

Aan Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Datum 7 oktober 2025

Van Zorgverzekeraars Nederland

Onderwerp ZN-inbreng internetconsultatie aanpassing Regeling langdurige zorg in verband met Wet aanpassing Rdah

Sparrenheuvel 16
Postbus 520
3700 AM Zeist
030 698 89 11
info@zn.nl
www.zn.nl

Zorgverzekeraars Nederland (ZN) reageert namens de zorgkantoren op de voorgestelde wijziging van de Regeling langdurige zorg (Rlz). Wij doen dit vooruitlopend op de besluitvorming over de wijziging van de Regeling dienstverlening aan huis (Rdah). De Tweede en Eerste Kamer moeten nog stemmen of de voorgenomen Wet aanpassing Regeling dienstverlening aan huis ingaat per 1 januari 2026, zoals beoogd door het ministerie van SZW. Uitgangspunt in onze reactie op deze consultatie is dat per 1 januari 2026 de Rdah gewijzigd zal zijn. Dit betekent dat budgethouders die zorgverleners in dienst hebben die nu nog onder de Rdah vallen, met ingang van die datum gehouden zijn om voor die zorgverleners werkgeverslasten af te dragen.

Noodzaak van de voorliggende Rlz-wijziging

De wijziging van de Rlz voorziet erin dat deze budgethouders gedurende twee jaar voor die werkgeverslasten worden gecompenseerd. Het is daarom van groot belang dat de wijziging van de Rlz ook per 1 januari 2026 wordt doorgevoerd. Zonder deze aanpassing ontbreekt voor zorgkantoren de juridische basis om budgethouders gedurende de overgangsfase op rechtmatige wijze te compenseren en om de continuïteit van zorg te borgen. Wij constateren dat in de toelichting bij de internetconsultatie van de wijziging van de Rlz de achterliggende problematiek onvoldoende scherp is uitgewerkt. Wij vinden dat er een duidelijke toelichting moet komen waarom deze wijziging van belang is en waarom zorgkantoren deze wettelijke grondslag nodig hebben. Dit draagt bij aan het begrip bij budgethouders voor de regeling en aan een zorgvuldige implementatie.

Overgangsregeling en bescherming van budgethouders

Het doel van de Rdah-wijziging is onder andere gelijke rechten en bescherming door en voor iedere burger. Er moet geen onderscheid meer worden gemaakt op basis van het aantal werkdagen dat in een arbeidsovereenkomst is afgesproken. Dit heeft gevolgen voor de loonkosten. Bij gelijkblijvend nettoloon van een zorgverlener stijgen de werkgeverslasten flink, of het nettoloon van de zorgverlener daalt. Linksom of rechtsom heeft dit per budgethouder impact op de eigen organisatie van zorg.

Voor zorgkantoren staat voorop dat budgethouders niet worden geconfronteerd met tekorten in hun budget, die het gevolg zijn van de wijzigingen in de Rdah. Tekorten in het budget kunnen leiden tot

problemen met de continuïteit van zorg. Budgethouders hebben in ieder geval voldoende tijd nodig om hun zorginrichting hierop aan te passen en hun budget duurzaam in te zetten. Zorgkantoren steunen daarom de overgangsregeling van twee jaar. In deze periode dienen budgethouders hun zorginzet duurzaam en rechtmatig aan te passen aan de kaders van de Wlz. Budgethouders houden de verantwoordelijkheid om (over twee jaar) te voldoen aan wet-en regelgeving, dus ook de Rdah. Zorgkantoren zullen binnen hun mogelijkheden meedenken over de zorginzet en bekostiging daarvan.

Specifieke aandachtspunten bij de nadere uitwerking

1. *Complexiteit arbeidsrecht en uitvoerbaarheid*

Zorgkantoren signaleren dat de opeenstapeling van wijzigingen en de doorwerking van arbeidsrechtelijke bepalingen niet bijdragen aan eenvoud en begrijpelijkheid voor budgethouders. Ook de druk op uitvoering van het pgb door uitvoerende partijen (verstrekkers en SVB) blijft toenemen. Wij vragen VWS nadrukkelijk om dit aspect te betrekken bij de verdere uitwerking en bij eventuele vervolgstappen op dit terrein.

2. *Zorgovereenkomsten 2026 met ingangsdatum 2025*

Wij verzoeken het ministerie van VWS expliciet vast te leggen dat zorgovereenkomsten die in 2026 worden gesloten, maar betrekking hebben op zorg geleverd vanaf 2025, onder de overgangsregeling vallen. Dit voorkomt onduidelijkheid, ongelijkheid en uitvoeringsproblemen.

3. *Rechtmatigheid en uitvoerbaarheid door zorgkantoren*

Zorgkantoren kunnen de overgangsregeling alleen rechtmatig uitvoeren als de voorgestelde wijziging van de Rlz per 1 januari 2026 wordt doorgevoerd. Heldere en tijdige kaders zijn noodzakelijk om richting budgethouders, toezichthouders en andere betrokken partijen transparant en uitvoerbaar te opereren.

Ten slotte

Wij benadrukken het belang van een tijdige en duidelijke wijziging van de Rlz. Daarmee wordt niet alleen de rechtmatige uitvoering door zorgkantoren geborgd, maar krijgen budgethouders ook de noodzakelijke ruimte om hun situatie aan te passen aan de omstandigheden volgend uit de voorgenomen wijziging in de Rdah. Zorgkantoren dragen graag bij aan de verdere uitwerking van deze regeling om te komen tot een uitvoerbare en houdbare oplossing voor alle betrokken partijen. Voor vragen naar aanleiding van onze reactie kunt u contact opnemen met het secretariaat van afdeling langdurige zorg van Zorgverzekeraars Nederland via secretariaatteamwlz@zn.nl.