

Raadsplein besluitvormend

Datum 8 december 2014

onderwerp	Tegemoetkoming voor personen met een chronische ziekte of beperking
portefeuillehouder	Nelleke Vedelaar
informant	Dekker, AM (Astrid) 3268
eenheid/afdeling	Sociale Zaken SZW
bijlagen	Voorstel: Beslisnota Tegemoetkoming voor personen met een chronische ziekte of beperking Bijlage: Bijlage 3 Advies Participatieraad Bijlage: Bijlage 4 Reactie college op advies Participatieraad Bijlage: Bijlage 5 Verordening inkomensondersteunende maatregelen gemeente Zwolle 2015 Bijlage: korte terugblik 1 december chronisch zieken en opheffen GR WEZO Bijlage: MVADOVDD CU, GL- Compensatie regeling WMO 2014-2017

Voorgesteld besluit raad

Raadsplein besluitvormend

Datum 8 december 2014

- 1 De verordening inkomensondersteunende maatregelen gemeente Zwolle 2015 vast te stellen overeenkomstig bijlage V, waarin is opgenomen de collectieve zorgverzekering voor personen met een beperking of chronische ziekte met een inkomensgrens tot 130% van de toepasselijke norm.
- 2 in te stemmen met besteding van het budget chronisch zieken en gehandicapten 2015 als volgt:
€ 895.000 voor collectieve zorgverzekering
€ 598.031 voor forfaitaire vergoeding chronisch zieken en gehandicapten.
€ 190.000 voor uitvoering van deze regelingen.
- 3 In te stemmen met het verlenen van een tegemoetkoming van € 175 voor aannemelijke meerkosten aan mensen met een chronische ziekte of beperking met een inkomen tot 130% van het sociaal minimum.
- 4 De gereserveerde gelden voor chronisch zieken en gehandicapten uit 2014 (€ 290.000 die nu als stelpost bij Algemene Kosten Armoedebestrijding staan) en het vrijgefallen bedrag voor de vervallen regeling voor de subsidie ouderen, chronisch zieken en gehandicapten toe te voegen aan middelen voor chronisch zieken en gehandicapten in 2015.
- 5 Kennis te nemen van de reactie van het college op het advies van de Participatieraad op deze regeling.
- 6 de motie Compensatie regeling WMO 2014-2017 van 10 maart 2014 als afgedaan te beschouwen.

Beslisnota voor de raad

Datum 13 november 2014

Openbaar

Onderwerp Tegemoetkoming voor personen met een chronische ziekte of beperking
Versienummer

Portefeuillehouder Nelleke Vedelaar

Informant Astrid Dekker
Eenheid/Afdeling Sociale Zaken en Werkgelegenheid / SZA
Telefoon (038) 498 3268
Email A.M.Dekker@zwolle.nl

Bijlagen

- I. Toelichting vervallen rijksregelingen
- II. Tabellen Wtcg en Cer gebruik in Zwolle
- III. Advies Participatieraad
- IV. Reactie college op advies Participatieraad
- V. Verordening inkomensondersteunende maatregelen gemeente Zwolle 2015

De raad wordt voorgesteld te besluiten om:

- 1 De verordening inkomensondersteunende maatregelen gemeente Zwolle 2015 vast te stellen overeenkomstig bijlage V, waarin is opgenomen de collectieve zorgverzekering voor personen met een beperking of chronische ziekte met een inkomensgrens tot 130% van de toepasselijke norm.
- 2 in te stemmen met besteding van het budget chronisch zieken en gehandicapten 2015 als volgt:
€ 895.000 voor collectieve zorgverzekering
€ 598.031 voor forfaitaire vergoeding chronisch zieken en gehandicapten.
€ 190.000 voor uitvoering van deze regelingen.
- 3 In te stemmen met het verlenen van een tegemoetkoming van € 175 voor aannemelijke meerkosten aan mensen met een chronische ziekte of beperking met een inkomen tot 130% van het sociaal minimum.
- 4 De gereserveerde gelden voor chronisch zieken en gehandicapten uit 2014 (€ 290.000 die nu als stelpost bij Algemene Kosten Armoedebestrijding staan) en het vrijgevallen bedrag voor de vervallen regeling voor de subsidie ouderen, chronisch zieken en gehandicapten toe te voegen aan middelen voor chronisch zieken en gehandicapten in 2015.
- 5 Kennis te nemen van de reactie van het college op het advies van de Participatieraad op deze regeling.

Datum 13 november 2014

- 6 de motie Compensatie regeling WMO 2014-2017 van 10 maart 2014 als afgedaan te beschouwen.

Datum 13 november 2014

Inleiding

Gemeenten krijgen per 2015 de taak om aan personen met een beperking, chronisch psychisch of psychosociaal probleem en daarmee verband houdende aannemelijke meerkosten een tegemoetkoming toe te kennen. De inkomensondersteuning aan mensen met een chronische ziekte of beperking is een nieuwe taak voor de gemeente. In deze nota wordt aangegeven hoe we vanaf 2015 in Zwolle de ondersteuning aan chronisch zieken en gehandicapten vorm geven.

Per 2014 zijn rijksregelingen voor chronisch zieken en gehandicapten komen te vervallen, de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en de Compensatieregeling eigen risico (CER)¹. Het rijk vindt de huidige rijksmaatregelen niet geschikt gebleken om de gelden rechtvaardig en gericht te verdelen. De ongerichte automatische tegemoetkoming via het CAK moet worden omgezet naar maatwerk waarbij de juiste ondersteuning worden geboden aan degenen die ook daadwerkelijk ondersteuning nodig hebben.

Het rijk legt de taak per 2015 neer bij de gemeenten. Het beschikbare budget van de voormalige rijksregelingen is teruggebracht van € 750 mln naar € 270 mln. Gemeenten moeten daarbij een grote (rijks)bezuiniging doorvoeren. Het rijk gaat er vanuit dat gemeentes door het bieden van maatwerk de tegemoetkoming gericht kunnen inzetten en dus met minder budget deze taak kunnen uitvoeren. Dit betekent dat we niet iedereen kunnen compenseren en dat we keuzes moeten maken. Hoe kunnen we de beperkt beschikbare gelden voor chronisch zieken en gehandicapten zo zinvol mogelijk inzetten. Momenteel kijkt elke gemeente hoe ze mensen met een beperking of chronische ziekte tegemoet kunnen komen. Voor de invulling in Zwolle heeft de raad via de motie compensatie regeling wmo 2014-2017 (10 maart 2014) verzocht om een voorstel te doen voor een regeling en daarbij randvoorwaarden meegegeven.

- De compensatie dient beschikbaar te zijn voor minima en middeninkomens.
- De toegang tot de regeling dient zodanig laagdrempelig te zijn dat zoveel mogelijk rechthebbenden de compensatie ook daadwerkelijk ontvangen
- De regeling dient zodanig vormgegeven te worden dat de ongerichtheid van de huidige landelijke regelingen voorkomen wordt
- De regeling dient zo laag mogelijke uitvoeringskosten te hebben.

Er is vooraf advies ingewonnen over deze regeling bij de klankbordgroep Awbz. Het concept van deze regeling is ter advisering voorgelegd aan de Participatieraad. De Participatieraad heeft in haar advies aangegeven, dat ze zich kan vinden in deze regeling. De randvoorwaarden van de raad en de adviezen van de klankbordgroep Awbz en de Participatieraad zijn het uitgangspunt geweest in de opzet van het voorstel.

Inwonersondersteuning.

De zorg voor mensen met een chronische ziekte of een beperking wordt op dit moment geleverd vanuit de AWBZ, Zorgverzekeringswet en de Wmo. Het komende jaar wordt een deel van de taken vanuit de AWBZ overgeheveld naar de Wmo, zoals beschreven in het Wmo beleidsplan en in de Wmo verordening. De ondersteuning is gericht op bevordering van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van personen met een beperking, chronisch, psychisch of

¹ Een toelichting over de vervallen regelingen en het gebruik vindt u in bijlage 1 en 2.

Datum 13 november 2014

psychosociaal probleem Op dit moment zijn wij bezig met het inrichten van de sociale wijkteams van waaruit wij de ondersteuning voor mensen met een ondersteuningsvraag gaan organiseren. Hierbij gaat het om een breed aanbod waar mensen met een beperking of chronische ziekte gebruik van kunnen maken. We bieden voorzieningen als begeleiding en maatschappelijke participatie. Vanuit de Wmo bieden wij op dit moment individuele voorzieningen aan zoals woon- en vervoersvoorzieningen en hulp bij het huishouden, maar ook bijvoorbeeld de ondersteuning aan mantelzorgers. Ook kennen we een collectief vervoerssysteem waarbij we taxi vervoer (van deur tot deur) regelen binnen de stad voor chronisch zieken en gehandicapten. Daarnaast zijn er voorzieningen in de stad zoals bijvoorbeeld de Algemene hulpdienst die met inzet van vrijwilligers allerlei klusjes in – en om huis opknapt zoals het doen van boodschappen, bezoeken diensten, tafeltje dekje, etc.

Inkomensondersteuning

Nieuwe taak van de gemeente is dat we ook inkomensondersteuning gaan bieden aan chronisch zieken en gehandicapten. Chronisch zieken en gehandicapten worden vaak geconfronteerd met meerkosten die verband houden met hun ziekte of handicap. Veel voorkomende meerkosten zijn: dieetkosten, medicijnen en hulpmiddelen op eigen rekening, zorgkosten boodschappen, waskosten, stookkosten, kosten slijtage kleding, reiskosten, eigen bijdragen en eigen risico voor de zorgverzekering. Uit gesprekken met diverse partijen blijkt dat de hogere kosten waar chronisch zieken en gehandicapten voor staan, zeer divers en niet voor iedereen gelijk zijn. Dit bemoeilijkt het gericht inzetten van de gelden. We willen voorkomen dat mensen door hoge zorgkosten door hun ziekte of handicap onder het sociaal minimum terecht komen.

We kennen in Zwolle al twee inkomensregelingen waar chronisch zieken en gehandicapten gebruik van kunnen maken, de collectieve zorgverzekering en een gemeentelijke tegemoetkoming van € 175 voor ouderen, chronisch zieken en gehandicapten. Beide regelingen gelden voor huishoudens met een inkomen tot 110% van het sociaal minimum.

De raad heeft gevraagd om een laagdrempelige regeling die ongerichtheid voorkomt en lage uitvoeringskosten heeft en die compensatie biedt voor meerkosten. De raad heeft vier richtlijnen meegegeven hoe we met de regeling vorm moeten geven.

1. Ongerichtheid voorkomen

Om de beperkte middelen zo gericht mogelijk in te kunnen zetten, maken we onderscheid tussen zorgkosten en overige kosten. Voor beide soorten kosten bieden we een vergoeding. Als we alléén zorgkosten zouden vergoeden, doen we mensen tekort die juist op andere gebieden meerkosten maken door hun ziekte of beperking, zoals voor dieetkosten, bewassing, therapiezwemmen. De zorgkosten worden gericht vergoed, doordat we medische kosten vergoeden via de verzekeraar (door het bieden van een gemeentepakket en door een korting te verlenen op de premie en door het eigen risico te betalen voor de klant). Voor de overige meerkosten was tot nu toe een gemeentelijke vergoeding van € 175 beschikbaar voor wie geen Wtcg of CER ontving. Op dit moment is er geen duidelijke aanwijzing om het bedrag van de huidige regeling te veranderen. Of de hoogte van dit bedrag in 2015 nog passend is en voor welke kosten de vergoeding gebruikt wordt zal worden meegenomen in de evaluatie.

2. Lage uitvoeringskosten

Zorgkosten voor mensen met een beperking of chronische ziekte kunnen worden vergoed via individuele bijzondere bijstand of via een collectieve zorgverzekering. Individuele aanvragen via bijzondere bijstand zijn veel duurder in uitvoeringskosten. Via een collectieve zorgverzekering kunnen zorgkosten tegen lage uitvoeringskosten vergoed worden, zoals we dit in Zwolle ook voor mensen met een laag inkomen doen. De huidige Zwolse collectieve

Datum 13 november 2014

zorgverzekering is bij uitstek geschikt voor vergoeding van zorgkosten aan chronisch zieken, omdat binnen deze verzekering een ruime dekking geldt, geen eigen risico van € 375 wordt opgelegd en eigen bijdrages voor Wmo/Awbz worden vergoed.

Voor overige meerkosten kennen we in Zwolle de gemeentelijke subsidieregeling voor ouderen, chronisch zieken en gehandicapten, waarbij € 175 ter beschikking werd gesteld voor aannemelijke meerkosten. Dit was een categoriale regeling op grond van de WWB. Deze mogelijkheid bestaat per 1.1.2015 niet maar, wel biedt de WMO vanaf 1.1. 2015 de mogelijkheid om een forfaitaire vergoeding te verstekken aan chronisch zieken en gehandicapten. Door te kiezen voor een tegemoetkoming onder de Wmo blijven de uitvoeringskosten beperkt.

3. Compensatie voor minima en middeninkomens

Door de beperkte middelen kunnen we niet iedereen tegemoet komen. We willen voorkomen dat mensen met een laag inkomen door hoge zorgkosten door hun ziekte of handicap onder het sociaal minimum terecht komen. De zorgverzekeraar hanteert voor de huidige collectieve zorgverzekering een inkomensgrens van 130% van het sociaal minimum. Door voor chronisch zieken en gehandicapten de inkomensgrens te verruimen naar de maximaal grens van 130%, komen we zoveel mogelijk tegemoet aan de wens van de raad. De inkomensgrens van 130% komt overeen met een bruto inkomen van € 23.000. We bereiken hiermee 7799 huishoudens van de 15.000 huishoudens die door de maatregel van het intrekken van de Wtcg geraakt worden. Van de 15.000 huishoudens die een CER vergoeding voor het eigen risico ontvingen, zijn geen inkomensgegevens bekend. De huidige gemeentelijke subsidieregeling voor chronisch zieken, gehandicapten en ouderen stond ook open voor ouderen. De nieuwe regeling richten we specifiek in voor mensen met een beperking of chronische ziekte. Ouderen die gezond zijn vallen niet langer onder de regeling.

4. Laagdrempelige toegang

Door met de nieuwe regeling zoveel mogelijk aan te sluiten bij de bestaande regelingen verwachten dat de toegang laagdrempelig blijft. Iedereen is verplicht een zorgverzekering afsluiten, de extra vergoedingen die we bij de collectieve zorgverzekering bieden leveren geen extra administratie belasting voor de burger op. Door voor de overige meerkosten een jaarlijkse tegemoetkoming te verstrekken blijven de lasten eveneens beperkt. Bovendien sluiten we voor de toegang aan bij de overige indicaties Wmo, zodat geen nieuwe indicering plaats hoeft te vinden.

Concluderend, we verdelen het budget voor chronisch zieken en gehandicapten als volgt:

1. Het bieden van de uitgebreide Zwolse collectieve zorgverzekering personen met een beperking of chronische ziekte en we verruimen voor hen de inkomensgrens tot 130% van het sociaal minimum. De verruiming van de toegang is opgenomen in de verordening Inkomensondersteunende maatregelen gemeente Zwolle 2015 conform bijlage V.
2. Het bieden van een tegemoetkoming van € 175 voor aannemelijke meerkosten aan mensen met een chronische ziekte of beperking met een inkomen tot 130% van het sociaal minimum. Omdat per 1.1.2015 categoriale bijstand aan chronisch zieken en gehandicapten wettelijk niet meer mogelijk is, zal de vergoeding verstrekt worden onder de Wmo en zal de huidige gemeentelijke subsidieregeling voor ouderen, chronisch zieken en gehandicapten worden ingetrokken. Dit is opgenomen als beslispunt in het raadsvoorstel over het beleidsplan Wmo en de verordening Wmo. De forfaitaire vergoeding is nader uitgewerkt in het besluit maatschappelijke ondersteuning.

Datum 13 november 2014

3. Een beroep op bijzondere bijstand blijft mogelijk voor noodzakelijke kosten die niet uit eigen middelen kunnen worden betaald. Er wordt geen bijzondere bijstand verstrekt voor medische kosten.
4. Met fors minder budget zetten we in op tegemoetkoming van de groep die dat het meest nodig heeft. In 2015 doen we onderzoek naar het gebruik van de regeling en de spanwijdte van de regeling op basis waarvan we mogelijke aanpassingen kunnen doen voor het vervolg.

Monitoring

Omdat het om een nieuwe gemeentelijke taak gaat en de doelgroep deels onbekend is, zullen we het gebruik van de regelingen monitoren. We starten een onderzoek naar het gebruik van deze regeling. Het onderzoek moet antwoord geven op de vraag of de tegemoetkoming gericht verstrekt wordt en voldoende ondersteuning biedt aan de juiste mensen.

Beoogd effect

Met dit voorstel willen we personen met een beperking, chronisch, psychisch of psychosociaal probleem ondersteunen door hen tegemoet te komen in de aannemelijke meerkosten die verband houden met hun ziekte of handicap of beperking ter bevordering van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren.

Argumenten

Door de gelden op deze wijze te besteden komen we tegemoet door de raad gestelde randvoorwaarden in de motie Compensatieregeling wmo 2014-2017 van 10 maart 2014.

- De compensatie dient beschikbaar te zijn voor minima en middeninkomens
- De toegang tot de regeling dient zodanig laagdrempelig te zijn dat zoveel mogelijk rechthebbenden de compensatie ook daadwerkelijk ontvangen
- De regeling dient zodanig vormgegeven te worden dat de ongerichtheid van de huidige landelijke regelingen voorkomen wordt
- De regeling dient zo laag mogelijke uitvoeringskosten te hebben.

Risico's

De inkomensondersteuning aan mensen met een chronische ziekte of beperking is een nieuwe taak voor de gemeente. Het is afwachten hoeveel beroep op de regeling wordt gedaan.

Financiën

Van het rijk zijn de volgende bedragen ontvangen of te verwachten.

WMO 2015	2014	2015	2016	2017
Maatwerkvoorziening Wtcg en CER	290.178	1.392.853	1.392.853	1.728.170

Het beschikbare budget is € 290.178 uit 2014 en € 1.392.853 uit 2015, in totaal € 1.683.031.

De verdeling van het budget is als:

€ 895.000 voor collectieve zorgverzekering (gebaseerd op een geschatte groei van 2400 extra deelnemers aan de verzekering. Dit komt overeen met 30% van de doelgroep. Onder minima is de deelnamegraad ca. 50%, dat percentage is langzaam gegroeid in de afgelopen jaren)

€ 598.031 voor forfaitaire vergoeding Wmo (gebaseerd op verwacht gebruik van de regeling van 40% van de doelgroep, ongeveer 3200 deelnemers)

Datum 13 november 2014

€ 190.000 voor uitvoering van deze regelingen (Door te kiezen voor categoriale en forfaitaire vergoedingen kunnen we de uitvoeringskosten zo laag mogelijk houden en het grootste deel van het beschikbare geld direct aan de doelgroep toe laten komen. Desalniettemin worden de uitvoeringskosten voor 2015 geschat op € 190.000, omdat we dan veel nieuwe aanmeldingen verwachten voor zowel de collectieve zorgverzekering als de forfaitaire vergoeding. Bij nieuwe aanmeldingen moeten we arbeidsintensieve inkomensstoetsen uitvoeren. In 2016 zal het aantal nieuwe aanmelding met inkomensstoetsen naar verwachting lager zijn, waardoor de uitvoeringskosten zullen dalen met 50%)

Vanaf 2017 is het te ontvangen bedrag structureel. Beslissingen over de besteding van de gelden voor 2016 en 2017 worden genomen als de gelden zijn ontvangen. Er is dan meer inzicht in het gebruik van deze regelingen.

Communicatie

Via de gebruikelijke kanalen (Peperbus, Swollenaer, website gemeente en via onze partners) zal volop aandacht aan de regeling gegeven worden. Daarnaast zullen we mensen persoonlijk benaderen met gerichte brieven aan het adresbestand dat we van het CAK ontvangen van voormalig CER- en Wtgc-ontvangers. Het CAK heeft alle gebruikers van de regelingen toestemming gevraagd om hun gegevens aan de gemeente ter beschikking te stellen.

Vervolg

We monitoren het gebruik en bereik van de regeling om te kijken om te kijken of de gelden gericht ingezet worden om mensen met een chronische ziekte of beperking tegemoet te komen in hun meerkosten. Via de gebruikelijke beleidscyclus zal raad op de hoogte gehouden worden van de ontwikkeling van deze regelingen en budgetten.

De motie Compensatieregeling wmo 2014-2017 van 10 maart 2014 wordt als afgedaan beschouwd. De forfaitaire vergoeding is nader uitgewerkt in het besluit maatschappelijke ondersteuning.

Openbaarheid

Dit stuk is openbaar.

Burgemeester en Wethouders van Zwolle,

de heer drs. H.J. Meijer, burgemeester

mevrouw R.E. Riemersma MCM, secretaris

Datum 13 november 2014

Bijlage 1 Toelichting vervallen rijksregelingen

Met terugwerkende kracht zijn per 1.1.2014 de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en de compensatieregeling eigen risico (CER) vervallen en is de vergoeding eigen bijdrages AWBZ afgeschaft. Het rijk vindt dat de huidige inkomensafhankelijke rijksmaatregelen niet geschikt gebleken om de gelden rechtvaardig en gericht te verdelen en legt de taak weer neer bij de gemeente die maatwerk kan bieden. Tegelijkertijd wordt in de WWB (en 2015 Participatiewet) de mogelijkheid voor het verlenen van categoriale bijstand, ook aan chronisch zieken en gehandicapten afgeschaft. Alleen voor een korting op de collectieve zorgverzekering mag nog categoriaal bijstand verstrekt worden. De inkomensgrens is daarbij vrij.

- **De WTCG**
Volgens de WTCG krijgt de doelgroep afhankelijk van leeftijd en zorggebruik jaarlijks een algemene tegemoetkoming voor extra zorgkosten variërend van € 150 tot € 500 per jaar. De vergoeding wordt automatisch verstrekt door het CAK aan de hand van de vastgestelde lijst voor medicijnen. De Wtcg was inkomensafhankelijk, maar is sinds 2013 inkomensafhankelijk geworden. Chronisch zieken ontvangen eind 2014 de vergoeding die opgebouwd is over 2013. Ze ontvangen geen vergoeding over 2014, immers door afschaffen Wtcg per 2014 worden geen nieuwe rechten opgebouwd.
Per 1-1-2012 is een inkomensgrens geïntroduceerd waardoor alleen nog recht is op de tegemoetkoming bij een verzamelinkomen onder € 24.570 (alleenstaanden) of € 35.100 (meerpersoonshuishoudens). Voor huishoudens met 2 of meer tegemoetkomingen boven de inkomensgrens vervalt 1 tegemoetkoming.
De tegemoetkoming blijft bestaan voor wie een arbeidsongeschiktheidsuitkering van het UWV heeft en is overgebracht naar de WAO, WIA en Wajong.
Mensen die recht hebben op een arbeidsongeschiktheidsuitkering van het UWV en minstens 35 procent arbeidsongeschikt zijn, krijgen van het UWV een bedrag van 342 euro.
- **CER**
Chronisch zieken en gehandicapten krijgen een compensatie voor het wettelijk verplicht eigen risico. Voor hen is het immers geen risico, door hun ziekte zullen ze aanspraak moeten maken op zorg. Deze compensatie van het wettelijk verplicht eigen risico van € 99 is in december 2013 voor het laatst uitbetaald. De regeling is inkomensafhankelijk.
- **Korting van 33% op de eigen bijdragen voor AWBZ-voorzieningen via CAK.** De korting op de eigen bijdrages AWBZ en Wmo wordt in 2014 alleen afgeschaft voor AWBZ intramuraal, de korting op de eigen bijdrages AWBZ extramuraal wordt per 2015 afgeschaft. Het effect hiervan wordt door het Rijk verzacht voor Wajongers en AOW-ers.

De belastingaftrek voor chronisch zieken (tot € 500) blijft bestaan, ondanks eerdere berichten over afschaffing.

Datum 13 november 2014

Bijlage 2. Tabellen Wtcg- en Cergebruik in Zwolle.

Tabel 1. WTCGgebruik in Zwolle naar inkomenscategorie per 2014.

Inkomen	65-			65+			Totaal
	Hoog € 514	Laag € 308	Totaal	Hoog € 360	Laag € 154	Totaal	
Negatief	4	27	31	3	1	4	35
0-5.000	82	636	718	3	13	16	734
5.001-10.000	55	308	363	70	188	258	621
10.001-15.000	264	956	1220	363	605	968	2188
15.001-20.000	249	889	1138	448	908	1356	2494
Cumulatief	654	2816	3470	887	1715	2602	6072
20.001-25.000	124	485	609	337	781	1118	1727
Cumulatief	778	3301	4079	1224	2496	3720	7799
25.001-30.000	135	416	551	251	664	915	1466
30.001-35.000	111	388	499	147	473	620	1119
35.001-hoger	516	2788	3304	322	1	1493	4979
?	44	1	45	9		9	54
Eindtotaal	1540	6894	8478	1944	4804	6757	15235

Het sociaal minimum is € 18.000 (100%) , € 19.700 (110%) en € 23.000 (130%)

Tabel 2. Cergebruik in Zwolle naar leeftijdscategorie per 2013.

Leeftijdscategorie	Aantal
18 tot en met 34 jaar	1707
35 tot en met 49 jaar	2785
50 tot en met 64 jaar	3910
65 tot en met 79 jaar	4075
80 jaar en ouder	2573
Totaal	15050