College

Beantwoording schriftelijk gestelde vragen

Aan	Raad
Portefeuillehouder	Marijo Immink, Guus van der Put
Vragen gesteld door:	SP
Onderwerp:	technische vragen jaarrekening So
Datum:	dinsdag 5 juli 2016
Afschrift aan	

Op dinsdag 5 juli 2016 ontvingen wij (een) vra(a)g(en) van de fractie SP over het bovengenoemde onderwerp. Hieronder treft u de gestelde vraag of vragen aan, met het daarbij behorende antwoord:

1. Hoe is het overschot in het sociaal domein precies in bedragen verdeelt als we het verdelen in de beleidsterreinen WMO, jeugdzorg en participatiewet?

Afgerond op duizenden euro's bedragen de overschotten 2015 voor:

Wmo 3d	€ 1.060.000,00
Jeugdzorg	€ 1.084.000,00
Participatie sociale werkvoorziening	€ 0,00
Participatie Re-integratie	€ 94.000,00

2. Op pagina 165 staat dat door gewijzigd beleid bij woonvoorziening gehandicapten er 8000 euro minder is uitgegeven. Hoe komt dat? Komt dat doordat mensen ervan afzien door invoering eigen bijdrages of door het innen van de eigenbijdrages?

Hoewel de duur van de eigen bijdrage voor woonvoorzieningen is gewijzigd, is het beleid voor woonvoorzieningen sinds 2012 verder ongewijzigd gebleven. Voor klanten met bestaande woonvoorzieningen, waarvoor een eigen bijdrage gold van 3 jaar, heeft dit echter geen gevolgen. In 2015 is € 130.000,00 geraamd; er is echter € 122.000,00 uitgegeven. De werkelijke bestedingen zijn altijd afhankelijk van wat voor aanvragen er binnen komen, en kunnen dus afwijken van de begroting. Dit kan per jaar fluctueren. Het betreft hier een open einde regeling.

3. Vorig jaar is ingevoerd dat gezinnen met een kind met een handicap een eigen bijdrage moeten betalen bij een woningaanpassing, hoeveel was de gemeente hiervoor kwijt in 2014 en hoeveel na de invoering van de eigen bijdrage in 2015?

In 2014 bedroeg dit € 5.222,85 (badkameraanpassing) en € 130,50 per maand voor huur van een verrijdbare voorziening. In 2015 bedroeg dit € 5.523,95 (verrijdbare voorziening) en € 4.727,41 (aanpassing in de badkamer) waarvoor geen eigen bijdrage is opgelegd.

Eigen bijdragen worden opgelegd bij grotere verbouwingen aan de woning. Daarvan is geen sprake geweest in 2014 en 2015.

4. Welk bedrag heeft de gemeente bij het innen van eigen bijdrages voor WMO-voorzieningen in 2015 ontvangen? Hoeveel personen hebben betaald en voor welke voorzieningen?

De totale ontvangst van eigen bijdragen over 2014 € 506.000,00 bedroeg en over 2015 € 395.00,00. Een verdere uitsplitsing op persoon/voorzieningenniveau is op korte termijn niet te genereren.

De ontvangst van bijdragen fluctueert jaarlijks, want is afhankelijk van diverse factoren. De lagere opbrengst in 2015 is te verklaren doordat het een overgangsjaar betrof, waarin oude en nieuwe regelingen in elkaar over gingen. Ook liep van een aantal klanten met bestaande Wmo-voorzieningen de bijdragetermijn van 3 jaar af (die sinds 2012 van toepassing was voor woonvoorzieningen en scootmobielen).

5. Op pagina 6 staat dat de lasten van de collectieve zorgverzekering voor minima 38.000 euro lager zijn uitgevallen, hoe komt dat?

De uitgaven voor de collectieve zorgverzekering voor minima zijn in 2015 ten opzichte van 2014 toegenomen. Alleen minder dan begroot. In de begroting van 2015 is rekening gehouden met een uitbreiding van de doelgroep (de inkomensgrens werd verhoogd van 110% naar 120% van het sociaal minimum, mensen met een inkomen tussen de 120 en 130% krijgen geen gemeentelijke bijdrage in de premie maar kunnen wel profiteren van de collectiviteitskorting). Ook is de gemeentelijke bijdrage in de premie in 2015 sterk verhoogd. De verruiming van de doelgroep is ingegeven door het wegvallen van de Compensatie eigen risico (Cer) en de Wet tegemoetkoming chronisch zieken. De verwachting, en de ambitie, was dat het aantal deelnemers van de collectieve zorgverzekering voor minima zou stijgen van 231 in 2014 naar 450 in 2015. Ondanks brede voorlichting is deze stijging in de praktijk minder groot gebleken. In december 2015 waren er 262 personen die een gemeentelijke bijdrage in de premie kregen.

Ook uit landelijke cijfers blijkt dat - ondanks grote voorlichtingscampagnes - het aantal mensen dat uiteindelijk wisselt van zorgverzekering, gering is (van 2014 naar 2015 was dat circa 6,5%). Ook is er de laatste jaren een veelheid aan collectiviteitskortingen ontstaan, waardoor de collectiviteit voor minima niet in alle gevallen de beste aanvullende verzekering is voor mensen.

6. Op pagina 165 staat dat er 248.000 euro minder uitgeven is aan huishoudelijke hulp doordat van uurtarief naar maandtarief is gegaan, hoeveel was het uurtarief voor deze verandering en hoeveel is het maandtarief nu als je die omrekent naar een uurtarief?

In 2014 was het uurtarief voor HbH 1 € 20,30 per uur en voor HbH2 € 25,00 per uur. Met de resultaatgestuurde werkwijze en financiering hanteert de gemeente een all-in tarief per vier weken. Hoe hoog het tarief per vier weken is, is afhankelijk van de ondersteuningsbehoefte van de klant en de trede waarin de kant wordt ingedeeld. De mate van zelfredzaamheid is hierbij leidend. In de nieuwe werkwijze wordt niet meer gedacht in uren maar in te bereiken resultaten. De ene klant zal, om het beoogde resultaat te bereiken, meer uren ondersteuning nodig hebben dan de andere klant. De aanbieders hebben met het all-in tarief de mogelijkheid om te middelen. Het is met deze werkwijze niet reëel om het all-in tarief per vier weken om te rekenen naar een uurtarief. Het hoogste all-in tarief is in trede 1 (acuut). Dit is een bedrag van € 299,00 per vier weken. Het laagste tarief is in trede 4 (bijna zelfredzaam) en is een bedrag van € 183,00. Aanbieders hebben per trede binnen een financiële bandbreedte ingeschreven, waarmee de tarieven per aanbieder kunnen verschillen.