

Gunstige inkomenseffecten bij vervallen eigen bijdrage AWBZ

De overheveling van een deel van de AWBZ-zorg naar de Zvw levert gunstige inkomenseffecten op voor huishoudens die deze zorg gebruiken, omdat een verhoogd eigen risico van twintig euro in de plaats komt van een eigen bijdrage die kan oplopen tot enkele duizenden euro's. Vooral hoge inkomens en huishoudens met veel vermogen profiteren hiervan, omdat de eigen bijdrage in de AWBZ inkomens- en vermogensafhankelijk is. Daarnaast is het gunstig voor personen die veel zorg gebruiken, omdat extra zorg geen extra betalingen met zich meebrengt als het volledige eigen risico al benut is. (a)

Met de Hervorming Langdurige Zorg (HLZ) houdt de AWBZ als zodanig op te bestaan. De AWBZ-functies worden overgenomen door de Wet langdurige zorg (Wlz), Zvw, WMO en Jeugdzorg. De AWBZ-zorg die vanaf 2015 onder de Zvw valt, is verpleging en verzorging aan huis voor ouderen en gehandicapten. Daarnaast worden ook de eerste drie jaar van de opname in een psychiatrisch ziekenhuis ondergebracht bij de Zvw. In 2012 maakten ongeveer 210.000 personen gebruik van in totaal 46.000 uur verzorging en ongeveer 63.000 personen van in totaal ruim 7000 uur verpleging. (b)

In 2015 betalen verzekerden geen eigen risico over het gebruik van verpleging en verzorging aan huis die in 2014 onder de AWBZ viel. Voor alle Zvw-verzekerden geldt echter dat het maximale eigen risico in de Zvw in 2015 twintig euro lager zou zijn zonder de overheveling. Verzekerden die gebruik maken van extramurale AWBZ-zorg, hebben de hoogste gemiddelde kosten voor Zvw-zorg (c), waardoor het aannemelijk is dat zij hoe dan ook het gehele eigen risico en daarmee twintig euro meer gaan betalen.

Tegelijk vervalt de inkomensafhankelijke eigen bijdrage voor deze AWBZ-zorg die vanaf 2015 wordt overgeheveld naar de Zvw. De hoogte van de eigen bijdrage in de AWBZ die men in 2014 betaalt, is afhankelijk van zorggebruik, leeftijd, huishoudsamenstelling, inkomen en vermogen. Bij gemiddeld zorggebruik betalen alleenstaande minimuminkomens ongeveer 250 euro eigen bijdrage per jaar (zie tabel). Voor hogere inkomens is dit maximaal 4650 euro per jaar en dit loopt op naarmate het zorggebruik toeneemt. Het voordeel van de hervorming neemt daarom toe met inkomen/vermogen en met zorggebruik. Ook voor personen die gebruik maken van een persoonsgebonden budget (pgb), gelden gunstige inkomenseffecten omdat het pgb eveneens inkomens- en vermogensafhankelijk is. De eigen bijdrage voor de intramurale Wlz verandert niet (d).

Eigen betalingen AWBZ 2014 bij 332 uur verpleging en/of verzorging aan huis (afgerond).

	Zonder box 3 vermogen	50.000 euro box 3 vermogen	100.000 euro box 3 vermogen
Alleenstaande, minimumloon	250	250	850
Alleenstaande, modaal	1930	2530	3130
Alleenstaande, 2x modaal	4650	4650	4650
Paar, modaal	1150	1750	2350
Paar, 2x modaal	4650	4650	4650
AOW alleenstaande, alleen AOW	250	510	1110
AOW alleenstaande, AOW + 10.000 euro aanvullend pensioen	1410	2010	2610
AOW paar, alleen AOW	350	450	1050
AOW paar, AOW + 10.000 euro aanvullend pensioen	1350	1950	2550

(a) De eigen bijdrage voor de AWBZ wordt niet meegenomen in de koopkrachtberekening, maar het eigen risico in de Zvw wel.

(b) Dit komt neer op gemiddeld 332 uur verpleging en/of verzorging aan huis per jaar.

Bron: www.monitorlangdurigezorg.nl

(c) Ape, 2012, Patiëntenprofielen in de Zvw en AWBZ: stapelingseffecten van kosten en eigen betalingen.

(d) De inkomenseffecten van de overheveling naar de WMO en Jeugdzorg zijn afhankelijk van de hoogte van de eigen bijdrage die de gemeenten hiervoor vaststellen.