

Bundel – BC Inkoop van 26 januari 2024

- 1 Opening vergadering en mededelingen (bijlage 1.1 t/m 1.3)
9.45 – 9.50
Schriftelijke mededelingen:
 - *Ter informatie: Aangevulde memo kaders begroting (bijlage 1.1)*
 - *Ter informatie: Update pilots en tijdelijke afspraken (bijlage 1.2)*
 - *Ter informatie: (bijlage 1.3 – besloten)*
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 0 Agenda – def
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 1.1 Aangevulde memo kaders begroting module inkoop
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 1.2 Update pilots en tijdelijke afspraken
- 2 Ter vaststelling: Conceptnotulen en actielijst 15 december 2023 (bijlage 2.1 en 2.2)
9.50 – 10.00
- 3 Ter bespreking: Geïnterpreteerde onderwerpen voor lichte check tarievenonderzoek (bijlage 3)
10.00 – 10.15
Toelichting door Gemeente Arnhem
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 3 Memo opbrengt sessie regiogemeenten tbv interne check
- 4 Ter bespreking: Procesvoorstel voorbereiding begroting 2026 (bijlage 4.1 t/m 4.3)
10.15–10.30
Toelichting door Emma Nikkelen
Gevraagd besluit:

Kennis nemen van de ingekomen brief van gemeenten en van de besluiten en reactie van het Dagelijks Bestuur van de MGR (separate bijlagen)
Afspreken dat we in de BC Inkoop van 8 maart 2024:

 - a. In het programmaplan van de Module Inkoop opnemen dat verzocht wordt blijvend mee te werken aan voorkomende verzoeken met een mogelijke taakverbreding tot gevolg en tevens de hiernavolgende opties voor het uitvoeren van de huidige opdrachten tegen lagere kosten verder te onderzoeken:*
 - i. Lokaal en regionaal contractmanagement;*
 - ii. Lokaal maatwerk en regionale inkoop.*
 - b. De hierboven bij a genoemde opties als onderdeel van het programmaplan terugkoppelen als inhoudelijke keuzes in de dienstverlening van Inkoop SDCG voor de begroting van 2026 e.v., zodat wij als gemeenschappelijke regeling zoveel mogelijk bij kunnen dragen aan de uitdaging die de deelnemende gemeenten heeft met haar begroting.*
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 4.1 Procesvoorstel voorbereiding begroting 2026
 - 20240126 BC Inkoop Zorg bijlage 4.2 Bericht aan bestuurscommissie en adviescommissie ivm kaders van begroting en brief van gemeenten
 - 20240126 BC Inkoop Zorg bijlage 4.3 Herziene brief gemeenten aan MGR
- 5 Ter bespreking en besluitvorming: Vervolg tarieven 2024 & verzoek compensatie Q4–2023 aanbieders Huishoudelijke ondersteuning (bijlage 5.1 t/m 5.4)
10.30–10.45
Toelichting door Emma Nikkelen
Gevraagd besluit:
 - *De BC Inkoop Zorg neemt kennis van de samenvatting reacties aanbieders in reactie op berichtgeving over besluitvorming vervolg tariefonderzoek Ambulant in maart 2024*
 - *Wij vragen de BC Inkoop Zorg in te stemmen met:*
 - *Voor nu negatief advies van Inkoop SDCG op de brief van 21 december 2023 met het verzoek van aanbieders Huishoudelijke ondersteuning om met terugwerkende kracht het vierde kwartaal van 2023 te compenseren. Derhalve te adviseren aan het Dagelijks Bestuur van de MGR hierop geen contractuele aanpassing te verrichten*
 - *De overweging om voor de besluitvorming vervolg tariefonderzoek Ambulant in maart 2024 mee te nemen dat dit verzoek er ligt en voor Huishoudelijke ondersteuning een eventueel afwijkende ingangsdatum in te voeren van nieuwe tarieven.*
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 5.1 Vervolg tarieven 2024
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 5.2 Ingekomen brief verzoek aanbieders huishoudelijke ondersteuning
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 5.3 Concept reactie verzoek HO aanbieders tariefaanpassing vanaf 1 oktober 2023
 - 20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 5.4 Nazending 21 december 2023 procesnotitie tarieven ambulant
- 6 Ter bespreking en besluitvorming: Concept opdracht onderzoek tariefdifferentiatie (bijlage 6)

10.45-10.50

Toelichting door Emma Nikkelen

Gevraagd besluit:

Vaststellen van de opdracht onderzoek tariefdifferentiatie en de samenstelling van de werkgroep. Afspreken dat deze opdracht onder regie van Inkoop SDCC wordt uitgevoerd en als onderdeel van het programmaplan 2024 zal worden opgenomen

20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 6 Concept opdracht onderzoek tariefdifferentiatie

7 Rondvraag

10.50-10.55

Bestuurscommissie Inkoop wordt tijdelijk gepauzeerd om in het Regionaal Portefeuillehouders Overleg Zorg (RPO Zorg) het advies m.b.t. de inkoopopdracht Verblijf Jeugd te bespreken zodat vervolgens de Bestuurscommissie Inkoop agendapunt 8 kan bespreken.

8 Ter bespreking & besluitvorming: Verblijf Jeugd (bijlage 8.1 en 8.2)

11.25-11.45

Toelichting door Iris Spanjer

Gevraagd besluit:

BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR voor het middels een semi-open house procedure inkopen van nieuw Verblijf Jeugd met ingangsdatum 1 juli 2024.

BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR voor het hanteren van een initiële looptijd van 1,5 jaar van 1 juli 2024 t/m 31 december 2025 inclusief een jaarlijkse verlengingsmogelijkheid.

BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR om de inkoopprocedure verblijf jeugd zo snel mogelijk voor 1 februari 2024 te starten.

20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 8.1 Memo Inkoop Verblijf jeugd voor BCI

20240126 BC Inkoop Zorg Bijlage 8.2 Zorgvorm Verblijf – productbeschrijvingen 2024 – 2.1

9 Sluiting

AGENDA

Overleg	:	BC Inkoop Zorg
Datum	:	26 januari 2024
Tijd	:	9.45 – 11.45
Plaats	:	Gemeentehuis Westervoort, vergaderruimte 4

1. Opening vergadering en mededelingen (bijlage 1.1 t/m 1.3)

9.45 – 9.50

Schriftelijke mededelingen:

- Ter informatie: Aangevulde memo kaders begroting (bijlage 1.1)
- Ter informatie: Update pilots en tijdelijke afspraken (bijlage 1.2)
- Ter informatie: (bijlage 1.3 - besloten)

2. Ter vaststelling: Conceptnotulen en actielijst 15 december 2023 (bijlage 2.1 en 2.2)

9.50 – 10.00

3. Ter bespreking: Geïnterviewde onderwerpen voor lichte check tarievenonderzoek (bijlage 3)

10.00 – 10.15

Toelichting door Gemeente Arnhem

4. Ter bespreking: Procesvoorstel voorbereiding begroting 2026 (bijlage 4.1 t/m 4.3)

10.15–10.30

Toelichting door Emma Nikkelen

Gevraagd besluit:

- 1) Kennis nemen van de ingekomen brief van gemeenten en van de besluiten en reactie van het Dagelijks Bestuur van de MGR (separate bijlagen)
- 2) Afspreken dat we in de BC Inkoop van 8 maart 2024:
 - a. In het programmaplan van de Module Inkoop opnemen dat verzocht wordt blijvend mee te werken aan voorkomende verzoeken met een mogelijke taakverbreding tot gevolg en tevens de hiernavolgende opties voor het uitvoeren van de huidige opdrachten tegen lagere kosten verder te onderzoeken:
 - i. Lokaal en regionaal contractmanagement;
 - ii. Lokaal maatwerk en regionale inkoop.
 - b. De hierboven bij a genoemde opties als onderdeel van het programmaplan terugkoppelen als inhoudelijke keuzes in de dienstverlening van Inkoop SDCG voor de begroting van 2026 e.v., zodat wij als gemeenschappelijke regeling zoveel mogelijk bij kunnen dragen aan de uitdaging die de deelnemende gemeenten heeft met haar begroting.

5. Ter bespreking en besluitvorming: Vervolg tarieven 2024 & verzoek compensatie Q4-2023 aanbieders Huishoudelijke ondersteuning (bijlage 5.1 t/m 5.4)

10.30-10.45

Toelichting door Emma Nikkelen

Gevraagd besluit:

- De BC Inkoop Zorg neemt kennis van de samenvatting reacties aanbieders in reactie op berichtgeving over besluitvorming vervolg tariefonderzoek Ambulant in maart 2024

Wij vragen de BC Inkoop Zorg in te stemmen met:

- Voor nu negatief advies van Inkoop SDCG op de brief van 21 december 2023 met het verzoek van aanbieders Huishoudelijke ondersteuning om met terugwerkende kracht het vierde kwartaal van 2023 te compenseren. Derhalve te adviseren aan het Dagelijks Bestuur van de MGR hierop geen contractuele aanpassing te verrichten
- De overweging om voor de besluitvorming vervolg tariefonderzoek Ambulant in maart 2024 mee te nemen dat dit verzoek er ligt en voor Huishoudelijke ondersteuning een eventueel afwijkende ingangsdatum in te voeren van nieuwe tarieven.

6. Ter bespreking en besluitvorming: Concept opdracht onderzoek tariefdifferentiatie (bijlage 6)

10.45-10.50

Toelichting door Emma Nikkelen

Gevraagd besluit:

- 1) Vaststellen van de opdracht onderzoek tariefdifferentiatie en de samenstelling van de werkgroep.
- 2) Afspreken dat deze opdracht onder regie van Inkoop SDCG wordt uitgevoerd en als onderdeel van het programmaplan 2024 zal worden opgenomen

7. Rondvraag

10.50–10.55

Bestuurscommissie Inkoop wordt tijdelijk gepauzeerd om in het Regionaal Portefeuillehouders Overleg Zorg (RPO Zorg) het advies m.b.t. de inkoopopdracht Verblijf Jeugd te bespreken zodat vervolgens de Bestuurscommissie Inkoop agendapunt 8 kan bespreken.

8. Ter bespreking & besluitvorming: Verblijf Jeugd (bijlage 8.1 en 8.2)

11.25–11.45

Toelichting door Iris Spanjer

Gevraagd besluit:

- 1) BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR voor het middels een semi-open house procedure inkopen van nieuw Verblijf Jeugd met ingangsdatum 1 juli 2024.
- 2) BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR voor het hanteren van een initiële looptijd van 1,5 jaar van 1 juli 2024 t/m 31 december 2025 inclusief een jaarlijkse verlengingsmogelijkheid.
- 3) BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR om de inkoopprocedure verblijf jeugd zo snel mogelijk voor 1 februari 2024 te starten.

9. Sluiting

Aan : **BC Inkoop Zorg**
Van : **Module Inkoop SDCG**
Opsteller : Emma Nikkelen
Onderwerp : Aanvulling kaders begroting Module Inkoop 2024/2025
Datum : 26 januari 2024

Ter informatie
Ter bespreking
Ter advisering

(Aanvinken wat van toepassing is)

Aanvullende toelichting

In de bestuurscommissie van 27 oktober 2023 is verdiepend gesproken over de invulling van het versterken van de operationele aansturing inkoop. Daarbij is afgesproken de mondeling aanvullende toelichting toe te voegen aan de memo zoals ook mondeling toegelicht en opgenomen in het verslag.

Ad. Versterken operationele aansturing

Effect

Het versterken van de operationele aansturing inkoop heeft als doel het vergroten van de samenhang in het zorgaanbod met name gericht op die groepen inwoners (en aanbieders) die onder diverse wettelijke regelingen vallen. Hierbij denken we niet alleen aan de overgang van jeugdwet naar Wmo (en/of Beschermd Wonen) maar ook aan de samenloop tussen jeugdwet en/of Wmo en de Wet langdurige Zorg en de grensvlakken tussen bijvoorbeeld onderwijs en zorg. Hierbij richten we ons vanuit inkoop op de versterking van integraliteit. Zo versterken we onze rol als goede aangever en sparringpartner voor gemeenten voor beleidsmatige keuzes aan de voorkant van de opdrachtverlening door gemeenten. Hierdoor kan meer snelheid in de formulering van beleid door gemeenten worden gerealiseerd. Met deze inkoopopdrachten kan vervolgens binnen de inkoop meer sturing worden gegeven op realisatie van de beleidsdoelstellingen van gemeenten, waardoor meer op resultaat gestuurd kan worden. Meer kwaliteit van de opdrachtverlening draagt tevens bij aan snelheid van bijbehorende besluitvorming en uitvoerbaarheid van de beoogde doelen.

Hoe realiseren we dit?

Om de managementtaken voor de nieuwe module Facilitering Zorg mogelijk te maken en om de adviestaken voor onze opdrachtgevers te versterken wordt binnen de module Inkoop langs twee lijnen een verschuiving van taken ingezet waardoor de versterking wordt gerealiseerd.

1. Verzwaren van het takenpakket binnen de bestaande formatie van het regionaal contractmanagement. Er komt geen extra formatie maar een deel van de bestaande formatie krijgt een verzwaard takenpakket. De vergoeding van de inzet van de manager vanuit de nieuwe module Facilitering Zorg wordt gedeeltelijk ingezet voor de extra vergoeding voor dit verzwaarde takenpakket.

Binnen dit verzwaarde takenpakket wordt de contractmanager verantwoordelijk voor het meer integraal benaderen van de zorgvraagstukken over de diverse zorgvormen. Immers het vraagstuk van de inwoner is, over het algemeen niet op zorgproduct niveau, maar vraagt veel meer een overstijgende aanpak.

2. Versterken van de adviesrol inkoop voor gemeenten door toevoeging van strategische formatie aan het team.

Deze functie wordt toegevoegd aan de bestaande formatie. Dekking voor deze extra formatie wordt uit diverse onderdelen gefinancierd:

- a. Verschuiving van taken van manager naar strategisch adviseur gefinancierd uit de vergoeding van de manager voor de nieuwe module
- b. De vergoeding van de inzet van de manager vanuit de nieuwe module Facilitering Zorg wordt gedeeltelijk ingezet voor de kosten van deze extra formatie.
- c. Daarnaast is voor de strategische formatie aanvullende voor 0,5 Fte extra middelen verzocht van € 50.000.

Ad. Versterken Juridische advisering

De versterking door het aantrekken van een juridisch adviseur zal binnen de huidige begroting worden gerealiseerd ten laste van de post die we hebben voor inhuur juridisch advies. Door de expertise intern in dienst te nemen besparen we (duurdere) externe inhuur kosten. Het restant bedrag blijft gereserveerd voor incidentele inhuur van externe expertise in bijzondere situatie of indien specifieke expertise benodigd is. Op deze manier halen we expertise binnen de organisatie en bouwen we expertise op. Bovendien is het financieel een verstandige zet en waarmee we meer inzet kunnen realiseren tegen gelijkblijvende kosten.

Bijlage memo 27 oktober 2023

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:

RAF: d.d. 26 september 2023

RAO Zorg: 17 oktober 2023

BCI: 27 oktober 2023

Ter bespreking en besluit BCI

1. De BC Inkoop zorg heeft het voorstel kaders begroting module Inkoop besproken en constateert dat de voorgestelde kaders in lijn zijn met de ontwikkelingen en de gewenste invulling van de opdracht van de module Inkoop.
2. Derhalve te besluiten dat BC Inkoop zorg het Algemeen Bestuur van de MGR verzoekt om bij het stellen van de kaders voor de komende begroting rekening te houden met de ontwikkelingen binnen de module Inkoop en hier ruimte voor te geven met ingang van januari 2024.

Aanleiding

Als onderdeel van het jaarverantwoordingsproces worden kaders voor de begroting door het algemeen bestuur van de MGR vastgesteld. De BC Inkoop zorg kan het Algemeen Bestuur verzoeken in de kaders rekening te houden met aankomende ontwikkelingen.

Inkoop SDCG ondersteunt de regiogemeenten in het effectief inzetten van inkoop als instrument om beleidsdoelstellingen te realiseren. De afgelopen jaren is de complexiteit waarbinnen deze werkzaamheden worden uitgevoerd toegenomen. Dit komt onder meer door landelijke richtlijnen zoals de Hervormingsagenda Jeugd en het Integraal Zorg Akkoord (IZA). We zien daarnaast in toenemende mate 'juridificeren' van vraagstukken.

In de komende begrotingsperiode zijn er twee belangrijke ontwikkelingen die van invloed zullen zijn op ons budget en onze operationele strategie:

1. Versterken operationele aansturing Inkoop

De manager van de module Inkoop Zorg krijgt een tweede module. Er is in de begroting voor deze module rekening gehouden met deze extra werkzaamheden voor de manager programma Zorg. Deze verschuiving van managementcapaciteit vraagt dat een deel van de huidige taken anders binnen de module inkoop worden belegd. Dit biedt tevens kansen het regionaal contractmanagement te versterken en er ontstaat ruimte om regionaal uitvoeringsbeleid inkoop vorm te gaan geven. Versterken van het regionaal contractmanagement zal de efficiëntie vergroten en beter inspelen op veranderende behoeften van gemeenten, met name in termen van integraliteit over de zorgvormen heen.

Het uitvoeringsbeleid inkoop zal ons niet alleen in staat stellen om effectiever in te spelen op landelijke ontwikkelingen maar zal ook een positieve bijdragen hebben aan de beïnvloeding van landelijke ontwikkelingen binnen inkoop.

2. Versterken juridische advisering

Sinds de start van de MGR is juridische advisering structureel onderdeel geweest van de formatie. Waar eerder is gekozen om, vanwege de relatief beperkte omvang van het takenpakket, juridisch advies extern in te huren, zijn er nu redenen dit te herzien. De omvang van het aantal juridische adviesvraagstukken is toegenomen, niet alleen door ontwikkelingen vanuit het proactieve kwaliteitstoezicht maar ook omdat er een landelijke trend is meer en sneller een vraagstuk juridisch formeler te maken. Hierdoor zijn de kosten voor externe inhuur van deze expertise dermate gestegen dat het financieel efficiënter is deze expertise zelf in dienst te nemen. Structurele inbedding in het team biedt tevens ruimte voor een kwaliteitsimpuls van de inkoop in zijn algemeen. Om

kwetsbaarheid op deze functie voorkomen zullen met de externe juridisch adviseurs passende afspraken worden gemaakt.

Consequenties voor de uitvoering

Voorgesteld wordt om:

1. Het regionaal contractmanagement te versterken met een zogenoemde 'senior' die tot taak krijgt de integraliteit tussen de zorgvormen (jeugd en wmo) binnen de regionale contracten te vergroten.
2. De module Inkoop te versterken met een 'regionaal adviseur inkoopbeleid' die tot taak krijgt optimale aansluiting bij bovenregionale en landelijke ontwikkelingen (o.a. Hervormingsagenda, Integraal Zorgakkoord, Contract- en i-standaarden etc.) en de integraliteit over de zorgwetten (Jeugd, Wmo, Wlz, ZvW etc.) heen.
3. Het aantrekken van een juridisch adviseur is reeds in gang gezet omdat dit binnen de huidige begroting kan worden opgevangen.

Het is essentieel om deze ontwikkelingen in de begroting op te nemen. Deze ontwikkelingen zijn strategisch en zullen op lange termijn positieve effecten hebben op onze operationele efficiëntie en effectiviteit. Hoewel sommige veranderingen budgetneutraal zijn, is het belangrijk om te zorgen voor voldoende middelen in de begrotingswijziging 2024 voor de voorgestelde verbeteringen en verschuivingen binnen de organisatie.

Financiën

1. Het regionaal contractmanagement versterken kan budgetneutraal worden gerealiseerd door herverdeling van taken die nu deels bij de manager liggen.
2. Het versterken met een 'regionaal adviseur inkoopbeleid' kan deels worden gedekt door interne herverdeling van taken. Daarnaast wordt geraamd dat er structureel € 50.000 nodig is voor de invulling van deze functie.
3. Het aantrekken van een juridisch adviseur is reeds in gang gezet. Er wordt binnen de bestaande begroting invulling gegeven aan een formatieplek die bij de start van de module al voorzien was. Dit wordt gedekt uit de middelen voor externe inhuur en juridische advieskosten.

Aan : **Bestuurscommissie Inkoop Zorg**
Van : **Module Inkoop Sociaal Domein CG**
Opsteller : Contractmanagers
Onderwerp : Update verlengen pilots en tijdelijke afspraken
Datum : 26 januari 2024

Ter informatie
Ter bespreking
Ter advisering

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:

- RAF: d.d. 9 januari 2024
- RAO Zorg: d.d. 16 januari 2024
- BCI: d.d. 26 januari 2024

Ter kennisgeving BC Inkoop

- BCI neemt kennis van het de contractuele stand van zaken van de *pilot Begeleiding Specialistisch* en de Pilot specifieke doelgroep

Aanleiding

De bestuurscommissie Inkoop Zorg heeft op 15 december 2023 de rapporten tariefonderzoek ambulant opgeleverd gekregen. Hierop heeft BC Inkoop Zorg besloten in haar vergadering van 8 maart 2024 verder advies te geven over het vervolg van het tarievenonderzoek.

Afgesproken is vooruitlopend hierop de tarieven per 1 januari 2024 regulier te indexeren met 6,53%, conform de contractuele verplichtingen en de aanbieders hierover en over het besluitvormingsproces te informeren.

Vooruitlopend op verwachte uitkomsten van het tariefonderzoek zijn voorgaande jaren diverse pilots gestart en aanvullende afspraken gemaakt met aanbieders. In lijn met de afspraken die eerder over deze pilots zijn gemaakt is contractueel geregeld dat deze pilots en afspraken voortduren tot het moment waarop de nieuwe tarieven ingaan zodat deze dienstverlening aan de inwoners blijvend kan worden geleverd.

Argumentatie

Pilot Begeleiding specialistisch

Bij memo d.d. 7 juli 2023 heeft BC Inkoop Zorg een positief advies gegeven aan het DB om een pilot te starten waarvoor een vergoeding wordt toegekend ter waarde van +11% van het tarief Begeleiding specialistisch voor de Wmo. Deze vergoeding betalen gemeenten elk voor hun eigen aandeel in de realisatie.

De memo van 7 juli 2023 is een uitwerking van het eerdere memo aan het BCI d.d. 21 april 2023.

Aan de pilot doen de volgende aanbieders mee: Iriszorg en het RIBW.

De pilot is als tussenoplossing ingezet tot de structurele oplossing (mogelijk nieuw product) is gerealiseerd. In afwachting van het tariefonderzoek heeft de werkgroep besloten om nog geen nieuw product Begeleiding specialistisch in te richten maar eerst af te wachten of het tarief uit het tariefonderzoek toereikend is.

Geadviseerd wordt om de pilot en daarmee de afspraken met de aanbieders die reeds meedoen (Iriszorg en RIBW) ambtshalve te verlengen tot uiterlijk 1 januari 2025, of zoveel eerder als een structurele oplossing is gerealiseerd (nieuw tarief of product).

Pilot specifieke doelgroep

Bij memo d.d. 16 december 2022 heeft BC Inkoop Zorg een positief advies gegeven aan het DB om voor Stichting Siza Kleurrijk, boven op het tarief van de Groepsbegeleiding Jeugd, een compensatie op het oorspronkelijke uurtarief toe te kennen. De overeenkomst is in werking gegaan op 1 januari 2023 met een einddatum van 1 januari 2024 en daarbij een verlengingsoptie van één jaar. De compensatie in 2023 per uur bedroeg € 3,80. Na indexatie komt het compensatiebedrag per uur in 2024 uit op € 4,05.

Risico als de pilots niet contractueel verlengd worden

De tijdelijke opslag is voor deze aanbieders nodig om de zorg te kunnen blijven leveren. Als de pilots niet verlengd wordt kunnen deze aanbieders de zorg niet blijven leveren. Verwachting is dat deze aanbieders terugkomen op dat wat ze eerder hebben aangegeven namelijk dat ze deze dienstverlening in de regio Centraal Gelderland dan willen stoppen. Gezien de complexe zorg die deze aanbieders in onze regio bieden is het niet wenselijk dat zij de dienstverlening stoppen, dit omdat er geen vervangend aanbod is gecontracteerd. In lijn met de bestuurlijke besluiten over beide pilots zijn daarom de pilot afspraken contractueel verlengd met de betreffende aanbieders.

Consequenties voor de uitvoering

Als de pilots niet worden verlengd zal dit betekenen dat de oorspronkelijke gevolgen die destijds aanleiding waren voor de pilot of aanvullende afspraken alsnog geëffectueerd zullen worden (denk bijvoorbeeld aan stoppen van dienstverlening).

Financiële consequenties

De financiële consequenties van het nu liggende voorstel zijn gelijk aan de financiële gevolgen die eerder hebben meegewogen in de besluitvorming/advisering.

Juridische consequenties

De juridische consequenties van het nu liggende voorstel zijn per onderdeel gelijk aan de gevolgen die eerder hebben meegewogen in de besluitvorming/advisering en blijven bij ongewijzigde condities rechtmatig van kracht.

Communicatie

Terugkoppeling richting aanbieders, inrichten en informeren backoffice gemeenten & lokale toegang.

Memo

Datum : 16 januari 2024
Aan : Leden BC inkoop
Van : Danielle Slokker
Betreft : Terugkoppelen opgehaalde informatie m.b.t. check tariefonderzoek

Aanleiding

De gemeente Arnhem heeft in de BC inkoop (d.d. 15 december) een verzoek gedaan om een extra check (second opinion) uit te voeren op het tariefonderzoek ambulante en verblijf. De leden van de BC inkoop hebben besloten om geen second opinion uit te voeren op het tariefonderzoek ambulante en verblijf. Wel is gekozen om een interne check uit te voeren op die parameters waar lokaal onduidelijkheid over is (bv. de gekozen functieschalen).

Gemeente Arnhem leidt deze check namens de gehele regio. Op maandag 15 januari 2024 is een regionale sessie georganiseerd om in beeld te brengen welke parameters intern gecheckt moeten worden. Voor deze sessie waren alle regiogemeenten uitgenodigd. In deze sessie zijn ook recente tariefonderzoeken van andere bureaus besproken. Wij geven de leden van de BC inkoop graag inzicht welke vragen zijn gesteld tijdens de regionale sessie. Op dinsdag 30 januari 2024 worden de vragen besproken met de gemeente Arnhem, TransitiePartners en de Inkoop SDCG. Na dit gesprek zal een advies gegeven worden over de uitkomsten en de eventuele keuzes die gemaakt kunnen worden.

Opgehaalde vragen

1. TransitiePartners (TP) hanteert een periodiekmix van 95%. Andere bureaus hanteren 92% of 93%. Hoe onderbouwt TP 95%, ook in relatie tot de lokale situatie?
2. TP hanteert een lagere productiviteit van medewerkers dan andere bureaus. Bijvoorbeeld als het gaat om verlof, verzuim, reistijd en niet-cliëntgebonden uren. Hoe komt dit?
3. TP hanteert ca 1.5% voor Personeel Niet In Loondienst (PNIL). Andere bureaus hanteren meestal 1% voor PNIL, of hanteren géén PNIL. Hoe onderbouwt TP het gehanteerde percentage? In de benchmark Berenschot zit al PNIL in de overhead, wij hanteren PNIL over het totaal. Zit daar geen dubbeltelling in? Kan je in plaats van een vaste opslag voor PNIL een toeslagmodel hanteren? Waarbij een aanbieder daarop onder voorwaarden aanspraak kan maken.
4. Waarom zijn de opleidingskosten berekend over materiële kosten, kapitaallasten en overhead? Moet dit niet alleen worden berekend over de loonkosten?
5. Hoe haalt TP opleidingskosten uit de benchmark care? Bij Berenschot zitten opleidingskosten namelijk verspreid over overhead en opslag overige kosten.
6. Gehanteerde werkgeverslasten lijken niet aan te sluiten op landelijke bronnen.
7. Functiemix behandeling A: uit de producteisen blijkt dat behandeling A door een HBO-medewerker wordt uitgevoerd. TP hanteert ook inzet van WO personeel. Hierover verschilt de

werkgroep van mening met TP. TP hanteert daarnaast schaal FWG 65, terwijl FWG 60 ook WO is. Andere bureaus hanteren FWG 60.

8. Waarom is functiemix FWG40 bij basisbegeleiding niet aangepast naar functiemix FWG35 naar aanleiding van de doorgestuurde vacatures? Bij het tariefonderzoek van PPRC wordt voor MBO-3 zelfs FWG 30 gehanteerd.
9. Bij BSO+ wordt groepsmaat 4 aangehouden, echter is de groepsmaat in de producteisen 8. Waarom is dit niet aangepast? De groepsmaat in de producteisen is gelijk met groepsbegeleiding.
10. Product Dyslexie gezamenlijk tarief? Is dit een nieuw product? Zo ja dan valt deze toch buiten dit onderzoek?
11. Is bij maatwerkvoorziening huishoudelijke ondersteuning ORT toegepast? Indien nee, dit graag expliciet aangeven in het rapport.
12. In het geval van invoering van nieuwe tarieven per 1/7: krijg je dan niet overcompensatie? Moet je de index van 2025 hiervoor corrigeren?
13. Nza- en Wlz-tarieven komen beduidend lager uit bij vergelijkbare producten. Hoe komt dat? Kan er in de beslisnota (of elders) een vergelijking gemaakt worden met de landelijke Nza- en Wlz-tarieven en Wmo/JW-tarieven in andere regio's?
14. TP heeft aangegeven dat de verhoging van de tarieven een wezenlijke wijziging is. Moet dit leiden tot openstelling van de contractering?
15. Wat doen we met tarieven die op basis van het onderzoek lager uitkomen dan nu het geval is? Verlagen we deze tarieven dan?

Aan : **Bestuurscommissie Inkoop Zorg**
Van : **Module Inkoop Sociaal Domein CG**
Opsteller : Emma Nikkelen
Onderwerp : Procesvoorstel voorbereiding begroting 2026
Datum : 26 januari 2024

Ter informatie
Ter bespreking
Ter advisering

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:

- RAO Zorg: d.d. 16 januari 2024
- BCI: d.d. 26 januari 2024

Ter bespreking BC Inkoop

1. Kennis nemen van de ingekomen brief van gemeenten en van de besluiten en reactie van het Dagelijks Bestuur van de MGR (separate bijlagen)
2. Afspreken dat we in de BC Inkoop van 8 maart 2024:
 - a. In het programmaplan van de Module Inkoop opnemen dat verzocht wordt blijvend mee te werken aan voorkomende verzoeken met een mogelijke taakverbreding tot gevolg en tevens de hiernavolgende opties voor het uitvoeren van de huidige opdrachten tegen lagere kosten verder te onderzoeken:
 - i. Lokaal en regionaal contractmanagement;
 - ii. Lokaal maatwerk en regionale inkoop.
 - b. De hierboven bij a genoemde opties als onderdeel van het programmaplan terugkoppelen als inhoudelijke keuzes in de dienstverlening van Inkoop SDCG voor de begroting van 2026 e.v. zodat wij als gemeenschappelijke regeling zoveel mogelijk bij kunnen dragen aan de uitdaging die de deelnemende gemeenten heeft met haar begroting.

Aanleiding

Het Algemeen Bestuur heeft op 7 december 2023 de kaders voor de begrotingswijziging van 2024 en de begroting van 2025 vastgesteld. Daarbij zijn de adviezen van de bestuurscommissies meegenomen en door uw voorzitters toegelicht.

In deze vergadering is gemeld dat de bijgevoegde brief van de gemeenten zou komen, maar deze is niet betrokken bij het vaststellen van de kaders voor de begroting 2025. Het DB van de MGR zal daarom de colleges laten weten dat dit proces voor 2025 een uitdaging zal zijn.

De MGR werkt met bestuurscommissies en een adviescommissie voor de uitvoeringsopdrachten die de MGR van de deelnemende gemeenten krijgt. Het Dagelijks Bestuur legt het verzoek van gemeenten daarom voor aan de bestuurscommissies Zorg, Onderwijs en Participatie en de adviescommissie Regionale Facilitering Zorg om uw advies te krijgen over de vragen uit de brief.

Wij verzoeken u dan ook het Dagelijks Bestuur van de MGR te adviseren over de inhoudelijke keuzes die u eventueel kunt maken in de dienstverlening van uw module(s) in relatie tot de opdracht die we van gemeenten krijgen.

Vragen voor BC Inkoop zorg (verkennend ophalen)

Tijdens de BC Inkoop zorg bespreken we welk van de hieronder genoemde mogelijkheden verder uitgewerkt dient te worden in reactie op de brief van gemeenten en de opdracht van het Dagelijks Bestuur van de MGR.

1. **Kwaliteit, rechtmatigheid en data-analyse**

Afgelopen jaren zijn er twee voorname taken toegevoegd aan de module Inkoop: Kwaliteit & rechtmatigheid en data-analyse. **In hoeverre is het verzoek aanleiding om te onderzoeken of deze twee taken nog regionaal wenselijk zijn? Advies is deze taken niet verder te onderzoeken omdat uit het verleden reeds is gebleken dat beide rollen een eigen 'inverdien effect' hebben, naast een toegevoegde inhoudelijke waarde.** Indien bestuurscommissie alsnog verder onderzoek wenst dan is dit een groter vraagstuk dan we voor 8 maart kunnen beantwoorden en stellen we voor dit in 2024 verder te onderzoeken als onderdeel van het programmaplan.

2. Lokaal en regionaal contractmanagement

De samenloop met lokaal contractmanagement is het onderzoeken waard. Aangezien we hebben gekozen voor sterk regionaal contractmanagement is de vraag in hoeverre er taken liggen bij lokaal contractmanagement die ook regionaal worden uitgevoerd en of ontdubbelen hierin een mogelijkheid is. De impact kan per gemeente verschillend zijn omdat er lokaal ook een andere invulling wordt gegeven aan het lokale contractmanagement. **Geadviseerd wordt te gaan onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om het contractmanagement binnen de regio (lokaal in combinatie met regionaal) efficiënter in te richten.** Dit is een groter vraagstuk dan we voor 8 maart kunnen beantwoorden. Als het bestuurlijk wenselijk is dit verder uit te werken stellen we voor dit in 2024 verder te onderzoeken als onderdeel van het programmaplan.

3. Nieuwe verzoeken van regiogemeenten over uitbereiding taken

Er zijn een aantal ontwikkelingen waarin door regiogemeenten wordt voorgesorteerd op regionale aanpak van werkzaamheden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan 'regionaal toezicht en handhaving' en aan gezamenlijk uitvoeren wet Bibob. Dit gaat feitelijk over uitbereiding van taken en staat eigenlijk haaks op de inhoud van de brief hoewel ook voor deze onderdelen kan gelden dat regionaal gezamenlijk investeren goedkoper en efficiënter is dan lokaal. Inkoop SDCG is in deze gevallen op verzoek van de regiogemeenten kartrekker in het uitwerken van dergelijke voorstellen. **In hoeverre is het wenselijk dat we meewerkend en trekkend blijven openstaan voor dergelijke initiatieven of wil de bestuurscommissie dat Inkoop SDCG in voorkomende gevallen terughoudend reageert?**

4. Lokaal maatwerk en regionale inkoop

Opvallend is dat, ondanks een open systeem van afspraken en een ruim aanbod aan gecontracteerde aanbieders, er lokaal veel maatwerkovereenkomsten moeten worden gesloten. Het lokaal afsluiten van een maatwerkovereenkomst is bewerkelijk en door lokaal maatwerk is het onduidelijk of en waar eventuele knelpunten en hiaten in het beschikbare zorgaanbod zitten. Daarnaast is het zo dat controle op de kwaliteit en rechtmatigheid is minder is dan voor het regionaal gecontracteerd aanbod. Verder nemen de regionale sturingsmogelijkheden door lokaal maatwerk af. De verwachting is dat wanneer we minder lokaal maatwerk hoeven in te zetten en door meer gebruik te maken van de openstellingsmogelijkheden die we regionaal hebben er een afname van de belasting bij gemeenten versus een zeer beperkte toename bij de module Inkoop door (structurele) periodieke openstellingen gerealiseerd kan worden. **Het is aan te bevelen te onderzoeken wat er nodig is om lokaal maatwerk te reduceren tot uitzondering waarvoor het bedoeld is (1% vuistregel).** Dit is een groter vraagstuk dan we voor 8 maart kunnen beantwoorden. Als het bestuurlijk wenselijk is dit verder uit te werken stellen we voor dit in 2024 verder te onderzoeken als onderdeel van het programmaplan.



Aan:
Bestuurscommissie Zorg, Onderwijs en Participatie
en adviescommissie Regionale Facilitering Zorg

Datum : 21 december 2024
Onderwerp : Kaders voor begroting en verzoek gemeenten regio Arnhem over aanloop
begroting 2025
Contactpersoon : Hermien Wiselius

Beste leden van de bestuurscommissie en adviescommissie,

Graag informeren wij u over de kaders voor de begroting van 2024 en 2025. Daarbij vragen wij ook expliciet uw aandacht voor de brief die de MGR van de deelnemende gemeenten heeft ontvangen over de aanloop naar de begroting van 2025.

Het Algemeen Bestuur heeft op 7 december 2023 de kaders voor de begrotingswijziging van 2024 en de begroting van 2025 vastgesteld. Daarbij zijn de adviezen van de bestuurscommissies meegenomen en door uw voorzitters toegelicht.

Het besluit van het AB luidt als volgt:

besluit AB

Het AB stemt in met de kaders voor het opstellen van de begrotingswijziging 2024 en begroting van 2025 en verzoekt de bestuurscommissies hierover te informeren. Dit betreft:

Overall

- Volgen van de septembercirculaire 2023 voor de index voor loonkosten en materiële kosten in 2024 en 2025. Dit leidt tot wijziging van de begroting voor alle modules voor 2024. Voor materiële kosten die voor meer dan 80% loonkosten betreffen kan incidenteel gekozen worden voor index voor loonkosten, wanneer de betreffende uitvoerder/andere GR – dit tijdig aangeeft.

Zorg

- Opnemen van de extra module Regionale Facilitering Zorg conform het hiervoor vastgesteld uitvoeringsplan jeugd en begroting regiosecretariaat.
- Anders inrichten en versterken van de operationele aansturing en juridisch advies bij Inkoop Zorg

Onderwijs

- Opnemen uitbreiding formatie RBL met 2,4 fte conform de formatierichtlijn en afspraken in de regeling en het invullen van deze formatieruimte vooruitlopend op het opstellen van de begroting
- Bedrag voor implementatie onderzoek management beschouwen als vooraf ontvangen.

Participatie

- Opnemen van budget voor Werving en selectie software 2025 bij het WSP

- Bij WgSW herberekening loonkosten op basis van septembercirculaire 2023, naast update aantal SW-ers en inschatting uitstroom

De controller en manager van de module zullen dit in lijn met de wijze waarop u hier reeds over gesproken heeft voor u uitwerken in een concept programmaplan en begroting, zodat u deze in uw eerstvolgende vergadering van 2024 kunt bespreken.

Het Dagelijks Bestuur van de MGR heeft gesproken over de brief van 8 december 2023 die als bijlage is toegevoegd. Wij informeren u graag hoe wij met deze brief willen omgaan en wat we daarin van u verwachten.

Wij realiseren ons als geen ander voor welke uitdaging de gemeenten staan met betrekking tot hun begroting. We stellen daarom voor een zorgvuldig proces te lopen om antwoord te kunnen geven op de in de brief gestelde vragen.

De MGR werkt met bestuurscommissies en een adviescommissie voor de uitvoeringsopdrachten die de MGR van de deelnemende gemeenten krijgt. Het Dagelijks Bestuur legt dit verzoek van gemeenten daarom voor aan de bestuurscommissies Zorg, Onderwijs en Participatie en de adviescommissie Regionale Facilitering Zorg om uw advies te krijgen over de vragen uit de brief.

Wij verzoeken u dan ook het bestuur van de MGR te adviseren over de inhoudelijke keuzes die u eventueel kunt maken in de dienstverlening van uw module(s) in relatie tot de opdracht die we van gemeenten krijgen.

Ook kunt u, samen met onze controller en manager van de betreffende module(s), nadenken wat de consequenties zouden zijn van een andere indexering en wat dit zou betekenen voor de dienstverlening.

De kaders voor de begroting zijn door het Algemeen Bestuur op 7 december vastgesteld voor de begroting van 2025, mede ook op grond van uw adviezen. In deze vergadering is gemeld dat de bijgevoegde brief van de gemeenten zou komen, maar deze is niet betrokken bij het vaststellen van de kaders voor de begroting 2025. We zullen daarom de colleges laten weten dat dit proces voor 2025 een uitdaging zal zijn. Mochten er in 2025 opties zijn om de opdracht van gemeenten tegen lagere kosten uit te kunnen voeren zien we dat graag terug in uw advies en uw concept begroting voor 2025.

Het Dagelijks Bestuur verzoekt de bestuurscommissies om in de periode januari en februari 2024 gericht te zoeken naar opties voor de begroting van 2026 e.v. zodat wij als gemeenschappelijke regeling zoveel mogelijk bij kunnen dragen aan de uitdaging die de deelnemende gemeenten heeft met haar begroting.

De concrete vragen waar we van u **uiterlijk op 7 maart** uw advies willen krijgen betreffen:

- Welke inhoudelijke keuzes kunt u maken in onze dienstverlening
- Welke taken zouden we niet of minder uit gaan voeren vanaf 2026 als gemeenten zouden besluiten een lagere indexatie toe te passen, te weten 4 %, 2,5% of geen indexatie voor 2026.

Wij realiseren ons dat de uitvoeringstaken die de MGR krijgt voor een deel wettelijke taken betreft en voor een deel taken die gemeenten vanuit efficiency en/of kwaliteitsoverweging gezamenlijk willen laten uitvoeren door de MGR. Wij verzoeken u te onderzoeken of er in de uitvoering van deze taken andere keuzes te maken zijn in het niveau van de dienstverlening en/of het niet langer uitvoeren van bepaalde taken. Daarbij willen we dan ook graag de consequenties weten voor gemeenten en hun inwoners, zodat gemeenten dit mee kunnen wegen in de eventuele aanpassing van hun opdrachtverlening aan de MGR. Dat gaat dus ook over eventuele financiële gevolgen voor individuele gemeenten.

Dit vraagt dan ook afstemming met het Regionale Portefeuillehouders Overleg (RPO) en/of colleges, aangezien zij bepalend zijn voor de opdrachtverlening aan de MGR.

Sinds de start van de MGR in 2017 zijn door de deelnemende gemeenten meer uitvoeringsopdrachten bij de MGR ondergebracht om taken regionaal uit te voeren om invulling te geven aan landelijke opdrachten en/of vanuit efficiency overwegingen. Door deze regionale uitvoering kunnen wellicht ook

uitvoeringskosten en/of andere kosten voor individuele gemeenten verlaagd worden. Wellicht dat dit ook een denkrichting is die u als bestuurscommissie bij het RPO en/of colleges neer kan leggen om een doorkijkje te krijgen naar eventuele opdrachtverlening voor 2025 of 2026 en wat dit voor gemeenten zou kunnen opleveren in het kader van hun eigen begroting op de korte en langere termijn.

Voor de nieuwe module Regionale Facilitering Zorg adviseren wij de adviescommissie dit verzoek terug te leggen bij het RPO Zorg omdat het uitvoeringsplan Jeugd door hen wordt voorbereid en door colleges wordt vastgesteld, waarna het wordt opgenomen in de begroting van de MGR. Hier zit voor de MGR geen regelruimte als het gaat om de inhoudelijke keuzes van de dienstverlening en de bijbehorende kosten. Natuurlijk kunt u de medewerkers van de module gezamenlijk met de controller opdracht geven te zoeken naar opties om invulling te geven aan deze vragen.

Het Dagelijks Bestuur zal de voorstellen van de bestuurscommissies en de adviescommissie gecombineerd met de opties voor de beheerorganisatie bespreken en voorleggen aan het Algemeen Bestuur op 28 maart 2024. Daarna zullen we de gemeenten hierover informeren.

Het DB komt gezien bovenstaand proces tot de conclusie dat het niet mogelijk is om voor 21 januari 2024 uitsluitend te geven op de vragen die in de brief zijn gesteld. Onze voorkeur gaat uit naar een zorgvuldig proces. Wij zullen dit meedelen aan de afzenders van de brief.

We realiseren dat de termijn voor u als bestuurscommissie en adviescommissie ook kort is, zeker als u afstemming nodig hebt met het RPO en colleges. Mocht dit leiden tot een ander proces dan horen we dit graag zsm van u.

Met vriendelijke groet,
Namens het Dagelijks Bestuur

J. Goossen
Voorzitter MGR Sociaal Domein Centraal Gelderland

Bijlage: herziene brief aanloop begroting 2025 gemeenten regio Arnhem



MGR SD
T.a.v. het bestuur

Dorpsplein 1
6931 CZ Westervoort

datum 11 december 2023	ons kenmerk F20231208	uw brief/zaakkenmerk 885276
behandeld door D. Klomberg	doorkiesnummer (026) 49 76 215	bijlage(n)

onderwerp
Herziene versie: Aanloop begroting 2025 gemeenten regio Arnhem

Geacht bestuur,

Gemeenten leven in financieel onzekere tijden. Van rijkswege is de financieringssystematiek van de groei van het gemeentefonds gewijzigd. Dit leidt tot een substantiële daling van de structurele inkomsten van gemeenten met landelijk circa € 3 miljard. De Taskforce Taken en Middelen Gemeenten concludeert *“dat een structurele korting van € 3 miljard vanaf 2026 gemeenten een zeer ingrijpende en zeer zichtbare bezuinigingsoperatie zou opleggen, met substantiële gevolgen voor hun betrokkenheid bij de grote maatschappelijke opgaven van dit moment”* en ziet bevestigd dat een kanteling nodig is in de financiële en bestuurlijke verhoudingen tussen rijk en gemeenten. In afwachting van de uitkomst van de landelijke verkiezingen en de vorming daarna van een coalitieakkoord, zal de financiële onzekerheid voor gemeenten naar verwachting ook bij het opmaken van de kadernota's voor 2025 en verder in het voorjaar 2024 niet weggenomen zijn. Daarnaast bestaat de kans dat het financiële kader ook daarna niet (structureel) verruimd wordt. We zien dan ook een noodzaak om hierop te anticiperen.

De totale nominale compensatie die gemeenten in de afgelopen begrotingen hebben verwerkt, laat een flinke stijging zien en legt een steeds groter beslag op het totale financiële beeld van gemeenten. Te denken valt aan de compensatie van loonontwikkelingen op basis van nieuwe cao's, de prijscompensatie voor gemeentelijke kosten op diverse beleidsterreinen (bijvoorbeeld de materialen en energie in de openbare ruimte en het vastgoed) en de compensatie die wordt verstrekt aan partners, zoals gemeenschappelijke regelingen en subsidiepartijen. Er bestaat geen directe koppeling tussen de vergoeding voor de loon- en prijsontwikkelingen die gemeenten via het gemeentefonds ontvangen en de werkelijke nominale kosten waar ze mee geconfronteerd worden. Met name door de flink gestegen energiekosten en loonkosten op grond van een aantal nieuw afgesloten cao's, komen gemeenten tekort op de compensatie hiervoor in het gemeentefonds.

Om die reden zoeken we naar een nieuwe balans in onze begroting en werken we diverse scenario's uit. Het kan niet anders dat deze ontwikkelingen ook de begrotingen van onze Gemeenschappelijke Regelingen raken, zowel direct als indirect. Naast eventuele inhoudelijke keuzes onderzoeken we wat de gevolgen zijn van een mogelijke aanpassing van de indexatie. Middels deze brief vragen we u namens uw gemeenschappelijke regeling te benoemen:

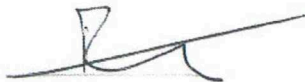
1. Welke inhoudelijke keuzes te maken zijn in uw dienstverlening;
2. Wat uw voorstel is om daarvan niet of in mindere mate uit te voeren vanaf 2025:
 - als de indexatie voor 2025 exact aansluit bij de loon-prijswontwikkelingen die gemeenten via het accres gecompenseerd krijgen. Op basis van de het MEV van het CPB komt dit voor 2025 neer op 4,18%;
 - als de indexatie gebaseerd is op louter het percentage consumentenprijsindex (CPI) voor 2025 van 2,5% (MEV);
 - als de bijdrage voor 2025 niet geïndexeerd wordt.

U zult deze landelijke ontwikkeling ook nauwlettend volgen. We begrijpen als geen ander dat ook uw organisatie geconfronteerd wordt met stijgende kosten en dat het niet volledig compenseren daarvan mogelijk ingrijpende gevolgen heeft voor de uitvoering van uw activiteiten. Juist om die reden willen we graag tijdig met u in gesprek om de mogelijke effecten daarvan voor uw organisatie, maar ook voor onze gemeenten af te wegen. Het uitwerken van bovenstaande scenario's kan daar wat ons betreft behulpzaam bij zijn, waarbij er voldoende tijd is om de uitkomsten hiervan mee te nemen in de nieuwe begrotingen. Zowel in die van de gemeenschappelijke regeling, als in de begrotingen van de individuele gemeenten. Hiermee bereiden we ons samen voor op de mogelijke uitkomsten van de ontwikkeling van de landelijke financieringsystematiek.

Wij verzoeken u vriendelijk om uiterlijk maandag 21 januari 2024 onze twee gestelde vragen te beantwoorden middels een reactie op deze brief.

Met vriendelijke groet,

mede namens onderstaande Wethouders Financiën van genoemde gemeenten uit de regio Arnhem



Dorus Klomberg (Wethouder Financiën Gemeente Rheden)

Paul Smeulders (Gemeente Arnhem)	Simon Warmerdam (Gemeente Rozendaal)
Marinka Mulder (Gemeente Renkum)	Birgit van Veldhuizen (Gemeente Doesburg)
Arthur Boone (Gemeente Zevenaar)	Peter Pennekamp (Gemeente Westervoort)
Nick Hubers (Gemeente Lingewaard)	Johannes Goossen (Gemeente Duiven)
Rik van den Dam (Gemeente Overbetuwe)	Guido van Vulpen (Gemeente Wageningen)

Aan : **Bestuurscommissie Inkoop Zorg**
Van : **Module Inkoop Sociaal Domein CG**
Opsteller : Regionaal Contractmanagers
Onderwerp : Vervolg tarieven 2024
Datum : 26 januari 2024

Ter informatie
Ter bespreking
Ter advisering

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:

- RAO Zorg: d.d. 16 januari 2024
- BCI: d.d. 26 januari 2024

Ter bespreking BC Inkoop Zorg

- De BC Inkoop Zorg neemt kennis van de samenvatting reacties aanbieders in reactie op berichtgeving over besluitvorming vervolg tariefonderzoek Ambulant in maart 2024

Wij vragen de BC Inkoop Zorg in te stemmen met:

- Voor nu negatief advies van Inkoop SDCG op de brief van 21 december 2023 met het verzoek van aanbieders Huishoudelijke ondersteuning om met terugwerkende kracht het vierde kwartaal van 2023 te compenseren. Derhalve te adviseren aan het Dagelijks Bestuur van de MGR hierop geen contractuele aanpassing te verrichting.
- De overweging om voor de besluitvorming vervolg tariefonderzoek Ambulant in maart 2024 mee te nemen dat dit verzoek er ligt en voor Huishoudelijke ondersteuning een eventueel afwijkende ingangsdatum in te voeren van nieuwe tarieven.

Aanleiding

De bestuurscommissie Inkoop Zorg heeft op 15 december de rapporten tariefonderzoek ambulant opgeleverd gekregen. Hierop heeft BC Inkoop Zorg besloten in haar vergadering van 8 maart 2024 verder advies te geven over het vervolg van het tariefonderzoek.

Afgesproken is vooruitlopend hierop de tarieven per 1 januari 2024 regulier te indexeren en de aanbieders over de indexatie en over het besluitvormingsproces te informeren. De aanbieders zijn, conform afspraak, over de indexatie en over het besluitvormingsproces op 21 december 2023 geïnformeerd. In deze brief, die aan alle gecontracteerde aanbieders is gestuurd, is ook opgenomen dat de tarieven per 1 januari 2024 zijn geïndexeerd conform de contractuele afspraken en indexatiemethodiek.

Afgesproken is dat bestuurders in januari een terugkoppeling ontvangen rond binnengekomen reacties van aanbieders.

De binnengekomen reacties zijn in twee hoofd groepen verdeeld en bij stand van zaken verder toegelicht:

- Algemene reacties van aanbieders over financiële zorgen
- Een concreet verzoek van aanbieders Huishoudelijke ondersteuning

Stand van zaken januari 2024

Samenvatting reacties aanbieders op besluitvorming in maart 2024

Naar aanleiding van dit bericht hebben verschillende aanbieders zowel telefonisch, schriftelijk en/of per mail een reactie gestuurd. In de periode tot 5 januari heeft Inkoop SDCG al ruim tientallen reacties ontvangen, de verwachting is dat na de kerstvakantieperiode meerdere reacties zullen volgen. Deze reacties zijn als volgt samen te vatten:

- Aanbieders geven aan dat de indexatie 2024 niet voldoende is om de stijgingen van de verschillende Cao's voor 2024 te dekken, waardoor een gezonde bedrijfsvoering in de knel komt. Er zijn al aanbieders die hebben aangegeven dat ze op korte termijn in financiële problemen komen als er geen reële tarieven betaald gaan worden vanaf 2024.
- Daarnaast geven verschillende zorgaanbieders aan dat de tarieven in 2023, zowel Jeugd als Wmo, al niet dekkend en niet meer reëel waren en dat er met de huidige indexatie t.o.v. alle marktontwikkelingen (o.a. inflatie en arbeidsmarktkrapte) en Cao-ontwikkelingen er een nog grotere gat ontstaat. Hierbij wordt door deze aanbieders ook verwezen naar de AmvB reële prijs.
- Twee aanbieders hebben aangegeven op korte termijn liquiditeitsproblemen te verwachten. Bij deze aanbieders is een dermate zorgelijk beeld geschetst dat direct vanuit Inkoop SDCG het protocol aanbieders in financiële nood is ingegaan, dit in lijn met het 'draaiboek continuïteit jeugdhulp' van de landelijke Jeugdautoriteit en de verwachting dat deze aanbieders in trede 3 of hoger zitten. Dit betekent dat onderzocht moet worden op welke termijn aanbieders zeer ernstige liquiditeitsproblemen gaan hebben die impact hebben op de continuïteit van dienstverlening en in welke trede de aanbieders zich bevinden.

We verwachten dat na de kerstvakantie periode nog meerdere reacties binnenkomen omdat het bericht aan alle gecontracteerde aanbieders vlak voor de feestdagenperiode is verstuurd.

Verzoek tariefaanpassing Huishoudelijke Ondersteuning vanaf 1 oktober 2023

Op 21 december 2023 heeft Inkoop SDCG een brief ontvangen namens acht aanbieders Huishoudelijke Ondersteuning. Hierin verzoeken deze aanbieders de regiogemeenten om met terugwerkende kracht per 1 oktober 2023 de tarieven voor de producten Huishoudelijke Ondersteuning te verhogen. De aanleiding van dit verzoek is om de Cao-stijging voor de Cao VVT per 1 oktober 2023 te compenseren.

Advies

Verzoek tariefaanpassing HO vanaf 1 oktober 2023

Niet akkoord te gaan met het verzoek om met terugwerkende kracht per 1 oktober 2023 de tarieven voor de producten Huishoudelijke ondersteuning te verhogen vanwege Cao stijgingen per 1 oktober 2023 voor de Cao VVT.

Argumentatie

Verzoek tariefaanpassing HO vanaf 1 oktober 2023

1. De tarieven voor HO zijn op 27 januari 2023, zie bijgevoegde memo "230127 BCI_Memo inzake tarieven HO 2023", vastgesteld voor het jaar 2023. Deze tarieven zijn voor 2023 opnieuw berekend conform AmvB reële prijs.
2. Bij de top 10 aanbieders Huishoudelijke ondersteuning een volledig gevuld kostprijsmodel opgevraagd en deze zijn gebruikt voor de berekening van de tarieven voor 2023. De meeste aanbieders die nu de brief hebben gestuurd zijn destijds ook onderdeel geweest van deze top 10. Deze aanbieders zijn dus ook betrokken geweest bij de totstandkoming van de tarieven 2023.
3. De parameters die zijn gehanteerd bij de berekening van de tarieven 2023 komen enerzijds voort uit aangeleverde kostprijsmodellen van regionale aanbieders en anderzijds vanuit vergelijkingen met landelijk gehanteerde parameters. Bij de totstandkoming van de tarieven 2023 is rekening gehouden met de toen geldende en bekende wet- en regelgeving waaronder de Cao VVT.

Daarmee is voor 2023 het tarief vastgesteld o.b.v. reële parameters die gebaseerd zijn op meest recente en reële gegevens.

4. Door het opnieuw vaststellen van de tarieven HO voor 2023 heeft de regio zich al ruimhartig getoond in relatie tot de contractuele voorwaarden.

Consequenties voor de uitvoering

Samenvatting reacties aanbieders op besluitvorming in maart 2024

Gezien de ontvangen reacties van de zorgaanbieders kunnen er ook consequenties zijn voor de uitvoering. Het kan namelijk betekenen dat zorgaanbieders besluiten om bepaalde producten niet meer te gaan of kunnen leveren en daarmee dus hun contract voor een of meerdere producten op zeggen. Hierbij geldt wel de contractuele opzegtermijn, met uitzondering van die situaties waarin eventueel een curator wordt ingeschakeld. Mochten meerdere zorgaanbieders besluiten tot (gedeeltelijke) opzegging van de overeenkomst, kan dit als consequentie hebben dat het zorglandschap voor de regio Centraal Gelderland niet meer dekkend is en dat er voor inwoners geen passend zorgaanbod meer beschikbaar is.

Verder vanuit de ontvangen reacties kan een consequentie zijn dat bepaalde zorgaanbieders in financiële problemen komen waarbij een mogelijk faillissement onafwendbaar is. Dit kan op langere termijn ook leiden tot een niet dekkend zorglandschap. Om goed in te schatten hoe serieus en correct deze signalen zijn, wordt in voorkomende gevallen meer informatie van de financiële situatie van de aanbieders opgevraagd waaronder een liquiditeitsprognose en de jaarcijfers worden geanalyseerd.

Verzoek tariefaanpassing HO vanaf 1 oktober 2023

Aangezien dit verzoek betrekking heeft op het laatste kwartaal van 2023 en er gedurende deze periode ook zorg is verleend door de aanbieders, zijn er geen consequenties voor de uitvoering vanuit gemeentelijk perspectief.

Een andere consequentie is dat aanbieders ervoor kiezen om bepaalde dienstverlening te stoppen of het contract voor bepaalde producten op te zeggen vanwege het feit dat zorgaanbieders wellicht in financiële problemen komen. In voorkomend geval is mogelijk onvoldoende alternatief beschikbaar om de zorg voor inwoners te continueren.

Financiële consequenties

Samenvatting reacties aanbieders op besluitvorming in maart 2024

Financiële consequenties zijn er nu niet. Wel merken we op dat de vraagstukken en signalen van aanbieders een extra beroep doen op de beschikbare capaciteit van Inkoop SDCG. We hebben eerder en meest recent verleden jaar met Pluryn ervaren hoe arbeidsintensief dergelijke trajecten zijn. Mocht het aantal signalen de capaciteit overstijgen dan zal u een voorstel ontvangen hier hiermee om te gaan.

Verzoek tariefaanpassing HO vanaf 1 oktober 2023

Door in te stemmen met het advies van Inkoop SDCG is er een risico dat zorgaanbieders een juridische procedure starten. Hoewel we weten dat het advies juridisch houdbaar is, is het primair een bestuurlijke beslissing. Aan een eventuele procedures zijn juridische kosten verbonden die afhangen van de wijze waarop aanbieders hier tegen in verzet gaan.

Juridische consequenties

Samenvatting reacties aanbieders op besluitvorming in maart 2024

Juridische consequenties zijn er nu niet. Wel merken we op dat het risico bestaat dat aanbieders als vervolg op deze reacties een juridische procedure starten.

Verzoek tariefaanpassing HO vanaf 1 oktober 2023

Door in te stemmen met het advies van Inkoop SDCG is er een risico dat zorgaanbieders een juridische procedure starten. Ondanks dat dit advies juridisch houdbaar is heeft dit mogelijk wel bestuurlijke reputatie implicaties. Dit risico proberen we maximaal te beperken door met aanbieders de escalatieprocedure te volgen en escalatiegesprekken te voeren. Als dit in hoge frequentie nodig is kan worden overwogen tijdelijk meerdere bestuurders aan de escalatieprocedure toe te voegen om zo de last meer te verdelen, dit kan tevens de planbaarheid van dergelijke gesprekken in de periode tot maart verbeteren.

Communicatie

Samenvatting reacties aanbieders op besluitvorming in maart 2024

Inkoop SDCG adviseert om als communicatie richting de aanbieders te blijven vasthouden aan de brief die op 21 december 2023 is gestuurd. Hierin ook terug te blijven verwijzen naar het proces over de besluitvorming zoals deze is opgenomen en dat er eind maart meer duidelijkheid is over de besluitvorming als vervolg van het tariefonderzoek.

Verzoek tariefaanpassing HO vanaf 1 oktober 2023

Na besluitvorming zal Inkoop SDCG de aanbieders informeren over het besluit als reactie op de brief. Deze reactie is als bijlage bij deze memo toegevoegd.

**Referentie****Onderwerp** Tariefaanpassing vanaf 1 oktober 2023**Datum** 21-12-2023

Geachte mevrouw Nikkelen, beste Emma,

Op 20 september jl. hebben wij u een brief verzonden met vragen over de mogelijkheden voor aanpassing van de tarieven 2023 in verband met de cao-stijging die 1 oktober 2023 van kracht is geworden. Wij zijn wettelijk verplicht deze salarisverhogingen toe te passen.

Op 26 oktober jl. hebben wij elkaar persoonlijk gesproken en naar aanleiding van dit gesprek hebben wij begin november inzage gegeven in onze kostprijs. Onze kostprijs laat zien dat er onvoldoende ruimte zit om de cao-stijging op te vangen. Ook is er geen buffer uit het verleden beschikbaar omdat de tarieven eerder al te laag waren en na de laatste tariefaanpassing voor 2023 maar net kostendekkend, tot aan het moment van het verhogen van de cao lonen. Dit geldt ook voor overige aanbieders in onze regio en wij doen dit verzoek mede namens hen.

Wij realiseren ons dat het voor gemeenten kostenstijgingen zijn waarmee geen rekening gehouden kon worden bij het vaststellen van de begroting. Ook is ons bekend dat gemeenten vanuit de centrale overheid niet overal voor worden gecompenseerd. Wij zien ons echter toch genoodzaakt om als uitvoeringspartner van dezelfde gemeenten de kostenstijging ter compensatie (al dan niet gedeeltelijk) voor te leggen. Niet alle zorgaanbieders kunnen de onverwacht hogere uitvoeringskosten opvangen met andere financieringsbronnen dan enkel de opbrengsten uit de tarieven die gemeenten betalen. Vanzelfsprekend hebben wij ervoor gekozen de dienstverlening aan inwoners onverminderd voort te zetten vertrouwende op een zorgvuldige afweging.

In onze regio heeft recent een onafhankelijk onderzoek naar een reëel tarief voor "hulp bij het huishouden" plaatsgevonden. Los van de vraag wat gemeenten gaan doen met de adviezen uit dit onderzoek rekenen wij erop dat de uitkomsten hiervan zullen leiden tot meer reële tarieven voor 2024 en verder.

STMG Ondersteuning thuis BV

Meester E.N. van Kleffensstraat 12
6842 CV Arnhem
Telefoon: (026) 376 25 00

Postbus 2188
6802 CD ARNHEM
Fax: (026) 376 16 00

KvK: 51512874
Bank: NL20RABO 0157782514
Website: www.stmg.nl

Namens onderstaande collega aanbieders doen wij bij deze het verzoek tot aanpassing van het tarief voor 2023 vanaf 1 oktober jl. in overweging te nemen.

In afwachting van uw reactie verblijvend,

Met vriendelijke groet,

Nadja Renkema
Directeur bestuurder

STMG

Mede namens:

- Karin Reesing - Som, Thuiszorg Groot Gelre
- Manon Zilver, Zilverzorg
- Willeke van Aken, Thuishulp in Gelderland
- Saskia van der Lyke, Stichting Innoforte
- Ans Stuit, Stichting Acare Thuiszorg
- Rob Hieltjes, Zorgplus Beek
- Arzu Orhan, Baaszorg

STMG Ondersteuning thuis BV
Mevrouw N. Renkema, bestuurder
Meester E.N. van Kleffenstraat 12
6842 CV Arnhem

Onderwerp: Tariefaanpassing vanaf 1 oktober 2023

Kenmerk:

Plaats, datum

Geachte mevrouw Renkema, beste Nadja,

Inkoop SDCG heeft uw brief van 21 december 2023 in goede orde ontvangen. Dank hiervoor. Uiteraard hebben we begrip voor de situatie. Na zorgvuldige overwegingen moeten we u helaas mededelen dat we niet instemmen met uw verzoek om het tarief van 2023 in het laatste kwartaal van 2023 te compenseren.

Hieronder de argumentatie toegelicht:

1. De tarieven voor HO zijn op 27 januari 2023 vastgesteld voor het gehele jaar 2023. Deze tarieven zijn berekend conform AmvB reële prijs.
2. Alle aanbieders die nu de brief hebben ondertekend zijn destijds betrokken geweest bij de totstandkoming van de tarieven 2023. Aanbieders zijn uitgebreid geïnformeerd en aangezien we destijds geen bezwaren hebben ontvangen concluderen wij dat alle aanbieders zich hebben gecommitteerd aan de vastgestelde tarieven.
3. Bij de totstandkoming van de tarieven 2023 is rekening gehouden met de toen geldende en bekende wet- en regelgeving waaronder de Cao VVT. Indien nieuwe Cao's worden vastgesteld gedurende 2023 is daarop niet te anticiperen vooraf.
4. Door het opnieuw vaststellen van de tarieven HO voor 2023 heeft de regio zich gehouden aan de contractuele voorwaarden binnen de huidige overeenkomsten.

We vertrouwen op uw begrip en hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,
Inkoop sociaal domein Centraal Gelderland*

Mevrouw E. Nikkelen
Manager InkoopSDCG

Aan : **Bestuurscommissie Inkoop Zorg**
 Van : **Module Inkoop SDCG**
 Opsteller : Emma Nikkelen, manager Inkoop Zorg
 Onderwerp : Procesnotitie tariefonderzoek Ambulant
 Datum : 21 december 2023

Ter informatie
 Ter bespreking
 Ter advisering

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing van de notitie

De notitie heeft de volgende vervolg routing:

- RAO Zorg: d.d. 21 december 2023 (ter kennisname)
- Bestuurscommissie Inkoop Zorg: d.d. 21 december 2023 (ter kennisname)

Aanleiding

De Bestuurscommissie Inkoop Zorg heeft op 15 december 2023 aan Inkoop SDCG gevraagd om een procesnotitie op te stellen waarin het proces van besluitvorming naar aanleiding van het tariefonderzoek Ambulant is toegelicht. De portefeuillehouders Zorg kunnen op basis van deze notitie hun colleges en desgewenst raden informeren over het proces rond de besluitvorming van de nieuwe tarieven en de ingangsdatum hiervan. Op 8 maart 2024 vindt hierover in de Bestuurscommissie Inkoop Zorg inhoudelijke advisering plaats, waarna het algemeen bestuur van de MGR een besluit zal nemen.

Uitvoering onderzoek Ambulant

De MGR voert taken betreffende de inkoop van Wmo en Jeugd uit in mandaat van gemeenten zoals weergegeven in de DVO en in de regeling. Daarnaast worden jaarlijks in het programmaplan en begroting de activiteiten opgenomen die de MGR gaat uitvoeren in het kader van Inkoop Zorg.

De aanleiding voor het tariefonderzoek zijn de frequente signalen van aanbieders in de afgelopen twee jaar over het niet kostendekkend zijn van de tarieven. Ontwikkelingen zoals de stijging binnen alle Cao's Zorg, de krapte op de arbeidsmarkt, energielasten en de inflatie liggen hieraan ten grondslag.

Het tariefonderzoek maakt onderdeel uit van het Programmaplan (2023-2024) van de MGR dat na zienswijze van raden door het algemeen bestuur is vastgesteld.

De Bestuurscommissie Inkoop Zorg heeft op 7 juli 2023 besloten tot uitvoering het onderzoek. De basis hiervoor betreft de huidige producten- en zorgvormstructuur zoals deze per 2020 zijn ingekocht.

Voor dit onderzoek is TransitiePartners (TP) geselecteerd op basis van de brede ervaring op het gebied van tariefonderzoeken en het ingediende plan van aanpak voor het onderzoek. Ook maken zij gebruik van een door KPMG goedgekeurd tariefmodel (incl. positieve audit).

Op 1 november 2023 heeft Inkoop SDCG de leden van de Bestuurscommissie Inkoop Zorg een schrijven gestuurd over het tariefonderzoek Ambulant (Jeugd en Wmo). Hierin zijn de landelijke ontwikkelingen m.b.t. de kostenstructuur van de zorgaanbieders, de aanloop tot de keuze voor een tariefonderzoek Ambulant (Jeugd en Wmo) en het proces rond dit tariefonderzoek nader toegelicht. Daarmee hebben de bestuurders hun raden kunnen informeren.

Proces richting besluitvorming Ambulant

Advisering

Tijdens de Bestuurscommissie Inkoop Zorg van 15 december 2023 heeft Inkoop SDCG een presentatie gegeven over de aanleiding voor het tariefonderzoek en het proces tot nu toe. TransitiePartners heeft aansluitend haar adviesrapporten gepresenteerd. In de maand januari en februari volgt advisering en consultatie met de colleges. Op 8 maart 2024 vindt in de Bestuurscommissie Inkoop Zorg inhoudelijke advisering richting het Bestuur van de MGR plaats.

Formele besluitvorming

Conform het mandaatbesluit inzake inkoop kan het Dagelijks Bestuur van de MGR besluiten nemen over aanpassingen en aanvullingen op inkoopdocumenten op advies van de bestuurscommissie Inkoop Zorg. Het Dagelijks Bestuur doet dit op basis van een eenduidig advies van de bestuurscommissie.

Gezien de impact op de gemeentelijke begrotingen heeft overleg tussen het dagelijks bestuur en algemeen bestuur plaatsgevonden over de uiteindelijke besluitvorming op advies van de bestuurscommissie Inkoop Zorg.

Het algemeen bestuur zal het besluit over het tariefonderzoek nemen op basis van een eenduidig advies van de bestuurscommissie Inkoop Zorg in lijn met de besluitvorming van het algemeen bestuur over de inkoopdocumenten van de Inkoop 2020.

Het algemeen bestuur adviseert de leden van de bestuurscommissie Inkoop Zorg hierbij het college te consulteren en/of besluitvorming in het college op te halen voordat een definitief advies wordt gegeven aan het algemeen bestuur.

NB. Voor de goede orde merken we op dat er parallel aan het onderzoek voor Ambulant een tariefonderzoek voor Verblijf Jeugd heeft plaatsgevonden. Voor Verblijf Jeugd geldt dat dit over een nieuwe inkoopdracht (aanbesteding) gaat. Deze notitie heeft geen betrekking op het tarievenonderzoek Verblijf Jeugd.

Indexering 1 januari 2024

Omdat besluitvorming over de tarieven in maart plaatsvindt, is het noodzakelijk indexering per 1 januari 2024 toe te passen conform de lopende contracten. Dit dient tijdig te gebeuren omdat de systemen bij zowel aanbieders als gemeenten hierop ingericht moeten worden, zodat geleverde zorg ook gedeclareerd kan worden.

De indexering bedraagt 6,53% en geldt voor alle gecontracteerde producten in regio Centraal Gelderland conform de contractuele afspraken hierover. Uitzondering hierop zijn de tarieven Jeugdbescherming (JB) en Jeugdreclassering (JR). De tarieven JB/JR worden met ingang van 1 januari 2024 bovenregionaal en landelijk vastgesteld.

Op 21 december 2023 hebben de back offices van de regiogemeenten de geïndexeerde tarieven via de Product Diensten Catalogus (PDC) ontvangen. Gecontracteerde aanbieders hebben 21 december een brief over de indexering met 6,53% per 1 januari 2024 ontvangen en informatie over besluitvorming in maart 2024.

In de Bestuurscommissie Inkoop Zorg van 26 januari 2024 deelt Inkoop SDCG de ontvangen reacties van aanbieders.

Aan : **Bestuurscommissie Inkoop Zorg**
Van : **Module Inkoop Sociaal Domein CG**
Opsteller : Emma Nikkelen
Onderwerp : Opdracht onderzoek tariefdifferentiatie
Datum : 26 januari 2024

Ter informatie
Ter bespreking
Ter advisering

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing van de memo

Het memo heeft de volgende vervolg routing:

- RAO Zorg: d.d. 16 januari 2024
- BCI: d.d. 26 januari 2024

Ter bespreking BC Inkoop

1. Vaststellen van de opdracht onderzoek tariefdifferentiatie en de samenstelling van de werkgroep.
2. Afspreken dat deze opdracht onder regie van Inkoop SDCG wordt uitgevoerd en als onderdeel van het programmaplan 2024 zal worden opgenomen

Aanleiding

BC Inkoop Zorg heeft in december 2023 kennis genomen van de oplevering van het tariefonderzoek Ambulant. Besluitvorming over het vervolg zal in maart 2024 plaatsvinden. Onderdeel van het door het onafhankelijke onderzoeksbureau opgeleverde rapport is een advies over het hanteren van tariefdifferentiatie. BC Inkoop Zorg heeft gevraagd een opdracht hiertoe uit te werken.

Concept opdracht

Doel/resultaat

BC Inkoop Zorg wil een advies ontvangen over de mogelijkheden en effecten van het invoeren van tariefdifferentiatie. De volgende onderdelen dienen onderzocht te worden en de resultaten van het onderzoek moeten vertaald worden in een concreet voorstel.

Opdracht

Het rapport tariefdifferentiatie geeft de nodige aanknopingspunten over hoe tariefdifferentiatie uit te voeren en te verwerken in de contracten. Om een weloverwogen besluit te kunnen nemen over het eventueel (gedeeltelijk) invoeren van tariefdifferentiatie (zowel binnen de huidige inkoop als eventueel bij een nieuwe inkoop) is het wenselijk dat de werkgroep zich in fases buigt over het vraagstuk. Elke fase wordt afgesloten met een advies/voorstel waarop BC Inkoop zal aangeven of en zo ja hoe de opdracht verder uitgevoerd moet worden in de volgende fase.

Fase 1 – beoogd effect concretiseren

- Formuleren van het inhoudelijk beoogde effect van tariefdifferentiatie
- Opstellen van een Plan van Aanpak op hoofdlijnen voor fase 2

Resultaat: concrete doel van tariefdifferentiatie aan de hand waarvan de onderzoeksresultaten in fase 2 kunnen worden omgezet naar een passend voorstel.

Fase 2 – onderzoek mogelijkheden en behoeften differentiatie

- Uitwerken volledig Plan van Aanpak fase 2

- Wat zijn de uitvoeringseffecten van tariefdifferentiatie? Zowel voor toegang, inkoop (contractueel) als ook inrichting systemen (backoffice/administratie) en financiële effecten
- Welke juridische mogelijkheden zijn er en zijn er ook eventuele juridische risico's?
- Voor welke diensten binnen het huidig gecontracteerde pallet draagt differentiatie bij aan het beoogde inhoudelijk doel en welk (financiële) effect heeft het (en waar minder of geen effect)?
- Voor welke diensten / producten zien we minder of geen differentiatie qua soorten gecontracteerde aanbieders?
- Op welke termijn kan differentiatie worden toegepast, zit hier eventueel een gelaagdheid in?
- Hoe is de samenloop met de doorontwikkeling van bestaande producten/diensten (project 'nieuwe inkoop' en de plannen in het regionale uitvoeringsprogramma jeugd?
- Hoe is de samenloop met landelijke ontwikkelingen (o.a. hervormingsagenda jeugd, IZA en bijv. abonnementstarief Wmo)?
- Wat is de reactie van de markt op eventuele tariefdifferentiatie en welke wensen en ideeën rondom tariefdifferentiatie zijn er al vanuit de markt?
- Welke differentiatie passen we toe, hoe kunnen we hier uitvoering aan geven en op controleren (toetsing vooraf maar ook rechtmatigheid). Kortom op welke wijze geven we uitvoering aan de tariefdifferentiatie?
- Hoe worden de tarieven per gedifferentieerde groep vastgesteld? Hoe kan dit onderbouwd worden? En op welke wijze worden deze tarieven doorgevoerd?
- Opstellen implementatieplan invoering (inclusief inrichten systemen, evt. conversie cliënten etc.)
- Benoemen risico's (en kansen)

Resultaat: voorstel voor invoering tariefdifferentiatie (inclusief producten / diensten / tarieven / ingangsdatum, inschatting van gedifferentieerde groepen, mogelijke financiële effecten, etc.)

Fase 3 – implementeren differentiatie

- In lijn met de bestuurlijke keuzes aan het einde van fase 2 uitvoering geven aan het uitrollen van eventuele tariefdifferentiatie aan de hand van het implementatieplan

Resultaat: tariefdifferentiatie is doorgevoerd conform bestuurlijke keuze, systemen zijn ingericht en dienstverlening aan inwoners kan worden voortgezet onder de nieuwe condities.

Samenstelling werkgroep fase 1 & inschatting omvang bemensing fase 1

Daartoe verzoeken zij Inkoop SDCG een projectleider te leveren die samen met een regionale werkgroep uitwerking geeft aan het onderzoek en een voorstel formuleert. Hiervoor dient de werkgroep te bestaan uit minimaal de volgende disciplines:

- Beleidsadviseur Jeugd (lid RAO Jeugd)
- Beleidsadviseur Wmo (Lid RAO Wmo)
- Financieel adviseur (lid RAF)
- Vertegenwoordiger toegang (medewerker die ervaring heeft in de praktische vraagstukken die bij toewijzing van zorg komen kijken)
- Inkoopadviseur MGR
- Regionaal contractmanager MGR

Voor de eerste fase wordt verwacht dat de werkgroep in maximaal 3 dagdelen met elkaar kan komen tot een gedragen voorstel over het beoogde effect en een plan van aanpak op hoofdlijnen voor de bestuurscommissie van 19 april 2024. In dit voorstel wordt tevens opgenomen wat de verwachte omvang bemensing is voor de volgende fase.

Het heeft daarnaast de voorkeur dat de deelnamen in de werkgroep wordt gespreid over de regiogemeenten.

Naast de 3 dagdelen wordt van de deelnemers in de eerste fase ook gevraagd voorbereiding te doen, uitwerking te geven aan afspraken en het ophalen en verwerken van input vanuit de regiogemeenten en achterban. Inschatting is dat hiervoor 3 dagen nodig zijn.

Per werkgroep lid gaat het in de eerste fase naar verwachting om totaal 4,5 dagen over de periode vanaf 1 februari 2024 tot 12 maart 2024 waarvan 3 dagdelen worden gepland op een vast moment (projectteam werkbijeenkomsten) en de overige afhankelijk van de agenda zelf te zullen zijn.

De projectleider zal daarnaast als penvoeder op het gezamenlijk voorstel en het plan van aanpak circa 3 dagen nodig hebben.

Aan : **Bestuurscommissie Inkoop**
Van : **Module Inkoop Sociaal Domein CG**
Opsteller : Iris Spanjer
Onderwerp : Inkoop Verblijf jeugd
Datum : 26 januari 2024

Ter informatie
Ter bespreking
Ter advisering

(Aanvinken wat van toepassing is)

Routing

Het memo en bijlage heeft de volgende vervolg routing en zijn inhoudelijk identiek aan de versie die in december 2023 als bijlagen 7.1 en 7.2 in de BC Inkoop zijn aangeboden. De tarieven zijn op basis van het tariefonderzoek Verblijf Jeugd toegevoegd:

- RAO WMO of Jeugd: niet van toepassing
- RAF: niet van toepassing
- RAO Zorg: d.d. 5-12-2023
- BCI: d.d. 15-12-2023 & 26-01-2024

Besluiten dat

1. BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR voor het middels een semi-open house procedure inkopen van nieuw Verblijf Jeugd met ingangsdatum 1 juli 2024.
2. BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR voor het hanteren van een initiële looptijd van 1,5 jaar van 1 juli 2024 t/m 31 december 2025 inclusief een jaarlijkse verlengingsmogelijkheid.
3. BCI geeft een positief advies aan het dagelijks bestuur van de MGR om de inkoopprocedure verblijf jeugd zo snel mogelijk voor 1 februari 2024 te starten.

Aanleiding

De overeenkomsten verblijf lopen af op 1 juli 2024. In de huidige overeenkomst is geen verlengingsoptie opgenomen. De afgelopen periode is de werkgroep inkoop Verblijf bezig geweest met het voorbereiden van deze inkoop en de optimalisering van de producten. Gelijktijdig heeft een tariefonderzoek plaatsgevonden door een onafhankelijk bureau. RPO zorg heeft op 15 december 2023 inhoudelijk vastgesteld welke producten en randvoorwaarden moeten worden meegenomen in de inkoop nieuw verblijf.

Argumentatie

Er wordt voorgesteld een overeenkomst te sluiten voor de periode van in ieder geval 1,5 jaar tot 1 januari 2026 met een jaarlijks een verlengingsoptie. Hiervoor is gekozen zodat de looptijd initieel vast aansluit met de vraag vanuit de markt (en gemeenten) om een kalenderjaar aan te houden.

Daarnaast wordt voorgesteld te gaan voor een semi-open house procedure. Dit in verband met het kunnen doorvoeren van wijzigingen gedurende de looptijd. Essentiële functies zal gedurende de looptijd gecontracteerd worden, dit kan betekenen dat producten binnen de regionale inkoop kunnen wijzigen. In de semi open house procedure is dit mogelijk. Daarnaast heeft het RPO nadrukkelijk meegegeven dat er mogelijkheden qua transformatie door middel van ambulantisering binnen de nieuwe inkoop gecreëerd moeten worden. Een semi-open house procedure voorziet hierin maximaal doordat producten, op verzoek en na instemming, tijdens de looptijd kunnen wijzigingen. Het kunnen doorvoeren van wijzigingen is een zwaarwegende reden en noodzakelijk om transformatie en aansluiting bij de essentiële functies optimaal door te voeren, de semi-open house procedure is hiervoor de best passende procedure.

Het productenboek is ter besluitvorming meegezonden. De overige documenten zijn in lijn met de standaard inkoopdocumenten. Daarnaast wordt als overeenkomst gebruikgemaakt van de standaardovereenkomst Jeugd zoals opgesteld door de i-standaarden.

Consequenties voor de uitvoering

De producten die worden ingekocht zullen door de backoffice moeten worden verwerkt. Daarnaast dient de toegang meegenomen te zijn in de wijzigingen in de producten en een eventuele was-woord lijst. De toegang en de backoffice zullen in de afrondende fase van de procedure op de hoogte gehouden worden van de stand van zaken.

Financiële consequenties

Voor de inkoop verblijf jeugd heeft een tariefonderzoek plaatsgevonden door een onafhankelijk bureau. De tarieven voor de producten wijzigen. De inhoud van de producten is leidend voor onderstaande tarieven. De rapportage van het onafhankelijk bureau is bijgevoegd.

Subperceel	Productnaam	Productcode	Tarief 2024	Eenheid
Verblijf	Pleegzorg	43A09	€ 55,78	Etmaal
Verblijf	Deeltijdpleegzorg	-	€ 112,82	Etmaal
Verblijf	Gezinshuis lichte begeleidingsintensiteit	44G40	€ 173,49	Etmaal
Verblijf	Gezinshuis middel begeleidingsintensiteit	44G41	€ 220,45	Etmaal
Verblijf	Gezinshuis zware begeleidingsintensiteit	44G42	€ 267,41	Etmaal
Verblijf	Logeren lichte begeleidingsintensiteit	-	€ 252,45	Etmaal
Verblijf	Logeren middel begeleidingsintensiteit	-	€ 333,71	Etmaal
Verblijf	Logeren zware begeleidingsintensiteit	-	€ 496,23	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep lichte begeleidingsintensiteit (6 bedden)	-	€ 152,77	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep lichte begeleidingsintensiteit (8 bedden)	44A27	€ 116,86	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit (6 bedden)	-	€ 304,10	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit (8 bedden)	44A28	€ 230,36	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit (6 bedden)	-	€ 432,35	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit (8 bedden)	44A29	€ 326,54	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep zware begeleidingsintensiteit (6 bedden)	-	€ 483,65	Etmaal
Verblijf	Verblijf Groep zware begeleidingsintensiteit (8 bedden)	44A30	€ 365,02	Etmaal
Verblijf	Toeslag kind bij Moeder-kindhuis	44T01	€ 39,68	Etmaal
Verblijf	Terrein Groep middelzware begeleidingsintensiteit (6 bedden)	-	€ 533,18	Etmaal
Verblijf	Terrein Groep middelzware begeleidingsintensiteit (8 bedden)	44T30	€ 405,75	Etmaal
Verblijf	Terrein Groep zware begeleidingsintensiteit (6 bedden)	-	€ 580,84	Etmaal
Verblijf	Terrein Groep zware begeleidingsintensiteit (8 bedden)	44T31	€ 437,91	Etmaal

Juridische consequenties

Het niet tijdig starten van een inkoopprocedure betekent dat de inkoopprocedure niet kunnen afronden voordat de looptijd van de huidige overeenkomsten is beëindigd. Dit zou betekenen dat gemeenten geen geldige overeenkomst hebben voor Verblijf jeugd. Vanuit de jeugdwet zijn gemeenten verplicht deze producten in te kopen.

Communicatie

Publicatie en uitvoeren inkoopprocedure, vervolgen, inrichten en informeren backoffice gemeenten & lokale toegang.

Advies

We adviseren om in te stemmen met de inkoop van Verblijf Jeugd door middel van een semi-open house procedure. De ontwikkelingen zullen gedurende de looptijd verder worden vormgegeven.

Inkoop
sociaal
domein

Centraal Gelderland



Inkoopdocument Verblijf



Productbeschrijvingen

Versie: 08-01-2024
Publicatiedatum: 30-01-2024



1. Inhoud

2.	Beschrijving Zorgvorm Verblijf	3
2.1	Visie en opgaven	3
2.1.1	Regionale inkoop Verblijf versus de verwerving van Essentiële functies.....	4
2.1.2	Omschrijving	4
2.1.3	Doelgroep	4
2.2	Producten en Tarieven.....	5
3.	Productomschrijvingen	7
3.1	Pleegzorg.....	7
3.1.1	Voltdagpleegzorg.....	7
3.1.2	Deeltdagpleegzorg.....	9
3.2	Gezinshuizen	12
3.2.1	Gezinshuis lichte begeleidingsintensiteit.....	12
3.2.2	Gezinshuis middel begeleidingsintensiteit	14
3.2.3	Gezinshuis zware begeleidingsintensiteit	16
3.3	Logeren	19
3.3.1	Logeren lichte begeleidingsintensiteit.....	19
3.3.2	Logeren middel begeleidingsintensiteit.....	20
3.3.3	Logeren zware begeleidingsintensiteit	21
3.4	Leef- en behandelgroepen.....	24
3.4.1	Verblijf Groep licht begeleidingsintensiteit	24
3.4.2	Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit	25
3.4.3	Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit	26
3.4.4	Verblijf Groep zwaar begeleidingsintensiteit.....	28
3.4.5	Toeslag kind bij Moeder-/ouderkindhuis.....	29
3.5	Terreingebonden Verblijf.....	31
3.5.1	Terrein groep middel-zware begeleidingsintensiteit.....	31
3.5.2	Terrein groep zware begeleidingsintensiteit	32



2. Beschrijving Zorgvorm Verblijf

2.1 Visie en opgaven

De regio ziet de verblijfszorg voor jeugd als noodzakelijk voor de opvang van kinderen die echt niet meer thuis kunnen wonen.

Een besluit over het plaatsen van een kind in verblijf, buiten het eigen gezin, dient een zorgvuldig genomen besluit te zijn waar een gedegen analyse aan ten grondslag ligt en waarbij meerdere deskundige professionals hebben meegekeken.

Plaatsing in verblijf zien we altijd als een onderdeel van een doorlopend ambulante en gezinsgericht traject. Ouder(s) en/of opvoeder(s) blijven verantwoordelijk voor hun kind, ook als het kind niet meer thuis kan wonen (tenzij het ouderlijke gezag door de Rechtbank is beëindigd). Het streven is altijd dat het kind zo snel mogelijk weer terug naar huis kan keren, zolang dit in het belang van het kind is.

Plaatsen in verblijf doen we bij voorkeur in een gezinsgerichte setting.

De doelen van de gemeenten van de regio Centraal Gelderland zijn vastgesteld in het Regionaal Transformatieplan Jeugd 2018-2021 en is op 22 april 2022 overgenomen door het RPO Zorg voor de periode 2022-2025. Deze doelen zijn aangescherpt en leidend voor de inkoop Verblijf 2024-2028, zoals opgenomen in de inkoopdocumenten:

- Het aantal kinderen in jeugdhulp met verblijf neemt af. Aanbieders Verblijf bewegen mee in het streven dat eerst wordt gekeken naar inzet van ambulante alternatieven. Wanneer jeugdhulp met verblijf onvermijdelijk is, wordt altijd eerst gekeken naar een gezinsgerichte setting zoals pleegzorg en gezinshuizen, en is het streven dat het kind zo snel mogelijk weer terug naar huis kan. Inzet van jeugdhulp met verblijf wordt gezien als een zo kort mogelijke time-out dat nodig is om het ambulante traject succesvol voort te kunnen zetten.
- Het bestuurlijk doel is dat 50% minder jongeren verblijven op terreinvoorzieningen in de periode 2022-2025.

Wat zijn de belangrijkste transformatieopgaven?

- Vroegtijdig stevig investeren in gezinnen met complexe hulpvragen, om te kunnen voorkomen van crisissituaties en dreigende uithuisplaatsingen.
- In geval van dreigende uithuisplaatsingen snel zorgen voor de meest optimale ondersteuning voor kind en gezin.
- Aanpassen van het zorglandschap om terreingebonden verblijf af te bouwen.

De regio Centraal Gelderland ziet de problematiek bij jongeren en gezinnen en daarmee de vraag naar verblijfszorg als gevolg van maatschappelijke ontwikkelingen voortdurend veranderen. De regio heeft daarom behoefte aan een zorgaanbod (het zorglandschap) dat flexibel in kan spelen op deze veranderende vraag en oog heeft voor specifieke doelgroepen.

Aanbieders verbinden zich aan de dynamische regionale opgaven en om in gezamenlijkheid - met andere gecontracteerde zorgaanbieders, maar ook met verwijzers, gemeenten en andere partners - met concrete voorstellen en oplossingen te komen. Er wordt gehandeld vanuit de vraag in plaats van vanuit het aanbod, zodat elke kind zo snel mogelijk een passende plek krijgt. Deze samenwerking leggen we vast in het samenwerkingsconvenant van 'het Collectief'. Het Collectief richt zich in de huidige vorm nog exclusief op zorgaanbieders met verblijf, maar zal in 2024 worden uitgebreid met (een afvaardiging van) aanbieders van ambulante zorg om zich breder te kunnen richten op jongeren en gezinnen met complexe hulpvragen. Preventief werken, delen van deskundigheid en het organiseren van tijdig, passende hulp zullen hierin belangrijke thema's worden.



2.1.1 Regionale inkoop Verblijf versus de verwerving van essentiële functies

In 2023 hebben de G7 (zeven Gelderse jeugdhulpregio's) afgesproken om gezamenlijk de essentiële functies voor de jeugdhulp te verwerven. Hieronder vallen diverse verblijfsproducten waaronder JeugdzorgPlus en een deel van de driemilieuvoorzieningen. De productbeschrijving voor de regionale inkoop van Verblijf in 2024 richt zich nu nog op bijna alle verblijfsproducten. Tijdens de looptijd van de overeenkomst zullen producten gewijzigd kunnen worden naar aanleiding van de bovenregionale inkoop.

2.1.2 Omschrijving

Er is sprake van verblijfszorg als het kind formeel niet thuis slaapt in het eigen gezin. Dit betekent dat het hier alleen om de verblijfsvormen gaat waarbij er sprake is van een overnachting. Het kan gaan om opvang in een pleeggezin, gezinsgerichte opvang of in een vorm van groepsopvang of gesloten jeugdhulp. Ook verblijf in logeerhuizen, alleen tijdens weekenden of juist door de week, vallen onder jeugdhulp met verblijf.

2.1.3 Doelgroep

Het betreft hulp en zorg aan kinderen en hun ouders/verzorgers bij psychische-, psychosociale- en of gedragsproblemen, een verstandelijke beperking, of opvoedingsproblemen van de ouders/verzorgers.

De doelgroep is divers samengesteld. Elk kind binnen deze doelgroep vraagt om een gedegen analyse en een op maat gemaakt traject. Specifiek aandacht vragen we voor jongeren en gezinnen die te maken hebben met:

- Hoog forensisch profiel
- Verslavingsproblematiek
- Loverboy problematiek
- Suïcidaliteit
- Seksueel grensoverschrijdend gedrag
- Eetstoornissen
- Externaliserende gedragsproblematiek
- Autisme spectrum stoornissen gecombineerd met ernstige gedragsproblematiek



Het palet van verblijfszorg Jeugd in de regio Centraal Gelderland:

Verblijf Jeugd				
Pleegzorg	Gezinshuizen	Logeren	Leef- en behandelgroepen	Terreingebonden verblijf
1. Voltijdpleegzorg	3. Gezinshuis lichte begeleidingsintensiteit	6. Logeren lichte begeleidingsintensiteit	9. Verblijf Groep lichte begeleidingsintensiteit	15. Terrein groep middelzware begeleidingsintensiteit
2. Deeltijdpleegzorg	4. Gezinshuis middel begeleidingsintensiteit	7. Logeren middel begeleidingsintensiteit	10. Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit	16. Terrein groep zware begeleidingsintensiteit
	5. Gezinshuis zware begeleidingsintensiteit	8. Logeren zware begeleidingsintensiteit	12. Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit	
			13. Verblijf Groep zware begeleidingsintensiteit	
			14. Toeslag kind bij Moeder-/ouderkindhuis	

2.2 Producten en Tarieven

Producten 2024 concept WG Verblijf	Tarieven per etmaal
Product Pleegzorg	
Voltijdpleegzorg	€ 55,78
Deeltijdpleegzorg	€ 112,82
Product Gezinshuizen	
Gezinshuis lichte begeleidingsintensiteit	€ 173,49
Gezinshuis middel begeleidingsintensiteit	€ 220,45
Gezinshuis zware begeleidingsintensiteit	€ 267,41
Product Logeren	
Logeren lichte begeleidingsintensiteit	€ 252,45
Logeren middel begeleidingsintensiteit	€ 333,71
Logeren zware begeleidingsintensiteit	€ 496,23
Leef- en behandelgroepen	
Verblijf Groep lichte begeleidingsintensiteit (6 bedden)	€ 152,77
Verblijf Groep lichte begeleidingsintensiteit (8 bedden)	€ 116,86
Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit (6 bedden)	€ 304,10
Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit (8 bedden)	€ 230,36
Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit (6 bedden)	€ 432,35
Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit (8 bedden)	€ 326,54



Verblijf Groep zware begeleidingsintensiteit (6 bedden)	€ 483,65
Verblijf Groep zware begeleidingsintensiteit (8 bedden)	€ 365,02
Toeslag kind bij Moeder-/ouderkindhuis	€ 39,68
Terreingebonden verblijf	
Terrein groep middel-zware begeleidingsintensiteit (6 bedden)	€ 533,18
Terrein groep middel-zware begeleidingsintensiteit (8 bedden)	€ 405,75
Terrein groep zware begeleidingsintensiteit (6 bedden)	€ 580,84
Terrein groep zware begeleidingsintensiteit (8 bedden)	€ 437,91

3. Productomschrijvingen

3.1 Pleegzorg

3.1.1 Voltijdpleegzorg

Product	Voltijdpleegzorg
Productcode	43A09
Tarief	€ 55,78
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Pleegouders voeden voor korte of langere tijd een kind van iemand anders op in hun eigen gezin, tot het kind terug naar huis kan of in zelfstandigheid of in Wlz-kaders of Wmo Beschermd wonen kan uitstromen. Dit kan in zowel voltijd- als deeltijdvorm. In het pleeggezin staat het 'zo thuis mogelijk opgroeien' voorop.</p> <p>Bij aanvang van de pleegzorgplaatsing is alle inspanning gericht op terugplaatsing van het pleegkind naar ouders. Hiertoe wordt aan ouders hulp aangeboden en meegedacht wat ervoor nodig is om een adequate opvoedsituatie te creëren zodat terugplaatsing mogelijk is.</p> <p>Pleegzorg kan in een vrijwillig of in een gedwongen kader plaatsvinden. In het vrijwillig kader wordt pleegzorg aangevraagd door ouders in samenwerking met het lokale team. In het gedwongen kader is er sprake van een ondertoezichtstelling of voogdijregeling en vraagt de Gecertificeerde Instelling (GI) de pleegzorgplaatsing aan. In dat geval is er ook een machtiging uithuisplaatsing van de kinderrechter nodig.</p> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-21 jaar (23 jaar bij 'verlengde jeugdhulp') dat zich in de eigen gezinssituatie niet veilig kan ontwikkelen en/of gezond kan opgroeien. Het kind in pleegzorg verblijft tijdelijk in het pleeggezin als terugkeer naar eigen gezin mogelijk is, en langdurig als dat niet, of niet op voorspelbare termijn mogelijk is.</p> <p>Er is bij pleegzorg sprake van vier varianten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hulpverleningspleegzorg (voltijd): bij de hulpverleningsvariant is het de bedoeling dat pleegzorg tijdelijk is. De verwachting is dat een jeugdige weer terug naar huis kan. Binnen een 'aanvaardbare termijn' wordt er een perspectiefbesluit genomen. Als de jeugdige niet terug naar huis kan, dan kan de pleegzorg worden omgezet in een opvoedingsvariant. • Opvoedingspleegzorg (voltijd): in deze variant wordt de jeugdige voor langere tijd, in principe tot 21-jarige leeftijd, door pleegouders opgevoed. Doel van de plaatsing is om continuïteit, opvoedingszekerheid en optimale ontwikkelingskansen voor de jeugdige te creëren. Contact met de ouders blijft waar mogelijk bestaan. Daarbij bestaat de mogelijkheid dat pleegouders de voogdij krijgen, met behoud van een pleegcontract, pleegvergoeding en begeleiding. • Crisispleegzorg: crisispleegzorg is een voorbeeld van kortdurende pleegzorg. De situatie thuis is dan zo ernstig dat een jeugdige direct uit huis weg moet. Er zijn pleeggezinnen die speciaal beschikbaar zijn voor crisispleegzorg, om jeugdigen direct op te vangen als dat nodig is. Een crisisplaatsing duurt meestal



	<p>vier weken en kan met nog een termijn van vier weken verlengd worden. Soms kan een jeugdige na de crisis weer naar huis, soms blijft de jeugdige na de crisis voor een langere tijd in een pleeggezin wonen.</p> <p>Voor deze 3 varianten gebruikt de regio Centraal Gelderland deze code en tarief.</p> <p>Specificaties van het product Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cliëntgebonden ondersteuning voor pleegkind, pleegouders (indicatief = 1 uur per week), biologische ouders en andere gezinsleden. Betreft onder andere het aanbieden van deskundigheidsbevordering en scholing, overleg met pleegouders over de financiële regelingen en ondersteuning. • Pleegzorg gerelateerde overhead zoals pr, werving en selectie, metingen en administratieve taken zoals het regelen van verzekeringen en dossiervorming. Daarnaast ook 7 maal 24 uren bereikbaarheid voor het kind, netwerkonderzoeken in geval van netwerkpleegzorg, behartigen van de rechtspositie van pleegouders, pleegouderraad. • Niet zorg-gerelateerde organisatiekosten (algemene overhead). • Vergoedingen voor pleegouders (pleegvergoeding) inclusief toeslagen. De pleegvergoeding is wettelijk vastgesteld door het ministerie van VWS. De hoogte van de vergoeding is te vinden op www.pleegzorg.nl. • Bijzondere kosten. • Wanneer een pleeggezin gebruik maakt van een vorm van respijtzorg (bijv. deeltijdpleegzorg in een ander gezin of logeren), dan blijft de vergoeding voor het pleeggezin 24/7 doorlopen. • Eventuele aanvullende specialistische hulp wordt altijd ingezet in overleg met de gemeente. Het kan gaan om therapie voor het kind, inzet deeltijdpleegzorg, intensieve procesmatige hulp bij ouders, (mede) uitvoeren van begeleide bezoeken, een specialistisch programma ter versterking van de situatie in het pleeggezin o.i.d. Voor deze extra hulp wordt door de gemeente extra beschikt. Hiervoor kan ook een andere partij ingeschakeld worden. • De duur van de pleegzorg varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. De aanbieder stelt samen met de pleegouders, het kind, eventueel eigen ouders en waar nodig andere betrokkenen (gezinsvoogd) met gezag binnen twee maanden na definitieve plaatsing een perspectiefplan op waarin ook perspectief wordt geschetst over duur van het verblijf. Wanneer het gaat om een jeugdbeschermingsregel wordt in ieder geval de gezinsvoogd betrokken. • Uiterlijk op 16,5-jarige leeftijd is er een toekomstplan opgesteld (aanvullend op het perspectiefplan) ter voorbereiding op het 18^e levensjaar. De verwijzer is verantwoordelijk voor het opstellen samen met het kind en het pleeggezin. Wanneer het kind na zijn/haar 18^e levensjaar geen bemoeienis wenst wordt in het toekomstplan vastgelegd hoe een 'follow up' gemaakt kan worden om het kind alsnog de kans te bieden ondersteuning te vragen. • De aanbieder levert jaarlijks een bijgewerkte versie van het toekomstplan aan de verwijzer aan. Hierin staan de reeds uitgevoerde acties ten behoeve van het verblijf na het 18^e of 21^e levensjaar. Denk hierbij aan Wlz-aanvraag, bescherm wonen of uitstroom in zelfstandigheid.
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder sluit aan op de 'Richtlijn Pleegzorg voor jeugdhulp en jeugdbescherming' en de 'Handreiking Tarifiering en Inkoop Pleegzorg' van de



	<p>VNG: https://vng.nl/sites/default/files/2023-06/handreiking-tarifiering-en-inkoop-pleegzorg-2023.pdf.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder hanteert de werkafspraken die zijn vastgelegd in 'Pleegzorg achtergrond en afspraken in Centraal Gelderland' en gelden vanaf 1 januari 2022. • Het pleegzorgdocument regio Centraal Gelderland maakt onderdeel uit van deze overeenkomst. • Aanbieder onderschrijft de veldnormen pleegzorg/professionele standaarden pleegzorg en kan dit aantonen. • Aanbieder levert op verzoek een strategisch aanbiedersplan pleegzorg waarin minimaal een aantal specifieke aspecten zijn opgenomen: breakdown-percentage en inspanningen/plan voorkomen van breakdown, voortgang activiteiten en knelpunten screening, matching, pleegouderwerving, begeleiding. Het plan vormt de grondslag voor de monitoring van de aanbieder. • Aanbieder kan aantonen dat de veiligheid van kinderen en het pleeggezin gewaarborgd wordt. • De aanbieder werkt mee aan Monitor Pleegzorg (Aanbieders + NJi). • Uitvoering door een pleegzorgwerker/begeleider met en afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn1 waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. • De pleegzorgwerker/begeleider heeft een geldende SKJ-registratie. • Om te spreken van pleegzorg is het uitgangspunt is dat er minimaal sprake moet zijn van een etmaal, inclusief overnachting. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>
--	--

3.1.2 Deeltijdpleegzorg

Product	Deeltijdpleegzorg
Productcode	
Tarief	€ 112,82
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Pleegouders voeden voor korte of langere tijd een kind van iemand anders op in hun eigen gezin, tot het kind terug naar huis kan of in zelfstandigheid of in Wlz-kaders of Wmo-beschermd wonen kan uitstromen. Dit kan in zowel voltijd- als deeltijdvorm. In het pleeggezin staat het 'zo thuis mogelijk opgroeien' voorop.</p> <p>Bij aanvang van de pleegzorgplaatsing is alle inspanning gericht op terugplaatsing van het pleegkind naar ouders. Hiertoe wordt aan ouders hulp aangeboden en meegedacht wat ervoor nodig is om een adequate opvoedsituatie te creëren zodat terugplaatsing mogelijk is.</p>

¹ Op onze website www.inkoopscg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



Pleegzorg kan in een vrijwillig of in een gedwongen kader. In het vrijwillig kader wordt pleegzorg aangevraagd door ouders in samenwerking met het lokale team. In het gedwongen kader is er sprake van een ondertoezichtstelling of voogdijregeling en vraagt de Gecertificeerde Instelling (GI) de pleegzorgplaatsing aan. In dat geval is er ook een machtiging uithuisplaatsing van de kinderrechter nodig.

Doelgroep

Het kind is een jeugdige van 0-21 jaar (23 jaar bij 'verlengde jeugdhulp') dat zich in de eigen gezinssituatie niet veilig kan ontwikkelen en/of gezond kan opgroeien. Het kind in pleegzorg verblijft tijdelijk in het pleeggezin als terugkeer naar eigen gezin mogelijk is, en langdurig als dat niet, of niet op voorspelbare termijn mogelijk is.

Er is bij deeltijdpleegzorg sprake van het volgende:

- Deeltijdpleegzorg: deeltijdpleegzorg is een variant van pleegzorg waarin een jeugdige een aantal dagen of dagdelen wordt opgevangen door pleegouders. Deeltijdpleegzorg wordt ingezet om (pleeg)ouders te ontlasten, om een uithuisplaatsing of doorstroom naar een zwaardere vorm van hulp te voorkomen. De inzet van deeltijdpleegzorg varieert van enkele dagdelen of dagen per week, tot meerdere dagen per week.

Specificaties van het product

Dit product is inclusief:

- Cliëntgebonden ondersteuning voor pleegkind, pleegouders (indicatief = 1 uur per week), biologische ouders en andere gezinsleden. Betreft onder andere het aanbieden van deskundigheidsbevordering en scholing, overleg met pleegouders over de financiële regelingen en ondersteuning.
- Pleegzorg gerelateerde overhead zoals pr, werving en selectie, metingen en administratieve taken zoals het regelen van verzekeringen en dossiervorming. Daarnaast ook 7 maal 24 uren bereikbaarheid voor het kind, netwerkonderzoeken in geval van netwerkpleegzorg, behartigen van de rechtspositie van pleegouders, pleegouderraad.
- Niet zorg-gerelateerde organisatiekosten (algemene overhead).
- Vergoedingen voor pleegouders (pleegvergoeding), inclusief toeslagen. De pleegvergoeding is wettelijk vastgesteld door het ministerie van VWS. De hoogte van de vergoeding is te vinden op www.pleegzorg.nl.
- Bijzondere kosten.
- Eventuele aanvullende specialistische hulp wordt altijd ingezet in overleg met de gemeente. Het kan gaan om therapie voor het kind, inzet deeltijdpleegzorg, intensieve procesmatige hulp bij ouders, (mede) uitvoeren van begeleide bezoeken, een specialistisch programma ter versterking van de situatie in het pleeggezin o.i.d. Voor deze extra hulp wordt door de gemeente extra beschikt. Hiervoor kan ook een andere partij ingeschakeld worden.
- De duur van de pleegzorg varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. De aanbieder stelt samen met de pleegouders, het kind, eventueel eigen ouders en waar nodig andere betrokkenen (gezinsvoogd) met gezag binnen twee maanden na definitieve plaatsing een perspectiefplan op waarin ook perspectief wordt geschetst over duur van het verblijf. Wanneer het gaat om een jeugdbeschermingsregel wordt in ieder geval de gezinsvoogd betrokken.



	<ul style="list-style-type: none"> • Uiterlijk op 16,5-jarige leeftijd is er een toekomstplan opgesteld (aanvullend op het perspectiefplan) ter voorbereiding op het 18^e levensjaar. De verwijzer is verantwoordelijk voor het opstellen samen met het kind en het pleeggezin. Wanneer het kind na zijn/haar 18^e levensjaar geen bemoeienis wenst wordt in het toekomstplan vastgelegd hoe een ‘follow up’ gemaakt kan worden om het kind alsnog de kans te bieden ondersteuning te vragen. • De aanbieder levert jaarlijks een bijgewerkte versie van het toekomstplan aan de verwijzer aan. Hierin staan de reeds uitgevoerde acties ten behoeve van het verblijf na het 18^e of 21^e levensjaar. Denk hierbij aan Wlz-aanvraag, bescherm wonen of uitstroom in zelfstandigheid.
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder sluit aan op de ‘Richtlijn Pleegzorg voor jeugdhulp en jeugdbescherming’ en de ‘Handreiking Tarifiering en Inkoop Pleegzorg’ van de VNG: https://vng.nl/sites/default/files/2023-06/handreiking-tarifiering-en-inkoop-pleegzorg-2023.pdf. • Aanbieder hanteert de werkafspraken die zijn vastgelegd in ‘Pleegzorg achtergrond en afspraken in Centraal Gelderland’ en gelden vanaf 1 januari 2022. • Het Pleegzorgdocument regio Centraal Gelderland maakt onderdeel uit van deze overeenkomst. • Aanbieder onderschrijft de veldnormen pleegzorg/professionele standaarden pleegzorg en kan dit aantonen. • Aanbieder levert op verzoek een strategisch aanbiedersplan pleegzorg waarin minimaal een aantal specifieke aspecten zijn opgenomen: breakdown-percentage en inspanningen/plan voorkomen van breakdown, voortgang activiteiten en knelpunten screening, matching, pleegouderwerving, begeleiding. Het plan vormt de grondslag voor de monitoring van de aanbieder. • Aanbieder kan aantonen dat de veiligheid van kinderen en het pleeggezin gewaarborgd wordt. • De aanbieder werkt mee aan Monitor Pleegzorg (Aanbieders + NJi). • Uitvoering door een pleegzorgwerker/begeleider met en afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn² waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. • De pleegouders hebben een geldende SKJ-registratie. • Om te spreken van pleegzorg is het uitgangspunt is dat er minimaal sprake moet zijn van een etmaal, inclusief overnachting. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>

² Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

3.2 Gezinshuizen

3.2.1 Gezinshuis lichte begeleidingsintensiteit

Product	Gezinshuis lichte begeleidingsintensiteit				
Productcode	44G40				
Tarief	€ 173,49				
Eenheid	Etmaal				
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Een gezinshuis is een kleinschalige vorm van jeugdhulp dat wordt georganiseerd vanuit een natuurlijk gezinssysteem en waar gezinshuisouders volgens het 24/7-principe opvoeding, ondersteuning en zorg bieden aan bij hen in huis geplaatste kinderen en jongeren die tijdelijk of langdurig (indien mogelijk gericht op terugkeer naar eigen gezin) zijn aangewezen op intensieve en professionele hulpverlening als gevolg van beschadigende ervaringen en/of complexe problematiek.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?</td> <td style="width: 50%;">Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?</td> </tr> <tr> <td>Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 6</td> <td>Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8</td> </tr> </table> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-21 jaar. Er kan sprake zijn van enige gedragsproblematiek en/of psychiatrische problematiek/trauma. Het kind heeft toezicht of stimulatie nodig als concrete hulp. Hulp is met name nodig met de regievoering over het dagelijks leven (dagelijkse routine), het nemen van besluiten, het zoeken van oplossingen en het communiceren met anderen. Er is sprake van ouder-kind problematiek. Het begeleidingsdoel is gericht op ontwikkeling. Zie 'Gesprekstool gezinshuizen zorgzwaarte' (bijlage).</p> <p>Specificaties van het product Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Inkomen van de gezinshuisouder(s). • 12,6 uur begeleiding of ondersteuning van de gezinshuisouders via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in het gezinshuis per kind. Het betreft de gezinshuisouder, (eventueel) aanvullende begeleiding en inzet van de gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar. • Vervanging voor verlof, ziekte en vakantie van de gezinshuisouder. • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de gezinshuisouders, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de gezinshuisouders. • Verzorgingskosten, incl. zak en kleedgeld. • Bijzondere kind-kosten, voor bijzondere kosten die niet door de gecertificeerde instelling (bijzondere kosten JB) of ouders worden vergoed (denk aan laptop, fiets, niet vergoede bijzondere ziektekosten, zoals een beugel). I.t.t. de verzorgingskosten hebben we de bijz. kind-kosten meegenomen en genormeerd voor <i>alle</i> kinderen (100%). • De duur van de gezinshuiszorg varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. De gedragswetenschapper van het gezinshuis stelt samen 	Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 6	Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8
Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?				
Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 6	Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8				



	<p>met gezinshuisouder, het kind, eventueel eigen ouders en waar nodig andere betrokkenen (gezinsvoogd) met gezag binnen twee maanden na definitieve plaatsing een perspectiefplan op waarin ook perspectief geschetst wordt over duur van het verblijf.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uiterlijk op 16,5-jarige leeftijd is er een toekomstplan opgesteld (aanvullend op het perspectiefplan) ter voorbereiding op het 18^e levensjaar en uitstroom uit het gezinshuis m.b.v. de Big Five. De verwijzer is verantwoordelijk voor het opstellen samen met het kind en het gezinshuis. Wanneer het kind na zijn/haar achttiende levensjaar geen bemoeienis wenst wordt in het toekomstplan vastgelegd hoe een 'follow up' gemaakt kan worden om het kind alsnog de kans te bieden ondersteuning te vragen. • De aanbieder levert jaarlijks een bijgewerkte versie van het toekomstplan aan de verwijzer aan. Hierin staan de reeds uitgevoerde acties ten behoeve van het verblijf na het 18^e of 21^e levensjaar. Denk hierbij aan Wlz-aanvraag, beschermd wonen of uitstroom in zelfstandigheid. • Wanneer een gezinshuis gebruik maakt van een vorm van respijtzorg (bijv. deeltijdpleegzorg in een ander gezin of logeren) dan blijft de vergoeding voor het gezinshuis 24/7 doorlopen. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbesteding die ingezet moet worden door andere professionals dan de aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders) in het geval de het kind niet meer leerplichtig is. • Individuele behandeling/therapie of groepsbehandeling gericht op het kind. • Behandeling/training van de biologische ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdspanne en problematiek. • Aanvullende begeleiding voor het kind dat aansluit op de ontwikkeling van het kind. Deze begeleiding moet goed worden afgestemd met de gemeente en rekening houden met de dynamiek in het gezinshuis. <p><i>Indien benodigd, wordt dit apart toegewezen.</i></p>
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder conformeert zich aan de landelijke kwaliteitscriteria gezinshuizen. • Aanbieder is een professional, bij voorkeur met een breder zorgaanbod, en treedt op als hoofdaannemer voor een of meerdere gezinshuizen. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd en neemt de eindverantwoordelijkheid van de zorg op zich. Gezinshuizen functioneren als onderaannemer van de aanbieder, zijn in loondienst of werken via een franchise-constructie. • Binnen het gezinshuis beschikt tenminste één gezinshuisouder over een relevante afgeronde hbo-opleiding en over een SKJ-registratie, conform de nieuwe landelijke kwaliteitscriteria gezinshuizen. Als een gezinshuisouder de juiste competenties heeft, maar niet de benodigde registratie, is het mogelijk om de niet-geregistreerde gezinshuisouder samen met een geregistreerd professional in te zetten. • De gezinshuisouders worden ondersteund door een vast multidisciplinair team, waaronder een ondersteuner (pedagogisch medewerker minimaal afgeronde opleiding op mbo-4 niveau richting Zorg en Welzijn³ waarbij de

³ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p>inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product) en gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/ hoofdbehandelaar. Deze laatste is minimaal wo-opgeleid.</p> <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>
--	---

3.2.2 Gezinshuis middel begeleidingsintensiteit

Product	Gezinshuis middel begeleidingsintensiteit				
Productcode	44G41				
Tarief	€ 220,45				
Eenheid	Etmaal				
Product-omschrijving	<p>Zorghoud</p> <p>Een gezinshuis is een kleinschalige vorm van jeugdhulp dat wordt georganiseerd vanuit een natuurlijk gezinssysteem en waar gezinshuisouders volgens het 24/7-principe opvoeding, ondersteuning en zorg bieden aan bij hen in huis geplaatste kinderen en jongeren die tijdelijk of langdurig (indien mogelijk gericht op terugkeer naar eigen gezin) zijn aangewezen op intensieve en professionele hulpverlening als gevolg van beschadigende ervaringen en/of complexe problematiek.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?</td> <td>Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?</td> </tr> <tr> <td>Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 5</td> <td>Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8</td> </tr> </table> <p>Doelgroep</p> <p>Het kind is een jeugdige van 0-21 jaar. Het kind kan de (leeftijdsadequaat) dagelijkse taken in principe zelf verrichten. Er is sprake van gedragsproblematiek en/of psychiatrische problematiek/trauma. Het kind heeft veel sturing, regulering en toezicht nodig. Het kind maakt gebruik van (speciaal) onderwijs, dagbesteding of heeft werk en kan alleen met ondersteuning deelnemen aan deze en andere maatschappelijke activiteiten. Er is sprake van ouder-kind problematiek. Het begeleidingsdoel is doorgaans gericht op stabilisatie of ontwikkeling. Zie 'Gesprekstool gezinshuizen zorgzwaarte' (bijlage).</p> <p>Specificaties van het product</p> <p>Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Inkomen van de gezinshuisouder(s). • 16,2 uur begeleiding of ondersteuning van de gezinshuisouders via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in het gezinshuis per kind. Het betreft de gezinshuisouder, (eventueel) aanvullende begeleiding en inzet van de gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar. • Vervanging voor verlof, ziekte en vakantie van de gezinshuisouder. • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de gezinshuisouders, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de gezinshuisouders. • Verzorgingskosten, incl. zak en kleedgeld. 	Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 5	Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8
Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?				
Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 5	Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8				



	<ul style="list-style-type: none"> • Bijzondere kind-kosten, voor bijzondere kosten die niet door de gecertificeerde instelling (bijzondere kosten JB) of ouders worden vergoed (denk aan laptop, fiets, niet vergoede bijzondere ziektekosten, zoals een beugel). I.t.t. de verzorgingskosten hebben we de bijz. kind-kosten meegenomen en genormeerd voor <i>alle</i> kinderen (100%). • De duur van de gezinshuizorg varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. De gedragswetenschapper van het gezinshuis stelt samen met gezinshuisher, het kind, eventueel eigen ouders en waar nodig andere betrokkenen (gezinsvoogd) met gezag binnen twee maanden na definitieve plaatsing een perspectiefplan op waarin ook perspectief wordt geschetst over duur van het verblijf. • Uiterlijk op 16,5-jarige leeftijd is er een toekomstplan opgesteld (aanvullend op het perspectiefplan) ter voorbereiding op het 18^e levensjaar en uitstroom uit het gezinshuis met behoeve van de Big Five. De verwijzer is verantwoordelijk voor het opstellen samen met het kind en het gezinshuis. Wanneer het kind na zijn/haar 18^e levensjaar geen bemoeienis wenst wordt in het toekomstplan vastgelegd hoe een ‘follow up’ gemaakt kan worden om het kind alsnog de kans te bieden ondersteuning te vragen. • De aanbieder levert jaarlijks een bijgewerkte versie van het toekomstplan aan de verwijzer aan. Hierin staan de reeds uitgevoerde acties ten behoeve van het verblijf na het 18^e of 21^e levensjaar. Denk hierbij aan Wlz-aanvraag, bescherm wonen of uitstroom in zelfstandigheid. • Wanneer een gezinshuis gebruik maakt van een vorm van respijtzorg (bijv. deeltijdpleegzorg in een ander gezin of logeren) dan blijft de vergoeding voor het gezinshuis 24/7 doorlopen. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbesteding dat ingezet moet worden door andere professionals dan de aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders) in het geval de het kind niet meer leerplichtig is. • Individuele behandeling/therapie of groepsbehandeling gericht op het kind. • Behandeling/training van de biologische ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdsperiode en problematiek. • Aanvullende begeleiding voor het kind dat aansluit op de ontwikkeling van het kind. Deze begeleiding moet goed worden afgestemd met de gemeente en rekening houden met de dynamiek in het gezinshuis. <p><i>Indien benodigd, wordt dit apart toegewezen.</i></p>
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder conformeert zich aan de landelijke kwaliteitscriteria gezinshuizen. • Aanbieder is een professionele aanbieder, bij voorkeur met een breder zorgaanbod, en treedt op als hoofdaannemer voor een of meerdere gezinshuizen. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd en neemt de eindverantwoordelijkheid van de zorg op zich. Gezinshuizen functioneren als onderaannemer van de aanbieder, zijn in loondienst of werken via een franchise-constructie. • Binnen het gezinshuis beschikt tenminste één gezinshuisouder over een relevante afgeronde hbo-opleiding en over een SKJ-registratie, conform de nieuwe landelijke kwaliteitscriteria gezinshuizen. Als een gezinshuisouder de juiste competenties heeft, maar niet de benodigde registratie, is het mogelijk



	<p>om de niet-geregistreerde gezinshuisouder samen met een geregistreerd professional in te zetten.</p> <ul style="list-style-type: none"> De gezinshuisouders worden ondersteund door een vast multidisciplinair team, waaronder een ondersteuner (pedagogisch medewerker minimaal afgeronde opleiding op mbo-4 niveau richting Zorg en Welzijn⁴ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product) en gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/ hoofdbehandelaar. Deze laatste is minimaal wo-opgeleid. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>
--	---

3.2.3 Gezinshuis zware begeleidingsintensiteit

Product	Gezinshuis zware begeleidingsintensiteit					
Productcode	44G42					
Tarief	€ 267,41					
Eenheid	Etmaal					
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Een gezinshuis is een kleinschalige vorm van jeugdhulp dat wordt georganiseerd vanuit een natuurlijk gezinssysteem en waar gezinshuisouders volgens het 24/7-principe opvoeding, ondersteuning en zorg bieden aan bij hen in huis geplaatste kinderen en jongeren die tijdelijk of langdurig (indien mogelijk gericht op terugkeer naar eigen gezin) zijn aangewezen op intensieve en professionele hulpverlening als gevolg van beschadigende ervaringen en/of complexe problematiek.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?</td> <td style="width: 50%;">Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?</td> </tr> <tr> <td>Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 4</td> <td>Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8</td> </tr> </table> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-21 jaar. Ten aanzien van alle aspecten van de dagelijkse taken is veel toezicht, hulp en stimulatie nodig. Begeleiding is primair gericht op het reguleren van de (gedrag)problematiek. Er kan sprake zijn van psychiatrische problematiek/trauma. Het kind heeft vrijwel continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. Het kind maakt gebruik van (speciaal) onderwijs of heeft dagbesteding en kan alleen met hulp deelnemen aan deze en andere maatschappelijke activiteiten. Er is sprake van ouder-kind problematiek, Het begeleidingsdoel is gericht op stabilisatie of het voorkomen van achteruitgang, en waar mogelijk op ontwikkeling. Zie 'Gesprekstoel gezinshuizen zorgwaarte' (bijlage).</p> <p>Specificaties van het product Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> Kindgebonden huisvestingskosten. 		Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 4	Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8
Geen pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?	Wel pleegkinderen of eigen kinderen woonachtig in het gezinshuis?					
Totaal aantal geplaatste kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 4	Totaal aantal kinderen in het gezinshuis is niet groter dan 8					

⁴ Op onze website www.inkoopscg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<ul style="list-style-type: none"> • Inkomen van de gezinshuisouder(s). • 19,8 uur begeleiding of ondersteuning van de gezinshuisouders via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in het gezinshuis per kind. Het betreft de gezinshuisouder, (eventueel) aanvullende begeleiding en inzet van de gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar. • Vervanging voor verlof, ziekte en vakantie van de gezinshuisouder. • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de gezinshuisouders, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de gezinshuisouders. • Verzorgingskosten, incl. zak en kleedgeld. • Bijzondere kind-kosten, voor bijzondere kosten die niet door de gecertificeerde instelling (bijzondere kosten JB) of ouders worden vergoed (denk aan laptop, fiets, niet vergoede bijzondere ziektekosten, zoals een beugel). I.t.t. de verzorgingskosten hebben we de bijz. kind-kosten meegenomen en genormeerd voor <i>alle</i> kinderen (100%). • De duur van de gezinshuiszorg varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. De gedragswetenschapper van het gezinshuis stelt samen met gezinshuisouder, het kind, eventueel eigen ouders en waar nodig andere betrokkenen (gezinsvoogd) met gezag binnen twee maanden na definitieve plaatsing een perspectiefplan op waarin ook perspectief wordt geschetst over duur van het verblijf. • Uiterlijk op 16,5-jarige leeftijd is er een toekomstplan opgesteld (aanvullend op het perspectiefplan) ter voorbereiding op het 18^e levensjaar en uitstroom uit het gezinshuis met behoeve van de Big Five. De verwijzer is verantwoordelijk voor het opstellen samen met het kind en het gezinshuis. Wanneer het kind na zijn/haar 18^e levensjaar geen bemoeienis wenst wordt in het toekomstplan vastgelegd hoe een 'follow up' gemaakt kan worden om het kind alsnog de kans te bieden ondersteuning te vragen. • De aanbieder levert jaarlijks een bijgewerkte versie van het toekomstplan aan de verwijzer aan. Hierin staan de reeds uitgevoerde acties ten behoeve van het verblijf na het 18^e of 21^e levensjaar. Denk hierbij aan Wlz-aanvraag, bescherm wonen of uitstroom in zelfstandigheid. • Wanneer een gezinshuis gebruik maakt van een vorm van respijtzorg (bijv. deeltijdpleegzorg in een ander gezin of logeren) dan blijft de vergoeding voor het gezinshuis 24/7 doorlopen. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbesteding dat ingezet moet worden door andere professionals dan de aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders) in het geval de het kind niet meer leerplichtig is. • Individuele behandeling/therapie of groepsbehandeling gericht op het kind. • Behandeling/training van de biologische ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdspanne en problematiek. • Aanvullende begeleiding voor het kind dat aansluit op de ontwikkeling van het kind. Deze begeleiding moet goed worden afgestemd met de gemeente en rekening houden met de dynamiek in het gezinshuis. <p><i>Indien benodigd, wordt dit apart toegewezen.</i></p>
--	--



<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none">• Aanbieder conformeert zich aan de landelijke kwaliteitscriteria gezinshuizen.• Aanbieder is een professional, bij voorkeur met een breder zorgaanbod, en treedt op als hoofdaannemer voor een of meerdere gezinshuizen.• Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd en neemt de eindverantwoordelijkheid van de zorg op zich. Gezinshuizen functioneren als onderaannemer van de aanbieder, zijn in loondienst of werken via een franchise-constructie.• Binnen het gezinshuis beschikt tenminste één gezinshuisouder over een relevante hbo-opleiding en over een SKJ-registratie, conform de nieuwe landelijke kwaliteitscriteria gezinshuizen. Als een gezinshuisouder de juiste competenties heeft, maar niet de benodigde registratie, is het mogelijk om de niet-geregistreerde gezinshuisouder samen met een geregistreerd professional in te zetten.• De gezinshuisouders worden ondersteund door een vast multidisciplinair team, waaronder een ondersteuner (pedagogisch medewerker minimaal afgeronde opleiding op mbo-4 niveau richting Zorg en Welzijn⁵ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product) en gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofd-behandelaar. Deze laatste is minimaal wo-opgeleid. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>
--	--

⁵ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

3.3 Logeren

3.3.1 Logeren lichte begeleidingsintensiteit

Product	Logeren lichte begeleidingsintensiteit
Productcode	N.t.b.
Tarief	€ 252,45
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Het blijven slapen in een beschermde omgeving als logé voor een aantal dagen per afgesproken periode. Als onderdeel van een ambulante begeleidingstraject van het systeem (kind, ouders, verzorgers).</p> <p>Logeren is per definitie tijdelijk van aard en gericht op het creëren en herstellen van balans. Ouders en jeugdhulpaanbieder stellen gezamenlijk een plan op hoe er door de tijd heen wordt afgebouwd en hoe de volledige terugkeer naar huis bewerkstelligd wordt. Indien volledige terugkeer naar huis niet mogelijk is wordt in eerste instantie uitstroom naar deeltijd pleegzorg onderzocht. De duur van de logeren varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. Logeren wordt maximaal één jaar ingezet met een verlengingsoptie van maximaal één jaar. In dat jaar wordt verwacht van ouders en (ambulant) jeugdhulpaanbieder dat zij werken aan het herstellen van balans in het gezin. De leerdoelen zijn gericht op zowel de thuissituatie als het individuele kind.</p> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-18 jaar dat in een systeem zit waar tijdelijk onvoldoende draagkracht en draaglast is om de balans in het gezin zelf te herstellen. Er is zicht op verbetering van het systeem binnen één jaar met inzet van ambulante ondersteuning. Logeren kan onder meer als 'time-out' dienen, om inzet van zwaardere vormen zoals uithuisplaatsing te voorkomen. Wanneer langdurige verblijfszorg noodzakelijk is, is logeren niet het juiste product.</p> <p>Specificaties van het product</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 maximale groepsgrootte is dat 40 uur per weekend. Aan dit product kan geen begeleiding worden toegevoegd. • Logeren is maximaal 58 etmalen per jaar. Logeren wordt maximaal één jaar ingezet met een verlengingsoptie van maximaal één jaar. • Wanneer logeren wordt ingezet als time-out voor verblijf in een pleeggezin of gezinshuis, gaat de bekostiging niet ten koste van het pleeggezin of gezinshuis. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuele behandeling/therapie of groepsbehandeling voor het kind. • Vervoer.
Product specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder is een professional en heeft bij voorkeur een breder zorgaanbod. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd.



	<ul style="list-style-type: none"> Binnen de groep beschikt tenminste één pedagogisch medewerker/hulpverlener over minimaal een afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn⁶ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product en een geldende SKJ-registratie. De overige professionals beschikken minimaal over een afgeronde opleiding op mbo-niveau 4 richting Zorg en Welzijn⁷ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. Aanbieder werkt samen met de ambulante aanbieder. Lokale team heeft de regie. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>
--	---

3.3.2 Logeren middel begeleidingsintensiteit

Product	Logeren middel begeleidingsintensiteit
Productcode	N.t.b.
Tarief	€ 333,71
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Het blijven slapen in een beschermde omgeving als logé voor een aantal dagen per afgesproken periode. Als onderdeel van een ambulante begeleidingstraject van het systeem (kind, ouders, verzorgers).</p> <p>Logeren is per definitie tijdelijk van aard en gericht op het creëren en herstellen van balans. Ouders en jeugdhulpaanbieder stellen gezamenlijk een plan op hoe er door de tijd heen wordt afgebouwd en hoe de volledige terugkeer naar huis bewerkstelligd wordt. Indien volledige terugkeer naar huis niet mogelijk is wordt in eerste instantie uitstroom naar deeltijd pleegzorg onderzocht.</p> <p>De duur van de logeren varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. Logeren wordt maximaal één jaar ingezet met een verlengingsoptie van één jaar. In dat jaar wordt verwacht van ouders en (ambulante) jeugdhulpaanbieder dat zij werken aan het herstellen van balans in het gezin. De leerdoelen zijn gericht op zowel de thuissituatie als het individuele kind.</p> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-18 jaar dat in een systeem zit waar tijdelijk onvoldoende draagkracht en draaglast is om de balans in het gezin zelf te herstellen. Kinderen hebben vaak complexe problemen. Er is zicht op verbetering van het systeem binnen één jaar met inzet van ambulante ondersteuning. Logeren kan onder meer als ‘time-out’ dienen, om inzet van zwaardere vormen zoals uithuisplaatsing te voorkomen.</p> <p>Wanneer langdurige verblijfszorg noodzakelijk is, is logeren niet het juiste product.</p>

⁶ Op onze website www.inkoopscg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

⁷ Op onze website www.inkoopscg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p>Specificaties van het product</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 6 (maximale groepsgrootte) is dat 40 uur per weekend. Aan dit product kan geen begeleiding worden toegevoegd. • Logeren is maximaal 58 etmalen per jaar. Logeren wordt maximaal één jaar ingezet met een verlengingsoptie van één jaar. • Wanneer logeren wordt ingezet als time-out voor verblijf in een pleeggezin of gezinshuis, gaat de bekostiging niet ten koste van het pleeggezin of gezinshuis. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuele behandeling/therapie of groepsbehandeling voor het kind. • Vervoer.
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder is een professional en heeft bij voorkeur een breder zorgaanbod. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd. • Binnen de groep beschikt tenminste één pedagogisch medewerker/hulpverlener over minmaal een afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn⁸ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product en een geldende SKJ-registratie. De overige professionals beschikken minimaal over een afgeronde opleiding op mbo-niveau 4 richting Zorg en Welzijn⁹ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. • Aanbieder werkt samen met de ambulante aanbieder. Lokale team heeft de regie. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>

3.3.3 Logeren zware begeleidingsintensiteit

Product	Logeren zware begeleidingsintensiteit
Productcode	N.t.b.
Tarief	€ 496,23
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Het blijven slapen in een beschermde omgeving als logé voor een aantal dagen per afgesproken periode. Als onderdeel van een ambulante begeleidingstraject van het systeem (kind, ouders, verzorgers).</p> <p>Logeren is per definitie tijdelijk van aard en gericht op het creëren en herstellen van balans. Ouders en jeugdhulpaanbieder stellen gezamenlijk een plan op hoe er</p>

⁸ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

⁹ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p>door de tijd heen wordt afgebouwd en hoe de volledige terugkeer naar huis bewerkstelligd wordt. Indien volledige terugkeer naar huis niet mogelijk is wordt in eerste instantie uitstroom naar deeltijd pleegzorg onderzocht. De leerdoelen zijn gericht op zowel de thuissituatie als het individuele kind.</p> <p>De duur van de logeren varieert mede afhankelijk van het perspectiefplan. Logeren wordt maximaal één jaar ingezet met een verlengingsoptie van één jaar. In dat jaar wordt verwacht van ouders en (ambulant) jeugdhulpaanbieder dat zij werken aan het herstellen van balans in het gezin.</p> <p>Doelgroep</p> <p>Het kind is een jeugdige van 0-18 jaar dat in een systeem zit waar tijdelijk onvoldoende draagkracht en draaglast is om de balans in het gezin zelf te herstellen. Kind heeft complexe problemen. Er is zicht op verbetering van het systeem binnen één jaar met inzet van ambulante ondersteuning.</p> <p>Logeren kan onder meer als 'time-out' dienen, om inzet van zwaardere vormen zoals uithuisplaatsing te voorkomen.</p> <p>Wanneer langdurige zorg noodzakelijk is, is logeren niet het juiste product.</p> <p>Specificaties van het product</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 4 (maximale groepsgrootte) is dat 40 uur per weekend. Aan dit product kan geen begeleiding worden toegevoegd. • Logeren is maximaal 58 etmalen per jaar. Logeren wordt maximaal één jaar ingezet met een verlengingsoptie van één jaar. • Wanneer logeren wordt ingezet als time-out voor verblijf in een pleeggezin of gezinshuis, gaat de bekostiging niet ten koste van het pleeggezin of gezinshuis. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuele behandeling/therapie of groepsbehandeling voor het kind. • Vervoer.
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder is een professional en heeft bij voorkeur een breder zorgaanbod. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd. • Binnen de groep beschikt tenminste één pedagogisch medewerker/hulpverlener over minimaal een afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn¹⁰ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product en eengeldende SKJ-registratie. De overige professionals beschikken minimaal over een afgeronde opleiding op mbo-niveau 4 richting Zorg en Welzijn¹¹ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. • Aanbieder werkt samen met de ambulant aanbieder. Lokale team heeft de regie.

¹⁰ Op onze website www.inkoopscdgc.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

¹¹ Op onze website www.inkoopscdgc.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente</i></p>
--	--



3.4 Leef- en behandelgroepen

3.4.1 Verblijf Groep licht begeleidingsintensiteit

Product	Verblijf Groep licht begeleidingsintensiteit
Productcode	6 bedden: n.t.b. en 8 bedden: 44A27
Tarief	€ 152,77 en € 116,86
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorghoud In leef- en behandelgroepen krijgen kinderen met psychosociale- of gedragsproblemen hulp en begeleiding. Zij kunnen de hele dag en nacht bij de instelling verblijven. De instelling is dan de (tijdelijke) vaste woon- en verblijfplaats. Kinderen kunnen ook een deel van de dag bij de instelling verblijven en daarnaast bij hun familie zijn.</p> <p>De term leefgroep wordt vaak gebruikt wanneer de hulp gericht is op opvoeden en opgroeien, onderwijs en vrijetijdsbesteding wordt niet op locatie aangeboden. In behandelgroepen is de hulp vaak gericht op de behandeling van specifieke problemen, bijvoorbeeld gedragsproblemen. Wij gaan ervan uit dat kinderen in verblijf naar school blijven gaan en wij verwachten van de aanbieder dat die in samenspraak met de onderwijsinstellingen voor een zo normaal als mogelijke schoolgang zorgt.</p> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-18 jaar met een lichte opvoed- of behandelvraag dat om inhoudelijke redenen niet in een pleeggezin, gezinshuis of eigen netwerk terecht kan. Het kind is niet in staat in een gezinsstructuur te functioneren. Het kind kan problematiek hebben op het gebied van gedrag, psychosociaal of een (licht) verstandelijke beperking. Het kind is in staat om (redelijk) zelfstandig te functioneren. Er is wel een dagstructuur in de vorm van onderwijs of dagbesteding. Verblijf is gericht op het zelfstandig wonen of terugkeer naar een gezinssysteem. De ondersteuning is gericht op de ouder(s) en het kind.</p> <p>Specificaties van het product Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (maximale groeps grootte) is dat 56 uur per week. • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers. • Verzorgingskosten, incl. zak en kleedgeld. • Er is een slapende dienst op de groep. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbesteding die ingezet moet worden door andere professionals dan de aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders) in het geval het kind niet meer leerplichtig is. • Individuele behandeling/therapie voor het kind. • Behandeling/training van de ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdsperiode, perspectief en problematiek.



Product specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder is een professional , bij voorkeur met een breder zorgaanbod. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd. • Binnen de groep beschikt tenminste één pedagogisch medewerker/ hulpverlener over minimaal een afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn¹² waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product en een geldende BIG-,SKJ-registratie. De overige professionals beschikken minimaal over een afgeronde opleiding op mbo-niveau 4 richting Zorg en Welzijn¹³ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. • Er is gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar voor de groep. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar is minimaal wo opgeleid. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>
---------------------------------	--

3.4.2 Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit

Product	Verblijf Groep licht middel begeleidingsintensiteit
Productcode	6 bedden: n.t.b. en 8 bedden: 44A28
Tarief	€ 304,10 en € 230,36
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud</p> <p>In leef- en behandelgroepen krijgen kinderen met psychosociale- of gedragsproblemen hulp en begeleiding. Zij kunnen de hele dag en nacht bij de instelling verblijven. De instelling is dan de (tijdelijke) vaste woon- en verblijfplaats. Kinderen kunnen ook een deel van de dag bij de instelling verblijven en daarnaast bij hun familie zijn.</p> <p>De term leefgroep wordt vaak gebruikt wanneer de hulp gericht is op opvoeden en opgroeien, onderwijs en vrijetijdsbesteding wordt niet op locatie aangeboden. In behandelgroepen is de hulp vaak gericht op de behandeling van specifieke problemen, bijvoorbeeld gedragsproblemen. Wij gaan ervan uit dat kinderen in verblijf naar school blijven gaan en wij verwachten van de aanbieder dat die in samenspraak met de onderwijsinstellingen voor een zo normaal als mogelijke schoolgang zorgt.</p> <p>Doelgroep</p> <p>Het kind is een jeugdige van 0-18 jaar met een lichte opvoed- of behandelvraag dat om inhoudelijke redenen niet in een pleeggezin, gezinshuis of eigen netwerk terecht kan. Het kind is niet in staat in een gezinsstructuur te functioneren. Het kind kan problematiek hebben op het gebied van gedrag, psychosociaal of een (licht) verstandelijke beperking. Het kind is in staat om (redelijk) zelfstandig te functioneren. Er is wel een dagstructuur in de vorm van onderwijs of dagbesteding. Verblijf is gericht op het zelfstandig wonen of terugkeer naar een gezinssysteem. De ondersteuning is gericht op de ouder(s) en het kind.</p>

¹² Op onze website www.inkoopdsdcg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

¹³ Op onze website www.inkoopdsdcg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p>Specificaties van het product</p> <p>Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (maximale groepsgrootte) is dat 115 uur per week. • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers. • Verzorgingskosten, incl. zak en kleedgeld. • Er is een slapende dienst op de groep. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbesteding die ingezet moet worden door andere professionals dan de aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders) in het geval het kind niet meer leerplichtig is. • Individuele behandeling/therapie voor het kind. • Behandeling/training van de ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdsplanne, perspectief en problematiek.
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder is een professional , bij voorkeur met een breder zorgaanbod. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd. • Binnen de groep beschikt tenminste één pedagogisch medewerker/ hulpverlener over minimaal een afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn¹⁴ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product en een geldende BIG-,SKJ-registratie. De overige professionals beschikken minimaal over een afgeronde opleiding op mbo-niveau 4 richting Zorg en Welzijn¹⁵ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. • Er is gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar voor de groep. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar is minimaal wo opgeleid. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>

3.4.3 Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit

Product	Verblijf Groep middel begeleidingsintensiteit
Productcode	6 bedden: n.t.b. en 8 bedden: 44A29
Tarief	€ 432,35 en € 326,54
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	Zorghoud

¹⁴ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

¹⁵ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p>In leef- en behandelgroepen krijgen kinderen met psychosociale- of gedragsproblemen hulp en begeleiding. Zij kunnen de hele dag en nacht bij de instelling verblijven. De instelling is dan de (tijdelijke) vaste woon- en verblijfplaats. Kinderen verblijven doorgaans 24-uur bij de instelling, maar kunnen wel verlof krijgen (bijv. enkele weekenden). De term leefgroep wordt vaak gebruikt wanneer de hulp gericht is op opvoeden en opgroeien. In behandelgroepen is de hulp vaak gericht op de behandeling van specifieke problemen, bijvoorbeeld gedragsproblemen. In deze categorie betreft het voornamelijk behandelgroepen. Wij gaan ervan uit dat kinderen in verblijf naar school blijven gaan en wij verwachten van de aanbieder dat die in samenspraak met de onderwijsinstellingen voor een zo normaal als mogelijke schoolgang zorgt.</p> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-18 jaar met opvoedvraag of behandelvraag dat om inhoudelijke redenen niet in een pleeggezin, gezinshuis of eigen netwerk terecht kan. Het kind is niet in staat in een gezinsstructuur te functioneren. Het kind kan problematiek hebben op het gebied van gedrag (bijvoorbeeld, maar niet uitsluitend seksueel grensoverschrijdend gedrag, agressieproblematiek en suïcidaal gedrag) psychosociaal of een (licht) verstandelijke beperking. Het kind is niet goed in staat om zelfstandig te functioneren. Er is wel een dagstructuur in de vorm van onderwijs of dagbesteding. Verblijf is gericht op het zelfstandig wonen of terugkeer naar een gezinssysteem. De ondersteuning is gericht op de ouder(s) en het kind.</p> <p>Specificaties van het product Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 6 (maximale groepsgrootte) is dat 165 uur per week. • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers. • Verzorgingskosten, incl. zak en kleedgeld. • Er is een slapende dienst op de groep. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbesteding die ingezet moet worden door andere professionals dan de aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders) in het geval het kind niet meer leerplichtig is. • Individuele behandeling/therapie voor het kind. • Behandeling/training van de ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdsperiode, perspectief en problematiek.
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder is een professional, bij voorkeur met een breder zorgaanbod. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd. • Binnen de groep beschikt tenminste één pedagogisch medewerker/hulpverlener minimaal over een afgeronde opleiding op hbo-niveau richting



	<p>Zorg en Welzijn¹⁶ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product en een geldende BIG-,SKJ-registratie. De overige professionals beschikken minimaal over een afgeronde opleiding op mbo-niveau 4 richting Zorg en Welzijn¹⁷ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar voor de groep. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar is minimaal wo opgeleid. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>
--	--

3.4.4 Verblijf Groep zwaar begeleidingsintensiteit

Product	Verblijf Groep zwaar begeleidingsintensiteit
Productcode	6 bedden: n.t.b. en 8 bedden: 44A30
Tarief	€ 483,65 en € 365,02
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud In leef- en behandelgroepen krijgen kinderen met psychosociale- of gedragsproblemen hulp en begeleiding. Zij kunnen de hele dag en nacht bij de instelling verblijven. De instelling is dan de (tijdelijke) vaste woon- en verblijfplaats. Kinderen verblijven doorgaans 24-uur bij de instelling, maar kunnen wel verlof krijgen (bijv. enkele weekenden). De term leefgroep wordt vaak gebruikt wanneer de hulp gericht is op opvoeden en opgroeien. In behandelgroepen is de hulp vaak gericht op de behandeling van specifieke problemen, bijvoorbeeld gedragsproblemen. In deze categorie betreft het uitsluitend behandelgroepen, vanwege de zwaarte van de problematiek.</p> <p>Wij gaan ervan uit dat kinderen in verblijf naar school blijven gaan en wij verwachten van de aanbieder dat die in samenspraak met de onderwijsinstellingen voor een zo normaal als mogelijke schoolgang zorgt.</p> <p>Doelgroep Het kind is een jeugdige van 0-18 jaar met een opvoed- of behandelvraag dat om inhoudelijke redenen niet in een pleeggezin, gezinshuis of eigen netwerk terecht kan. Het kind is niet in staat in een gezinsstructuur te functioneren. Het kind kan problematiek hebben op het gebied van gedrag (bijvoorbeeld, maar niet uitsluitend seksueel grensoverschrijdend gedrag, agressieproblematiek en suïcidaal gedrag), delinquent gedrag, psychosociaal of een (licht) verstandelijke beperking of middelengebruik. Het kind is niet goed in staat om zelfstandig te functioneren. Er is wel een dagstructuur in de vorm van onderwijs of dagbesteding. Verblijf is gericht op het zelfstandig wonen of terugkeer naar een gezinssysteem. De ondersteuning is gericht op de ouder(s) en het kind.</p> <p>Specificaties van het product</p>

¹⁶ Op onze website www.inkoopdsdcg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

¹⁷ Op onze website www.inkoopdsdcg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p>Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten. • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 6 (maximaal groeps grootte) is dat 185 uur per week. • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers. • Verzorgingskosten, incl. zak- en kleedgeld. • Er is een slapende dienst op de groep. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbesteding die ingezet moet worden door andere professionals dan de aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders) in het geval het kind niet meer leerplichtig is. • Individuele behandeling/therapie voor het kind. • Behandeling/training van de ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdsplanne, perspectief en problematiek.
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanbieder is een professional, bij voorkeur met een breder zorgaanbod. • Aanbieder is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd. • Binnen de groep beschikt tenminste één pedagogisch medewerker/hulpverlener minimaal over een afgeronde opleiding op hbo-niveau richting Zorg en Welzijn¹⁸ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product en een geldende BIG-,SKJ-registratie. De overige professionals beschikken minimaal over een afgeronde opleiding op mbo-niveau 4 richting Zorg en Welzijn¹⁹ waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. • Er is gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar voor de groep. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar is minimaal wo opgeleid. <p><i>Er volgt een specifiekere verwijsinstructie opgesteld door aanbieders i.s.m. de gemeente.</i></p>

3.4.5 Toeslag kind bij Moeder-/ouderkindhuis

Product	Toeslag kind bij Moeder-/ouderkindhuis
Productcode	44T01
Tarief	€ 39,68
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud</p> <p>In het Moeder-/ouderkindhuis verblijft de moeder/de ouder op een product voor een groep Verblijf, al naar gelang de benodigde begeleidingsintensiteit die de moeder zelf nodig heeft.</p>

¹⁸ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.

¹⁹ Op onze website www.inkoopscdg.nl staat een limitatief overzicht met relevante mbo/hbo/wo-opleidingen richting Zorg en Welzijn.



	<p>De toeslag is bedoeld als vergoeding voor de verzorging van het kind (3 uur gemiddeld per dag) bij de ouder op de kamer. Het betreft dus geen behandeling.</p> <p>Specificaties Toeslag geldt per kind, ongeacht de leeftijd.</p>
Product specifieke eisen	<p>Dit product kan ingezet worden als toeslag bij het Moeder-/ouderkindhuis, dat via het product Verblijf Groep middel en Verblijf Groep zwaar begeleidingsintensiteit ingezet wordt. In eerste instantie wordt gestart met productcode 44A30 waarna wordt afgeschaald naar 44A29. Bij instroom in het Moeder-/ouderkindhuis wordt samen met moeder en/of ouders en betrokken verwijzer(s) direct een plan gemaakt ter voorbereiding op uitstroom.</p> <p>Overige afspraken over de inzet van dit product zijn te vinden in het moeder- of ouderkindhuisdocument.</p>

3.5 Terreingebonden Verblijf

3.5.1 Terrein groep middel-zware begeleidingsintensiteit

Product	Terrein Groep middel-zware begeleidingsintensiteit
Productcode	6 bedden: n.t.b. en 8 bedden: 44T30
Tarief	€ 533,18 en € 405,75
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorginhoud Het betreft verblijf met overnachting op een behandelgroep gesitueerd op een terrein. Op het terrein bevinden zich naast behandelgroepen een school en diverse vrije tijdsomgevingen. Er zijn mogelijkheden voor de inzet van therapie op het terrein. Er is dus een hoge mate van toezicht, veiligheid en voorspelbaarheid binnen de drie leefsfieren (wonen, onderwijs en vrije tijd: ofwel een driemilieuvoorziening).</p> <p>Het behandelterrein is dusdanig gesitueerd dat er voldoende mogelijkheden voor kinderen zijn om in de omgeving te oefenen met diverse vaardigheden. Het terrein biedt echter ook veiligheid en afscherming, doordat het ruim opgezet en gekaderd is. Op sommige terreinen is er op bepaalde tijden beveiliging aanwezig om erop toe te zien dat er geen externe invloeden zijn die de rust en veiligheid verstoren. We vragen de terreinen om te transformeren in die kadering, zodat er geen sprake meer is van hekken of tralies. Het terrein is zo huiselijk mogelijk ingericht.</p> <p>Deze verblijfszorg voorziet in een therapeutische context bestaande uit een stabiele ontwikkelings- en opvoedingsomgeving. Naast deze therapeutische context ontvangen jongeren individuele behandeling, en zorg voor de ouders en netwerk en de verdere familiecontext, bij voorkeur een doorlopend ambulante traject.</p> <p>Er is een multidisciplinair behandelteam bestaande uit een teammanager, behandelcoördinator en gezinsbehandelaar en pedagogisch medewerker met daaraan verbonden een medewerker vanuit school.</p> <p>Doelgroep De primaire doelgroep betreft hier kinderen met ernstige gedragsproblemen of een (licht) verstandelijke handicap, die (nog) niet in een gezinscontext of in de wijk kunnen opgroeien. Of kinderen die een bedreiging in de ontwikkeling hebben, zodanig dat het gedragsrepertoire en schoolgang dermate verstoord zijn, dat dit naar verwachting toekomstige maatschappelijke participatie in de weg staat. Doorgaans hebben zij complexe problematiek en vaak al meerdere mislukte hulp pogingen gehad. Ondersteuning is gericht op de ouder(s) en het kind.</p> <p>Specificaties van het product Dit product is inclusief:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kindgebonden huisvestingskosten, gesitueerd op een terrein o.b.v. een driemilieuvoorziening (zie boven). • Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (maximale groepsgrootte) is dat 185 uur per week. • Individueel mentorschap voor het kind.



	<ul style="list-style-type: none"> • Op maat ingevuld dagprogramma van +/- 9.00-15.00 uur, begeleid door leerkrachten en pedagogisch medewerkers. • Buitenschoolse activiteiten, begeleid door pedagogisch medewerkers en activiteitenbegeleider(s). • Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers. • Verzorgingskosten, incl. zak- en kleedgeld. • Er is een slapende dienst op de groep. • Begeleiding van de biologische ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdspannen, perspectief en problematiek. Norm: 0-2 uur per week, afhankelijk van aanwezigheid eigen netwerk en werken naar zelfstandigheid. <p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het kind gaat in principe naar school. Het kan zijn dat een leerling niet leerplichtig is. Als er dan dagbesteding ingezet moet worden door andere professionals dan de reeds aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders), is dit niet inclusief. Het betreft geen extra begeleiding voor de schoolgang zelf. Wel kan het zijn dat er extra begeleiding nodig is, door andere professionals om een kind weer terug naar school te krijgen, als het niet naar school gaat. • Individuele behandeling/therapie voor het kind. Norm: 1-2 uur per week afhankelijk van de zwaarte van de problematiek. En zeer gericht: beperkte duur/periode (bijvoorbeeld traumabehandeling of PMT).
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Er dient op het terrein de mogelijkheid te zijn voor schoolgang en de besteding van vrije tijd. • Na behandeling zijn kind en het systeem voldoende toegerust op thuisplaatsing of een lichtere vorm van hulpverlening. • Binnen de groep beschikken meerdere hulpverleners over een BIG-/SKJ kwalificatie en een relevante hbo-opleiding/wo-opleiding. Indien mbo geschoolde professionals werkzaam zijn, staan zij onder supervisie van de hbo'ers/wo'ers. • Er is 24 uren-aanwezigheid van minimaal één hbo-/wo-, en SKJ- of BIG geregistreerde professional op de groep conform bovengenoemde eis. • Er is gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar voor de groep. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar is minimaal wo-opgeleid.

3.5.2 Terrein groep zware begeleidingsintensiteit

Product	Terrein Groep zware begeleidingsintensiteit
Productcode	6 bedden: n.t.b. en 8 bedden: 44T31
Tarief	€ 580,84 en € 437,91
Eenheid	Etmaal
Product-omschrijving	<p>Zorghoud Het betreft verblijf met overnachting op een behandelgroep gesitueerd op een terrein. Op het terrein bevinden zich naast behandelgroepen, een school en diverse vrije tijdsomvangs mogelijkheden. Er zijn mogelijkheden voor de inzet van therapie op het terrein.</p>



Er is dus een hoge mate van toezicht, veiligheid en voorspelbaarheid binnen de drie leefsfere (wonen, onderwijs en vrije tijd: ofwel een driemilieuvoorziening).

Het behandelterrein is dusdanig gesitueerd dat er voldoende mogelijkheden voor kinderen zijn om in de omgeving te oefenen met diverse vaardigheden. Het terrein biedt echter ook veiligheid en afscherming, doordat het ruim opgezet en gekaderd is. Op sommige terreinen is er op bepaalde tijden beveiliging aanwezig om erop toe te zien dat er geen externe invloeden zijn die de rust en veiligheid verstoren. . We vragen de terreinen om te transformeren in die kadering, zodat er geen sprake meer is van hekken of tralies. Het terrein is zo huiselijk mogelijk ingericht.

Deze verblijfszorg voorziet in een therapeutische context bestaande uit een stabiele ontwikkelings- en opvoedingsomgeving. Naast deze therapeutische context ontvangen jongeren individuele behandeling, en indien nodig zorg voor de ouders en de verdere familiecontext.

Er is een multidisciplinair behandelteam bestaande uit een teammanager, behandelcoördinator en gezinsbehandelaar en pedagogisch medewerker met daaraan verbonden een medewerker vanuit school.

Doelgroep

De primaire doelgroep betreft hier kinderen met zeer ernstige gedragsproblemen of een (licht) verstandelijke handicap, die (nog) niet in een gezinscontext of in de wijk kunnen opgroeien. Of kinderen die een bedreiging in de ontwikkeling hebben, zodanig dat het gedragsrepertoire en schoolgang dermate verstoord zijn, dat dit naar verwachting toekomstige maatschappelijke participatie in de weg staat. Doorgaans hebben zij complexe problematiek en vaak al meerdere mislukte hulp pogingen gehad. Ondersteuning is gericht op de ouder(s) en het kind.

Specificaties van het product

Dit product is inclusief:

- Kindgebonden huisvestingskost, gesitueerd op een terrein o.b.v. een driemilieuvoorziening (zie boven).
- Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (gemiddelde groeps grootte) is dat 200 uur per week.
- Individueel mentorschap voor het kind.
- Op maat ingevuld dagprogramma van +/- 9.00-15.00 uur, begeleid door leerkrachten en pedagogisch medewerkers.
- Buitenschoolse activiteiten, begeleid door pedagogisch medewerkers en activiteitenbegeleider(s).
- Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers.
- Verzorgingskosten, incl. zak- en kleedgeld.
- Er is een slapende dienst op de groep.
- Begeleiding van de biologische ouders ten behoeve van terugkeerperspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem, afhankelijk van intensiteit, tijdspanne, perspectief en problematiek. Norm: 0-2 uur per week, afhankelijk van aanwezigheid eigen netwerk en werken naar zelfstandigheid.



	<p>Wat is niet inclusief in dit product opgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het kind gaat in principe naar school. Het kan zijn dat een leerling niet leerplichtig is. Als er dan dagbesteding ingezet moet worden door andere professionals dan de reeds aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders), is dit niet inclusief. Het betreft geen extra begeleiding voor de schoolgang zelf. Wel kan het zijn dat er extra begeleiding nodig is, door andere professionals om een kind weer terug naar school te krijgen, als het niet naar school gaat. • Individuele behandeling/therapie voor het kind. Norm: 1-2 uur per week afhankelijk van de zwaarte van de problematiek. En zeer gericht: beperkte duur/periode (bijvoorbeeld traumabehandeling of PMT).
<p>Product specifieke eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Er dient op het terrein de mogelijkheid te zijn voor schoolgang en de besteding van vrije tijd. • Na behandeling zijn kind en het systeem voldoende toegerust op thuisplaatsing of een lichtere vorm van hulpverlening. • Binnen de groep beschikken meerdere hulpverleners over een BIG-/SKJ kwalificatie en een relevante hbo-opleiding/wo-opleiding. Indien mbo geschoolde professionals werkzaam zijn, staan zij onder supervisie van de hbo'ers/wo'ers. • Er is 24 uren-aanwezigheid van minimaal één hbo-/wo-, en SKJ- of BIG geregistreerde professional op de groep conform bovengenoemde eis. • Er is gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar voor de groep. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar is minimaal wo-opgeleid.