

	1. Parameter	2. Vraag	3. Voorstel gewijzigde parameter	4. Toelichting/onderbouwing	Reactie
	1. 1 Kostprijsmodel	Ik zou willen voorstellen om de kostprijs te baseren op de specifieke omstandigheden in de Randstad in plaats van een landelijke benchmark. De kosten in de Randstad zijn immers anders en beter toepaselijk voor deze regio.	zie kolom 2	zie kolom 2	Eén van de doelen van het voorleggen van de concept parameterwaarden aan de aanbieders is te toetsen of de parameterwaarden passen voor deze regio. Via die route maken we de tarieven dus passend voor de regio.
	1. Kostprijsmodel 2	Voor de functiemix voor Specialistische GGZ is uitgegaan van 30% HBO+, 40% WO en 30% WO+. Graag zien wij een zwaardere functiemix voor Specialistische GGZ.	20% HBO+, 40% WO, 30% WO+, 5% WO++ en 5% MS	De voorgestelde functiemix is meer in lijn met een realistische inzet voor SGGZ-behandelingen en sluit aan op de beschrijving in het concept productenboek. Hier wordt bij het product SGGZ expliciet gesproken over de beschikbaarheid/aanwezigheid van psychiaters (MS) en klinisch psychologen (WO++) ter consultatie en advies van behandelaren en/of voor medicatiecontrole.	We passen de functiemix aan naar 30% HBO+, 40% WO, 20% WO+, 5% WO++ en 5% MS.
	1. Kostprijsmodel 3	Bij het product medicatiecontrole is uitgegaan van 75% MS en 25% WO+. Wij zien graag een tarief per functieniveau in plaats van een functiemix.	100%MS of een tarief per functieniveau	Niet alle medisch specialisten zijn bevoegd/bekwaam om alle typen medicatie voor te schrijven. Bovendien is het met oog op continuïteit en kwaliteit van zorg niet wenselijk om in een lopende een casus, noodgedwongen door financiering, te moeten wisselen van behandelaar. Het is aan de behandelend medisch specialist en niet de gemeente om te beoordelen welke zorg noodzakelijk is en door wie deze wordt uitgevoerd. Bovendien is het met de grote tekorten aan medisch specialisten in het land wenselijk om open te houden wie de medicatie instelt en monitort. Dit zou bijvoorbeeld kunnen door in te zetten op een tarief per functieniveau (kinderarts, kinder- en jeugdpsychiater en verpleegkundig specialist). In plaats van een functiemix te hanteren	We nemen uw voorstel niet over. De gemeenten kiezen ervoor geen tarief per functieniveau te hanteren bij medicatiecontrole.
	1. 4 Kostprijsmodel	Hoe kan de mix tussen HBO en MBO aanwezig zijn bij dagbehanding zwaar en niet bij dagbehandeling licht	mix bij dagbehandeling zwaar HBO en MBO 4 maken en voor dagbehandeling lich een mix van HBO en MBO 3 en 4	het dagdelen tarief licht is niet dekkend voor alleen inzet van HBOers	We passen de functiemix voor Dagbehandeling Licht aan naar 40% MBO4, 50% HBO, 10% WO. En voor Dagbehandeling Zwaar naar 40% MBO4, 40% HBO, 20% WO.
	1. 5 Kostprijsmodel	Diagnostiek staat omschreven bij dagbehandeling licht (IQ) en bij dagbehandeling zwaar staat dit niet gedefinieerd. Welke diagnostiek zou onder dagbehandelin zwaar moeten vallen?	Meer dan een IQ onderzoek laten vallen onder een dagbehandelingsproduct is verre van kostendekkend voor zorgaanbieder.	Onderzoek ASS niet onder te brengen in de huidige voorstellen(is een onderzoek van 26 uur een GZ psycholoog)	We passen de productbeschrijving aan. Basis diagnostiek (zoals beschreven bij dagbehandeling licht) wordt toegevoegd bij dagbehandeling zwaar. Onderzoeken zoals ASS vallen niet onder deze vorm van diagnostiek.
	1. 6 Kostprijsmodel	Waarom is MBO 3 totaal niet meegenomen in de kostprijs berekening?	Functie mix maken van HBO, MBO 3 en MBO 4	Gezien arbeidsproblematiek is inzet van MBO 3 noodzakelijk	De functiemixen zijn gebaseerd op de productbeschrijvingen van de gemeenten (en daarin passend voor de doelgroep).
	1. 7 Kostprijsmodel	Voor Dagbehandeling Zwaar gaat u voor de berekening uit van een groepsgrootte van 1 op 4. Wij hanteren uit ervaring een groepsgrootte van 1 op 3 voor Dagbehandeling Zwaar. Kunt u de kostprijs berekenen o.b.v. de groepsgrootte 1 op 3?	Kostprijs berekenen o.b.v. groepsgrootte 1 op 3		De groepsgrootte voor dagbehandeling zwaar is 1 begeleider op gemiddeld 3 Jeugdigen. Dit stond al beschreven in de notitie, maar is nu ook aangepast in de productbeschrijving.
	1. 8 Kostprijsmodel	Onze bezetting in ons logeerhuis bestaat voornamelijk uit cliënten met een zeer complexe begeleidingsvraag. Dit zien wij niet terug in de berekening van uw kostprijs. XXX werkt in een samenwerkingsverband met een kleine 45 zorgboeren. Deze zorgboeren worden op allerlei manieren ondersteund door ons o.a. met HBO en WO medewerkers. Als de parameters wat meer vastliggen zouden we graag een voorstel doen voor de tarieven voor de producten dagbesteding. Wij hebben voor ons zelf een kostprijsmodel gemaakt met ondersteuning voor onze boeren zoals beschreven hierboven in de omgeving van de zorgboerderijen waarmee wij samenwerken.	Wijziging in de functiemix: 30% MBO4/ 60% HBO/ 10% WO		We passen de functiemix voor kortdurend verblijf aan naar 60% MBO4, 30% HBO en 10% WO.
	1. 9 Kostprijsmodel	De definitie van directe uren. Binnen de presentatie van afgelopen maandag hoorde ik al de VNG-definitie langskomen. Het zou inderdaad goed zijn om deze definitie van directe uren toe te passen	Duidelijke benoemen met welke definitie directe uren worden omschreven	Op dit moment wordt anders omgegaan met directe uren dan voorgesteld in de VNG definitie.	De voorgestelde parameters zijn concreet beschreven in de notitie en toegelicht bij de presentatie. De gemeenten kiezen er niet voor om specifieke aanbiederstarieven te hanteren.
	1. 10				De huidige declaratieregels worden aangepast bij de nieuwe inkoop. Voor de regels omtrent het declareren sluiten de gemeenten Capelle en Krimpen aan den IJssel aan bij het Programma van eisen Jeugdhulp van de VNG.
	1. 11 & inschaling	Maandsalaris Functiemix basis ggz sluit niet aan bij onze praktijk	WO 40 %, WO + 60 %	Dit is de inzet van functies in onze praktijk. We hebben geen personeel op HBO niveau	We nemen uw voorstel niet over. De problematiek van de doelgroep vereist geen inzet op louter WO-niveau. Ook in andere regio's wordt binnen de basis ggz een aandeel HBO+ opgeleid personeel ingezet.
	1. 12 & inschaling	Maandsalaris Functiemix Specialistische ggz sluit niet aan bij onze praktijk	WO 40%, WO+ 60 %	Dit is de inzet van functies in onze praktijk. We hebben geen personeel op HBO niveau	Zie reactie bij vraagnummer 2.
	2. 13 & inschaling	Wij vallen onder een andere Cao, namelijk CAO hoger onderwijs. Deze is niet meegenomen in de scope.			We nemen uw voorstel niet. Betreffende aanbieder levert met name dyslexiezorg, wat niet onder deze inkoop valt.
	2. 14 & inschaling	Maandsalaris Bij de CAO-mix bij de CAO Jeugdzorg mist BGGZ en SGGZ.	BGGZ en SGGZ bij de CAO-mix opnemen bij CAO Jeugdzorg.	xxx hanteert de CAO Jeugdzorg en kan wel BGGZ en SGGZ bieden.	Uw voorstel wordt niet overgenomen. Op basis van historische gegevens is de verdeling in cao's gemaakt. Betreffende aanbieder levert geen BGGZ en SGGZ, derhalve is dit punt niet overgenomen.
	2. 15 & inschaling	Maandsalaris Er wordt uitgegaan van 93% van het maximum van het hoogste salarisbedrag van de aangegeven salarisschaal.	Uitgaan van 100%.	De uitloop van de schalen van WO en WO+ personeel komt bij de CAO Jeugdzorg hoger uit dan de CAO GGZ. Daarbij zijn regiebehandelaren schaars en daardoor in verhouding zeker duurder dan die 93% (veelal meer dan 100%, bij andere zorgaanbieders). Bovendien is 93% ook te weinig als je een paar senior WO behandelaren binnen je team hebt. (bij xxx hebben we met alledrie de genoemde argumenten te maken.)	We nemen uw voorstel niet over; we herkennen dit beeld niet als algemeen geldend binnen de gemeenten.
	2. 16 & inschaling	Maandsalaris Bij de Functiemix mist bij dagbehandeling licht (die we bij XXX bieden) de inzet van de WO+ regiebehandelaar.	WO+ inzet toevoegen bij dagbehandeling licht.	Om de kwaliteit van de zorg te waarborgen is het ons inziens noodzakelijk dat hier op de achtergrond een WO+ regiebehandelaar bij betrokken is.	Voor dagbehandeling licht is een regiebehandelaar op WO+ niveau niet nodig gezien de complexiteit van de situatie.
	2. 17 & inschaling	Maandsalaris Bij de Functiemix bij Begeleiding individueel zwaar (die we bij XXX bieden) mist de inzet van de WO+ regiebehandelaar.	WO+ inzet toevoegen bij begeleiding individueel zwaar.	Voor de kwaliteit van de zorg en het voorkomen van risico's/crises is het van belang dat begeleiders terug kunnen vallen op expertise van de WO+ regiebehandelaar. Zie landelijk kwaliteitsstatuut GGZ.	Op basis van de reactie van de aanbieder hebben we 5% WO+ in de functiexmix toegevoegd.
	2. 18 & inschaling	Maandsalaris Functiemix behandeling individueel bevat een te hoog % HBO voor Dyslexie zorg	0% HBO, 10% HBO+, 60% WO, 30% WO+.	Binnen xx worden enkel WO geschoolde mensen ingezet op behandel trajecten. 30% HBO is erg hoog.	Dyslexiezorg valt niet onder deze inkoop. Uw voorstel wordt niet overgenomen.
	2. 19 & inschaling	Maandsalaris MBO-3 schaal 30 is bij veel GHZ niet meer de gangbare praktijk. Dit is schaal 35-40 Kan in de berekening rekening dit worden aangepast?	Dagbehandeling licht: Functiemix 90% HBO met SKJ. HBO-ers met SKJ zijn schaars. Zou hiernaar gekeken kunnen worden dat er 1 HBO-SKJ-er per dag is in combinatie met een MBO 4 of HBO 5? Qua inschaling 50/55 bij HBO SKJ is dat bij inzet van 2 HBO-SKJ op 8 kinderen is het tarief in verhouding met de huidige personeelskosten laag.		We schrappen FWG30 bij MBO3 uit tabel 3.
	2. 20 & inschaling	Maandsalaris Dagbehandeling zwaar: De functiemix van 20% MBO, 60% HBO en 20% WO: Zou gezien de schaarste op de markt een verdeling van 40% HBO met SKJ en 40% MBO-4 ook een optie kunnen zijn? Wel dat de MBO-4 altijd werkt onder verantwoordelijkheid van de HBO-er met SKJ?			Zie reactie bij vraagnummer 4.

	2. Maandsalaris & inschaling 21	Specifiek voor producten 'Groepsbehandeling': wilt u een lichtere functiemix toepassen?	Past u een functiemix toe van 35% MBO-3, 35% MBO-4 en 30% HBO. Er vanuit gaande dat u daar bovenop een apart opslag neemt voor een behandelcomponent zoals beschreven bij punt 5.	Een functiemix van 90% HBO en 10% WO (licht) en 20% MBO4, 60% HBO en 20% WO is onrealistisch. Enerzijds is de arbeidsmarkt er niet naar om zo'n zware functiemix neer te zetten. Anderzijds zou deze zorg buitengewoon duur worden. Onder de jeugdwet-verplichte verantwoorde werktoedeling is meer inzet van MBO mogelijk, en vanuit onze ervaring ook noodzakelijk. Er zijn altijd HBO-geschoolde medewerkers aanwezig, die groepsoverstijgend werken. Verder werkt het personeel altijd vanuit een behandelplan van een gedragsdeskundige of andere behandelaar. Die behandel functie moet u via een aparte behandelopslag in het tarief verwerken (zie punt 5).	Zie reactie bij vraagnummer 4.
	2. Maandsalaris & inschaling 22	Inschaling van 93% van het maximum van de schaal	Inschaling van 98% van het maximum van de schaal	Door de arbeidskrapte komen medewerkers binnen in een hogere trede van de schaal. Hierdoor zit de meerderheid van de medewerkers in de hoogste trede van de schaal. 93% is daarom niet meer realistisch als gemiddelde inschaling.	Zie reactie bij vraagnummer 15.
	2. Maandsalaris & inschaling 23	Voor het product begeleiding vinden wij dat er een te hoog percentage MBO4 in de functiemix is opgenomen. Voor begeleiding licht: 90% MBO4, begeleiding midden: 30% MBO4 en begeleiding zwaar 25% MBO4. Dit is niet realistisch, doet afbreuk aan de gewenste kwaliteit en komt daarmee ook niet overeen met onze functiemix.	Ons dringende voorstel: begeleiding licht: 50% MBO, begeleiding midden: 25% MBO en begeleiding specialistisch: 0% MBO	Zoals bekend geldt al jaren als kwaliteitseis dat voor begeleiding aan jeugdigen er een SKJ-registratie verplicht is. Deze registratie kan slechts behaald worden door professionals op HBO niveau. Daarbij zien wij al jaren dat problematiek complexer wordt, ook onder invloed van allerlei (begrijpelijke) prikkels tot 'afschaling'. Dat heeft dan weer als effect dat meer complexe problematiek van jeugdigen (en hun systeem) opgepakt moet worden binnen het product Begeleiding. Werken onder supervisie van een SKJ-geregistreerd professional is weliswaar in zekere mate mogelijk, maar niet met de voorliggende percentages.	Uw voorstel wordt niet overgenomen. SKJ registratie is niet verplicht voor alle vormen van zorg (https://open.overheid.nl/documenten/2a62caf8-10c2-40fb-a18f-b337ef2dda7f/file. SKJ registratie is alleen verplicht bij complexe, risicovolle handelingen. Bij het product begeleiding is dit niet altijd van toepassing.
	2. Maandsalaris & inschaling 24	Voor behandeling wordt in de functiemix uitgegaan van 40% HBO+ bij B-GGZ en 30% HBO+ bij S-GGZ. Waar komt de verdeling in functiemix voor de GGZ vandaan? Op welke data is deze verdeling in functiemix gebaseerd? Kunt u ons voorzien van de onderliggende data?	Functiemix voor behandeling B-GGZ en S-GGZ aanpassen naar voornamelijk WO-professionals.	Op basis van eerdere tariefonderzoeken en op basis van de handreiking Bekostiging Jeugd-GGZ inspanningsgericht (VNG) zien wij dat voornamelijk de FWG 60 wordt ingezet in de B-GGZ, voor S-GGZ wordt voornamelijk FWG 65 ingezet. Inschaling in genoemde schalen is voorbehouden aan WO-opgeleide professionals. Behandeling B-GGZ en S-GGZ wordt bij ons voornamelijk uitgevoerd door WO-professionals (ca 90%).	De functiemixen zijn gebaseerd op de productbeschrijvingen van de gemeenten en de doelgroepen waarvoor de producten zijn bedoeld. De gehanteerde functiemixen sluiten bovendien aan bij die uit andere regio's.
	2. Maandsalaris & inschaling 25	Met de functiemixen die wordt voorgesteld zullen er lagere tarieven uitkomen, waarmee wellicht onbedoeld en onbewust, gestimuleerd wordt dat het meeste werk gedaan zal worden door lager opgeleid personeel. Hierdoor komt de kwaliteit van zorg onder druk te staan.	Onze oproep is om een aanpassing door te voeren in de functiemixen.		Aanbieder geeft geen onderbouwing aan waarom de voorgestelde functiemix niet passend zou zijn. Wij zien geen aanleiding dit aan te passen.
	2. Maandsalaris & inschaling 26	Er wordt niet gesproken over naschoolse besteding/behandeling. Wij bieden dit wel aan. Is hier aan gedacht?	Graag deze toevoegen in het productenboek.		Dit valt onder het product dagbehandeling. Dit wordt aangepast in het productenboek.
	2. Maandsalaris & inschaling 27	In de functiemix wordt er bij dagbehandeling zwaar uitgegaan van 20% MBO 4. Klopt dit? Daarnaast is de duur van dagbehandeling zwaar in de praktijk altijd langer dan één jaar bij ons in de praktijk, dient hier nog rekening mee gehouden te worden in de berekening?	Herzien dagbehandeling zwaar inclusief functiemix.		Zie reactie bij vraagnummer 4.
	2. Maandsalaris & inschaling 28	Bij het kortdurendverblijf nemen jullie geen WO geschoolde mee. Bij ons in de praktijk is er altijd een gedragswetenschapper betrokken. Hierdoor zijn er twijfels over de tarieven t.o.v. de geleverde zorg.	Herzien kortdurendverblijf.		Zie reactie bij vraagnummer 18.
	2. Maandsalaris & inschaling 29	Vraag m.b.t. Functiemix dagbesteding: de mix tussen dagbesteding midden en zwaar lijkt verwisseld te zijn?	Dagbesteding midden vraagt naar ons idee om 60% MBO 4 en 40% HBO en dagbesteding zwaar vraag bij ons al HBO inzet minimaal 80 % en WO inzet	die dagbesteding ontvangen op de zorgboerderij, te maken hebben met complexe thuissituaties, meerdere hulpverleners en complexere (gedrags)problemen. Ook jeugdigen op een relatief 'eenvoudig' product zoals dagbesteding. Dit betekent dat, als we met elkaar deze cliënten ook willen blijven ontvangen en goede zorg willen blijven leveren die afgestemd is op de gehele situatie van het kind (maar wel in de normaliserende omgeving van de zorgboerderij) inzet van een HBO-professional pro-actief nodig is door middel van het op te stellen zorgplan en inzet bij de meer lastige casuïstiek. Onderzoek dat de IGJ heeft gedaan in 2023 bevestigt dit (Rapportbrief metatoezicht Stichting Zorgboeren Zuid-Holland, 2 november 2023 (xxx)) De inzet van de gedragswetenschapper is daarnaast in de samenwerking met onze zorgboerderijen een grote meerwaarde. Juist daar waar ook samenwerking met jeugdbescherming speelt, inzet van meldcode én wanneer de problematiek van de jeugdige vraagt om gerichte handelingsadviezen om de zorg niet te hoeven opschalen naar individuele begeleiding of dagbehandeling bijv. Het feit dat we op deze wijze samenwerken met de zorgboerderijen draagt daarnaast ook direct bij aan een continue en kritische toetsing van de kwaliteit van zorg op de zorgboerderijen. Daarin zijn we, volgens onze contractmanagers van de afgelopen jaren, uniek	De functiemixen zijn gebaseerd op de productbeschrijvingen van de gemeenten en de doelgroepen waarvoor de producten zijn bedoeld. Zo is het product Dagbesteding zwaar bedoeld voor jeugdigen die veel fysieke verzorging nodig hebben; vandaar het grotere aandeel MBO4.
30	3. Opslagen	Wordt de opslag berekend over 12* brutomaandloon of over 12* brutomaandloon plus vakantiegeld?	Uitgangspunten voor berekening (basis) toevoegen zodat de berekening cijfermatig exact te volgen is.		De opslagen (balansbudget, loopbaanbedrag, en tegemoetkoming SW) worden berekend over het brutomaandloon excl. vakantiegeld. In de definitieve versie van de notitie voegen we een rekenvoorbeeld toe.
31	3. Opslagen	Vallen hier ook de bedrijfsgebonden vergoedingen onder: thuiswerkvergoeding en/of internetvergoeding en overige 'overige 'personeelskosten?	Mee te nemen onder de opslagen		De genoemde kosten maken deel uit van de opslag voor overhead. In de definitieve versie van de notitie zullen we de component overhead nader toelichten.
32	3. Opslagen	Risico-opslag van 2% is qua bedrijfsvoering echt niet realistisch.	Risico-opslag aanpassen naar 10%.	10% risico-opslag is een algemeen geldend advies wat in bedrijven wordt gehanteerd.	In de zorg is een exploitatieresultaat van 2% heel gebruikelijk. Dat wordt als voldoende beschouwd om het weerstandvermogen in stand te houden. Daarom kiezen we voor een risico-opslag van 2%.
33	3. Opslagen	Bij Kortdurend verblijf wordt er rekening gehouden met een ORT percentage van 15,3%. In werkelijkheid wordt kortdurend verblijf vaak in weekenden ingezet. Dat is bij ons ook het geval. Wij hebben te maken met een hoge ORT percentages in de weekenden, waaronder 60% toeslag op de zondag. Waarom wordt er van uit gegaan van zulke lage ORT- uren?	Gezien de hoogte van de ORT waar wij mee te maken hebben in de CAO gehandicaptenzorg verwachten wij een minimale ORT-waarde van 45%.	Wij hebben te maken met de volgende ORT: 22% voor onregelmatige dienst op uren vallende tussen 06.00 uur en 07.00 uur en tussen 20.00 uur en 22.00 uur op maandag tot en met vrijdag; 38% op uren vallende tussen 06.00 uur en 08.00 uur en tussen 12.00 uur en 22.00 uur op zaterdag; 44% op uren vallende tussen 00.00 uur en 06.00 uur en tussen 22.00 en 24.00 uur op maandag tot en met vrijdag; 49% op uren vallende tussen 00.00 uur en 06.00 uur en tussen 22.00 en 24.00 uur op zaterdag; 60% op uren vallende tussen 00.00 uur en 24.00 uur op zon- en feestdagen en op uren vallende tussen 18.00 uur en 24.00 uur op 24 en 31 december. In een weekend zitten 48 zorguren.	We passen het percentage ORT aan naar 28,8%. In deze berekening is het percentage berekend door uit gaan van 1 doordeweekse dag, 1 zaterdag en 1 zondag per week; i.p.v. 5 1 doordeweekse dagen, 1 zaterdag en 1 zondag per week.
34	4. Sociale lasten	Wat is de basis waarover de sociale lasten worden berekend? Brutomaandloon plus vakantiegeld? Of alleen het bruto maandloon	Uitgangspunten voor berekening (basis) toevoegen zodat de berekening cijfermatig exact te volgen is.		De sociale lasten worden berekend over het brutomaandloon + vakantiegeld + opslagen (balansbudget, loopbaanbedrag, en tegemoetkoming SW). In de definitieve notitie nemen we een voorbeeldberekening op.

35	5. Overhead	Wat is de basis waarover de overhead wordt berekend: een % van het brutomaandloon of over kosten incl. opslagen en sociale lasten.	Uitgangspunten voor berekening (basis) toevoegen zodat de berekening cijfermatig exact te volgen is.		De overhead wordt berekend over de bruto loonkosten (incl. opslagen, incl werkgeverslasten en incl PNIL). In de definitieve notitie nemen we een voorbeeldberekening op.
36	5. Overhead	De overhead percentages voor de cao-mixen zijn ook aan de lage kant		Binnen XXX wordt veel onderzoek gedaan naar verbeteringen van onze behandeling/diagnostiek trajecten. Wetenschappelijke onderbouwingen en toetsingen, zorgen voor hogere overhead 0,4	Zie reactie bij vraagnummer 18.
37	5. Overhead	Houdt u er rekening mee dat u aparte componenten opneemt voor (directe/primaire) kosten die niet vallen onder overhead o.b.v. de gekozen overheaddefinitief (Berenschot).	Zie volgende vragen. Dit punt is om de definitie van overhead te verduidelijken.	U gebruikt voor de overhead de normen uit Berenschot. Wat ons betreft een prima norm. Berenschot onderscheid overhead van primair proces. De definitie van primair proces is "[...] Leerlingen en stagiaires primair proces en zorg. Wij rekenen ook [...] tot het primair proces. Zoals kosten voor [...] voeding, hotelmatige zaken en opleiding en woon werkverkeer, dienstreizen en materialen voor verpleging en verzorging." (Rapport Benchmark Care 2023, Berenschot, pagina 8). De kosten die hier staan beschreven, vallen dus niet onder de overhead. En moeten op een andere manier tot uiting komen in het tarief.	De kosten die de aanbieder beschrijft, komen in het kostprijsmodel aan de orde: *voeding en hotelmatige zaken; zie hiervoor verblijfskosten kortdurend verblijf en materiële kosten dagbesteding/dagbehandeling. *opleiding; zie productiviteit. *Woonwerkverkeer / dienstreizen: zie reiskosten *materialen voor verpleging en verzorging: materiële kosten staan beschreven bij locatiekosten dagbesteding/dagbehandeling. In de definitieve versie van de notitie zullen we de component overhead nader toelichten.
38	5. Overhead	In het stuk Overhead missen we het stuk voor innovatie, waarom is deze hier niet in meegenomen?			Voor de innovatie achten wij het verstandig een separate vergoeding beschikbaar te stellen, buiten het tarief. Daarmee wordt voorkomen dat het budget voor innovatie wordt uitgesmeerd over alle producten.
39	5. Overhead	In de definitie van Berenschot worden (bedrijfs) autokosten niet meegenomen. Wij maken hier veelvoudig gebruik van.	Kunnen deze nog worden toegevoegd?		We nemen een opslag voor dienstreizen mee in de opbouw van het tarief.
40	6. PNIL	De inschatting dat zzp gemiddeld 2,3% duurder is dan loondienst is ons inziens absoluut niet kloppend.	Aanpassen naar een percentage dat meer recht doet aan de werkelijkheid.	Met de huidige arbeidsmarkt op het gebied van WO en WO+ behandelaars ga je eerder naar meer dan 30% meer kosten (bij nog redelijk schappelijk uurtarief van de betreffende zzp-behandelaar).	We nemen uw voorstel niet over. Berenschot heeft in 2023 onderzoek gedaan waaruit blijkt dat zzp-ers gemiddeld 5% duurder zijn dan medewerkers in loondienst. In de uurtarieven van zzp-ers is namelijk al rekening gehouden met o.a. vakantieuren, ziekteverzuim, opleidingsdagen, niet productieve uren, ORT, reservering voor pensioen en sociale verzekeringen. https://www.zorgvisie.nl/berenschot-zzpers-nauwelijks-duurder-dan-personeel-in-loondienst/ Bemiddelingskosten en/of een uitzendfee kunnen grotendeels weggestreep worden tegen lagere kosten van de afdeling personeelszaken. BTW geldt alleen voor het PNIL dat via een uitzendbureau wordt ingeschakeld. Dat geldt dus niet voor de gehele PNIL-formatie. Door voor de gehele PNIL-formatie met 21% BTW te rekenen denken we een passende dekking voor de kosten te geven.
41	7. Productiviteit	Het kostprijsmodel is gebaseerd op: zowel direct als indirect cliëntgebonden tijd declarabel, kunt u dit bevestigen?			Wij bevestigen dat zowel de direct als indirect cliëntgebonden tijd declarabel is.
42	7. Productiviteit	Specifiek voor producten 'Groepsbehandeling': Wilt u bij de productiviteit uitgaan van enkel direct cliëntgebonden tijd en de productieve uren verlagen met 10% voor indirect cliëntgebonden tijd?	Pas de berekening van productieve uren aan door indirect cliëntgebonden tijd uit te sluiten bij groepsbehandelingstarieven, aangezien deze niet declarabel is.	Bij het berekenen van de productieve uren gaat u uit van (directe en indirecte) cliëntgebonden tijd. Bij producten waarbij we in uren declareren kan dat. In die gevallen kunnen we zowel direct cliëntgebonden tijd als indirect cliëntgebonden tijd declareren. Bij groepsbehandeling, met declaraties in dagdelen, kunnen we geen indirect cliëntgebonden tijd declareren. Bij groepsbehandeling gaat er echter ook relatief veel (indirecte) tijd zitten in het opstellen van behandelplannen, verslagen, rapportages en evaluaties met ouders of betrokken netwerk. Dat is indirecte tijd die niet kan plaatsvinden tijdens de 4 reguliere uren dagbehandeling. U zult bij deze producten moeten uitgaan van direct cliëntgebonden tijd. (We kunnen ons voorstellen dat u dit ook doet bij producten van groepsbegeleiding, doch in mindere mate omdat daar minder indirecte behandelijd aanwezig is).	In de 4 uren per dagdeel is er rekening gehouden met de indirecte tijd. In de productbeschrijving is opgenomen dat: "een dagdeel bestaat uit vier uur, waarvan minstens 3 uur direct cliëntgebonden tijd"
43	7. Productiviteit	Er wordt een opslag voor reiskosten berekend voor begeleiding indiv./ambulante gezinsbehandeling en 50% reiskosten voor behandeling indiv. Maar de tijd die medewerkers kwijt zijn aan dienstreizen is niet meegenomen in de productiviteit	Verlagen van aantal declarabele uren van begeleiding indiv./amb. Gezinsbeh. Van 137 uur (nieuwe declarabiliteit 59%) en behandeling indiv. Met 68,5 uur (nieuwe declarabiliteit 62,5%).	Er wordt een opslag voor reiskosten berekend voor begeleiding indiv./ambulante gezinsbehandeling en 50% reiskosten voor behandeling indiv. Maar de tijd die medewerkers kwijt zijn aan dienstreizen is niet meegenomen in de productiviteit	De cliëntgebonden reistijd valt onder de indirect cliëntgebonden tijd en is declarabel.
44	8. Risico-opslag	2% risico opslag is laag		Bij tegenslagen is 2% te weinig om onvoorziene tegenslagen op te vangen 0,03	Zie reactie bij vraagnummer 32.
45	9. Overige kosten	Het betreft een vraag over de concept productomschrijvingen. Bij de SGGZ wordt aangegeven een verhouding van 75% directe tijd. Dit % is, zeker in geval van diagnostiek, te laag. Een % directe tijd van 60-65% is realistisch.	% directe tijd aanpassen in product SGGZ	Bij diagnostiek in de SGGZ is meer indirect cliëntgebonden tijd van toepassing ivm uitwerking van diagnostisch traject.	De indirect cliëntgebonden tijd is ook declarabel.
46	9. Overige kosten	Reiskosten dienstreizen: te lage inschatting want dienstreizen zijn vaak langer dan 5 kilometer.	Aanpassen naar bijvoorbeeld 20 kilometer.	xxx biedt zorg voor een specifieke doelgroep. Deze zorg wordt niet door andere zorgaanbieders aangeboden en kan dus vaak ook niet dichter bij huis gevonden worden.	We nemen uw voorstel niet over. We werken met een gemiddelde van 5 kilometer voor de betreffende producten. Er wordt niet gedifferentieerd per aanbieder.
47	9. Overige kosten	Kosten woon-werkverkeer: te lage inschatting van aantal kilometers	Aanpassen naar bijvoorbeeld 20 kilometer.	xxx biedt zorg voor een specifieke doelgroep. Dit verget ook personeel met een specifieke expertise, waardoor de woon-werkafstand langer is.	We nemen uw voorstel niet over Inwoners van Nederland legden in 2023 gemiddeld 8 kilometer per dag af om van en naar het werk te gaan. Bron: https://www.cbs.nl/nl-nl/visualisaties/verkeer-en-vervoer/personen/van-en-naar-werk . Met 10 km per rit zitten we daar al ruim boven.
48	9. Overige kosten	In hoeverre houdt u bij de berekening van de opleidings- en scholingskosten rekening met de werkelijke omvang van de dienstverbanden. De gangbare praktijk is dat dit veelal een parttime percentage is van circa 50%. Dit betekent dat je voor 1 FTE dubbele scholingskosten en scholingstijd moet rekenen om te komen tot reële kostprijzen.			We nemen uw voorstel niet over. De scholingskosten zijn in ons kostprijsmodel namelijk meegenomen onder de component overhead (en gebaseerd op gegevens uit de benchmark care). Voor de scholingsuren gaan we uit van 50 uur per fte per jaar. Dat is meer dan 2% van de aanstellingsuren van een fte. In de zorgcao's is namelijk een percentage van 2% van de loonsom per jaar voor scholing gangbaar.

	9. Overige kosten 49	Zijn er parkeerkosten in die regio? Worden die evt. ook meegerekend?			In de gemeenten Capelle en Krimpen kan er gratis geparkeerd worden.
	9. Overige kosten 50	De reiskosten zijn ons inziens te weinig. Jullie gaan er vanuit dat de medewerkers in de wijk wonen. Kan de reisafstand in het rekenmodel aangepast worden naar 20 km?			Zie reactie bij vraagnummer 47.
	9. Overige kosten 51	Wilt u een tariefcomponent opnemen voor de opleiding en ontwikkeling van het zorgpersoneel? Omdat opleiding en ontwikkelen zo essentieel is in de zorg, adviseren we u een aparte parameter "deskundigheidsbevordering" in uw model toe te voegen.	Neem een opslag van ten minste 2,5% op de directe loonkosten op in het tarief, conform CAO Gehandicaptenzorg artikel 10.5.5.	Volgens de CAO Gehandicaptenzorg (artikel 10.5.5) is een zorgaanbieder verplicht een scholingsbeleid te voeren en hiervoor budget beschikbaar te stellen. Het minimale budget voor scholing is 2% van de loonsom per jaar, exclusief verletkosten. Scholing en ontwikkeling zijn essentieel voor kwaliteitsborging en professionele groei van zorgpersoneel. Wij adviseren daarom een opslag van ten minste 2,5% op de directe loonkosten op te nemen in het tarief, zodat zorgaanbieders kunnen voldoen aan de CAO-verplichtingen en wettelijke kaders om kwalitatieve zorg kunnen blijven bieden. Let op: uit de definitie van Berenschot (zie nr 1) blijkt duidelijk dat opleiding en ontwikkeling niet onder overhead valt. Een apart component is dus noodzakelijk.	De kosten van opleiding van onder de kostenposten die wij tot de overhead rekenen. In de definitieve versie van de notitie zullen we de component overhead nader toelichten.
	9. Overige kosten 52	Wilt u een component opnemen voor de kosten van leerlingen en stagiaires? Omdat leerlingen en stagiaires zo essentieel zijn in de zorg, adviseren we u een aparte parameter "deskundigheidsbevordering" in uw model toe te voegen.	Neem een opslag van 1,5% op de directe loonkosten op in het tarief, aangezien dit personeel niet productief is en buiten de overhead valt.	In de CAO Gehandicaptenzorg is vastgelegd dat zorgorganisaties ruimte moeten bieden aan leerlingen en stagiaires. Dit personeel is echter beperkt productief en maakt geen declarabele uren. Daarnaast vallen deze kosten niet onder de overhead en worden ze momenteel niet op een andere manier in de tariefopbouw verwerkt. Om deze noodzakelijke opleidingsplaatsen te kunnen blijven bieden, adviseren wij een opslag van 1,5% op de directe loonkosten op te nemen. Let op: uit de definitie van Berenschot (zie nr 1) blijkt duidelijk dat leerlingen en stagiaires primair proces niet onder overhead valt. Een apart component is dus noodzakelijk.	Het begeleiding van stagiaires en leerlingen valt onder de niet cliëntgebonden uren, zie hiervoor ook de definitie van niet productieve uren van de Rekentool van de VNG.
	9. Overige kosten 53	Specifiek voor producten 'Groepsbehandeling': Wilt u een opslag van 2% toevoegen t.o.v. directe loonkosten voor cliëntgebonden behandelmateriaal?	Voeg een tariefcomponent van 2% toe voor ontwikkelgericht lesmateriaal, diagnostische en therapeutische middelen, behandelmateriaal en verzorgingsmaterialen	De definitie van primair proces in het rapport Benchmark Care 2023 van Berenschot (pagina 8) stelt dat materialen voor verpleging en verzorging onderdeel zijn van het primair proces en dus niet onder overhead vallen. Cliëntgebonden behandelmateriaal zoals ontwikkelgericht lesmateriaal, therapeutische middelen, diagnostische middelen, verzorgingsmaterialen en licht medisch materiaal zijn essentieel voor effectieve behandeling en therapie. Aangezien deze kosten momenteel niet afzonderlijk worden meegenomen, stellen wij voor een tariefcomponent van 2% op de directe loonkosten op te nemen ter dekking van deze noodzakelijke middelen.	We nemen uw voorstel niet over. Voor de dekkig van deze kosten bij dagbehandeling is per dagdeel per cliënt namelijk al een bedrag van € 6,50 opgenomen.
	9. Overige kosten 54	Specifiek voor producten 'Groepsbehandeling': Wilt u een behandelopslag nemen van 2,5 uur per week, uitgaande van 10 dagdelen per week?	Rekening houden met een extra behandelopslag van 2,5 uur per week voor specifieke behandel functies zoals fysiotherapie, logopedie, gedragsdeskundige ondersteuning en kinderarts of basisarts.	In de huidige berekening wordt de functiemix tot 100% opgeteld en wordt uitgegaan van 4 uur per cliënt per dagdeel. Dit houdt echter geen rekening met de aanwezigheid van gespecialiseerde behandel functies zoals fysiotherapie, logopedie, kinderarts, basisarts, speltherapie en gedragsdeskundigheid. Deze behandelaars halen cliënten tijdelijk uit de groep. Daarbij is de begeleider kortdurend met een jeugdige minder op de groep. Hierdoor kunnen we een behandel functie creëren. De behandel functie gebeurt wel tijdens de 4 reguliere uren per dagdeel, maar buiten de standaard (mbo/hbo) begeleiding om. Om een realistische berekening te maken, stellen wij voor een behandelopslag van 2,5 uur per week op te nemen (t.o.v. 10 dagdelen per week). Dit waarborgt de continuïteit van behandeling binnen de groepsetting.	Er wordt geen behandelcomponent opgenomen. Indien behandeling aan de orde is, dan wordt er behandeling individueel aanvullend geïndiceerd.
	9. Overige kosten 55	Specifiek voor producten 'Groepsbehandeling': Wilt u de groeps grootte aanpassen, zodat deze passend is voor onze doelgroep en rekening houdt met no show?	Specifiek voor producten 'Groepsbehandeling': wilt u uitgaan van 3,6 jeugdigen per begeleider (licht) en 2,7 jeugdigen per begeleider (zwaar) om rekening te houden met no show?	Voor groepsbehandeling gaat u uit van 4 jeugdigen per begeleider. U maakt inhoudelijk (productbeschrijvingen) geen onderscheid in groeps grootte tussen licht en zwaar. We adviseren u dat wel toen. Juist de groeps grootte is het belangrijkste onderdeel voor het onderscheiden van lichte of zware dagbehandeling. Voor onze doelgroep (jeugdigen met een beperking of meervoudige beperking) is een groep van 4 per begeleider het maximaal haalbare. Voor jeugdigen met zwaardere problematiek is een groep van 3 per begeleider al uitdagend. Voor dagbehandeling zwaar adviseren we dat u uitgaat van 3 jeugdigen per begeleider. Bij deze groeps grootte houdt u nog geen rekening met no show. U schrijft in uw rapport "De aanbieder kan in de planning rekening houden met no-show, door bijvoorbeeld op de groep één jeugdige meer in te plannen dan de gemiddelde groeps grootte.". Het is onrealistisch om standaard uit te gaan van bijvoorbeeld 5 cliënten, met het risico dat alle 5 de cliënten aanwezig zijn. Dan is de groep te groot voor een individuele medewerker. In de praktijk zien we dat de no-show bij onze doelgroep groot is. Vandaar is een aanpassing van de groeps grootte nodig om te corrigeren voor no show. U dient rekening te houden met een no show van 10%. Voor licht komt u dan uit op 3,6 jeugdigen per begeleider. Voor zwaar komt u dan uit op 2,7 jeugdigen per begeleider.	Bij de tariefberekening voor dagbehandeling licht wordt gerekend met gemiddeld 4 jeugdigen per begeleider. Bij dagbehandeling zwaar is dit gemiddeld 3 jeugdigen per begeleider. Het maximale aantal jeugdigen per begeleider kan dus iets hoger liggen. Door in de planning uit te gaan van respectievelijk 2 op 9 en 2 op 7 jeugdigen; kan 10% no show goed opgevangen worden. Zie daarnaast reactie op vraagnummer 54.
	9. Overige kosten 56	Bij kortdurend verblijf wordt er uit gegaan van 5 of 6 cliënten per begeleiding. Waarop baseren jullie dit gemiddelde op?			De groeps grootte is gebaseerd op de doelgroep en wat we in andere regio's tegenkomen.
	9. Overige kosten 57	In de uitkomsten komt voor 2025 een concept adviestarief van €334,11 naar voren. Het tarief van Capelle ligt nu op €307,05. Hoe verklaren jullie dit verschil?			Het tarief is opgebouwd op basis van de beschreven parameterwaarden. Deze zijn gebaseerd op de (nieuwe) productomschrijvingen. Er is geen vergelijking gemaakt met de oude tariefopbouw.
	9. Overige kosten 58	Houden jullie ook rekening met eventuele nieuwe wijzigingen die voortvloeien uit de nieuwe CAO onderhandelingen. Denk aan salarisverhogingen, Nieuwe ORT-regels, etc.			Bij het opstellen van de adviestarieven zijn de uitkomsten van de CAO onderhandelingen nog onbekend. We berekenen een reëel tarief voor prijspeil 2025. Middels een indexatie door gemeenten wordt dit tarief naar prijspeil 2026 gebracht.
	9. Overige kosten 59	Jullie gaan niet uit van een correctie van bij no-show van de individuele trajecten omdat dit volgens jullie valt onder indirectie cliënt tijd. Echter is dit in ons geval niet zo, wij plannen hier een medewerker op in.	Herzien no-show individuele traject.		We nemen uw voorstel niet over. Activiteiten die verbonden zijn aan no show kunnen gedeclareerd worden.
	9. Overige kosten 60	We kunnen niet een jongere extra plaatsen in verband met groeps grootte en de daarbijbehorende bezettingsgraad.	Herzien no-show voor de groepsproducten.	Volgens onze CAO zijn wij verplicht onze medewerkers uit te betalen wanneer zij zijn ingeroosterd en kunnen wij niet zomaar de roosters aanpassen als er minder kinderen zijn.	Zie reactie bij vraagnummer 55.
	9. Overige kosten 61	Wij leveren dagbesteding op de boerderij. Deze omgeving vraag meer toezicht dan gemiddeld ivm ruimte, het buiten zijn, groene omgeving, diervverzorging, veiligheid etc. Om die reden is onze groeps grootte kleiner	Voorstel dagbesteding licht max 6, Dagbesteding midden max 5 en dagbesteding zwaar max 4 jeugdigen per begeleider	De omgeving van de zorgboerderij is de kracht van de zorg die wij bieden. Prikkelarm, zo normaal mogelijk en veel buitenruimte. Een reden waarom jeugdprofessionals graag bij ons plaatsen (en we helaas te maken hebben met te weinig aanbod). Deze kracht brengt echter ook een zwakte met zich mee, namelijk onoverzichtelijkheid en meer gevaren dan in een afgesloten binnenruimte. Daarom wordt op de zorgboerderij een groeps grootte gehanteerd van maximaal 1 op 5 (vaak zelfs minder). Een incident uit 2023 (waar ook een intern onderzoek naar is gedaan) bevestigt dit. Op een zorgboerderij moet het toezicht strakker worden geregeld vanwege de grote ruimtes, de gevaren en de onoverzichtelijke plekken die er kunnen zijn. De kracht echter van deze plekken werd ook toen benadrukt, maar dit vraagt wel een kleinere groeps grootte dan bij de gemiddelde aanbieder. Bijkomend resultaat: zoveel mogelijk voorkomen van overstap naar individuele begeleiding door overzichtelijke groeps grootte te hanteren.	Uw voorstel komt nagenoeg overeen met de ratio's die gehanteerd zijn voor de berekening van de tarieven. Deze ratio past bij een 'gemiddelde' invulling van het product. Nadelen als onoverzichtelijkheid en gevaren door de specifieke vormgeving van het aanbod; dient de aanbieder zelf te compenseren.

[illegible]

[illegible]