

RAADSVOORSTEL

Collegevoorstel onder
verantwoordelijkheid van : wethouder M. Moons

Onderwerp : tegemoetkoming zorgkosten

Programma : Meedoen

Voorstelnummer : 15.54

Info bij afdelingshoofd : F. Donk
Telefoonnummer : 040- 20 83 616
Emailadres : fred.donk@a2samenwerking.nl

Rondetafelgesprek : --
Opiniërende/Besluitvormende
raad : 5 oktober 2015

Aan de raad,

Samenvatting

In de 'heroverweging minimabeleid' heeft de Raad besloten tot het onderzoeken van de mogelijkheden uitbreiden collectieve ziektekostenverzekering voor minima. Er zijn 5 varianten waarbij de variant 'Combi' het meeste voordeel oplevert voor de brede doelgroep van minima en in het bijzonder de chronisch zieken en gehandicapten. Deze gemeentelijke collectiviteit kan per 2016 starten. Voorstel is om voor 2015 de specifieke regeling voor chronisch zieken en gehandicapten in te zetten, zodat er in 2015 ook een vorm van compensatie is.

Inleiding

Tegelijk met de decentralisatie heeft het Rijk twee regelingen beëindigd: de regeling Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en het Compensatie Eigen Risico (CER). De reden hiervan is de ongerichte ondersteuning. Het Rijk wil naar een vorm van compensatie die beter is toegesneden op de persoonlijke situatie van inwoners door gemeentelijk maatwerk en een fiscale regeling voor zorgkosten. Voor het maatwerk doet Rijksoverheid beroep op de gemeenten. Ze heeft een deel van het budget (ongeveer 20%) van het budget van beide regelingen toegekend via het gemeentefonds.

Gemeentelijke collectiviteit

Zorgverzekeraars hebben hun aanbod verruimd met een uitgebreide variant. Zowel qua dekking als mogelijkheden vergoedingen op te nemen:

- Inhoudelijke dekking (fysiotherapie, mondzorg, geneesmiddelen etc.);
- Financiële vergoedingen - eigen bijdragen Wmo en het Verplicht eigen risico.

Bij keuze voor een gemeentelijke collectiviteit heeft het voordelen in het uitvoeringsproces om met één zorgverzekeraar te werken. In een marktanalyse (BS&F) zijn pakketten vergeleken. De pakketten van CZ voldoen het best aan de uitgangspunten in de Heroverweging minimabeleid.

Eerdere besluitvorming

Met het vaststellen van het 'Beleidsplan Wmo A2-gemeenten 2015-2018' d.d. 2 oktober 2014 is de keuze gemaakt de beschikbare middelen vooralsnog in te zetten voor de daadwerkelijke zorg en ondersteuning van de nieuwe doelgroep/Awbz. Er wordt gewezen op de bijzondere bijstand als vangnet wanneer inwoners financieel in moeilijkheden komen. De Raad heeft bij het besluit van de 'Heroverweging minimabeleid 2015' ingestemd met een nader onderzoek naar

een collectieve ziektekostenverzekering voor minima (CZM). Speciale aandacht hebben we hierbij voor de groep chronisch zieken en gehandicapten.

Alternatieven en argumenten

Er zijn verschillende varianten:

1. Variant 'Start' gemeentelijke collectiviteit
2. Variant 'Extra' gemeentelijke collectiviteit
3. Variant 'Uitgebreid' gemeentelijke collectiviteit
4. Variant 'Combi' gemeentelijke collectiviteit
5. 'Regeling compensatie ziektekosten chronisch zieken en gehandicapten'

Gemeentelijke collectiviteit (variant 1 – 4)

Verschillen in pakketten

Varianten 1 t/m 3 zijn pakketten van de gemeentelijke collectiviteit, oplopend in dekking van ziektekosten, zowel soorten kosten als de hoogte van de vergoeding.

Soorten kosten: Bij het 'Start'-pakket worden bijvoorbeeld geen dieetadviesing en basis geestelijke gezondheidszorg vergoed, bij de andere pakketten wel. Het pakket 'Uitgebreid' vergoedt ziekenvervoer en ziekenbezoek, de andere twee pakketten doen dit niet.

Hoogte kosten: De hoogte van de vergoeding voor bijvoorbeeld tandheelkundige hulp is tweemaal zo hoog bij het 'Extra'-pakket ten opzichte van het 'Start'-pakket. Bij therapieën is dit ook het geval, waarbij het 'Uitgebreid'-pakket driemaal zoveel vergoedt als het 'Start'-pakket. Volledige overzichten van vergoedingen zijn als bijlagen opgenomen in de 'Notitie tegemoetkoming zorgkosten'.

Bijdragen gemeente in de premie van pakketten

Ook de hoogte van de premie loopt op met daarbij de gemeentelijke bijdrage. Bij het 'Uitgebreid'-pakket is er ook sprake van een tegemoetkoming in het eigen risico van € 10 per maand ('Extra bijdrage in premie voor ER' in onderstaande tabel).

Tabel 1: Gemeentelijke bijdragen in premies per maand:

Pakket		Netto Premie*	Bijdrage van de gemeente in de premie	Totaal premie klant
1.	AV - Gemeenten Start (inclusief Wmo)	€ 115,27	€ 10.00	€ 105,27
2.	AV - Gemeenten Extra (inclusief Wmo)	€ 130,07	€ 12.50	€ 117.57
3.	AV - Gemeenten Extra Uitgebreid (inclusief Wmo en Eigen Risico)	€ 165.03	€ 17.50 Extra bijdrage in premie voor ER € 10.00 Totaal € 27.50	€ 137.53

* Netto premie: de korting die CZ biedt op de pakketten is al verwerkt in dit bedrag.

Keuzevrijheid

variant

'Combi'

Variant 4 'Combi' combineert de 3 pakketten. Inwoners maken zelf hun keuze. Als iemand hoge zorgkosten heeft, kan diegene bijvoorbeeld kiezen voor het pakket 'Uitgebreid'. Hierbij heeft hij/zij voor veel soorten ziektekosten een hogere vergoeding en een tegemoetkoming in kosten van het eigen risico. Als iemand minder zorgkosten heeft, kan diegene kiezen voor een beperkter pakket, met lagere premie.

Vermogen en Inkomensgrens

De gemeentelijke collectiviteit kan ingezet worden voor mensen met een inkomen tot 130% van de geldende bijstandsnorm. Om deelname te bevorderen, laten we het vermogen van een eigen woning buiten beschouwing. Voor de groep tot 110% van de bijstandsnorm bieden we de bijdrage in de premie van het zorgpakket, zoals in bovenstaande tabel genoemd. De zorgverzekeraar biedt een korting. Voor de groep tussen 110-130% van de geldende bijstandsnorm bieden we een lagere bijdrage in de premie. Uiteraard maken zij ook gebruik van de korting van de zorgverzekeraar. De afbouw van gemeentelijke bijdrage ziet er als volgt uit:

Tabel 2 : gemeentelijke bijdrage per pakket in relatie tot % bijstandsnorm

% bijstandsnorm	% gemeentelijke bijdrage	Bijdrage Start-pakket	Bijdrage Extra-pakket	Bijdrage Uitgebreid-pakket
< 110%	100% gemeentelijke bijdrage	€ 10	€ 12,50	€ 27,50
110-120%	70% gemeentelijke bijdrage	€ 7	€ 8,75	€ 19,25
120-130%	30% gemeentelijke bijdrage	€ 3	€ 3,75	€ 8,25
> 130%	0% gemeentelijke bijdrage	--	--	--

n.b. bedragen zijn maandbedragen

Deelnamegraad

Bij de gemeentelijke collectiviteit gaan we uit van een deelnamegraad van 35% van de doelgroep. Dit is gebaseerd op ervaringsgegevens in het land¹. Naar schatting zullen er 410 mensen gebruik maken van de gemeentelijke collectiviteit (bij inkomensgrens tot 130% bijstandsnorm).

Specifieke regeling chronisch zieken/gehandicapten (variant 5)

Als alternatief voor de gemeentelijke collectiviteit is er een mogelijkheid om een specifieke regeling in te zetten ter compensatie van chronisch zieken en gehandicapten. Het gaat hierbij om individuele bijzondere bijstand op basis van groepskenmerken, met een inkomensgrens tot 110% van de geldende bijstandsnorm. De groep, die hiervoor in aanmerking komt, krijgt het daadwerkelijk bestede wettelijk eigen risico van het betreffende jaar volledig vergoed door de Gemeente. Dit loopt op tot maximaal € 375 per jaar per persoon. Naar schatting zullen er 92 mensen aanspraak maken op deze regeling.

Conclusie

Een belangrijk punt in de afweging is het feit dat de doelgroep chronisch zieken en gehandicapten gecompenseerd wordt. Zij hebben veel meerkosten en worden hard getroffen door het afschaffen van de Wtgc en CER. Ook is het belangrijk dat het bereik groot is, keuzevrijheid uit pakketten wordt geboden en de variant past binnen de financiële mogelijkheden. Het effect van een variant op andere terreinen, zoals gezondheid nemen we mee in de afweging.

We kiezen voor de variant 'Combi' (inclusief tegemoetkoming eigen risico op het 'Uitgebreid' pakket). Deze variant bestaat uit keuze voor een van de drie zorgverzekeringspakketten. De gemeente stelt alle pakketten ter beschikking. Deelnemers bepalen zelf welk pakket het best bij hen past. Het biedt een goede oplossing voor alle mensen binnen de doelgroep van minima. Er is voor ieder wat wils. Dit geldt dus ook voor chronisch zieken en gehandicapten. Verder biedt het de mogelijkheid om samen met de zorgverzekeraar te werken aan doelstellingen op het gebied van gezondheidsbeleid. Invoering van deze variant vindt plaats per 2016.

Omdat de gemeentelijke collectiviteit pas per 2016 kan ingaan, zou er in 2015 geen tegemoetkoming voor de doelgroep zijn. Voor 2015 zetten we de 'Regeling chronisch zieken en gehandicapten' in. Op deze manier bieden we in 2015 ook een vorm van compensatie voor de doelgroep.

¹ Beschikbaar gesteld door BS&F, een landelijke adviesbureau op het gebied van gemeentelijke collectiviteit.

Risico's

We gaan uit van een deelnamegraad van 35%. Dit is op basis van ervaringsgegevens in het land. Er is een mogelijkheid dat deelnamegraad in praktijk hoger blijkt te zijn in Heeze-Leende. Voor nu hebben we geen reden om dat aan te nemen.

Financiën

Voor de tegemoetkoming zorgkosten is naar schatting € 56.664 nodig. De financiële dekking is als volgt geregeld:

- € 40.000 uit W&I- budgetten armoedebeleid;
- € 16.664 uit het Wmo-budget 'Begeleiding kortdurend verblijf Dagbesteding'.

In beide budgetten is nog voldoende financiële ruimte aanwezig om dit te bekostigen.

Communicatie

- We verzorgen samen met CZ communicatie naar de bestaande klanten in de gemeentelijke collectiviteit.
- We verzorgen een campagne om mensen te informeren over mogelijkheden gemeentelijke collectiviteit. BS&F adviseert hierin.
- We informeren maatschappelijke partners.
- We publiceren in gebruikelijke media voor de regeling chronisch zieken en gehandicapten.

Voorstel

1. De gemeentelijke collectiviteit uit te breiden als aanvulling op het huidige minimabeleid;
2. De gemeentelijke collectiviteit te beleggen bij CZ;
3. Per 2016 de variant 'Combi' van de gemeentelijke collectiviteit in te zetten, inclusief een tegemoetkoming eigen risico;
4. Voor 2015 de 'regeling tegemoetkoming ziektekosten chronisch zieken en gehandicapten' in te zetten
5. Een gedeelte van de kosten (€ 16.664) voor de gemeentelijke collectiviteit, variant Combi bekostigen uit de financiële ruimte binnen het Wmo-budget 'Begeleiding kortdurend verblijf dagbesteding'
6. Een inkomensgrens te hanteren van 130% bij de gemeentelijke collectiviteit. Tussen 110% en 130% neemt de bijdrage van de gemeente af naarmate het inkomen hoger is.
7. Het vermogen van de eigen woning niet mee te tellen bij het bepalen van het toegestane vermogen

(als voorwaarde voor de regeling tegemoetkoming ziektekosten chronisch zieken en gehandicapten en de gemeentelijke collectiviteit).

Heeze-Leende, 8 september 2015

BURGEMEESTER EN WETHOUDERS VAN HEEZE-LEENDE,

de secretaris, a.i

de burgemeester,

R. Jeltema

P.J.J. Verhoeven