

Kostprijsonderbouwing perceel Behandeling jeugd LVB

In 2022 heeft Significant Public in opdracht van de gemeente Almere een herijking uitgevoerd op de tarieven voor het perceel Behandeling jeugd LVB. Hiertoe zijn uitgangspunten voor kostprijscomponenten gekozen, mede op basis van technische werksessies met aanbieders. In 2024 voert Significant Public nieuw onderzoek uit om te komen tot tariefonderbouwingen. Om zo transparant mogelijk te zijn, lichten we toe daar waar andere keuzes worden gemaakt dan de uitgangspunten die in 2022 zijn gehanteerd. Dit document dient als voorbereiding op de technische werksessie in februari 2024.

In 2022 onderbouwde Significant tarieven voor de producten *behandeling individueel*, *behandeling groep basis* en *behandeling groep specialistisch*. Het onderscheid tussen de laatste twee producten wordt in 2025 door de gemeente Almere losgelaten, waardoor zij komt tot één product: *behandeling groep*. De producten *individueel specialistisch* en *diagnostiek* zijn nieuwe ten opzichte van de herijking in 2022.

1.1.1 Generieke uitgangspunten binnen de stedelijke jeugdhulp zonder verblijf

Voor de kostprijscomponenten vakantie- en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten en ziekteverzuim hanteren we generieke waarden als uitgangspunten. Er zit geen onderscheid in uitgangspunten voor deze kostprijscomponenten tussen de verschillende producten en percelen.

Kostprijscomponent	Gekozen waarde	Toelichting
Vakantie-uitkering	8%	Wettelijk bepaald.
Eindejaarsuitkering	8,33% 8,3%	Cao ggz & ghz: Cao jz
Werkgeverslasten	29,73%	Gebaseerd op wettelijke bronnen en openbare informatie.
Ziekteverzuim	6,83%	Gebaseerd op gemiddeld ziekteverzuim jeugdzorg Q1 - Q3 2023 (CBS statline).
Marge voor risico en resultaat	2%	Normatieve keuze gemeente Almere.

Voor het berekenen van het bruto-uurloon vertalen we de kwaliteitseisen vanuit de gemeente naar passende schalen per functieniveau. Daarbij maken we gebruik van kostprijsonderzoeken van HHM en Significant. Voor de treden hebben we als uitgangspunt schaal acht genomen, omdat we gemiddeld genomen uitgaan van meer ervaren personeel. Op deze manier komen we op een gemiddeld, gewogen maandloon (en dus ook uurloon), per functieniveau passend bij de contractafspraken in Almere.



Opleidingsniveau	Jeugdzorg	Ggz	Ghz
Mbo4	7-8 (100%)	40-8 (100%)	40-8 (50%) 45-8 (50%)
Hbo	8-8 (50%) 9-8 (50%)	50-8 (50%) 55-8 (50%)	45-8 (50%) 50-8 (50%)
Hbo+	9-8 (50%) 10-8 (50%)	55-8 (50%) 60-8 (50%)	55-8 (100%)
Wo	11-8 (100%)	60-8 (50%) 65-8 (50%)	60-8 (50%) 65-8 (50%)
Wo+	11-8 (50%) 12-8 (50%)	65-8 (50%) 70-8 (50%)	65-8 (50%) 70-8 (50%)
Ms	MS-4 (100%) a.h.v. cao ggz	MS-4 (100%)	MS-4 (100%) a.h.v. cao ggz

1.1.2 Generieke uitgangspunten binnen het perceel behandeling

Hieronder volgen de waarden die de gemeente Almere generiek toepast voor producten in het perceel Behandeling met grondslag LVB.

Kostprijscomponent	Gekozen waarde	Toelichting
Overhead (groeps- en verblijfsproducten)	49,2%	2022: het gewogen gemiddelde percentage overhead dat aanbieders in dit perceel hebben opgegeven in de uitvraag, komt uit op 49,2%. In totaal hebben twee aanbieders aangeleverd binnen dit perceel. 2024: we gaan ervan uit dat deze situatie in 2024 nog actueel is.
Overhead (behandeling individueel)	47,2%	2022: omdat binnen dit perceel zowel groeps- en verblijfs- als individuele producten worden geleverd, differentiëren we in het percentage overhead. Omdat bij het individuele product geen sprake is van verblijfskosten (als onderdeel van overhead), verlagen we voor dit product, het gewogen gemiddelde vanuit dit perceel met 2% 2024: we gaan ervan uit dat deze situatie in 2024 nog actueel is.

Bij het perceel behandeling met grondslag LVB is uitgegaan van de kwaliteitseisen die de gemeente Almere stelt, waardoor de resulterende functiemixen overeenkomen met de kwaliteit van zorg die gevraagd wordt.

1.1.3 Behandeling individueel

Vanuit de kwaliteitseisen wordt door de gemeente Almere gevraagd dat de behandeling wordt geboden door een multidisciplinair team onder verantwoordelijkheid van een hoofdbehandelaar (een psychiater (specialistisch), orthopedagoog-generalist of gz-psycholoog geregistreerd bij de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen of het Nederlands Instituut van Psychologen). Daarnaast kan een gezinshulpverlener met relevante post-hbo-opleiding (geregistreerd in het Kwaliteitsregister Jeugd) onderdeel vormen van het multidisciplinair team. In 2022 maakte de gemeente Almere nog geen onderscheid tussen *behandeling individueel* en *behandeling individueel specialistisch*. Bij *behandeling individueel* gaat de gemeente niet uit van de aanwezigheid van een medisch specialist. De gemeente Almere moet nog een voorstel doen voor de aangepaste functiemix.



Jaar	Cao ghz	Mbo 2	Mbo 3	Mbo 4	Hbo	Hbo+	Wo	Wo+	MS
2022	Funciemix	0%	0%	0%	0%	42,5%	42,5%	10%	5%
2024	Funciemix	De aangepaste funciemix bespreken wij graag met u tijdens de werksessie.							

Kostprijscomponent	Gekozen waarde	Toelichting
Indirecte niet-clientgebonden tijd	7,5% (productiviteit 73,8%)	2022: het gewogen gemiddelde percentage niet-declarabele, niet-clientgebonden tijd dat aanbieders in dit perceel hebben opgegeven in de uitvraag, komt uit op 14,5%. In totaal hebben twee aanbieders aangeleverd binnen dit perceel. 2024: om het onderscheid aan te brengen tussen <i>behandeling individueel</i> en <i>behandeling individueel specialistisch</i> heeft de gemeente het percentage indirecte bijgesteld naar 7,5%.
ORT	1%	2022: in principe is de zorg grotendeels gepland. Door toepassing van dit ORT-percentage (2%) houden we er rekening mee dat ambulante intensieve gezinsbehandeling, die soms ook onderdeel vormt van de behandeling, buiten kantoortijden kan plaatsvinden. 2024: de gemeente Almere maakt vanaf 2025 onderscheid tussen <i>behandeling individueel</i> en <i>behandeling individueel specialistisch</i> . Het percentage ORT voor <i>behandeling individueel</i> is bijgesteld naar 1% aangezien bij minder intensieve behandeling doorgaans minder onregelmatige tijd komt kijken.

1.1.4 Behandeling individueel specialistisch

Vanuit de kwaliteitseisen wordt door de gemeente Almere gevraagd dat de behandeling wordt geboden door een multidisciplinair team onder verantwoordelijkheid van een hoofdbehandelaar (een psychiater, orthopedagoog-generalist of gz-psycholoog geregistreerd bij de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen of het Nederlands Instituut van Psychologen). Daarnaast kan een gezinshulpverlener met relevante post-hbo-opleiding (geregistreerd in het Kwaliteitsregister Jeugd) onderdeel vormen van het multidisciplinair team.

Jaar	Cao ghz	Mbo 2	Mbo 3	Mbo 4	Hbo	Hbo+	Wo	Wo+	MS
2022	Funciemix	0%	0%	0%	0%	42,5%	42,5%	10%	5%
2024	Funciemix	We gaan ervan uit dat deze situatie in 2024 nog actueel is.							

Kostprijscomponent	Gekozen waarde	Toelichting
Indirecte niet-clientgebonden tijd	14,5% (productiviteit 68,2%)	2022: het gewogen gemiddelde percentage niet-declarabele, niet-clientgebonden tijd dat aanbieders in dit perceel hebben opgegeven in de uitvraag, komt uit op 14,5%. In totaal hebben twee aanbieders aangeleverd binnen dit perceel. 2024: we gaan ervan uit dat deze situatie in 2024 nog actueel is.
ORT	2%	2022: in principe is de zorg grotendeels gepland. Door toepassing van dit ORT-percentage houden we er rekening mee dat ambulante intensieve gezinsbehandeling, die soms ook onderdeel vormt van de behandeling, buiten kantoortijden kan plaatsvinden. 2024: We gaan ervan uit dat deze situatie in 2024 nog actueel is.



1.1.5 Behandeling groep

De functiemix voor *behandeling groep* is hetzelfde als die van het product *behandeling groep jeugd-ggz*. Vanuit de kwaliteitseisen van de gemeente is gesteld dat de behandeling geboden wordt door een multidisciplinair team onder verantwoordelijkheid van een hoofdbehandelaar (orthopedagoog-generalist of gz-psycholoog geregistreerd bij de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen of het Nederlands Instituut van Psychologen). Op de groep zijn minimaal twee medewerkers aanwezig.

Jaar	Cao ghz	Mbo 2	Mbo 3	Mbo 4	Hbo	Hbo+	Wo	Wo+	MS
2022	Functiemix	0%	0%	45%	0%	45%	0%	6,67%	3,33%
2024	Functiemix	0%	0%	0%	15%	0%	55%	30%	0%

Kostprijscomponent	Gekozen waarde	Toelichting
Indirecte niet-cliëntgebonden tijd	7,5% (productiviteit 73,8%)	2022: voor groepsproducten geldt volgens de kwaliteitseisen dat niet-cliëntgebonden werkzaamheden plaats dienen te vinden gedurende de cliëntgebonden uren. De gemeente wil echter recht doen aan de praktijk, dat ook werkzaamheden plaatsvinden buiten de cliëntgebonden uren, en gaat daarbij uit van een percentage van 7,5%. 2024: we gaan ervan uit dat deze situatie in 2024 nog actueel is.
ORT	1%	2022: de behandeling vindt, in de vorm van dagbesteding, zeer beperkt in het weekend plaats of in een enkel geval na het avondeten. Om deze reden wordt er rekening gehouden met een enkel geval van onregelmatigheid, maar wordt de zorg over het algemeen geleverd gedurende de reguliere uren. 2024: we gaan ervan uit dat deze situatie in 2024 nog actueel is.
Aantal cliënten per medewerker	5	2022: in de kwaliteitseisen gaat de gemeente uit van vijf tot acht jeugdigen per groep. Uitgaande van de maximale groepsgrootte (acht) op een inzet van twee medewerkers, komt de gemeente hierdoor op vier cliënten per medewerker. 2024: de gemeente gaat uit van 5 cliënten per medewerker, net als bij groepsbehandeling binnen het perceel jeugd ggz.
Aantal uren per dagdeel	2,5	2022: een dagdeel bestaat uit vier uur. 2024: een dagdeel bestaat uit 2,5 uur. De gemeente gaat er hierbij vanuit dat een groepsbehandeling gemiddeld twee uur duurt. Hier wordt een half uur aan toegevoegd voor indirecte cliëntgebonden tijd.

1.1.6 Diagnostiek

Dit betreft een nieuw product. Voor het product diagnostiek gaan we voor de functiemix uit van dezelfde uitgangspunten als voor behandeling specialistisch psychiatrie binnen het perceel Behandeling jeugd-ggz om te komen tot een uniform tarief voor diagnostiek binnen beide percelen.

Jaar	Cao ggz	Mbo 2	Mbo 3	Mbo 4	Hbo	Hbo+	Wo	Wo+	MS
2024	Functiemix	0%	0%	0%	15%	0%	55%	25%	5%



Kostprijscomponent	Gekozen waarde	Toelichting
Indirecte niet-clientgebonden tijd	18,1% (productiviteit 65,3%)	Uitgangspunt is hetzelfde als bij behandeling specialistisch psychiatrie.
ORT	0%	Uitgangspunt is hetzelfde als bij behandeling specialistisch psychiatrie.
Overhead	40%	Uitgangspunt is hetzelfde als bij behandeling specialistisch psychiatrie.