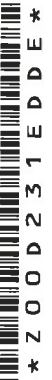




## raadsmededeling

<b>onderwerp</b>	Effecten stapeling van zorgkosten in Oegstgeest
<b>zaaknummer</b>	Z/17/102656/197072
<b>portefeuillehouder</b>	M. den Boer
<b>team</b>	Maatschappij
<b>opgesteld door</b>	H.C. Duyvendak
<b>datum voorstel</b>	18 april 2017



Geachte raad,

**mededeling** Naar aanleiding van de door uw raad gestelde vragen over de mogelijke stapeling van zorgkosten voor de inwoners van Oegstgeest, willen wij u het onderstaande meedelen. Daarnaast adviseren wij u om deze mededeling te betrekken bij de besluitvorming rondom het voorstel over de toekomst van de Algemene Voorziening Huishoudelijke Ondersteuning (AV HO) (Z-17-102443/195001) en de Eigen Bijdrage (EB) Wmo vanaf 2018 (Z-17-102656/196702).

Bij de verdere decentralisatie van de Wmo (2015) heeft het Rijk diverse maatregelen genomen om verdere stijging van de landelijke zorgkosten te voorkomen. Zo is de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) komen te vervallen, is de compensatie regeling eigen risico (CER) afgeschaft, is het declareren van extra zorgkosten via de inkomstenbelasting nog maar beperkt mogelijk en is het verplichte eigen risico ziektekostenverzekering omhoog gegaan. Al deze maatregelen hebben een mogelijke stapeling van kosten voor de klant tot gevolg. Deze memo gaat in op de effecten van deze stapeling voor de klant.

Er is een aantal kosten waar de gemeente invloed op heeft. Dit zijn:

- De hoogte van de eigen bijdrage.
- De tariefsbijdrage voor de algemene voorziening huishoudelijke ondersteuning.
- Het minimabeleid.
- Hoogte van de vergoeding voor de collectieve ziektekosten verzekering en vergoeding van de eigen bijdrage inzake de WMO (gefinancierd uit Wtcg middelen).

In onderstaande tabel staan de volgende effecten van kosten voor de klant. Onbekend is om hoeveel inwoners het gaat en in welke mate sprake is van stapeling. Temeer omdat een deel van regelingen geen gemeenteaangelegenheid is en de gemeente geen inzicht heeft in inkomens van haar inwoners.

Tabel 1: gemiddeld financieel effect per verandering op jaarbasis (-/- is negatief)

	voorziening	Inkomen t/m 110%	Inkomen 110-150% afhankelijk van inkomen divers <sup>1</sup>
		per jaar	per jaar
1	Algemene tegemoetkoming Wtcg	-/- € 225	-/- € 225
2	Afschaffing CER (compensatie regeling eigen risico)	-/- € 100	-/- € 100
3	Belastingaftrek Ziektekosten is veranderd <sup>2</sup>	divers	divers
4	Invoering AV HO vanaf 2015 met tariefbijdrage <sup>3</sup>	geen	afhankelijk van aantal ingekochte uren.
5	Vervallen Wtcg korting van 33% op eigen bijdrage	geen	divers <sup>4</sup>
6	Geleidelijke verhoging naar tariefbijdrage bij Begeleiding Wmo	geen	geen
7	Betalen warme maaltijd bij dagbesteding gemiddeld € 4,50 per dag (110 dagdelen per jaar)	-/-€ 500	-/- € 500
8	Categorale Bijzondere bijstand voor chronisch zieken is vervallen	-/- € 325	geen
9	Stijging Eigen risico vanaf 2014	-/- € 25	-/-€ 25
10	Eigen bijdrage Maatwerkvoorzieningen	Minimaal volgens norm EB CAK	divers en afhankelijk van voorziening <sup>5</sup>
11	Vervallen eigen bijdrage voor Persoonlijke Verzorging en Verpleging Thuis	€ 250/€ 350	divers <sup>6</sup>

Het landelijke beeld geeft aan dat voor de groep met een inkomen tussen 110 en 150 procent de lasten het sterkst zijn gestegen. De sterkste stijging van kosten zit bij de Wmo doelgroep vooral bij de extra kosten voor de Algemene voorziening (tarief bijdrage van € 12,60). Met name als een inwoner daarnaast een andere maatwerkvoorziening heeft en bijvoorbeeld kosten maakt voor een maaltijd tijdens de dagbesteding. De kosten voor deze groep zijn hoger geworden en voor de miniregelingen komen zij niet in aanmerking. Echter er komen vrijwel geen signalen bij het sociaal team Oegstgeest (STO) van inwoners die hierdoor in de problemen komen.

Mensen met een inkomen boven 150 procent worden in staat geacht om uit eigen middelen de hogere kosten te kunnen dragen. Voor deze groep was het vooral van belang dat de veranderingen geleidelijk zijn gegaan zodat men de tijd heeft gehad zich aan te passen en dat grote wijzigingen niet schoksgewijs plaatsvonden. De zachte landing betrof onder andere dat de

<sup>1</sup> bekeken bij een inkomen van 135% van bijstandsnorm

<sup>2</sup> Zowel binnen de bijzondere bijstand (inkomen tot 110%) als bij de aanvullende ziektekostenverzekering zijn de vergoedingen veranderd. Dit heeft effect op de voorwaarden voor de aftrek zorgkosten via de belasting en de zorgbehoefte..

<sup>3</sup> Binnen de (gemeentelijke collectieve zorgverzekering bestaat een declaratiemogelijkheid voor de tarief bijdrage (maximaal € 375 voor mensen met een inkomen tot 130% van het sociaal minimum of € 200 bij bepaalde aanvullende ziektekostenverzekeringspakketten van Zorg en Zekerheid, die niet via de gemeente lopen))

<sup>4</sup> De berekening van de eigen bijdrage is afhankelijk van de leeftijd boven of onder de pensioen gerechtigde leeftijd en het type huishouding.

<sup>5</sup> Idem als onder voetnoot 4.

<sup>6</sup> Er is een differentiatie gemaakt in doelgroepen waardoor het niet een eenduidig bedrag is.

eigen bijdrage niet over de volledige kostprijs voor begeleiding (groep/individueel) is berekend.

In de Leidse regio worden twee voorstellen gedaan die effect hebben op de stapeling van kosten. dit betreft raadsvoorstel (Z-17-102443) waarin wordt geadviseerd de Algemene Voorziening Huishoudelijke Ondersteuning (AV HO) m.i.v. 1 januari 2018 te beëindigen. Hiermee vervalt de tariefsbijdrage voor de klant met een AV HO en daarmee gelijktijdig de mogelijke stapeling van kosten voor deze klant. Het tweede voorstel betreft de eigen bijdrage (Z-17-102656). Hierin wordt de landelijke aanpassing van de parameters overgenomen. Tevens wordt voorgesteld om de kostprijs voor begeleiding (groep/individueel) gelijk te houden aan die van huishoudelijke ondersteuning.

**bijlage(n)** | Geen.

Burgemeester en wethouders van Oegstgeest



de secretaris  
H.A. Leegstra



de burgemeester  
E.R. Jaensch

