NR 02 DECEMBER 2025

eigenWIJS

HET MAGAZINE VAN **PER SALDO** VOOR MENSEN MET EEN PERSOONSGEBONDEN BUDGET

HET PGB-VERKIEZINGSDEBAT MET **10 POLITIEKE PARTIJEN**

GELEZEN? GEEF DEZE EIGENWIJS DOOR!

IN DIT NUMMER:

12 › WAT ZEIDEN DE PARTIJEN OVER HET PGB?

16 › MET MEERZORG KAN ONZE ZOON THUIS BLIJVEN WONEN

20 › CAREPOOL APP VOOR BUDGETHOUDERS

PerSaldo 30 jaar
www.pgb.nl

Een nieuw gezicht in een vertrouwd blad

2025 was een speciaal jaar, waarin we uitgebreid stilstonden bij het jubileum van 30 jaar pgb en Per Saldo. We organiseerden verschillende bijeenkomsten voor en samen met budgethouders en samenwerkingspartners. Waardevolle bijeenkomsten, waar we met veel voldoening op terugkijken. Zoals de inspirerende bijeenkomst over wooninitiatieven en zelfwerkgeverschap in samenwerking met het ouderinitiatief De Zonnehoed. Ook organiseerden we samen met het CIZ een bijeenkomst over de toekomst van de onafhankelijke indicatiestelling. Met deze bijeenkomst zetten we samen een stap richting vereenvoudiging, waarbij de mens centraal staat. Verder brachten we de meerwaarde van het pgb goed onder de aandacht, met 2 mooie video's van budgethouders, een podcast en een jubileumnummer van de Eigenwijs. En we namen op feestelijke wijze afscheid van Aline Molenaar als extern directeur van Per Saldo.

Na het afscheid van Aline nam ik het stokje van haar over en startte als directeur-bestuurder. Ik viel met mijn neus in de boter, want er waren verschillende ontwikkelingen rondom het pgb die gelijk om actie vroegen. Denk bijvoorbeeld aan de uitdagingen rondom het weigeren van Meerzorg en de wijziging Regeling dienstverlening aan huis (Rdah). En dan was er ook nog de val van het kabinet. Dat zorgde ervoor dat we met de verkiezingen aan de slag moesten. Op 15 oktober organiseerden we samen met de Sociale Verzekeringsbank een debat over het pgb met 10 politieke partijen. In Den Haag werken ze nu aan de formatie van een nieuw kabinet. Dit betekent voor ons dat we weer bezig zijn om kennis te maken met nieuwe bewindslieden en Kamerleden. We gaan hen informeren over alle ins en outs van het pgb en streven naar een goede samenwerking met de bewindspersoon die verantwoordelijk wordt voor het pgb.

FOTOGRAFIE . **ESTHER MEIJER**

Ook binnen Per Saldo is er het een en ander veranderd. Het bestuur nam afgelopen jaar afscheid en hiervoor in de plaats kwam een Raad van Toezicht (RvT). En we hebben een Ledenraad opgericht. Deze mensen gaan vanuit hun expertise meedenken over de richting en de toekomst van Per Saldo. Ik verwacht dat dit echt een toegevoegde waarde gaat hebben. Kortom, ik heb heel veel zin om samen met collega's, Ledenraad en alle betrokken partijen de schouders eronder te zetten en te werken aan een toekomstbestendig pgb en een toekomstbestendige organisatie.

Ik wens jou en je dierbaren hele fijne feestdagen en ik hoop je te ontmoeten in 2026.

Hadewych Cliteur
Directeur-bestuurder Per Saldo

Lees ook het interview met Hadewych op pagina 6 in deze Eigenwijs.

EigenWijs is een uitgave van Per Saldo, de landelijke vereniging van mensen met een persoonsgebonden budget. Leden en abonnees ontvangen het magazine 2 keer per jaar.

PerSaldo
www.pgb.nl

Postbus 19161
3501 DD Utrecht
T 0900 742 48 57 (€ 0,20 p/m)
Ledenservice (030) 230 40 66
(ma-vr 10.00 - 12.30 uur)
I www.pgb.nl
E info@pgb.nl

Redactie
Wendy Rinzema
Anne-Lize Schenkeveld
Maartje de Lepper

Met medewerking van
Hadewych Cliteur, Akke de Jager, Hinne Klein, Piet Vromans, Layla de Jager, Simone Janssen, Peter Stallenberg, Julie de Lange, Patricia Wevers, Lotte Schouten, Marjolein Schipper.

Vormgeving en productiebegeleiding
BuroDaan - Daniëlle Schipper
+31 (0)6 14 89 17 35, info@burodaan.nl

Fotografie
Indien niet vermeld zijn de foto's door privépersonen gemaakt.

Advertenties
Bureau Van Vliet B.V.
T +31 (0)23 - 571 47 45
E zandvoort@bureauvanvliet.com

Tarieven
www.pgb.nl, 'adverteren EigenWijs'
Druk Drukkerij Roelofs, Enschede
Oplage EigenWijs: 14.000
EigenWijs digitaal: 3.300

Digitale EigenWijs
Ontvang je de EigenWijs liever digitaal? Dit kun je aanvragen via ledenadministratie@pgb.nl.

Advertenties
De EigenWijs wordt mede mogelijk gemaakt door de inkomsten van adverteerders. Per Saldo draagt echter geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van de advertenties.

Copyright Per Saldo, Utrecht, december 2025. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar worden gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, in fotokopie of anderszins, zonder voorafgaande toestemming van Per Saldo.

Wil je jouw verhaal delen of reageren op artikelen in dit nummer?
Bel naar de ledenlijn of stuur een bericht naar info@pgb.nl

IN DIT NUMMER

VERENIGING

2 Voorwoord, Hadewych Cliteur
Een nieuw gezicht in een vertrouwd blad
4 Terugblik 30 jaar pgb en Per Saldo
8 Algemene Ledenvergaderingen 2025
11 Uit de lobby
Wijziging Rdah en pgb-verkiezingsdebat
14 Verslag masterclass Zelfwerkgeverschap ouderinitiatieven
22 Vraag het Per Saldo

INTERVIEW

5 **Van Binnenuit**
Interview met Akke de Jager
6 **'Vanuit mijn activistische inslag zet ik me graag in voor de belangen van budgethouders'**
Interview met Hadewych Cliteur
9 **Kennismaking met 2 leden nieuwe Ledenraad**
Interview met Hinne Klein en Piet Vromans
16 **'Met Meerzorg kan onze zoon thuis blijven wonen'**
Interview Patricia Wevers
18 **Per Saldo nog steeds actief betrokken bij PGB Portaal**
Interview met Peter Everloo
20 **Carepool app: minder administratieve lasten en makkelijker meedoen in de maatschappij**
Interview met Julie de Lange

COLUMN

23 **Peter Stallenberg:** Onze nieuwe aanvraag voor Meerzorg is nu al een zorg

GELEZEN?
GEEF DEZE EIGENWIJS DOOR!
DENK AAN DE WACHTKAMER VAN JE HUISARTSENPRAKTIJK, HET ZIEKENHUIS OF REVALIDATIECENTRUM.

Terugblik op 30 jaar pgb en Per Saldo

Ter ere van 30 jaar pgb en Per Saldo organiseerden we ook in de tweede helft van dit jaar verschillende activiteiten.

Afscheid Aline Molenaar

In juni namen we afscheid van Aline Molenaar als extern directeur van Per Saldo. Tijdens een feestelijke Algemene Ledenvergadering begin juni konden leden afscheid nemen van Aline. Eind juni organiseerden we een afscheidsbijeenkomst voor (oud-)medewerkers en samenwerkingspartners. Aline werd uitgebreid in het zonnetje gezet en het was een middag met een lach en een traan. Aline: 'Ik heb intens genoten. Wat een rijkdom om zoveel mooie verhalen en waardering te mogen ontvangen.'

UITREIKING ALINE MOLENAAR AWARD

Jubileumevenement bij VWS

Op vrijdag 4 juli vierden we, in samenwerking met het ministerie van VWS, de mijlpaal 30 jaar pgb. Dit deden we in de vorm van een collegetour met Aline Molenaar als gast en Eva Eikhout als dagvoorzitter (en budgethouder). We blikten samen met stakeholders, budgethouders en zorgverleners terug op 30 jaar pgb: een periode vol strijd, vooruitgang en bijzondere verhalen. Ook werd de allereerste Aline Molenaar Award (met dank aan Bartiméus Fonds) uitgereikt door Carsten Herstel. Uiteraard mocht Aline deze als eerste in ontvangst nemen.

Masterclass pgb-ouderinitiatieven

Op 19 september organiseerden we een masterclass voor ouders die betrokken zijn bij een ouderinitiatief, of plannen hebben er een op te zetten, met als thema zelfwerkgeverschap. Ouders, het bestuur en de teammanager van ouderinitiatief De Zonnehoed namen de deelnemers stapsgewijs mee in het proces dat zij hebben doorlopen en deelden hun ervaringen en tips. Lees meer hierover op pagina 12 en 13 van deze Eigenwijs.

Bijeenkomst over toekomstbestendig indiceren

Op 7 oktober organiseerden we samen met het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) een bijeenkomst over toekomstbestendig indiceren. In de eerste sessie gingen we met elkaar in gesprek over 'één toegang in relatie tot indicatiestelling', wat betekent dit in de praktijk? En in de tweede sessie over 'Maatwerk en de rol van sociale context'. De opbrengsten van deze bijeenkomst gaan CIZ en Per Saldo benutten om samen verder te werken aan de doorontwikkeling van de onafhankelijke indicatiestelling.

In december organiseerden we een webinar over werkgeverschap. Het verslag hiervan lees je op onze website.

MASTERCLASS ZELFWERKGEVERSCHAP

BIJEENKOMST OVER TOEKOMSTBESTENDIG INDICEREN

Van binnenuit

Akke de Jager is moeder van Caitlin (15) en sinds dit voorjaar pgb-consulent bij Per Saldo. Al vanaf jonge leeftijd bleek dat Caitlin achterliep in haar ontwikkeling. Toen zij naar de basisschool ging werd duidelijk dat er meer aan hand was.

AUTEUR . **MAARTJE DE LEPPER**

Na een zoektocht van 2 jaar komen Akke en haar man erachter dat hun dochter, inmiddels 6 jaar oud, een zeldzame chromosoomafwijking heeft. Daardoor heeft zij onder andere een verstandelijke beperking, lichamelijke problemen (hart, darmen en nieren) en spraak- en taalproblemen. Vanaf dat moment begint hun zoektocht naar passende zorg en ondersteuning. Akke: 'We wilden graag de eigen regie voeren over de zorg die onze dochter nodig heeft. Mede dankzij het pgb kunnen we flexibel omgaan met de hulpvragen en haar een stabiele en veilige basis geven.'

'Zo konden mijn man en ik tijdens haar jonge jaren de 'veilige haven' zijn, door veel zorg en ondersteuning zelf te bieden. Nu ze ouder wordt, merken we dat er andere problemen (gaan) spelen en dat daar weer andere, passende zorg voor nodig is. Wij vinden vooral het sociale aspect belangrijk. Daarom kijken we nu naar groepsactiviteiten, zoals een jongerenavond, zaterdagopvang en dergelijke. Gelukkig hebben wij een goede zorgaanbieder gevonden met specialistische begeleiding die dit faciliteert en voor Caitlin is dit echt een feest. Ze straalt helemaal als we haar ophalen na zo'n dag of avond.'

'Caitlin is - letterlijk - een heel uniek kind. Ze leeft heel erg in het nu. Dat maakt dat je zelf ook enorm leert te relativeren en te leven in het nu', vertelt Akke stralend. 'Ik zeg voor de grap wel eens dat hele volksstammen naar India vertrekken om in het nu te leren leven en wij hoeven maar naar haar te kijken en we zijn in het nu. Natuurlijk is het niet altijd even makkelijk en moet je veel organiseren en strijden voor je kind. Maar als ik dan naar haar kijk en zie hoe blij ze is, dan is me dat meer dan waard!'

Pgb-consulent bij Per Saldo

De afgelopen twintig jaar was Akke werkzaam in de online marketing. Akke: 'Op het schoolplein sprak ik regelmatig ouders met vragen over zorg en ondersteuning voor hun kind. Het viel me op dat iedereen steeds opnieuw het wiel aan het uitvinden was. Vanuit mijn eigen ervaring wilde ik anderen helpen en mijn ervaringsdeskundigheid inzetten. Daarnaast voelde ik steeds sterker dat het tijd was voor iets nieuws en dat ik niet langer in de commerciële sector wilde werken.' 'Daarom koos ik ervoor om als pgb-consulent bij Per Saldo aan de slag te gaan.

Het mooie aan dit werk vind ik dat ik mensen echt kan helpen. Ik kan een verschil maken in hun leven door hun vragen te beantwoorden en hen te ondersteunen bij het creëren van eigen regie. Nu ik hier werk besef ik pas echt wat de toegevoegde waarde van Per Saldo is, hoe goed de lobby werkt en hoe enorm betrokken alle medewerkers van Per Saldo zijn. Ze zetten zich keer op keer voor meer dan 100% in voor de budgethouders.'

‘Vanuit mijn activistische inslag zet ik me graag in voor de belangen van budgethouders’

Sinds 1 juli is Hadewych Cliteur de nieuwe directeur-bestuurder van Per Saldo. Wie is zij, en waarom maakte ze de keuze voor Per Saldo? En waarom is zij de geschikte kandidaat voor deze functie?

Wie ben je en wat is jouw achtergrond?
'Mijn wieg stond in Brabant, voor mijn studie verhuisd naar Enschede, en inmiddels ben ik woonachtig in een klein dorp, in het midden van het land. Ik ben getrouwd, heb 3 volwassen kinderen en ben opgeleid tot bestuurskundige. Naast een sterk gevoel voor rechtvaardigheid, ben ik een tikje eigenwijs en enig activisme is mij ook niet vreemd. De rode draad in mijn carrière is dat ik me altijd heb ingezet voor mensen in een kwetsbare positie. Mensen voor wie deelname aan de maatschappij niet vanzelfsprekend is of extra moeite kost. Mijn overtuiging is dat de maatschappij zo georganiseerd moet zijn, dat iedereen hieraan deel kan nemen, zonder zich in allerlei bochten te moeten wringen om in het systeem te passen. Of het nou gaat om het krijgen van de juiste zorg, onderwijs of baan, of andere uitdagingen die je tegenkomt in je leven.'

Waar komt die betrokkenheid vandaan?
'Ik heb een sterk gevoel voor rechtvaardigheid. Niet alleen doordat ik zelf al jong geconfronteerd werd met dingen die ik niet kon doen, omdat ik reuma heb, maar ook door mijn opvoeding. Van huis uit kreeg ik mee dat je altijd moet kijken naar de dingen die je wel kunt en moet zoeken naar mogelijkheden om iets wel voor elkaar te krijgen. Als iemand zegt dat iets niet kan, dan denk ik vaak: dat zullen we nog wel eens zien. Maar ik doe het wel op mijn eigen manier.'

Welke impact heeft reuma op jouw leven gehad?
'Van jongs af aan heb ik geleerd om, als ik dingen niet kon, daar oplossingen voor te zoeken. Een klein voorbeeld: ik wilde als kind heel graag paardrijden, maar dat mocht niet van de kinderarts. Toen ik 13 was, kreeg ik een nieuwe arts die vond dat ik gewoon kon gaan paardrijden. Dus ik was de koning te rijk en ging paardrijden. Toen dit niet meer lukte, omdat mijn aandoening verslechterde, ben ik koetsier geworden, want dan was ik toch nog met paarden bezig. Toen dat ook niet meer ging, haalde ik mijn instructeursdiploma, zodat ik les kon geven. Opgeven staat niet in mijn woordenboek; linksom of rechtsom vind ik altijd wel een oplossing.'

Welke werkervaring breng je mee?
'Mijn carrière startte bij het Emancipatiebureau, waar ik me inzette voor gelijke rechten van vrouwen. Daarna ging ik aan de slag bij de Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland (de voorloper van Ieder(in)). Vervolgens werd ik directeur van het CSO, een koepelorganisatie voor ouderenorganisaties. Aansluitend werkte ik een aantal jaar als zzp'er, onder andere voor de Stichting Kind en Zorg (voorheen Kind en Ziekenhuis) als programmamanager van MKS (Medische Kindzorg Samenwerking). Als laatste werkte ik bij Pharos, het kennisinstituut dat zich bezighoudt met het terugdringen van gezondheidsverschillen tussen mensen. Ook was ik in de afgelopen jaren actief als lid van een aantal raden van Toezicht. En ik ben onafhankelijk voorzitter van het Platform Stoma Hulpmiddelen. Kortom ik ben al vele jaren aan het werk als professional en bestuurder in de zorgsector.'

Waarom heb je gekozen voor Per Saldo?
'Het persoonsgebonden budget is een enorm belangrijk instrument voor het behouden van de eigen regie en het geeft mensen de gelegenheid het leven te leiden dat ze voor ogen hebben. Daarbij bevindt Per Saldo zich op een strategische plek in het speelveld: dichtbij de mensen en dichtbij de bron van beleid en de politiek. De organisatie heeft meerdere functies, we zijn belangenbehartiger, kenniscentrum en we geven advies, ondersteuning en scholing. Hierdoor staan we met de voeten in de klei en dat spreekt me heel erg aan. We vertalen signalen uit de praktijk door naar beleidsmakers en andersom vertalen we het beleid door naar onze leden. En ik vind Per Saldo een mooie organisatie, met enorm betrokken en bevlogen mensen. '

Wat is je eigen ervaring met het pgb?
'Toen de kinderen kwamen, heb ik een indicatie aangevraagd voor hulp en ondersteuning bij het huishouden. Eerst kreeg ik deze hulp via Zorg in Natura (ZiN), maar omdat er elke keer iemand anders kwam en niet op een tijdstip dat mij uitkwam, leek het me beter om het zelf te organiseren via een pgb. Ik ben ook nog een tijd vertegenwoordiger van mijn moeder geweest en heb voor haar een pgb vanuit de Wlz georganiseerd. Ik moest daarvoor naar Den Haag voor een gesprek om te laten zien dat ik pgb-vaardig was. Voor die test ben ik gelukkig geslaagd!'

Waarom ben jij de geschikte persoon voor deze functie?
'Per Saldo was bij mij al bekend vanuit mijn werk in belangenbehartiging en de lobby in Den Haag. Ik beschik over een uitgebreid netwerk in de zorgsector en bij de overheid en politiek. Daarnaast kan ik me door mijn eigen ervaringsdeskundigheid goed inleven in de meerwaarde van het pgb en daarmee ook in onze doelgroep. Verder ben ik een verbinder en zoals gezegd een tikje eigenwijs en activistisch en dat past goed bij Per Saldo.'

Wat zijn je belangrijkste aandachtspunten voor de komende tijd?
'In ieder geval moet het persoonsgebonden budget toegankelijk en toekomstbestendig blijven voor budgethouders. Keuzevrijheid, vereenvoudiging van de regelgeving, één loket, de integrale insteek en goede voorlichting en ondersteuning voor alle budgethouders, zijn allemaal punten op mijn lijst. Per Saldo blijft dan ook zowel de rol van betrouwbare gesprekspartner, als de rol van kritische vragensteller vervullen. Verder zijn we heel bekend bij de rijksoverheid in Den Haag, de politiek en in de zorgsector, maar daarbuiten mogen we wel wat bekender worden. Het zou mooi zijn als we kunnen toegroeien naar een situatie waarin Per Saldo net zo bekend is als het persoonsgebonden budget zelf. Ik ga hier graag mee aan de slag samen met de collega's op de vloer, de leden en de Ledenraad.'

Algemene Ledenvergaderingen Per Saldo 2025

Het afgelopen jaar stond bij Per Saldo in het teken van vernieuwing en afscheid. Er vonden meerdere Algemene Ledenvergaderingen plaats, waarin stappen werden gezet voor de toekomst van de vereniging.

Vernieuwing van de statuten
In het voorjaar stond de statutenwijziging centraal. Tijdens de ALV van 11 maart stemden de leden in met de nieuwe koers en de statutenwijzing die hiervoor nodig is. Belangrijke veranderingen zijn:

» Het bestuur maakt plaats voor een Raad van Toezicht die een controlerende rol krijgt.
» Een nieuwe directeur-bestuurder die eindverantwoordelijk is.
» Een Ledenraad die gaat meedenken en meepraten over beleid en koers.
» Ervaringsdeskundigheid is vastgelegd als onmisbare waarde binnen de hele organisatie.

Met deze vernieuwingen legt Per Saldo een stevige basis voor de toekomst, waarin leden nog meer betrokken worden.

Alv 21 juni
Tijdens de ALV van 21 juni werden het jaarverslag en de jaarrekening 2024 goedgekeurd. Dankzij een positief resultaat in 2024 staat Per Saldo er financieel weer gezonder voor, wat vertrouwen geeft voor de komende jaren.

Dank aan het vertrekkend bestuur
In juni namen we ook afscheid van drie bestuursleden: Wim van Minnen, Louis Bouchez en Caroline Boerma. Zij hebben zich jarenlang met veel betrokkenheid ingezet voor Per Saldo. Met warme woorden bedankte Aline Molenaar hen voor hun toewijding en waardevolle adviezen.

Nieuwe gezichten
De leden stemden in met een aantal nieuwe benoemingen:

» Hadewych Cliteur als nieuwe directeur-bestuurder.
» De eerste leden van de Raad van Toezicht: Monique van de Sanden en Hans Oosterkamp.
» De start van de Ledenraad met 15 enthousiaste leden.

Op bladzijde 9 en 10 stellen we 2 leden van de Ledenraad aan je voor.

Aline erelid Per Saldo
Tenslotte werd Aline Molenaar benoemd tot erelid van Per Saldo. Hadewych Cliteur: ‘Wegens haar grote staat van dienst dragen we Aline voor als erelid. Ze is een van de initiatiefnemers van het pgb en heeft zich voortdurend met veel energie, ervaring, kennis en humor ingezet voor het behoud, de vereenvoudiging en verbetering van het pgb. Aline is uitgegroeid tot het boegbeeld van het pgb.’ De aanwezige leden stemden van harte in met de benoeming van Aline. Daarna was er gelegenheid om tijdens een gezellig samenzijn afscheid te nemen van Aline.

Alv 24 november
Kijk voor het verslag van de Alv van 24 november op onze website.

Kennismaking met nieuwe Ledenraad Per Saldo

AUTEUR . **LAYLA DE JAGER**

HINNE KLEIN

Hinne Klein (55) weet als geen ander hoe belangrijk het persoonsgebonden budget is. Sinds haar jeugd leeft ze met een lichamelijke beperking en maakt ze gebruik van een rolstoel en diverse hulpmiddelen. Ze leidt een zelfstandig leven in een aangepaste woning. 'Ik ben alleenstaand, maar ik kom uit een grote, warme familie', vertelt ze. 'Met 4 zussen, neven, nichten en inmiddels ook achterneefjes en -nichtjes.'

Het pgb in de praktijk

Hinne heeft hulp nodig bij de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) en huishoudelijke zorg. Ze werkt met een vast zorgteam van 4 informele zorgverleners. 'We maken maandelijks een planning, zodat hun werk bij mij goed te combineren is met andere zorgwerkzaamheden. Ook vervanging bij ziekte regelen we samen. Dat geeft continuïteit en rust.'

Haar pgb ontvangt ze uit de Zvw en de Wmo. Met dat budget betaalt ze de noodzakelijke zorg en hulpmiddelen, zoals een elektrische rolstoel. Daarnaast krijgt ze ondersteuning bij woon- werkvervoer, zodat ze kan werken. 'Het belangrijkste is dat ik dankzij het pgb zelf de regie houd', legt Hinne uit. 'Ik bepaal wie mij helpt, wanneer ik hulp krijg en hoe dat gebeurt. Het gaat om vertrouwen, veiligheid en vrijheid. Zo ligt de nadruk in mijn leven niet op mijn beperkingen, maar op de mogelijkheden. Daardoor kan ik op mijn beurt weer een bijdrage leveren aan de samenleving.'

Obstakels en verbeterpunten

Hoewel Hinne tevreden is over haar pgb, ziet ze ook obstakels. 'De Flexwet schrijft voor dat mijn zorgverleners recht hebben op vaste uren, maar het zorgkantoor vergoedt alleen de daadwerkelijk geleverde uren achteraf. Dat botst: ik moet zekerheid bieden aan mijn medewerkers, terwijl de financier flexibiliteit eist. Daarnaast zijn de uurtarieven voor informele zorgverleners te laag en niet in verhouding met de cao-lonen, wat een eerlijke beloning belemmert.'

Ook wijst ze op het probleem dat de Regeling dienstverlening aan huis (Rdah) wordt afgeschaft voor het pgb. 'Dit betekent dat ik voor mijn zorgverleners in 2026 ook werkgeverslasten moet gaan betalen. Deze kosten worden alleen niet door het uurtarief van de Zorgverzekeringswet gedekt. Daardoor is mijn budget straks niet toereikend om mijn zorgverleners te betalen. Of mijn zorgverleners moeten een lager salaris accepteren. Ik vind dit heel oneerlijk en maak me hier echt zorgen om.'

Betrokken bij Per Saldo

Al sinds de oprichting in 1995 is Hinne lid van Per Saldo. 'Per Saldo staat voor eigen regie en zelfbeschikking. Voor mij gaat het om emancipatie. Dankzij de lobby en de informatievoorziening van Per Saldo voel ik mij gesteund. De rolmodellen die ik heb ontmoet, hebben mij geïnspireerd om strijdbaar te zijn en mijn plek in de samenleving op te eisen.'

Motivatie voor de Ledenraad

Haar stap naar de Ledenraad is volgens haar een logische. 'Het pgb moet een gelijkwaardig alternatief blijven voor Zorg in natura. Daarvoor hebben we een sterke vereniging nodig, net zo stevig als een vakbond of beroepsvereniging. Ik wil mijn kennis en ervaring inzetten om Per Saldo verder toekomstbestendig te maken. Belangrijk is dat we alle thema's die het pgb onder druk zetten bespreken en hierin samen optrekken met het bureau.'

Kennismaking met nieuwe Ledenraad Per Saldo

AUTEUR . **LAYLA DE JAGER**

PIET VROMANS

Piet werkte een groot deel van zijn carrière als financieel manager bij grote Amerikaanse bedrijven in de medische technologie. Toen hij in 2013 de neuromusculaire aandoening PLS kreeg, moest hij noodgedwongen stoppen met werken. Vanuit zijn ervaring als budgethouder en als actieve en betrokken vrijwilliger bij verschillende patiëntenorganisaties, zet hij zich nu in voor de Ledenraad van Per Saldo. Zijn doel: een sterke, verbindende Ledenraad die echt verschil maakt voor budgethouders.

Piet (63) groeide op in een Brabants dorp en komt uit een hechte ondernemersfamilie. Inmiddels woont hij al jarenlang in België. Voordat hij zijn aandoening kreeg, was hij sportief, reislustig en gek op auto's. Toen Piet de diagnose kreeg, was dat een enorme omslag, vertelt hij. 'Ik stond middenin het leven, en plots moest ik mijn werk loslaten en mijn leven opnieuw inrichten.'

Pgb

Enige tijd nadat hij moest stoppen met werken, ging hij zijn ondersteuning regelen met een persoonsgebonden budget. Omdat hij in België woont, ontvangt hij daar een structureel budget via een overheidsdienst, vergelijkbaar met het Nederlandse pgb. 'Het is interessant om de systemen van beide landen met elkaar te vergelijken', zegt hij. 'Beide systemen hebben hun sterke kanten, maar ook hun uitdagingen.'

De middelen uit zijn budget gebruikt Piet om dagelijkse ondersteuning te organiseren. 'Mijn echtgenote, familieleden en een uitgebreid team van vrijwilligers helpen mij bij mijn algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL)', legt hij uit. 'Dankzij hun inzet kan ik zoveel mogelijk zelfstandig blijven functioneren.' Over het pgb is hij overwegend tevreden. 'De administratie is voor mij te doen, maar ik snap dat dit voor veel mensen een struikelblok kan zijn. Het is jammer als budgethouders een deel van hun geld moeten besteden aan administratieve hulp, omdat dat geld in principe is bedoeld voor zorg.'

'Piet brengt kennis, ervaringsdeskundigheid en levenservaring samen in de Ledenraad'

Lid Per Saldo

Piet werd lid van Per Saldo, omdat hij het belangrijk vindt dat budgethouders worden vertegenwoordigd door een sterke, professionele organisatie. 'Ik vind het prettig dat er een vereniging is waar ik met vragen terechtkan en waarvan ik weet dat mijn belangen serieus worden genomen', vertelt hij.

Lid Ledenraad

Zijn motivatie om zich aan te melden voor de Ledenraad komt voort uit zijn jarenlange actieve inzet voor patiëntenorganisaties. Zo is Piet lid van de Raad van Advies van de stichtingen Patiënten voor Patiënten en ALS Zorgregelaars. Ook was hij eerder bestuurder van de ALS patiëntenvereniging. 'Ik wil mijn ervaring gebruiken om samen met anderen een Ledenraad op te bouwen die daadwerkelijk waarde toevoegt. Niet alleen een abstract klankbord, maar een orgaan dat echt meepraat en meebeslist. Ik beschouw een goed functionerende Ledenraad met een breed draagvlak als een verbindende schakel tussen theorie en praktijk. Tijdens de Alv sprak ik al met enkele collega-leden; een enthousiaste en gemotiveerde groep mensen. Dat geeft vertrouwen voor de toekomst!'

Verandering binnen arbeidsovereenkomsten pgb (wijziging Rdah)

AUTEUR . **ANNE-LIZE SCHENKEVELD**

De overheid is van plan de Regeling dienstverlening aan huis (Rdah) af te schaffen voor het pgb.* Alle pgb-zorgverleners met een arbeidsovereenkomst krijgen dan dezelfde rechten. Tot nu toe was het zo dat er voor zorgverleners die een arbeidsovereenkomst hadden voor 3 dagen of minder geen werkgeverslasten betaald hoefden te worden. Dit is vastgelegd in de Rdah, ook wel de '3-dagen-regeling' genoemd. Hierdoor hadden deze zorgverleners minder rechten. Ze hadden bijvoorbeeld geen recht op een WW-uitkering en bij ziekte een maximale doorbetaling van maar 6 weken.

Waarom wordt dit afgeschaft?

In 2023 oordeelde de Centrale Raad van Beroep (CRvB) dat iedere pgb-zorgverlener dezelfde rechten moet hebben. Zorgverleners die onder de Rdah vallen hebben dus minder rechten. Deze groep zorgverleners bestaat voornamelijk uit vrouwen. Hierdoor is er sprake van discriminatie.

Verandert er iets voor mij?

Heb jij op dit moment een pgb-arbeidsovereenkomst met een zorgverlener voor maximaal 3 dagen per week? Dan valt deze arbeidsovereenkomst nu nog onder de Rdah, maar binnenkort niet meer. Er gaat dus wat veranderen. Je hebt hierover bericht gehad van de SVB of van je verstrekker.

Heb je een arbeidsovereenkomst met een zorgverlener voor 4 dagen of meer? Dan verandert er niks, want in dat geval worden al werkgeverslasten betaald. Er verandert ook niets als je een 'zorgovereenkomst van opdracht' hebt (en dus geen arbeidsovereenkomst). Dit kan een overeenkomst van opdracht met een familielid of partner, een zzp'er, of een zorginstelling zijn.

Welke gevolgen heeft deze verandering?

- Alle budgethouders met een arbeidsovereenkomst betalen straks werkgeverslasten. De werkgeverslasten zijn ongeveer 20% van het brutoloon van de zorgverlener.
- Alle budgethouders met een pgb uit de Jeugdwet, Wmo en Wlz die met arbeidsovereenkomsten werken, zijn straks verplicht om de salarisadministratie door de SVB te laten doen. Zorgverleners met een arbeidsovereenkomst zijn verzekerd voor de werknemersverzekeringen (zoals een WW of WIA).
- Als werkgever heb je meer plichten bij een zieke zorgverlener. Een zieke zorgverlener wordt straks maximaal 2 jaar doorbetaald.
- De zorgverlener is beschermd tegen ontslag.

Wat vinden en doen wij?

Per Saldo vindt het belangrijk dat bestaanszekerheid voor alle zorgverleners geregeld wordt. Daarom zijn wij blij met deze uitspraak. Alleen zijn wij bang dat er negatieve finan-ciële gevolgen zijn door de wetswijziging van de Rdah voor de budgethouder of voor de zorgverlener. Want om de werkgeverslasten te kunnen betalen, moeten sommige budgethouders straks mogelijk een lager uurloon afspreken van ongeveer 20% met hun zorgverlener. Of zij moeten de werkgeverslasten uit eigen middelen betalen. Beide situaties vinden wij totaal onwenselijk.

Sommige budgethouders die dit treft krijgen extra pgb-budget. Het extra budget is bedoeld als compensatie voor de werkgeverspremies die budgethouders moeten gaan betalen. Alleen is niet voor alle zorgwetten iets geregeld. Voor budgethouders uit de Zvw wordt het maximumtarief niet opgehoogd. Voor budgethouders die een pgb hebben uit de Wmo of Jeugdwet zijn geen duidelijke afspraken gemaakt en bepaalt elke gemeente afzonderlijk of budgethouders gecompenseerd worden. Daarom zijn we al maanden op diverse niveaus met organisaties in gesprek om dit onder de aandacht te brengen, om negatieve gevolgen voor budgethouders en zorgverleners te voorkomen. Per Saldo en Bureau Clara Wichmann riepen de overheid afgelopen zomer op om nog eens kritisch te kijken naar de mogelijke gevolgen van de huidige uitvoering van de wijziging Rdah voor budgethouders en zorgverleners. Het onderwerp is mede daardoor weer op de agenda gekomen in de Tweede Kamer. We blijven hier net zo lang voor vechten, tot dit goed is geregeld.

* De overheid is van plan de Rdah per 1 januari 2026 af te schaffen voor het pgb. Toen dit magazine naar de drukker ging, moest dit wetsvoorstel nog worden goedgekeurd door de Tweede en Eerste Kamer. Wij zijn het er niet mee eens dat de Rdah wordt afgeschaft, voordat alles goed is geregeld voor alle budgethouders en zorgverleners. We zijn hier druk mee bezig in de lobby. Kijk voor de actuele stand van zaken op onze website en onze social media.

Scan de QR-code en ga direct naar ons laatste nieuws over de Rdah, de meldactie en onze voorlichtingsbijeenkomsten.

UIT DE LOBBY

Het pgb-verkiezingsdebat: Wat zeiden de partijen over het pgb?

AUTEUR . **ANNE-LIZE SCHENKEVELD**

Op 15 oktober organiseerden wij samen met de Sociale Verzekeringsbank (SVB) het pgb-verkiezingsdebat. Er waren 100 aanwezigen en ruim 600 mensen volgden het debat via de livestream. Tijdens het debat gingen 10 politieke partijen met elkaar in gesprek over de toekomst van het pgb. Het debat werd afgetrapt door budgethouder Marieke van Gastel die haar verhaal deelde en de eerste stelling inbracht.

Het was een constructief debat, waarin snel duidelijk werd dat alle partijen het pgb een warm hart toedragen. Wel lag de focus van de partijen op verschillende aspecten van het pgb. Sommige partijen vinden bijvoorbeeld de administratieve lastenverlichting belangrijk en andere partijen de aanpak van fraude. Andere thema's die aan bod kwamen waren de toegankelijkheid van het pgb, de vereenvoudiging van het zorgstelsel, het uniformeren van de zorgwetten, toereikende tarieven en één toegangsloket.

DEBATLEIDER MEREL WESTRIK EN BUDGETHOUDER MARIEKE VAN GASTEL

Wij zijn blij met alle bijdragen van de partijen tijdens het debat en blijven met hen in gesprek over de standpunten die zij tijdens dit debat inbrachten. We hopen op een goede samenwerking met deze partijen tijdens de aankomende kabinetsperiode.

Wat vinden de partijen van het pgb?

BBB (Jochem Vrugt):
'Het pgb moet een instrument blijven waarvoor je bewust kiest en niet waar je in wordt geduwd. De afgelopen jaren zagen we dat, vanwege de tekorten in de naturazorg,

het pgb steeds meer een noodgedwongen instrument wordt. We moeten in de Tweede Kamer meer gaan spreken over het pgb, daar ga ik mij voor inzetten. Ook willen we blijven benadrukken dat er één toegangsloket moet komen. En het moet makkelijker worden om een budgethouder te zijn.'

Christen Unie (Nico Drost):
'We moeten samen bouwen aan waardevolle en zorgzame gemeenschappen. Ieder mens is gelijk in de ogen van onze schepper. Daarom wil ik als politicus ook bereikbaar zijn voor u. Als ik Kamerlid mag worden, dan hoop ik dat u mij weet te bereiken. Stuur mij uw verhalen. Ik kan u niet persoonlijk helpen, maar aan de hand van uw verhalen kan ik misschien wel wat doen, aan het beleid of aan die ingewikkelde regels.'

VVD (Simone Richardson):
'Het pgb is een prachtig instrument voor mensen die eigen regie willen hebben over hun leven en hun zorg. Daarbij horen plichten en verantwoordelijkheden. Het pgb moet er zijn voor mensen die het kunnen regelen, eventueel met ondersteuning van bijvoorbeeld Per Saldo en de SVB. Verder moet de regeldruk worden verlaagd. En we sluiten ons aan bij dat er meer debat gevoerd moet worden over de rechten van mensen met een handicap en het pgb, dat daar onderdeel van is.'

D66 (Stephan Nijenhuis):
'D66 zet zich al jaren in voor de zorg, als het gaat om zelfbeschikking en eigen keuzes maken in de zorg. Het zelfbeschikkingsrecht komt nergens beter tot zijn recht als bij het pgb. Daarom vinden wij het belangrijk om daarvoor op te komen, voor budgethouders, dat het beter voor hen wordt. Uit dit debat blijkt dat we met z'n allen aan de slag willen om het pgb te gaan verbeteren, de administratieve lasten te verminderen en de positie van de budgethouder te versterken. D66 kijkt ernaar uit om hier gezamenlijk mee aan de slag te gaan.'

CDA (Sarath Hamstra):
'Wij geloven in een samenleving waarin we uitgaan van vertrouwen. Een debat is bedoeld om de verschillen duidelijk te maken. Het is aan de politici om de verschillen straks te overbruggen, in plaats van te vergroten. Ook wij zijn het ermee eens dat het pgb hoog op de agenda moet staan. Laten we het niet bij praten houden, maar vooral overgaan tot actie.'

Partij voor de Dieren (Janneke van Lierop):
'Het pgb gaat over autonomie, over het recht op zelfbeschikking. Maar het recht op zelfbeschikking wordt een loos begrip als de tarieven niet toereikend zijn om je zorg te betalen als budgethouder. Of als je niet vertegenwoordigd wordt door belangenorganisaties of in de Tweede Kamer. Ook is het een leeg begrip als mensen het pgb in geduwd worden, omdat er te veel wordt bezuinigd op de Zorg in natura.'

GroenLinks-PvdA (Lisa Westerveld):
'Het VN-verdrag Handicap is wat ons betreft een leidraad voor wat de overheid zou moeten doen. Namelijk zorgen voor een samenleving waar iedereen erbij hoort, waar iedereen een steentje aan kan bijdragen en waarin mensen eigen regie hebben over hun leven. Daarvoor is het pgb belangrijk. We hebben het in de Tweede Kamer veel te weinig over dit verdrag en over hoe het pgb echt voor iedereen toegankelijk blijft. Het wordt tijd om aan de slag te gaan, om de vandaag benoemde knelpunten op te lossen.'

SP (Amber Witsenburg):
'De SP heeft een groot plan liggen: we willen een nationaalzorgfonds oprichten. De zorgverzekeringen worden opgeheven. We maken één groot zorgfonds, om zo de marktwerking volledig uit de zorg te halen, zodat de zorg wordt gefinancierd vanuit de overheid. Wij denken dat dat heel veel problemen voor budgethouders wegneemt en dat het systeem van het pgb zo veel eenvoudiger gemaakt kan worden. En zo kunnen we ook fraude van malafide zorgaanbieders tegengaan.'

Volt (Karin Nielsen):
'Mensen weten zelf het allerbeste welke zorg zij nodig hebben. Daar is het pgb een prachtig voorbeeld van. De keuzevrijheid betekent ook dat je voldoende in de naturazorg moet investeren, zodat je mensen die niet kiezen voor een pgb, en alle lasten die daarbij komen, ook voor naturazorg kunnen kiezen. Daarnaast ondersteunen wij mensen met een basisinkomen, zodat een deel van de informele zorg niet in het pgb terecht hoeft te komen. En we willen de systemen technisch beter regelen, zodat er één punt komt om al je zorgvragen in te dienen.'

SGP (Ruben van Heteren):
'Wij hebben altijd een goed contact met Per Saldo en dat hopen we ook de komende 4 jaar voort te zetten, via onze beleidsmedewerkers en Tweede Kamerleden. We hebben goede plannen om het pgb te vereenvoudigen, die vind je terug in ons verkiezingsprogramma. We gaan voor een persoonsvolgend budget. We gaan uit van het vertrouwen in mensen. We zorgen ervoor dat zorgverleners een goede boterham kunnen verdienen. Verder is de informele zorg enorm belangrijk om de druk op de zorg te verlagen. De SGP gaat dan ook niet bezuinigen op het pgb.'

VERSLAG

Masterclass
Zelfwerkgeverschap voor ouderinitiatieven

In het kader van 30 jaar pgb organiseerde Per Saldo op 19 september 2025 een masterclass over zelfwerkgeverschap, in samenwerking met het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Zorg en ouderinitiatief De Zonnehoed. Ruim 80 deelnemers, bestaande uit mensen die bij een pgb-ouderinitiatief betrokken zijn, bezochten de masterclass in het Vierhuis in Apeldoorn. Het was een zeer inspirerende dag, waarin veel kennis en ervaringen zijn gedeeld.

AUTEURS . **BRIGITTE NITSCHE, MARJOLEIN SCHIPPER EN ANNE-LIZE SCHENKEVELD**

Zelfwerkgeverschap

Zelfwerkgeverschap is bijna net zo oud als het pgb. Bij zelfwerkgeverschap neemt het bestuur van het ouderinitiatief de rol van zorgaanbieder op zich. Het bestuur neemt als rechtspersoon de zorgverleners in dienst en is daarmee werkgever. Zij krijgt daardoor veel meer taken en is in alle opzichten eindverantwoordelijk. Zo wordt in de organisatie de zorg in eigen hand genomen. Dit is onbezoldigd. Er ontstaat een organisatie met veel minder verschillende lagen en afdelingen, met als gevolg veel minder overheadkosten en meer eigen regie voor de ouders.

Zelfwerkgeverschap is lang niet voor alle pgb-ouderinitiatieven de oplossing. Het vraagt veel tijd en kennis, in voorbereiding en uitvoering. Niet alle bestuursleden en ouders kunnen hier tijd voor maken, hebben deze kennis of willen deze verantwoordelijkheid. Maar als dit wel het geval is, kan het in de praktijk goed werken.

Hoge zorgkosten en lage pgb-tarieven

Dat zelfwerkgeverschap tegenwoordig weer volop in de belangstelling staat is niet vreemd. Dat heeft te maken met de fors gestegen zorgkosten en dat de jaarlijkse indexatie van de pgb-tarieven daarop achterblijft. Hierdoor ontstaat een gat dat alsmaar groter wordt. De zorgkosten zijn gestegen, omdat de loonkosten in de zorg door CAO-verplichtingen fors zijn toegenomen. Verder brengen zorgaanbieders hoge overheadkosten in rekening. Ondanks gesprekken over en weer tussen zorgaanbieder en ouderinitiatief, levert dat in de meeste gevallen niet genoeg op om het gat te dichten. Intussen moet er wel iets gebeuren, want de zorg voor de bewoners mag niet in gevaar komen. Ondanks het aanpassingsvermogen en de veerkracht van veel pgb-initiatieven, dreigen ze om te vallen, blijkt uit onze eerdere meldacties uit 2024 en 2023.

‘Ook de Zonnehoed had te maken met een kostenstijging van meer dan 30%’

De Zonnehoed

Ouderinitiatief De Zonnehoed is zo’n initiatief dat de overstap naar zelfwerkgeverschap heeft gemaakt. Zij hebben na een zorgvuldige voorbereiding van een half jaar in een aantal maanden de overstap naar zelfwerkgeverschap gemaakt. Want ook de Zonnehoed had te maken met een kostenstijging van meer dan 30%. Zij stonden voor de keuze óf minder uren zorg per bewoner óf minder zorgmedewerkers op de groep. Beiden waren eigenlijk geen optie. Daarom kozen het bestuur en de ouders voor zelfwerkgeverschap. Ouder en spreker tijdens de masterclass Marcel van Luijk vertelde: 'We hadden een vooraf opgestelde, gezamenlijke visie, namelijk dat de continuïteit van zorg en welzijn van de bewoners voorop staat. Dit hielp ouders en bestuur op veel momenten bij het maken van keuzes.' Een van de tips die Marcel gaf: ‘Laat de lange termijn los en kijk naar de middellange termijn. Baseer je keuzes op de verwachtingen voor de komende 5 jaar, want de wereld verandert de hele tijd. Het heeft weinig zin om veel verder vooruit te plannen.’

Een andere tip was het aanstellen van een ervaren locatiemanager. Deze keuze heeft voor De Zonnehoed een belangrijke rol gespeeld tijdens deze verandering. De locatiemanager regelt de dagelijkse gang van zaken, de aansturing en coaching van het zorgteam en stemt af met het bestuur. Samen met de onafhankelijk voorzitter van het bestuur is zij het aanspreekpunt als het gaat over werkgeverstaken. Hierdoor

kunnen ouders in het contact met zorgverleners gewoon ouder blijven en worden zij geen werkgever.

Dit initiatief had als voordeel dat bijna alle zorgmedewerkers mee overstapten. Dat betekende veel rust voor de bewoners. Marcel van Luijk gaf ook aan dat de rechtspositie is veranderd van een vereniging naar een stichting. Een stichtingsbestuur kan sneller besluiten nemen als dat nodig is. Tijdens de masterclass werd naast een beschrijving van het transitieproces ook veel praktische informatie gedeeld, bijvoorbeeld over het managementinformatiesysteem.

Voor de ouderinitiatieven die ook deze overstap willen maken naar zelfwerkgeverschap maken we een kennisdossier. De informatie en ervaringen die zijn gedeeld tijdens deze masterclass vormen daarvoor de basis. Dit kennisdossier is binnenkort te vinden op onze website, bij de toolkit wonen.

Toereikende pgb-tarieven

Per Saldo maakt zich hard voor toereikende pgb-tarieven. Dit is nodig om voldoende en kwalitatief goede zorg in te kopen. Veel ouderinitiatieven hebben het moeilijk. Ze krijgen de zorg niet rond met de huidige pgb-tarieven. Daarom brengen we mogelijke oplossingen en voorbeelden in beeld, zoals de overstap naar zelfwerkgeverschap. Wij vinden dat zelfwerkgeverschap, net als het pgb, geen noodoplossing zou moeten zijn. Het moet een bewuste keuze zijn. Daarom blijven we pleiten voor toereikende pgb-tarieven. Dat staat aan de basis van goede zorg en een gezond pgb.

‘Met **Meerzorg** kan onze zoon thuis blijven wonen’

Dani is 13 en heeft het syndroom van Dravet. Dit is een ernstige epilepsie-aandoening, die gepaard gaat met een ontwikkelingsachterstand, verstandelijke beperking en motorische en gedragsproblemen. Dani heeft een uitzonderlijke vorm van dit syndroom, want bij heftige insulten stopt hij met ademen en belandt in een reanimatiesetting. Hij heeft dus 24/7 toezicht nodig.

DANI EN PATRICIA

‘Dani heeft in zijn korte leven al ontelbare ziekenhuisopnames gehad’, vertelt Patricia, de moeder van Dani. ‘Zijn aanvallen zijn levensbedreigend. Tot een paar jaar geleden kwam Dani nooit zelf uit een aanval en moesten er na gebruik van veel noodmedicatie altijd een ambulance en een traumahelikopter komen om hem te stabiliseren en zo snel mogelijk naar het ziekenhuis te brengen.’

‘Toen Dani 5 jaar was, zijn we noodgedwongen verhuisd, omdat zowel de woning als de straat niet berekend was op de medische zorg die hij nodig had. Als er een ambulance moest komen, dan was de straat geblokkeerd. En de brancard kon niet naar binnen, waardoor Dani altijd met beademingsapparatuur naar buiten gedragen moest worden. Wij waren een beetje de schrik van de buurt. Het voelde als een slechte film, waarin je kind de hoofdrol speelt. Nu wonen wij in een woning die volledig is aangepast en waar ruimte is voor de hulpdiensten.’

Zorg vanuit de Wlz met een pgb

In diezelfde periode moesten de ouders van Dani ook van kinderthuiszorg naar zorg vanuit de Wlz overstappen. Patricia: ‘De verpleegkundigen van de kinderthuiszorg vonden de zorg voor Dani te intensief en wilden eigenlijk steeds met 2 verpleegkundigen zijn. Uiteindelijk boden ze vanuit de kinderthuiszorg ook geen lange duurzorg meer en zijn we in een traject voor de Wlz beland. Dani kreeg toen van het CIZ een indicatie voor een VG8 zorgprofiel, met Meerzorg.’

De ouders van Dani kozen ervoor om de zorg te regelen met een pgb. Patricia: ‘Toen moest er dus een zorgteam komen. We hebben ons gelijk aangemeld bij Per Saldo, want er kwam zoveel op ons af. Omdat we een team van gekwalificeerde verpleegkundigen moesten samenstellen, zaten we al gauw over het budget heen, vandaar dat we Meerzorg kregen. Alle verpleegkundigen zijn opgeleid om Dani door een epileptisch insult heen te helpen. Omdat de zorg intensief is en er helaas niet voldoende pgb-verpleegkundigen zijn, zijn wij als ouders minder gaan werken om een deel van de zorg thuis op te vangen.’

Dagbesteding

Dani ging vanaf zijn vierde jaar 2 keer 2 uur per week naar een kinderdagcentrum en zijn eigen verpleegkundige ging dan mee. Patricia: ‘Wij willen graag dat hij ook contact heeft met andere kinderen en ervaart dat de wereld groter is dan alleen de thuissituatie. Maar sinds maart dit jaar gaat hij daar niet meer heen. Hij was door het contact met andere kinderen vaak ziek en het kostte hem meer energie dan het hem opleverde, dus daar zijn we mee gestopt. We dachten daarna dat we een mooi plekje voor hem gevonden hadden op een zorgboerderij. Maar daar lieten ze na 2 weken al weten dat Dani te zorgintensief was. En dus zijn we nog steeds op zoek naar een veilig plekje voor hem buitenshuis, waar hij gewoon kind kan zijn. Dagbesteding buitenshuis is mogelijk door de Meerzorg, omdat hij daar ook een gespecialiseerde verpleegkundige nodig heeft en een-op-een-begeleiding.’

Afwijzing Meerzorg

De Meerzorg werd 8 jaar lang elke keer opnieuw toegewezen. In mei 2025 kregen de ouders opeens van het zorgkantoor te horen dat ze de Meerzorg vanaf 2026 niet meer krijgen, omdat alle zorg binnen het budget van het VG8 profiel zou passen. Ze kregen in 2025 de tijd om de Meerzorg af te bouwen. Patricia: ‘Wij snappen er niks van dat de Meerzorg opeens afgewezen wordt. Er is niks in onze situatie veranderd, integendeel, Dani’s situatie verslechtert eigenlijk alleen maar. Zijn epilepsie is de laatste paar jaar iets stabieler geworden, maar de verwachting is dat dit vanaf de pubertijd weer gaat verslechteren. Ook zal zijn gedragsproblematiek in de pubertijd verergeren en hij heeft inmiddels allerlei lichamelijke problemen erbij gekregen.’

De Meerzorg gaf de ouders van Dani juist de ruimte om extra zorg in te kunnen schakelen als dat nodig was. Zo konden de ouders bijvoorbeeld 2 nachten per maand de nachtzorg uit handen geven. Patricia: ‘Afgelopen week hebben we bijvoorbeeld extra zorg ingeschakeld, omdat Dani voor afspraken en onderzoeken steeds in het ziekenhuis moest zijn. We hebben bij het zorgkantoor aangegeven dat we het zonder de Meerzorg niet redden om hem thuis te houden. Het zorgkantoor gaf toen aan dat Dani misschien beter naar een zorginstelling kan gaan als de zorg voor hem zo intensief is. Maar mijn kind zijn mijn longen, ik leef voor hem en wij willen hem die veilige thuisbasis bieden. En dat kunnen we ook, met dat stukje Meerzorg. Wij zetten alleen zorg in die echt nodig is en de rest doen wij zelf.’

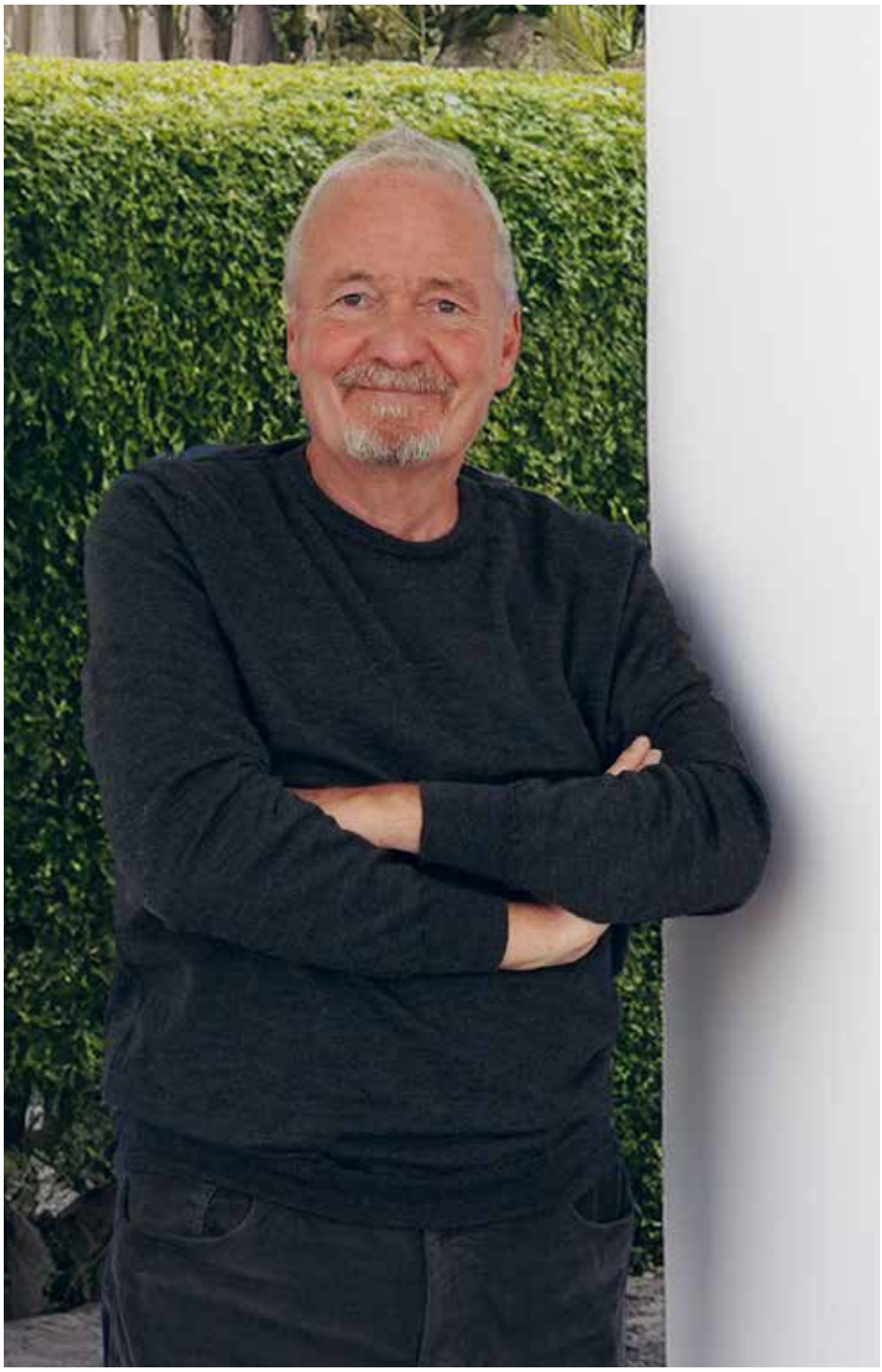
Juridische hulp

Patricia en haar man klopten bij Per Saldo aan voor hulp en advies. Hun zaak is door ons juridische team doorgezet naar Matthijs Vermaat van advocatenkantoor De Graaf aan de Kade. Matthijs: ‘Er heeft nogal een koerswijziging plaatsgevonden. Waar voorheen eigenlijk alleen werd gekeken naar de aard en de omvang in uren van de zorg, en vervolgens een vergelijking werd gemaakt met het budget dat bij het profiel hoort, wordt nu gekeken of de zorgbehoefte wel bijzonder is. En als die zorgbehoefte er in theorie in past, dan is er geen recht meer op Meerzorg. Dat is dramatisch. Juridisch is het probleem dat de regelgeving niet duidelijk is, en het niet mogelijk is voor burgers om te controleren of het besluit wel klopt. Het is nu een medisch oordeel en dat medische oordeel is doorslaggevend. En wat het nog moelijker maakt: er zijn geen medici buiten de zorgkantoren die hier verstand van hebben. De burger staat dus eigenlijk met lege handen.’

De Centrale Raad van Beroep (CRvB) deed op 22 oktober, in een zaak van Matthijs Vermaat, de uitspraak dat de werkwijze van het zorgkantoor onduidelijk is, niet controleerbaar en in strijd met de rechtszekerheid. Zorgkantoren moeten onderzoeken of er sprake is van Meerzorg, op de manier zoals door de CRvB beschreven. Deze uitspraak kan positieve gevolgen hebben voor mensen die in bezwaar zijn gegaan tegen de afwijzing van Meerzorg, zoals Patricia.

Lees meer over de uitspraak van de CRvB in ons nieuwsbericht.

Per Saldo nog steeds actief betrokken bij **PGB Portaal**



Al geruime tijd maken budgethouders met een pgb uit de Wlz gebruik van het PGB Portaal. Ook een aantal budgethouders vanuit 6 gemeenten maakt er gebruik van. Vanaf 2026 gaan ook de overige gemeenten werken met het PGB Portaal. We spreken met Peter Everloo, die nauw betrokken was bij de ontwikkeling van het PGB Portaal en nu vanuit Per Saldo meewerkt aan de doorontwikkeling ervan.

AUTEUR . **MAARTJE DE LEPPER**

Wat is het PGB Portaal?

Het PGB Portaal is een online omgeving, waarbinnen je je pgb-administratie kunt regelen. Via dit portaal kun je zorgovereenkomsten afsluiten, declaraties indienen en betalingen doen aan zorgverleners. En je ziet er hoeveel budget je nog over hebt. Ook je zorgverleners, je pgb-verstrekker en de SVB werken in het portaal. Daardoor is alles snel geregeld, veilig en overzichtelijk op één plek.

Hoe het allemaal begon

In 2015 werd het trekkingsrecht opnieuw ingevoerd, om het administratieve proces voor budgethouders en vertegenwoordigers te vereenvoudigen en fraude tegen te gaan. Dit betekent dat budgethouders het pgb niet meer op hun eigen rekening gestort krijgen, maar uitbetaald worden via de Sociale Verzekeringsbank (SVB). Peter: 'Het trek-

kingsrecht werd al snel door budgethouders als een complex en traag systeem ervaren, dat leidde tot een administratieve rompslomp. Door problemen in de automatisering liepen betalingen aan zorgverleners langere tijd vertraging op. Per Saldo pleitte toen voor een nieuw budgethoudersportaal, waarbij de budgethouder en de eigen regie voorop stonden. Na een sterke lobby is dit portaal er gekomen.'

Zorgverzekeraar DSW, waar Peter toen werkte, werd gevraagd om het idee van een budgethoudersportaal voor Per Saldo uit te werken. DSW stelde samen met Per Saldo een pakket van eisen op en startte in 2016 met de bouw van het systeem. De SVB sloot hier ook bij aan. Peter: 'Het gebruikersgemak stond voorop. Het moest een systeem worden dat de budgethouder ondersteunt, dat de regeldruk verlaagt, zo veilig en eenvoudig mogelijk. Het Portaal kwam mede tot stand met medewerking van budgethouders en medewerkers van Per Saldo.'

'We starten met een gebruikerspanel, om hun ervaringen mee te nemen bij de doorontwikkeling'

Doorontwikkeling

Samen met de ketenpartners SVB, Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Vereniging Nederlandse gemeenten (VNG), Branchevereniging kleinschalige zorg (BVKZ) en het ministerie van VWS, is Per Saldo betrokken bij de doorontwikkeling van het PGB Portaal. Peter: 'Per Saldo richt zich hierbij vooral op het gebruikersperspectief; hoe maken we het zo makkelijk mogelijk voor de budgethouders, vertegenwoordigers en zorgverleners? En wat hebben zij nodig om met het portaal te kunnen werken?'

Per Saldo test onder andere de functies van het portaal. Denk aan het indienen van zorgovereenkomsten, declaraties en ziekmeldingen, maar ook aan het uitvoeren van administratieve taken. Peter: 'De SVB organiseert regelmatig testdagen, waarop we bevindingen delen en samen werken om het systeem te verbeteren. Zo zorgen we ervoor dat het Portaal soepel en gebruiksvriendelijk blijft werken voor iedereen.'

Gebruikers tevreden met Portaal

De meeste gebruikers zijn tevreden over het Portaal. Dit bleek uit het tevredenheidsonderzoek van de SVB, dat ruim 6.000 budgethouders, vertegenwoordigers en zorgverleners invulden. Het PGB Portaal kreeg een gemiddeld rapportcijfer van een 8,1. Termen als overzichtelijk, duidelijk en gemakkelijk werden veel genoemd.

Een aantal quotes uit het onderzoek:

'Ik ben al sinds midden jaren '90 vertegenwoordiger van een "gebruiker" van het pgb. Maar wat is het portaal een genot ten opzichte van de eerdere papieren rompslomp rond de administratie van het pgb. Heerlijk, overzichtelijk, snel en duidelijk.'

'Ik ben geen alleskunner in het digitale wereldje. Maar het PGB Portaal werkte voor mij zeer fijn, duidelijk en overzichtelijk.'

'Ik ben drie jaar geleden begonnen met het gebruik van PGB Portaal als vertegenwoordiger voor mijn zoon. Ik ben geen moedertaalspreker van het Nederlands, maar het gebruik van het PGB Portaal was een van de gemakkelijkste dingen om te leren. Het is zeer gebruiksvriendelijk en ik heb er nooit problemen mee gehad. Ik ben erg dankbaar dat dit portaal tot stand is gekomen.'

Uit het onderzoek kwamen ook dingen naar voren die beter kunnen. Zo gaf een aantal gebruikers bijvoorbeeld aan dat ze het opstellen en wijzigen van zorgovereenkomsten veel werk vinden. Andere gebruikers vinden dit juist het geval voor het declareren. Een signaal is ook dat verschillende gebruikers het handig zouden vinden als zij oude gegevens kunnen verwijderen of archiveren. Alle feedback wordt meegenomen bij de doorontwikkeling van het PGB Portaal.

Aansluiting gemeenten

Vanaf 2026 sluiten in fases ook de rest van gemeenten aan op het PGB Portaal. Voor budgethouders met een pgb uit de Jeugdwet of de Wmo betekent dit dat ze straks, samen met hun zorgverlener en gemeente, hun volledige pgb-administratie digitaal kunnen regelen en beheren via het Portaal. Peter: 'We zijn er natuurlijk heel blij mee dat ook deze groep budgethouders eindelijk toegang krijgt tot het PGB Portaal en dat zij ook de vele voordelen mogen ervaren. Per Saldo zorgt samen met de gemeenten en SVB ervoor dat budgethouders goed geïnformeerd en begeleid worden, onder andere door informatiebijeenkomsten. Doel is dat elke budgethouder kan en wil werken met het nieuwe PGB Portaal.

Gebruikerspanel

'In 2026 starten we met een gebruikerspanel, met als doel de gebruikerservaring van budgethouders met het PGB Portaal structureel en gericht te toetsen en waar nodig te verbeteren. We brengen hiervoor budgethouders, vertegenwoordigers en zorgverleners samen die hun gebruikers- en ervaringsperspectief inbrengen en kunnen meedenken over de gebruiksvriendelijkheid, toegankelijkheid en doorontwikkeling van het portaal.'

Wil je meer weten over de doorontwikkeling van het PGB Portaal en het gebruikerspanel? We houden je op de hoogte via onze website, sociale media en nieuwsbrief.

Cursus 'Wegwijs in het PGB Portaal'

Wil je uitleg over het PGB Portaal of heb je vragen hierover? Volg dan onze cursus 'Wegwijs in het PGB Portaal'. Kijk op onze website onder 'cursussen' voor meer informatie en aanmelden.

Carepool app: minder administratieve lasten en makkelijker meedoen in de maatschappij

De 39-jarige Julie de Lange uit Amsterdam is budgethouder. Ze kreeg op jonge leeftijd te maken met jeugdreuma en zit sindsdien in een rolstoel. Zoals ze zelf zegt: 'Mijn gewrichten zijn van mijn tenen tot mijn kruin vergroeid'. Julie woont in een ADL-cluster woning. Daar krijgt ze alle zorg en hulp die ze nodig heeft. Maar dat stopt zodra ze de deur uit gaat.

AUTEUR & FOTOGRAFIE . **SIMONE JANSSEN**

Julie vertelt: 'Dat het pgb bestaat is echt fantastisch. Maar het regelwerk en de bureaucratie die erbij komen kijken zijn vreselijk. Ik ga bijvoorbeeld graag naar meerdaagse festivals of conferenties voor werk. Maar ik moet dan al weken van tevoren beginnen met regelen en plannen. Hoe laat ik opsta, hoe laat ik naar het toilet wil, hoe laat ik weer naar bed ga. Ik wil die afhankelijkheid niet. Ik wil zorg als ík het nodig heb. Ik wil zeggenschap over wie er wanneer aan mijn lijf komt. Maar in de huidige situatie ben ik vaak volledig afhankelijk van het rooster, de route en de beschikbaarheid van de zorgverleners.'

'Bovendien heb ik meestal maar kort hulp nodig en dat is financieel en planmatig niet aantrekkelijk voor een zorgverlener. Daar komt dan alle administratieve rompslomp nog eens bovenop. Natuurlijk kan ik aan een vriendin met wie ik wegga ook best vragen of zij mij kan helpen. Maar ik wil dat niet. Ik wil gewoon mijn zorg betalen en met mijn vrienden een gelijkwaardige vriendschap hebben.'

Andere zorgbehoefte

Julie ziet ook een maatschappelijke ontwikkeling die bijdraagt aan deze behoefte. 'Voorheen bleven mensen met een beperking veel meer binnen. Lang niet iedereen werkte of ging erop uit. Tegenwoordig nemen mensen met een beperking gelukkig steeds vaker volledig deel aan de maatschappij. Ze werken, bezoeken festivals, gaan naar congressen en wonen zoveel mogelijk zelfstandig. Dat vergroot de behoefte aan zorg op andere locaties en (flexibele) tijdstippen. Je wilt niet te laat op een vergadering komen omdat je niet op tijd uit bed bent geholpen.'

> 'Ik wil gewoon mijn zorg betalen en met vrienden een gelijkwaardige vriendschap hebben.'

Idee voor een app

Via via kwam Julie in contact met Heike Faber en Maarten Holl. Heike is ontwerper en buigt zich regelmatig over maatschappelijke problemen en Maarten is software ontwikkelaar met veel ervaring in de zorg. Zelf is Julie brand designer en natuurlijk ervaringsdeskundige. Samen besloten ze tot het ontwikkelen van een app: Carepool.

'Veel mensen met een pgb werken met zelfgemaakte constructies zoals excelsheets, schriftjes of online agenda's om roosters te maken en alle administratie bij te houden. Het luistert heel nauw: welke zorg, uit welk potje en voor hoe lang, op de vijf minuten nauwkeurig. En dan is er nog de hele tarievenonderhandeling: wat krijg je vergoed, wat rekent de zorgverlener? Het gaat niet alleen om de tijd die dit kost, maar ook om de energie en de vaardigheden die je ervoor nodig hebt, het zogenaamde pgb-vaardig zijn. En daartussen moet je proberen te leven.'

'Vanuit de overheid is er het PGB Portaal, maar dat is er alleen voor budgethouders met een pgb vanuit de Wlz of Wmo. Ik heb een Zvw-pgb en kan daar dus geen gebruik van maken. Daarnaast zijn er wel tools die kunnen ondersteunen, maar die zijn niet compleet genoeg, of werken niet fijn. Wij willen een app maken waarin je, samen met je zorgverleners, alles zo makkelijk en intuïtief mogelijk kunt regelen. Niet uren achter je computer hoeven zitten, maar gewoon even tussendoor achter in de rolstoelbus of in de trein op je mobiel. We willen met de app het volwaardig kunnen deelnemen aan de maatschappij voor mensen met een zorgvraag zoveel mogelijk ondersteunen. Daarbij zijn we bewust een sociale onderneming gestart, zodat deze missie altijd leidend blijft.'

De Carepool app bestaat uit drie pijlers: je persoonlijke zorgnetwerk, de agenda en de administratie.

Je persoonlijke zorgnetwerk

In Carepool kan de zorgvrager alle zorgverleners toevoegen die voor hem of haar werken en ze desgewenst ook indelen in teams. De communicatie verloopt via een chatfunctie. Momenteel wordt er ook een zoekfunctie ontwikkeld, waar zorgverleners en zorgvragers elkaar kunnen vinden.

Agenda
Zorgverleners kunnen hier hun beschikbaarheid aangeven. De zorgvrager kan voor zorgmomenten die dagelijks of wekelijks terugkomen een sjabloon aanmaken waardoor het rooster heel makkelijk kan worden ingevuld.

Administratie
Per afspraak en per zorgverlener kan de zorgvrager hier het juiste tarief en het zorgtype vastleggen. Zo wordt automatisch het budget bijgehouden en kunnen zowel de zorgvrager als de zorgverlener precies zien hoeveel uren er zijn besteed.

Zorgtekort
Julie zou graag zien dat in de zoekfunctie straks ook ongeschoolde zorgverleners zich kunnen aanmelden. 'Om mij naar het toilet te helpen hoef je geen gediplomeerd verzorgende te zijn. Dat hoor ik ook van andere zorgvragers. Het is misschien wel een perfecte bijbaan voor een student, of een buurtbewoner die zinvol werk zoekt. Op deze manier willen we ook een oplossing bieden voor het zorgtekort en het zorgsysteem als geheel ondersteunen. Natuurlijk wel met zorgvuldigheid, zodat kwaliteit en betrouwbaarheid zoveel mogelijk wordt gewaarborgd.'

Beschikbaarheid
Op dit moment is de testversie van de app al beschikbaar. De afgelopen tijd is de app getest met een pilotgroep, waaronder enkele leden van Per Saldo. Julie: 'Iedere persoon en iedere behoefte is anders. Vanuit mijn ervaring hebben we de app gebouwd, maar we hebben veel meer ervaringen en feedback nodig van mensen die de app gaan gebruiken. Zo kunnen we hem echt passend maken voor ieders behoefte.'

Onlangs kreeg Carepool van Innovation-Quarter Capital en de gemeente Den Haag de toezegging voor een grote investering. 'Daar zijn we ontzettend blij mee! Hierdoor hebben we nu meer mogelijkheden om de app verder uit te breiden en te professionaliseren.'

'We verwachten Carepool in 2026 voor iedereen toegankelijk te maken. Tot die tijd laten we stapsgewijs meer mensen toe. Via www.carepool.io kan iedereen die Carepool wil uitproberen zich op de wachtlijst zetten. Je krijgt dan een seintje wanneer je kunt deelnemen.'

Ga naar www.carepool.io en meld je alvast aan voor de app!

Vraag het **Per Saldo**

Mijn vader heeft een persoonsgebonden budget (pgb) van de gemeente. Zijn zorgverlener heeft een arbeidsovereenkomst met mijn vader en werkt iedere maandag en woensdag. Deze zorgverlener vertelde laatst dat mijn vader vanaf januari meer budget kwijt zal zijn, omdat er regels gaan veranderen. Klopt dit?

Vanaf 1 januari 2026 wordt de Regeling Dienstverlening aan Huis (Rdah) afgeschaft voor alle budgethouders. Dat betekent dat budgethouders die een arbeidsovereenkomst met een zorgverlener hebben voor 3 dagen in de week of minder, ook werkgeverslasten moeten gaan betalen. Zo krijgen zorgverleners met een arbeidsovereenkomst allemaal dezelfde rechten. Budgethouders moeten deze werkgeverslasten betalen bovenop het bruto uurtarief van de zorgverlener. Daar moet wel voldoende budget voor zijn.

Wij adviseren je om contact op te nemen met je gemeente om te vragen hoe jouw gemeente dit oplost. Kom je in de problemen met het inkopen van zorg? Neem dan contact met ons op om dat te melden. Wij horen graag jouw ervaringen.

Mijn pgb uit de Wet langdurige zorg (Wlz) is niet genoeg om al mijn zorg van in te kopen. Ik heb al geprobeerd een andere indicatie te krijgen, maar ik kom niet in aanmerking voor een ander zorgprofiel. Kan ik extra budget krijgen van het zorgkantoor?

Er zijn meerdere manieren om je budget op te hogen. Heb je een klein tekort? Dan kun je Extra Kosten Thuis (EKT) aanvragen. Dit is een budgetophoging voor een tekort aan budget van maximaal 25%. Heb je een groter budgettekort? Dan kun je mogelijk Meerzorg aanvragen. Het is bij deze aanvraag belangrijk om alle zorg die je uit je pgb wil inkopen op papier te zetten. Je maakt dan een schema waarin je berekent hoeveel uren zorg en hoeveel budget je extra nodig hebt. Als je een pluslidmaatschap hebt bij Per Saldo kunnen onze pgb-consulenten je aanvraag voor je bekijken en tips geven.

Is jouw aanvraag afgewezen door het zorgkantoor? Misschien kunnen we je helpen met het maken van bezwaar tegen de afwijzing. Met een pluslidmaatschap kun je namelijk ook juridische ondersteuning krijgen. Neem zo snel mogelijk contact met ons op als je een afwijzing hebt ontvangen van het zorgkantoor.

Onze dochter heeft al jaren een pgb uit de Wlz. Nu ontvangen wij een nieuwe toekenningsbeschikking, waarin maar de helft van haar budget wordt toegekend. Het zorgkantoor zegt dat wij de afgelopen jaren ook altijd de helft van haar budget hebben besteed, daarom krijgen we voortaan ook maar de helft toegekend. Het zorgkantoor noemt dit 'pgb op maat'. Dit komt voor ons niet goed uit, want we waren net van plan meer budget te gaan inzetten voor dagbesteding. Wat moeten we nu doen?

Met 'pgb op maat' krijg je niet meer automatisch het hele budget toegekend dat hoort bij je zorgprofiel. Het zorgkantoor kent alleen het budget toe wat je van plan bent te

besteden. Dat gebeurt in overleg met jou. Alle budgethouders in de Wet langdurige zorg krijgen hiermee te maken. Zorgkantoren stellen op verschillende manieren het budget vast. In sommige situaties word je gevraagd een nieuw budgetplan in te vullen. In andere gevallen kijkt het zorgkantoor naar je bestedingen van de afgelopen jaren.

Ben je het niet eens met jouw pgb op maat of heb je vragen over de manier waarop dit is berekend bij jou? Neem dan contact op met onze advieslijn.

Cursus Budgetplan voor pgb op maat
Heb jij hulp nodig bij het maken van een budgetplan voor je 'pgb op maat' (Wlz)? In onze cursus helpen wij je bij het maken van een goed onderbouwd budgetplan! Kijk op onze website bij cursussen.

Bel onze advieslijn
Heb jij een vraag over je pgb? Of wil je met iemand jouw situatie bespreken? Neem dan contact op met onze advieslijn. Onze pgb-consulenten staan voor je klaar! Stuur een mail naar info@pgb.nl of bel onze advieslijn (het gratis telefoonnummer vind je in je account op onze website).

COLUMN

PETER STALLENBERG

Onze nieuwe aanvraag voor Meerzorg is nu al een zorg

In juni 2026 is het weer zover: onze Meerzorg verloopt en moet opnieuw worden aangevraagd. En ik zie daar nu al tegen op. Als er iets is dat we na jaren pgb hebben geleerd, dan is het dat een aanvraag zo onvoorspelbaar is als een voetzoeker. Het kan alle kanten op gaan. 'Wat een hoog bedrag, dat kan helemaal niet, zo veel'. Zomaar een van de opmerkingen die we ooit kregen. Toentertijd zag ik er de humor wel van. We hadden dat bedrag immers. Dus het kan blijkbaar. En ja, de zorgvraag van Ruben is hoog in vergelijking met anderen. Daarin is hij een van de weinigen, maar niet de enige.

Die zorgvraag is altijd intensief geweest en gebleven. En hoewel we het jarenlang met een 'hoog pgb' hebben gered, kwam er een moment waarop er Meerzorg nodig was. De kleine Ruben was inmiddels een forse puber, die nieuwe hulpverleners huilend naar huis kon laten vertrekken. En in mijn eentje kon ik wat hij nodig had niet leveren. Er moesten doorgewinterde (lees: duurdere) hulpverleners ingezet worden.

Inmiddels gaat het beter, dankzij de Meerzorg. Het leven van Ruben is van een magere vier naar een voorzichtige zeven gestegen en ik schrik steeds minder van harde geluiden. Maar ik heb niet de illusie dat Ruben nieuwe vaardigheden heeft geleerd. Zijn leven is beter dankzij de dagelijkse inzet van de ervaren zorgverleners. Neem dit weg en we zijn in korte tijd terug bij af. Vergelijk het met mijn bril. Ik kan goed zien dankzij mijn bril, maar dat heeft er niet toe geleid dat mijn ogen nu beter functioneren.

'U moet er wel rekening mee houden dat hij in een instelling zal gaan wonen'. Ook zo'n opmerking. Dan dragen we de zorg simpelweg over. Het zal Ruben veel kosten, want kleine veranderingen leiden tot grote stress. Het zal de instelling ook veel kosten. Want niet iedereen kan ertegen om gebeten en in het gezicht gespuwd te worden. Dan zullen er andere medewerkers ingezet moeten worden. Ervaren zorgverleners, die niet alleen met dit gedrag kunnen omgaan, maar die vooral de vaardigheid bezitten om dit gedrag te voorkomen. En het zal het zorgkantoor gaan kosten. Want een instelling brengt kosten in rekening die je met een pgb thuis niet hebt.

Dus ik zie op tegen de nieuwe aanvraag. Tegen de vragen, tegen het gevoel dat ik zo ontzettend afhankelijk ben van degene die de aanvraag beoordeelt. En tegen de zorg of ik de huidige zorg op maat kan blijven bieden aan mijn kind. Er is in Nederland nu eenmaal een groep kwetsbare mensen met complex gedrag die Meerzorg nodig heeft. Meer zorg dan we bedacht hebben in het zorgstelsel. Een groep die als groep (h)erkend zou moeten worden, met een passende vergoeding. Maar zoiets duurt jaren. Als er al de bereidheid is om dit te doen. En dus gaan we maar weer voor een volgende aanvraag.

Peter Stallenberg is vader van 4 volwassen kinderen. Zijn zoon Ruben heeft autisme en een ernstige verstandelijke beperking. Hij krijgt sinds zijn derde jaar een pgb. Peter werkt al ruim 30 jaar in de jeugdhulpverlening. Hij is nu teamleider bij een behandelgroep voor jonge kinderen met autisme. Daar is hij samen met zijn vrouw ruim 10 jaar geleden mee gestart, omdat zij deze vorm van hulpverlening voor hun eigen zoon misten.

Volg ons op Instagram!

Ook daar delen we inspirerende ervaringsverhalen van budgethouders en vertegenwoordigers.

PERSOONLIJKE VERZORGING (THUISZORG)

ZUSTER IN HUIS
Blijven wie je bent

ZUSTER IN HUIS 085-744 11 70 | info@zusterinhuis.nl | www.zusterinhuis.nl
DEMENTIE, PARKINSON OF ANDERE ZORG NODIG? THUIS WONEN MET 24-UURSZORG OP MAAT. VERGOED UIT PGB

WAAIJENBERG
MOBILITEIT

Canta (gehandicaptenvoertuig)
- Rijden op weg, fiets- en voetpad
- Parkeren op de stoep
- Aanpasbaar aan bijna elke lichamelijke beperking
- Rijbewijsvrij
- Nederlands product

- Demonstratie
- Service
- Reparatie

Bij u aan huis!!

Vaste en opvouwbare scootmobielen

Alle merken brommobielen (AM rijbewijs)

Bel gratis 0800 - 0239988

45

Veenendaal: Wiltonstraat 26
Amsterdam: Keienbergweg 48
Den Haag: De Savornin Lohmanplein 3

info@waaijenberg.com

www.waaijenberg.com