



Zaaknummer: 2014/86953
Referentie: 2014/92754

Raadsvergadering d.d. 25 november 2014 agendapunt 9

Aan:

De Gemeenteraad

Vries,

Portefeuillehouder:	de heer H. Berends
Behandelend ambtenaar:	mevrouw G. Koopman
Doorkiesnummer:	0592 - 266868
E-mail adres:	g.koopman@tynaarlo.nl
Bijlagen:	
	- Raadsbesluit (bijgevoegd) - Notities en adviezen (ter inzage)

Onderwerp

Collectieve verzekering en compensatie minima meerkosten chronische zieken en gehandicapten

Gevraagd besluit

1. De besteding van een deel van het gedecentraliseerde Wmo-budget (€ 378.000) voor de compensatie van meerkosten van chronisch zieken en gehandicapten inzetten.
2. Instemmen met de compensatie van het eigen risico ad € 50, voor personen die na 1 januari 2015 onder de doelgroep van beleid vallen.

Aanleiding

Twee landelijke compensatieregelingen voor hoge zorgkosten van chronisch zieken en gehandicapten worden overgeheveld naar de gemeenten. Het gaat om de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en de regeling Compensatie Eigen Risico (CER).

Gemeenten worden verantwoordelijk voor die compensatie en moeten een besluit nemen over:

- óf de gemeente de meerkosten en de eigen risico wil vergoeden en zo ja op welke wijze,
- óf de compensatieregeling voor iedereen of voor een beperkte groep, opengesteld wordt, welke ambitie de gemeente heeft t.a.v. de deelnamegraad van de doelgroep,
- welke zorgpakketten de gemeente de doelgroep aanbiedt,
- óf de gemeente aan chronisch zieken en gehandicapten meerkosten vergoedt die niet onder de zorgpolis vallen,
- óf en hoe de gemeente voor 2014 het Eigen Risico compenseert.

Achtergrond; toelichting beleidskeuzes

Deze decentralisatie hebben wij met de gemeenten Aa en Hunze en Tynaarlo voorbereid. Voor onze adviesaanvraag aan de 6 adviesraden in de 3 gemeenten hebben wij gezamenlijk een notitie opgesteld. Deze notitie beschrijft de inhoud van de regelingen, bevat de overwegingen en argumenten bij de beleidskeuzes en gaat in op de zes hiervoor vermelde vragen. Wij verwijzen naar die bijgevoegde notitie.

Overwegingen

In 2012 hebben per regeling, ruim 10.000 inwoners uit Tynaarlo er gebruik van gemaakt. Uit landelijk onderzoek is gebleken dat er een mis match is van ca.60-70%: de doelgroep werd met deze twee compensatieregelingen niet goed bereikt. Er werden mensen gecompenseerd die feitelijk niet chronisch ziek waren of gehandicapt. En in beperkte mate, ook andersom. Om die reden heeft het Rijk besloten de gemeenten te compenseren met



ongeveer 1/3 van het oorspronkelijk rijksbudget. Dit betekent dat we gedwongen worden tot het maken van scherpe keuzes.

Niet compenseren is naar onze mening geen optie.

De positie van mensen die het al moeilijk hebben zou alleen maar verslechteren. Maar iedereen compenseren die het nu ontvangt is ook geen optie: er is geen budget voor én niet iedereen die het nu ontvangt is chronisch ziek of gehandicapt.

Aansluiting zoeken bij bestaande regelingen is een logische keuze.

Wij stellen voor de compensatie van meerkosten voor chronisch zieken en gehandicapten voort te zetten door aansluiting te zoeken bij 2 bestaande regelingen, te weten de collectieve ziektekostenverzekering en de bijzondere bijstand. Voor deze route kiest ca. 80% van de gemeenten. Een belangrijke reden daarvoor is dat per 1 januari a.s. de inkomensgrens voor categorale bijstand wordt vrijgelaten: de collectieve ziektekostenverzekering kan voor een bredere groep worden opengesteld.

Niet alle meerkosten zijn zorgkosten.

Twee van de zes polissen zijn toegespitst op de meerkosten van chronisch zieken en gehandicapten. Voor zorgkosten die niet onder de dekking van de polisvallen kan bijzondere bijstand verleend worden.

Risico's, kanttekeningen

Er zijn geen objectieve criteria voor het vaststellen van het aantal inwoners dat chronisch ziek of gehandicapt is met een inkomen lager dan 120% van de WWB-norm. Het CAK kan en mag geen inkomensgegevens verstrekken. Het bereik van die inwoners kan dan ook vooraf niet worden ingeschat. Hetzelfde geldt voor het aantal chronisch zieken en gehandicapten die nu wel een compensatie krijgen en na 1 januari a.s. niet meer. Om de beleidsdoelen te halen (zie notitie) is een zo groot mogelijk bereik van de collectieve ziektekostenverzekering nodig. De deelnamegraad zal in belangrijke mate afhangen van de inspanningen die verricht worden om de doelgroep te bereiken. Een communicatieplan is opgesteld.

Er zijn meer inkomensondersteunende maatregelen die per 1 januari 2015 wijzigen. We stellen voor een deel van het budget (20%) ook te reserveren voor unieke schrijnende situaties.

De periode om over te stappen naar een andere zorgverzekering start 15 november. Het is zaak om z.s.m. na 20 november te starten met de publiciteitscampagne.

Monitoring

Gezien bovenstaande onzekerheden stellen wij voor de effecten van de beleidskeuzes te monitoren, zowel t.a.v. de financiën als het bereik van de doelgroep. Wij zullen de adviesraden daarbij betrekken.

De landelijke monitor voor de 3 decentralisaties bevat overigens geen indicatoren die betrekking hebben op de afschaffing van de Wtcg/CER.

Hoe zijn de financiën opgebouwd?

Voor de compensatie van de meerkosten én eigen risico krijgt de gemeente Tynaarlo na 1 januari 2015 een, niet geormerkt budget. Het is onderdeel van het integratiebudget Wmo. Het Rijk heeft alleen bekend gemaakt dat de compensatie van de afschaffing van de Wtcg/CER in het Wmo-budget is opgenomen, niet hoeveel.

De kosten voor de collectieve ziektekostenverzekering in 2015 worden geraamd op €378.000,-. Daarbij is uitgegaan van een doelgroep tot 120% wwv-norm (omvang berekend met behulp van de minimascan van Stimulanz; zie notitie), een promotiebudget van €5.000 en een aanbod van 6 zorgpolissen, waarvan 2 specifiek bestemd zijn voor chronisch zieken en gehandicapten. Van genoemd bedrag is 20% gereserveerd voor extra uitgaven voor bijzondere bijstand.

In de begroting van de ISD is voor de collectieve ziektekostenverzekering een post opgenomen van €82.800,-. Wij stellen voor het restant ad €378.000 te dekken uit de integratie-uitkering Wmo.



De CER is reeds per 1-1-2014 afgeschaft. De laatste uitbetaling (een standaardbedrag van € 99 euro per persoon) betrof het jaar 2013. De vraag is óf de gemeenten het eigen risico nog wil compenseren.

Compensatie zou een logische keuze zijn, gezien de middelen die we ontvangen én gezien het feit dat 99 euro voor mensen met een smalle beurs veel geld kan zijn. Echter iedereen compenseren is geen logische keuze omdat de CER immers de doelgroep niet goed bereikte.

Voorgesteld wordt alleen diegenen te compenseren die ook ná 1 januari 2015 tot de doelgroep van de CRM behoren; dus alleen volwassenen met een inkomen tot 120% WWB.

De kosten zijn moeilijk in te schatten. Omdat het zeer aannemelijk is dat de door het Rijk toegekende compensatie ad €92.000, niet toereikend zal zijn en er geen dekking is voor overschrijding van het budget, stellen wij voor, eenmalig aan de doelgroep een bijdrage toe te kennen van € 50 per persoon.

Adviesraden

De WMO raad en de Cliëntenraad WWB- WSW hebben beiden een advies uitgebracht. Deze zijn bijgevoegd, alsook onze reactie op de adviezen.

Na het besluit van de raad wordt er een grootschalige publiciteitscampagne ingezet, om alle inwoners die voor deze zorgverzekering in aanmerking komen op de hoogte te stellen van dit collectieve aanbod.

Burgemeester en wethouders van Tynaarlo,

P. Adema, burgemeester

mr. J. Th. van Nieukerken, gemeentesecretaris