeidsgehandicapten. Fiscale aftrekpost voor mantelzorgers, goede regelingen voor zorgverlof. Meer geld voor bijscholing personeel en nieuwe docenten met vakkennis.	AOW-leeftijd vanaf 2018 stapsgewijs omhoog naar 67 in 2030. Na 45 jaar werken heb je recht op AOW, ongeacht je leeftijd. Meer keuzevrijheid in pensioenopbouw. Flex- en thuiswerken stimuleren. Belastingvrijstelling werkgeververgoedingen reiskosten ov handhaven, gerichte km-heffing voor autoverkeer (obv tijdstip en plaats).
Governance	Verbod fusie zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Een eventuele fusie tussen zorgaanbieders moet goed gemotiveerd worden.	Wettelijke verankering en aanscherping van de corporate governance code. Actief kansen op schaalverkleining benutten. Fusietoets voor zorginstellingen obv kwaliteit van zorg, met oordeel cliënten en medewerkers. Geen winstgerichte ondernemingen. Instellingen coöperatie waarin cliënten ook invloed kunnen uitoefenen op bestuur.	Kleinere zorginstellingen. Bestuurders hoofdelijk aansprakelijk wanbestuur. Bestuurderstoets. Fusietoets zorginstellingen en verzekeraars. Salarissen publieke sector max. Balkenende norm.	Geen winstuitkeringen, kleinschalige organisatie van zorg.	Salarissen bestuurders onder CAO, fusiestop, alleen fusies vanuit kwaliteit. Nma afschaffen.		Zorginstellingen geen winsttoegemerk en in bezit van vergunning waarin eisen worden gesteld aan de kwaliteit van de zorg, de inspraak van de cliënt, de scholing van het personeel en de salariering. Stimuleren kleinschaligheid en verbeteren kostenefficiëntie.	Bedrijven moeten transparant zijn over hun beloningsgebouw. Actieplan voor kwaliteitsbevordering van bestuurders en commissarissen. Geen winstuitkering, terughoudendheid marktwerking langdurige zorg.		Alleen schaalvergroting en fusies toestaan als die aantoonbare verbeteringen van de kwaliteit van de zorg opleveren.
Analyse CPB rapport per partij met uitgaven in miljarden	Voorziening kern-AWBZ door landelijk zelfstandig bestuursorgaan, ZZP GZ 1-3 extramuraal Overheveling begeleiding gemeenten, persoonlijke verzorging norm gebruikelijke zorg 150 min.	Overheveling AWBZ naar gemeenten, voorziening, geen UAZ (uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars) Beperken aanspraken begeleiding en persoonlijke verzorging (pv), norm gebruikelijke zorg pv aanpassen, aanspraak pv < 6 maanden vervalt	Voorziening volgens principe buurtzorg, doelmatigheidswinst, geen UAZ (uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars) Overheveling begeleiding naar gemeenten	Versobering door aanpassing norm gebruikelijke zorg persoonlijke verzorging, begeleiding; aanspraak persoonlijke verzorging < 6 maanden vervalt, overheveling begeleiding naar gemeenten Scheiden wonen zorg vanaf 2016 voor nieuwe cliënten	Voorziening volgens principe buurtzorg, geen UAZ (uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars) Invoering vermogenstoets eigen bijdrage	Voorziening intramurale en extramuraal AWBZ naar gemeente + aanvullende taakstelling + geen UAZ (uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars) Gebruikelijke zorgnorm persoonlijke verzorging (pv) en begeleiding (bg) aanpassen, afschaffen huishoudelijke verzorging (hv), voor 50% cliënten compensatie	Voorziening intramurale en extramuraal AWBZ naar gemeente Geen UAZ (uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars)	Voorziening kern-AWBZ voor langdurige GZ en GGZ; ouderenzorg naar gemeente Geen UAZ (uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars)	Gebruikelijke zorgnorm persoonlijke verzorging (pv) en begeleiding (bg) aanpassen, vervallen aanspraak pv korter dan 6 maanden, bg en pv naar gemeenten, 1e 3 uur huishoudelijke verzorging per maand voor eigen Restant AWBZ voorziening volgens principe buurtzorg, geen UAZ (uitvoering AWBZ door zorgverzekeraars), afschaffen Agema middelen V&V	Het programma van de PvdD is niet doorgerekend.
	-1,1	-1,2	-1,2	-0,7	-1,3	-1,6	-1	-0,6	-1,8	
	-2,9	-1,7	-0,1	-0,3	-0,3	-1,2	-0,5	-0,5	-1,3	

Standpunten politieke partijen verkiezingsprogramma's 2012
en analyse CPB rapport 2012

Speerpunten gehandicaptenzorg										
Huishoudelijke verzorging uit Wmo		Versterking wijkverpleegkundige, huisarts thuiszorg	Overheveling jeugdzorg, tariefaanpassing	ZIN bij gecertificeerde instellingen met vouchers (80% huidige kosten). Integraal pakket zwaarste ZZP's blijft	Impuls 2013 bouw 1-persoonskamers en buurtverpleeghuizen, daarna terugdraaien extramuralisering ZZP 1-3	Vermogenstoets eigen bijdrage tot max. 90% zorgkosten	Gebruikelijke zorgnorm persoonlijke verzorging (pv) en begeleiding (bg) aanpassen	Gebruikelijke zorgnorm persoonlijke verzorging (pv) en begeleiding (bg) aanpassen; huishoudelijke verzorging uit Wmo met gedeeltelijke compensatie	Jeugdzorg scherper afgerekend	
Scherpere aanspraak jeugdzorg en overhevelen naar gemeenten	-1,1	Eigen bijdrage inkomensafhankelijk	1	-0,2	-0,1	0,4	-0,2	-0,4	-1,6	-0,1
IQ aanspraak beperken tot 70-80; hergebruik scootmobielen	-0,3		0,8	0,8	-0,4	0,3	0,2	-0,1	-0,1	-0,1
	-0,3				-0,4		0,1	0,2	-0,2	-0,1
					-0,4		-0,2	0,9	-0,2	
					-0,4			0,2	0,1	
					0,1					
Netto effect op AWBZ uitgaven in miljarden										
	-5,7	-1,1	0,7	-2,6	-0,9	-2,9	-0,7	-3,1	-3,4	
Totaal curatief	-2,8	-3,2	-0,7	-2,7	0,1	-2	-1,1	-2,2	-0,4	
Totaal zorg	-8,5	-4,3	-1,4	-5,3	-0,8	-4,9	-1,8	-5,3	-3,8	
Ontwikkeling werkgelegenheid zorg in arbeidsjaren	-75	-55	-5	-50	-25	-45	-55	-60	-55	