

RAADSVRAAG

Nr: SV 15-72

Datum: 31 augustus 2015

Vraag artikel 38 Reglement van Orde

Indiener: Partij van de Arbeid

Onderwerp: Eigen bijdrage WMO

Vragen:

1. Kunt u ons een overzicht geven van de tarieven die de Krimpenerwaard aan het CAK doorgeeft voor de berekening van de eigen bijdrage, per product, afgezet tegen de tarieven die u voor cliënten vanuit het overgangsrecht doorgaf?
2. Is de kwalificatie "melkkoe" in dit verband ook op Krimpenerwaard van toepassing? Zo nee, waarom niet?
3. Voldoet u met de huidige tarieven en bedragen aan de wet- en regelgeving?
4. Als de nu in rekening gebrachte tarieven hoger zijn dan die welke in rekening zijn gebracht onder het overgangsrecht, deelt u dan onze zorg dat dit drempelverhogend zal werken om hulp te vragen en zelfs kan leiden tot afzien van hulp, terwijl deze wel noodzakelijk is?
5. Kunt u aangeven op welke manier onze inwoners concreet (dus met -een indicatie van- het te verwachten bedrag) vooraf worden geïnformeerd over de te verwachten eigen bijdrage?

Toelichting:

Vorige week publiceerde het Financieel Dagblad een artikel over de berekening van de eigen bijdrage in de WMO door gemeenten ('Gemeenten gebruiken eigen bijdrage als melkkoe'; tekst bijgevoegd). En ook in de uitzending van Nieuwsuur (24-8) werd hier aandacht aan besteed.

Het Financieel Dagblad meldt dat gemeenten soms hogere tarieven dan de zorgkosten als eigen bijdrage in de WMO, bij cliënten in rekening brengen. Ook blijkt uit het artikel dat cliënten met regelmaat verrast zijn over de hoogte van de factuur met de eigen bijdrage die op de mat valt. Beide kan natuurlijk niet. De eigen bijdrage mag niet hoger zijn dan de zorgkosten en cliënten moeten vooraf weten wat ze kunnen verwachten.

Dat de eigen bijdrage zou stijgen (door wegvallen van de WCTG-korting) was op zich bekend. Het FD stelt echter dat de verhoging toeneemt omdat gemeenten veel hogere bedragen voor de berekening van de eigen bijdrage doorgeven aan het CAK dan voorheen door de zorgkantoren gebeurde. Soms zelfs hoger dan de kostprijs.

Vooraf mensen die net boven het minimuminkomen zitten en/of mensen die relatief weinig zorg afnemen worden hierdoor geraakt. Zo meldt het FD. Dat kan leiden tot een kostenstijging van tientallen tot honderden euro's per maand. En dat kan leiden tot zorguitval, mensen die besluiten de noodzakelijke zorg niet af te nemen.

Antwoord college:

1. In onderstaand overzicht staan de tarieven die wij hebben doorgegeven aan het CAK voor de berekening van de eigen bijdrage in 2015. Onder de Awbz werd een standaardtarief gehanteerd van € 14,- voor alle vormen van begeleiding (uurprijs individuele begeleiding en dagdeelprijs groepsbegeleiding). Voor overgangsccliënten is dit tarief (+ indexering) gehandhaafd.

Product	Kostprijs 'in natura' voor de gemeente	Kostprijs PGB voor de gemeente	Uurtarief voor de eigen bijdrage
Hulp bij het huishouden (nieuwe cliënten)	€ 18,74		€ 18,74
Hulp bij het huishouden (bestaande cliënten)	€ 22,11		€ 22,11
PGB - alfahulpregeling		€ 17,50	€ 17,50
PGB HH 1		€ 17,68	€ 17,68
PGB HH 2		€ 18,68	€ 18,68
Begeleiding	€ 45,32		€ 45,32
Gespecialiseerde begeleiding	€ 74,78		€ 74,78
Participatie gericht op activering (per dagdeel)	€ 33,20		€ 33,20
Participatie gericht op gespecialiseerde dagbesteding (per dagdeel)	€ 49,93		€ 49,93
Kortdurend verblijf(per etmaal)	€ 210,00		€ 210,00

Parameters

Elk cliënt heeft een maximale eigen bijdrage. Deze wordt vastgesteld op basis van leeftijd, inkomen en gezinssamenstelling en dit noemen we de parameters. De gemeente Krimpenerwaard hanteert de standaard parameters die door het ministerie worden voorgesteld. De eigen bijdrage wordt berekend en geïnd door het Centraal Administratie kantoor (CAK).

	Gezinsamenstelling	Maximale Periode bijdrage	Inkomensgrens*
1.	eenpersoons huishouden, niet pensioensgerechtigd	€ 19,40	€ 22.331,-
2.	eenpersoons huishouden, pensioensgerechtigd	€ 19,40	€ 16.634,-
3.	meerpersoons huishouden, niet pensioensgerechtigd	€ 27,60	€ 27.917,-
4.	meerpersoons huishouden, pensioensgerechtigd	€ 27,60	€ 23.046,-

*Inkomensgrens: Startpunt inkomensafhankelijke eigen bijdrage (Vermogensinkomensbijtelling)

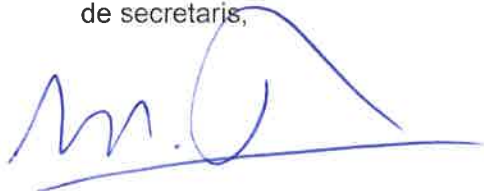
2. Wij houden ons aan de wettelijke uitgangspunten. De uitkering vanuit het Rijk is gebaseerd op het feit dat gemeenten inkomsten kunnen werven vanuit de eigen bijdrage. De gemeente kan de uurtarieven die zij aan het CAK doorgeeft wel lager instellen maar nooit hoger dan de daadwerkelijke kostprijs.
3. Zie beantwoording vraag 2.
4. Voor mensen die een gemiddeld tot hoog inkomen hebben kan dit een afweging zijn. Mensen met een laag inkomen betalen de maximale eigen bijdrage, de werkelijke kostprijs ligt dan een stuk hoger. De gemeente kan ervoor kiezen om een voor de

cliënt gunstiger beleid te voeren op de eigen bijdrage maar dit betekent extra kosten voor de gemeente. Met een bezuinigingsopdracht van € 3,2 miljoen op de Maatwerkvoorzieningen ligt dit echter niet voor de hand.

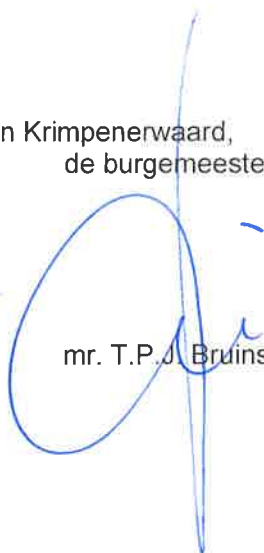
5. Het CAK berekent en int de eigen bijdrage. Via de website www.hetcak.nl kunnen mensen een rekenmodule invullen die een indicatie geeft van de te betalen eigen bijdrage. Medewerkers van het Loket Samenleving en Zorg en medewerkers van de welzijnsstichtingen adviseren de mensen hierover en helpen zo nodig bij het invullen van de module.

Ondertekening college:

Burgemeester en wethouders van Krimpenerwaard,
de secretaris, de burgemeester,



mw. mr. M. Plantinga



mr. T.P.J. Bruinsma

Bijlage: Artikel Financieel dagblad d.d. 23-8-2015

Gemeenten gebruiken eigen bijdrage als melkkoe

Veel gemeenten hebben de eigen bijdrages die burgers moeten betalen voor zorg flink verhoogd. Vooral voor mensen met een gemiddeld inkomen of hoger, zijn de kosten voor zaken als begeleiding en dagbesteding fors gestegen. In enkele gevallen komt de eigen bijdrage voor deze groep per uur zelfs hoger uit dan wat de gemeente aan de zorgaanbieder betaalt.

Dat stellen verschillende zorgaanbieders. Zij zien dat bestaande cliënten afhaken en nieuwe cliënten afzien van de zorg, omdat ze de kosten te hoog vinden.

Eigen bijdrage

Sinds dit jaar hebben de gemeenten de verantwoordelijkheid voor een groot deel van de zorg voor chronisch zieken en gehandicapten overgenomen van het Rijk. Tot 2015 was voor deze zorg sprake van een **standaard eigen bijdrage van een kleine € 10**. Maar gemeenten mogen zelf bepalen welk deel van de kosten van de zorg ze bij de burger in rekening brengen. Daarbij geldt alleen een maximum, dat wettelijk is vastgelegd en dat afhankelijk is van het inkomen. **WAT IS HET MAXIMUM?**

'Er zijn gemeenten die nu bedragen doorgeven van € 60 tot € 70 per uur', ziet Jan Voortman, directeur van Professionals in NAH (niet-aangeboren hersenletsel). Vooral bij cliënten die net iets meer inkomen hebben dan het minimum en die weinig zorg afnemen, knelt dat, zegt hij. 'Iemand die veel zorg afneemt, kan ervan uitgaan dat hij of zij aan de maximale eigen bijdrage per vier weken komt. Maar als je maar één of twee uur per week gebruikmaakt van zorg, word je gestraft met een heel hoge eigen bijdrage.'

Dubbel cashen

Voortman wijst erop dat gemeenten van het Rijk een financiële bijdrage krijgen voor de zorgtaken die ze hebben overgenomen. 'Er zijn gemeenten die dubbel incasseren. Eerst van het Rijk en vervolgens brengen ze de kosten ook nog bij de burger in rekening.'

Bij de overheveling van de zorgtaken van Rijk naar gemeenten is bezuinigd. Gemeenten moeten evenveel mensen van zorg voorzien voor 11% minder budget. Maar dat is volgens Voortman geen excuus om de rekening bij de burger neer te leggen. 'Die korting is al lang doorberekend aan de zorgaanbieders.'

€ 200 per uur

Oss is een van de gemeenten waar de rekening voor burgers met een meer dan minimaal inkomen flink kan oplopen. De gemeente koopt, samen met omliggende gemeenten, zorg in per traject. Zorgaanbieders krijgen voor elke cliënt, of deze nu veel of weinig zorg nodig heeft, hetzelfde bedrag per maand en moeten daarmee gemiddeld uit zien te komen. Dat maandbedrag wordt echter ook gebruikt als basis voor vaststelling van de eigen bijdrage. Cliënten die weinig zorg gebruiken (bijvoorbeeld 1 uur per 14 dagen), kunnen daardoor tot wel € 200 per uur worden aangeslagen, blijkt uit een berekening.

Een woordvoerder van de gemeente zegt dat dit bekend is. 'Dat hogere inkomens meer betalen voor zorg is op zich geen probleem', zegt ze. 'Maar wat we niet willen, is dat mensen om financiële redenen afzien van zorg. Daar doen we op dit moment onderzoek naar.'

Onwetendheid

Een enkele gemeente brengt met opzet hoge eigen bijdrages in rekening, maar in veel gevallen is het ook onwetendheid, ziet een andere zorgaanbieder. Hij wil niet met zijn naam in de krant, uit angst voor conflicten met de gemeenten met wie hij een contract heeft. 'Gemeenten geven aan het Centraal

Administratie Kantoor, dat de eigen bijdrages voor gemeenten int, door hoeveel ze aan zorg kwijt zijn. Maar vaak realiseren ze zich helemaal niet wat het gevolg voor de berekening van de eigen bijdrage is.'

Deze aanbieder doet zaken met 56 gemeenten en schat dat bij 30% tot 50% de hoogte van de eigen bijdrages fors hoger ligt dan toen de zorg nog door het Rijk werd geregeld. Voortman, die met 180 gemeenten zaken doet, komt met een vergelijkbare schatting.

IederIn, het netwerk voor mensen met een beperking of chronische ziekte, zegt de laatste tijd veel meldingen binnen te krijgen over de hoogte van de eigen bijdragen. Een woordvoerder stelt dat het probleem vooral is dat mensen vooraf vaak geen idee hebben van de hoogte van de eigen bijdrage. Pas als ze de zorg al krijgen, ploft ineens een rekening op de mat. 'Als ze dat eerder hadden geweten, dan hadden ze mogelijk een andere beslissing genomen.'

