Gemeente Druten

**Openbaar** Zaaknummer: 83175

# Informatienota voor de Gemeenteraad

# Onderwerp: Aanpassing Collectieve Aanvullende Zorgverzekering

## Kernboodschap

Wij willen de zorgverzekering toegankelijk houden. Oók voor huishoudens met een laag inkomen en chronisch zieken. Daarom verhogen wij onze bijdragen vanaf 2023. Vanwege de hoge inflatie maken vergroten we, tijdelijk, de doelgroep voor de regelingen: de inkomensgrens gaat van 120% van de bijstandsnorm naar 130% in 2023.

## Eerdere besluiten

| **Datum** | **Korte omschrijving eerder genomen besluit (vermeld zo mogelijk het zaaknummer/documentnummer)** |
|---|---|
| 06-10-2020 | Harmonisatie chronisch zieken |

## Toelichting

Het college verhoogt de hoogte van de huidige gemeentelijke bijdragen aan de Collectieve Aanvullende Zorgverzekering (CAZ) en voor extra kosten chronisch zieken. De bijdrage voor de CAZ voor de uitgebreide polis stijgt van € 37,50 per maand naar € 45,- per maand; voor de reguliere polis van € 15,- per maand naar € 20,-. De bijdrage voor 'Extra kosten chronisch zieken' stijgt van € 275,- naar € 325,-. De hoogte van deze bijdragen zijn op elkaar afgestemd, zodanig dat het voor chronisch zieken aantrekkelijk is deel te nemen aan de uitgebreide zorgverzekering. Uitgangspunt bij de hoogte van de bijdrage is dat bij stijging van de premie voor zorgverzekeringen, dit door het Rijk gecompenseerd wordt door een aanpassing van de hoogte van de zorgtoeslag voor huishoudens met een laag inkomen. Daarnaast gaan we, per zorgverzekeraar, een derde, goedkoper, pakket aanbieden. Voor dit pakket verstrekken we een bijdrage van € 10,- per maand. Voor het jaar 2023 vergroten we de doelgroep: de inkomensgrens tot waar men gebruik kan maken van deze regelingen gaat in dit jaar van 120% van de bijstandsnorm naar 130%.

## Gevolgen

*Meer keuze*
De premies voor zorgverzekeringen zijn in de afgelopen jaren steeds gestegen. Dat maakt dat mensen nadrukkelijker kijken naar pakketten met een lagere premie, die beter passen bij hun situatie. Sinds de decentralisatie van de WTCG/CER-budgetten in 2015 kent gemeente Druten een "regulier" pakket voor huishoudens met een laag inkomen en een pakket gericht op chronisch zieken. Dit laatste pakket dekt ook het 'eigen risico' af. Veel chronisch zieken betalen vrijwel per definitie hun hele eigen risico. Nu voegen we een, beperkter, pakket toe dat een aanmerkelijk lagere premie heeft. Deze aanvullende polis dekt nog altijd o.a. tandartskosten af, echter wel minder ruim dan in beide overige pakketten (zie bijlage 1).

*Zorgverzekering blijft toegankelijk*
Het Rijk compenseert via ons belastingstelsel huishoudens met een laag inkomen voor de zorgpremie via de zorgtoeslag. De hoogte van de zorgtoeslag wordt jaarlijks aangepast. De stijging van de (landelijke) zorgtoeslag blijft achter bij de stijging van de zorgpremies. Hierdoor wordt de drempel om een goede (aanvullende) zorgverzekering af te sluiten met name voor mensen met een laag inkomen steeds hoger. Door onze bijdrage uit de bijzondere bijstand te verhogen blijft een goede zorgverzekering voor onze inwoners beter toegankelijk.

*Grotere doelgroep in 2023*
De huidige inflatie maakt dat een grote groep huishoudens steeds moeilijker rond komt, ook huishoudens boven de inkomensgrens die we nu voor deze regelingen hanteren. Door de inkomensgrens voor één jaar te verhogen bieden we een deel van deze inwoners een tijdelijk steuntje in de rug.

*Geen "indicatie" maar zelf-inclusie*
Deelnemers aan de zorgverzekering die ook het eigen risico afdekt en zich met name richt op chronisch zieken, ontvangen de hoogste bijdrage bijzondere bijstand van de gemeente (€ 45,- per maand, tegenover € 20,- of € 10,- in beide andere pakketten). Ondanks deze bijdrage blijft hun premie hoger dan die in beide andere pakketten. Inwoners kunnen dus zelf kiezen of deze hogere premie voor hen opweegt ten opzichte van de kosten voor hun eigen risico. Voor chronisch zieken is dit praktisch altijd het geval. Dit noemen we "zelf-inclusie": de gemeente bepaalt niet aan de hand van een indicatie, met hoge uitvoeringskosten, of iemand chronisch ziek is of niet. De inwoner die niet chronisch ziek is zal veelal voor één van beide andere pakketten kiezen.

*Ook andere ondersteuning voor chronisch zieken*
De gemeente biedt via twee zorgverzekeraars, VGZ en CZ, een zorgverzekering aan waarin het eigen risico is afgedekt. Inwoners met een chronische ziekte die niet voor deze pakketten kiezen, en dus ook niet de aanzienlijke bijdrage van de gemeente ontvangen, kunnen een beroep doen op de ondersteuning uit de regeling "Extra kosten chronisch zieken". Inwoners die wél voor het meest uitgebreide pakket kiezen kunnen geen gebruik maken van deze regeling.

**Communicatie**

De campagne voor deelname aan de CAZ start begin november. Op dat moment zal de aanpassing duidelijk worden gecommuniceerd.

**Uitvoering of Vervolgstappen**

De beleidsregels die van toepassing zijn worden gewijzigd.

**Geheimhouding**:

Niet van toepassing.