



Bijlage 7

Kostprijsonderzoek individuele begeleiding, dagbesteding en vervoer NMD-samenwerking

Definitief

29-01-2025

Auteurs

Dr. ir. Niels Uenk
Danny Pasman Msc.

1. Aanleiding

De NMD-samenwerking koopt namens de gemeenten Aa en Hunze, Assen, Midden-Drenthe, Noordenveld en Tynaarlo samen ondersteuning en behandeling in vanuit de Jeugdwet en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Deze gemeenten verenigd in de NMD-samenwerking zijn voornemens om per 2026 nieuwe contracten af te sluiten met de zorgaanbieders voor ambulante begeleiding, dagbesteding en vervoer van/naar dagbesteding op basis van de Jeugdwet en de Wmo.

De inkoopsystematiek voorziet erin dat de gemeenten zelf reële tarieven vaststellen, conform de AMvB Reële Prijs Wmo 2015 en AMvB Reële Prijs Jeugdwet 2024. Om te onderzoeken wat een realistische tariefopbouw is, heeft de NMD-samenwerking aan PPRC de opdracht gegeven om kostprijsonderzoek uit te voeren.

Deze rapportage beschrijft de uitgangspunten voor reële tarieven, de aanpak van het kostprijsonderzoek door PPRC, de resultaten van dit onderzoek en het daaruit voortvloeiende advies aan de gemeenten met betrekking tot de tarieven.

2. Uitgangspunten en methodiek

2.1. Juridisch kader

Op grond van de AMvB reële prijs Wmo en AMvB Reële Prijs Jeugdwet zijn gemeenten verplicht om voor Wmo- en Jeugdwetdiensten een prijs te betalen die in een redelijke verhouding staat tot de kwaliteit van die voorzieningen. Hierbij moeten gemeenten rekening houden met (1) de kosten van de beroepskracht, (2) redelijke overheadkosten, (3) kosten voor niet-productieve uren als gevolg van ziekte, verlof, scholing en werkoverleg, (4) reis- en opleidingskosten, (5) indexatie van de reële prijs, en (6) overige kosten die voortvloeien uit de eisen die gemeenten aan een dienst stelt.

Uit jurisprudentie is verder duidelijk dat:

- gemeenten voldoende moeten motiveren en onderbouwen dat de door hen vastgestelde tarieven reëel zijn;
- gemeenten bij het vaststellen van reële tarieven rekening moeten houden met de lokale uitvoeringspraktijk;

Voorts is van belang dat een reëel tarief niet voor elke zorgaanbieder kostendekkend hoeft te zijn. Dat zou immers betekenen dat de zorgaanbieder met de hoogste kosten de prijs bepaalt.

Het kostprijsonderzoek beoogt daarmee om tarieven vast te stellen die in een **redelijke verhouding tot de kwaliteit** staan voor een **gemiddeld efficiënte zorgaanbieder**.

2.2. Methodiek kostprijs

Dit kostprijsonderzoek heeft als doel reële tarieven vast te stellen voor ambulante begeleiding, dagbesteding en vervoer van/naar dagbesteding zoals de opdrachtgever in 2026 zal gaan hanteren. De volgende producten vallen binnen de scope van dit onderzoek:

Zorgproducten	Declaratie-eenheid
Begeleiding interventieniveau 4 (laag expertise niveau)	Uur
Begeleiding interventieniveau 5 (gemiddeld expertise niveau)	Uur
Begeleiding interventieniveau 6 (hoog expertise niveau)	Uur
M1: Dagbesteding met uitstroom naar (on)betaald werk	Dagdeel
M2: Dagbesteding met uitstroom naar onderwijs	Dagdeel
M3: Dagbesteding gericht op ontwikkeling zinvolle daginvulling	Dagdeel
Regulier vervoer (drie staffels gebaseerd op afstand client - aanbieder)	Retour
Rolstoelvervoer (drie staffels gebaseerd op afstand client - aanbieder)	Retour

Tabel 1 - Zorgproducten binnen de scope van dit onderzoek

In dit kostprijsonderzoek baseren wij ons op kostprijsinformatie die wij hebben verzameld via een uitvraag onder een selectie van gecontracteerde zorgaanbieders. Deze selectie is in samenspraak met de gemeenten gemaakt, met als doel representatieve kostprijsinformatie te verkrijgen voor het hele zorglandschap, zonder de gehele markt onnodig te belasten. Zorgaanbieders die niet voor deze uitvraag waren geselecteerd, hebben de mogelijkheid gekregen om aan te geven wanneer zij wel wilden deelnemen. In totaal hebben 16 zorgaanbieders voor begeleiding en dagbesteding kostprijsinformatie aangeleverd.

De uitwerking van deze methodiek wordt beschreven in de volgende stappen.

2.2.1. Stap 1 – Opstellen rekentool aan de hand van productbeschrijvingen

Voor het ophalen van kostprijsinformatie hebben wij een rekentool ontwikkeld, gebaseerd op de productbeschrijvingen en relevante parameters uit de cao's en wetgeving zoals vakantiegeld, vakantiedagen en eindejaarsuitkering. Om de administratieve lasten voor zorgaanbieders te minimaliseren, is de tool vooraf deels ingevuld met bekende gegevens. Daarnaast hebben wij enkele parameterwaarden voorgesteld op basis van de door de gemeente gestelde eisen en vergelijkbare normstellende gegevens. Hoewel aanbieders de mogelijkheid hebben om deze voorgestelde waarden aan te passen, is hiervoor een gedegen motivatie vereist.

2.2.2. Stap 2 – Ophalen van kostprijsinformatie bij de lokale uitvoeringspraktijk

De rekentool is uitgestuurd naar een representatieve selectie van zorgaanbieders die samengesteld is in overleg met de opdrachtgever. Deze selectie bevat een mix van grote en kleine aanbieders en diverse specialismen. Tegelijkertijd hebben niet-geselecteerde aanbieders de mogelijkheid gekregen om vrijwillig deel te nemen aan de uitvraag, zodat alle aanbieders een kans hebben om bij te dragen. Zorgaanbieders hebben gedurende

deze fase continue de mogelijkheid om contact met PPRC op te nemen bij vragen over de rekentool.

2.2.3. Stap 3 – Valideren en verwerken kostprijsinformatie en vaststellen concept adviestarieven

Voor het vaststellen van reële adviestarieven baseren wij ons op de aangeleverde kostprijsinformatie van de zorgaanbieders. Tijdens de verwerking van deze informatie nemen wij contact op met aanbieders als er gegevens worden aangetroffen die niet aansluiten bij onze verwachtingen voor het betreffende zorgproduct. Dit kan te maken hebben met significante verschillen ten opzichte van andere aanbieders, benchmarks, of evident foutief ingevulde informatie. Na deze verificatiestap stellen wij de concept-adviestarieven vast op basis van de informatie die wij als betrouwbaar beschouwen.

2.2.4. Stap 4 – Hoor en wederhoor gemeenten - aanbieders en definitieve tarieven

Na de verwerking van de aangeleverde kostprijsinformatie door zorgaanbieders zijn de resulterende concept-tarieven en de opbouw daarvan middels een concept-versie van deze rapportage aan de zorgaanbieders en gemeenten voorgelegd. Hierop hebben zorgaanbieders kunnen reageren. Wij hebben van enkele aanbieders een inhoudelijke reactie ontvangen. Naar aanleiding van deze reacties zijn enkele kostprijsfactoren nog (beperkt) aangepast. Voor de transparantie zijn deze aanpassingen hieronder weergegeven, evenals de reden daarbij.

Product	Kostprijsfactor	Oude waarde	Nieuwe waarde	Motivering
Alle producten excl. vervoer	Inschaling FWG 45 bij cao GHZ	FWG 45-9	FWG 45-10	De inschaling in FWG 45 is per abuis op trede 9 gezet, dit hoort trede 10 te zijn.
Alle producten excl. vervoer	Inschaling cao SW	Hoogste trede (2024) minus 4	Hoogste trede (2024) minus 3	In verband met toevoegen van uitloopschalen als reguliere schalen per 1-1-2025.
Individuele Begeleiding	Reistijd	Resp. 100, 100 en 105 uren	113 uren voor elke variant	Eén onrealistisch lage waarde van aanleveringen is bij nader inzien terzijde gelegd.
Dagbesteding	Verzorgingskosten	€ 1,60 per dd	€ 2,28 per dagdeel	In de concept-uitwerking is gemist dat diverse aanbieders afwijkende waarden hebben opgegeven voor deze factoren.
Dagbesteding	Huisvestingskosten	€ 7,48 per dd	€ 7,98 per dagdeel	

Tabel 2. Wijzigingen kostprijsfactoren n.a.v. hoor en wederhoor met zorgaanbieders

3. Kostprijsmodel

Factoren	Omschrijving
Loonkosten – de mix van functies, opleidingsniveaus en inschaling	Dit omvat de salariskosten van de hulpverlener(s) die worden ingezet om de diensten te verlenen. Loonkosten volgen uit de cao-inschaling en trede, deze zijn gekoppeld aan opleidingsniveaus.
Opslagen	Via opslagen houdt het model rekening met de vakantietoeslag, eindejaar toeslag en eventueel onregelmatigheidstoeslag.
Sociale lasten inclusief pensioenpremies	Dit betreft de werkgeverslasten als gevolg van verplichte verzekeringen en het werkgeversdeel van pensioenpremies.
Productiviteit	Dit betreft een correctie op de kosten voor niet-declarabele uren. Onder niet-declarabele uren vallen onder andere ziekteverzuim en verlof, tijd besteed aan scholing, administratie en overleg, en tijd die onverwachts niet declarabel is in verband met no show van de cliënt.
Overhead	De overheadkosten betreffen de kosten van de organisatie waarin de hulpverleners die ondersteuning bieden werkzaam zijn. Dit omvat de personele overhead (kosten van management en ondersteunende functies), en overige kosten (alle overige, materiële kosten zoals ICT-kosten) en tevens overige personeelskosten en reiskosten. De overhead wordt berekend als opslagpercentage op directe personeelskosten.
Voeding, verzorging en overige hotelmatige kosten	De (eventuele) hotelmatige kosten, waaronder maar niet beperkt tot voeding, activiteiten tijdens dagbesteding, linnenservice en energiekosten.
Huisvestingskosten	De (eventuele) kapitaallasten instandhoudingskosten, inventariskosten en overige kosten die voortvloeien uit de locatie waar de hulp met verblijf plaats vindt. Deze kosten komen overeen met de 'NHC' en 'NIC' uit de Wet Langdurige Zorg.
Risico- en innovatie-opslag	Dit betreft een opslagpercentage voor marge, risico en innovatie.

Tabel 3 - Kostprijsfactoren

4. Opbouw kostprijzen dagbesteding en individuele begeleiding

4.1. Inschaling per opleidingsniveau

De kosten van de beroepskracht zijn veruit het meest bepalend voor de kostprijs. Wij hanteren een opbouw waarin opleidingsniveaus relateren aan een gemiddelde inschaling in cao-schaal en trede. We gaan voor de producten binnen dit onderzoek uit van vier relevante cao's: GGZ, Gehandicaptenzorg (GHZ), VVT en Sociaal Werk – elk met gelijk gewicht. Tabel 4 geeft voor de vier relevante cao's aan welke inschaling passend is bij de diverse opleidingsniveaus.

De inschaling van het personeel en de vertaling van opleidingsniveaus naar cao-schalen is gebaseerd de aangeleverde kostprijsinformatie, vacatureonderzoek en op eerdere kostprijsonderzoeken van PPRC en andere onderzoeksbureaus.

Niveau	CAO			
	GGZ	GHZ	VVT	Sociaal Werk
MBO niveau 3	FWG 35-7	FWG 35-8	FWG 35-7	Schaal 4-8 80% Schaal 5-10 20%
MBO niveau 4	FWG 40-9 80% FWG 45-9 20%	FWG 40-9 80% FWG 45-10 20%	FWG 40-6 50% FWG 45-4 50%	Schaal 6-10
HBO	FWG 50-8	FWG 50-9	FWG 50-6 80% FWG 55-7 20%	Schaal 8-10
WO	FWG 60-7 80% FWG 65-9 20%	FWG 60-8 80% FWG 65-10 20%	FWG 60-6 80% FWG 65-11 20%	Schaal 10-10

Tabel 4 – inschaling per opleidingsniveau en cao

Niet alle professionals zitten in de hoogste trede van de cao-schaal. Het uitgangspunt voor de periodiek-inschaling in dit onderzoek is 'de bovenste trede in de schaal minus 4'. Bijvoorbeeld: schaal 40 in de cao GHZ telt 13 treden, het uitgangspunt voor de gemiddelde inschaling is trede 9. Met dit uitgangspunt en in combinatie met de opleidingsmix per product blijken de resulterende rekensalarissen overeen te komen met de informatie die is opgehaald in de uitvraag onder de zorgaanbieders.

4.2. Opslagen vakantiegeld en eindejaarsuitkering

De opslagen voor vakantiegeld en voor de eindejaarsuitkering zijn vastgesteld op respectievelijk 8% en 8,47% conform geldende cao's. De eindejaarsuitkering in elk van de vier cao's is 8,3%, maar in de cao Sociaal Werk is de grondslag breder, waardoor in hetzelfde rekenmodel 8,964% gehanteerd moet worden. Middelen met de andere vier cao's levert 8,47% op.

Opslagen	Opslagpercentage
Vakantiegeld	8%
Eindejaarsuitkering	8,47%

Tabel 5 – opslagen vakantiegeld en eindejaarsuitkering

4.3. Opleidingsmix per product

Om de opleidingsmix per product vast te stellen, houden wij rekening met de aangeleverde kostprijsinformatie. Daarnaast wegen wij ook de beroepskrachteisen uit het productenboek mee. Dit resulteert in de opleidingsmix per product in Tabel 5. De functiemix correspondeert voor de meeste producten exact met de beroepskrachteisen uit het productenboek. Bij dagbesteding met uitstroom naar onderwijs en dagbesteding gericht op zinvolle daginvulling is de opleidingsmix aangepast om beter aan te sluiten bij de opgave van zorgaanbieders. Dit geldt ook voor begeleiding interventieniveau 4 – waarbij de regio ook de minimale kwaliteitseis hiermee in lijn brengt, mede gericht op arbeidsmarktproblematiek.

Zorgproducten	MBO 3	MBO 4	HBO	WO
Begeleiding interventieniveau 4 (laag expertise niveau)	15%	65%	20%	
Begeleiding interventieniveau 5 (gemiddeld expertise niveau)		40%	60%	
Begeleiding interventieniveau 6 (hoog expertise niveau)			90%	10%
M1: Dagbesteding met uitstroom naar (on)betaald werk		80%	20%	
M2: Dagbesteding met uitstroom naar onderwijs		75%	25%	
M3: Dagbesteding gericht op ontwikkeling zinvolle daginvulling	45%	45%	10%	

Tabel 6 – opleidingsmix per product

4.4. Sociale lasten

De opslag voor pensioenpremies is gebaseerd op uitgangspunten uit het pensioenfonds zorg en welzijn 2024 en wordt gedifferentieerd berekend per functie in de functiemix op basis van onderstaande rekenparameters. Dit is het meest zuivere uitgangspunt.

Factor pensioenpremie	Waarde
OP premie (werkgeversdeel + werknemersdeel) 2024	25,8%
AOW franchise 2024	€ 15.816,00
Werkgeversdeel OP (obv cao)	50,00%
AP premie (werkgeversdeel + werknemersdeel) 2024	0,50%
AP franchise 2024	€ 26.819,00
Werkgeversdeel AP (obv cao)	50,00%

Tabel 7 - Sociale lasten: pensioenpremies werkgever

De opslag voor sociale lasten is gebaseerd op wettelijk verplichte percentages. Enkele percentages staan vast, andere kunnen variëren afhankelijk van de organisatie-omvang en inrichting. In dit onderzoek bedraagt deze opslag in totaal 19,20%; wij merken hierbij op dat wij doorgaans zeer weinig variatie zien in deze waarden.

Sociale premies	Waarde
WAO / WIA (IVA en WGA)	7,54%
WW (uitgangspunt 85% vaste krachten, 15% flex-krachten)	3,39%
ZVW	6,57%

WHK	1,35%
WGA eigen risico; herverzekerd	0,35%
Totaal sociale lasten excl. pensioenpremies	19,20%

Tabel 8 - Sociale premies

4.5. Productiviteit

Niet alle 1878 werkbare uren op jaarbasis kunnen de beroepskrachten inzetten voor cliëntgebonden ondersteuning en activiteiten. In de tariefopbouw moet daarom rekening gehouden worden met niet-declarabele activiteiten. Hiertoe onderscheiden we de volgende factoren:

- Ziekteverzuim
- Verlof
- Scholing, administratie, overleg, en overige niet-declarabele activiteiten
- Niet-declarabele reistijd (bij ambulante ondersteuningsvormen)
- No-show (*tijd die beroepskrachten kwijt zijn als gevolg van ongeplande no show*)

Behalve voor verlof hangt de gemiddelde niet-declarabele tijd voor deze factoren af van de productgroep of sector waarin de (responderende) zorgaanbieders actief zijn, en factoren als administratie en overige niet-declarabele activiteiten verschillen per product.

In onderstaande tabel staan de factorwaarden waar wij in dit kostprijsonderzoek mee rekenen. Deze waarden zijn gebaseerd op de aangeleverde kostprijsinformatie en bredere benchmarks en standaarden zoals de cao's en de Vernet verzuimcijfers. Het uitgangspunt is 1878 werkbare uren op jaarbasis, waar de diverse factoren op in mindering worden gebracht.

Productgroep	Alle producten
Contracturen per jaar	1878
Verlof incl. feestdagen	237,4
Ziekteverzuim	142 (7,6%)
Scholing	37,6 (2%)
Algemene netto uren	1457,1

Tabel 9a – Netto werkbare uren na aftrek generieke factoren

Productgroep	Netto uren	Administratie	Reistijd	No-Show	Productiviteit
Begeleiding interventieniveau 4 (laag expertise niveau)	1460	96 (5,1%)	113	17	1235 (65,8%)
Begeleiding interventieniveau 5 (gemiddeld expertise niveau)	1460	99 (5,3%)	113	17	1231 (65,6%)
Begeleiding interventieniveau 6 (hoog expertise niveau)	1460	106 (5,6%)	113	17	1225 (65,3%)
M1: Dagbesteding met uitstroom naar (on)betaald werk	1460	81 (4,3%)	NVT	NVT	1380 (73,5%)
M2: Dagbesteding met uitstroom naar onderwijs	1460	81 (4,3%)	NVT	NVT	1380 (73,5%)
M3: Dagbesteding gericht op ontwikkeling zinvolle daginvulling	1460	81 (4,3%)	NVT	NVT	1380 (73,5%)

Tabel 9b – Productiviteit declarabele uren

Bij dagbesteding is reistijd van hulpverleners niet aan de orde voor de productiviteit. No show is hier wel relevant, maar is verwerkt in de gemiddelde groeps grootte.

Verlof

De aftrek van verlofuren is gebaseerd op de geldende cao's en jaarlijkse feestdagen.

Ziekteverzuim

Voor de normering is het ziekteverzuim gebaseerd op de verzuimcijfers van Vernet en Sociaal Werk Werkt!, waarbij het gemiddelde verzuim van de vier relevante sectoren (GGZ, GHZ, VVT en SW) als uitgangspunt is genomen. Uit de uitvraag blijkt echter dat het ziekteverzuim in de lokale uitvoeringspraktijk iets lager ligt dan de benchmark. Wij stellen het ziekteverzuim vast op 7,54%; dit is het gemiddelde van het door de zorgaanbieders opgegeven ziekteverzuim.

Scholing, administratie, reistijd en overige niet-declarabele inzet

Voor de overige niet-declarabele inzet (administratie, overleg, scholing) baseren wij ons op de aangeleverde kostprijnsinformatie en in het geval van scholing op de relevante cao's.

4.6. Overhead

Overhead hangt typisch samen met de zorgvorm en de sector waarin organisaties actief zijn. Bovendien is bekend dat het overheadpercentage sterk varieert tussen zorgaanbieders. Ook uit onze bevindingen blijkt soms aanzienlijke variatie in de voorgestelde overheadpercentages. Op basis van de opgaven van zorgaanbieders in dit onderzoek hanteren wij de onderstaande opslagpercentages voor overhead. Wij nemen overhead als opslag op de directe kosten als uitgangspunt. Dit percentage is het gemiddelde van alle aanbieders in dit onderzoek.

Productgroepen	Opslagpercentage overhead
Alle producten	26,3%

Tabel 10 – Opslag voor overhead

4.7. Risico en marge

Om de continuïteit van de aanbiedende organisaties te garanderen voor alle betrokken stakeholders dient er rekening gehouden te worden met financiële tegenvallers. Om deze financiële tegenvallers te kunnen opvangen is er een opslagpercentage opgenomen in de kostprijsberekening. Voor alle producten in dit onderzoek hanteren wij een opslag van **2%**.

4.8. Groeps grootte / aantal cliënten per hulpverlener

Voor het vaststellen van de tarieven voor dagbesteding is de bezetting per hulpverlener een belangrijker parameter. Bij de complexere vormen van dagbesteding kan een hulpverlener minder cliënten helpen waardoor er voor deze producten een hoger tarief

nodig is. Op basis van de aangeleverde gegevens stellen wij deze parameter vast op de waarden uit onderstaande tabel.

Product	Gemiddeld aantal cliënten per hulpverlener
M1: Dagbesteding met uitstroom naar (on)betaald werk	5 cliënten per hulpverlener
M2: Dagbesteding met uitstroom naar onderwijs	3 cliënten per hulpverlener
M3: Dagbesteding gericht op ontwikkeling zinvolle daginvulling	6 cliënten per hulpverlener

Tabel 11 – Gemiddeld aantal cliënten per hulpverlener dagbesteding

4.9. Verzorgingskosten en huisvestingskosten

Bij dagbesteding zijn verzorgingskosten en huisvestingskosten van toepassing. In de uitvraag hebben wij normstellende waarden voor deze kosten meegegeven. De norm voor huisvestingskosten is gebaseerd op het gemiddelde NHC+NIC-component van drie vergelijkbare dagbestedingsproducten binnen de WLZ. De norm voor verzorgingskosten is gebaseerd op inzichten uit eerder uitgevoerd kostprijsonderzoek en ander kostprijsonderzoek naar vergelijkbare voorzieningen. Deze normen zijn opgenomen in de uitvraag maar waren voor zorgaanbieders te overschrijven.

De vooraf meegegeven opslagen voor cliëntgebonden kosten en huisvestingskosten zijn door nagenoeg alle aanbieders zonder aanpassing overgenomen. We houden dan ook vast aan de waarden die vooraf als norm zijn gesteld. De opslagen in onderstaande tabel zijn per dagdeel.

Product	Verzorgingskosten	Huisvestingskosten	Totale opslag
Alle dagbestedingsvormen	€ 2,28	€ 7,98	€ 10,26

Tabel 12 – opslagen verzorgingskosten en huisvestingskosten dagbesteding

4.10. Reiskosten

Bij de ambulante producten is er sprake van reisbewegingen van cliënt naar cliënt. Om de kosten die hierbij ontstaan te dekken rekenen wij in de tariefberekening met een opslag voor de reiskosten. Dit omvat niet de niet-declarabele werktijd die gemaakt wordt bij deze reizen; deze zit verwerkt in de productiviteit. De gemiddelde opgegeven reiskosten per uur in dit onderzoek bedragen € 0,77; dit hanteren wij als norm in de tariefberekening.

5. Vervoerstarieven

Het vervoer van en naar de dagbesteding maakt onderdeel uit van dit kostprijsonderzoek. De NMD-samenwerking onderscheidt twee vervoersvarianten: regulier vervoer en rolstoelvervoer, elk met drie afstandstaffels: 0-10 km, 11-20 km en 21-30 km. Voor het vaststellen van deze tarieven baseren wij ons op de **'Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2025 - BR/REG-25131a'** van de NZa ten behoeve van de WLZ. Bij regulier vervoer hanteren wij een verdeling van 75%

eigen vervoer en 25% gecontracteerd vervoer. Voor rolstoelvervoer gaan wij uit van 100% gecontracteerd vervoer. Deze uitgangspunten resulteren in de onderstaande tarieven¹.

Product	0-10 km	11 - 20 km	21 - 30 km
Vervoer Regulier	€ 12,53	€ 23,58	€ 32,33
Vervoer Rolstoel	€ 25,56	€ 33,15	€ 40,74

Tabel 13 – Vervoertarieven en afstandstaffels 2025

Nb. De NZa maakt geen onderscheid tussen het tarief rolstoelvervoer 11-20 km en 21-30 km. Voor de realisatie in de Wmo achten wij dit onlogisch en onverklaarbaar. Om die reden is gekozen om het tarief voor 11 tot 21 km voor rolstoelvervoer af te leiden van de tarieven voor 0 tot 10 km en 21 tot 30 km middels interpolatie.

6. Resulterende tarieven

6.1. prijspeil 2024

Op basis van de vastgestelde kostprijsparameters zijn de tarieven berekend op prijspeil 2024. Deze tarieven staan in onderstaande tabel. De vervoertarieven zijn gebaseerd op de prestatiebeschrijvingen uit 2025; deze staan logischerwijs niet in deze tabel.

Zorgproducten	Tarief prijspeil 2024	Declaratie-eenheid
Begeleiding interventieniveau 4 (laag expertise niveau)	€ 65,54	Uur
Begeleiding interventieniveau 5 (gemiddeld expertise niveau)	€ 72,01	Uur
Begeleiding interventieniveau 6 (hoog expertise niveau)	€ 79,82	Uur
M1: Dagbesteding met uitstroom naar (on)betaald werk	€ 57,29	Dagdeel
M2: Dagbesteding met uitstroom naar onderwijs	€ 89,41	Dagdeel
M3: Dagbesteding gericht op ontwikkeling zinvolle daginvulling	€ 46,64	Dagdeel

Tabel 14 – Tarieven 2024

6.2. Adviestarieven 2025 en 2026

Om tot reële adviestarieven te komen voor 2026 is aanpassing voor kostenontwikkeling in 2025 en 2026 nodig. Wij adviseren de NMD-samenwerking om te indexeren met de voorlopige OVA voor het loongedeelte en met het prijsindexcijfer particuliere consumptie (PPC) voor het materiële gedeelte. Wij achtten een gewogen index van 90% OVA en 10% PPC het meest passend.

De voorlopige OVA voor 2025 is **4,18%**. De voorlopige PPC voor 2025 is **1,82%**. Wij gaan uit van 90% loonkosten en 10% materiele kosten. Dat levert een index van $(90\% \times 4,18\% + 10\% \times 1,82\%) = \mathbf{3,94\%}$ op.

¹ In bijlage 1 lichten wij de rekenwijze en de grondslagen verder toe.

Zorgproducten	Tarief prijspeil 2025	Declaratie-eenheid
Begeleiding interventieniveau 4 (laag expertise niveau)	€ 68,13	Uur
Begeleiding interventieniveau 5 (gemiddeld expertise niveau)	€ 74,85	Uur
Begeleiding interventieniveau 6 (hoog expertise niveau)	€ 82,96	Uur
M1: Dagbesteding met uitstroom naar (on)betaald werk	€ 59,55	Dagdeel
M2: Dagbesteding met uitstroom naar onderwijs	€ 92,94	Dagdeel
M3: Dagbesteding gericht op ontwikkeling zinvolle daginvulling	€ 48,47	Dagdeel

Tabel 15a – Tarieven 2025

Product	0-10 km	11 - 20 km	21 - 30 km
Vervoer Regulier	€ 12,53	€ 23,58	€ 32,33
Vervoer Rolstoel	€ 25,56	€ 33,15	€ 40,74

Tabel 15b – Vervoerstarieven 2025

Gezien het doel van het onderzoek is om reële adviestarieven voor 2026 vast te stellen moet er nogmaals een correctie voor de kostenontwikkeling worden gemaakt. Deze correctie kan pas bij vaststelling van de voorlopige indexcijfers voor 2026 worden gemaakt. We adviseren de NMD-samenwerking om conform indexering zoals in dit onderzoek is toegepast voor 2025 de tarieven bij te stellen, waarbij een correctie plaatsvindt voor verschil tussen voorlopige en definitieve indices voor 2025.

7. Bijlage 1

De vervoerstarieven zijn gebaseerd op de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2025 - BR/REG-25131a. De vervoersvergoeding is afhankelijk van de categorie waarin het vervoer valt. Deze categoriebepaling wordt gemaakt aan de hand van de onderstaande tabel.

		Postcodeafstand tussen plaats verblijf en plaats dagbesteding*					
		0 tot 5 km	5 tot 10 km	10 tot 20 km	20 tot 30 km	30 tot 40 km	≥40 km
Gecontracteerd vervoer Groep	Volwassen	C1	C1	C2	C3	C3	C4
	Volwassen rolstoel	C1	C2	C3	C3	C4	C5
	Kind	C1	C2	C3	C3	C4	C5
	Kind rolstoel	C2	C2	C3	C4	C5	C6
Gecontracteerd vervoer Individueel		C2	C3	C4	C4	C5	C6
Eigen busje/auto instelling/ouder/vrijwilliger		C0	C0	C1	C2	C4	C4
Overige vervoermiddelen**		C0	C0	C0	C0	C0	C1

Figuur 1 Vervoerscategorieën

Elke categorie heeft een eigen vergoeding per aanwezigheidsdag (retour). De bijbehorende tarieven zijn eveneens opgenomen in de tabel. Op basis van deze gegevens kunnen de tarieven worden vastgesteld. Zo bedraagt het tarief voor rolstoelvervoer van 10 tot 20 km (C3) €40,74.

Prestatie	Prestatie-code	Totaalwaarde per (aanwezigheids)dag
Vervoer dagbesteding/dagbehandeling ghz – categorie 0	H963	€ 9,51
Vervoer dagbesteding/dagbehandeling ghz – categorie 1	H965	€ 21,59
Vervoer dagbesteding/dagbehandeling ghz – categorie 2	H966	€ 29,53
Vervoer dagbesteding/dagbehandeling ghz – categorie 3	H967	€ 40,74
Vervoer dagbesteding/dagbehandeling ghz – categorie 4	H968	€ 56,91

Figuur 2 Vergoeding per vervoerscategorie