



Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen
Telefoon 14024
Telefax (024) 323 59 92
E-mail gemeente@nijmegen.nl

Gemeenteraad van Nijmegen

Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Datum
14 oktober 2014

Ons kenmerk
MO10/14.0010848

Contactpersoon
Golshid Al Eshaq

Onderwerp
Maatwerkvoorziening chronisch zieken en
gehandicapten

Datum uw brief
n.v.t.

Doorkiesnummer
(024) 3293338

Geachte leden van de raad,

Via deze brief brengen wij u op de hoogte van de vormgeving van de maatwerkvoorziening voor chronisch zieken en gehandicapten naar aanleiding van de afschaffing van de Wet tegemoetkoming Chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en de Compensatie Eigen Risico (CER).

Afschaffing Wtcg en CER

Het Rijk heeft per 1 januari 2014 de Wtcg en de CER afgeschaft. De Wtcg was een jaarlijkse tegemoetkoming voor chronisch zieken en gehandicapten van minimaal € 149 en maximaal € 494 afhankelijk van leeftijd, zorggebruik en de hoogte van het inkomen. De CER was een niet-inkomensafhankelijke compensatie van € 99 op jaarbasis voor het eigen risico van de zorgverzekering. In Nijmegen ontvingen in 2013 ruim 19.000 personen de Wtcg en 20.000 personen de CER.

Beide regelingen waren bedoeld om veronderstelde meerkosten van chronisch zieken en gehandicapten te vergoeden. In de praktijk bleek het echter onmogelijk de juiste doelgroep te selecteren waardoor deze regelingen te ongericht werden. Het Rijk hevelt de inkomensondersteuning voor deze doelgroep daarom met een budgetkorting van 50% over naar gemeenten. Dit vanuit de gedachte dat gemeenten beter zicht hebben op de individuele situatie van burgers en daardoor in staat zijn gericht maatwerk te bieden aan burgers met een chronische ziekte en/of beperkingen die dat echt nodig hebben.

Gemeenten krijgen beleidsvrijheid om de maatwerkvoorziening chronisch zieken en gehandicapten te regelen en ontvangen hiervoor een bedrag van het Rijk. Door de budgetkorting kunnen we vanaf 2015 niet meer iedereen helpen die in 2014 nog in aanmerking kwam voor de Wtcg en de CER. Gezien de reden van de budgetoverheveling hoeft dat ook niet: doel is immers het leveren van maatwerk voor deze doelgroep.

Wat is er al gedaan en wat moet er nog gebeuren?

Omdat de CER in 2013 voor de laatste keer is uitgekeerd, hebben wij voor 2014 de CER gecompenseerd door onze lokale regeling chronisch zieken, gehandicapten en ouderen éénmalig te verhogen van € 200 naar € 300 per verstrekking. In het kader van de invoering van de participatiewet vervalt voor gemeenten echter de mogelijkheid van deze vorm van categoriale bijzondere bijstand en moeten we deze regeling per 1 januari 2015 intrekken.

Om het wegvallen van zowel de Wtcg, de CER vanaf 2015 structureel op te vangen, hebben wij in het voorjaar van 2014 verschillende opties beschreven waarlangs een maatwerkoplossing kan worden geboden. De opties zijn oplossingen via de individuele bijzondere bijstand, de CAZ, de WMO (verlaging eigen bijdrages of een financiële tegemoetkoming) en door middel van subsidie aan een fonds.

Uw raad heeft in het coalitieakkoord 'Samen voor Nijmegen: sociaal, duurzaam en ondernemend' aangegeven de maatwerkvoorziening vorm te willen geven door een uitgebreide Collectieve Aanvullende Zorgverzekering (CAZ) te creëren náást de huidige CAZ én door de maximale lage eigen bijdrage voor Wmo-voorzieningen voor een groter inkomensgroep te hanteren. Overigens blijkt uit een inventarisatie van adviesbureau BS&F dat het merendeel van gemeenten als maatwerkoplossing kiest voor een uitbreiding van de collectieve ziektekostenverzekering.

Maatwerkvoorziening chronisch zieken en gehandicapten vanaf 2015

Hieronder is het meersporenbeleid van Nijmegen omtrent de maatwerkvoorziening voor chronisch zieken en gehandicapten vanaf 2015 schematisch weergegeven.

Tabel 1. Maatwerkvoorziening chronisch zieken en gehandicapten

1. Uitgebreide collectieve aanvullende zorgverzekering (CAZ) bij CZ en VGZ náást de huidige minimapolis	2. Verhoging budget voor individuele bijzondere bijstand	3. Verhoging inkomensgrens voor maximale lage eigen bijdrage Wmo
In deze bijzonder uitgebreide CAZ betrekken we het volledige eigen risico. De hoge premie die ontstaat compenseren we middels een ruimhartige gemeentelijke premiebijdrage. We stellen zowel de huidige (basis) CAZ als de nieuwe (uitgebreide) CAZ beschikbaar voor een grotere groep mensen door de inkomensgrens te verhogen van 110% naar 130% van de bijstandsnorm.	Niet alle meerkosten voor chronisch zieken en gehandicapten zijn medisch van aard. Ze hebben vaak ook extra stookkosten, kledingslijtage, vervoerskosten etc. Daarom verhogen we het individuele bijzondere bijstandsbudget.	Nu betalen personen met een inkomen tot € 23.300 maximaal € 19,- per 4 weken. Per 1-1-2015 betalen personen met een inkomen tot € 28.482 (zorgtoeslaggrens) de lage eigen bijdrage van maximaal € 19. Boven de zorgtoeslag loopt het bedrag inkomensafhankelijk op.

Ad 1. Nieuwe CAZ náást de huidige CAZ

De belangrijkste reden om via de CAZ compensatie te bieden is omdat het maatwerk bedoeld is om mensen te bereiken die daadwerkelijk meerkosten hebben vanwege een chronische ziekte en/of handicap en niet of onvoldoende in staat zijn om deze meerkosten zelf te bekostigen. Dit

kunnen we bereiken via zelfinclusie van de doelgroep door hen de keuze te laten maken wel of niet deel te nemen aan een duurdere collectieve zorgverzekering. In deze bijzonder uitgebreide polis wordt getracht het volledige eigen risico te compenseren en het zorgpakket inhoudelijk op bepaalde punten uit te breiden op basis van de behoefte van deze doelgroep.

De hogere premie compenseren we middels een ruimhartige gemeentelijke premiebijdrage. Jaarlijks kunnen we op deze manier deze doelgroep met een beperkt inkomen fors tegemoetkomen in hun meerkosten. Op basis van schattingen willen we de maandelijkse gemeentelijke premiebijdrage voor de huidige CAZ vaststellen tussen de € 11 en € 17 euro (momenteel is dat € 11) en voor de nieuwe uitgebreide CAZ tussen de € 35 en € 45. De exacte hoogte van de gemeentelijke bijdrage voor zowel de basis CAZ als de uitgebreide CAZ zal in de verdere uitwerking van het maatwerkpakket later dit jaar worden vastgesteld wanneer de zorgverzekeraars de hoogte van de zorgpremies bekendmaken.

In de praktijk betekent dit dat mensen vanaf 2015 tot 130% van het sociaal minimum kunnen kiezen tussen de bestaande basis CAZ en de nieuwe uitgebreide CAZ. Men moet dan een afweging maken of ze, afhankelijk van hun meerkosten, voor de goedkopere basis CAZ gaan of voor de duurdere uitgebreide CAZ waarin hun volledige eigen risico wordt vergoed.

Vanaf 2015 kunnen meer mensen gebruik maken van de CAZ omdat de wettelijke inkomensgrens van 110% van de bijstandsnorm per 1 januari 2015 wordt losgelaten. Het is wenselijk om de inkomensgrens hoger te stellen dan 110% zodat meer mensen met hoge zorgkosten in aanmerkingen komen voor een compensatie via de CAZ. De gedachte hierachter is dat door de hoge zorgkosten mensen juist op een te laag inkomensniveau terechtkomen. We stellen daarom de inkomensgrens vast op 130% van het sociaal minimum voor zowel de huidige CAZ als de uitgebreide CAZ. Het aantal potentiële deelnemers stijgt hierdoor in de loop van de jaren mogelijk met 3100 deelnemers, van 6300 naar circa 9400 deelnemers. In tabel 2 is te zien wat de hoogte van het inkomen is per huishoudvorm bij 110% en 130% van het sociaal minimum.

Tabel 2. Inkomensgrenzen exclusief vakantie toelage

	Inkomensgrens tot 110% van het soc. minimum	Inkomensgrens tot 130% van het soc. minimum
Alleenstaande	€ 994,-	€ 1175,-
Alleenst. ouder	€ 1279,-	€ 1511,-
Gehuwden	€ 1421,-	€ 1679,-

Ad 2. Verhogen budget individuele bijzondere bijstand

Niet alle meerkosten van deze doelgroep zijn medisch of chronisch van aard. Deze doelgroep heeft ook vaak te maken met extra stookkosten, kledingslijtage, vervoerskosten etc. Door het wegvallen van de regelingen kan verwacht worden dat men meer aanvraag gaat doen op de Individuele bijzondere bijstand voor dergelijke kosten. Daarom verhogen we het individuele bijzondere bijstandsbudget.

Ad 3. Verhogen inkomensgrens voor de lage eigen bijdrage Wmo

Het CAK int momenteel namens ons een eigen bijdrage voor alle individuele voorzieningen in het kader van de Wmo (exclusief rolstoelen en vervoerskostenvergoedingen). Met het wegvallen van

Vervolgvel
3

de Wtcg ontvangt men vanaf 2015 geen 33% korting meer op de eigen bijdrage voor Wmo-voorzieningen.

Om ook mensen net boven het minima-inkomen tegemoet te komen verhogen we de huidige inkomensgrenzen naar de zorgtoeslaggrens (deze grens verschilt per huishoudvorm) waardoor een grotere groep mensen alleen de lage eigen bijdrage hoeft te betalen van € 19. Boven de zorgtoeslaggrens, loopt afhankelijk van het inkomen, het bedrag van de eigen bijdrage op. De ophoging van de inkomensgrens voor de lage eigen bijdrage Wmo geldt overigens ook voor de cliënten waar we in het kader van de nieuwe Wmo voor verantwoordelijk worden (begeleiding, dagbesteding, kortdurend verblijf, beschermd wonen GGZ).

Financiën

Nijmegen ontvangt van het Rijk voor het bieden van maatwerkvoorziening naar aanleiding van de afschaffing van de Wtcg en de CER in 2015 structureel een bedrag van € 2,1 miljoen. Naar aanleiding van het coalitieakkoord worden de Rijks gelden voor de maatwerkvoorziening overgeheveld naar de programma's Inkomen & Armoedebestrijding en Zorg & Welzijn. Deze overheveling gebeurt bij de vaststelling van de Stadsbegroting 2015-2018.

Zorg & Welzijn ontvangt vanaf 2015 structureel € 822.000 ter compensatie van de derving aan opbrengsten door de verhoging van de inkomensgrens van de eigen bijdrage Wmo. Dit bedrag is berekend op basis van de opgelegde eigen bijdrage aan de huidige Wmo cliënten. Zodra de impact van deze maatregel op de nieuwe cliëntgroep bekend is, beoordelen we of we de bijdrage aan het programma Zorg & Welzijn moeten bijstellen.

Inkomen & Armoedebestrijding, product armoedebestrijding, ontvangt in 2015 € 1.278.000 voor de gemeentelijke premiebijdrage van de CAZ en het verhogen van het individuele bijstandsbudget.

Naast de rijksmiddelen voor de maatwerkvoorziening zetten we middelen voor de huidige CAZ én de regeling chronisch zieken (die we moeten afschaffen per 1 januari 2015) in.

Op basis van de schattingen die we hebben gemaakt van de kosten blijkt dat we binnen het budget blijven. We zullen echter vanaf 2015 monitoren en evalueren hoe het meersporenbeleid maatwerkvoorziening in de praktijk verloopt, zodat we indien nodig tijdig kunnen ingrijpen.

Wij vertrouwen er op u hiermee voldoende te hebben ingelicht.

Hoogachtend,
college van Burgemeester en Wethouders van Nijmegen,

De Burgemeester,

De Gemeentesecretaris,

drs. H.M.F. Bruls

drs. B. van der Ploeg