

## **Nieuwe compensatieregeling chronisch zieken en gehandicapten.**

### **Advies Burgerplatform Ridderkerk:**

Pagina 1.

Opmerking no. 4:

De wethouder heeft aangegeven dat in de uitvoering van de huishoudelijke ondersteuning de gemeente niets van het inkomen van de gebruikers te weten komt. Tot op heden voerde het CAK beide regelingen uit. De vragen die dan opduiken zijn: Hoe gaat de gemeente deze regelingen uitvoeren?

- i. Indien ze het zelf doen dan zal men inzicht moeten hebben in de inkomens van burgers en dat zou contrair zijn met de uitspraak van de wethouder.
- ii. Laat de gemeente het CAK de regeling uitvoeren dan moet het CAK gaan onderhandelen met de zorgverzekeraar naast de eigen onderhandelingen over de minima.

M.a.w. om een helder advies te geven zal eerst duidelijk moeten zijn hoe men de regeling ziet!

***Het is mij niet duidelijk welke wethouder wanneer deze uitspraak heeft gedaan en in welke hoedanigheid. Echter, voor zowel de uitvoering van de huishoudelijke ondersteuning als de nieuwe compensatieregeling geldt dat de hoogte van het inkomen bekend moet zijn om te kunnen bepalen hoe hoog de eigen bijdrage is c.q. of men in aanmerking komt voor de regeling.***

***Onderliggend is hier mogelijk sprake van de vraag hoe de gemeente omgaat met privacy gevoelige informatie.***

Pagina 2.

No. 2.: commentaar op criterium; differentiatie obv inkomen; sterkste schouders dragen zwaarste lasten is goed maar moet niet leiden tot perverse prikkel.

***Gezien de mogelijke inkomenseffecten die een nieuwe regeling heeft zal hier zeker aandacht aan worden besteed.***

No.3: De gemeente kiest wel voor een regeling die hoge uitvoeringskosten met zich meebrengt volgens de bijlage van het Transitiebureau WMO. Wanneer wij ons voor dit voorstel uitspreken moet wel duidelijk zijn dat van het geringe bedrag dat nog resteert van de beide regelingen in zijn geheel ten goede komt aan de uiteindelijke doelgroep. Als ook de kosten voor de administratieve rompslomp bij de gemeente er ook nog eens afgaat dan blijft er niets te verdelen over ben ik bang.

M.a.w. akkoord gaan op voorwaarde dat de gemeente de administratieve lasten voor eigenrekening neemt.

***Frank: hier lijkt sprake te zijn van een vergissing. De uitvoeringskosten van de optie CZM zijn laag. Het is niet helemaal duidelijk welk document de adviesraad bedoelt – handreiking gemeentelijk***

**maatwerk, maart 2014, transitiebureau wmo. De opties die hierin als bijlage staan geven aan dat de opties van CZM lage uitvoeringskosten hebben.**

No 5.: De keuze voor een verlaging van de (aanvullende) ziektekosten voor de lage inkomensgroepen vind ik op zich een charmante keuze. Ben wel benieuwd of dat betekent dat de tegemoetkoming daadwerkelijk bij de mensen terecht komt die daar voor bedoeld zijn. M.a.w. toetsing achteraf lijkt me zinvol om zo nodig de regeling te kunnen aanscherpen voor de volgende jaren. Daarbij kan ook gekeken worden naar andere uitkomstmaten zoals: wat heeft de totale regeling gekost/ wat zijn de administratieve kosten geweest (zie ook hierna) etc.

**Een van de belangrijkste bezwaren tegen de oude regelingen was de beperkte gerichtheid van de compensatie en de definiëring van de doelgroep. Het doel van de nieuwe regeling is het bieden van gerichte compensatie van zogeheten meerkosten. Monitoren of de gerichtheid daadwerkelijk bereikt wordt middels de voorkeursopties van een gemoderniseerde collectieve zorgverzekering is wellicht zinvol, en kan mogelijk tegen beperkte kosten worden georganiseerd.**

No. 8: Wanneer heeft voor het laatst een onderzoek naar de prijs/ kwaliteitverhouding van deze aanbieder plaats gevonden? Als particulieren door overstappen veel geld kunnen besparen, kan de gemeente dat (ten gunste van haar inwoners) ook zeker als het om een collectief contract gaat.

**Op de eerste vraag kan ik kort zijn; dat is mij onbekend. In theorie kan het zeker gunstig zijn om te gaan "shoppen", of om meerdere aanbieders tegelijkertijd in huis te hebben. Er wordt nu echter gekozen om verder te gaan met een aanbieder, CZ, gezien de korte termijn waarbinnen de decentralisaties vormgegeven moeten worden. De mogelijkheid om concurrentie binnen de collectieve zorgverzekering te creëren moet echter nog nader onderzocht worden.**

Pagina 3.

No 2.: Wat als die burger al een heel goede verzekering heeft, met een prima aanvullend pakket? Het is mogelijk dat deze niet wil overstappen (omdat hij mogelijk op onderdelen achteruit gaat), maar wel een paar modules voor uitgebreidere dekking zou willen afsluiten...

**De burger maakt zelf de afweging om over te stappen als daartoe de mogelijkheid bestaat. In hoeverre het mogelijk zal zijn om alleen de aanvullende verzekering af te nemen is nog niet bekend, maar is een onderwerp dat zeker besproken zal worden met CZ.**

No.4.: De WTCG heeft ook die component in zich dat er een korting van 33% wordt gegeven op de eigen bijdragen van het PGB (WMO en AWBZ). Dat aspect wordt hier volledig buiten beschouwing gelaten. Komt daar ook compensatie voor?

**De WTCG wordt afgeschaft, en een klein deel van het budget wordt overgeheveld naar de gemeente. Voor de genoemde korting komt dus geen compensatie terug.**

No. 5: Het onderbrengen bij één zorgverzekeraar zou wel een probleem met zich mee kunnen brengen op de middellange termijn. Ik begrijp dat het i.v.m. de samenwerking logisch is voor de gemeente om met CZ in zee te gaan. Omdat de kamer onlangs akkoord is gegaan met aanscherping van artikel 13 uit de zorgverzekeringswet kan hier voor zorggebruikers wel de vrije hulpverlenerskeuze in het geding zijn. Vooralsnog zal dat voor (huis)artsen niet zo snel gaan maar ik

sluit niet uit dat hun contracteerbeleid met paramedici daar nu al op is afgestemd. Dat zou kunnen inhouden dat gebruikmaken van hun vertrouwde oefen/fysiotherapeut of diëtiste dan in het gedrang kan komen.

M.a.w. de gemeente moet afdwingen dat zorggebruikers vallend onder deze regeling hun eigen hulpverlenerskeuze mogen gebruiken. (De hoogte van de kosten zijn daarbij niet in het geding. Deze vallen automatisch binnen de gestelde normen van CZ.)

***Ook dat onderwerp zal in de onderhandelingen met CZ aan de orde komen.***

No. 6.: Ook hier heb ik de indruk dat de 33% WTCG-korting op de eigen bijdragen niet wordt meegerekend.

***Idem, eerder antwoord over deze korting.***

Commentaar mbt samenvatting opties voor nieuwe regeling.

No.1 .: Veel opties zijn gericht op mensen die zelf een chronische ziekte /beperking hebben. Ik mis de voorziening voor gezinnen met een kind met dezelfde beperking. Vaak werken deze mensen en vallen ze met deze keuzes / opties buiten de boot omdat ze boven het minimum verdienen en geen ziektekostenverzekering van de gemeente hebben. Het zijn juist deze mensen die al zoveel te verduren hebben en ook wel degelijk hun meerkosten hebben. Zeker gezien de toekomst dat steeds meer voorzieningen hun deuren sluiten mag deze groep niet buiten de boot vallen. De enige optie die daaraan tegemoet komt, is Financiële tegemoetkoming WMO-daadwerkelijke kosten. De uitvoeringskosten zijn hoog maar de gemeente kan maatwerk leveren. Indien de inkomensgrens niet te laag wordt gesteld, kan het voor veel gezinnen een opluchting zijn en gaat het geld in ieder geval naar de mensen die werkelijk kosten hebben gemaakt. Doet de gemeente het via de bijzondere bijstand of collectieve verzekering dan loop je de kans dat mensen niet op de hoogte zijn van deze regelingen of denken dat ze daar niet voor in aanmerking komen omdat het via de bijzondere bijstand wordt verleend.

Joke vdV.

***Indien de regeling via de collectieve zorgverzekering ook toegankelijk wordt voor mensen het minima-criterium wordt dat ondervangen. In het andere deel komt een vermoeden van tekort schietende voorlichting over de nieuwe regeling naar voren. De gemeente zal de burger echter voldoende voorlichten middels verschillende media zodat men tijdig hun keuze kunnen maken.***

No. 3.: (optie verlaging eigen bijdrage WMO, idem voor 4,5,6) Let op de samenhang tussen maatwerk en beheersbaarheid (en dus: costcontrol!)

***Ter kennisname aangenomen.***

No. 4.: De meerkosten worden niet vergoed, maar wel beperkt. Is gunstig voor degene die EB verschuldigd is.

***Betreft optie verlaging eigen bijdrage WMO***

No. 5: "Alleen" de eigen bijdrage kan soms heel fors zijn. Zeker als deze gaat "stapelen".

***Betreft optie verlaging eigen bijdrage WMO***

No. 6.: Hier geldt ook wat ik heb gezegd onder differentiatie naar inkomen.

***Betreft optie verlaging eigen bijdrage WMO***

No. 7.: Dit is een vrij algemene benadering van de VNG. Maak als gemeente Ridderkerk je uitvoeringskosten inzichtelijk. Voorkom dat ze onevenredig drukken op het (beperkte) budget.

***Het inzichtelijk maken van de uitvoeringskosten is zeker belangrijk. Op dit moment zijn de uitvoeringskosten niet bekend omdat er nog geen definitieve keuze gemaakt is.***

No.8.: Denk er over na welke geschetste scenario's "én én" kunnen worden toegepast en niet zwem niet in de fuik van het "óf óf".

***Dit zal zeker in overweging worden genomen. Gedacht wordt aan de combinatie tussen collectieve zorgverzekering en bijzondere bijstand.***