

Onderwerp Informatie over de meerkostenregeling
Steller M. Boxem

De leden van de raad van de gemeente Groningen
te
GRONINGEN

Telefoon	(050) 367 78 99	Bijlage(n)	-	Ons kenmerk	6556260
Datum	14-09-2017	Uw brief van	-	Uw kenmerk	-

Geachte heer, mevrouw,

Sinds 2015 heeft de gemeente Groningen een regeling waarmee inwoners met een chronisch ziekte en beperking financieel gecompenseerd worden voor mogelijke meerkosten. Er heeft onlangs een uitvraag plaatsgevonden om meer inzage te krijgen in de doelgroep. Doel hiervan is om na te gaan of de regeling bereikt wat er mee beoogd wordt: financiële compensatie van chronisch zieken en gehandicapten met een laag inkomen en hoge(re) zorgkosten.

Beschrijving huidige meerkostenregeling

Met de invoering van de Wmo 2015 hebben gemeenten een deel (ongeveer een kwart) van het rijksbudget ontvangen dat omging in de voormalige Wtcg en CER. Hiermee kunnen gemeenten er voor kiezen om chronisch zieken en gehandicapten op maat financieel te compenseren. Vanaf 2015 heeft de gemeente Groningen hiervoor een meerkostenregeling ingesteld. De huidige regeling is beschikbaar voor minima die voldoen aan enkele criteria, zoals een geldige indicatie voor Wmo, WLZ of Jeugdhulp of het ontvangen van bijzondere bijstand voor kosten die verbonden zijn aan ziekte of beperking.

Wanneer een inwoner niet voldoet aan een van de gestelde criteria, maar via een verklaring van arts, specialist of andere deskundige kan aantonen dat hij/zij een chronische ziekte of beperking had gedurende tenminste zes aaneengesloten maanden, kan deze alsnog in aanmerking komen voor de tegemoetkoming. Dit wordt het vangnet genoemd. Voor 2017 is een tegemoetkoming van € 330,- per inwoner beschikbaar.

Tekortkomingen huidige meerkostenregeling

Een grotere groep dan verwacht maakt gebruik van de regeling. Omdat het een open einderegeling betreft, dreigt overschrijding van het budget. Ruim de helft van de toegekende aanvragen valt onder het eerder genoemde vangnet. Daarnaast merken we dat er mensen zijn die zorgkosten hebben die lager liggen dan de standaard compensatie. Zie ook de beantwoording van het college van de motie van 6 juli 2016 over de collectieve zorgverzekering voor minima (CZM) GarantVerzorgd 2017. Met de uitvraag is geprobeerd daar meer inzage in te krijgen.

Uitkomsten uitvraag

Wij hebben voor deze uitvraag aanvullende vragen opgenomen in het aanvraagformulier voor 2017. Het beantwoorden van deze vragen gebeurde op vrijwillige basis, want het is geen vastgestelde eis in de nadere regels. Om deze reden hebben we niet van elke aanvrager antwoorden gekregen op de aanvullende vragen. Toch schetst de uitvraag een beeld. Hieronder de opvallendste uitkomsten:

- Tot nu toe voor 2017 circa 6.000 toekenningen, dit aantal kan de komende maanden hoger oplopen (totaal 2016: 6.775).
- Aandeel vangnet is hoger dan 50%.
- Aanvragers die onder de criteria vallen hebben vooral individuele begeleiding of dagbesteding.
- 330 mensen hebben vrijwillig aangegeven hoeveel zorgkosten zij maken.
- De doorgegeven zorgkosten variëren tussen € 100,- en meer dan € 1.000,-. Het grootste deel ervan was gelijk of hoger dan € 330,-.
- Het aandeel minderjarigen is in 2017 5% (ongeveer 3% in 2016).

Onze inschatting is dat een aantal mensen minder kosten maakt dan € 330,- en de regeling gebruiken voor het vergoeden van medicijnen die niet duur zijn. We kunnen dat echter niet scherp krijgen omdat aanvragers niet verplicht zijn de aanvullende vragen te beantwoorden.

Daardoor kunnen we geen categorieën aanvragers identificeren die geen zorgkosten hebben of lagere zorgkosten hebben dan de standaard compensatie van € 330, --. Het is op dit moment dus niet mogelijk om de criteria van de regeling aan te passen zodat de compensatie voor bepaalde groepen beter aansluit bij de daadwerkelijke kosten. We zien echter dat de doelgroep groter is dan we in 2015 hadden voorzien en dat het budget niet voldoende lijkt te zijn.

Vervolg

Er zijn een drietal opties ten aanzien van de meerkostenregeling 2018 en verder.

1. Minimale aanpassing huidige regeling

Het handhaven van de huidige regeling betekent het accepteren van het risico op budgetoverschrijding. Bij keuze voor dit scenario zijn naar onze verwachting extra middelen nodig om de regeling binnen het budget uit te kunnen voeren.

Bij deze optie zullen we wel onderzoeken of en in hoeverre de doelgroep verkleind kan worden door minderjarigen uit te sluiten van deelname. In de huidige situatie ontvangt een klein aantal gezinnen met minderjarige kinderen voor meerdere gezinsleden een compensatie van € 330,--. Terwijl kinderen verzekerd zijn bij één van hun ouders en de ouders alleen voor henzelf een eigen risico kennen (voor kinderen hoeft geen premie betaald te worden en geldt er geen apart eigen risico). Voor deze gezinnen betekent dit dat zij voortaan eenmaal compensatie krijgen. Tenslotte onderzoeken we of de regeling uitgevoerd kan worden met lagere uitvoeringskosten, door bijvoorbeeld steekproefsgewijze controle.

2. Criterium eigen risico toevoegen aan regeling

Bij deze optie voegen we het verbruiken van het eigen risico toe aan de criteria voor de meerkostenregeling. Wanneer iemand, die onder de doelgroep valt, dusdanig hoge zorgkosten heeft dat hij of zij het eigen risico verbruikt heeft komt deze in aanmerking voor een compensatie. Hiermee stemmen we de hoogte van de vergoeding beter af op de werkelijke kosten. Diverse gemeenten betrekken het eigen risico bij de uitvoering van de meerkostenregeling.

Met het toevoegen van dit criterium onderzoeken we in hoeverre we andere criteria niet meer hoeven te hanteren met als doel de uitvoeringskosten omlaag te brengen. Ook hier onderzoeken we de mogelijkheden van steekproefsgewijze controles.

Deze optie houdt tevens uitsluiting van minderjarigen in, dit komt doordat zij zoals hierboven omschreven geen eigen risico hebben.

Voor deze optie geldt een maximale vergoeding van € 330,--. Waarbij de beheersbaarheid van het beschikbare budget wordt vergroot.

3. Uitvoerige vervolganalyse doelgroep

Bij deze optie verrichten we een meer diepgaand vervolgonderzoek naar het gebruik van de meerkostenregeling. Wij verwachten hierbij echter tegen beperkingen aan te lopen als gevolg van privacywetgeving.

Optie 3 lijkt het minst haalbaar gelet op de ingewikkeldheid van de privacywetgeving. Op dit moment opteren we voor optie 2. We vernemen graag of u deze kunt onderschrijven.

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders van Groningen,



de burgemeester,
Peter den Oudsten



de secretaris,
Peter Teesink