

Regeling Tegemoetkoming Zorgkosten 2015

Gemeente Utrecht

April 2016



Inhoudsopgave

1.	Managementsamenvatting.....	3
2.	Inleiding.....	5
3.	De Regeling Tegemoetkoming Zorgkosten 2015	6
4.	De Resultaten.....	8
5.	Conclusies en aanbevelingen	14

1. Managementsamenvatting

Hierbij ontvangt u het evaluatierapport Regeling Tegemoetkoming Zorgkosten 2015. Dit rapport is door BS&F opgesteld op verzoek van de gemeente Utrecht.

De Regeling Tegemoetkoming Zorgkosten 2015 (RTZ2015)¹ is door de gemeente Utrecht in het leven geroepen als tijdelijke vervanging voor de tegemoetkoming die in het kader van de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten werd uitgekeerd door het Rijk. Met de komst van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 is deze verantwoordelijkheid overgegaan naar de gemeenten. Het staat gemeenten vrij een vorm te kiezen waarin zij een tegemoetkoming bieden aan mensen met hoge zorgkosten. De gemeente Utrecht heeft de ambitie een tegemoetkoming te bieden door middel van de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering. Deze verzekering is geschikt voor mensen met hoge zorgkosten. Het bleek niet haalbaar om op korte termijn besluitvorming hierover te organiseren. Om deze groep toch op korte termijn te kunnen bedienen is de tijdelijke regeling RTZ2015 opgezet.

Het was de uitdrukkelijke wens van de gemeenteraad om de RTZ2015 ook open te stellen voor mensen met een middeninkomen en hoge zorgkosten. Zodoende kon direct inzicht worden verkregen in de behoefte aan een tegemoetkoming en de geschiktheid van een eventuele collectieve ziektekostenverzekering voor deze groep.

Inkomensgrenzen (peiljaar 2013)

Het sociaal minimum ligt tussen € 17.887 en € 18.971 afhankelijk van de gezinssamenstelling. Een inkomen wordt als laag beoordeeld wanneer het maximaal 125% van het genoemde bedrag is.

De Belastingdienst definieert een gemiddeld inkomen (modaal) als een huishoudinkomen tussen € 34.911 en € 43.000. De inkomensgrens voor de RTZ2015 is € 39.000. Dit is een gemiddeld modaal inkomen en komt overeen met ongeveer 200% van het sociaal minimum. Door verschillen in leefsituatie en aftrekposten is dit niet exact weer te geven.

Voor de berekeningen in dit rapport is uitgegaan van € 34.000² als ondergrens van een modaal inkomen. Dit komt overeen met ongeveer 175% van het sociaal minimum.

In de maanden september t/m november 2015 kon een aanvraag worden ingediend. Van alle Utrechters heeft 3,5% een beroep gedaan op de RTZ2015. Van deze groep heeft 71% een tegemoetkoming toegekend gekregen. Dit betekent dat aan 8.206 personen een eenmalige tegemoetkoming van €200,- is toegekend. Het aantal toekenningen is daarmee fors hoger dan het vooraf ingeschatte aantal van 5.500 tot 6.500. Deze inschatting was nog exclusief de mogelijkheid om aan meerdere gezinsleden binnen een gezin een tegemoetkoming toe te kennen. Deze mogelijkheid werd op verzoek van de gemeenteraad toegevoegd.

62% heeft een inkomen beneden 125% van het sociaal minimum en wordt daarmee gerekend tot de doelgroep 'mensen met een laag inkomen'. 38% heeft een inkomen boven 125% van het sociaal minimum. Iets minder dan de helft van deze groep heeft een modaal inkomen (vanaf 175% van het sociaal minimum). De andere helft heeft een inkomen tussen 125% en 175% van het sociaal minimum.

¹ In hoofdstuk 3 worden de voorwaarden van de RTZ2015 nader toegelicht.

² Het centraal Planbureau hanteert een andere definitie van een modaal inkomen, namelijk een vast bedrag van € 33.500 (peiljaar 2013). Omwille van de vergelijkbaarheid met het sociaal minimum is in dit rapport uitgegaan van een gemiddelde van de twee definities.



De regeling heeft derhalve duidelijk het grootste bereik gehad onder mensen met een laag inkomen; maar door middel van de regeling heeft de gemeente ook een groep mensen met een middeninkomen weten te bereiken.

Met 69% was de eigen bijdrage voor een Wmo of WLZ voorziening de meest genoemde aanleiding om een beroep te doen op de RTZ2015. Deze eigen bijdrage ook wordt vergoed door de meest uitgebreide variant van de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering. Mogelijk is er sprake van enige overlap.

2. Inleiding

Sinds 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor het tegemoetkomen in de meerkosten van mensen met hoge noodzakelijke zorgkosten. De gemeente Utrecht heeft dit vormgegeven met een tijdelijke Regeling Tegemoetkoming Zorgkosten (RTZ) 2015. Deze werd uitgevoerd binnen de kaders van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

Omdat de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering reeds is gericht op het vergoeden van gemaakte zorgkosten, was het van meet af aan de doelstelling van de gemeente om de tegemoetkoming te integreren in de bestaande collectieve ziektekostenverzekering voor mensen met een laag inkomen. Een structurele integratie binnen een bestaande regeling werd bovendien meer doelmatig geacht dan een eenmalige tegemoetkoming. Dit bleek echter niet op korte termijn realiseerbaar. Daarom is gekozen voor een tijdelijke regeling. Voorwaarde was een eenvoudig uitvoerbare regeling met lage uitvoeringskosten. Met deze regeling kon tevens ervaring worden opgedaan met het bereiken van de doelgroep middeninkomens. Dit was een expliciete opdracht van de gemeenteraad.

Er is reeds besloten de compensatie voor hoge zorgkosten met ingang van 2017 te integreren in de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering. Waarschijnlijk wordt in 2016 nogmaals een tijdelijke tegemoetkomingsregeling aangeboden.

In dit rapport worden de resultaten van de RTZ2015 gepresenteerd. Op basis daarvan worden conclusies getrokken en aanbevelingen gedaan. De aanbevelingen kunnen worden gebruikt bij het vormgeven van toekomstig beleid ten behoeve van de tijdelijke regeling in 2016 en integratie met de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering vanaf 2017.

De conclusies over het inkomen en de zorgkosten van de doelgroep zijn tot stand gekomen op basis van een beperkte steekproef van 134 op het totaal van 8.206 toegekende aanvragen. De steekproef kent een betrouwbaarheid van 90%.

3. De Regeling Tegemoetkoming Zorgkosten 2015

De verantwoordelijkheid voor het tegemoetkomen van mensen met hoge zorgkosten is door de decentralisatie van zorgtaken van het Rijk bij de gemeente komen te liggen. Het Rijk kende de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en de Compensatieregeling Eigen Risico (CER). Deze regelingen waren 'ongericht' omdat ze grotendeels inkomensonafhankelijk waren en toegang verschaften op basis van vooraf bepaalde parameters. Het recht werd bepaald door deze parameters toe te passen op beschikbare gegevens over zorggebruik.

Door de efficiëntiekorting die het Rijk toepaste op het beschikbare budget, waren gemeenten genoodzaakt meer maatwerk te bieden en striktere toegangscriteria vast te stellen. Hoewel de gemeenteraad in eerste instantie bepaalde de kaders van de Participatiewet toe te passen, werd er uiteindelijk voor gekozen een tijdelijke regeling vast te stellen binnen de kaders van artikel 2.1.7 van de Wmo³. Alleen binnen die kaders was het mogelijk om op korte termijn ook middeninkomens tegemoet te komen. Eveneens een wens van de gemeenteraad.

De gemeente Utrecht had voor de RTZ2015 een bedrag van € 1,1 miljoen beschikbaar. De tegemoetkoming werd vastgesteld op € 200 per rechthebbende. In eerste instantie was er dus ruimte voor 5.500 toekenningen. Dit aantal werd gebaseerd op de aanname⁴ dat ongeveer 50% van de 11.462 - bij de gemeente bekende⁵ - personen die een Wtcg tegemoetkoming ontvingen, aanspraak zou maken. Op verzoek van de raadscommissie is de mogelijkheid geschapen⁶ om aan meerdere gezinsleden binnen een gezin een tegemoetkoming te kunnen verstrekken. De verwachting was dat dit zou leiden tot een beperkt aantal extra aanvragen. De meerkosten hiervan konden worden opgevangen binnen het Wmo-budget.

Men kon aanspraak maken op een tegemoetkoming vanuit de RTZ2015 als men voldeed aan de volgende voorwaarden:

- Een verzamelinkomen niet hoger dan € 39.000 (peiljaar 2013);
- Aantoonbaar minimaal € 200 noodzakelijke zorgkosten had gemaakt in de 12 maanden voorafgaande aan de aanvraag (Deze voorwaarde gold niet voor de doelgroep voormalige Wtcg rechthebbenden. Hiervan werd aangenomen dat zij nog altijd zorgkosten maakten).

Uiteraard stond de regeling alleen open voor inwoners van de gemeente Utrecht. Per huishouden konden meerdere vergoedingen worden aangevraagd, mits ieder individu afzonderlijk aan de voorwaarden kon voldoen. Bij kinderen werd uitgegaan van het inkomen van de ouders.

³ Artikel 2.1.7 Wmo: Bij verordening kan worden bepaald dat door het college aan personen met een beperking of chronische psychische of psychosociale problemen die daarmee verband houdende aannemelijke meerkosten hebben, een tegemoetkoming wordt verstrekt ter ondersteuning van de zelfredzaamheid en de participatie.

⁴ Deze aanname werd gebaseerd op ervaringscijfers van regiogemeenten.

⁵ In 2014 heeft men bij het CAK kunnen aangeven informatie van de gemeente te willen ontvangen over tegemoetkomingregelingen. Alleen van mensen die dit hebben aangegeven zijn de adresgegevens overgedragen aan de gemeente.

⁶ Volgens de Commissiebrief van 1 september 2015 met kenmerk 2015.509362.

Inkomensgrenzen (peiljaar 2013)

Het sociaal minimum ligt tussen € 17.887 en € 18.971 afhankelijk van de leefsituatie. Een inkomen wordt als laag beoordeeld wanneer het maximaal 125% van het genoemde bedrag is. De Belastingdienst definieert een gemiddeld inkomen (modaal) als een huishoudinkomen tussen € 34.911 en € 43.000. De inkomensgrens voor de RTZ2015 is € 39.000. Dit is een gemiddeld modaal inkomen en komt overeen met ongeveer 200% van het sociaal minimum. Door verschillen in leefsituatie en aftrekposten is dit niet exact weer te geven.

Voor de berekeningen in dit rapport is uitgegaan van € 34.000⁷ als ondergrens van een modaal inkomen. Dit komt overeen met ongeveer 175% van het sociaal minimum.

Het eigen risico van de zorgverzekering werd niet als 'bijzondere zorgkosten' beoordeeld. Immers deze kosten worden door iedere Nederlander gemaakt en worden derhalve gebruikelijk geacht. Alleen wanneer men specifieke zorgkosten maakte die niet werden vergoed, kon een tegemoetkoming worden aangevraagd.

De aanvraag kon worden ingediend in de periode september t/m november 2015, zodat de tegemoetkoming nog uiterlijk in december 2015 kon worden uitbetaald. Dit komt overeen met de voormalige Wtcg. Ook deze tegemoetkoming werd uiterlijk eind december uitbetaald. Gedurende de aanvraagperiode is publiciteit gegeven aan de regeling om zodoende vooral mensen te bereiken die niet bij de gemeente bekend waren. Er zijn 10.000 flyers verspreid via huisartsen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten e.d. Er zijn advertenties geplaatst in lokale media en via social media. Op de gemeentelijke website was informatie beschikbaar en kon een aanvraag worden ingediend. Bij de Buurtteams kon een papieren aanvraagformulier worden ingevuld. Inwoners die reeds bij de gemeente bekend waren (de voormalige Wtcg-doelgroep), hebben een persoonlijke brief ontvangen met daarbij een aanvraagformulier.

De beoordeling van aanvragen werd uitgevoerd door medewerkers van het stedelijk Wmo-loket. Naast de reguliere bezetting is er in de periode september 2015 t/m januari 2016 ook extra personeel ingezet.

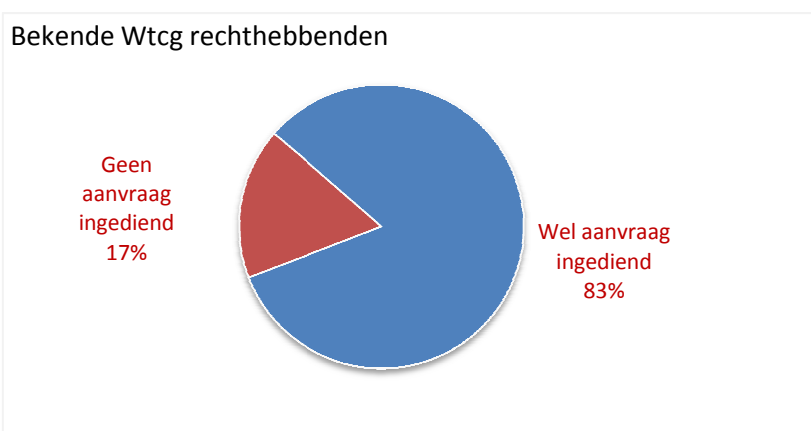
⁷ Het centraal Planbureau hanteert een andere definitie van een modaal inkomen, namelijk een vast bedrag van € 33.500 (peiljaar 2013). Omwille van de vergelijkbaarheid met het sociaal minimum is in dit rapport uitgegaan van een gemiddelde van de twee definities.

4. De Resultaten

Een beroep op de RTZ2015 was mogelijk in de periode september t/m november 2015. In deze drie maanden zijn 11.537 aanvragen ontvangen.

Tot in 2014 ontvingen chronisch zieken en gehandicapten, die voldeden aan gestelde voorwaarden, via het CAK een tegemoetkoming in het kader van de voormalige Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg). Deze doelgroep⁸ heeft in dat jaar bij het CAK kunnen aangeven informatie van hun gemeente te willen ontvangen over mogelijkheden voor een tegemoetkoming in hoge zorgkosten vanaf 2015. 11.462 Utrechters die in het verleden een Wtcg-tegemoetkoming ontvingen, hebben van deze mogelijkheid gebruik gemaakt.

9.486 van hen (83%) heeft een aanvraag voor een tegemoetkoming ingediend. Daarmee was het aantal aanvragen hoger dan de 5.500 tot 6.500 zoals vooraf geschat.



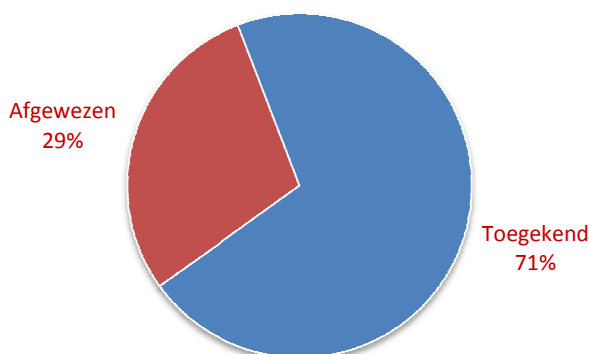
Daarnaast zijn 2.051 aanvragen ingediend door Utrechters die in het verleden geen tegemoetkoming in het kader van de Wtcg ontvingen, dan wel deze wel ontvingen maar geen toestemming aan het CAK hadden verleend om persoonsgegevens aan de gemeente over te dragen.

⁸ In 2012 maakten ongeveer 26.000 Utrechters gebruik van een tegemoetkoming in het kader van de Wtcg. Dit is een schatting op basis van landelijke cijfers uit de brief van het ministerie van VWS aan de Tweede Kamer (20 juni 2012). Het recht op een tegemoetkoming was inkomensafhankelijk. De hoogte van de tegemoetkoming was echter wel afhankelijk van het inkomen. Het aantal rechthebbenden zegt daarom niets over het inkomensniveau van de doelgroep.



Van de 11.537 aanvragen die in het totaal zijn ingediend, zijn er 8.206 toegekend (71%) en 3.367 afgewezen (29%). 2,45% van de Utrechtse bevolking heeft derhalve met succes aanspraak gemaakt op de RTZ2015.

Aanvragen RTZ2015

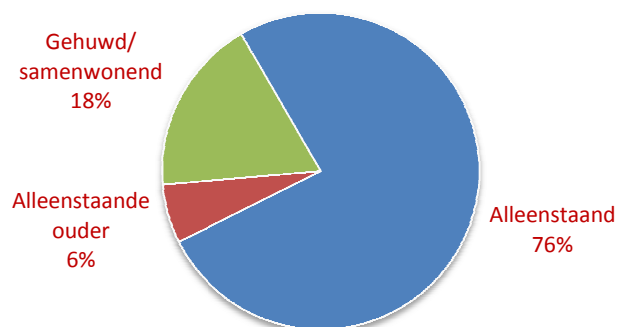


Met 29% is een relatief groot deel van de aanvragen afgewezen⁹. Hierbij valt op dat het aantal afwijzingen om inhoudelijke redenen (aard van de zorgkosten of de hoogte van het inkomen) vrijwel nihil is. De reden van afwijzing is vooral dat men de gevraagde bewijsstukken niet leverde, ook niet na een verzoek daartoe. Mogelijk is het leveren van bewijsstukken¹⁰ als een drempel ervaren.

Wie zijn de aanvragers

76% van de aanvragers aan wie een tegemoetkoming is toegekend is alleenstaand. Dit is een significant hoog percentage.

Verdeling aanvragen naar gezinssituatie

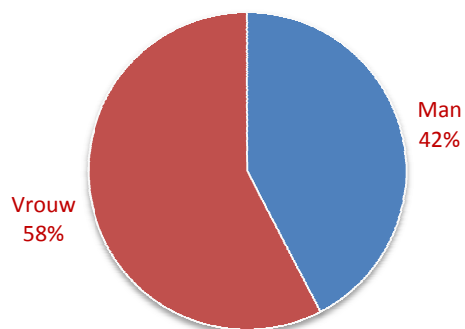


⁹ Mogelijk ligt hier een relatie met de laagdrempelige aanvraagmogelijkheid. Deze lage drempel was een bewuste keuze om zodoende zo veel mogelijk mensen te bereiken. Het was mogelijk om zonder inlog met DigID of bijvoegen van bewijsstukken online een aanvraag in te dienen.

¹⁰ Gevraagd werd om een inkomensverklaring IB60 van de Belastingdienst. Hierop staat het vastgestelde verzamelinkomen vermeld. Ontving men niet eerder een tegemoetkoming in het kader van de Wtcg, dan werd ook gevraagd bewijsstukken van gemaakte zorgkosten mee te sturen met de aanvraag.

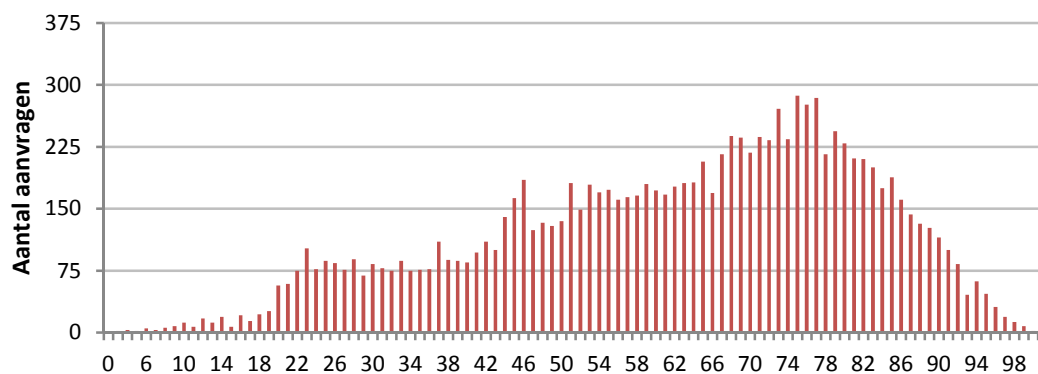
58% van de aanvragers aan wie een aanvraag is toegekend is vrouw, 42% is man.

Verdeling aanvragen naar geslacht



De gemiddelde leeftijd van de aanvragers aan wie een tegemoetkoming is toegekend is 62 jaar. 48% van de aanvragers is 67 jaar of ouder.

Aantal aanvragen per leeftijdsjaar

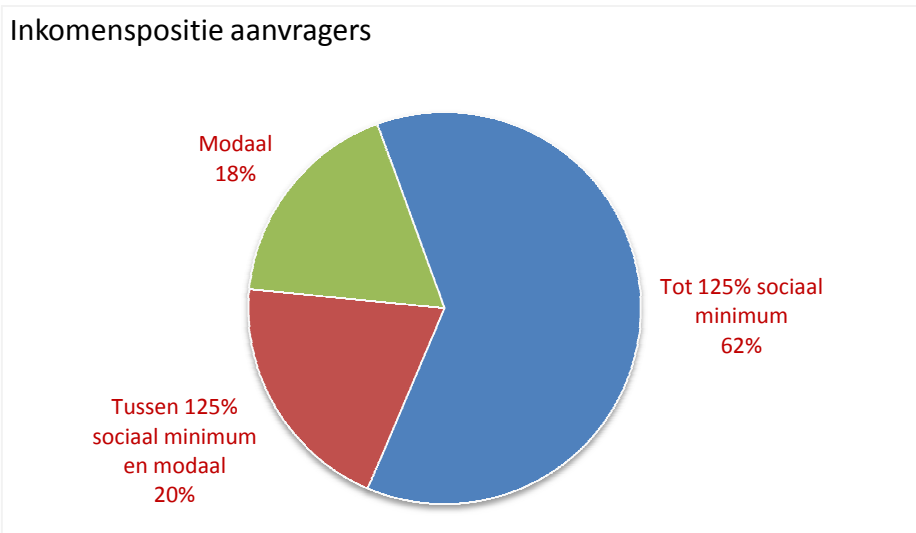


Inkomen van de aanvragers

Om een beroep te kunnen doen op de RTZ2015 moest er sprake zijn van een verzamelinkomen van maximaal € 39.000 over het peiljaar 2013. Een dergelijk inkomen geldt volgens de belastingdienst als een gemiddeld modaal¹¹ inkomen. Hiermee is tegemoetgekomen aan de wens van de gemeenteraad om de RTZ2015 ook open te stellen voor de doelgroep middeninkomens.

Voor wat betreft het peiljaar is dezelfde systematiek¹² toegepast als onder de voormalige Wtcg. Hiervoor is gekozen omdat het de meest objectieve en meest eenvoudige manier is om het inkomen vast te stellen.

62% van de aanvragers aan wie een tegemoetkoming is toegekend heeft een inkomen tot 125% van het sociaal minimum. 20% heeft een inkomen boven 125% van het sociaal minimum maar beneden modaal. 18% heeft een inkomen vanaf modaal. Totaal heeft dus 38% een inkomen boven 125% van het sociaal minimum¹³.



¹¹ De Belastingdienst definieert een gemiddeld (modaal) inkomen als een huishoudinkomen tussen € 34.911 en € 43.000 (peiljaar 2013).

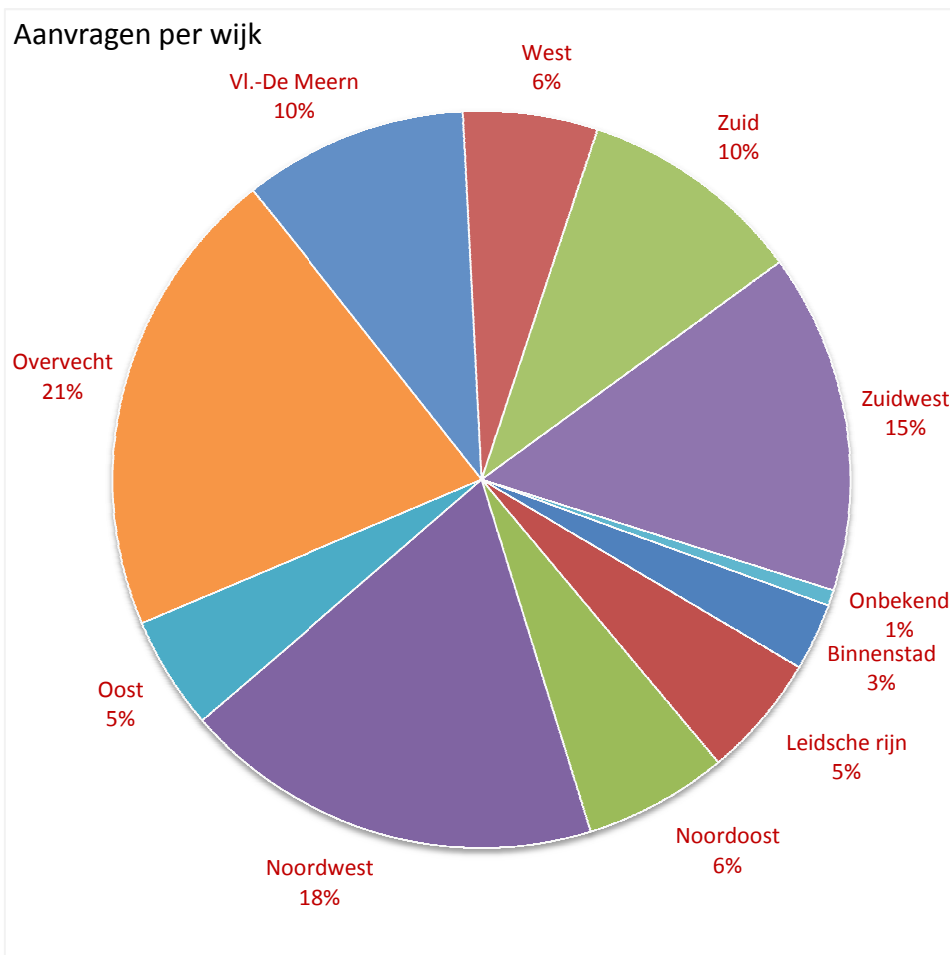
¹² Bij de vaststelling van het recht op een Wtcg tegemoetkoming werd uitgegaan van het verzamelinkomen van twee jaar geleden. Voor het jaar 2013 gold bijvoorbeeld het inkomen van 2011. Voor de RTZ2015 is daarom uitgegaan van het inkomen van 2013.

¹³ Zie voor een nadere toelichting op de inkomensgrenzen het kader op pagina 6.



Waar wonen de aanvragers

Als we kijken naar waar de aanvragers aan wie een tegemoetkoming is toegekend wonen, valt op dat een aanzienlijk deel woonachtig is in Overvecht en Noord- en Zuidwest. Deels wordt dit verklaard door het feit dat in deze wijken relatief veel mensen wonen. Voor een ander deel is de verklaring dat in deze wijken relatief veel mensen wonen met een laag inkomen of minder goede gezondheid.

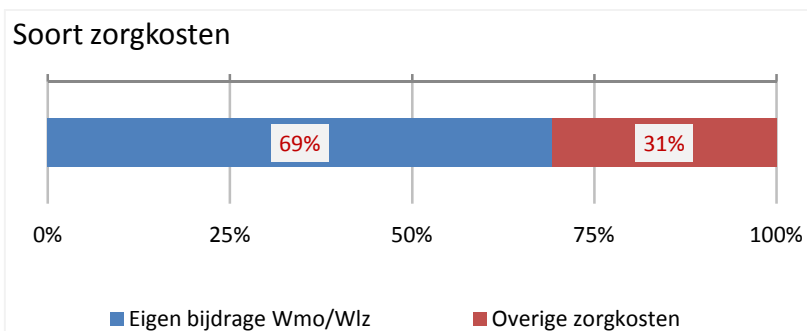


Zorgkosten

Van de doelgroep die in het verleden een tegemoetkoming in het kader van de Wtcg ontving en bekend was bij de gemeente werd aangenomen dat zij nog altijd noodzakelijke zorgkosten maken. Dit vanwege de uitvoerbaarheid van de RTZ2015. Van hen werd alleen gevraagd aan te tonen dat men een inkomen had beneden de grens van € 39.000 verzamelinkomen.

Alleen van mensen die niet eerder een tegemoetkoming in het kader van de Wtcg ontvingen werd gevraagd aan te tonen dat er voor tenminste € 200 aan zorgkosten is gemaakt. Het moest daarbij gaan om noodzakelijke kosten gemaakt in de 12 maanden voorafgaande aan de aanvraag die niet werden vergoed door de zorgverzekeraar.

69% van de mensen die zorgkosten moest aantonen, geeft de eigen bijdrage Wmo of WLZ op als reden voor de aanvraag RTZ2015.



De gegevens over de zorgkosten zijn gebaseerd op een steekproef van 65 personen. Hiermee geeft het een representatief beeld van de totale groep, met een betrouwbaarheid van 90%.

Omdat het aantal personen uit de steekproef dat andere kosten dan de eigen bijdrage opgeeft zo beperkt is (20 stuks), is de aard van deze kosten moeilijk te duiden. Voorbeelden van andere kosten zijn niet vergoede medicijnen of vervoerskosten naar het ziekenhuis.

5. Conclusies en aanbevelingen

Op basis van de resultaten zijn de volgende conclusies te trekken en aanbevelingen te doen.

Bereik

- 83% van de bij de gemeente bekende voormalige Wtcg rechthebbenden heeft een aanvraag ingediend. Dit is een opvallend hoog percentage;
- Het bereik onder andere (potentiële) rechthebbenden is niet te beoordelen¹⁴;
- Van de toegekende aanvragen had 38% een inkomen hoger dan 125% van het sociaal minimum;
- De regeling is expliciet verruimd zodat aan meerdere gezinsleden binnen een huishouden een tegemoetkoming kon worden verstrekt. 24% van de toegekende tegemoetkomingen kwam terecht bij echtparen en (één ouder) gezinnen.

Zorgkosten en vergoedingsmogelijkheden

- Het aantal afwijzingen van nieuwe aanvragers (niet Wtcg doelgroep) om inhoudelijke redenen (type zorgkosten) is vrijwel nihil;
- Met 69% is de Wmo / WLZ eigen bijdrage de belangrijkste aanvraagreden voor de RTZ2015;
- Tenminste 62% van de aanvragers aan wie een tegemoetkoming is toegekend heeft potentieel toegang tot de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering voor mensen met een laag inkomen of maakt hier reeds gebruik van. De meest uitgebreide variant van deze polis vergoedt de Wmo en WLZ eigen bijdragen;

De gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering bestond in 2015 uit twee aanvullende pakketten. Alleen in de meeste uitgebreide van de twee aanvullende pakketten is de vergoeding van de eigen bijdrage Wmo en WLZ opgenomen.

In 2015 waren er 13.423 volwassen verzekerden. 94% van hen maakte gebruik van het meest uitgebreide aanvullende pakket. Inclusief meeverzekerde kinderen waren er 18.695 Utrechters verzekerd via de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering.

- Mogelijk is er sprake van samenloop van vergoedingen. Een vergoeding van de Wmo en WLZ eigen bijdrage kwam zowel vanuit de collectieve zorgverzekering als vanuit de RTZ 2015. Omdat er geen informatie beschikbaar was over het gebruik van de gemeentelijke collectieve zorgverzekering onder de aanvragers van de RTZ2015, is dit niet met zekerheid vast te stellen;
- 20% van de aanvragers aan wie een tegemoetkoming is toegekend heeft een inkomen boven 125% van het sociaal minimum maar beneden modaal. Dit lijkt de groep die hoge zorgkosten minder makkelijk kan opvangen doordat men geen gebruik kan maken van regelingen voor mensen met een laag inkomen, maar mogelijk ook niet beschikt over voldoende bestedingsruimte om meerkosten op te vangen.

¹⁴ Volgens Stimulansz hebben 28.970 Utrechtse huishoudens een inkomen tot 130% van het sociaal minimum. Op grond van het inkomen had tenminste een groep van deze omvang toegang tot de RTZ2015. Echter, niet iedereen maakt extra zorgkosten. Daarom is de omvang van de doelgroep niet goed in te schatten.

Op basis van de conclusies zijn de volgende aanbevelingen te doen.

- De behoefte aan een tegemoetkoming in de zorgkosten lijkt er voornamelijk te zijn bij mensen met een laag inkomen. Deze groep heeft de RTZ2015 redelijk tot goed weten te vinden, mede dankzij het persoonlijk benaderen van de doelgroep;
- De gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering biedt reeds compensatie voor meerkosten voor zorg aan mensen met een laag inkomen, chronische ziekten en/of handicap. De meest uitgebreide variant van deze verzekering vergoedt de eigen bijdragen voor Wmo en WLZ, de meest genoemde kostensoort bij het aanvragen van de RTZ2015. De gemeente Utrecht heeft reeds besloten deze collectieve regeling vanaf 2017 in te gaan zetten als primaire instrument in de compensatie meerkosten voor zorg; ruim 60% van de aanvragers van de RTZ2015 komt in aanmerking voor deelname aan deze collectieve ziektekostenverzekering indien de huidige inkomenscriteria voor deelname aan deze regeling zouden worden gehandhaafd;
- Het aandeel personen met een inkomen tussen 125% sociaal minimum en modaal is relatief groot. Mogelijk is dit een groep die hoge kosten moeilijk kan opvangen aangezien er geen gebruik kan worden gemaakt van regelingen. Het is te overwegen de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering ook voor deze doelgroep open te stellen;
- Mede gezien het bovenstaande is het aan te bevelen toekomstige regelingen (zoals een eventuele herhaling van de RTZ of het inzetten van de gemeentelijke collectieve ziektekostenverzekering) te richten op de groep mensen met een laag inkomen en mensen met een inkomen tot modaal;
- Gezien het feit dat de Wmo eigen bijdrage vaak wordt opgegeven als bron van extra zorgkosten, is het aanpassen van de parameters voor de Wmo eigen bijdrage een geschikte maatregel. De gemeente Utrecht past dit reeds toe door de draagkracht niet voor 15% (landelijk maximum), maar slechts voor 8% te belasten;
- Het aanvraag- en beoordelingsproces kan worden vereenvoudigd door een koppeling van bestanden¹⁵. Zo kunnen cliënten die reeds bekend zijn bij Wmo, U-pas of bijzondere bijstand bijvoorbeeld gebruik maken van een vereenvoudigde aanvraagmogelijkheid.

¹⁵ Gegevensbestanden die zijn opgebouwd vanwege de uitvoering van een wettelijke taak mogen niet zondermeer worden ingezet voor de uitvoering van een andere regeling. Het gebruik van deze gegevens mag alleen met inachtneming van privacybeschermende maatregelen.

Copyright

Niets uit deze publicatie mag zonder uitdrukkelijke, voorafgaande, schriftelijke toestemming van BS&F worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt, op welke wijze dan ook.

Bureau BS&F

Dokter Klinkertweg 10c

8025 BS Zwolle

T. 038 - 455 29 20

I. www.bsenf.nl