

Resultaten kostprijsonderzoek aanbesteding Huishoudelijk Ondersteuning Eemsdelta - Het Hogeland

Datum: 21 mei 2025

Als onderdeel van de aanbesteding van Huishoudelijk Ondersteuning in de gemeenten Eemsdelta en Het Hogeland is een kostprijsonderzoek uitgevoerd. Hiervoor is het rekenmodel van VNG/Berenschot gehanteerd. Deze tool helpt gemeenten en zorgaanbieders om te komen tot een tarief dat transparant tot stand is gekomen en in lijn is met de AMvB Reële prijs.

Respons

Alle drie aanbieders die op dit moment actief zijn in de gemeenten Eemsdelta en Het Hogeland hebben de rekentool ingevuld en aangeleverd. Deze drie ingevulde formats zijn betrokken bij de bepaling van het tarief. Hiertoe is gekeken naar de verschillen en de overeenkomsten. De aangeleverde informatie is voor zover mogelijk ook vergeleken met branche-informatie (o.a. ziekteverzuim) en andere informatie zoals de CAO VVT en onderzoeksrapporten van HHM en Berenschot. Hoewel deze beoordeling zorgvuldig is uitgevoerd, wordt benadrukt dat elke organisatie zijn eigen kenmerken heeft/karakteristieken kent. Hierdoor zullen er altijd verschillen bestaan tussen de gehanteerde uitgangspunten en de eigen organisatie.

In deze notitie wordt een toelichting gegeven op de uitgangspunten van de belangrijkste parameters om te komen tot een reëel tarief voor 2026. Het gaat daarbij om:

- Brutoloon
- Functiemix
- Ziekteverzuim
- Productiviteit
- Overhead

Tevens staat beschreven hoe het tarief Maaltijdvoorziening is bepaald en hoe de gemeenten de tarieven de komende jaren wil gaan indexeren.

Brutoloon: CAO-stijging per 1 juli 2025

Op basis van de CAO VVT worden de brutolonen in 2025 per 1 juli geïndexeerd met 4%. De brutolonen die vanaf 1 juli 2025 gelden waren in de rekentool nog niet geactualiseerd. Om te voorkomen dat met een te lage grondslag wordt gerekend kon deze indexatie alvast worden meegenomen. Voor twee ingevulde formats was dit niet gebeurd. De gemeenten hebben dit indexpercentage van 4% verwerkt zodat de uitkomsten van de drie ingevulde rekentools vergelijkbaar werden.

Functiemix

Voor de functiemix hebben we het gewogen brutoloon van de periodieken uitgedrukt als percentage van de hoogste periodiek. Voor de drie ingevulde formats geldt dat de uitkomst varieert tussen 94,3% en 96,8%. In het onderzoek van HHM¹ waarbij 96 ingevulde rekentools zijn gebruikt, wordt gesteld dat ze uitkomen op 93,5% van het schaalmaximum. Gezien de krapte op de arbeidsmarkt waardoor niet

¹ Opbouw tarieven Huishoudelijke Ondersteuning - Nadere analyse van tarieven in de praktijk - HHM - april 2024

alle nieuwe instroom standaard in de laagste periodiek instroomt, het onderzoek van HHM inmiddels een jaar oud is en er regionale verschillen kunnen bestaan, kiezen de gemeenten ervoor om het hoogste percentage van de drie ingevulde rekentools toe te passen bij de totstandkoming van het tarief.

Ziekteverzuim

Sinds het corona-tijdperk is het ziekteverzuim in de VVT fors gestegen ten opzichte van de periode daarvoor. Op basis van rapportages van Vernet is geconstateerd dat het ziekteverzuimpercentage voor Corona nog net onder de 7% lag. Het ziekteverzuim volgens de ingevulde rekentools varieert tussen 8,8% en 9,0%. De gemiddelden van de branche over de periode 2021-4 tot en met 2023-4 variëren tussen de 9,04% en 9,48%. Het verzuim in de branche over het voortschrijdend jaar 2024-2 t/m 2025-1 is inmiddels 9,12%. Aangezien het ziekteverzuimpercentage over een lange periode relatief stabiel is te noemen, is het niet de verwachting dat dit percentage op korte termijn weer richting de 7,0% gaat. De gemeenten hanteren derhalve een ziekteverzuimpercentage van 9,0%.

Productiviteit

De productiviteit wordt voornamelijk beïnvloed door verlof, ziekteverzuim, scholing en zakelijke reistijd. De uitgangspunten voor het verlof liggen vast in de CAO (237,4 uren). Voor het ziekteverzuim wordt verwezen naar de vorige alinea (169,02 uren). Voor scholing en zakelijke reistijd hebben de gemeenten de ingevulde formats beoordeeld op basis van de kennis van de organisaties en het werkgebied (45,78 uren). De improductieve uren tellen daarmee op tot 452,2 uren. Afgezet tegen het aantal uren van een fulltime medewerker (1878 uren) is de productiviteit berekend op 75,9%. Dat komt neer op 1.425,8 productieve uren. Bij het onderzoek van HHM werd het gemiddeld aantal productieve uren gesteld op 1.403 uren. Op basis van de ingevulde rekentools is geen aanleiding gevonden om het door HHM berekende gemiddelde over te nemen.

Overhead

Het minst goed te beoordelen en te vergelijken onderdeel betreft het onderdeel overhead. De overhead bestaat o.a. uit:

- Kosten van overheadpersoneel (management, administratie, etc.)
- Kosten van inhuur/uitbesteding
- Materiële kosten
- Kosten van vastgoed (kantoren)
- Overige personeelskosten

Zo heeft elke zorgaanbieder zijn eigen karakteristieken/kenmerken. De gemeenten zijn van mening dat het te hanteren uitgangspunt niet gekozen moet worden vanuit de drie ingevulde formats.

Aangezien de overhead van de afzonderlijke organisaties lastig te beoordelen is en niet gesteld kan worden of een aanbieder te veel overhead heeft sluiten de gemeenten voor dit percentage aan bij het rapport van HHM. Ten opzichte van twee ingevulde rekentools is dat een lagere opslag. Ten opzicht van één rekentool hanteren de gemeenten daarmee een hogere opslag.

De overhead kan worden uitgedrukt als 'percentage van de kosten' (15,7%) en 'opslag op de loonkosten' (18,6%). Tussen haakjes staan de gehanteerde percentages vermeld.

Overige onderdelen

Reiskosten

Op basis van de ingevulde rekentools is door de gemeenten ingeschat dat het reëel is dat er 75 cent per uur wordt meegenomen voor de component reiskosten.

Opslag voor risico, winst en innovatie

Met het hanteren van de bovenstaande reële uitgangspunten en dat het niet de bedoeling is dat er met publiek geld significante winsten worden gemaakt hanteren de gemeenten voor dit onderdeel een opslag van 2%.

Indexatie

Voor het indexeren van het tarief zijn verschillende mogelijkheden. Meest logische zijn de OVA en de CAO VVT. In het onderzoek van HHM is te lezen dat beide indices in de afgelopen jaren nagenoeg hetzelfde effect hebben gehad op de ontwikkeling van de tarieven en dat er geen significant verschil is. Uit het onderzoek is geen voorkeur/advies naar voren gekomen. De gemeenten hebben ervoor gekozen om de tarieven te laten indexeren door de CAO VVT te volgen. Dit betekent dat de tarieven per 1 juli 2026 zullen stijgen met 3,5%

Resumerend

Op basis van bovenstaande uitgangspunten komt er een tarief uit de rekentool van **€ 41,13** per uur. Dit tarief geldt vanaf 1 januari 2026 en wordt gedurende het jaar geïndexeerd met 3,5%. Het tarief per 1 juli 2026 wordt derhalve € 42,57 per uur. Om toekomstige indexaties te kunnen bepalen moet eerst de CAO VVT weer worden vastgesteld.

Het tarief dat vanaf 1 juli 2025 gehanteerd wordt bedraagt, zoals door contractmanagement gecommuniceerd, € 40,04 per uur. Met het hanteren van het tarief per 1 januari 2026 is er in feite sprake van een (tussentijdse) stijging van 2,72% zodra het nieuwe contract in gaat ten opzicht van de huidige overeenkomst.

Maaltijdvoorziening

Het product maaltijdvoorziening is een product met een hoge frequentie maar laag aantal minuten. Daarmee vrij onrendabel tegen het reguliere HO tarief. Het huidige tarief dat we hanteerden was gebaseerd op een vroegere functiemix tussen het verzorgings- en verplegingstarief Nza.

Het huidige tarief (2025) is € 70,20 per uur.

Om te komen tot het tarief voor 2026 hanteren we tarief voor Persoonlijke Verzorging (€71,29 per uur) en tarief Verpleegkunde (€ 92,71 per uur) van 2025 (zie link NZA [Prestatie- en tariefbeschikking verpleging en verzorging - TB/REG-25617-01 - Nederlandse Zorgautoriteit](#)).

Voor de mix hanteren de gemeenten 70% Persoonlijke Verzorging en 30% Verpleegkunde. Op basis van deze verhouding komt dat uit op een uurtarief op van € 77,72 per uur.

Om de systematiek van indexeren gelijk te houden met het tarief voor de HO indexeren we het tarief van € 77,72 per 1 januari 2026 met 2,72%. Het tarief is daarmee **€ 79,83** per uur. Daarna volgt het de CAO VVT waarbij het eerste moment van indexeren 1 juli 2026 zal zijn.

Volledigheidshalve wordt vermeld dat alleen voor het starttarief gekeken is naar de NZA-tarieven aangezien de indexatie daarna meeloopt met de systematiek van de HO. Er wordt dus niet jaarlijks teruggevalen op de tarieven van de NZA.