Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Afdeling 4

Opgesteld door
[redacted]

Datum
2 juni 2026

Kenmerk
4395048-1099594-LZ

Zaaknummer
1099594

Bijlage(n)
3

Deadline:
16/6/2026

Aan Minister LJS [redacted]
15-6

nota

TER BESLISSING

Kamerbrief voor pgb-debat

1. Aanleiding

In voorbereiding op het commissiedebat over het persoonsgebonden budget (pgb) is bijgevoegde Kamerbrief gemaakt. Eerdere versies zijn met u besproken op 7 en 26 mei jl. Gegeven dat het debat wordt uitgesteld (zou op 11 juni plaatsvinden) moet bezien wanneer worden wanneer deze brief verzonden kan worden. Ons voorstel zou zijn om deze brief alvast wel te versturen, zodat de Kamer tijdig geïnformeerd is over uw plannen met het pgb (en bredere stand van zaken).

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd de brief te ondertekenen en naar de Kamer te sturen.

3. Kernpunten

- In deze brief zet u uiteen hoe u invulling wilt geven aan het voornemen uit het coalitieakkoord om zorg in natura voorliggend te maken op het pgb.
- Naar aanleiding van het laatste overleg over deze brief is de duiding van de term voorliggendheid gewijzigd en een alinea over fraude en oneigenlijk gebruik toegevoegd.
- De eerder met u besproken versies van deze brief zijn met zichtbare wijzigingen – mede obv de reacties van ketenpartijen – als bijlage bijgevoegd.
- Tegelijk met deze brief, worden een aantal andere Kamerstukken aan u ter ondertekening voorgelegd, te weten:
    - Stand van zaken Rdah (toezegging Kamer). Zaaknummer 1099533.
    - Antwoorden op Kamervragen over pgb in het sociaal domein en strenger toekennen (vanuit directie Jeugd/MO). Zaaknummer 1096889.
    - Brief over meerzorg (antwoorden op schriftelijke vragen van de Kamer). Zaaknummer 1097089.

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
Deze brief is afgestemd met IRF/Financiën. Naar aanleiding hiervan is een aantal zinsneden geschrapt waarin het behoud van keuzevrijheid wordt onderstreept. Financiën wilde dit minder stellig in de brief. Verder stelt de IRF voor in de zin *"De overstap naar zorg in natura wordt gestimuleerd in de situaties waarbij de meerwaarde van eigen regie met het pgb ontbreekt"*, het deel over in situaties waarin de meerwaarde ontbreekt, te schrappen omdat onduidelijk is hoe deze

meerwaarde wordt getoetst. Dit voorstel is vooralsnog genegeerd omdat VWS van mening is dat dit juist deel uitmaakt van de uitwerking. Ook de wijzigingen die de IRF voorstelt in de teksten over werkgeverschap (schrappen dilemma om plichten van budgethouders in balans te brengen met rechten van werknemers) zijn niet overgenomen. Juist deze zin geeft het dilemma waar we mee worstelen weer, waarbij er nergens staat dat er een oplossing is. We zeggen alleen dat het goed zou zijn als er een oplossing komt. Daarbij is voor SZW het benadrukken van de rechten van de werknemer belangrijk.

b. Juridische aspecten
n.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
In de voorbereiding van het debat is gebleken dat de tekst uit het coalitieakkoord over het voorliggend maken van zorg in natura onrust veroorzaakt in kringen van budgethouders. Men vreest inperking van keuzevrijheid of zelfs afschaffing van het pgb. De vereniging van budgethouders heeft goede contacten in de Kamer. Niet voor niets is er een motie (Maeijer & van Dijk) aangenomen over niet tornen aan de keuzevrijheid voor het pgb. In deze politieke realiteit zoeken we de maximale speelruimte. Over het onderwerp keuzevrijheid zal een Q&A / spreeklijn worden opgenomen in het dossier voor het Kamerdebat.

5. Afstemming

Deze brief is tot stand gekomen in samenwerking en afstemming vanuit de directie Langdurige zorg met de directies Zorgverzekeringen, Jeugd, Maatschappelijke ondersteuning, WJZ, FEZ en Patiënt en Zorgordening.

Daarnaast is extern afgestemd met Per Saldo, Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG), Brancheorganisatie voor kleine zorgaanbieders (BVKZ), de sociale verzekeringsbank (SVB) en de Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) en het ministerie van Financiën.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.