



Reactie Per Saldo: internetconsultatie Aanpassing Regeling langdurige zorg in verband met Wet aanpassing Rdah

Utrecht: 6 oktober 2025

Via dit schrijven maakt Per Saldo gebruik van de mogelijkheid om input te geven op de internetconsultatie Aanpassing Regeling langdurige zorg in verband met Wet aanpassing Rdah.

Per Saldo is de vereniging van mensen met een persoonsgebonden budget (pgb). Er zijn ongeveer 130.000 mensen die hun zorg en/of ondersteuning regelen via een pgb. Zij hebben over het algemeen allemaal te maken met een levenslange beperking of chronische ziekte en willen en kunnen eigen regie voeren over hun leven en over hun zorg, zodat zij in staat zijn een leven te leiden zoals zij dit zelf willen en zoveel mogelijk kunnen participeren in de maatschappij. Dit is bovendien een belangrijk uitgangspunt van het VN-Verdrag Handicap.

Per Saldo is voorstander van de uitgangspunten die hebben geleid tot wijziging van de Rdah. Dat zorgverleners die 3 dagen of minder werken voor pgb-budgethouders nu dezelfde rechten krijgen als zorgverleners die 4 of meer dagen werken vinden wij een goede stap.

Wel maken wij ons zorgen over de voorwaarden op basis waarvan dit gebeurt. Deze voorwaarden hebben grote gevolgen voor een deel van de pgb-houders en kan leiden tot ontoereikende tarieven, ongelijkheid en slecht werkgeverschap.

Binnen voorliggende aanpassing van de Rlz is bepaald dat er gedurende 2 jaar een compensatie plaats zal vinden voor het bedrag dat pgb-budgethouders kwijt zijn aan werkgeverslasten. Als er in die periode geen toereikende indexatie van tarieven plaatsvindt óf een langdurigere afspraak wordt gemaakt ter compensatie van de werkgeverslasten komt deze groep eind 2027 in dezelfde positie terecht waar budgethouders met een zvw-pgb zich nu bevinden; het moeten onderhandelen met zorgverleners over aanzienlijke verlaging van hun uurloon. De concurrentiepositie van budgethouders wordt daarmee nog slechter in een arbeidsmarkt waarin sprake is van schaarste aan zorgverleners. Per Saldo pleit dan ook voor een compensatieregeling zonder einddatum.

De wetswijziging afschaffing Rdah is tot stand gekomen naar aanleiding van de uitspraak van de Centrale Raad van Beroep (CRvB) van 30 maart 2023. Daarin heeft de CRvB bepaald dat zorgverleners die vanuit een pgb worden betaald en minder dan 4 dagen per week in loondienst werken, verzekerd moeten zijn voor de Werkloosheidswet Ziektewet en WIA. (CRVB:2023:481).

Dat de financiële gevolgen daarvan op het bordje komen van de zorgverlener, is in strijd met deze uitspraak van de Centrale Raad van Beroep (CRvB) uit 2023. Met de uitspraak wil de CRvB immers bereiken dat vrouwen niet worden gediscrimineerd en dat alle

zorgverleners gelijke rechten krijgen. Per Saldo is van mening dat het belangrijk is dat bestaanszekerheid en daarbij horende verzekeringen voor alle zorgverleners geregeld worden.

Onaanvaardbaar vinden we de gevolgen hiervan, namelijk dat een deel van deze zorgverleners op termijn een lager uurtarief krijgt. Dan gaan de lonen van een deel van deze zorgverleners, een groep die voornamelijk uit vrouwen bestaat, immers vanaf 2028 met een percentage van ongeveer 20% omlaag. Dit leidt op dat moment weer tot meer ongelijkheid. De voorgestelde oplossing waarin voor een periode van 2 jaar compensatie is geregeld leidt na die termijn precies tot het tegenovergestelde effect van wat de CRvB met haar uitspraak wilde bereiken.

Kortom, in de regeling staat dat de ophoging maar voor 2 jaar is geregeld. Mensen die een tarief hebben afgesproken dat redelijkerwijs niet te hoog is (met name waar het gaat over het informeel tarief), daar mag je niet van verwachten dat ze dat tarief na die twee jaar verlagen. Wij vragen dan ook om daar structureel extra rijksbudget voor te reserveren.

Naast bovengenoemd zwaarwegende punt heeft Per Saldo een 2-tal andere punten die wij in willen brengen met betrekking tot de beoogde uitvoering van de regeling:

- Wij willen dat de uitvoering voor de budgethouders die het betreft eenvoudig wordt ingericht, zodat zij niet te maken krijgen met extra administratieve lasten. Bij mensen met hoge budgetten (Meerzorg en PAB) moet het budget ook standaard verhoogd kunnen worden.
- Budgethouders hebben met het oog op de voorgenomen wijziging ondersteuning nodig om het correcte uurloon voor de zorgverlener te bepalen en te leren hoe zij dit in het budgetplan moeten verwerken met als doel de werkgeverslasten op een goede manier in het jaarbudget te verwerken. Dit lijkt Per Saldo een vanzelfsprekende taak voor de SVB vanuit de rol als adviseur over de rechtmatigheid van de arbeidsovereenkomst. Op dit moment is hiervoor nog geen plan gemaakt. Dit is niet terug te vinden in de uitvoeringstoets of in de geplande voorlichting. Per Saldo vindt het belangrijk dat de SVB wordt opgedragen deze taak op te pakken.

Daarnaast hebben wij nog de volgende aanvullende vragen:

- In het nieuw toe te voegen artikel 5.13a staat dat bij de berekening van het ophogingspercentage wordt uitgegaan van het brutoloon in 2025, op welke manier wordt rekening gehouden met indexatie van loonkostenstijging in 2026 en 2027?
 - Op welke manier worden nieuwe budgethouders met een ingangsdatum na 1 januari 2026 gecompenseerd voor de toegenomen werkgeverslasten in een arbeidsmarkt waar andere budgethouders die wel gecompenseerd worden hogere lonen kunnen betalen?
 - Onze aanname is dat de compensatie via de SVB wordt verstrekt aan alle budgethouders met een of meerdere arbeidscontracten?
 - Klopt onze aanname dat ook alle budgethouders met contracten van 4 of meer dagen, die al sinds 1 januari 2025 niet meer vallen onder de Rdah worden meegenomen bij de compensatieregeling?
- In de toelichting staat dat het pgb met een bedrag wordt verhoogd. Onduidelijk is of dit geldt voor alle budgethouders, of enkel voor budgethouders met zorgverleners in loondienst?