



Adviesrapportage kostprijsonderzoek – Safehouse 2025
in opdracht van RISB gemeente Amersfoort

Auteur

Drs. M.J. van Heerikhuize
29 april 2026
Kenmerk 20260429-RISBA

Publicatieversie



Managementsamenvatting

De Wet maatschappelijke ondersteuning verplicht gemeenten om bij de professionele ondersteuning in het sociaal domein reële tarieven te hanteren. Het Uitvoeringsbesluit WMO 2015 (hierna te noemen: “de AMvB reële prijs Wmo 2015”) geeft nadere regels die invulling geven aan deze gemeentelijke opdracht. In opdracht van het RISB gemeente Amersfoort heeft Careculat het tarievenonderzoek uit 2024 ten behoeve van het vaststellen van reële tarieven voor te contracteren producten geactualiseerd voor peiljaar 2025.

Wanneer een tarief ‘reëel’ is, is niet in de wetgeving bepaald; dat is en blijft een keuze van de (samenwerkende) gemeenten. Belangrijke toetssteen hierbij is dat het tarief tot stand is gekomen in een transparant proces naar/met de zorgaanbieders en dat het tarief herleidbaar en controleerbaar is. Een reëel tarief hoeft niet voor alle zorgaanbieders kostendekkend te zijn; het referentiekader wordt gevormd door een redelijk efficiënt functionerende zorgaanbieder. Een tarief kan ‘reëel’ worden genoemd wanneer het past bij de kwaliteitseisen van het gevraagde product (productspecificiteit) en wanneer het past bij de regionale uitvoeringspraktijk van een redelijk efficiënt functionerende zorgaanbieder (regiospecificiteit).

Om te komen tot reële tarieven die de kosten bij de verschillende producten omvatten, maken we gebruik van een kostprijsmodel. Het kostprijsmodel bestaat uit 7 kostprijs-elementen, de bouwstenen voor een reëel tarief opgebouwd uit tenminste de kostprijs-elementen genoemd in artikel 5.4 van het Uitvoeringsbesluit WMO. Elk kostprijs-element bestaat uit een of meerdere kostenparameter(s), de ingrediënten voor de bouwsteen. De kosten van de beroepskracht worden meegenomen in de tariefopbouw onder kostprijs-element 1. Loonkosten primair proces. De reis- en opleidingskosten worden ingerekend in het tarief onder kostprijs-element 2. Opslag directe kosten en redelijke overheadkosten maken onderdeel uit van kostprijs-element 3. Opslag indirecte kosten. De kosten voor niet productieve uren van de beroepskracht als gevolg van verlof, ziekte, scholing en werkoverleg worden in het tarief verdisconteerd door middel van kostprijs-element 4. Productieve uren. De indexering van de prijs voor het leveren van een dienst is in lijn met op 29 november 2024 vastgestelde contractstandaarden Wmo door de ALV van de VNG en in het model kan rekening gehouden worden met kosten van door de gemeente gestelde verplichtingen.

Het reële tarief uit het kostprijsonderzoek is tot stand gekomen in een zorgvuldig onderzoek naar een normatieve opbouw van kostprijzen op basis van objectieve benchmarks en alle kostenparameters zijn getoetst in 2024 bij de gecontracteerde zorgaanbieders in de regionale uitvoeringspraktijk. Deze opzet borgt enerzijds een efficiënte opzet van het onderzoek, waarbij wij gebruik maken van openbare informatie over de redelijke waarde van kostenparameters. Anderzijds borgt de regionale toets dat zorgaanbieders gemotiveerd en onderbouwd kunnen laten zien dat de regionale uitvoeringswerkelijkheid afwijkt en daarmee aanpassing van kostenparameterwaardes vraagt.

Tijdens de marktconsultatie op 19 april 2024 via MS Teams zijn de kostenparameters en -waarden vanuit het benchmarkonderzoek met zorgaanbieders gedeeld voor de in te kopen producten Beschermd Wonen¹. Tijdens deze marktconsultaties over de kostenparameters is de inhoud van deze rapportage vanuit objectieve benchmarks met zorgaanbieders gedeeld en hebben zorgaanbieders de mogelijkheid gekregen om hierop te reageren. De zorgaanbieders zijn verzocht te beoordelen in

¹ <https://www.amersfoort.nl/file/presentatie-kostprijsonderzoek-19-april-2024>



hoeverre deze waarden overeenkomen met hun organisatie, met de mogelijkheid om eventuele afwijkende waarden onderbouwd kenbaar te maken.

Na afloop van de reactietermijn heeft CareculatE de reacties geanalyseerd. We hebben in totaal 29 reacties ontvangen van 3 zorgaanbieders. Op basis van de reacties van de zorgaanbieders heeft CareculatE in samenspraak met de gemeenten een reactie geformuleerd in een nota van inlichtingen. CareculatE heeft mede op basis van de reacties van de zorgaanbieders de definitieve waarden beschreven op de verschillende kostenparameters. Deze waarden zijn opgenomen in het rekenmodel (dat aan het RISB gemeente Amersfoort beschikbaar wordt gesteld en waarmee de adviestarieven zijn berekend die in deze rapportage worden gedeeld).

Op 14 mei 2024 zijn tijdens de fysieke bijeenkomst in Amersfoort de definitieve kostenparameters en -waarden gepresenteerd die het uitgangspunt vormen van de adviestarieven.² Op basis van de daaruit voortvloeiende adviestarieven voor de in te kopen producten Beschermd Wonen zijn zorgaanbieders gecontracteerd.

Naar aanleiding van het actualiseren van het voorgaande tarievenonderzoek ontstaan verschillen in de tarieven mede doordat de loonsom van de medewerkers in het primair proces is gestegen. Daarnaast heeft er in de reële tarieven 2025 een correctie plaatsgevonden voor de berekening van de vakantietoeslag van 8% naar 8,33% in lijn met de cao-afspraken en zijn de (sociale) werkgeverslasten en werkgeversbijdrage pensioenpremie procentueel gestegen.

Reëel indexeren

We hebben het tarievenonderzoek uitgevoerd op prijspeil 2025, gebaseerd op de laatst geldende cao's en relevante (landelijke) benchmarkonderzoeken en tarievenonderzoek in andere regio's. Wij adviseren om de reële adviestarieven ook voor 2027 reëel te houden, deze met een reëel percentage te indexeren in lijn met de aansluiting die gemeenten hebben gezocht bij de wijze waarop deze is geformuleerd in de contractstandaarden.

² <https://www.amersfoort.nl/sites/default/files/2024-05/Presentatie%20informatiebijeenkomst%20inkoop%20Wmo%202025%20-%202014%20mei%202024.pdf>



INHOUDSOPGAVE

AANLEIDING.....	5
1. UITGANGSPUNTEN EN METHODIEK.....	5
1.1 JURIDISCH KADER.....	5
1.2 METHODE VAN ONDERZOEK.....	6
2. KOSTPRIJSMODEL MET DE 7 KOSTPRIJSELEMENTEN	7
2.1 LOONKOSTEN PRIMAIR PROCES	8
2.1.1. MAANDSALARIS & INSCHALING.....	8
2.1.2. OPSLAGEN LOONKOSTEN	9
2.1.3. WERKGEVERSLASTEN	9
2.1.4. OPSLAGPERCENTAGES SALARISKOSTEN PRIMAIR PROCES	11
2.2 OPSLAG (IN-)DIRECTE KOSTEN.....	11
2.2.1. INDIRECTE KOSTEN (OVERHEAD)	11
2.2.2. DIRECTE KOSTEN	14
2.3 PRODUCTIEVE UREN	15
2.4 VASTE KOSTEN	17
2.5 BEZETTINGSGRAAD	17
2.6 RISICO EN INNOVATIE	17
3. PRODUCTSPECIFIEKE TARIEVENOPBOUW	18
3.1 SAFEHOUSE	18
4. TOEKOMSTBESTENDIG INDEXEREN.....	19
BIJLAGE 1. ADVIESTARIEF SAFEHOUSE - REGIO AMERSFOORT.....	20



Aanleiding

Het RISB gemeente Amersfoort koopt namens de 7 gemeenten: Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Leusden, Nijkerk, Soest en Woudenberg diensten in bij zorgaanbieders. De gemeenten dient een reëel tarief vast te stellen voor het product Safehouse dat zij contracteren bij zorgaanbieders. In opdracht van RISB gemeente Amersfoort heeft Careculate een tarievenonderzoek uitgevoerd ten behoeve van het vaststellen van een reëel tarief voor dit product.

Deze publicatieversie beschrijft de uitgangspunten voor reële tarieven, de wijze waarop Careculate het tarievenonderzoek heeft uitgevoerd, de resultaten van het onderzoek en het daaruit voortvloeiende advies aan de colleges ten aanzien van het te contracteren tarief voor het product.

1. Uitgangspunten en methodiek

1.1 Juridisch kader

De Wet maatschappelijke ondersteuning verplicht gemeenten om bij de professionele ondersteuning in het sociaal domein reële tarieven te hanteren. De AMvB reële prijs Wmo 2015 geeft nadere regels die invulling geven aan deze gemeentelijke opdracht. De bepaling van een reëel tarief voor een voorziening wordt met dit besluit geregeld door de kostprijselementen, waar het college een reëel tarief op moet baseren, vast te leggen. Het begrip 'reëel' weerspiegelt de (goede) verhouding tussen het tarief voor de levering van een voorziening en de eisen die worden gesteld aan de kwaliteit van diezelfde voorziening in de betreffende gemeente of regio.

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 stellen. Uit jurisprudentie is verder duidelijk dat gemeenten voldoende moeten motiveren en onderbouwen dat de door hen vastgestelde tarieven reëel zijn en dat men bij het vaststellen van reële tarieven rekening moet houden met de regionale uitvoeringspraktijk.

Reële tarieven moeten gebaseerd zijn op zorgvuldig onderzoek. Daarbij dient rekening gehouden te worden met de sectorale uitvoeringspraktijk. De kostprijs van de te leveren zorg door een redelijk efficiënt functionerend aanbieder geldt hierbij als uitgangspunt. Daarnaast moet acht worden geslagen op bepaalde organisatie specifieke aspecten die een significante impact kunnen hebben op de kostenopbouw en moet rekening gehouden worden met gelegitimeerde regionale of anderszins goed onderbouwde kostenverschillen. Tarieven hoeven niet voor iedere aanbieder kostendekkend te zijn. De tarieven mogen niet zodanig laag zijn dat het ten koste gaat van tijdige beschikbaarheid van voldoende juiste en kwalitatief toereikende zorg. Onvoldoende budget mag geen reden zijn een lager tarief te hanteren.

De AMvB reële prijs Wmo 2015 betekent een opdracht aan gemeenten én aan zorgaanbieders. Zorgaanbieders worden geacht mee te werken en zo nodig transparant te zijn over de eigen kostprijs. Wanneer een tarief 'reëel' is, is niet in de wetgeving bepaald; dat is en blijft een keuze van de (samenwerkende) gemeenten. Belangrijke toetssteen hierbij is dat het tarief tot stand komt in een transparant proces naar/met de zorgaanbieders en dat het tarief herleidbaar en controleerbaar is.



Daarom heeft een marktconsultatie met zorgaanbieders met voldoende ruimte om te kunnen reageren onderdeel uitgemaakt van een zorgvuldig proces om tot reële tarieven te komen in het tarievenonderzoek 2024³⁴. Daarmee is inzicht verkregen in de reacties op de parameterwaarden door de zorgaanbieders in de eigen regio. Een reëel tarief hoeft niet voor alle zorgaanbieders kostendekkend te zijn; het referentiekader wordt gevormd door een gemiddeld efficiënte zorgaanbieder. Een tarief kan 'reëel' worden genoemd wanneer het past bij de kwaliteitseisen van het gevraagde product (productspecificiteit) en wanneer het past bij de regionale uitvoeringspraktijk van een gemiddeld efficiënte zorgaanbieder (regiospecificiteit).

Het is aan de gemeenten om over de tarieven te besluiten. Dat betekent dat het besluit van gemeenten kan afwijken van de uitkomsten van het tarievenonderzoek. Er kunnen daarom ook geen rechten worden ontleend aan de inhoud van deze rapportage.

1.2 Methode van onderzoek

De inhoud van deze rapportage betreft een actualisering voor 2026 van het uitgevoerde kostprijsonderzoek en nadere onderbouwing van de adviesrapportage 'Tarieven inkoop Wmo begeleiding en Beschermd Wonen 2025' van 15 april 2024 wat ten grondslag ligt aan de contracten Beschermd wonen 2025.

Het reële tarief uit het kostprijsonderzoek is tot stand gekomen in een zorgvuldig onderzoek naar een normatieve opbouw van kostprijzen op basis van objectieve benchmarks en alle kostenparameters zijn getoetst in 2024 bij de gecontracteerde zorgaanbieders in de regionale uitvoeringspraktijk. Deze opzet borgt enerzijds een efficiënte opzet van het onderzoek, waarbij wij gebruik maken van openbare informatie over de redelijke waarde van kostenparameters. Anderzijds borgt de regionale toets dat zorgaanbieders gemotiveerd en onderbouwd kunnen laten zien dat de regionale uitvoeringswerkelijkheid afwijkt en daarmee aanpassing van kostenparameterwaardes vraagt.

In de handreiking 'AMvB reële prijs Wmo 2025'⁵ is beschreven dat een goede dialoog tussen gemeenten en zorgaanbieders kan bijdragen aan wederzijds begrip en daarmee aan goede ondersteuning voor de inwoners die dit nodig hebben. We hebben bij de dialoog met de zorgaanbieders over de opbouw van de tarieven getracht zoveel mogelijk rekening te houden met deze handreiking. In ieder geval zijn alle elementen die volgens de handreiking onderdeel van het gesprek dienen te zijn, aan de orde gekomen.

Tijdens de marktconsultatie op 19 april 2024 via MS Teams zijn de kostenparameters en -waarden vanuit het tarievenonderzoek met zorgaanbieders gedeeld voor de in te kopen producten Beschermd Wonen. Tijdens deze marktconsultaties over de kostenparameters is de inhoud van deze rapportage vanuit objectieve benchmarks met zorgaanbieders gedeeld en hebben zorgaanbieders de mogelijkheid gekregen om hierop te reageren. De zorgaanbieders zijn verzocht te beoordelen in hoeverre deze waarden overeenkomen met hun organisatie, met de mogelijkheid om eventuele afwijkende waarden onderbouwd kenbaar te maken.

³ <https://www.amersfoort.nl/file/presentatie-kostprijsonderzoek-19-april-2024>

⁴ <https://www.amersfoort.nl/sites/default/files/2024-05/Presentatie%20informatiebijeenkomst%20inkoop%20Wmo%202025%20-%2014%20mei%202024.pdf>

⁵ [AMvB reële prijs Wmo 2025: handelingsperspectieven voor gemeenten](#)



Na afloop van de reactietermijn heeft Careculate de reacties geanalyseerd. We hebben in totaal 29 reacties ontvangen van 3 zorgaanbieders. Op basis van de reacties van de zorgaanbieders heeft Careculate in samenspraak met de gemeenten een reactie geformuleerd in een nota van inlichtingen. Careculate heeft mede op basis van de reacties van de zorgaanbieders de definitieve waarden beschreven op de verschillende kostenparameters. Deze waarden zijn opgenomen in het rekenmodel (dat aan het RISB gemeente Amersfoort beschikbaar wordt gesteld en waarmee de adviestarieven zijn berekend die in deze rapportage worden gedeeld).

Op 14 mei 2024 zijn tijdens de fysieke bijeenkomst in Amersfoort de definitieve kostenparameters en -waarden die het uitgangspunt vormen van de adviestarieven en de daaruit voortvloeiende adviestarieven voor in te kopen producten Beschermd Wonen gepresenteerd waarop door de aanbieders geen bezwaar is aangetekend en de adviestarieven met de aanbieders zijn gecontracteerd.

2. Kostprijsmodel met de 7 kostprijscomponenten

Om te komen tot reële tarieven die alle kosten bij de verschillende producten omvatten, maken we gebruik van onderstaand kostprijsmodel. Het kostprijsmodel bestaat uit 7 kostprijscomponenten, de bouwstenen voor een reëel tarief. Elk kostprijscomponent bestaat uit een of meerdere kostenparameter(s), de ingrediënten voor de bouwsteen.



Bij elk van de kostprijscomponenten geven we in de navolgende paragrafen een beschrijving van de kostenparameters en parameterwaarden die in het adviestarief is toegepast op basis van de door ons uitgevoerde onderzoek.

De kern van ons kostprijsmodel is de inzet van een professional die tijd besteedt aan een inwoner, individueel of in groepsverband. Die inzet vormt de basis van het tarief. De overige directe kosten en kosten van de organisatie (overhead), zien we in dit model als een opslag op de kosten van de professional. We spreken dus steeds van opslagpercentages op de kosten van de dienstverlening in het primaire proces.



2.1 Loonkosten primair proces

Kostprijselement	Parameter	Omschrijving
Salariskosten primair proces	Maandsalaris & Inschaling	Dit betreft de functiemix van personeel in de directe ondersteuning. Hierbij kan een combinatie worden gemaakt van verschillende Cao's en functieniveaus (functieschalen)
	Opslagen	Hierbij gaat het om reguliere opslagen op het salaris bij de gekozen functieniveaus, zoals onregelmatigheidstoelage, vakantietoelage en eindejaarsuitkering.
	Sociale lasten	Dit betreft de werkgeverslasten, zoals de verschillende verplichte sociale verzekeringen en pensioenpremie. Deze kunnen per cao verschillen.

2.1.1. Maandsalaris & Inschaling

In het kostprijsonderzoek wordt gerekend met een inschalingspercentage op basis van 83,4% van de maximale functietrede binnen een salarisschaal⁶. Bijvoorbeeld bij een salarisschaal met 10 treden wordt er gerekend met een gemiddeld rekensalaris van trede 8 voor een FTE. Wij achten dit inschalingspercentage reëel aangezien het beroep van de client op hulp en daarmee de competenties van een medewerker in het primair proces niet veranderd zijn als gevolg van een andere bekostiging. Er wordt gerekend met een mix van salarisschalen in relatie tot het gevraagde opleidingsniveau waardoor zorgaanbieders ook bij een krappe arbeidsmarkt ruimte hebben om medewerkers in te schalen in een hogere schaal, maar dan op een lagere functietrede.

Voor het rekensalaris van de loonkosten primair proces is in het onderzoek gerekend met de cao GGZ. Deze keuze is gebaseerd op 1) de relevantie van deze sector voor de producten en 2) het feit dat na analyse blijkt dat de cao-afspraken leiden tot de hoogste loonkosten primair proces waardoor de loonkosten voor alle aanbieders verdisconteerd zijn in het tarief. We zijn ons ervan bewust dat er mogelijk aanbieders zijn voor het product Safehouse die onder een andere cao vallen. Er is een analyse uitgevoerd op loonkosten van de arbeidskracht in het primair proces onder de cao's GGZ, Gehandicaptenzorg en Sociaal Werk. Deze zijn met elkaar vergeleken om te bepalen welke cao leidt tot de hoogste loonkosten van een arbeidskracht. Hieruit komt de cao GGZ naar voren met de hoogste loonkosten van de arbeidskracht in het primair proces.

Hieronder staan de inschalingspercentages verdeeld naar opleidingsniveau zoals deze naar voren is gekomen vanuit een uitvraag onder de aanbieders en de daarbij behorende gewogen rekensalarissen.

⁶ [Inzicht in tarieven Wmo en jeugdzorg Fase 2 - Eindrapportage KPMG Plexus](#)



Element	Parameter	Initiële waarde	Herijkte waarde	Bron
Salaris primair proces	Functiemix	Safehouse MBO: FWG 30 (7,52%) GGZ FWG 35 (37,33%) GGZ FWG 40 (55,16%) GGZ	Safehouse MBO: FWG 30 (7,52%) GGZ FWG 35 (37,33%) GGZ FWG 40 (55,16%) GGZ	Uitvraag eerdere kostprijsonderzoek in de regio
		Safehouse HBO: FWG 45 (49,10%) GGZ FWG 50 (32,20%) GGZ FWG 55 (18,70%) GGZ	Safehouse HBO: FWG 45 (49,10%) GGZ FWG 50 (32,20%) GGZ FWG 55 (18,70%) GGZ	

Opleidingsniveau	% Weging	Cao GGZ (peildatum 31-12-2025)
MBO (gewogen gemiddelde)		€ 3.463
schaal 30	7,52%	€ 232
schaal 35	37,33%	€ 1.233
schaal 40	55,16%	€ 1.997
HBO (gewogen gemiddelde)		€ 4.298
schaal 45	49,10%	€ 1.952
schaal 50	32,20%	€ 1.420
schaal 55	18,70%	€ 926

2.1.2. Opslagen loonkosten

Deze opslagen zijn rechtstreeks uit de gehanteerde cao GGZ afgeleid. De opslagen voor vakantiegeld en voor de eindejaarsuitkering zijn beide vastgesteld op 8,33%.

Voor de producten waarbij personeel wordt ingezet buiten reguliere tijden dient er rekening gehouden te worden met een onregelmatigheidstoeslag. De afspraken in de cao GGZ voor de opslag voor arbeid gedurende onregelmatige tijden op basis van aanwezigheid tussen 7:00 en 22:00 gedurende 7 dagen per week is gebruikt als uitgangspunt voor de berekening van het opslagpercentage van 15,90% voor ORT.

2.1.3. Werkgeverslasten

De opslag (sociale) werkgeverslasten is met name gebaseerd op de wettelijk verplichte percentages (prijspeil 2025)⁷. Deze liggen procentueel hoger dan in de opbouw van de huidige tarieven. De invoering van de Wet Arbeidsmarkt in Balans (WAB, 2020) heeft geleid tot differentiatie in de premies voor het Algemeen Werkloosheidsfonds (Awf). We hanteren als uitgangspunt een verdeling van 80% medewerkers met een aanstelling voor onbepaalde tijd (2,74%) en 20% medewerkers op een tijdelijk contract (7,74%).

Voor het Arbeidsongeschiktheidsfonds wordt voor het opslagpercentage geen differentiatie toegepast op het aantal medewerkers en wordt het hoge opslagpercentage als uitgangspunt gehanteerd.

⁷ <https://www.rijksfinancien.nl/memorie-van-toelichting/2025/OWB/XV/onderdeel/3150814>



Eenzijds omdat de verhouding tussen werkgevers in aantal medewerkers ontbreekt. Anderzijds is het verschil in opslagpercentage relatief en kunnen alle werkgevers, klein en groot, hiermee uit de voeten. Daarbij is ook rekening gehouden met de uniforme opslag op de Aof voor kinderopvang. Daarnaast is rekening gehouden met de werkgeversbijdrage Zvw premie⁸ en de werkhervattingskas.

Tenslotte is een opslag toegevoegd voor de transitievergoeding die in de WAB is aangepast. Dit betreft de uitkering die wordt gegeven aan medewerkers waarbij op verzoek van de werkgever de aanstelling wordt beëindigd (ook als die aanstelling tijdelijk was). De hoogte van deze opslag is bepaald op basis van de inschatting dat jaarlijks 20% van alle contracten aflopen of worden beëindigd op verzoek van de werkgever (gebaseerd op de verhouding vast/flex). De inschatting is dat op basis van referentieonderzoek⁹ bij een derde van alle aflopende contracten een transitievergoeding aan de orde is. Hoogte van de vergoeding is een derde van een maandsalaris per volledig gewerkt jaar, dat is $(1/3/12 =) 2,78\%$. Dat leidt tot een opslag van $(2,78\% * 1/3 * 20\% =) 0,19\%$.

Component (peiljaar 2025)		Opslagpercentage
Awf-laag (aanstelling voor onbepaalde tijd)	80%	2,19%
Awf-hoog (overige dienstbetrekkingen)	20%	1,55%
Aof-hoog (geen differentiatie naar omvang FTE (<>25 FTE)		7,58%
Uniforme opslag Aof voor kinderopvang		0,50%
Zvw premie werkgever		6,51%
Werkhervattingskas		1,33%
Transitievergoeding		0,19%
Totale werkgeverslasten (gemiddeld)		19,85%

Daarnaast wordt er een werkgeversbijdrage pensioenpremie toegevoegd, gebaseerd op het percentage dat Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW) in 2025 toepast, rekening houdend met de franchises (deel van het salaris waarover geen premie wordt geheven i.v.m. de AOW-uitkering). Deze pensioenpremie wordt op basis van het rekensalaris (caomix, functiemix) per product berekend. De pensioenpremie varieert van 9,40% voor MBO tot 10,13% voor HBO¹⁰.

Component (peiljaar 2025)	MBO		HBO	
rekensalaris (excl. werkgeverslasten)	€	56.181	€	69.742
OP	€	5.207	€	6.956
AP	€	73,41	€	107,31
pensioen	€	5.280	€	7.064
gemiddeld pensioenpercentage		9,40%		10,13%

⁸ https://www.belastingdienst.nl/wps/wcm/connect/bldcontentnl/belastingdienst/prive/werk_en_inkomen/zorgverzekeringwet/veranderingen-bijdrage-zvw/percentages-zvw

⁹ <https://zwolle.bestuurlijkeinformatie.nl/Document/View/13db9617-933b-43bf-b880-e5fbf72f3bcb>

¹⁰ [Premies en franchises 2024 Pensioenfonds Zorg & Welzijn](#)



2.1.4. Opslagpercentages salariskosten primair proces

Parameter	Initiële waarde	Herijkte waarde	Bron
Inschaling	83,4% van de maximale (reguliere) schaal volgens laatste CAO 2024	83,4% van de maximale (reguliere) schaal volgens laatste CAO 2025	KPMG Onderzoek Wmo (inzicht in tarieven Wmo en Jeugd fase 2)
Opslagen	Onregelmatigheidstoelage: 15,9% Vakantietoelage: 8% Eindejaarsuitkering: 8,33%	Onregelmatigheidstoelage: 15,90% Vakantietoelage: 8,33% Eindejaarsuitkering 8,33%	CAO GGZ
Sociale lasten	26,70%	Beschermd wonen – MBO: 29,25% Beschermd wonen – HBO: 29,98%	Gewogen gemiddelde sociale werkgeverslasten incl. werkgeversdeel pensioenpremie

2.2 Opslag (in-)directe kosten

Dit betreffen de benodigde kosten vanuit de organisatie ter ondersteuning van het primair proces. De uitkomsten van de Benchmark Care 2023 van Bureau Berenschot (hierna: Benchmark care)¹¹ laten zien dat er grote verschillen voorkomen. Deze verschillen, zowel tussen de verschillende branches als tussen vergelijkbare zorgaanbieders binnen een bepaalde branche, omvatten een bandbreedte van soms wel tientallen procenten. De keuze voor het hanteren van dit percentage in het kostprijsonderzoek is gebaseerd op het standpunt vanuit de Benchmark dat “de overhead moet bijdragen aan een effectieve en efficiënte organisatie. En dat lukt alleen als de overhead zelf óók effectief en efficiënt is georganiseerd en voldoende toegevoegde waarde biedt.” De voorgestelde norm op basis van de Benchmark is voor de meeste zorgaanbieders een passend uitgangspunt, met slechts enkele zorgaanbieders die een (soms aanzienlijk) hoger percentage aangeven.

2.2.1. Indirecte kosten (overhead)

Indirecte kosten, beter bekend als overhead is het geheel van kosten voor functies gericht op de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces.

Kostprijsselement	Parameter	Omschrijving
Opslag indirecte kosten (27,1% opslag op salariskosten primair proces)	(Personele) Overhead	Hierbij gaat het om de personele kosten van niet-clientgebonden functies gericht op sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces.
	(Materiele) Overhead	Dit betreft kosten van algemene aard gericht op ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces. Denk hierbij aan kosten voor administratie, zakelijke lasten, verzekeringen, kosten voor audiovisuele apparatuur e.d..
	Afschrijvingen, huur en leasing en rente	Dit betreft kosten voor o.a. afschrijving en huur van vervoersmiddelen, activa, gebouwen en financieringen.

¹¹ <https://www.berenschot.nl/media/2sdliqv3/rapportage-benchmark-care-2023.pdf>



In het kostprijsonderzoek zijn de overheadkosten als percentage *van de totale kosten* zoals berekend in de Benchmark care als vertrekpunt genomen. Op het moment van uitvoeren van het onderzoek is deze benchmark het meest actueel, biedt relevante gegevens met betrekking tot overheadkosten en geeft op een goede en efficiënte manier inzicht in betrouwbare referentiewaarden voor de sector GGZ. De Benchmark Care weerspiegelt het gemiddelde van de hele sector GGZ. De uitkomsten van deze benchmark vormen een algemeen gangbare en geaccepteerde basis voor het bepalen van een reële waarde van de overhead voor redelijk efficiënt functionerende GGZ-aanbieders en worden daarom als vertrekpunt genomen in diverse kostprijsonderzoeken in het land.

In de Benchmark Care wordt onderscheid gemaakt tussen twee kostencategorieën, namelijk de kosten van het primaire proces (directe kosten) en de overheadkosten (indirecte kosten). De overheadkosten als percentage *van de totale kosten* voor de sector GGZ zijn op grond van de Benchmark Care 20,8%.

Overheadkosten in % van de totale kosten voor de sector GGZ	20,8%
Kosten primair proces in % van de totale kosten voor de sector GGZ	79,2% +
Totale kosten primair proces sector GGZ	100%

Op basis van de Benchmark Care op zichzelf kan echter géén kostprijs per product worden berekend, omdat in deze benchmark geen afzonderlijke producten zijn uitgevraagd. De reden hiervoor is de grote variatie tussen de organisaties van aanbieders en tussen de uitvragen van gemeenten en regio's. Wél worden de referentiecijfers uit de Benchmark Care, zoals gezegd, veelvuldig gebruikt als vertrekpunt om kostprijzen te berekenen.

Het omrekenen van het percentage overheadkosten van de totale kosten naar een opslagpercentage van de loonkosten van het primaire proces is algemeen gangbaar en geaccepteerd, zo blijkt uit het toepassen van deze methodiek in diverse kostprijsonderzoeken in het land. Ook Bureau Berenschot hanteert deze methodiek veelvuldig. Deze methodiek draagt bij aan het stimuleren van efficiency bij aanbieders. Daarnaast geldt dat het nader specificeren van de kosten primaire proces het mogelijk maakt om een reële kostenvergoeding hiervoor in het tarief op te nemen.

Stap 1. Voor de berekening van het opslagpercentage voor de indirecte kosten (overhead) is de Benchmark Care als vertrekpunt genomen. Daaruit volgt dat in de sector geestelijke gezondheidszorg (GGZ) sprake is van een gemiddeld opslagpercentage voor overhead over de totale kosten van de aanbieder van 20,8%.

Stap 2. Gelet op bovenstaande is het opslagpercentage voor overhead over de totale kosten van 20,8% 'omgerekend' naar een opslagpercentage voor overhead over de kosten van het primaire proces. Voor deze omrekening is gebruik gemaakt van de rekentool Wmo 2024 van de VNG, versie 26 januari 2024 (hierna: de rekentool).



Overheadkosten			
Bron: Benchmark Care 2023			
	Algemeen	Op locatie	Thuis
	Gemiddeld %	Gemiddeld %	Gemiddeld %
Kosten overheadpersoneel (% van totale kosten)	13,7%		13,7%
Inhuur / uitbesteding overheardtaken (% van totale kosten)	1,1%		1,1%
Materiële overheadkosten (% van totale kosten)	6,0%	6,0%	6,0%
Totale overheadkosten (% van totale kosten)	20,8%		

TOTALE KOSTEN		
	AANDEEL TOTALE KOSTEN	OPSLAG OP PRIMAIR PROCES
Gemiddelde overhead		
Kosten personeel primair proces	79,2%	
Totale overheadkosten (% van totale kosten)	20,8%	26,3%

Om er zeker van te zijn dat het opslagpercentage voor overhead vanuit de landelijke benchmark aansluit op de organisatie-specifieke aspecten, de regionale omstandigheden en de sectorale uitvoeringswerkelijkheid (de praktijk), is ervoor gekozen de percentages van 20,8% en 26,3%¹² te toetsen middels een consultatieronde met de gecontracteerde aanbieders.

Stap 3. Uit de eerder genoemde analyses voor een reële opslag voor de (overige) directe kosten in kostprijsonderzoeken van andere regio's in het land is rekening gehouden met een gemiddeld percentage van 1% voor de kosten van kantoorvastgoed en 1,5% voor de kosten van woon-werkverkeer als overige directe kosten. Er is voor gekozen deze opslag ook te hanteren in dit kostprijsonderzoek.

Dit leidt automatisch ook tot een bijstelling van het eerdergenoemde percentage van 26,3% naar 27,1%. Door het corrigeren van de opslag voor kosten van kantoorvastgoed en woon-werkverkeer wijzigt automatisch het aandeel van de kosten van het personeel (loonkosten) van het primaire proces als aandeel van de totale kosten (van 79,2% naar 76,7%). Het totaal moet altijd 100% zijn.

TOTALE KOSTEN		
	AANDEEL TOTALE KOSTEN	OPSLAG OP PRIMAIR PROCES
Gemiddelde overhead		
Kosten personeel primair proces	76,7%	
Totale overheadkosten (% van totale kosten)	20,8%	27,1%
Kosten voor vastgoed (% van totale kosten)	1,0%	1,3%
Overige personele kosten (% van totale kosten)	1,5%	2,0%

¹² In de rekentool wordt de omrekening naar percentages opslag op primair proces afgerond op 1 cijfer achter de komma.



2.2.2. Directe kosten

Dit betreffen overige (niet personele) kosten ten behoeve van het primaire proces (voeding, hotelmatige kosten, cliënt c.q. bewoner gebonden kosten) en algemene kosten (waaronder ICT, kantoorbenodigdheden, marketing, abonnementen etc.).

Kostprijselement	Parameter	Omschrijving
Opslag directe (niet-personele) kosten (7,7% opslag salariskosten primair proces)	Client- c.q. bewonergebonden kosten	Hierbij gaat het om in relatie tot de inzet primair proces bijvoorbeeld materiële kosten voor psycho-sociale begeleidingsfuncties, hulpmiddelen, gebruik van instrumentarium en apparatuur e.d. die niet vanuit voorliggende voorzieningen zoals Zvw, uitkering bekostigd kunnen worden.
	Overige (niet-personele) directe kosten	Dit betreft (niet-personele) directe kosten ten behoeve van primair proces w.o. ICT, kantoorbenodigdheden, abonnementen, reis- en opleidingskosten.

Stap 4. Uit het document ‘Rapportage tarieven wmo en Jeugdhulp 2022 – Gemeente Woerden, Oudewater, Montfoort, De Ronde Venen, versie 29 april 2021’ van Bureau Berenschot¹³ – dat is gebaseerd op de Benchmark Care – volgt dat een opslagpercentage (c.q. verhoging) van 7,6% in verband met overige directe kosten (waaronder kantoorvastgoed, woon-werkverkeer, kapitaallasten woonvoorziening, hotelmatige diensten) en voeding reëel is. Voor dit onderzoek is gekozen omdat hierbij de sectorale gegevens vanuit de Benchmark Care als uitgangspunt is genomen, evenals dat dit geldt voor dit onderzoek. Dit document toont relevant opslagpercentage voor de directe kosten binnen de sector GGZ.

Stap 5. Op basis van een analyse van recente kostprijsonderzoeken in andere regio’s van het land^{14 15 16 17 18}, is ervoor gekozen om de hoogste waarde vanuit de onderzoeken in het onderhavige kostprijsonderzoek te gebruiken in de berekening als percentage voor de directe kosten, te weten 7,7%, als kostenparameter voor het opslagpercentage op de loonkosten primair proces.

Samenvattend zijn voor de totstandkoming van een reëel opslagpercentage voor de directe en indirecte kosten in het kostprijsonderzoek de volgende stappen doorlopen:

¹³ [Rapportage tarieven Wmo en Jeugdhulp 2022 – Gemeente Woerden, Oudewater, Montfoort, De Ronde Venen, versie 29 april 2021, pagina 17](#)

¹⁴ <https://zwolle.bestuurlijkeinformatie.nl/Document/View/13db9617-933b-43bf-b880-e5fbf72f3bcb>

¹⁵ <https://jeugdwm.nl/wp-content/uploads/Bijlage-1-PPRC-rapportage-kostprijsonderzoek-Wmo-Helmond-en-Peelgemeenten-12-01-2024.pdf>

¹⁶ <https://www.socialedienstrechtsteden.nl/overlegtafels/fysieke-overlegtafel-beschermd-wonen-en-opvang>

¹⁷ Sheets opbouw tarieven BW/BT regio Ede vanaf 2025, <https://www.tenderned.nl/aankondigingen/overzicht/314509>, LO231855 opbouw tarieven BW&BT regio Ede (consultatieversie).pdf, Gepubliceerd op 14 dec. 2023, Portable Document Format, 625 KB

¹⁸ Opbouw tarieven BW en MO, Haarlemmermeer, IJmond en Zuid-Kennemerland, pagina 13, <https://www.tenderned.nl/aankondigingen/overzicht/319704>



Berekeningswijze opslagpercentage overhead						
Kostensoort	Kostencategorie	Stap 1	Stap 2	stap 3	stap 4	stap 5
Loonkosten primair proces	1. Loonkosten primair proces			100,0%	100,0%	100,0%
<i>subtotaal kosten primair proces</i>		79,2%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Overige directe kosten	2. Opslag directe kosten			3,3%	3,3%	3,3%
Huisvestingskosten	5. Vaste kosten					
Hotelmatige diensten	5. Vaste kosten					
Voedingskosten	5. Vaste kosten					
Clientgebonden kosten	2. Opslag directe kosten				4,30%	4,40%
Overhead	3. Opslag indirecte kosten	20,8%	26,3%	27,1%	27,1%	27,1%
Opslagpercentage voor overige directe kosten en overhead		n.b.	26,3%	30,4%	34,70%	34,80%

De volgende percentages als opslag op de loonkosten primair proces zijn in het kostprijsonderzoek gehanteerd:

Parameter	Initiële waarde	Herijkte waarde	Bron
(Overige) directe kosten	5,20% voor overige (niet-personele) directe kosten en client- c.q. bewonergebonden kosten Safehouse	7,7% voor overige (niet-personele) directe kosten en client- c.q. bewonergebonden kosten Safehouse	Sturingsprincipe en kostprijsonderzoek ambulante tarieven RISB regio Amersfoort (Beschermd Thuis). Benchmark Care 2023 Bureau Berenschot (Beschermd wonen).
Indirecte (overhead) kosten	25,90% voor alle indirecte organisatiekosten Safehouse	27,1% voor alle indirecte organisatiekosten Safehouse	Sturingsprincipe en kostprijsonderzoek ambulante tarieven RISB regio Amersfoort (Beschermd Thuis). Benchmark Care 2023 Bureau Berenschot (Beschermd wonen).

2.3 Productieve uren

In het tarief dient rekening gehouden te worden met niet-declarabele activiteiten van de beroepskracht. De basis voor de productiviteit is de inzet die in contact met de cliënt wordt geleverd. Deze direct cliëntgebonden tijd is de inzet die declarabel is.

Het aantal werkbare uren per medewerker op jaarbasis zijn de bruto beschikbare aanstellingsuren (1.878) verminderd met verlofuren volgens cao-afspraken, ziekteverzuim volgens het CBS en niet-clientgebonden uren (zoals opleiding en algemeen overleg) gebaseerd op verschillende benchmarks.

Er zijn verschillende landelijke benchmarkcijfers beschikbaar voor ziekteverzuim; het CBS en Vernet, die verzuimcijfers voor de branche bijhoudt. Wij zijn echter van mening dat dit niet per se een reële uitgangswaarde vormt. Een organisatie kan immers door middel van actief beleid invloed uitoefenen op met name het kortdurend ziekteverzuim. De organisaties die dat doen komen onder het landelijk gemiddelde van de branche uit.

Omdat het grootste deel van het ziekteverzuim (84,4%-88,9%) kortdurend is (tot 20 dagen) en 98,6% van het verzuim binnen een jaar (tot 210 dagen) hersteld is, kijken we voor de bepaling van het



ziekteverzuim, naar het CBS-percentages van 7,7% ziekteverzuim onder de medewerkers in Amersfoort en omgeving voor specifiek de sector GGZ¹⁹. Hierdoor wordt ook een vertekend beeld voorkomen in de cijfers als gevolg van de coronaperiode afgelopen jaren.

Kostprijsselement	Parameter	Beschermd thuis	Beschermd wonen	Bron
Productieve uren	Contracturen per FTE	1872 uur	1872 uur	CAO
	Basis vakantie-uren	166 uur per jaar	166 uur per jaar	CAO
	Levensfase gebonden budget	35 uur per jaar	35 uur per jaar	CAO
	Feestdagen	72 uur per jaar	-	CAO en bij Beschermd wonen nihil door 24h/7 n inzet primair proces
	Ziekteverzuim (7,7%)	145 uur per jaar	145 uur per jaar	CBS
	Werkbare uren per FTE	1460 uur per FTE per jaar (ambulant)	1532 uur per FTE per jaar	

In onderstaande tabel staan het aantal uren niet-cliëntgebonden tijd, indirect cliëntgebonden tijd vermeld. Deze uren worden in mindering werkbare uren van een medewerker.

Kostprijsselement	Parameter	Initiële waarde	Herijkte waarde	Bron
Productieve uren	Ziekteverzuim	7,30%	7,70% jaarcijfer 2023 GGZ	CBS – Dashboard Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (regio Amersfoort)
	Werkbare uren per FTE	1533 uur per FTE per jaar (Beschermd wonen)	1532 uur per FTE per jaar (Beschermd wonen)	CAO
	Niet-clientgebonden uren (w.o. scholing en algemeen overleg)	90 uur per FTE per jaar (Beschermd wonen)	90 uur per FTE per jaar (Beschermd wonen)	Uitkomst van eerder uitgevoerd kostprijsonderzoeken en benchmarkonderzoek.
	Indirect cliëntgebonden uren (w.o. dossiervorming, afstemming, werkoverleg, pauze e.d.)	105 uur per FTE per jaar (Beschermd wonen)	105 uur per FTE per jaar (Beschermd wonen)	Uitkomst van eerder uitgevoerd kostprijsonderzoeken en benchmarkonderzoek.
	Productiviteit per FTE (direct cliëntgebonden tijd / contracturen)	71,6% uur per FTE per jaar (Beschermd wonen)	71,19% per FTE per jaar (Beschermd wonen)	Uitkomst van eerder uitgevoerd kostprijsonderzoeken en benchmarkonderzoek.

¹⁹ [Dashboard Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn \(AZWDashboard\)](#)



Tot de niet-cliëntgebonden uren reken we de uren voor opleiding/intervisie, algemene administratie, algemeen overleg en pauzes.

2.4 Vaste kosten

In het tarief voor het product Safehouse zit de kostenparameter 'Vaste kosten' niet ingerekend. De bekostiging van het product Safehouse is gebaseerd op basis van de leveringsvorm VPT. De vaste kosten, waaronder de kosten voor huisvesting, nutsvoorzieningen en voeding tijdens het verblijf in een Safehouse komen voor rekening van de inwoner zelf.

2.5 Bezettingsgraad

Naar aanleiding van een norm die reeds bestaat en geldt voor het berekenen van de NHC bij zzp-prestaties onder de Wlz is ervoor gekozen om deze norm ook voor de verblijfsproducten toe te rekenen met een bezettingsgraad van 97%²⁰.

2.6 Risico en Innovatie

De waardering van het opdrachtnemersrisico is op basis van relevante benchmarkonderzoeken reëel vast te stellen op 2%. De gemeenten kunnen ervoor kiezen dit risico ter hoogte van 2% bij de gemeente in te regelen. Uitgaande van dit voornemen zit er geen opslagpercentage in het tarief en blijven deze schaarse maatschappelijke middelen beschikbaar voor alle aanbieders die hier eventueel aanspraak op moeten maken omdat er sprake is van een ongezond weerstandsvermogen.

Kostprijsselement	Parameter	Initiële waarde	Herijkte waarde	Bron
Bezettingsgraad	Bezettingsgraad	97% bezettingsgraad Safehouse	97% bezettingsgraad Safehouse	Nza-norm voor NHC en Uitkomst van eerder kostprijsonderzoek/benchmarkonderzoek.
	Risico	0%	2% risico bij gemeenten	Uitkomst van eerder kostprijsonderzoek/benchmarkonderzoek.

²⁰ Beleidsregel normatieve huisvestingscomponent (nhc) en normatieve inventariscomponent (nic) geestelijke gezondheidszorg, forensische zorg en langdurige zorg – BR/REG – 25125, artikel 4.10; bezettingspercentage Zzp prestaties, https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_768395_22/1/



3. Productspecifieke tarievenopbouw

3.1 Safehouse

Parameter	Safehouse
CAO-mix	GGZ:100%
Functiemix	MBO: 20% HBO: 80%
Inschaling	83,4% max. trede (reguliere) schaal
ORT-opslag op loonkosten	15,90%
Loonkosten incl. ORT	115,90%
Eindejaarstoeslag	8,33%
Vakantietoeslag	8,33%
Gewogen werkgeverslasten	32,56%
Opslag directe kosten	7,70%
Opslag indirecte kosten	27,10%
Clientgebonden uren	1337 uur
Uurtarief (prijspeil 2025)	MBO: 72,77 HBO: 91,06
Ureninzet per dag	MBO: 0,23 uur HBO: 0,91 uur
Kosten ureninzet per dag	MBO: 16,63 euro HBO: 83,25 euro Subtotaal: 99,89 euro
Vaste kosten per dag (2025)	-
Kosten totaal per dag	99,89 euro



4. Toekomstbestendig indexeren

We hebben de herijking uitgevoerd op prijspeil 2025, gebaseerd op de laatst geldende cao's en relevante (landelijke) benchmarkonderzoeken en tarievenonderzoek in andere regio's.

Wij adviseren de gemeenten de volgende uitgangspunten te hanteren. Voor de indexatie van het aandeel van de salariskosten, dat ongeveer 90% is, kan gebruik worden gemaakt van de OVA, zoals de overheid die vaststelt; zie hiervoor de website van de NZa (prijsindexcijfer personele kosten)²¹. De best bruikbare index voor de materiele kosten is volgens ons de Prijsindex Particuliere Consumptie (PPC); zie hiervoor de website van de NZa (prijsindexcijfer materiële kosten).²²

De werkwijze die wij adviseren is om, voorafgaand aan het nieuwe jaar, de tarieven te indexeren op basis van de gewogen voorlopige indices (4,03%) zoals die gelden voor het jaar 2026 (OVA 4,24%, PPC 2,1%). In de voorlopige indices voor het volgende jaar (2027) waarvoor de tarieven worden bepaald, wordt het verschil opgeteld tussen de voorlopige en de definitieve indices over het jaar 2026.

Bijlage(n):

1. Adviestarief Safehouse - regio Amersfoort

²¹ [Prijsindexcijfers voor personele Kosten - NZa](#)

²² [Prijsindexcijfers voor materiele Kosten - NZa](#)



Bijlage 1. Adviestarief Safehouse - regio Amersfoort

Product	Wet / Index	Eenheid	Tarief 2025	Adviestarief Herijking 2025	Voorlopige index 2026	Adviestarief 2026 (incl. index 2026)
15X69 - Safehouse (BW arrangement 1 VPT - exclusief db)	BW	Etmaal	€ 119,09	€ 99,89	4,03%	€ 103,91