

Onderwerp Reactie op Advies Cliëntenraad betreffende CZM

Steller L.D.A.E. Ax

Cliëntenraad Werk en Inkomen  
t.a.v. mevrouw E. Bonnema  
Postbus 30026  
9700 RM Groningen

Telefoon 0655465072      Bijlage(n) -      Ons kenmerk 303665-2022  
Datum      Uw brief van 03-06-2022      Uw kenmerk CRA 2022-02

Geachte heer, mevrouw,

Hartelijk dank voor uw advies en het leveren van een kritische blik op onze notitie die de evaluatie van de Collectieve Zorgverzekering voor Minima betreft.

In deze brief gaan wij graag verder in op een aantal opmerkingen van u.

### **Evaluatie CZM**

Allereerst willen wij benadrukken dat één van de belangrijkste conclusies uit de evaluatie van de CZM is, dat de inwoners teveel geld kwijt zijn aan zorg wanneer men gebruik maakt van de CZM. Het is niet meer een passend product voor inwoners met een laag inkomen en een hoge zorgvraag. Wij gaan daarbij de inwoner individueel helpen om de beste keuze te maken in het kiezen van de zorgverzekering. Daarom zullen wij het contract met Menzis betreffende de CZM opzeggen per 2023. Deze maatregel past ook in de aanpak van het kappen van het regelingenwoud. Zo sluiten we meer aan op de behoefte van de inwoner, gericht op een toegankelijke dienstverlening gericht met maatwerk.

Destijds hebben wij met instemming van de Cliëntenraad gekozen voor de CZM. In de beginjaren heeft de CZM ook een toegevoegde waarde gehad voor de doelgroep. Maar door alle aanpassingen is de toegevoegde waarde van de CZM verminderd. In de twee uitgebreide gesprekken die we met u en de ASDG hebben gehad heeft u ook bij ons aangegeven dat de toegevoegde waarde van de CZM voor de doelgroep te weinig is. Daarnaast gaf u ook aan dat de betaalbaarheid van de CZM zwaar onder druk is komen te staan. U was blij dat wij proactief de evaluatie hebben gestart en dat wij u in een vroeg stadium hebben meegenomen.

Zoals wij in onze notitie aangeven zien wij de korting op de basisverzekering dalen (in 2023 helemaal verdwijnen), de premies en de gemeentelijke

bijdrage stijgen. De pakketten worden inhoudelijk uitgehold en bevatten niet meer de inhoud die het bij de start van de CZM deed. Wij zullen dan ook inzetten op ondersteuning aan onze huidige deelnemers om ze te helpen bij het vinden van een passende zorgverzekering. Een middel waarmee inwoners kosten zullen besparen op de vaste lasten. Juist voor de inwoners met een laag inkomen is de betaalbaarheid zo belangrijk.

### **Eigen bijdrage Wmo**

Inwoners die gebruik maken van een Wmo voorziening en daarvoor een eigen bijdrage betalen, komen in aanmerking voor een financiële tegemoetkoming. Deze financiële tegemoetkoming betreft de meerkostenregeling, een regeling gericht op chronisch zieken, waarvan de tegemoetkoming in 2022 € 360,- is. De kosten van de eigen bijdrage Wmo kunnen hieruit worden gedekt. De eigen bijdrage Wmo is namelijk sinds 2020 maximaal € 228,-. Mensen die momenteel een CZM hebben worden als het ware nu dubbel vergoed voor hun eigen bijdrage Wmo, echter met betaling van een dure collectieve aanvullende verzekeringspremie. Overstappen naar een beter passende verzekering zal meer opleveren voor de inwoner, omdat ze minder premie gaan betalen.

### **Vergelijkingstool**

Allereerst willen wij benadrukken dat het afscheid nemen van de CZM absoluut geen bezuinigingsinstrument is. Maar met het afschaffen van de CZM houden wij zelf regie over overheidsfinanciën die we kunnen uitgeven op verschillende aandachtsgebieden voor de doelgroep. Om deze reden hebben we juist geen financiële onderbouwing toegevoegd aan de notitie, omdat we op basis van inhoud een overwogen keuze willen maken.

Als één van de mogelijke alternatieven wordt in de notitie de Poliswijzer besproken. Dit omdat verschillende gemeenten positieve ervaringen hebben met het aanbieden van de Poliswijzer. Bijvoorbeeld bij de gemeente Emmen<sup>1</sup> (waarbij een vergelijkingstool is ontwikkeld gericht op de lokale situatie). Zelf willen wij inzetten op een vergelijkingstool waarbij wft<sup>2</sup> geschoolde consulenten die ervaring hebben bij het ondersteunen en adviseren van een passende zorgverzekering inwoners gaan helpen. Deze consulenten hebben dit bijvoorbeeld ook gedaan voor andere gemeenten zoals de gemeente Zwolle, toen daar de CZM stopte. Daarvoor zal een deel van de vrijgekomen middelen worden ingezet.

Overigens hoeven inwoners niet hun hele hebben en houwen op tafel te leggen. Wel is het handig om verwachte zorgkosten te weten om een passende zorgverzekering te vinden.

---

<sup>1</sup> <https://www.poliswijzer.nl/UserFiles/Media/evaluatie-zorgverzekering-op-maat.pdf>

<sup>2</sup> Wet op het financieel toezicht <https://wetten.overheid.nl/BWBR0020368/2022-05-01>

Alle huidige deelnemers zullen uitgenodigd worden voor deze ondersteuning tijdens inloopspreekuren in de verschillende wijken. Ook kan er een consultant aan huis komen (wanneer men bijvoorbeeld minder mobiel is).

### **Bijzondere bijstand**

U haalt in uw brief de uitkomsten van een MKBA aan. Dit is een onderzoek dat is uitgevoerd in opdracht van BS&F. BS&F is een intermediair die provisie ontvangt per betalende verzekerde van Menzis. Met deze provisie hebben ze onder andere gezondverzekerd.nl gelanceerd. Zoals in bijlage 1 ook is aangegeven hebben wij echter onze bedenkingen over dit onderzoek. Omdat ze hier een wereld met een gemeentepolis afzetten tegen een wereld zonder gemeentepolis, waar de inwoner niet geholpen wordt bij het vinden van een passende verzekering. Wij gaan juist wel onze inwoners faciliteren in het vinden van een goed passende verzekering. Wel wilden wij u voor de volledigheid informeren over dit onderzoek.

De informatie over de bijzondere bijstand zoals u gepresenteerd is in de notitie is een geval van theorie (MKBA onderzoek) vs. praktijk (ervaringen andere gemeente). Wij vertrouwen erop dat de praktijk voorspellend zal zijn voor de situatie waarin wij zullen stoppen met de CZM. Desondanks willen wij inwoners niet in de kou laten staan en reserveren wij een extra budget voor de bijzondere bijstand wanneer wij stoppen met deze verzekering. Er is recht op bijzondere bijstand als iemand door medische kosten in financiële problemen komt of dreigt te geraken. Het is overigens niet zo dat de CZM een passende voorliggende voorziening moet zijn, dit geldt voor elke reguliere aanvullende verzekering, indien kosten voorzienbaar waren.

### **Overstappen**

Het klopt dat het overstapeseizoen in anderhalve maand tijd plaats zal vinden. Dit beseffen wij ons terdege. Daarom zijn wij nu al in gesprek met de partij die ons en de inwoner hierbij gaat helpen. Daarnaast zetten wij in op een zorgvuldige en duidelijke communicatie aan de deelnemers. Dit doen wij onder andere al meerdere keren voor november, zodat de inwoner goed voorbereid is.

Doordat we vroegtijdig beslissen om te stoppen met de CZM kunnen we ruim van tevoren begeleiding reserveren om te ondersteunen bij het overstappen.

In de vergelijkingstool zullen we een aantal voorwaarden opnemen, denk bijvoorbeeld aan volledige acceptatie, lokale/regionale dekking<sup>3</sup> en een maximale eigen bijdrage van € 385,-. We willen daarmee de inwoner adequater ondersteunen om een zorgverzekering te zoeken die passend is bij de situatie van die inwoner.

---

<sup>3</sup> Aangesloten zorgaanbieders zijn te vinden op de zorgvinder van de verzekeraar.

Mensen met betalingsachterstanden bij een zorgverzekeraar kunnen helaas niet overstappen naar een andere zorgverzekeraar. Hier hebben we als lokale overheid geen invloed op. Wel bieden wij schuldhulpverlening aan deze inwoners, om deze drempel zo snel mogelijk weg te halen.

### **Financiën**

Hoewel dit niet de reden is, zorgt het stoppen met de regeling ook voor een vrijval van uitgaven. Deze middelen willen we benutten om de gevolgen voor de inwoners op te vangen.

#### *Voorlichting en advies*

Zeker het eerste jaar maar ook de jaren daarop zal ingezet worden op een goede overgang naar de best passende verzekering. Met een communicatiecampagne. Het kiezen van een nieuwe zorgverzekering wordt gedaan met behulp van spreekuren en gesprekken aan huis met getrainde consulenten.

#### *Vangnet medische zorgkosten*

Om mogelijke financiële problemen als gevolg van het stoppen van de CZM op te vangen zullen we een vangnet organiseren. Zo zal er meer budget voor meerkostenregeling en de bijzondere bijstand gereiseerd worden, om mensen die door zorgkosten in financiële problemen komen of dreigt te geraken te ondersteunen.

#### *Transitiejaar*

Mogelijk doen er zich in de transitie nog situaties voor (bijvoorbeeld met deelnemers) waardoor we onvoorziene kosten maken. Hiervoor wordt voor het transitiejaar een bedrag gereserveerd.

#### *Plan gericht op de doelgroep*

We gaan een plan van aanpak opstellen om de vrijgekomen middelen te besteden aan de doelgroep. Daarin gaan we inzetten op gezondheidsbevordering, mentale weerbaarheid en armoedebestrijding.

Graag nodigen wij u uit om over bovenstaande met ons mee te denken, zodat we de inwoners zo laagdrempelig en toegankelijk mogelijk gaan ondersteunen.

Bedankt voor uw mening over de voorbeeldcasussen. U geeft aan dat u de voorbeelden niet representatief vindt. Wij hebben u gevraagd aanvullende casussen aan te leveren voor de vergelijkingen zoals beschreven in bijlage 2 van de notitie. De uitkomsten van de vergelijking zullen we u doen toekomen. Wij hopen daarmee een goed beeld te geven van de financiële gevolgen voor de inwoner bij het stoppen van de CZM.

We begrijpen dat de cliëntenraad zich zorgen maakt over de gevolgen van de inwoners. Wij denken dat met de genomen maatregelen de risico's worden



geminimaliseerd voor de inwoners. We zeggen hierbij toe dat wij meerjarig een evaluatie zullen uitvoeren over de gevolgen van het stoppen van de CZM en u hierover gaan informeren.

Wij vertrouwen erop dat wij u voldoende financieel en inhoudelijk hebben geïnformeerd over de punten waarover u uw zorgen heeft geuit.

Met vriendelijke groet,  
burgemeester en wethouders van Groningen,

burgemeester,  
Koen Schuiling

secretaris,  
Christien Bronda