

# Opbouw tarieven Jeugdhulp

Regio Lekstroom

Auteurs

Peter Bakker en Lieset Jenneboer

Opdrachtgever

regio Lekstroom

Kenmerk

PB/22/1921/rtjgls

Publicatiedatum

december 2022

© Bureau HHM

## Inhoud

1.	De gevolgde aanpak .....	3
1.1	Nieuwe tarieven .....	3
1.2	Reële tarieven .....	4
1.3	Onze aanpak .....	5
1.4	Leeswijzer .....	6
2.	Het kostprijsmodel .....	7
2.1	Kostprijs-elementen .....	7
2.2	(1) Maandsalaris en inschaling .....	10
2.3	(2) Opslagen .....	13
2.4	(3) Sociale Lasten .....	14
2.5	(4) Opslag overhead .....	15
2.7	(5) Risico-opslag .....	17
2.6	(6) Productiviteit/declarabiliteit .....	18
2.8	(7) Overige kosten .....	19
Bijlage 1.	Overzicht schalen en opleidingsniveau per functie/beroep .....	24

# 1. De gevolgde aanpak

*Regio Lekstroom heeft bureau HHM gevraagd de regio te ondersteunen bij het vaststellen van een reëel tarief voor de zorg die zij willen inkopen vanuit enkele segmenten binnen de Jeugdhulp. In dit hoofdstuk zijn de producten en onze aanpak beschreven.*

## 1.1 Nieuwe tarieven

De regio Lekstroom is de nieuwe inkoop van Jeugdhulp aan het voorbereiden. In de nieuwe inkoopstrategie zijn verschillende segmenten onderscheiden. Op enkele segmenten is nader onderzoek nodig naar (de opbouw van) reële tarieven voor producten die binnen die segmenten worden onderscheiden. Concreet gaat het om de volgende producten per segment:

### **Segment ambulante Jeugdhulp**

#### Consultatie en screening

- Consultatie en screening – bij complexe vraag A
- Consultatie en screening – bij complexe vraag B

#### Begeleiding / ondersteuning

- Begeleiding licht
- Begeleiding midden A
- Begeleiding midden B
- Begeleiding zwaar

#### Behandeling

- Behandeling KmB & J&O incl. Diagnostiek

#### GGZ-behandeling

- Behandeling regulier
- Behandeling specialistisch
- Behandeling hoog specialistisch

#### Overige producten

- Intensief systeemgerichte ambulante producten
- Dyslexie
- Logeren

### **Segment Jeugdhulp tijdens Onderwijstijd**

- Vroegsignalering en ondersteuning
- BSO+

- Naschoolse dagbesteding groep
- Schoolvervangende dagbehandeling groep
- Begeleiding groep met onderwijsperspectief / combi onderwijs (OZA) midden
- Begeleiding groep met onderwijsperspectief / combi onderwijs (OZA) zwaar
- Dagbesteding zonder onderwijsperspectief – Begeleiding groep op locatie zorgaanbieder
- Ontwikkelklassen voorschools
- Observatie en diagnostiek binnen onderwijstijd
- Kinderdagcentrum (0-5 jaar)

#### **Segment forensisch ambulante jeugdhulp**

- Behandeling JGGZ
- Jeugdhulp begeleiding

#### **Segment crisiszorg**

- Crisis ambulante (J&O)
- Crisis residentieel (J&O) / Time-outvoorziening
- Crisis (netwerk) pleegzorg (J&O)
- Beschikbaarheidscomponent JGGZ-crisis
- Jeugd-GGZ crisis behandeling (poliklinisch)
- Jeugd GGZ crisisbehandeling (intensief ambulante)

Vervoer maakt geen deel uit van deze nieuwe inkoop van Jeugdhulp.

## **1.2 Reële tarieven**

De Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) die sinds 1-7-2017 voor de Wmo van kracht is, verplicht gemeenten bij vormen van maatschappelijke ondersteuning reële tarieven te vergoeden aan de dienstverleners die deze ondersteuning leveren. Sinds 1 juli 2022 is de Wet maatschappelijk verantwoord inkopen Jeugdwet en Wmo 2015 in werking getreden. In artikel 2.11, lid 2<sup>1</sup> van de Jeugdwet staat dat als de uitvoering van de wet door derden wordt verricht, er regels opgesteld dienen te worden voor een goede verhouding tussen de prijs en de eisen die worden gesteld aan de kwaliteit. In het wettelijk kader is een lijst opgenomen van kostprijs-elementen waarover de gemeente zich moet uitspreken bij het opstellen van tarieven. Ook schrijft de wet voor dat de gemeente bij het bepalen van die factoren rekening moet houden met de praktijk van de gecontracteerde dienstverleners. Het wettelijk kader zegt niets over de waarde per kostprijs-element en dus de tarieven. Die kunnen van gemeente tot gemeente verschillen.

De vraag ‘wanneer is een tarief reëel?’ is niet in absolute zin te beantwoorden. Het gaat meer om het maken van redelijke/reële keuzes op de verschillende kostprijs-elementen. Tarieven zijn reëel als deze zijn gebaseerd op kostprijs-elementen die worden onderbouwd op basis van een weging van de praktijk van de betreffende dienstverleners. Reële tarieven zijn herleidbare tarieven die op transparante wijze tot stand zijn gekomen. Deze moeten volgens de jurisprudentie passend zijn voor een ‘gemiddeld efficiënte’ aanbieder in de regio. Dit geeft ook ruimte aan de gemeenten om parameters mede op basis van gewenst beleid in te vullen.

De uiteindelijke keuze zal voor de ene dienstverlener meer passend zijn dan voor de andere. Streven naar consensus over tarieven is dan ook een lastige

<sup>1</sup> [https://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2022-08-01#Hoofdstuk2\\_Artikel2.11](https://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2022-08-01#Hoofdstuk2_Artikel2.11)

doelstelling. De gemeente moet dus zorgvuldig en transparant zijn bij de opbouw van de tarieven, daarbij helpt het als een gestructureerde aanpak wordt gevolgd.

### **Geen nieuw kostprijsonderzoek**

Vanwege de transparantie in het proces wordt door veel gemeenten onderzoek gedaan naar de feitelijke invulling van de verschillende kostprijs-elementen bij aanbieders in de gemeente/regio. Bureau HHM heeft in het recente verleden veel van dergelijke kostprijsonderzoeken uitgevoerd rond tarieven voor Jeugdhulp, Wmo-begeleiding, Huishoudelijke Verzorging en Beschermd Wonen. Op basis daarvan weten wij dat een dergelijk onderzoek niet doorslaggevend is in het bepalen en vaststellen van reële tarieven. Bovendien is onze ervaring dat een dergelijk onderzoek weinig nieuwe informatie en inzichten oplevert, terwijl het aanleveren van kostprijsgegevens een substantiële belasting voor de aanbieders met zich meebrengt.

Wij hebben ook gemerkt dat kostprijsonderzoek vooral inzicht geeft in de (vaak flinke) verschillen tussen aanbieders op de verschillende kostprijs-elementen. Bovendien wordt met dergelijk onderzoek de indruk gewekt dat het begrip 'reëel' mede op basis van die feitelijke praktijk wordt gedefinieerd. Terwijl ook na het kostprijsonderzoek de regio/gemeente zelf dient te bepalen welke parameterwaarde op elk kostprijs-element zij reëel vindt.

Mede op basis van deze ervaring hanteren wij een aanpak die begint met de keuzes van de gemeenten. Concreet gaat het dan om de productbeschrijvingen van de gemeenten, eventueel concrete uitkomsten van de eerdere kostprijsonderzoeken in de regio en elders aangevuld met informatie uit allerlei landelijke en benchmarkrapporten, dus niet op basis van eigen kostprijsonderzoek.

Vervolgens worden de aanbieders geconsulteerd met de vraag of de initiële keuzes van de gemeente aansluiten bij de kenmerken van de producten en de kenmerken van de regio. In het volgende hoofdstuk werken we deze aanpak verder uit in een aantal stappen.

### **1.3 Onze aanpak**

De volgende stappen worden doorlopen:

- 1) Reflectie op productbeschrijving
- 2) Invulling van het kostprijsmodel voor jeugdhulp
- 3) Bespreking van het concept kostprijsmodel met de regio('s)
- 4) Marktconsultatie
- 5) Verzamelen en verwerken reacties van aanbieders
- 6) Bijeenkomst aanbieders
- 7) Bespreken met regio's, doorrekenen tot tarieven en rapportage

Naar aanleiding van de marktconsultaties op 18 en 20 oktober 2022 hebben aanbieders ruim 230 vragen gesteld en voorstellen gedaan voor aanpassingen van de concept parameterwaarden die waren opgenomen in de vorige versie van deze notitie (kenmerk LJ221521). Alle ontvangen vragen/reacties zijn verzameld, gewogen en met de regio besproken. De uitkomsten daarvan zijn separaat beschreven in een Nota van Inlichtingen (kenmerk LJ221787).

Op basis van de consultatie zijn diverse parameterwaarden aangepast; die aanpassingen zijn verwerkt in deze notitie. Deze aanpassingen zijn vervolgens in het rekenmodel verwerkt tot adviestarieven per product. Uiteindelijk besluiten de gemeenten over de definitieve tarieven die bij de inkoop worden toegepast.

#### 1.4 Leeswijzer

In deze rapportage schetsen we de onderbouwing van de verschillende parameters in het kostprijsmodel. In hoofdstuk 2 lichten we het kostprijsmodel toe.

## 2. Het kostprijsmodel

*In dit hoofdstuk schetsen we het algemene kostprijsmodel dat wordt gebruikt als basis voor de opbouw van de tarieven. Bij elke parameter (kostprijsselement) in het kostprijsmodel geven we een beknopte toelichting.*

### 2.1 Kostprijsselementen

Om te komen tot reële tarieven hebben we gebruik gemaakt van onderstaand kostprijsmodel. De nummers bij de parameters verwijzen naar de hierna volgende paragrafen waarin we de verschillende componenten van de kostprijs toelichten en waarin we voor de verschillende producten beschrijven welke concrete keuzes wij voorstellen.

Parameter	Omschrijving
Inschaling (1)	Dit betreft de functiemix van personeel in de directe hulpverlening, als vertaling van de kwaliteitseisen voor een bepaalde dienst of product. Hierbij kan een combinatie worden gemaakt van verschillende cao's en verschillende functieniveaus.
Opslagen (2)	Hierbij gaat het om reguliere opslagen op het salaris bij de gekozen functieniveaus, zoals vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, individuele keuzebudgetten, onregelmatigheidstoeslag, etc.
Sociale lasten (3)	Dit betreft de werkgeverslasten, zoals de verschillende verplichte verzekeringen, pensioen, etc. Deze kunnen per cao verschillen.
Overhead (4)	Hierbij gaat het om een opslag voor de kosten van de organisatie waarin het personeel dat de behandeling/ondersteuning biedt, werkzaam is. Vaak onderverdeeld in <b>personele overhead</b> (de kosten van overig personeel, zoals management, staf, beleid, administratie; maar ook opleidingskosten, kosten van werving en selectie en reiskosten, etc.) en de <b>overige kosten</b> (alle overige, materiële kosten).

Parameter	Omschrijving
Risico-opslag (5)	Ook wordt een opslag toegevoegd voor risico's. Alle overige elementen hebben betrekking op de feitelijke kostprijs; deze parameter waarborgt de continuïteit van de organisatie.
Productiviteit/ declarabiliteit (6)	Dit betreft een correctie op de kosten van een medewerker in de directe hulpverlening voor niet-productieve (niet-declarabele) uren. Vaak als het jaarlijks aantal werkbare en declarabele uren waardoor de totale jaarlijkse kosten per fte worden gedeeld. Hierin zit bijvoorbeeld een correctie voor vrije dagen, feestdagen, algemene tijd, werkoverleg, ziekteverzuim, etc.
Overige kosten voorziening (7)	Voor bepaalde vormen van zorg gelden er aanvullende kosten gekoppeld aan de voorziening. Hierbij gaat het bijvoorbeeld bij het wonen/verblijf en bij de dagbehandeling/-besteding om de kosten van de stenen (huur, onderhoud, afschrijvingen, rente, etc.) en de kosten van hotelmatige voorzieningen (schoonmaak, levensonderhoud, maaltijden, etc.). De waarde van deze component drukken we uit in een vast bedrag per dagdeel of per etmaal.

Tabel 1: Algemeen kostprijsmodel voor het sociaal domein

**Een belangrijk aandachtspunt bij dit model is dat de beschreven parameterwaarden dienen als een onderlegger voor de bepaling van reële tarieven. Het zijn nadrukkelijk geen eisen/normen waaraan de zorgaanbieders zich moeten houden bij de zorglevering!**

In de afbeelding op de volgende pagina is weergegeven hoe bovengenoemde elementen zich vertalen in een tarief.



# KOSTPRIJSELEMENTEN

1. JAARSALARIS	1	<b>Salaris</b> 1 fte directe medewerker	€ xxxxx
2. OPSLAGEN	2	<b>Opslagen:</b> Vakantietoeslag Eindejaarsuitkering Onregelmatigheidstoeslag	xx % xx % xx %
3. SOCIALE LASTEN	3	<b>Sociale lasten:</b> Werkgeverslasten sociale verzekeringen Pensioenbijdrage werkgever	xx %
4. OVERHEAD	4	<b>Overhead:</b> Personele overhead (management, staf e.d.) Materiële kosten overhead	xx %
5. RISICO-OPSLAG	5	<b>Risico-opslag:</b>	xx %
<b>TOTALE KOSTEN PER FTE PER JAAR</b>			<b>€ xxxxx</b>
6. DECLARABELE UREN	6	<b>Aantal declarabele uren per fte:</b>	xxxxx uur
<b>UURTARIEF DIRECTE MEDEWERKER</b> Bij verblijf en dagbesteding			<b>€ xxx</b>
7. 'STENEN'	7	<b>Kosten van de 'stenen' en hotelmatige voorzieningen</b> van de (verblijfs)setting. In termen van een bedrag per etmaal of per dagdeel.	€ xx

## 2.2 (1) Maandsalaris en inschaling

De begeleiding en behandeling binnen de Jeugdhulp wordt geboden door professionals met verschillende opleidingsniveaus. De ervaring leert dat dit varieert van MBO-4 niveau tot en met de medisch specialist (kinder- en jeugdpsychiater); het aandeel van de verschillende opleidingsniveaus verschilt per product. De inschaling (de hoogte van het salaris) hangt samen met het opleidingsniveau. In tabel 2 hebben we per onderscheiden opleidingsniveau aangegeven wat het aantal jaren opleiding is. Daarnaast zijn de verschillende aanbieders in de praktijk vanuit de historie verbonden met meerdere cao's.

In tabel 3 geven we weer met welke mix van schalen we hebben gerekend per opleidingsniveau. Deze indeling is gebaseerd op diverse bronnen, zoals: functieboeken, ijkfuncties uit de FWG-systematiek, vacatures en uitkomsten van marktconsultaties in andere regio's bij vergelijkbare trajecten. Naar aanleiding van de marktverkenning hebben we enkele aanpassingen gedaan om tegemoet te komen aan de huidige krappe arbeidsmarkt in de regio.

Opleidingsniveau	Minimaal aantal jaren opleiding (afgesloten met diploma)
MBO-4	3-4 jaar opleiding op MBO-niveau
HBO	4 jaar opleiding op HBO-niveau
HBO+	4 jaar opleiding op HBO-niveau + HBO vervolgopleiding (ca. 2 jaar)
WO	4 jaar opleiding op WO-niveau
WO+	4 jaar opleiding op WO-niveau + WO vervolgopleiding (ca. 2 jaar)
WO++	4 jaar opleiding op WO-niveau + WO vervolgopleiding (ca. 4 jaar)

Opleidingsniveau	Minimaal aantal jaren opleiding (afgesloten met diploma)
MS/KJP	Opleiding tot arts (ca. 6 jaar) + specialisatie (ca. 4 jaar)

Tabel 2: Jaren opleiding per opleidingsniveau

niveau	cao	GGZ	GHZ	Jeugdzorg
MBO – 4		FWG 40 (50%)   FWG 45 (50%)	FWG 40 (50%)   FWG 45 (50%)	schaal 6 (50%)   schaal 7 (50%)
HBO		FWG 50 (80%)   FWG 55 (20%)	FWG 50 (80%)   FWG 55 (20%)	schaal 8 (80%)   schaal 9 (20%)
HBO+		FWG 55 (50%)   FWG 60 (50%)	FWG 55 (50%)   FWG 60 (50%)	schaal 9 (20%)   schaal 10 (80%)
WO		FWG 60 (50%)   FWG 65 (50%)	FWG 60 (50%)   FWG 65 (50%)	schaal 11 (80%)   schaal 12 (20%)
WO+		FWG 65 (50%)   FWG 70 (50%)	FWG 65 (50%)   FWG 70 (50%)	schaal 12 (100%)
WO++		FWG 70 (50%)   FWG 75 (50%)	FWG 70 (50%)   FWG 75 (50%)	
MS/KJP	AMS			

Tabel 3: Inschaling per opleidingsniveau

In bijlage 1 hebben we een overzicht opgenomen van beroepen/functies met het bijbehorende opleidingsniveau en de inschaling.

Voor de verschillende producten hanteren we de volgende opleidingsmix (gebaseerd op de productbeschrijvingen van de regio) en cao-mix:

Product	Funciemix	Cao-mix
<b>Jeugdhulp in onderwijstijd</b>		
Vroegsignalering en ondersteuning	95% HBO+ 5% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
BSO+	50% MBO4 25% HBO 20% HBO+ 5% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
Naschoolse dagbesteding groep	60% MBO4 20% HBO 15% HBO+ 5% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
Schoolvervangende dagbehandeling groep	20% HBO 30% HBO+ 30% WO 15% WO+ 5% WO++	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
Begeleiding groep met onderwijsperspectief / combi onderwijs (OZA) - Midden	70% MBO-4 25% HBO 5% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
Begeleiding groep met onderwijsperspectief / combi onderwijs (OZA) - Zwaar	95% HBO 5% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ

Product	Funciemix	Cao-mix
Dagbesteding zonder onderwijsperspectief - Begeleiding groep op locatie zorgaanbieder	70% MBO4 25% HBO 5% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
Ontwikkelklassen voorschools	30% MBO4 60% HBO 10% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
Observatie en diagnostiek binnen Onderwijstijd	50% HBO+ 50% WO	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
Kinderdagcentrum (0-5 jaar)	40% MBO4 40% HBO 15% WO 5% WO++	1/3 JZ, 1/3 GHZ, 1/3 GGZ
<b>Forensische jeugdhulp Ambulant</b>		
Behandeling jGGZ	20% HBO+ 35% WO 30% WO+ 5% WO++ 10% KJP	100% GGZ
Jeugdhulp begeleiding	5% MBO4 30% HBO 55% HBO+ 5% WO 5% WO+	1/2 JZ, 1/2 GHZ
<b>Crisiszorg</b>		

Product	Funciemix	Cao-mix
Crisis ambulante (J&O)	95% HBO 5% WO	100% JZ
Crisis residentieel (J&O) / Time-outvoorziening	95% HBO 5% WO	100% JZ
Crisis (netwerk)pleegzorg (J&O)	95% HBO 5% WO	100% JZ
Beschikbaarheidscomponent JGGZ-crisis	90% HBO+ 10% KJP	100% GGZ
Jeugd-GGZ – crisis behandeling (poliklinisch)	50% HBO+ 40% WO 5% WO+ 5% WO++	100% GGZ
Jeugd-GGZ – crisis behandeling (intensief ambulante)	90% HBO+ 5% WO+ 5% WO++	100% GGZ
<b>Jeugdhulp Ambulante</b>		
Consultatie en screening - bij complexe vraag A	50% HBO 50% HBO+	1/3 JZ, 2/3 GGZ
Consultatie en screening - bij complexe vraag B	40% WO 40% WO+ 20% WO++	1/3 JZ, 2/3 GGZ
Begeleiding licht	90% MBO4 10% HBO	1/2 JZ, 1/2 GHZ

Product	Funciemix	Cao-mix
Begeleiding midden A	30% MBO4 70% HBO	1/2 JZ, 1/2 GHZ
Begeleiding midden B	60% HBO 40% HBO+	1/2 JZ, 1/2 GHZ
Begeleiding zwaar	90% HBO+ 10% WO	1/2 JZ, 1/2 GHZ
Behandeling KmB & J&O incl. Diagnostiek	30% HBO+ 40% WO 20% WO+ 10% WO++	1/2 JZ, 1/2 GHZ
Behandeling regulier GGZ	40% HBO+ 25% WO 25% WO+ 10% WO++	1/3 JZ, 2/3 GGZ
Behandeling specialistisch GGZ	20% HBO+ 35% WO 30% WO+ 10% WO++ 5% KPJ	100% GGZ
Behandeling hoog specialistisch GGZ	100% MS	100% GGZ
Intensief Systeemgerichte Ambulante Producten	70% HBO+ 20% WO 10% WO+	2/3 JZ, 1/3 GGZ
Dyslexie	85% WO 15% WO+	100% GGZ

Product	Funciemix	Cao-mix
Logeren	80% MBO4 20% HBO	1/2 JZ, 1/2 GHZ
Kinderartsen (53A01) = DBC-code 990316008 <sup>2</sup> Gedragsproblemen   Ambulant middel/ Dag   Kindergeneeskunde overige pediatrie Behandeling of onderzoek en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand en/of dagbehandeling bij gedragsproblemen (bij kind)		
Kinderartsen (53A02) = DBC-code 990316025 Gedragsproblemen   Licht ambulant   Kindergeneeskunde overige pediatrie 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij gedragsproblemen (bij kind)		

Tabel 4: Funciemix per product

Omdat niet elke hulpverlener op de hoogste trede (periodiek) binnen de schaal wordt uitbetaald, rekenen we steeds met **93% van het maximum** van het hoogste (reguliere) salarisbedrag van de aangegeven salarisschaal<sup>3</sup>. Voor de inschaling van de KPJ (kinder- en jeugdpsychiater) gaan we uit van 100% van het maximum van de schaal voor de Algemeen Medisch Specialist (AMS) in de betreffende cao. Vanwege de huidige krappe arbeidsmarkt in de regio gaan we voor medewerkers op WO+ niveau uit van 95% van het maximum van de schaal en voor WO++ van 97% van het maximum van de schaal.

### 2.3 (2) Opslagen

De opslagen worden rechtstreeks uit de cao's afgeleid.

<sup>2</sup> De tarieven voor de inzet van kinderartsen zijn ontleend aan het Integraal tarief voor de betreffende DBC uit de NZa beleidsregel op prijspeil 2023 (bron: bijlage bij TB/REG-23609-03)

<sup>3</sup> Deze waarde werd door KPMG gevonden in 2014, na een breed onderzoek bij aanbieders naar de kostprijzen van de dienstverlening die vanaf 2015 na de gemeenten is gedecentraliseerd en nadien in vele trajecten bevestigd. Dit percentage weerspiegelt bij een organisatie met een normaal personeelsverloop de verhouding tussen blijvend personeel dat jaarlijks hoger wordt ingeschaald en nieuwe medewerkers die lager ingeschaald worden.

<sup>4</sup> In de cao Jeugdzorg is de EJU 8,3% van het salaris inclusief het vakantiegeld. Dit is in het rekenmodel verdisconteerd.

Parameter	Waarden	Toelichting
Vakantie	8%	Dit is in alle cao's gelijk.
Eindejaar	8,33%	Dit is in alle cao's gelijk. <sup>4</sup>

Tabel 5: Uitwerking opslagen

De hoogte van opslag voor ORT is afhankelijk van de uren van de dag/week waarop medewerkers zorg moeten verlenen. In onderstaande tabel hebben we informatie daarover uit de productbeschrijvingen opgenomen en/of vertaald in een percentage. Hierbij hebben we gerekend met gelijke aandelen van de cao's Jeugdzorg, gehandicaptenzorg en GGZ.

Product(en)	(basis voor) ORT	Inzet 's nachts
Intensief systeemgerichte ambulante producten	Incidentele inzet buiten 0% ORT-uren (1,1%)	
Logeren	Logeren vindt plaats tijdens weekenden en vakanties. ORT evenredig verdeeld over de week (16,1%). Slaapwacht (1 op 24)	
Crisis ambulant (J&O)	Incidentele inzet buiten 0% ORT-uren (1,1%)	

Product(en)	(basis voor) ORT	Inzet 's nachts
Crisis residentieel (J&O) / Time-outvoorziening	ORT evenredig verdeeld over de week (16,1%). Slaapwacht (1 op 8)	
Crisis (netwerk) pleegzorg (J&O)	Incidentele inzet buiten 0% ORT-uren (1,1%)	
JGGZ-crisis interventie	Incidentele inzet buiten 0% ORT-uren (1,1%)	
Jeugd-GGZ – crisis behandeling (poliklinisch)	Incidentele inzet buiten 0% ORT-uren (1,1%)	
Jeugd-GGZ – crisis behandeling (intensief ambuland)	Gedeeltelijke inzet buiten 0% ORT-uren (5,8%) o.b.v. circa 15% behandeling in het weekend	

Tabel 6: uitwerking ORT en inzet 's nachts

### Personeel Niet In Loondienst

Vanwege de krapte op de arbeidsmarkt bij vervanging van vertrokken personeel en bij ziekteverzuim, zetten zorgaanbieders tijdelijk personeel in dat niet in loondienst is. Ten behoeve van de dekking van de extra uitgaven die daarmee gemoeid zijn, was een opslag voorgesteld van 1% op in de berekening van kosten van het uitvoerend personeel. Deze waarde was berekend op basis van de aanname dat er sprake is van gemiddeld 10% van de personele mutaties waarbij vervanging voor een periode van plm. twee maanden wordt opgelost door PNIL, waarvoor de kosten ca. 10 à 20% hoger liggen dan de reguliere medewerkers wel in loondienst. Op basis van de reacties van de aanbieders wordt de opslag voor PNIL verhoogd naar 2%.

### 2.4 (3) Sociale Lasten

De opslag sociale lasten is met name gebaseerd op de wettelijk verplichte percentages. Daarbij is voor de pensioenafdracht een gemiddelde waarde bepaald, aangezien die afdracht leeftijd- en salarisafhankelijk is. De invoering van de Wet Arbeidsmarkt in Balans (WAB) met ingang van 2020 heeft geleid tot premiedifferentiatie in de WW. We rekenen met de aanname dat **85%** van de medewerkers van de zorgaanbieders een aanstelling voor onbepaalde tijd heeft. Er is ons geen onderzoek bekend waaruit een reëel beeld is af te leiden over de verhouding vast/flex. Wel is bekend dat de cao-partners in de WVT hebben aangegeven ernaar te streven dat aan het einde van de looptijd van de cao 90% van alle medewerkers een dienstverband voor onbepaalde tijd heeft.

Daarnaast 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 volgende aspecten:

- hoogte van de vergoeding, dat is een derde van een maandsalaris bij een volledig gewerkt jaar dus  $(1/3/12 =) 2,78\%$ ;
- de inschatting van aanbieders in vergelijkbare trajecten dat bij een derde van alle aflopende contracten een transitievergoeding aan de orde;
- de inschatting dat jaarlijks 15% van alle contracten aflopen of worden beëindigd op verzoek van de werkgever, gebaseerd op dezelfde verhouding vast/flex die hiervoor is benoemd.

De overige sociale lasten zijn afgeleid van de percentages zoals die in 2023 gelden. De pensioenpremie is gebaseerd op het percentage dat PWZF in 2023 toepast (25,8% voor de OP/PP, waarbij de helft voor rekening van de werkgever komt en dus in de sociale lasten is opgenomen). De in de tabel

opgenomen waarde voor de pensioenpremie werkgever is een gemiddelde dat is berekend over een reeks salarisniveaus (daarin is ook de premie voor het arbeidsongeschiktheidspensioen (AP) verrekend).

Component sociale lasten	Percentage 2023	
Arbeidsongeschiktheidsfonds (Aof-laag) incl. toeslag kinderopvang (loonsom < 25 x gemiddelde premieplichtige loon per werknemer <sup>5</sup> )	15%	5,96%
Arbeidsongeschiktheidsfonds (Aof-hoog) incl. toeslag kinderopvang (loonsom > 25 x gemiddelde premieplichtige loon per werknemer)	85%	7,61%
Algemeen Werkloosheidsfonds (Awf laag: (aanstelling voor onbepaalde tijd)	85%	2,64%
Algemeen Werkloosheidsfonds (Awf hoog: overige dienstbetrekkingen)	15%	7,64%
ZVW premie werkgever		6,68%
Werkhervattingskas (WGA + ZW gezondheidszorg)		1,35%
Transitievergoeding		0,14%
Pensioenpremie werkgever		gemiddeld 10,46%
<b>TOTAAL opslag sociale lasten</b>		<b>29,38%</b>

<sup>5</sup> Uitgaande van een gemiddeld premieplichtig jaarloon van circa € 50.000; ligt de grens tussen Aof-laag en Aof-hoog bij een totale loonsom van circa € 1,25 mln. We schatten dat circa 85% van de zorgaanbieders een totale loonsom hebben die boven de € 1,25 mln. ligt.

Component sociale lasten	Percentage 2023	
Maximum premieloon		€ 66.952

Tabel 7: Opbouw sociale lasten

## 2.5 (4) Opslag overhead

Overhead betreft de kosten van de organisatie van waaruit de professionals werkzaam zijn. Dit is een ingewikkelde parameter die in de praktijk tot veel discussie leidt. Diverse onderzoeken laten zien dat er in de praktijk grote verschillen voorkomen. Deze verschillen, zowel tussen de verschillende branches als tussen vergelijkbare aanbieders binnen een bepaalde branche, omvatten een bandbreedte van soms wel tientallen procenten.

Wij zien de overhead als het geheel van functies gericht op de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces. Het primaire proces is het geheel aan diensten en voorzieningen dat door een zorgorganisatie geboden wordt aan een cliënt, om direct in de behoefte aan begeleiding, verzorging, voeding (en verpleging, behandeling, opvoeding) van de cliënt te voorzien. De definitie van overhead geldt daarmee voor alle vormen van zorg en ondersteuning. Niet alle van de volgende onderdelen die tot de overhead worden gerekend zijn van toepassing bij de betreffende Wmo-producten. Wij rekenen de overhead als vast percentage opslag op de kosten van het primaire proces (dus niet als aandeel in het totale kosten van een organisatie). De volgende onderdelen maken deel uit van de overhead:

### **Personele overhead**

Niet-cliëntgebonden personele kosten ten behoeve van het primaire proces (leidinggevenden, hotelfuncties, terrein- en gebouwgebonden functies en overig niet-cliëntgebonden personeel). Ook de overige personeelskosten vallen hieronder. Hierbij gaat het ook om de kosten van werving en selectie, extra verzuimkosten, kosten van scholing en reiskosten. Dat zijn de rekeningen uit rubriek 423 van het Prismant schema<sup>6</sup>.

### **Overige kosten**

Overige (niet personele) kosten ten behoeve van het primaire proces (voeding, hotelmatige kosten, cliënt c.q. bewoner gebonden kosten, terrein en gebouw gebonden kosten, afschrijving, huur, lease, interest en algemene kosten (waaronder ICT, kantoorbenodigdheden, marketing, abonnementen etc.). Deze kostencomponenten lichten we hieronder nader toe.

#### *Kosten van voeding*

Totaaltelling van de materiële kosten die verband houden met de bereiding en verstrekking van maaltijden en andere voedingsproducten. In het Prismant rekeningschema zijn dit alle rekeningen uit rubriek 43. Dit heeft geen betrekking op hotelmatige kosten bij verblijfsfuncties, waarvoor een aparte opslag in de tarieven wordt verwerkt.

#### *Andere hotelmatige kosten*

Deze kostengroep bevat de materiële kosten die aan de hotelfunctie van de instelling kunnen worden toegerekend, met uitzondering van de kosten van voeding. In het Prismant rekeningschema is dit rubriek 44.

#### *Algemene kosten*

Kosten van algemene aard. Denk hierbij aan: kosten voor dienstreizen, materiele kosten voor administratie en registratie, ICT, communicatiekosten, kosten algemeen beheer, zakelijke lasten en verzekeringen, kosten audiovisuele apparatuur en andere algemene kosten. In het Prismant rekeningschema zijn dit alle rekeningen uit rubriek 45.

#### *Cliënt c.q. bewoner gebonden kosten*

Dit betreft (voor zover van toepassing) o.a. kosten voor onderzoek, laboratorium, geneesmiddelen en hulpmiddelen. In het Prismant rekeningschema zijn dit alle rekeningen uit rubriek 46.

#### *Terrein- en gebouwgebonden kosten*

Het betreft hier de kosten die worden gemaakt voor onderhouden de dotaties die worden gedaan aan groot onderhoud, en de kosten voor nutsvoorzieningen: gas, elektriciteit, water. In het Prismant rekeningschema zijn dit alle rekeningen uit rubriek 47.

#### *Afschrijvingen, huur en leasing en interest*

Afschrijvingskosten en huur van vervoersmiddelen, immateriële activa, gebouwen, automatisering, financieringskosten en dotaties egalisatie. In het Prismant rekeningschema zijn dit alle kosten die vallen onder rubriek 48. Dit heeft geen betrekking op de kapitaallasten van dagbesteding en verblijf; daarvoor wordt een aparte opslag in het tarief toegevoegd.

Wij hebben ervoor gekozen om aansluiting te zoeken bij de branchegemiddelden zoals die uit benchmarkonderzoek naar voren komt. Gelet op de boven-

---

<sup>6</sup> [Microsoft Word - 203.25 Rekeningschema eindversie 21-09-04.doc \(house-of-control.nl\)](#)



staande definitie gaan wij ervan uit dat voor de Jeugdhulp de sectorale benchmark een reële basiswaarde vormt voor het te hanteren opslagpercentage voor de overhead. Om dit te onderzoeken hebben wij de VGN/Actiz Rekentool (versie juni 2022) gebruikt. Daarin is de overhead onderverdeeld naar vijf elementen, die wij in één opslag op de kosten van uitvoerend personeel samennemen:

- Kosten van overheadpersoneel
- Inhuur/uitbesteding van overheadtaken
- Materiele overheadkosten
- Kosten voor vastgoed (niet gekoppeld aan de ondersteuning)
- Overige personele kosten

Daarbij hebben we de voorbeeldpercentages uit de 'Benchmark Care' van Berenschot, zoals opgenomen in de rekentool overgenomen en omgezet van het 'aandeel totale kosten' naar een 'opslag op primair proces'. De kosten voor vastgoed (kantoren), waarvoor de rekentool geen voorbeeldpercentages geeft, hebben wij ingeschat op 1,9%.<sup>7</sup> Dit omdat voor de zorggebonden locaties in het tarief separate opslagen worden gehanteerd.

Zodoende komen wij tot de volgende waarden voor de opslag overhead per branche:

- GHZ: 27,2%
- GGZ: 36,6%
- JZ: 36,6% (voor JZ hebben we de waarde van de GGZ gehanteerd)

Met 1/3 aandeel per cao komt het gemiddelde uit op 33,5%. Voor de tariefberekening hanteren we het percentage voor de GGZ en JZ: 36,6%. Voor het product behandeling jGGZ binnen het segment forensische jeugdhulp Ambulant hanteren we een opslag van 43% ter dekking van de

kosten van de overhead. Het leveren van dit product stelt namelijk aanvullende eisen aan de organisatie, waardoor de kosten van de overhead hoger zijn dan voor een reguliere aanbieder.

Parameter	Waarde
Overhead regulier	36,6%
Overhead behandeling jGGZ (forensisch)	43%

Tabel 8: Uitwerking overhead als opslag op de kosten van het direct dienstverlenend personeel

Het overheadpercentage is gebaseerd op de zorginfrastructuur van een normaal efficiënt opererende jeugdhulpaanbieder en de mate waarin wordt verwacht een beleidsmatige bijdrage te leveren aan het zorglandschap en een achtervang te zijn voor de meest complexe hulpvragen.

Gezien de verschillen in de omvang van de overhead tussen de sectoren die blijken uit de benchmarks, zullen de percentages niet voor iedere aanbieder feitelijk kostendekkend zijn.

## 2.7 (5) Risico-opslag

Om de continuïteit richting cliënten en werknemers te garanderen, moet een aanbieder rekening houden met (financiële) tegenvallers. Om die tegenvallers

<sup>7</sup> Dit percentage hebben we mede ontleend aan de Berenschot "Rapportage tarieven Wmo en Jeugdhulp 2022" voor de gemeenten Woerden, Oudewater, Montfoort en De Ronde Venen.

te kunnen opvangen, heeft een aanbieder een weerstandsvermogen<sup>8</sup> nodig. Hiertoe is een opslag voor het creëren van dergelijke buffers realistisch. De hoogte van de opslag is onderwerp van discussie; er zijn geen landelijke richtlijnen voor wat hierbij reëel genoemd kan worden.

Parameter	Waarde	Toelichting
Risico-opslag	2%	Om bijvoorbeeld een plotselinge terugval in het aantal cliënten op te vangen.

Tabel 10: Uitwerking risico-opslag

## 2.6 (6) Productiviteit/declarabiliteit

Basis voor de productiviteit is de inzet die kan worden gedeclareerd. We maken onderscheid tussen producten die voornamelijk op locatie van de aanbieder worden geleverd en producten die met name op de locatie van de jeugdige worden geleverd. Bij de laatste categorie past de regio een correctie toe voor de 'gemiddelde' reistijd van de hulpverlener.<sup>9</sup>

### Aantal declarabele uren per fte

In de volgende tabel is het aantal declarabele uren per jaar afgeleid uit de bruto beschikbare aanstellingsuren (1.878) verminderd met de feest- en verlofdagen (cao-afhankelijk), ziekteverzuim en niet-cliëntgebonden uren (zoals opleiding en algemeen overleg). De laatste zijn gebaseerd op verschillende benchmarks. Op basis van reacties van aanbieders is het aantal uren voor overig (verzorging, pauze, etc.) verhoogd naar 100 uur per fte per jaar.

### Ziekteverzuim

Voor de bepaling van het aantal uren ziekteverzuim maken we gebruik van Vernet verzuimcijfers over de periode Q3 2018 tot en met Q2 2022. Voor de sectoren GGZ, Gehandicaptenzorg en de Jeugdzorg (o.b.v. de verzuimcijfers van Jeugdzorg werk) komen we gemiddeld uit op 6,7%. Dat is gelijk aan 125 uur per fte per jaar.

Uren per jaar	Op locatie aanbieder	Op locatie jeugdige
<b>Bruto beschikbare uren per jaar</b>	<b>1.878</b>	<b>1.878</b>
Feestdagen	50	50
Verlof, incl. bovenwettelijk	218	218
Ziekteverzuim	125	125
<b>Werkbare uren per jaar</b>	<b>1.485</b>	<b>1.485</b>
Opleiding, intervisie	50	50
Algemeen overleg en administratie	105	105
Overig (verzorging, pauze, etc.)	100	100
Gemiddelde reistijd per fte		Zie tabel 9b
<b>Cliëntgebonden (declarabele) uren</b>	<b>1.230</b>	Zie tabel 9b

Tabel 9a: Uitwerking declarabiliteit

<sup>8</sup> Door voor een weerstandsvermogen te zorgen voorkomt een organisatie dat het meteen in financiële problemen komt bij een calamiteit. De weerstandsratio geeft aan in hoeverre een organisatie eventuele calamiteiten financieel op kan vangen.

<sup>9</sup> Deze correctie wordt niet toegepast binnen het segment forensische jeugdhulp ambulante.

Voor het segment forensische jeugdhulp rekenen we met een basis van 1.137 declarabele uren vanwege de meer uitgebreide opleidingseisen en kwaliteitseisen verbonden aan de zorgprogramma's.

Product	Reistijd per fte per jaar	Declarabele uren
<b>Jeugdhulp in onderwijstijd</b>		
Vroegsignalering en observatie	60	1.170
Observatie en diagnostiek Jeugdhulp in Onderwijstijd	60	1.170
<b>Crisis zorg</b>		
Crisis ambulante (J&O)	120	1.110
Jeugd-GGZ – crisis behandeling (intensief ambulante)	60	1.170
<b>Jeugdhulp Ambulant</b>		
Consultatie en screening - bij complexe vraag A en B	60	1.170
Begeleiding licht	60	1.170
Begeleiding midden A	60	1.170
Begeleiding midden B	60	1.170
Begeleiding zwaar	60	1.170
Behandeling KmB & J&O incl. Diagnostiek	60	1.170

Product	Reistijd per fte per jaar	Declarabele uren
Intensief Systeemgerichte Ambulante Producten	90	1.140

Tabel 9b: Uitwerking declarabiliteit

## 2.8 (7) Overige kosten

### Extra kosten bij dagdelen 'dagbesteding/dagbehandeling'

De hoogte van de kosten voor de huisvesting bij dagbehandeling en dagbesteding leiden we af uit de NZa-tarieven voor de normatieve huisvestingscomponent (NHC) en de normatieve inventariscomponent (NIC) voor dagbesteding in de Wlz. Onderstaand overzicht is gebaseerd op de bijlagen bij de NZa-beleidsregel Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2023" (BR/REG-23122) .

NHC en NIC-tarieven dagbesteding voor Wlz (prijsspeel 2023)	
Dagbesteding	Maximum tarief per dagdeel
H900: VG licht	€ 7,40
H001g: GGZ wonen 1	€ 8,91

Tabel 11: NHC en NIC voor dagbesteding (bron NZa- beleidsregel BR/REG-23122)

Op basis van het bovenstaande hanteren we € 8,00 per dagdeel ter dekking van de kosten van huisvesting bij dagbehandeling en dagbesteding. Aanvullend gaan we uit van een vergoeding van € 1,- voor lichte catering. Daarmee komt de totale vergoeding bij op € 9,00 per jeugdige per dagdeel van 4 uur.

### Extra kosten van de verblijfsvoorziening

Voor de intramurale producten gelden aanvullende kosten, dit betreft de kapitaallasten van het verblijf en de hotelmatige voorzieningen. De hoogte van de kapitaallastencomponent leiden we af uit de normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) van de GGZ zorgprofielen uit de Wlz. De kosten van de hotelmatige voorzieningen baseren we op het KPMG kostenonderzoek Wlz.

#### Kapitaallasten

Voor de producten logeren en Crisis Residentieel (J&O) voegen we een kapitaallastencomponent toe. Voor logeren gebruiken we de NHC en NIC voor ZZP1 en ZZP2 van de GGZ B-profielen een schatter van de kapitaallasten. In de bijlage bij de NZa beleidsregel “prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2023” (BR/REG-23122) is per zorgprofiel het bedrag voor de NHC en de NIC opgenomen. De NHC+NIC voor deze profielen (inclusief behandeling en exclusief dagbesteding) bedraagt gemiddeld € 22,85 per dag (prijspeil 2023); wij hanteren € 21,- per etmaal. Het College bouw zorginstellingen heeft in het verleden namelijk een verkenning gedaan naar een NHC voor de Jeugdzorg (2006). Daaruit valt af te leiden dat de NHC in de jeugdzorg kleiner is dan in de toenmalige AWBZ. In de jeugdzorg gelden namelijk bescheidener eisen voor de grootte van de kamer en een minder ingrijpende ‘midlife renovatie’. Al met al leidt dat tot een lagere NHC per plaats per jaar dan in de huidige Wlz.

Voor het product Crisis Residentieel (J&O) gebruiken we de NHC en NIC voor ZZP3 en ZZP4 van de GGZ B-profielen een schatter van de kapitaallasten. De

NHC+NIC voor deze profielen (inclusief behandeling en exclusief dagbesteding) bedraagt gemiddeld € 33,25 per dag (prijspeil 2023); wij hanteren € 32,- per etmaal.

#### Hotelmatige voorzieningen

De kosten van de hotelmatige voorzieningen leiden we af uit de uitkomsten van het KPMG kostenonderzoek Wlz<sup>10</sup>. De kosten van de hotelmatige voorzieningen bestaan uit de kosten van voeding, de cliënt c.q. bewoner-gebonden kosten, andere hotelmatige kosten en energiekosten<sup>11</sup>. Voor de hotelmatige voorzieningen gebruiken we de middelste GGZ B-profielen als basis. De hotelmatige kosten voor de profielen 3B en 4B bedragen gemiddeld circa € 21,70 per dag (prijspeil 2016). Voor de jeugdhulp prijspeil 2023 hanteren we € 27,35 per dag (o.b.v. prijsindexcijfers materiële kosten NZa).

Parameter	Waarden (prijspeil 2023)	Toelichting
Kapitaallasten	€ 21,- per etmaal voor logeren € 32,- per etmaal voor crisis residentieel	Gebaseerd op NHC/NIC. Geldt niet voor pleegzorg.
Hotelmatige kosten	€ 27,35 per etmaal	Gebaseerd op onderzoek naar deze kosten in de Wlz.

Tabel 12: uitwerking verblijfsvoorziening

<sup>10</sup> KPMG (2018). Kostenonderzoek langdurige zorg.

<sup>11</sup> Dit betreft de kosten die geboekt worden in de rubrieken 43 (voeding), 44 (andere hotelmatige kosten) en rubriek 46 (cliënt c.q. bewonergebonden kosten) inclusief energiekosten (473), exclusief onderhoudskosten (471) en exclusief dotaties voorzieningen groot onderhoud (472) van het Prismant rekeningschema voor zorginstellingen.

### Toezicht tijdens de nacht<sup>12</sup>

Voor de kosten van de slaapwacht gaan we uit van de volgende uitgangspunten:

- Eén slaapdienst op 24 cliënten bij *logeren* en één slaapdienst op 8 cliënten bij *crisis residentieel*.
- De slaapwacht bij *logeren* is ingeschaald op 100% MBO-4 niveau; bij *crisis residentieel* op 100% HBO niveau.
- De duur van een nachtdienst is 8 uur (van 23.00 – 7.00 uur).
- Per slaapwacht met een duur van 8 uur rekenen we een vergoeding van vier reguliere uren inzet.
- Daarnaast is per nacht gemiddeld één uur inzet noodzakelijk, met een gemiddelde ORT van 46,3%% (berekend op basis van vijf doordeweekse nachten met 44,3% ORT, zaterdagnacht met 47,7% ORT en zondagnacht met 55% ORT).

### 24/7 Bereikbaarheid bij crisis ambulans J&O

Bij het product 'Crisis ambulans J&O' geldt dat de aanbieder 24/7 bereikbaar en beschikbaar is voor cliënten. De kosten daarvan drukken we uit in een bedrag per cliënt die in crisis ambulans terecht komt. Dus voor elke cliënt met dit product mag één keer het bedrag voor de dekking van de kosten van de bereikbaarheid worden gedeclareerd. Voor de regio's Lekstroom en Zuid Oost Utrecht gaan we uit van 70 cliënten op jaarbasis.

De hoogte van dat bedrag baseren we op de vergoeding voor een bereikbaarheidsdienst in de cao JZ en de aanname dat de mensen van de bereikbaarheidsdienst (HBO opleidingsniveau) 70 keer één uur daadwerkelijk bellen

m.b.t. deze cliënten. De totale kosten voor de bereikbaarheidsdienst komen daarmee uit op € 38.516 per jaar; per cliënt wordt het dan € 550,23.

### 24/7 bereikbaarheid/beschikbaarheid bij beschikbaarheidscomponent jGGZ crisis

De kosten van bereikbaarheid/beschikbaarheid zijn verwerkt in het tarief voor het product 'Beschikbaarheidscomponent jGGZ crisis'. Het tarief voor dit product is als volgt opgebouwd. We gaan uit van totale inzet van gemiddeld 7,5 uur per crisis. Dat is gebaseerd op de aanname dat er na 1 op de 3 triages (gemiddeld 0,5 uur per keer) ook een daadwerkelijke crisisinterventie plaatsvindt met gemiddeld 6 uur inzet per interventie. Vervolgens passen we een opslag toe van 15% voor de kosten van de 24/7 bereikbaarheid/beschikbaarheid. Die 15% is ontleend aan de NZa- beleidsregel voor de bekostiging van de bereikbaarheid/beschikbaarheid van de acute psychiatrische hulpverlening in de Zvw

### Groepsgrootte

In de volgende tabel geven we (waar van toepassing) weer welke groepsgrootte (ratio aantal jeugdigen per medewerker) de basis vormt voor de berekening van het tarief per cliënt. De groepsgrootte geeft immers aan over hoeveel jeugdigen de kosten van de personele inzet kan worden verdeeld. Een dagdeel duurt 4 uur.

Product	Ratio jeugdigen per medewerker (gemiddeld)
BSO+ (op locatie van de reguliere kinderopvang)	1 begeleider op 8 jeugdigen

<sup>12</sup> Zie de eerdere opmerkingen in de paragraaf 2 over de opslag ORT.

Product	Ratio jeugdigen per medewerker (gemiddeld)
Naschoolse dagbesteding groep ( <i>op locatie van de aanbieder</i> )	1 begeleider op 8 jeugdigen
Schoolvervangende dagbehandeling groep	1 begeleider op 5 jeugdigen
Begeleiding groep met onderwijsperspectief / combi onderwijs (OZA) - Midden	1 begeleider op 7 jeugdigen
Begeleiding groep met onderwijsperspectief / combi onderwijs (OZA) - Zwaar	1 begeleider op 5 jeugdigen
Dagbesteding zonder onderwijsperspectief - Begeleiding groep op locatie zorgaanbieder	1 begeleider op 5 jeugdigen
Ontwikkelklassen voorschools	1 begeleider op 4 jeugdigen
Kinderdagcentrum	1 begeleider op 3,5 jeugdigen

Tabel 13: Groeps grootte bij groepsbegeleiding

Bij de groepsbegeleiding passen we een correctie toe van 5% op de groeps grootte vanwege no show. Concreet betekent dit dat we bij een groeps grootte van gemiddeld 5 jeugdigen per medewerker, het tarief berekenen met een groeps grootte van 4,75 jeugdigen per medewerker.

### Intensiteit inzet begeleiding/behandeling

Voor een aantal producten wordt het tarief betaald per etmaal (stuk of traject). Voor die producten is het nodig om het aantal uren inzet per client per etmaal (stuk/traject) te kennen. In onderstaande tabel is deze intensiteit per product opgenomen.

Product	Intensiteit inzet
Crisis residentieel (J&O) / Time-outvoorziening	3,3 uur per jeugdige per etmaal (excl. slaapwacht) Gebaseerd op inzet van 2 medewerkers op een groep van gemiddeld 8,5 jeugdigen; met 1 medewerker op weekdays tussen 10-15 uur.
Crisis (netwerk) pleegzorg (J&O)	6 uur inzet vanuit de pleegzorgorganisatie per jeugdige per week
Logeren	2,0 uur per jeugdige per etmaal (excl. slaapwacht) Gebaseerd op inzet van 1 medewerker op een groep van gemiddeld 8 jeugdigen.
Beschikbaarheidscomponent JGGZ-crisis	7,5 uur inzet per crisisinterventie. Gebaseerd op aanname dat er na 1 op de 3 triages (gemiddeld 0,5 uur per keer) ook een daadwerkelijke crisisinterventie plaatsvindt met gemiddeld 6 uur inzet per interventie

Tabel 14: Intensiteit inzet

### Crisis (netwerk)pleegzorg

Het tarief voor crisis (netwerk)pleegzorg bestaat uit een aantal componenten:

- De pleegvergoeding voor de pleegzorgouders (de hoogte is landelijk vastgesteld door VWS); inclusief de toeslag voor crisisopvang.
- De inzet van de HBO- jeugdzorgprofessional (95%) en de WO-gedragswetenschapper (5%) vanuit de pleegzorgorganisatie. De omvang van de inzet is gemiddeld 6 uur inzet per kind per week (met 25,5% ORT Dit betreft de inzet ten behoeve van de ondersteuning pleegzorgouders/

biologische ouders en de inzet ten behoeve van werving, screening en matching.

- Bijzondere kosten pleegzorg (€ 0,55 per jeugdige per dag).

## Bijlage 1. Overzicht schalen en opleidingsniveau per functie/beroep

schaal	functie/beroep	opleidingsniveau
	<b>CAO GGZ en Gehandicaptenzorg</b>	
35	Dagactiviteitenleider	MBO-3
35	Zorgbegeleider	MBO-3
40	Begeleider	MBO-4
40	Groepsbegeleider	MBO-4
45	Psychiatrisch verpleegkundige	MBO-4
45	Woonbegeleider	MBO-4
45	Ambulant begeleider	HBO
45	Persoonlijk begeleider	HBO
50	Maatschappelijk werkende	HBO
50	Coördinerend begeleider	HBO
50	SKJ geregistreerde jeugd- en gezinsprofessional	HBO
55	Ambulant gezinsbegeleider (IAG)	HBO+
55	Agoog K&J Psychiatrie	HBO+
55	GZ Vaktherapeut	HBO+
55	Sociaal psychiatrisch verpleegkundige	HBO+
55	Sociaal pedagogisch hulpverlener	HBO+
60	Pedagoog (waaronder orthopedagoog)	WO
60	Psycholoog	WO

schaal	functie/beroep	opleidingsniveau
60	Systeemtherapeut	WO
60/65	GGZ Verpleegkundig Specialist	WO
65	GZ-psycholoog	WO+
65	Orthopedagoog-Generalist	WO+
70/75	Arts verstandelijk gehandicaptten	WO++
70/75	Klinisch psycholoog	WO++
70/75	Psychotherapeut / K&J therapeut	WO++
AMS	Psychiater / KJP	Medisch Specialist
	<b>CAO JEUGDZORG</b>	
7	Activiteitenbegeleider, woonbegeleider, jeugdzorgwerker D	MBO-4
8	Jeugdzorgwerker C, maatschappelijk werker	HBO
9	Jeugdzorgwerker B, therapeut, SPV, gezinsbegeleider	HBO/HBO+
10	Jeugdzorgwerker A	HBO+
11	Gedragswetenschapper B	WO
12	Gedragswetenschapper A	WO+