Bijlage A: Vragenlijst evaluatie collectieve zorgverzekering

Vragenlijst Collectieve Aanvullende Zorgverzekering

1. Wat is uw leeftijd?	❑ Jonger dan 27 jaar ❑ Tussen de 27 en 50 jaar ❑ Ouder dan 50, jonger dan pensioengerechtigde leeftijd ❑ Pensioengerechtigde leeftijd
2. Hoe is uw huishouden samengesteld?	❑ Ik ben alleenstaand ❑ Ik ben alleenstaand ouder, met kinderen in huis ❑ Ik woon met partner en kinderen in huis ❑ Ik woon samen met mijn partner in huis (geen kinderen in huis) ❑ Andere huishoudsamenstelling
3. Wilt u aangeven of één of meerdere van de situaties hiernaast op u van toepassing waren in 2022 en/of 2023: *(U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen)*	**In het jaar 2022** ❑ Ik nam deel aan de Collectieve Aanvullende Zorgverzekering (CAZ) van de gemeente Met een tegemoetkoming van … ❑ €15,- per maand ❑ €37,50 per maand ❑Ik maakte gebruik van de jaarlijkse bijdrage extra kosten chronisch zieken van €275,- van de gemeente **In het jaar 2023** ❑ Ik nam deel aan de Collectieve Aanvullende Zorgverzekering (CAZ) van de gemeente Met een tegemoetkoming van … ❑ €10,- per maand ❑ €20,- per maand ❑ €45,- per maand ❑Ik maakte gebruik van de jaarlijkse bijdrage extra kosten chronisch zieken van €325,- van de gemeente *Toelichting: De tegemoetkoming die u van de gemeente ontvangt is afhankelijk van het zorgpakket dat u heeft gekozen. Hoe uitgebreider uw gekozen zorgpakket, hoe hoger uw maandelijkse premie is. Bij een hogere maandelijkse premie ontvangt u een hogere tegemoetkoming van de gemeente*

4. Bent u van zorgpakket gewisseld tussen 2022 en 2023? Zo ja, wat was hiervoor de belangrijkste reden?	*Deze vraag is bedoeld voor inwoners die zowel in 2022 als in 2023 gebruik hebben gemaakt van de collectieve zorgverzekering van de gemeente. Als dat niet voor u geldt, mag u deze vraag overslaan.* ❑Nee, ik ben niet gewisseld van zorgpakket ❑ Ja, ik ben gewisseld van zorgpakket. In 2023 heb ik gekozen voor een minder uitgebreid zorgpakket vanwege de kosten ❑ Ja, ik ben gewisseld van zorgpakket. In 2023 heb ik gekozen voor een pakket met een uitgebreidere dekking ❑ Ja, ik ben gewisseld van zorgpakket vanwege aangepaste zorgbehoeften
5. Wat was voor u de belangrijkste reden om deel te nemen aan de collectieve zorgverzekering van de gemeente? (*Kruis* één *antwoord aan)*	❑ Vanwege mijn chronische ziekte en/of handicap wil ik zo uitgebreid mogelijk verzekerd zijn ❑ Door de bijdrage van de gemeente betaal ik mijn eigen risico niet zelf ❑ Financieel was dit voordeliger voor mij ❑ De dekking van de verzekering voor …… *(specifieke dekking invullen)* ❑ Anders, namelijk ……..

6. Vindt u dat uw zorgverzekering voldoende aansluit bij uw zorgbehoeften?	❑ Ja, die sluit helemaal aan ❑ Ja, die sluit redelijk aan ❑ Nee, die sluit maar een beetje aan ❑ Nee, die sluit niet goed aan ❑ Geen mening/weet ik niet
7. Heeft u bijzondere kosten die u graag in het pakket van de verzekering wilt?	❑ Nee ❑ Ja, namelijk ……
8. Wat voor een rapportcijfer geeft u uw zorgverzekering? *(1 = zeer slecht, 10 = uitmuntend)*	…….. *(cijfer van 1 tot 10)*
9. Welke wijze van het betalen van de zorgverzekering heeft uw voorkeur?	❑ U ontvangt maandelijks van de gemeente een bijdrage van € 45,-. U betaalt zelf uw volledige premie aan uw zorgverzekeraar. ❑ De gemeente verrekent zijn bijdrage met uw zorgverzekeraar. U betaalt zelf aan uw zorgverzekeraar een €45,- lagere premie ❑ Geen mening
10. Welke inkomenssituatie was op u van toepassing in 2022? *Het gaat om uw netto inkomsten per maand.*	❑ Bijstandsuitkering, Wajong of AOW ❑ Minder dan €1.321 per maand als alleenstaande of alleenstaande ouder ❑ Minder dan €1.888 per maand als samenwonenden (minder dan €1.888 per maand) ❑ Meer dan €1.321 per maand als alleenstaande of alleenstaande ouder ❑ Meer dan €1.888 per maand als samenwonenden
11. Zou u voor volgend jaar (2024) opnieuw kiezen voor dezelfde zorgverzekering?	❑ Ja ❑ Nee ❑ Weet ik niet

12. Heeft u nog opmerkingen of bijzonderheden over uw zorgverzekering of deze vragenlijst?	…… …… ……

Bedankt voor het invullen van deze vragenlijst!

U kunt de vragenlijst tot 15 september:
- Afgeven bij het gemeentehuis Druten, Heuvel 1 te Druten,
- of inscannen en mailen naar s.van.der.drift@drutenwijchen.nl,
- of gratis terugsturen. Het adres is: Gemeente Druten t.a.v. Beleid Werk en Inkomen, Antwoordnummer 9316 6650 ZX Druten