



## Brabantse Uitkeringsgerechtigden Samen Burgerkracht Uit Samenwerking.



Brabantse Koepelorganisatie BUS, Hoefstraat 175, 5014 NK Tilburg  
Contacten: per e-mail: [info@debus.nl](mailto:info@debus.nl) en voor info: web: [www.debus.nl](http://www.debus.nl)

---

### Wat is het verschil tussen Zorgverzekeringswet en Wet maatschappelijke ondersteuning?

Mantelzorgers, wijkverpleegkundigen, begeleiders van mensen met een verstandelijke beperking, maar ook schuldhulpverleners, budgetcoaches, vertrouwenspersonen en vrijwilligers en vrijwilligersorganisaties, allen kunnen met deze vraag te maken krijgen. Het is dan ook belangrijk om te weten, voor welke voorziening moet ik bij welke instantie zijn als het om aanvragen of om antwoorden te krijgen. Vroeg of laat krijgen zij allen te maken met cliënten of naasten die vragen kunnen hebben over de Zorgverzekeringswet (ZvW). Wat is bijvoorbeeld het onderscheid tussen de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) en de Zorgverzekeringswet (ZvW)?

#### Wat is de kern van de Zorgverzekeringswet (ZvW):

De ZvW **verplicht** Nederlandse burgers om een basiszorgverzekering af te sluiten bij een zorgverzekeraar. De basisverzekering vergoedt onder andere de kosten van huisartsenzorg, ziekenhuiszorg, geneesmiddelen en geestelijke gezondheid. Naast de basisverzekering sluiten veel Nederlanders ook een aanvullende verzekering bij hun zorgverzekeraar af, voor bijvoorbeeld de kosten van de tandarts en orthodontist, brillen en lenzen en alternatieve geneeskunde. Een aanvullende verzekering is **niet** verplicht. In de zorgverzekeringswet is acceptatieplicht opgelegd. Zorgverzekeraars zijn verplicht om verzekeringsplichtigen **altijd** te accepteren voor de basisverzekering, ongeacht hun leeftijd, gezondheid of geslacht.

#### De eigen bijdrage:

De kosten voor de zorgverzekering zijn voor eigen rekening. Daarnaast is er een jaarlijks eigen risico van € 385,00 (2023) deze kan per jaar worden aangepast. Het eigen risico in 2024 is opnieuw op € 385,00 vastgesteld. De eigen bijdrage **voor geneesmiddelen** blijft **maximaal € 250,00 per jaar**.

Wat veel mensen niet weten, is dat je werkgever ook meebetaalt aan de zorgverzekering via de inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet. ZZP'ers moeten deze bijdrage zelf afdragen aan de Belastingdienst. Ook als je met pensioen bent of alimentatie ontvangt is dit laatste het geval.

#### Hoe zit het met de zorgtoeslag?:

In 2023 koste een gemiddelde zorgverzekering € 138,45 (basisverzekering) per maand, becijferde Zorgwijzer.nl. Een behoorlijk bedrag, zeker voor **mensen met een laag inkomen**. In de Zorgverzekeringswet is ook opgenomen, dat deze groep mensen **recht hebben op zorgtoeslag**. Of en hoeveel zorgtoeslag de verzekerde krijgt, hangt af van het inkomen en het vermogen van degene die de zorgverzekering aanvraagt en wenst af te ontvangen. De maximale zorgtoeslag bedraagt € 154,00 per maand voor alleenstaanden en € 265,00 per maand voor gehuwden en samenwonenden (gezinnen).

#### Wat is het verschil tussen de Zorgverzekeringswet en de Wet maatschappelijke ondersteuning?:

Ouderen die zelfstandig blijven wonen en steeds meer zorg nodig hebben, krijgen te maken met diverse zorgwetten en zorgaanbieders. De **ouderenzorg** is qua financiering gefragmenteerd (versnipperd) De Wet maatschappelijke ondersteuning regelt dat mensen met beperkingen of chronische problemen **ondersteuning** kunnen krijgen bij het zelfstandig wonen en deelname aan de samenleving. **Gemeenten zijn verantwoordelijk** voor de uitvoering van de Wmo en **moeten** hiervoor een **individueel ondersteuningsplan opstellen** voor de persoon die hulp nodig heeft.

Maar er is ook **thuiszorg**, die vergoed kan worden voor mensen met een ziekte of beperking en voor ouderen. Het is afhankelijk van de persoonlijke situatie welk soort thuiszorg vergoed wordt en vanuit welke wet dat gebeurt. **Verpleging en verzorging van mensen** met een kwetsbare gezondheid (vanwege een medische aandoening) valt onder de **Zorgverzekeringswet**. Maar gaat het om hulp waarbij de cliënt (mens) (tijdelijk) niet zelfredzaam is, dan gaat de hulp van professionals meer op persoonlijke verzorging. **Deze vorm van zorg** - denk aan hulp bij het opstaan, douchen, aankleden, naar het toilet gaan etc. - dan wordt dit **geregeld**

**en betaalt door uw gemeenten** vanuit de **Wmo**. De zorgvraag en de persoonlijke situatie van de cliënt (mens) bepalen dus vanuit welke zorgwet de zorg betaald gaat worden en wie de zorg moet gaan regelen.

### **Op welke manieren heb je nog meer met te maken met de Zorgverzekeringswet b.v. bij schulden?:**

Vele mensen **worstelen** met het betalen van de zorgpremie. Zorgverzekeringsschulden staan - na een schuld bij de Belastingdienst - in de top 2 van meest voorkomende schulden. Dat is begrijpelijk, want als je weinig inkomen (geld) hebt moet je **vaak keuzes maken** over welke rekening je nu wel en nu niet kan betalen: de huurlasten, de energierekening, of de zorgverzekeringsrekening? Dan is het te begrijpen dat de zorgpremie even niet kan worden voldaan. Want betaal je je huur niet op tijd dan ontstaat er een situatie dat men uit het huis gezet kan worden, betaalt men de energierekening niet dan is de kans groot dat men wordt afgesloten van energie en dan lopen de schulden nog hoger op, daar af- en aansluiten heel veel kosten met zich meebrengt.

Hoe gek het ook mag klinken, dat biedt voor schuldhulpverleners dus ook kansen. Een zorgverzekeringsschuld kan een indicator voor achterliggende problemen zijn. Wanneer cliënten (mensen) met ongeopende enveloppe komen of aangeven dat de zorgtoeslag ineens niet meer wordt uitbetaald, moeten zij dus gealarmeerd zijn. Ook vragen van cliënten (mensen) over hun loonstrookje kunnen reden zijn om door te vragen. Mensen die bijvoorbeeld € 152,20 minder per maand salaris hebben gekregen, kunnen met loonbeslag van het Centraal Administratie Kantoor (CAK) te maken hebben.

Dan zijn ze in de wanbetalingsregeling van de Zorgverzekeringswet (ZvW) terechtgekomen. Redenen genoeg om daar scherp op te zijn.

Ook cliënten (mensen) die terloops melden dat ze een nieuw polis blad hebben ontvangen van de zorgverzekering geven een signaal of dat ze mogelijk oplopende schulden hebben. Dan is de kans aanwezig dat de aanvullende verzekering door de verzekeraar is beëindigd vanwege een premie achterstand van enkele maanden.

### **Hoe gaat men om met onverzekerde cliënten (mensen?):**

Hulpverleners komen cliënten in allerlei kwetsbare situaties tegen. Al is een basiszorgverzekering in Nederland verplicht, er is ook een grote groep onverzekerden. Denk aan daklozen of illegale vreemdelingen maar ook mensen die in een woning wonen, werk hebben en trachten een normaal leven te leiden. Wie geen zorgverzekering heeft, moet zijn/haar eigen zorgkosten betalen. Ook kunnen zij ene boete krijgen die erg hoog kan uitvallen. Als een cliënt (mens) geen vaste woon- of verblijfsadres heeft, is de kans groot dat de zorgverzekeraar de zorgverzekering eigenhandig beëindigd.

Voor hulpverleners die in aanraking komen met onverzekerden, is het van belang ze te wijzen op het belang van goede zorg. Als ze geen woonadres hebben, zijn er drie manieren om toch een zorgverzekering af te sluiten: Met een briefadres, een digitale loonstrook niet ouder dan 1 maand of ene verklaring van de Sociale Verzekeringsbank (SVB) Voor Vreemdelingen zonder verblijfsvergunning is er de Regeling Onverzekerden Vreemdelingen, zodat ook zij gebruik kunnen maken van medische noodzakelijke zorg.

De Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), WMO, Wet langdurige zorg (Wlz) en de Jeugdwet hebben met veel (veranderende) wet- en regelgeving te maken. Soms is door de bomen het bos niet meer te zien.

### **BUS stelt vast, dat door samenloop van omstandigheden er steeds meer zorgmijders zijn:**

Voor vele mensen is het niet meer mogelijk om de kosten die de zorg met zich meebrengen financieel op te hoesten. Daar zij 'gedwongen' zijn om keuzes te maken, wordt steeds meer en vaker ervaren dat men de keuze laat vallen op afzien van de noodzakelijke zorg. Het is in het belang van die mensen waar het hier om gaat dat zij zo snel mogelijk in beeld komen bij hulpverleningsinstanties. Daar het uitblijven van noodzakelijke zorg de kosten van zorg, die later moet worden opgehoest veel hoger zullen uitpakken.

Zorgmijders zijn mensen die hun leven vaak ook anders gaan inrichten, ze verbreken sociale contacten en lopen op hun tenen om op het werk omdat hun gezondheid onder spanning is komen te staan.

Het zou dan ook goed zijn als werkgevers de signalen die er wel degelijk zijn tijdig vaststelt en het gesprek met de werknemer aangaat. Dit om in gezamenlijkheid te werken aan oplossingen waar alle betrokken partijen mee gebaat zijn. Alsmar stijgende zorgkosten gaat zeker leiden tot nog meer zorgmijders, daar maakt BUS zich grote zorgen over. Dit probleem heeft urgentie om aangepakt te worden.

**Tilburg, 06.11.2023**

**Bestuur BUS**