

| Nr  | Datum     | Onderwerp                     | Vraag  | Antwoord   |
|-----|-----------|-------------------------------|--|--|
| 591 | 28-8-2025 | Vervolg vraag 141 - Kostprijs | Kunt u aangeven of er begeleiding is meegenomen in de berekening van Verblijf – inclusief behandeling (43B16) en zo ja hoeveel uur dit betreft?  | Ja, in het kostprijsonderzoek wordt voor het product Verblijf – inclusief behandeling (43B16) begeleiding meegenomen in de berekening. De tariefopbouw voor dit product zal bestaan uit een verblijfscomponent (per etmaal per cliënt) en een behandelcomponent (per uur per cliënt). De verblijfscomponent omvat de inzet van 24/7 huisvesting en begeleiding met een behandelend karakter, conform de prestatieomschrijving en functiemix voor 43B16. Het aantal uren begeleiding is in het model niet als afzonderlijke eenheid opgenomen, maar maakt integraal onderdeel uit van de berekende personele inzet binnen de verblijfscomponent. Hierdoor is de totale begeleidingscapaciteit gedekt in het tarief, zonder dat dit wordt uitgesplitst in specifieke uren per week of dag  |
| 608 | 28-8-2025 | CAO ontwikkelingen irt KPO    | Tijdens het kostprijsonderzoek zijn nieuwe cao's (GGZ, GHZ en VVT) vastgesteld (25 april, 1 mei en 7 mei 2025), met terugwerkende kracht per 1 januari 2025. Deze cao's zijn niet zichtbaar verwerkt, terwijl de AMvB reële prijzen Jeugdwet en de verordening jeugdhulp gemeente Goes 2021 (Verordening jeugdhulp gemeente Goes 2021   Lokale wet- en regelgeving) voorschrijven dat er rekening gehouden dient te worden met "de voor de sector toepasselijke Cao-schalen in relatie tot de zwaarte van de functie". Bent u bereid de nieuwe cao's alsnog toe te passen?   | Een kostprijsonderzoek wordt uitgevoerd op basis van de op dat moment meest recente beschikbare gegevens. Bijvoorbeeld de cao GGZ (2025–2026) was ten tijde van het kostprijsonderzoek nog niet definitief vastgesteld; dit heeft pas eind mei 2025 plaatsgevonden. De vastgestelde CAO's sinds mei 2025 zijn meegenomen in de verdiepingsslag op het KPO.   |
| 619 | 28-8-2025 | vervolgvraag 528              | U geeft aan dat de onderbouwing van de gehanteerde tarieven uitgebreid is toegelicht tijdens de startbijeenkomst en op het invulformat. Dit is echter niet zo. Op het invulformat staat: 'productiviteit is vooraf ingevuld op basis van CBS en eerdere onderzoeken'. Dit is weinig specifiek en niet herleidbaar. Kunt u alsnog een concrete bronvermelding geven of de geraadpleegde bronnen kenbaar maken   | In het invulformat staat het volgende aangegeven:<br><br><b>Ziekteverzuim:</b> Volgens cijfers CBS kalenderjaar 2024. Bron: <a href="https://dashboards.cbs.nl/v4/AZWDashboard/Feestdagen%20en%20verlof">https://dashboards.cbs.nl/v4/AZWDashboard/Feestdagen en verlof</a> : Percentage afkomstig uit de CAO's.<br><b>Doorbetaalde pauzes:</b> Uit eerdere onderzoeken van Berenschot.<br><b>Scholing:</b> Uit eerdere onderzoeken van Berenschot.<br><b>Indirect cliëntgebonden tijd:</b> Uit eerdere onderzoeken van Berenschot. Onderscheid wordt gemaakt tussen producten die individueel geboden worden en in een groep.<br><b>Reistijd van- en naar de cliënt:</b> Uit eerdere onderzoeken. Onderscheid wordt gemaakt tussen producten die ambulante worden geboden en op locatie.<br><b>No show:</b> 0% hanteren we als uitgangspunt. Mocht dit in de praktijk anders zijn, dan horen we graag een onderbouwing.<br><br>De productiviteit wordt uitgedrukt in een percentage. De productiviteit geeft het percentage van de tijd weer dat de medewerker declareabel is. Voorbeeld: bij een productiviteit van 65% is de medewerker in 65% van de totale contracttijd declarabel. |
| 625 | 28-8-2025 | Bijlage 11b                   | In productiviteitsopbouw zijn bepaalde componenten vastgesteld o.b.v. eerdere onderzoeken van Berenschot. Wat zijn deze onderzoeken en met name waarom zijn deze representatief voor de regio Zeeland?   | Voor het eerste deel van de vraag wat betreft de onderzoeken waarnaar verwezen wordt, zie het antwoord op vraag 619 uit Nvl 2.<br><br>Voor het tweede deel van de vraag wat betreft de representativiteit voor de regio Zeeland: Zie het antwoord op vraag 11 uit Nvl 1. Waar vooraf voorgestelde waarden zijn ingebracht, is per product ruimte geboden om onderbouwd aan te geven indien deze normen niet toereikend zijn en welke alternatieve waarde dan wel passend zou zijn. De input en uitkomsten van het kostprijsonderzoek in de regio Zeeland zijn dus op die manier gebaseerd op de regionale context en gegevens.   |
| 627 | 28-8-2025 | vervolgvraag 494              | U heeft transparantie gegeven in de functiemix en opbouw van productiviteit. De gehanteerde CAO-mix is echter nog steeds niet herleidbaar. In de bijeenkomst van 22 augustus is gezegd dat de "mengeling van CAO's" in bijlage 11e is opgenomen. Maar dit is niet het geval. Een overzicht van gehanteerde CAO's per product (+weging) ontbreekt nog steeds. We verzoeken u om deze alsnog te delen.   | Deze bijlage is alsnog gedeeld ter voorbereiding van de individuele gesprekken.  |
| 630 | 28-8-2025 | vervolgvraag 230              | U geeft aan dat u via bijlage 11e onderliggende informatie deelt rondom opbouw van loonkosten, die bijdraagt aan de transparantie en controleerbaarheid van het KPO. In de bijlage ontbreekt echter een procentuele verdeling van de CAO's per product, waarmee de mate van transparantie niet voldoende is. Bent u bereid deze alsnog te verstrekken?   | Zie antwoord vraag 627.  |
| 633 | 28-8-2025 | Nvl 1, vraag 237              | Toepassing van de indexatie conform de Contractstandaarden, deel 3, artikel 3.2 dekt onvoldoende de kostenverhogende werking van de actuele CAO's 2025 tov van die in 2024. Gevolg hiervan is dat de tarieven niet reël zijn en uitgaan van de actueel geldende CAO. Wij verzoeken u nogmaals de vastgestelde actuele CAO's 2025 te verwerken in de tarieven. Kunt u hiermee instemmen?  | Aan de indexatieregels conform deel 3 van de contractstandaarden mogen geen wijzigingen aangebracht worden. Dit is afgesproken tussen de Jeugdzorgbranche en de VNG. Bij de verdiepingsslag van het KPO zijn de actuele, vastgestelde CAO's alsnog verwerkt.   |
| 634 | 28-8-2025 | Nvl 1, vraag 130, 138 en 320  | Het is ons nog steeds niet duidelijk in welke verhouding de verschillende CAO's en inschaling van de functiemix per productcode zijn meegenomen. Hierdoor is het voor ons nog onvoldoende transparant om te kunnen beoordelen of de tarieven reëel zijn. Kunt u ons inzicht geven in de CAO en bijbehorende functiemix per product?  | Zie antwoord vraag 627   |
| 635 | 28-8-2025 | Nvl 1, vraag 367              | Op de vraag waarom er geen rekening is gehouden met de inzet van een KJP in de functiemix terwijl hier wel om wordt gevraagd voor bijv. producten 54004 (Diagnostiek) en 54002 (S-GGZ) (zie jeugdhulpcatalogus) verwijst u naar het antwoord op vraag 11. Het is ons onduidelijk hoe dit specifieke antwoord voorziet in een verklaring voor deze vraag. Het feit blijft dat u vraagt om de inzetbaarheid van een kind- en jeugdpsychiater terwijl hier geen redelijke vergoeding tegenover staat. Gezien de schaarste van gekwalificeerde psychiaters op de arbeidsmarkt (en zeker in decentrale regio's zoals Zeeland) zijn zij uitsluitend ingeschaald in de hoogste trede van de schaal Medisch Specialisten. De kosten voor psychiaters die niet in loondienst zijn, zijn zelfs nog hoger. Wij vragen u dan ook nogmaals om elk GGZ-product kritisch te toetsen op de (mogelijke) inzet van een psychiater en hiervoor een passende vergoeding mee te nemen in de kostprijsberekening. Dit kan binnen de CAO GGZ door bovenop de hoogst gehanteerde schaal (WO++) een extra categorie toe te voegen waarbij de inzet van de KJP wordt ingeschaald onder 100% schaal MS. | Het verwijzen naar vraag 11 is foutief geweest. Dit had het antwoord op vraag 143 moeten zijn. Hierin staat: "Zoals ook uitgelegd in het rapport, werden de meeste opmerkingen gemaakt over psychiaters (WO++), die schaars en duur zijn (meestal dus niet het derde kwartiel van de schaal, maar hoger ingeschaald). Deze opmerkingen zijn dus allemaal verwerkt met een hogere kostprijs tot gevolg". Aanvullend hierop begrijpt opdrachtgever uw opmerkingen rondom de eis voor een Kind- en Jeugdpsychiater bij de prestatiebeschrijving van de producten 54004 en 54002. Opdrachtgever zal in lijn met de GGZ-standaarden wijzigingen doen in de Jeugdhulpcatalogus (bijlage 4) bij de genoemde producten, alsook bij de prestatiecode 54003. Die wijziging is als volgt: "Een psychiater met aantoonbare ervaring in het jeugdhulpdomein is op afroep beschikbaar. Hierover heeft de Opdrachtnemer afspraken gemaakt en kan deze overleggen."  |
| 656 | 28-8-2025 | Specialistische pleegzorg     | Kan de inkoopregio aangeven welke parameters gebruikt zijn bij het product pleegzorg specialistisch en hoe deze uitgangspunten verschillen t.o.v. de met elkaar overeengekomen uitgangspunten in de pilotfase?   | De inhoudelijke parameters zijn meegenomen zoals gesteld in de pilotfase, hetgeen zijn uitwerking heeft in de financiële gevolgen, namelijk dat het tarief een verdubbeling kent ten opzichte van de reguliere voltijdspiegzorg. Deze argumentatie wordt ook in het kostprijsonderzoek gehanteerd.   |
| 657 | 28-8-2025 | Tarievenlijst                 | In antwoord op vraag #100 van Nvl 1 geeft de inkoopregio aan dat voor pleegzorg specialistisch de input voor de cliëntgebonden ondersteuning is gebaseerd op de uitgangspunten van de aanbieders en het overige deel op basis van de VNG. Hoe is de aangeleverde input over de inzet van de Gedragswetenschapper verwerkt in het tarief?   | De gedragswetenschapper is meegenomen in de functiemix, als onderdeel van bouwsteen 1 (cliëntgebonden ondersteuning). Zoals aangegeven in antwoord 100 van Nvl 1 is bouwsteen 1 'cliëntgebonden ondersteuning' vanuit de handreiking gebaseerd op de opgave van de aanbieders. Vanuit de functiemix zijn de totale kosten per contractuur berekend (incl. opslagen, correctie voor productiviteit en reiskosten). Dit is omgerekend naar de kosten per jaar per fte. Vervolgens zijn, in combinatie met de informatie over de caseload, de kosten per cliënt per jaar berekend. De uitkomst hiervan is de input voor bouwsteen 1.  |

|     |           |                                |   |  |
|-----|-----------|--------------------------------|---|--|
| 658 | 28-8-2025 | Catalogus jeugdhulp, blz. 13   | Het product MDFT is een hoog-complexe systemische interventie en is qua intensiteit en personele inzet vergelijkbaar met MST. In de huidige productcatalogus valt dit product onder productcode 45A16. In de voorgestelde productcatalogus 2026 wordt hiervoor productcode 45A41 voorgesteld. De bekostiging voor deze productcode wijkt fors af van de huidige bekostiging van MDFT en MST op productcode 45A16. De aanbieder verzoekt de regio daarom MDFT toe te voegen aan productcode 45A16. Kunt u aangeven dit over te nemen?  | Opdrachtgever contracteert geen interventies. De genoemde interventies bij de prestaties zijn voorbeelden. Welke interventie ingezet wordt is afhankelijk van het te behalen resultaat waarop de prestatiebeschrijvingen en de beschreven doelgroep per perceel als basis gelden.  |
| 660 | 28-8-2025 | Tarievenlijst                  | In antwoord op vraag #2 geeft de inkoopregio aan dat de CPI-stijging tussen januari 2024 - april 2025 in totaal 2,1% is. CBS geeft echter aan dat de CPI-stijging in april 2025 (12 maanden) alleen al 4,1% is. Aanbieder verzoekt de inkoopregio de juiste CPI kengetallen toe te passen. Kunt u dit overnemen en zo niet, aangeven wat de reden is om dit niet te doen?   | Er is voor de CPI-stijging aangesloten bij de totaalstijging over de gekozen meetperiode januari 2024 tot april 2025, wat neerkomt op 2,1%, op basis van de destijds beschikbare cijfers van het CBS. Dit betreft een andere berekeningsmethodiek dan de door u aangehaalde 12-maandsstijging in april 2025 van 4,1%, die alleen de mutatie ten opzichte van april 2024 weergeeft. Wij nemen uw verzoek om de door u genoemde cijfers direct te hanteren niet over, omdat in het onderzoek consequent is gewerkt met vaste indexatiemethodiek en peilmomenten, conform de vooraf gecommuniceerde uitgangspunten. Eventuele actualisaties op basis van nieuwere cijfers worden, net als bij OVA en PPC, toegepast bij een volgende tariefactualisatie, zodat uniformiteit en consistentie voor alle producten geborgd blijft.   |
| 662 | 28-8-2025 | Programma van Eisen, artikel 5 | In antwoord op vraag #434 verwijst de inkoopregio naar de definitie van de VNG van declarabele tijd in een handreiking voor bekostiging voor JGGZ uit 2017. Echter stelt de VNG in dit document expliciet op blz. 27: "Alleen cliëntgebonden tijd geregistreerd door behandelaren mag worden gedeclareerd". De definitie van cliëntgebonden tijd die beschreven wordt is: "optelsom van de optelsom van cliëntcontacttijd, inclusief de groepscontacttijd, en indirect-clientgebonden tijd". Kortom, de VNG stelt ook in het door de regio aangedragen document nadrukkelijk wél dat indirect-clientgebonden tijd declarabel is. Aanbieder concludeert daarmee dat de inkoopregio zich wil aansluiten bij de definitie van de VNG, zoals aangegeven in antwoord op vraag #434 in NV1 en verzoekt daarom om indirect cliëntgebonden tijd declarabel te stellen. Kunt u dit bevestigen?   | Wij nemen uw verzoek om de door u genoemde cijfers direct te hanteren niet over, omdat in het onderzoek consequent is gewerkt met vaste indexatiemethodiek en peilmomenten, conform de vooraf gecommuniceerde uitgangspunten. Eventuele actualisaties op basis van nieuwere cijfers worden, net als bij OVA en PPC, toegepast bij een volgende tariefactualisatie, zodat uniformiteit en consistentie voor alle producten geborgd blijft.  |
| 666 | 28-8-2025 | N.a.v. vraag en antwoord 486   | In uw reactie op vraag 486 verwijst u uitsluitend naar uw antwoord op vraag 11. Wij achten deze verwijzing onvoldoende om recht te doen aan de concrete vraagstelling. Kunt u vraag 486 alsnog beantwoorden? Zo niet, dan vernemen wij graag waarom u van mening bent dat het antwoord op vraag 11 voldoende antwoord geeft op vraag 486.   | De gemiddelde beschikbaarheid/inzet van functies binnen het zorgteam dat prestaties levert binnen een prestatiecode (teamniveau): In de kostprijsberekening is de functiemix gedefinieerd als de verhouding van zorgverleners (bijvoorbeeld percentage MBO-, HBO- en WO-geschoolden) die de zorg binnen een product leveren, optellend tot 100%. Deze verhouding wordt gebruikt om een gewogen integraal bruto uurloon per product te bepalen, waarop vervolgens de productiviteitscorrectie wordt toegepast. De functiemix is niet aangepast in het KPO, de hoogte van het bruto uurloon binnen de functiemix wel als hier opmerkingen van aanbieders over waren.<br><br>Het gaat daarmee om een uitgangspunt voor de kostprijsberekening en niet om een norm die per individuele cliënt of op teamniveau verplicht wordt toegepast. De gehanteerde mix is bedoeld als representatief rekenkundig uitgangspunt voor het vaststellen van reële tarieven. |
| 667 | 28-8-2025 | N.a.v. vraag en antwoord 483   | Naar aanleiding van uw antwoord op vraag 483 vernemen wij graag de expliciete nieuwe contractperiode. Tevens ontvangen wij graag informatie over wanneer de nadere besluitvorming, waarnaar u in uw antwoord verwijst, zal plaatsvinden.  | De gecombineerde inzet is onderdeel van het verdiepend KPO/verificatieronde dat in oktober heeft plaatsgevonden. De individuele behandeling zal onderdeel zijn van het tarief voor het product dagbehandeling (50Z26).   |
| 673 | 28-8-2025 | N.a.v. vraag en antwoord 236   | "In het antwoord op vraag 236 over het vervallen van de compensatieregeling voor de transitievergoeding bij langdurige arbeidsongeschiktheid, geeft u aan dat de kostenstijging voor (middel)grote werkgevers wordt beschouwd als bedrijfsrisico en daarmee gefinancierd dient te worden van de opslag risico, innovatie en marge. Aangezien het naar de aard geen risico betreft, maar reeds op voorhand duidelijk is dat hierdoor de kosten voor (middel) grote werkgevers hoger worden, begrijpen we niet waarom u hier geen rekening mee houdt bij de tariefopbouw en u dit schaaft onder 'risico' (zijnde een onzekere gebeurtenis).<br>1. Kunt u toelichten hoe dit zich verhoudt tot het uitgangspunt dat de tarieven een reële vergoeding betreffen en de zorgaanbieders in staat moet stellen om voldoende ruimte te bieden voor benodigde innovaties, marge en overige risico's?<br>2. Wat bedoelt u met ""de overheid"" die van oordeel zou zijn dat werkgevers deze vergoeding zelf kunnen dragen?" | Het vervallen van de compensatieregeling voor de transitievergoeding bij langdurige arbeidsongeschiktheid leidt alleen bij het daadwerkelijk beëindigen van een dienstverband tot extra kosten. Het moment en de omvang hiervan verschillen per werkgever en zijn afhankelijk van onder meer ziekteverzuim en personeelsbeleid. Deze lasten worden daarom in het kostprijsmodel ondergebracht bij de opslag voor risico, innovatie en marge, en niet als structurele loonkosten.<br><br>Met "de overheid" wordt verwezen naar de wetgever en het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, die bij afschaffing van de regeling hebben bepaald dat werkgevers deze kosten zelf dragen als onderdeel van het normale werkgeversrisico.  |
| 677 | 28-8-2025 | N.a.v. vraag en antwoord 232   | In uw reactie op vraag 232 zijn niet alle deelvragen inhoudelijk beantwoord, maar verwijst u enkel naar het gevolgde proces. Tevens geeft u geen concrete onderbouwing. Wij verzoeken u om de vraag alsnog inhoudelijk te beantwoorden. Daarbij wijzen wij erop dat het enkele doorlopen van het door u geschetste proces uiteraard nog geen garantie biedt dat de uitkomst reële tarieven betreft. Daarvoor dient u niet alleen zelf inhoudelijk onderzoek uit te (laten) voeren, maar ook inzichtelijk maken hoe de tarieven tot stand zijn gekomen én dat deze reëel zijn.   | Onderhoudskosten en dotaties zijn meegenomen in de tarieven. Deze vallen onder overheadgerelateerde huisvestingskosten en, voor producten op locatie, ook onder de NHC/NIC-systematiek. Hierbij zijn naast energiekosten ook overige vastgoedkosten verwerkt op basis van aanbiedersinput en referentiecijfers uit de Benchmark Care 2024. De kosten zitten dus al integraal in de kostprijsopbouw verdisconteerd.   |
| 690 | 28-8-2025 | Functiemix                     | Nav vraag 143. U geeft aan dat de functiemixen zijn gewijzigd naar aanleiding van voorstellen die u heeft ontvangen. Kunt u toelichten hoe, op welke manier en van wie u deze voorstellen heeft ontvangen? Wellicht hebben wij deze oproep gemist in de stukken.  | De jeugdhulpcatalogus is voorafgaand aan het KPO gepubliceerd met de opmerking dat deze nog kan wijzigen n.a.v. het kostprijsonderzoek. Er is geen expliciete oproep geweest om hierop te reageren, wel is met de opmerking helder geweest dat deze nog niet definitief was. Vanuit 2 aanbieders is hierop gereageerd. Mogelijk dat uit de verificatieronde nog wijzigingen voortkomen, waardoor een aangepaste jeugdhulpcatalogus wordt gepubliceerd.   |
| 709 | 29-8-2025 | 41A22                          | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A22 is er sprake van een groepsgrootte van 8 à 10 cliënten (gemiddeld 9). Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders (gemiddeld dus 4,5 cliënt per begeleider). Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Kan het zijn dat het weglaten van het essentiële gegeven dat er 2 begeleiders nodig zijn voor deze groep van gemiddeld 9 cliënten in de uitvraag van het KPO, het invullen en verder verwerken van de daarop volgende vragen mogelijk beïnvloed heeft?   | De vermelding van het aantal begeleiders blijkt inderdaad een ommissie; het aantal begeleiders is alsnog toegevoegd voorafgaand aan de reactie termijn i.h.k.v. de verificatieronde.   |
| 710 | 29-8-2025 | 41A22                          | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A22 is er sprake van een groepsgrootte van 8 à 10 cliënten (gemiddeld 9). Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders (gemiddeld dus 4,5 cliënt per begeleider). Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Kan het zijn dat het weglaten van het essentiële gegeven dat er 2 begeleiders nodig zijn voor deze groep van gemiddeld 9 cliënten in de uitvraag van het KPO, de uitvraag verminderd transparant heeft gemaakt?  | Zie het antwoord op vraag 709.   |
| 711 | 29-8-2025 | 41A22                          | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A22 is er sprake van een groepsgrootte van 8 à 10 cliënten (gemiddeld 9). Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders (gemiddeld dus 4,5 cliënt per begeleider). Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Op welke wijze is dit gegeven transparant en herkenbaar verwerkt in het KPO?<br>Volgens onze berekening is er in het uiteindelijke tarief (uitgaande van een bruto uurloon van € 29,58) maar rekening gehouden met 1 begeleider op gemiddeld 9 cliënten i.p.v. 2 begeleiders. Als er wel rekening wordt gehouden met 2 begeleiders is de uitkomst van het uiteindelijke tarief wel in lijn en herkenbaar t.o.v. de huidige tarieven.   | Zie het antwoord op vraag 709.   |

|     |           |   |   |   |
|-----|-----------|---|---|---|
| 712 | 29-8-2025 | bijeenkomst 22 augustus - nieuwe cao's                | Tijdens het KPO zijn nieuwe cao's vastgesteld, met terugwerkende kracht per 1 januari 2025. U heeft in de bijeenkomst van 22 augustus aangegeven deze niet rechtstreeks te verwerken in de tarieven, maar hiervoor slechts te corrigeren middels de definitieve index-cijfers. Hierbij wordt geen rekening gehouden met verschillende facetten uit de cao die fors gewijzigd zijn, zoals verlofregelingen, scholing, etc. Daarmee voldoet u niet aan de wettelijke cao-verplichtingen. Bent u bereid de nieuwe cao's alsnog te verwerken in de tarieven?  | Zie het antwoord op vraag 608.  |
| 714 | 29-8-2025 | 41A15   | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A15 is er sprake van een groepsgrootte van 4 á 6 cliënten. Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders. Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, gemiddeld 5, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Kan het zijn dat het weglaten van het essentiële gegeven dat er 2 begeleiders nodig zijn voor deze groep van gemiddeld 5 cliënten in de uitvraag van het KPO, het invullen en verder verwerken van de daarop volgende vragen mogelijk beïnvloed heeft?   | Zie het antwoord op vraag 709.  |
| 715 | 29-8-2025 | 41A15   | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A15 is er sprake van een groepsgrootte van 4 á 6 cliënten. Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders. Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, gemiddeld 5, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Kan het zijn dat het weglaten van het essentiële gegeven dat er 2 begeleiders nodig zijn voor deze groep van gemiddeld 5 cliënten in de uitvraag van het KPO, de uitvraag verminderd transparant heeft gemaakt?  | Zie het antwoord op vraag 709.  |
| 716 | 29-8-2025 | 41A15   | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A15 is er sprake van een groepsgrootte van 4 á 6 cliënten. Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders. Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, gemiddeld 5, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Op welke wijze is dit gegeven transparant en herkenbaar verwerkt in het KPO?<br>Volgens onze berekening is er in het uiteindelijke tarief (uitgaande van een bruto uurloon van € 67,99) maar rekening gehouden met 1 begeleider op gemiddeld 5 cliënten i.p.v. 2 begeleiders.  | Zie het antwoord op vraag 709.  |
| 717 | 29-8-2025 | vervolgvraag 504 - systematiek indirecte tijd         | U geeft aan dat de keuze voor gewijzigde systematiek van directe & indirecte cliëntgebonden tijd is gemaakt op basis van de resultaten van eerdere onderzoeken van Berenschot. Kunt u met een exacte bronvermelding aangeven, welke bronnen hiervoor zijn gebruikt, zodat deze te herleiden zijn?   | De keuze voor de gewijzigde systematiek van directe - indirecte tijd is een keuze van Opdrachtgever en niet van Berenschot.   |
| 719 | 29-8-2025 | 41A13   | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A13 is er sprake van een groepsgrootte van 4 á 6 cliënten. Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders. Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, gemiddeld 5, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Kan het zijn dat het weglaten van het essentiële gegeven dat er 2 begeleiders nodig zijn voor deze groep van gemiddeld 5 cliënten in de uitvraag van het KPO, het invullen en verder verwerken van de daarop volgende vragen mogelijk beïnvloed heeft?   | Zie het antwoord op vraag 709.  |
| 720 | 29-8-2025 | 41A13   | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A13 is er sprake van een groepsgrootte van 4 á 6 cliënten. Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders. Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, gemiddeld 5, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Kan het zijn dat het weglaten van het essentiële gegeven dat er 2 begeleiders nodig zijn voor deze groep van gemiddeld 5 cliënten in de uitvraag van het KPO, de uitvraag verminderd transparant heeft gemaakt?  | Zie het antwoord op vraag 709.  |
| 721 | 29-8-2025 | 41A13   | In de productbeschrijving behorend bij de code 41A13 is er sprake van een groepsgrootte van 4 á 6 cliënten. Er wordt daarbij dan uitgegaan van 2 begeleiders. Bij de uitvraag van het KPO is wel de groepsgrootte aangegeven, gemiddeld 5, maar niet het aantal begeleiders wat behoort bij deze groep.<br>Op welke wijze is dit gegeven transparant en herkenbaar verwerkt in het KPO?<br>Volgens onze berekening is er in het uiteindelijke tarief (uitgaande van een bruto uurloon van € 99,36) maar rekening gehouden met 1 begeleider op gemiddeld 5 cliënten i.p.v. 2 begeleiders.  | Zie het antwoord op vraag 709.  |
| 726 | 29-8-2025 | vervolgvraag 11                                       | U geeft aan dat ervoor is gekozen om het invulformato zo doelmatig mogelijk in te richten, waarbij een voorzet is gedaan door Berenschot.<br>In het format ontbrak bij de productiviteitsopbouw een veld rondom algemeen indirecte tijd. Deze hebben aanbieders niet kunnen invullen. Bovendien telde input van aanbieders niet automatisch opnieuw op (dit kon alleen tekstueel worden beargumenteerd), wat als controlemiddel gebruikt had kunnen worden. Derhalve hebben aanbieders dit item (algemeen indirecte tijd) kunnen vergeten, zelf hebben toegevoegd bij een ander item van productiviteit, of kunnen ervan uit zijn gegaan dat de ontbrekende parameter door Berenschot zelf nog zou worden toegevoegd. Hiermee heeft de uitvraag tot grote interpretatieverschillen geleid en is de uitvraag niet eenduidig ingevuld.<br>Onderkent u dat de productiviteitsuitvraag onvolledig is geweest?<br>Onderkent u dat de voorzet met onrealistische productiviteitpercentages een drempel heeft opgeworpen voor aanbieders om werkelijke cijfers in te vullen rondom indirect cliëntgebonden tijd? | Hoewel informatie over de productiviteit voorafgaand aan het KPO in mei is gedeeld, bleken hierover veel vragen te bestaan. Daarom is voorafgaand aan de individuele gesprekken een memo gedeeld met aanvullende informatie en voorbeelden; dit memo is dit in de individuele gesprekken verder toegelicht. Met deze informatie hebben aanbieders de gelegenheid gekregen om onvolkomenheden te herzien. Diverse aanbieders gaven in de individuele gesprekken aan dat ze bijvoorbeeld niet-cliantgebonden werkoverleg, jaargesprekken, invullen benchmarks en inwerken nieuwe collega's niet kwijt kunnen. Berenschot gaf in de individuele gesprekken aan dat aanbieders die uren kunnen invullen onder indirect cliëntgebonden tijd. |
| 728 | 29-8-2025 | Verduidelijkingsvraag op NV11 – inkoopdocument - be   | Wij begrijpen uit het inkoopdocument dat de gemeente bepaalt in welke omvang deskundigheid nodig is. En dat deze operationele afspraken over inzet worden vastgelegd in een aanvullend convenant tussen desbetreffende gemeente, aanbieder en opdrachtgever. Graag stellen wij een verduidelijkingsvraag of er voor inschrijving, afgebakende, duidelijke richtlijnen kunnen komen betreffende FTE-financiering. Bijvoorbeeld:<br>• Wordt voor productcode 50Z01 Consultatie en Advies per gemeente een vast aantal uur per week vastgelegd?<br>• Wordt deze inzet van uren vooraf bepaald, bijv op welke dag en welk tijdstip?<br>• Kunt u een rekenvoorbeeld uitwerken hoeveel er maandelijks gedeclareerd mag worden bij een wekelijkse inzet van 4 uur op productcode 50Z01?<br><br>Mocht u besluiten dat deze vragen om concretisering pas na gunning in het aanvullend convenant bekend kan worden gemaakt, hoe kunt u ons dan vragen om in te schrijven voor een onbekend aantal uur in relatie tot de arbeidsmarktcraptes in Zeeland?   | Opdrachtgever heeft gekozen voor een raamovereenkomst omdat van tevoren niet in te schatten is hoeveel FTE gemeenten daadwerkelijk in willen zetten, dit is ook afhankelijk van de ontwikkelingen van de SLT's. Opdrachtgever kan daarom geen garanties geven over het aantal benodigde FTE's. Na gunning zal vraag en aanbod met elkaar worden afgestemd. Opdrachtgever is bewust van de arbeidsmarktcraptes in de jeugdhulp, hetgeen kan betekenen dat er sprake kan zijn wachttijden.  |
| 729 | 29-8-2025 | Verduidelijkingsvraag op NV11, nr 86                  | Wij waarderen het laten vervallen van artikel 33.3 in de PvE-generiek en de correctie op de definitieve tarieven 2026, maar zijn benieuwd wanneer u voornemens bent de aanvulling op het huidige kostprijsonderzoek over de bereikbaarheid voor hoogcomplexere jeugdhulpvragen uit te voeren?   | Bereikbaarheid en beschikbaarheid zijn onderdeel van de verdiepingsslag op het KPO.   |
| 739 | 29-8-2025 | Verduidelijkingsvraag op NV11, nr 532 richtlijnen VNG | Kunt u toelichten waarom bij deze aanbesteding wordt verwezen naar VNG-richtlijnen die nog niet zijn vastgesteld en gepubliceerd, terwijl tegelijkertijd de reeds overeengekomen cao-afspraken, die wél overeengekomen waren tijdens het kostprijsonderzoek, buiten beschouwing zijn gelaten, en hoe dit naar uw mening te verenigen is met het aanbestedingsbeginsel van transparantie en gelijke behandeling?   | Doordat bij de verdiepingsslag KPO gebruik wordt gemaakt van de inmiddels formeel vastgestelde CAO's worden die CAO's alsnog meegenomen in de kostprijsberekening.  |
| 742 | 29-8-2025 | meedenken over Implementatieplan en Administratie     | In TenderNed en op de bijeenkomst vrijdag 22 augustus 2025 is de oproep gedaan kritisch mee te kijken en denken over deze twee documenten; 20250815_Implementatieplan contract 2026-2027 en 20250815_Bijlage 1 Administratieve processen. Deze twee documenten zijn na de NVI toegevoegd en er is toen ook duidelijk geworden dat er een tweede NVI volgt en de genoemde bijeenkomst. Het feit dat er een tweede NVI komt en een bijeenkomst wordt belegd zegt iets over de druk die op deze aanbesteding staat. Om de aanbesteding zorgvuldig te doen is het noodzakelijk eerst helderheid te krijgen over de vragen in de tweede NVI. Ondanks dat wij als samenwerkingverband, en ik als zorgaanbieder, constructief wil meedenken met de inkooporganisatie over de implementatie en de administratieve processen zie ik door de planning geen gelegenheid dit voor de inschrijving te doen. Mocht het wenselijk zijn stellen wij, stel ik mij beschikbaar voor input en overleg na de inschrijfdatum.  | Op 26 september 2025 is op TenderNed een bericht geplaatst dat gelijktijdig met de deadline voor het stellen van vragen in de derde vragenronde, ook verbeter suggesties voor het implementatieplan, inclusief bijlage, ingebracht mogen worden. Dit betekent dat suggesties voor verbetering uiterlijk 5 december 2025 om 12.00 uur kunnen worden ingediend.   |

|     |           |  |  |  |
|-----|-----------|--|--|--|
| 743 | 29-8-2025 | Toepassing cao's per product                   | U geeft aan te voldoen aan de AMvB reële prijzen Jeugdwet en dat het kostprijsonderzoek zorgvuldig, transparant en onderbouwd is uitgevoerd. In het invulformat zijn de gehanteerde uitgangspunten, aannames en (recente) brondata vermeld.<br>Het is echter niet duidelijk welke uitgangspunten per product zijn toegepast. Met name ontbreekt een overzicht van de gehanteerde cao's. Om te voldoen aan de vereiste transparantie verzoeken wij u een overzicht te delen waarin per product de toegepaste cao's en functiemix zijn opgenomen. Bent u daartoe bereid?   | Deze informatie is ter voorbereiding aan de individuele gesprekken gedeeld.  |
| 746 | 29-8-2025 | Rekening houden met cao's en kostendekkendheid | Tijdens het kostprijsonderzoek zijn nieuwe cao's (GGZ,GHZ en VVT) vastgesteld (25 april, 1 mei en 7 mei 2025), met terugwerkende kracht per 1 januari 2025. Deze cao's zijn niet zichtbaar verwerkt, terwijl de AMvB reële prijzen Jeugdwet en de verordening jeugdhulp gemeente Goes 2021 (Verordening jeugdhulp gemeente Goes 2021   Lokale wet- en regelgeving) voorschrijven er rekening gehouden dient te worden met "de voor de sector toepasselijke Cao-schalen in relatie tot de zwaarte van de functie". Hoe borgt u dat de tarieven voldoen aan het wettelijke toetsingskader en de actuele cao-afspraken?   | Zie antwoord op vraag 608.   |
| 747 | 29-8-2025 | Actuele cao's                                  | Tijdens het kostprijsonderzoek zijn nieuwe cao's (GGZ,GHZ en VVT) vastgesteld (25 april, 1 mei en 7 mei 2025), met terugwerkende kracht per 1 januari 2025. Deze cao's zijn niet zichtbaar verwerkt, terwijl de AMvB reële prijzen Jeugdwet en de verordening jeugdhulp gemeente Goes 2021 (Verordening jeugdhulp gemeente Goes 2021   Lokale wet- en regelgeving) voorschrijven er rekening gehouden dient te worden met "de voor de sector toepasselijke Cao-schalen in relatie tot de zwaarte van de functie". Bent u bereid de nieuwe cao's alsnog toe te passen?  | Zie antwoord op vraag 608.   |
| 749 | 29-8-2025 | Sociale lasten                                 | Kunt u toelichten waarom bij de bepaling van de sociale lasten wordt aangesloten bij de Benchmark Care, terwijl cao Jeugdzorg en cao Sociaal Werk daar geen onderdeel van uitmaken en sociale lasten in feite wettelijk vastgestelde percentages betreffen?  | De opslag voor sociale lasten in het kostprijsonderzoek is vastgesteld op basis van de Benchmark Care 2024, omdat deze benchmark een breed en sectoroverstijgend referentiekader biedt waarin actuele werkgeverslasten, inclusief diverse cao's in de zorg, op uniforme wijze zijn berekend. Hoewel de benchmark niet apart voor de Jeugdzorg en Sociaal Werk wordt uitgevoerd, zijn er zeker deelnemers die deze cao's hanteren. Daarom levert de Benchmark Care representatieve gemiddelde percentages op die goed vergelijkbaar en toepasbaar zijn voor alle producten in de jeugdhulp.<br><br>Sociale lasten bestaan niet uitsluitend uit wettelijk vastgestelde premies en bijdragen; zij omvatten ook cao-afhankelijke componenten en werkgeversbijdragen die per sector en regeling kunnen variëren. Het gebruik van de Benchmark Care maakt het mogelijk om deze componenten op eenduidige wijze in alle kostprijzen te verwerken, waardoor consistentie en onderlinge vergelijkbaarheid van tarieven wordt geborgd. |
| 752 | 29-8-2025 | uitgangspunten en onderbouwing                 | Er staat "Voor bepaalde producten was geen of een (te) lage respons: uitgangspunt op basis van huidige tarief". Betekent dit dat de opbouw van de "oude tarieven" als basis is gebruikt, terwijl dit een nieuwe inkoop betreft? Dit is geen onderbouwing en niet juist volgens AMvB reële prijs. Wat is de opbouw van producten en onderbouwing waarbij geen respons was?  | De inkoopregio heeft voorafgaand aan het kostprijsonderzoek aan de aanbieders medegedeeld dat bij onvoldoende of onvolledige respons zou worden teruggevallen op de oude tarieven, omdat dan te weinig bruikbare informatie beschikbaar is om een nieuwe kostprijs op te baseren.  |
| 755 | 29-8-2025 | VVT  | Kunt u toelichten op welke gronden de cao VVT is toegepast voor de betreffende jeugdhulpproducten en op welke wijze deze keuze recht doet aan de specifieke kenmerken en eisen van de jeugdhulpsector?   | De cao VVT wordt in de praktijk door aanbieders gehanteerd voor deze type werkzaamheden. Door de cao VVT ook toe te passen, wordt recht gedaan aan de feitelijke arbeidsvoorwaardenstructuur waarmee deze functies in de sector worden ingevuld en wordt aangesloten bij reële, in de markt gebruikelijke kostenniveaus.   |
| 756 | 29-8-2025 | Reiskosten                                     | Waarom wordt voor materiële reiskosten enkel gekeken naar Cao Jeugd en niet naar overige cao's?  | Zie het antwoord bij vraag 99 uit Nvl 1. In het kostprijsonderzoek is voor de berekening van de materiële reiskosten aangesloten bij de ruimste kilometervergoeding, dat is de cao Jeugd, ongeacht de cao die feitelijk voor een product geldt. Daarmee is een uniforme en voor aanbieders gunstige grondslag gehanteerd.  |
| 757 | 29-8-2025 | Gezinshuizen                                   | Kunt u toelichten op welke gronden is gekozen om voor Gezinshuizen een afwijkend rekenmodel te hanteren, en hoe wordt gewaarborgd dat dit niet leidt tot verschillen in kostprijsopbouw, definities en ontbrekende uniformiteit binnen de tariefstelling?  | Zie het antwoord bij vraag 131 uit Nvl 1. Door deze landelijke systematiek te hanteren, wordt de kostprijsopbouw uniform toegepast en in lijn gehouden met de overige tarieven, waarmee consistentie en volledigheid zijn geborgd.   |
| 761 | 29-8-2025 | Productiviteit                                 | Kunt u inhoudelijk onderbouwen waarom in de productiviteitsopbouw geen onderscheid is gemaakt naar opleidingsniveau, terwijl bijvoorbeeld WO-personeel structureel meer indirecte uren heeft dan HBO- of MBO-personeel, en kunt u aangeven of de opdrachtgever alsnog bereid is hier rekening mee te houden?   | De productiviteit wordt uitgevraagd voor de gehele functiemix. Eventuele verschillen tussen opleidingsniveaus kunnen in een gemiddelde verwerkt worden indien relevant. Zie ook het antwoord bij vraag 481 uit Nvl 1.  |
| 762 | 29-8-2025 | Bijlage 11b                                    | Kunt u inhoudelijk toelichten welke opmerkingen door aanbieders zijn ingebracht bij het onderdeel "Verwerkte opmerkingen van aanbieders", welke wijzigingen hierop zijn doorgevoerd met welke inhoudelijke onderbouwing, en welke opmerkingen niet tot een wijziging hebben geleid met motivering daarvan, zonder dat dit herleidbaar hoeft te zijn naar een specifieke aanbieder?   | Zie het antwoord op vraag 786.   |
| 764 | 29-8-2025 | Bijlage 11b                                    | In productiviteitsopbouw zijn bepaalde componenten vastgesteld o.b.v. eerdere onderzoeken van Berenschot. Wat zijn deze onderzoeken en met name waarom zijn deze representatief voor de regio Zeeland?   | Zie het antwoord op vraag 625.   |
| 766 | 29-8-2025 | Tarieven, Vraag 4 Nvl1                         | Het proces is ons duidelijk. Echter uit veel antwoorden waarin u verwijst naar dit antwoord wordt ons niet duidelijk welk beleid u hanteert en op basis waarvan keuzes zijn gemaakt.<br>Vraag: Kan de opdrachtgever aangeven op welke wijze de input van aanbieders daadwerkelijk heeft geleid tot aanpassingen in de tarieven?  | Zie het antwoord op vraag 786.   |
| 780 | 29-8-2025 | Tarieven pleegzorg. Vraag 2 Nvl1               | Bij vraag 2 en 3 over het deeltijd- en voltijd tarief voor pleegzorg wordt door Opdrachtgever gesteld dat voor indexatie in de afgelopen jaren de VNG Handreiking Inkoop en Tarifiering Pleegzorg is gevolgd (tarief 2023 + indexaties 2024 en 2025). In Bijlage 7, tarievenlijst 2026 stapt u af van het tarief VNG Handreiking 2023 + jaarlijkse indexaties en worden de tarieven naar beneden bijgesteld. De inkoopregio geeft hiermee wisselende signalen af en creëert onzekerheden voor zorgaanbieder en pleeggezinzen wanneer de VNG Handreiking voor een bepaalde periode wordt losgelaten. Wanneer u besluit om de tarieven uit de handreiking niet te hanteren kunnen pleegzorgaanbieders de handreiking inhoudelijk niet volledig uitvoeren en de cliëntgebonden ondersteuning niet leveren zoals beschreven.<br><br>U schrijft in uw antwoord op vraag 102 dat u de nieuwe handreiking pleegzorg zal volgen als er een nieuwe handreiking komt. Deze wordt oktober 2025 verwacht.<br><br>Vraag 1: wij vragen u uit te leggen en toe te lichten waarom u nu afstapt van de VNG handreiking?<br>Vraag 2: wij vragen u toe te lichten waarom u de keuze maakt om pas bij een herziening van de handreiking deze weer te volgen?<br>Vraag 3: gaat u het tarief voor 2026 aanpassen als de handreiking daadwerkelijk dit najaar wordt vastgesteld?<br>Vraag 4: bent u eventueel bereid om voor de tarieven 2026 vast te houden aan de VNG Handreiking 2023 + jaarlijkse indexaties indien de nieuwe handreiking nog niet is vastgesteld? Zo nee, vragen wij u uit te leggen waarom u deze beleidskeuze maakt? | Vraag 1: zie het antwoord op vraag 100 uit Nvl 1.<br>Vraag 2: de herziene handreiking zal op dezelfde manier toegepast worden zoals toegelicht bij vraag 100 uit Nvl 1.<br>Vraag 3: als de nieuwe handreiking tijdig beschikbaar is, zullen we deze meenemen in de totstandkoming van de kostprijzen/tarieven.<br>Vraag 4: Als de nieuwe handreiking op zich laat wachten, zou de door u voorgestelde wijze een optie zijn.  |
| 788 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 213 Nvl1                       | Bij vraag 213 wordt verwezen naar vraag 4. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever? Dit gezien vraag 4 enkel op het kostprijsonderzoek wordt ingegaan?  | Dat is juist.  |

|     |           |                                      |   |   |
|-----|-----------|--------------------------------------|---|---|
| 789 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 214                  | Bij vraag 214 wordt verwezen naar vraag 4. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 790 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 215.                 | Bij vraag 215 wordt verwezen naar vraag 4. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 791 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 218 Nv1              | Bij vraag 218 wordt verwezen naar vraag 4. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 792 | 29-8-2025 | Tarieven Vraag 220 Nv1               | In het beantwoorden van deze vraag verwijst u naar het antwoord op vraag 4 en 11. Dit zijn echter antwoorden over het gelopen proces en hiermee wordt geen antwoord gegeven op de inhoudelijke vraag die we in deze vraag stellen.<br>Vraag 1: Is bij het vaststellen van de tarieven door de Inkoopregio voldoende rekening gehouden met de regio eigen kenmerken?<br>Vraag 2: Zo ja, kunt u inzichtelijk maken met welke kenmerken en in welke mate u hier rekening mee heeft gehouden?<br>Vraag 3: Welke bevindingen en afwegingen heeft u gemaakt om dit wel of niet te doen?   | Vraag 1 en 2: Ja, bij het vaststellen van de tarieven wordt rekening gehouden met regio-specifieke kenmerken, zoals de loonkosten, functiemix, reistijd en reiskosten in verband met de geografische spreiding van Zeeland en de feitelijke uitvoeringspraktijk per product. De kostprijsonderbouwing is primair gebaseerd op de feitelijke input van aanbieders in de regio, waarbij iedere aanbieder als n = 1 is meegenomen.<br><br>Alle aanbieders hebben gedurende het KPO in mei én de verificatieronde in oktober de gelegenheid gehad om te reageren op de voorgestelde uitgangspunten en waarden in het invulformat. Waar deze reacties waren voorzien van een onderbouwing, zijn zij ook daadwerkelijk verwerkt in het kostprijsonderzoek en doorgevoerd in de tariefberekeningen. Input zonder voldoende onderbouwing is, conform de vooraf gecommuniceerde werkwijze, niet meegenomen om de vergelijkbaarheid en representativiteit te borgen.<br><br>Hiermee is geborgd dat de uiteindelijke tarieven representatief zijn voor een redelijk efficiënt functionerende aanbieder in de regionale context, in lijn met artikel 2.11 Jeugdwet en de AMvB reële prijs Jeugdwet, en dat aanbieders een reële mogelijkheid hebben gehad om hun specifieke omstandigheden in te brengen.<br><br>Vraag 3: Als een waarde niet toereikend werd gevonden, moest worden toegelicht waarom (inhoudelijke onderbouwing) én welke waarde wél passend zou zijn. Tenslotte zijn significante afwijkingen t.o.v. zowel de voorgelegde uitgangspunten als van de aangeleverde waarden van andere aanbieders o.b.v. "professional judgement" beoordeeld. |
| 793 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 221 Nv1              | In het beantwoorden van deze vraag verwijst u naar het antwoord op vraag 4 en 11. Dit zijn echter antwoorden over het gelopen proces en hiermee wordt geen antwoord gegeven op de inhoudelijke vraag die we in deze vraag stellen.<br>Vraag 1: Is bij het vaststellen van de tarieven door de Inkoopregio voldoende rekening gehouden met de regio eigen kenmerken?<br>Vraag 2: Zo ja, kunt u inzichtelijk maken met welke kenmerken en in welke mate u hier rekening mee heeft gehouden?<br>Vraag 3: Welke bevindingen en afwegingen heeft u gemaakt om dit wel of niet te doen?   | Zie het antwoord op vraag 792.  |
| 794 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 222 Nv1              | Bij vraag 222 wordt verwezen naar vraag 4. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 795 | 29-8-2025 | Tarieven Vraag 224 Nv1               | Bij vraag 224 wordt verwezen naar vraag 4. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 796 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 225 Nv1              | Bij vraag 225 wordt verwezen naar vraag 4. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 797 | 29-8-2025 | Tarieven. Vraag 516 Nv1              | Er wordt bij vraag 516 geen antwoord gegeven op de vraag. Bij vraag 516 wordt verwezen naar vraag 4 en 11. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 798 | 29-8-2025 | Tarieven - Vraag 518 Nv1             | Er wordt bij vraag 518 geen antwoord gegeven op de vraag. Bij vraag 516 wordt verwezen naar vraag 4 en 11. Dus een zorgaanbieder mag hierbij aannemen dat alle aspecten van het AMvB om tot een reëel tarief te komen zijn ingevuld door de opdrachtgever?  | Dat is juist.   |
| 801 | 29-8-2025 | Tarieven - Vraag 526 Nv1             | In de beantwoording van onze vraag geeft u geen antwoord op het verzoek om te onderbouwen welke beleidskeuzes ten grondslag liggen aan de door u vastgestelde adviezen. Door te verwijzen naar vraag 4 en 11 geeft u een toelichting op het proces van de totstandkoming van tarieven. Onze vraag is expliciet gericht op de inhoudelijke beweegredenen van de beleidskeuze om het tarief voor de begeleidingsvariant te verhogen en het verschil in tarief tussen behandeling en begeleiding zo klein te maken. Het tarief moet tot stand komen in een transparant proces naar/met de aanbieders en het tarief moet herleidbaar een herkenbaar zijn. Dit is het nu niet. Wij verzoeken u opnieuw antwoord te geven op onze vraag.  | Wij gaan er voor de beantwoording van deze vraag vanuit dat de aanbieder de producten met de codes 43A31 en 44A08 bedoelt. Voor gezinshuizen wordt het rekenmodel van de VNG gebruikt: <a href="https://vng.nl/publicaties/handreiking-voor-vaststelling-tarief-gezinshuizen">https://vng.nl/publicaties/handreiking-voor-vaststelling-tarief-gezinshuizen</a><br>De grootste variabele hierin is het aantal jeugdigen per gezinshuisouder. Bij 43A31 betreft dat 1,6 jeugdigen per gezinshuisouder; bij 44A08 betreft dat 1,8 jeugdigen per gezinshuisouder. De rest van de parameters is gelijk gebleven ten opzichte van de handreiking.   |
| 804 | 29-8-2025 | Bijlage 1, administratieve processen | In bijlage 1: in de Toelichting berekening nieuwe omvang, gaat u er in het algemeen vanuit dat bij alle producten, bij alle lopende zorgtoewijzingen, door alle zorgaanbieders 25% indirecte tijd wordt gerealiseerd. Door bij alle toewijzingen standaard 25% te korten op het volume, doet u jeugdigen en gezinnen tekort wanneer minder dan 25% indirecte tijd wordt gerealiseerd en meer directe tijd binnen het afgegeven volume. Jeugdigen en gezinnen zullen door deze maatregel minder directe hulp gaan ontvangen. Wij achten deze maatregel dan ook als niet proportioneel.<br>Wij verzoeken u om niet standaard 25% van het volume te korten op de toewijzingen, maar per cliënt te bekijken welke directe cliëntgebonden tijd nodig is.   | De lokale toegangen van de 13 Zeeuwse gemeenten geven de toewijzingen/beschikkingen af. Indien mogelijk zullen de Zeeuwse gemeenten omwille van beperking van administratieve lasten, toewijzingen zoveel mogelijk laten doorlopen bij aanvang nieuwe contracten. Tijdens aanvang van nieuwe contracten wordt gemonitord of de feitelijke declaratie in lijn ligt met de verwachte directe tijd. IJZ zal voor die toewijzingen die omgezet dienen te worden per ingangsdatum nieuwe contracten, een voorstel afgeven met welk percentage indirecte tijd rekening gehouden dient te worden. Deze percentages zijn gebaseerd op de uitkomsten van het KPO. Voor nieuwe af te geven toewijzingen vanaf de nieuwe contractering zal bij de toegangen gewerkt moeten gaan worden met deze gedifferentieerde percentages voor indirecte tijd. Zie ook het administratieve implementatieplan voor een rekenvoorbeeld.  |
| 811 | 29-8-2025 | Casusregie. Vraag 57 Nv1.            | Het is algemeen bekend en door de Inkooporganisatie erkend (zie <a href="https://www.inkoopjeugdhulpzeeland.nl/onderwerp/directe-indirecte-tijd-2/">https://www.inkoopjeugdhulpzeeland.nl/onderwerp/directe-indirecte-tijd-2/</a> ) dat wanneer casusregie wordt ingezet, er aanzienlijk meer indirecte tijd nodig is dan het maximum gestelde 25% voor de meeste andere prestaties. Het percentage indirect cliëntgebonden tijd binnen het afgegeven volume is deze contractperiode dan ook los gelaten. De indirecte cliëntgebonden tijd hangt samen met de kern van de prestatie, namelijk regie voeren op de hulpverlening, te komen tot één gezamenlijk plan met betrokkenen, en te zorgen voor de coördinatie, begeleiding, volgen en toezien van het planmatig en doelgericht inzetten van (jeugd)hulp voor de jeugdigen en hun gezin/opvoeders. De percentages indirect cliëntgebonden tijd die u hanteert bij casusregie-zwaar (24%) en casusregie-regulier (18,5%) zijn niet proportioneel en zullen bij het handhaven van dit tarief en deze percentages, ten koste gaan van de kwaliteit van de te leveren jeugdhulp. In de tarieven is door u onvoldoende rekening gehouden met de uitvoeringswerkelijkheid, zorginhoud en complexiteit van zorg. Wij verzoeken u dan ook om de tarieven te herzien en de percentages indirect cliëntgebonden tijd naar een reëel niveau aan te passen die aansluit op de praktijk en kern van de prestatie. | Opdrachtgever neemt als uitgangspunt het nieuwe KPO dat zorgvuldig is uitgevoerd en gebaseerd is op diverse parameters. Een van deze parameters is de uitvraag aan de zorgaanbieders om input te geven op o.a. indirecte tijd zodat regionale uitvoeringspraktijk is meegewogen in de uitkomsten van het KPO. Het percentage wat uit deze uitvraag is gekomen, is terug te vinden in bijlage 11f.   |
| 812 | 29-8-2025 | No show                              | In hoeverre is no show facturabel? Bijvoorbeeld in het geval van no show bij de begeleiding bij de jeugdige thuis, kan de reistijd dan gedeclareerd worden?   | No-show is niet facturabel. In de berekening van de kostprijzen wordt rekening gehouden met een percentage no-show. Zie hiervoor antwoord op vraag 303 van NV1 1. Vanuit de verificatieronde zal duidelijk worden welke percentages dit betreft.  |