

Antwoorden KPO Ambulante Jeugdhulp Lekstroom

Hierbij treft u de antwoorden op de vragen over het kostprijsonderzoek.

Onderwerp	Standaard antwoorden
1) <i>Methodologie</i>	We begrijpen uit uw vraag dat u een verduidelijking wil van de methodologie. Op pagina 7-9 (bijlage 11) van het kostprijsonderzoek staat het proces beschreven. In het validatiedocument (p.5-6) is deze ook uitgebreid beschreven.
2) <i>Rekenmodel</i>	Het rekenmodel heeft als fundament het rekenmodel van Berenschot. Dat heeft VDO tijdens de consultatie met deelnemende zorgaanbieders gepresenteerd. Op basis van deze consultatie is de uitvraag aangepast. De resultaten van de uitvraag (incl. voorlopige tarieven) heeft u van VDO op 29 april 2022 ontvangen ter validatie. De reacties op de validatie (tot 13 mei 2022 aanleverdatum) hebben ervoor gezorgd dat percentages zijn aangepast. Het rekenmodel is in bijlage 2 van het kostprijsonderzoek (van Bijlage 11) te vinden als dummyrekenmodel (p.23) en de invulling daarvan per product is in bijlage A tot F te vinden van het validatiedocument.
3) <i>Oordeel tarieven</i>	De regio ambieert reëel tarieven per product voor onze gecontracteerde aanbieders. Wij realiseren ons dat dit nooit volledig kan voldoen aan individueel maatwerk per aanbieder. Door de differentiatie in producten hebben we hier wel rekening mee gehouden. In het onderzoeksrapport van VDO is te zien dat op basis van de uitkomsten van de validatie door aanbieders zijn aanpassingen gedaan aan de tarieven. VDO heeft ervoor gekozen om voornamelijk aan de variabele 'knoppen' (p.7 validatiedocument) te draaien zoals uurloon, productiviteit, opslag I&O en marge. Aanbieders hebben in de validatie per product hun oordeel kunnen geven over alle onderdelen van het rekenmodel. Wanneer er sprake van een negatief oordeel boven de 30% (van respondenten) is VDO tot heroverweging overgegaan. Deze keuzes zijn te vinden in het validatiedocument.
4) <i>Definitie CCT</i>	In de uitvraag heeft VDO bij iedere categorie voorafgaande de verdelingsvraag CCT, I-CGT en N-CGT de definitie gegeven van waaruit u als aanbieder de reikwijdte per element kan inschatten. Deze definitie is gebaseerd op de NZA-definities [inleiding] De definitie die we hebben gebruikt voor CCT is: <i>De cliëntcontacttijd (CCT) is de tijd besteed door jeugdhulpverleners aan directe interactie met een eindgebruiker. Hierbij kan er gedacht worden aan face-to-face, telefonisch contact of elektronisch contact.</i>
5) <i>Definitie I-CGT</i>	[inleiding van definitie CCT] De definitie die is gebruikt voor I-CGT is: <i>De indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) is de tijd die wel aan de cliënt besteed wordt maar indirect. Hierbij kan er gedacht worden aan rapportages, overleggen en voorbereiding.</i>

6) Definitie N-CGT	<p>[inleiding van definitie CCT]</p> <p>De definitie die is gebruikt voor N-CGT is: <i>De niet-cliëntgebonden tijd (N-CGT) is de tijd van jeugdhulpverleners die niet is besteed aan eindgebruikers, zoals instellingsoverleg, ziekte, vakantie, verlof of opleiding. De niet-cliëntgebonden tijd kan niet gedeclareerd worden en is berekend in een opslag op het tarief.</i></p>
7) Overheadkosten	<p>Het begrip overhead is een complex begrip dat organisatie- en in sommige gevallen sector afhankelijk is. Dat is dan ook de reden waarom VDO in de uitvraag overhead heeft uitgevraagd om een inschatting te maken van het lokale percentage. Onder overheadkosten zijn de indirecte vaste kosten geschaard die een zorgaanbieder nodig heeft om de organisatie te kunnen laten functioneren. De onderstaande opsomming is niet uitputtend en enkel indicatief van aard. Er kan gedacht worden aan personeel (bv. management, administratie, HRM, ICT etc.), hardware en software, communicatiekosten, kosten algemeen beheer en overige algemene kosten zoals kantoorinrichting, energiekosten en huisvesting.</p>
8) Overige kosten	<p>Het begrip overige kosten is een complex begrip dat organisatie- en in sommige gevallen sector afhankelijk is. In dit kostprijsonderzoek heeft VDO innovatie en opleiding en huisvesting (in overhead) losgetrokken van overige kosten. Op basis van de definitie van Berenschot (p.87) is in plaats van overige kosten reiskosten uitgevraagd. Reiskosten (o.a. woon- en werkverkeer) was een aandachtspunt in de consultatie en was ook een specifieke wens van ons als regio Lekstroom om uit te vragen. Het bleek dat de overige kosten redelijk gestandaardiseerd waren en hebben dat dan ook met een percentage van 7,6% vastgesteld.</p>
9) Bronnen	<p>In de onderstaande opsomming hebben we een bronnenlijst toegevoegd voor alle fasen van het onderzoek. Deze lijst is niet uitputtend, maar bevat wel de belangrijkste verwijzingen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cao Jeugdzorg 2021 tot 2023. - Cao gehandicaptenzorg 2021 tot 2024. - Onderhandelingsakkoord CAO GGZ. - Kostprijsonderzoek WMO individuele ondersteuning, D18. - Second opinion resultaten kostprijsonderzoek Berenschot – Wmo / Jeugdzorg voor regio Utrecht West, PPCR. - Kostprijzen voor de jeugd-ggz, Berenschot. - Kostprijsonderzoek Gecertificeerde Instellingen, Berenschot. - Advies reële tarieven Ambulante Jeugdhulp en Jeugd GGZ, HHM. - Kostprijzen in de Jeugdwet: de update, Berenschot. - Websites en inkoopdocumenten van aanpalende regio's

10) <i>Declarabiliteit</i>	<p>In rapportage (bijlage 11) is op p.11 een risico benoemd en op pg. 16 aangegeven dat Lekstroom een keuze dient te maken. Vanuit de onderzoekers is aangegeven dat de huidige tarieven een aanzienlijk percentage correctie productiviteit hebben op het tarief (tot wel 60%). Deze correctie is, vanuit de uitvraag, een optelsom van I-CGT en N-CGT per product met eventueel een correctie tijdens de validatie. Het feit dat deze twee elementen in de kostprijs zijn verwerkt wil zeggen dat ze verdisconteerd. Zie bijlage 13, punt 8</p> <p>zijn in de kostprijs (als all-in). De regio Lekstroom heeft ervoor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT omdat hiervoor een percentage in het tarief zit. Wanneer deze keuze wel gemaakt zou worden dan kunt u als zorgaanbieder feitelijk I-CGT 'dubbel' declareren wat onwenselijk wordt geacht.</p>
11) <i>Representativiteit uitvraag</i>	<p>De uitvraag is door 38 zorgaanbieders ingevuld die 51,3% van het budget vertegenwoordigen en 49,3% van het aantal cliënten. Het absolute is afhankelijk van de bereidheid van aanbieders om te reageren. We hebben bijvoorbeeld van één grote aanbieder consequent te horen verstaan gekregen dat ze niet zal deelnemen aan de uitvraag en validatie. Desalniettemin zijn deze percentages voor de uitvraag bereikt. U kunt een uitgebreide tekst vinden op pg. 5 (2.2) van de validatie (bijlage 11). De regio Lekstroom is van mening dat deze input (o.b.v. de percentages) ervoor zorgen dat de uitslag valide en betrouwbaar is.</p>
12) <i>Representativiteit validatie</i>	<p>De validatie is door 25 zorgaanbieders ingevuld die 47% van het budget vertegenwoordigen en 51% van het aantal cliënten. Het gaat hier niet 1 op 1 om dezelfde aanbieders als bij de uitvraag. De validatie is naar alle bekende aanbieders verzonden met verzoek tot reactie. Het absolute is lager van bij de uitvraag en was afhankelijk van de bereidheid van aanbieders om te reageren. VDO heeft bij de uitvraag wederom van een grote aanbieder te horen verstaan gekregen dat ze niet zal deelnemen. Desalniettemin zijn deze percentages voor de validatie bereikt. U kunt een uitgebreide tekst vinden op pg. 5-6 (2.3) van de validatie (bijlage 11). De regio Lekstroom is van mening dat deze input (o.b.v. de percentages) ervoor zorgen dat de uitslag valide en betrouwbaar is.</p>
13) <i>Proces kostprijsonderzoek</i>	<p>Zowel aanbieders en regio hechten waarde aan een zorgvuldig proces om tot reële kostprijzen te komen. Wij herkennen dat het proces in korte tijd is doorlopen. Ook zien wij als regio dat VDO het proces zorgvuldig heeft doorlopen. Daar de gebruikelijke en noodzakelijke stappen zijn gevolgd, zien wij het definitieve rapport als degelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vooronderzoek en data-analyse - Antwoorden van aanbieders bij uitvraag - Berekening voorlopige kostprijzen en tarieven per product - Antwoorden van aanbieders op de mogelijkheid om de kostprijzen te toetsen en valideren, - Aangepaste kostprijzen en tarieven per product In het rapport staan transparant per product bovenstaande stappen beschreven met een advies per product. Tarieven zijn conform onze opdracht gebaseerd op landelijke benchmark en vergeleken met tarieven omliggende regio's,

- Het rekenmodel in het rapport opgenomen voor transparantie. De vertaling op aanbiedersniveau is niet gebruikelijk om in een bijlage van een KPO toe te voegen daar het KPO een openbaar document is.

De aanbevelingen van VDO zijn door de regio overgenomen in de inkoopdocumenten:

- Heldere productomschrijvingen. Voor elk product staat het volgende beschreven: - Omschrijving en problematiek - Doel - Aanpak - Duur behandeling - Kwaliteitseisen
- Tarief en eenheid - Een duidelijk standpunt in te nemen als regio voor duidelijkheid op productiviteit en declarabiliteit. Deze aanbeveling hebben wij ter harte genomen door dit uit te schrijven in de inkoopdocumenten.