

Raadsinformatiebijeenkomst MER en inzet extra gelden armoede-aanpak d.d. 15-11-2018 Cosbo-Stad-Utrecht

Algemeen:

Fijn dat in de MER deze keer de doelgroep mensen met een AIO-uitkering heeft meegenomen. Dit geeft een genuanceerder beeld: zij hebben minder te besteden. Ook positief is dat de gemeente na overleg met o.a. Solgu en COSBO allerlei zorgkosten heeft meegenomen in de MER waardoor het vrij besteedbare bedrag van ouderen met een zorgvraag nu reëler is t.o.v. de MER van 2016.

In zijn algemeenheid concludeert de MER dat ouderen kunnen rondkomen, hoewel gehuwde migranten ouderen maar nét met ongeveer €30 p.m. over, mits ze van alle regelingen gebruik maken. Maar daar zit hem nu juist de crux.

Juist ouderen en dan in het bijzonder migranten ouderen maken van veel financiële mogelijkheden (U-pas budget, kwijtscheldingsmogelijkheden, huurtoeslag, Collectieve Zorgverzekering, Bijzondere Bijstand, en zelfs van de zorg- en de huurtoeslag) geen gebruik.

Aanbeveling 1: Blijf zoeken naar extra voorlichtingsmogelijkheden aan ouderen met lage inkomens (en zeker migranten ouderen) waarbij niet één maar alle financiële mogelijkheden aan bod komen en biedt meteen hulp aan, zoals bij de Collectieve Verzekering is gedaan. Blijf daarin samenwerken met de Sociale Verzekeringsbank.

In de MER missen wij de doelgroep 'ouder paar met een AIO uitkering én een zorgvraag. Als wij voor deze groep identieke zorgkosten doorrekenen als voor andere paren, komen deze paren ongeveer uit op '0'. Dat wordt nu niet zichtbaar.

Aanbeveling 2: Neem bij de volgende MER een doorrekening voor deze groep op, want hier begint het echt te knellen.

Opvallend vinden wij verder dat in de MER de zorgkosten van ouderen met een chronische ziekte gelijk worden gesteld aan die van niet-ouderen met een chronische ziekte, terwijl iedereen beseft dat zorgkosten in de loop van de jaren alleen maar toenemen. Veel ouderen krijgen te maken met een opeenstapeling van meerdere chronische ziekten.

Aanbeveling 3: Wij denken dat de volgende MER meer zorgkosten bij ouderen moet doorrekenen dan bij niet-ouderen.

Zorgkosten:

En dit punt houdt ook verband met de RTZ. COSBO juicht toe dat de RTZ een structurele regeling is geworden en de vergoeding het hele jaar door aangevraagd kan worden. Maar ouder je wordt, hoe meer zorgkosten je krijgt. Terwijl je in aanmerking komt voor een vergoeding van €200 kunnen de kosten oplopen tot meer dan €500 per jaar. En juist de ouderen met lage inkomens (zeker met een migratie-achtergrond) hebben die hoge zorgkosten. Ook in de RTZ komt die extra belasting niet terug en veel ouderen vragen geen bijzondere bijstand aan.

Aanbeveling 4: Bouw een glijdende schaal in de RTZ. Bijvoorbeeld door mensen die kunnen aantonen meer dan €300 zorgkosten te hebben, een grotere vergoeding toe te kennen, ook ter ontlasting van de uitvoeringstechnisch dure aanvragen van de Bijzondere Bijstand.

De aanvraag van de RTZ is procedureel best nog ingewikkeld voor ouderen, bijvoorbeeld verklaringen opvragen bij huisarts, belastingdienst en zorgverzekering. Kijk als gemeente hoe je hierin kan vereenvoudigen, want dit verlaagt ook de uitvoeringskosten.

Aanbeveling 5: Bijvoorbeeld, vraag ouderen die eenmaal een RTZ hebben ontvangen, niet jaarlijks om

bewijsstukken van het inkomen. Volg daarin de lijn zoals bij het aanvragen van de U-pas, omdat het inkomen van ouderen niet meer stijgt.

Aanbeveling 6: Onderzoek zorgvuldig hoe het zit met de eisen m.b.t. het beschermen van de medische privacy wanneer verklaringen van een arts en een zorgverzekering worden gevraagd.

Aanbeveling 7: Voor zover dat gebeurt: vraag bij een chronische ziekte niet elk jaar een medische verklaring. De ziekte heet niet voor niets 'chronisch'.

U-pas:

Het bereik van de U-pas is vrij groot, ook onder ouderen. Als ze vanuit de bijstand al een U-pas hadden, houden ze die vaak of ze vragen hem aan voor de U-polis. Daarnaast heeft de gemeente moeite gedaan om AIO'ers te bereiken met informatie via de Sociale Verzekeringsbank. Dat waarderen wij zeer. Waarom maken zoveel ouderen dan toch géén of weinig gebruik van het budget dat op de U-pas staat? En dat terwijl deze gemeente eenzaamheidsbestrijding als een belangrijk thema heeft benoemd voor de komende collegeperiode. Uit een bijeenkomst met ouderen met een U-pas vorige week van de Bibliotheek Utrecht bleek dat ouderen óf niet weten wat ze met de pas kunnen doen, óf ze willen activiteiten die niet in het aanbod zitten, óf ze ervaren een drempel om fysiek naar het U-pas bureau te gaan bijvoorbeeld om het saldo te laten checken.

Aanbeveling 8: Geef bibliotheken een dienstverlenende / informerende rol voor de U-pas. Bv. doordat ze een scan-apparaat hebben waarmee U-pas houders hun saldo kunnen laten checken.

Aanbeveling 9: Stuur oudere U-pashouders jaarlijks bij aanvang van het nieuwe U-pas jaar een brief met het aanbod voor ouderen en de rol van de bibliotheek en waar ze hun vraag voor een aanbod kunnen neerleggen.

Aanbeveling 10: Vergroot het aanbod voor ouderen van de U-pas verder nav de inbreng van de 3 bijeenkomsten hierover van de bibliotheek.

Tot slot:

Kosten voeding:

Bekend is dat ouderen, om gezond te blijven, specifieke voedingsbehoeften hebben. Zo is duurere eiwitrijke voeding, gezonde vetten, extra vitaminen en groenten, belangrijk om veel voorkomende ziekten zoals rheuma, hoge bloeddruk en hart- en vaatziekten onder controle te houden.

Aanbeveling 11: Neem in de volgende MER wat hogere voedingskosten op voor ouderen in het algemeen, maar zeker voor ouderen met een zorgbehoefte.