

Reacties concept tarieven Herijking Tarieven (versie 231026)

In dit overzicht zijn de vragen en reacties van de werkgroepleden opgenomen. Op 14 juli 2023 zijn de concept tarieven Verblijf en Ambulant individueel per mail naar de werkgroepen Verblijf en Ambulant verzonden. Op 25 juli 2023 zijn de concept tarieven Ambulant groep verzonden per mail naar de gelijknamige werkgroep. Alle werkgroepen hadden tot vrijdag 1 september 2023 de gelegenheid om schriftelijk reacties te geven en vragen te stellen. De binnengekomen reacties en vragen zijn op 5 september tijdens de betreffende werkgroepen behandeld. In dit document treft u alle binnengekomen reacties en vragen aan en een reactie van de gemeenten van de Jeugdhulpregio FoodValley. Mocht uw vraag niet breed (buiten de werkgroep) gedeeld of voor brede publicatie anders beschreven worden, dan verzoeken we u dit te melden via contractmanagement@jeugdvn.nl.

Nummer	Datum binnengekomen reactie	Organisatie welke de reactie heeft ingediend	Reactie organisatie	Reactie Jeugdhulpregio FoodValley	Reactie op onderwerp (Algemeen/Ambulant individueel/Ambulant groep/Verblijf)
1	16-aug-23	Boer en Zorg	De intensiteit van groep licht. Deze is onder invloed van herijking gewijzigd naar 1 op 6 en 2 op 12 (huidige beschrijving: 2 op 8). Dit lijkt ons inhoudelijk geen sterk argument en doet af aan de complexiteit van deze doelgroep. We zien het in de praktijk ook niet gebeuren en er groepen van 12 jeugdigen worden samengesteld. Daarbij wordt gesteld dat een begeleidingsintensiteit van 1 op 6 blijft staan, maar dit groepsproduct kan niet zomaar 'opgeknip' worden in twee delen aangezien het als 1 product is neergezet waarbij een groep van maximaal 12 jeugdigen worden begeleid door een mix van een HBO-geschoolede SKJ/BIG geregistreerde professionals én een MBO-4 geschoolede professional. Op basis daarvan is het tarief vastgesteld. Daarop doorredenerend is bij een groep van 1 op 6 de personele inzet '0,5 HBO-er SKJ/BIG' en '0,5 MBO-4'. Alternatief zou kunnen zijn (zoals in verschillende andere jeugdhulpregio's het geval is) dat de zorgaanbieders op basis van hun professionaliteit zelf mogen inschatten welke zorgprofessional (HBO SKJ/BIG of MBO-4) in te zetten op basis van wat conform de norm verantwoorde werktoedeling als nodig wordt geacht voor de betreffende jeugdige.	Het tarief is gebaseerd op een mix van mbo- hbo professionals. De omschrijving van het product is als volgt aangepast: - Binnen het team geldt dat (een) minimaal mbo-4 geschoolede relevant opgeleide professional(s) onder verantwoordelijkheid van de HBO geschoold SKJ geregistreerd professional kan/kunnen worden ingezet. Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van de verantwoorde werktoedeling. - De minimaal HBO geschoold SKJ geregistreerd professional is verantwoordelijk voor het ondersteuningsplan, is betrokken bij evaluaties en intakes met de lokale toegang en dient als achtervang voor de begeleiders op de groep/kan ter consultatie geraadpleegd worden.	Ambulant groep
2	16-aug-23	Boer en Zorg	De nieuwe concept tarieven voor de Voorzieningen Dagverblijf gaan van dagdeelenheden naar eenheden per uur. Technisch gezien is dit niet bezwaarlijk, vraag is echter hoe hiermee omgegaan wordt in het afgeven van beschikkingen. De organisatie en logistiek van onze zorgorganisaties voor dagbesteding/groepsbegeleiding is ingericht op dagdelen a 4 uur. Dat is gebruikelijk in deze sector (andere gemeenten/jeugdhulpregio's, Wlz). Als hiervan afgeweken wordt bij het afgeven van beschikkingen (bijv. 2, 3 of 6 uren groepsbegeleiding per week) valt dit voor ons niet meer te organiseren. Tenzij volledig overgegaan wordt op trajectfinanciering, dat geeft de ruimte aan de zorgaanbieder om de ureninzet zelf in te richten. We horen graag hoe de Jeugdhulpregio dit ziet.	De toewijzingen / beschikkingen zullen worden afgegeven op basis van het aantal openingsuren van de groep. Wanneer dit 4 uur zijn zal de toewijzing per week ook een veelvoud zijn van 4 uur.	Ambulant groep
3	14-jul-23	Karakter	Het (herijkte) tarief voor specialistische GGZ lager ligt dan het huidige tarief. Dit kunnen wij onvoldoende plaatsen. Al helemaal niet omdat ook is aangegeven dat de indexatie voor 2024 op basis van de huidige informatie NZa indexen niet voldoende zal zijn om de komende loonstijgingen te compenseren.	Naar aanleiding van de input van de jeugdhulpaanbieders op 5 september zijn enkele tarieven aangepast, waaronder Spec. GGZ welke is verhoogd. De herijking is op basis van 2023. De voorgestelde tarieven zullen nog worden geïndexeerd zoals ieder jaar gebeurt, op basis van t-1. Voor 2024 is de indexatie 6,43%.	Algemeen
4	2-aug-23	Driestroom	Welke tarieven worden gehanteerd voor gezinshuiszorg? Het excel wat meegezonden is heeft 3 gezinshuiszorg tarieven. Geen enkel gezinshuis voldoet 1 op1 aan de excelberekeningen.	Net als in de huidige situatie zullen gezinshuizen worden ingedeeld op basis van de intensiteit van het huis. Vanaf 2024 zal dit in 1 van de 3 gezinshuisproducten zijn. Het landelijke model gaat uit van een minimale inzet van 0,35 fte per jeugdige. Verder zal de indeling gaan op basis waar de intensiteit het dichtst bij ligt.	Verblijf
5	2-aug-23	Driestroom	Op basis van welke gegevens worden individuele huizen ingedeeld?	Op basis van een uitvraag en per gezinshuis / verblijfslocatie. Bij de uitvraag voor gezinshuizen vragen we naar het aantal gezinshuisouders, aantal capaciteitsplaatsen, eventuele extra ondersteuning(gedragswetenschapper) en extra opslag zorgzwaarte. Voor de uitvraag van verblijfslocaties vragen we uit het aantal fysieke verblijfsplaatsen, bezettingsgraad en de netto roosteruren. Op basis van bovenstaande gegevens wordt een gezinshuis/verblijfslocatie ingedeeld.	Verblijf
6	2-aug-23	Driestroom	Wie doet de praktische inschaling? Levert de aanbieder voor elke locatie een excelbestand aan?	De regio deelt ieder gezinshuis / iedere verblijfslocatie in. Voor iedere locatie is een ingevuld format nodig.	Verblijf
7	2-aug-23	Driestroom	Hoe wordt extra ondersteuning ingezet door huizen meegenomen in de berekening?	In beginsel is uitgegaan van 1 uur gedragswetenschapper en 1 uur extra begeleiding per week per jeugdige. Waar dit in enkele gezinshuizen onvoldoende is, kan dit worden aangegeven bij regel 16 van het landelijk model. Wat zorgt voor een verzwaaring van de intensiteit en eventueel een zwaardere indeling. (Die extra inzet moet wel aannemelijk worden gemaakt). Deze extra ondersteuning moet in de kosten zichtbaar zijn (nooit door de gezinshuisouders zelf).	Verblijf

8	2-aug-23	Driestroom	Worden de gezinshuizen ingeschaald op licht, midden of zwaar? Of kan er per locatie ook nog een ander tarief uitkomen omdat er een team van (pedagogisch) medewerkers in wordt gezet vanwege de zorgintensiteit van de kinderen.	Gezinshuizen worden in beginsel ingedeeld in licht, middel, zwaar. Extra inzet kan zorgen voor de indeling in een zwaarder categorie. Wanneer de extra inzet groter is dan de gezinshuisouder inzet, is er eigenlijk geen sprake meer van een gezinshuis, maar van een behandelgroep en moet gekeken worden of het huis niet beter onder de andere verblijfsproducten moet vallen. Een gezinshuisouder rekent dan maximaal mee als '1.400 roosteruren'	Verblijf
9	2-aug-23	Driestroom	Regel 16 van bijlage 3 tarieven food valley 2023 overzicht, tabblad gezinshuis licht, gezinshuis midden en gezinshuis zwaar is niet scherp gedefinieerd.; 'bij zeer hoge zorgzwaarte kan hier een hogere waarde worden gekozen'. Hoe is de norm gedefinieerd en hoe wordt de kwalificatie 'zeer hoog' geobjectieerd?	In een enkel geval kan dit via extra ambulante uren specifiek voor 1 kind (ook hier met dit weer uit de kosten zichtbaar zijn en niet de gezinshuisouders zelf zijn)	Verblijf
10	2-aug-23	Driestroom	In bijlage 3 tarieven food valley 2023 overzicht, tabblad gezinshuis licht, gezinshuis midden en gezinshuis zwaar bij de *** in Kolom G staat: 'let op; bij de bouwsteen extra pedagogische ondersteuning kan extra zorgzwaarte worden toegevoegd in de vorm van uren'. Driestroom kan de bouwsteen extra pedagogische ondersteuning niet terug vinden in de kolom B.	Dit kan worden aangegeven op regel 16 van het landelijke model: "ondersteuning"	Verblijf
11	2-aug-23	Driestroom	Om zuiver te kunnen stemmen op 26 oktober heeft aanbieder per locatie een tarief nodig. Kan Food Valley de tarieven per locatie kenbaar maken voor 26 oktober.	Als regio kunnen we voor 26 oktober aangegeven in welke categorie (licht, middel, zwaar) een gezinshuis/groep valt.	Verblijf
12	2-aug-23	Driestroom	Wat ik nog mis in het geheel zijn de moeder en kind huizen.	Er is geen informatie aangeleverd voor Moeder en Kindhuizen. In principe worden deze ingedeeld op een zelfde manier als andere verblijfsgroepen.	Verblijf
13	14-7-2023	Rubixzorg	Als ik het goed begrip zijn de tarieven voor 2023 in concept voor 45A53 aangepast naar beneden en zullen deze vervolgens worden geïndexeerd voor 2024 en krijgen we per 1 januari 2024 dus nieuwe tarieven zoals ieder jaar?	De tarieven 2023 zullen niet naar beneden worden aangepast. De herijking dient als basis voor de tarieven 2024. Deze basis zal nog worden geïndexeerd, zoals we jaarlijks gebruikelijk zijn te doen.	Algemeen
14	14-7-2023	Rubixzorg	Ik neem aan dat dit niet betekent dat de tarieven tussentijds worden bijgesteld naar beneden of dat er een narekening komt tov wat we uiteindelijk over 2023 hebben omgezet? Mocht dat wel het geval zijn dan betwijfel ik of dit juridisch gezien mogelijk is aangezien we de contractbladen hebben getekend voor 2023 met daarbij de destijds voorgestelde tarieven.	Voor 2023 zijn afspraken gemaakt. Die zullen niet worden aangepast.	Algemeen
15	31-8-2023	Youke	Wat te doen met wendagen, minder bezetting	Declaratie bij groepsproducten gaat op basis van de openingsuren, als de jeugdige normaal gesproken 3 uur komt dan mag op bijv. een 'wendag' het geheel worden gedeclareerd.	Ambulant groep
16	31-8-2023	Karakter	Hoe kan het dat Spec. GGZ tarief daalt terwijl er in de werkgroep consensus was dat het huidige tarief niet dekkend is.	Er zijn een beperkt aantal tarieven die (iets) omlaag gaan. Gemiddeld genomen gaan de tarieven er op vooruit. Hiermee zijn verschillende ontwikkelingen in personele inzet weer gelijk getrokken tov elkaar. Naar aanleiding van de input van de jeugdhulpaanbieders op 5 september is het spec. GGZ tarief aangepast.	Ambulant individueel
17	31-8-2023	Karakter	Onvoldoende transparant op basis waarvan de Regio nu de keuzes heeft gemaakt om tot deze parameters te komen.	Hier is 5 september een toelichting op gegeven, zie advies tariefstelling ambulant	Algemeen
18	31-8-2023	Psyzorg	De consequenties van de herijking zijn helaas niet passend bij de kostenontwikkeling van afgelopen jaren.	De kostenontwikkeling van de afgelopen jaren zijn gecompenseerd door jaarlijks te indexeren. Deze herijking is om na een aantal jaar te toetsen waar dit is te kort geschoten en waar dit te ruim is geweest. Of dat er andere factoren zijn (zoals bijvoorbeeld PNIL) die in de loop van de tijd zijn verandert. En daarmee hebben we de kostenontwikkelingen van de afgelopen jaren meegenomen in de herijkte tarieven.	Algemeen
19	31-8-2023	Psyzorg	Overhead wordt gelijk getrokken met minder specialistische zorg en de vraag is of dat echt realistisch en passend is.	We zien dat op enkele grote partijen na (diseconomies of scale). De overhead afdoende (maar niet ruim) zou moeten kunnen zijn voor aanbieders. Naar aanleiding van de input van de jeugdhulpaanbieders op 5 september zijn enkele tarieven aangepast.	Ambulant individueel
20	31-8-2023	Psyzorg	Waarom stijgen de tarieven voor 45A48 en 45A04 wel fors?	1) 45A48 We zien dat de afgelopen jaren de lagere salarisschalen harder zijn gestegen dan het gemiddelde (daar corrigeren we nu voor). 2) 45A04 We zien dat de inzet voor dit product dichterbij de spec. behandelproducten ligt dan in het verleden als uitgangspunt wat genomen.	Ambulant individueel
21	31-8-2023	Psyzorg	De functiemix is bij 45A06 aangepast naar hogere schalen. De vraag is of dit ook bij andere producten realistischer is, omdat er in de GGZ meer in hogere schalen ingezet wordt.	We zien op basis van de aangeleverde gegevens van de aanbieders dat de gedragswetenschapper / orthopedagogen vaker in een hogere salarisschaal zitten dan 7 jaar geleden (daar corrigeren we nu voor). Ook de GGZ schalen zijn aangepast naar de verhouding zoals we die nu zien, dit zorgt echter niet voor een verhoging van de tarieven.	Ambulant individueel
22	31-8-2023	Youke	De gestelde norm voor overheadkosten per fte is na de 2e bijeenkomst aangepast van € 47.227 naar € 40.387. Dit bedrag dekt niet de overheadkosten die wij nodig hebben als systeemaanbieder en zijn voor ons daarmee ook niet acceptabel	Tijdens de 2de bijeenkomst zijn verschillende hoogtes van overhead gepresenteerd, afhankelijk van een gemiddelde, gewogen gemiddelde, het uitsluiten van aanbieders met een zeer hoge / lage overhead komt de norm verschillend uit. Er is voor een overhead van € 40.387 die net iets hoger is dan het gewogen gemiddelde (met uitsluiting van een paar uitschieters naar boven en beneden). Naar aanleiding van de input van de jeugdhulpaanbieders op 5 september is voor enkele producten de overhead naar boven / beneden aangepast.	Ambulant individueel

23	28-8-2023	Reinaerde	Tarief Middel: We hebben onderzocht of een combinatie van HBO- en MBO-personeel haalbaar zou zijn, met een vaste verhouding van één HBO'er per groep. Zelfs met deze mix blijkt het tarief niet haalbaar. De gestelde eisen zijn te ambitieus voor wat we kunnen bieden binnen voorgestelde tarieven.	De gestelde eisen zijn niet anders dan die we nu als regio kennen voor het product specialistische groep.	Ambulant groep
24	31-8-2023	Lindhout	De normstelling productiviteit te hoog voor instellingen als de onze	1.200 declarabele uren per fte (1.876) gaat uit van 64% declarabele uren. Wij vinden dit een zeer reeel haalbare norm.	Algemeen
25	31-8-2023	Lindhout	Zelfsturende teams hebben een lagere productiviteit	Het zelfsturende deel van de werkzaamheden maakt deel uit van de overhead. Zelfsturende teams hebben een lagere overhead.	Algemeen
26	31-8-2023	Lindhout	Onderzoek, scholing en kwaliteitsbevordering	Dit zijn geen 'componenten' die deel uitmaken van een tarief voor jeugdhulp.	Algemeen
27	31-8-2023	Lindhout	Stijging van tarieven voor verblijf moeilijk te rijmen met de ambitie tot minder kinderen in verblijf	Er zijn een aantal factoren waardoor de tarieven bij verblijf stijgen. 1. Ten opzichte van onze oude tarieven is er nu duidelijk een factor voor PNIL opgenomen. 2. De groepen zijn de afgelopen jaren steeds kleiner geworden, waardoor de intensiteit van de begeleiding is toegenomen, dit zorgt voor hogere tarieven.	Verblijf
28	31-8-2023	Lindhout	Ambulantisering van de zorg maakt dat er meer inspanning geleverd moet worden om complexe vragen binnebn de ambulante setting op te lossen en kinderen binnen het gezin en eigen systemen te houden. Dit vraagt niet alleen om meer tijd (kwantiteit) maar ook meer deskundigheid (kwaliteit).	De voorgestelde tarieven zijn bepaald op basis van de functiemix zoals aangegeven door de aanbieders. Uit deze functiemix blijkt juist dat er ten opzichte van de oude tarieven juist een lagere mix wordt ingezet dan toen de inschatting was.	Verblijf
29	31-8-2023	Lindhout	Het berekenen van een verblijfstarief op basis van de intensiteit van de groep. Hierbij wordt voorbijgegaan aan de strekking van de Jeugdwet waarbij de zorgvraag bepalend is voor de afweging of een beroep op de Jeugdwet wordt gedaan en welke antwoorden daarop volgen	De problematiek van de jeugdige bepaalt of een verblijfsgroep passend is. De intensiteit van de zorg die op die groep wordt geleverd is vervolgens volgend en bepaald de vergoeding en de inzet die nodig is voor die groep dus ook kan worden geleverd.	Verblijf
30	31-8-2023	Lindhout	De daling in de ambulante tarieven begrijpen wij niet gezien de ambities die de regio heeft, net zo min als de stijgingen in de tarieven voor verblijfdiensten.	Er is geen sprake van dat de tarieven bij ambulant dalen, dit is voor sommige tarieven het geval, andere tarieven stijgen.	Algemeen
31	30-8-2023	De Rading	In het memo Werkgroepen Herijking tarieven wordt op pagina 2 aangegeven dat 'personeel met de juiste opleiding in dienst komt bij de aanbieder', de opleiding is betaald vanuit de opleidingsgelden en niet vanuit de tarieven. Het laatste deel is feitelijk onjuist omdat de tarieven dekkend dienen te zijn voor de zorg die wij leveren en opleidingsgelden zijn conform de CAO daar onderdeel van. Tevens zijn opleidingen noodzakelijk omdat wij relatief veel personeel binnenkrijgen die nog aanvullende scholing benodigd hebben. Dit ligt ook in lijn met de huidige krapte op de arbeidsmarkt, het zijn van een aantrekkelijke werkgever en het intern opleiden van personeel. Wij vinden dat opleidingskosten een vast component dienen te zijn van tarieven.	De (bij)scholing van personeel zit zowel in de overhead als in het aantal uren dat niet declarabel is (dus daar is rekening meegehouden in het tarief). Onderwijskosten worden binnen de jeugdwet niet vanuit het tarief bekostigd. Het doorberekenen van onderwijskosten in de tarieven is mogelijk maar, vanwege het marktversturende effect, onwenselijk.	Algemeen
32	30-8-2023	De Rading	De zin inzake de (bij)scholing is onderdeel van de overhead en beschikbaar gesteld in uren via de productiviteit (ook in het memo Werkgroepen Herijking tarieven op pagina 2) begrijpen wij niet volledig. Geven jullie hiermee aan dat er wel een component qua kosten voor opleiding in de overhead is opgenomen of alleen tijd via de productiviteit? Indien alleen het laatste het geval is, missen wij de kosten voor scholing nog in de overhead.	De (bij)scholing van personeel zit zowel in de overhead als in het aantal uren dat niet declarabel is (dus daar is rekening meegehouden in het tarief). Onderwijskosten worden binnen de jeugdwet niet vanuit het tarief bekostigd. Het doorberekenen van onderwijskosten in de tarieven is mogelijk maar, vanwege het marktversturende effect, onwenselijk.	Algemeen
33	30-8-2023	De Rading	Wij kunnen ons niet vinden in het uitgangspunt dat de overhead gehanteerd wordt als gemiddelde. Ten eerste vinden wij dat het dan een gewogen gemiddelde dient te zijn en ten tweede wordt hiermee geen recht gedaan aan het feit dat systeemaanbieders in de regio een andere positie hebben ten opzichte van andere aanbieders. Systeemaanbieders nemen actiever deel aan overlegtafels binnen de regio en pakken complexere problematiek op waar extra overhead aan verbonden is (bijv. MDO's).	De norm voor de overhead ligt boven het gewoge gemiddelde. Zie Bijlage E_3 - Advies tariefstelling ambulant (sheets 12 en 13), behorende bij de FAT vergaderstukken van 26 oktober 2023.	Ambulant individueel
34	30-8-2023	De Rading	Tot slot zien wij een perverse prikkel ontstaan doordat de verblijfstarieven structureel stijgen maar de ambulante tarieven nu dalen. Wij vinden dat dit niet rijmt met de transformatie opdracht die wij gezamenlijk hebben.	Zie antwoord bij nummer 27	Verblijf
35	31-8-2023	Timon	Specifiek t.a.v. opleidingen heeft de regio het volgende standpunt: • Personeel komt met de juiste opleiding bij een aanbieder. De opleiding is betaald vanuit opleidingsgelden, niet vanuit tarieven. • (bij)scholing is onderdeel van de overhead en beschikbaar gesteld in uren via de productiviteit. Zoals in de gesprekken door ons en door andere aanbieders is betoogd klopt deze stellingname niet. Professionals in de ambulante jeugdhulp starten vaak met een HBO-diploma en SKJ-certificering. Na de opbouw van kennis, kunde en ervaring zijn er collega's die doorgroeien, zich verdiepen en vervolgens verder bekwamen in de materie van complexe echtscheidingen of als o.a. MDFT-therapeut.	De (bij)scholing van personeel zit zowel in de overhead als in het aantal uren dat niet declarabel is (dus daar is rekening meegehouden in het tarief). Naar aanleiding van de input van de jeugdhulpaanbieders op 5 september is de overhead van sommige producten aangepast om rekening te houden met het verschil tussen systeem en niet-systeemaanbieders.	Verblijf
36	31-8-2023	Timon	In de sheets waarop nu reactie wordt gegeven zijn de verschillende tariefgroepen en bandbreedtes verminderd. Het initiële tarief voor Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (extra zwaar) (43A39) was nog niet toereikend voor xxx, deze kwam echter wel redelijk in de buurt. Het nu voorgestelde bedrag van € 339,39 is volstrekt ontoereikend. We kunnen voor dit bedrag, zonder ambulante stapeling, opname in deze kleinschalige voorziening niet bieden.	Ambulante medewerkers zijn geen onderdeel van het tarievenmodel zoals dat in de regio wordt gebruikt. Ambulante inzet zal (op maat) per jeugdige worden toegewezen wanneer dit nodig is.	Verblijf

				Er zijn geen criteria om te bepalen wie / wat een systeemaanbieder is. Bestuurlijk aanbesteden; aanbieders leveren, als ze voldoen aan de gestelde eisen en voorwaarden, de jeugdhulp onder dezelfde voorwaarden en tegen hetzelfde tarief. Onderzoek en onderwijs maken geen onderdeel uit van jeugdhulp tarieven. Naar aanleiding van de input van de jeugdhulpaanbieders op 5 september is de overhead van sommige producten aangepast om rekening te houden met het verschil tussen systeem en niet-systeemaanbieders, maar tegelijkertijd wel uit te gaan van het uitgangspunt van bestuurlijk aanbesteden, waarbij een zelfde inzet een zelfde vergoeding geeft.	Algemeen
37	31-8-2023	Timon	Timon fungeert, met enkele collega aanbieders, als systeemaanbieder. Dit brengt extra kosten met zich mee. Het frustreert ons te horen dat de Regio hier geen oog voor heeft. Als systeemaanbieders steken we onze nek uit in onderzoek en opleiding en zijn we een professionele sparringpartner voor de overheid. Op de vele tafels binnen de Regio wordt beroep gedaan op onze deskundigheid. Timon is daarom ook van mening dat, net als in veel andere Regio's, er een tariefdifferentiatie is op grond van het wel of niet dragen van deze verantwoordelijkheid als systeemaanbieder. Timon verzoekt daarom wederom deze differentiatie ook in FoodValley toe te passen.	De CAO stijgingen zijn meegenomen tm mei 2023. Daarbovenop indexeren wij zoals contractueel afgesproken op basis van t-1 (voor 2024 6,43%). Zie verdere toelichting in de FAT memo waarin wordt uitgelegd welke indexatiesystematiek wordt gehanteerd.	
38	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	Er wordt aangegeven dat de CAO-loonstijgingen in de GGZ mee worden genomen per oktober. Op pagina 5 staat echter cao-bedragen mei 2023 en voor GGZ oktober 2023. Per 1 november 2023 zullen de lonen met 5% stijgen in de CAO GGZ. Betekent dit dat deze 5% loonstijging nu niet is meegenomen in de berekening voor prijspeil 2023?	De max periodiek is op basis van mei 2023. Bij de FWG 80 en AMS hebben wij deze naar boven bijgesteld gelijk aan het niveau van de gehandicapten zorg CAO (vandaar dat u daar een afwijkende max ziet ten opzichte van de overige schalen).	Ambulant individueel
39	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	Waar is de Max periodiek op gebaseerd? Vergeleken met de CAO GGZ komen deze niet overeen. Ter vergelijking: de max periodiek van FWG 80 en AMS komt overeen met de max periodiek per 1 jan 2024. De max periodiek van FWG 75, 65, 60, 55 en 50 komen overeen met de max periodiek per 1 mei 2023.	Wij indexeren de "herijkte tarieven" waar u naar verwijst nog met 6,43% voor 2024	Ambulant individueel
40	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	Er zit een 7% loonstijging verschil tussen de periodieken per 1 mei 2023 en 1 januari 2024		Ambulant individueel
41	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	Als aanbieder is er in het format voor het aanleveren van informatie gevraagd om het kale bruto cao-maandsalaris met peilmaand maart 2023. Dit betreft het maandsalaris zonder de 2% loonstijging die per 1 mei heeft plaatsgevonden. Is in de berekening van het gemiddelde maandsalaris met de max periodieken zoals hierboven genoemd rekening gehouden met de 2% loonstijging in mei 2023?	Ja, hier is rekening mee gehouden	Ambulant individueel
42	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	(en de 5% die in november zal plaatsvinden en de 2% in januari 2024 in geval val FWG 80 en AMS)?	De tussentijdse CAO verhoging GGZ is niet meegenomen, wel is er een indexatie van 6,43% tussen 2023 en 2024.	Ambulant individueel
43	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	Als vervolg op vraag 1 ben ik benieuwd waarom het percentage max periodiek vastgesteld is op 91% bij ggz behandeling specialistisch en bij ggz behandeling generalistisch op 95%? Ik kan me moeilijk voorstellen dat dit het gemiddelde is bij instellingen die (hoog)specialistische ggz behandelingen geven. In kostprijsonderzoeken in omliggende regio's wordt met 95% van de max periodiek gerekend, wat een realistischer beeld is van de werkelijkheid.	Wij hebben de basis GGZ bijgesteld. In eerste instantie was dit berekend op basis van de functie-mix zoals "instellingen" deze inzetten. Omdat wij in de praktijk zien dat dit vaak (zelfstandige) GZ-psychologen zijn die dit product leveren is er voor gekozen om de functiemix iets te verhogen en zo een goede verhouding te houden tussen basis en spec. ggz tarief. Om tussen producten een verschil van functie mix te kunnen aangeven is er voor gekozen om het " model" technisch aan te passen, zo kon de Basis GGZ gem. 95% krijgen en de spec. GGZ op 91% blijven. Onderliggend is er wel degelijk een verschil per functie: Op basis hiervan is de spec. GGZ bepaald Salarismix MixMax periodiekMax pp2023% max periodiekSalaris pp2023 FWG 50 ggz8%€ 3.981€ 3.98189%€ 3.543 FWG 55 ggz19%€ 4.468€ 4.46890%€ 4.021 FWG 60 ggz20%€ 4.981€ 4.98189%€ 4.433 FWG 65 ggz35%€ 5.848€ 5.84889%€ 5.205 FWG 75 ggz10%€ 8.428€ 8.42896%€ 8.091 FWG 80 ggz1%€ 10.352€ 10.35296%€ 9.938 AMS ggz7%€ 10.352€ 10.35296%€ 9.938 Gewogen salaris100%€ 5.881€ 5.88191%€ 5.360 Zo staat het nu in het overzicht. We gaan dit aanpassen omdat dit inderdaad verwarrend is. Maar zal niet zorgen voor een ander tarief. Salarismix mixMax periodiekMax pp2023% max periodiekSalaris pp2023 FWG 50 ggz8%€ 3.981€ 3.98191%€ 3.628 FWG 55 ggz19%€ 4.468€ 4.46891%€ 4.072 FWG 60 ggz20%€ 4.981€ 4.98191%€ 4.539 FWG 65 ggz35%€ 5.848€ 5.84891%€ 5.329 FWG 75 ggz10%€ 8.428€ 8.42891%€ 7.681	Ambulant individueel
44	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	Waarom is 91% van de max periodiek ook ingesteld voor de AMS schaal en is dit niet berekend met 100% van de max periodiek?	Zie antwoorden hierboven, de AMS is verhoogd naar Gehandicaptenzorg en er is vervolgens gerekend met 96%	Ambulant individueel
45	19-10-2023	De Forensische Zorghspecialisten	Kan er aangegeven worden waarom er geen percentage voor Personeel niet in loondienst (PNIL) is meegenomen? Of indien dit wel gedaan is, kan er aangegeven worden hoe dit dan is meegenomen? Door de huidige krapte op de arbeidsmarkt en de trend dat steeds meer Klinisch psychologen en psychiaters zich verhuren op ZZP-basis stijgen de kosten hiervoor bij zorgaanbieders aanzienlijk	Voor verblijf en groeps producten is rekening gehouden met 15% van de uren inzet met PNIL, voor ambulante inzet zagen wij op basis van de uitvraag en de gesprekken hier geen aanleiding toe.	Ambulant individueel
46	19-10-2023	Rio Zorg	Op dia 6 wordt een 9,93% tarief aanpassing vermeld, echter als ik dat % doorreken naar bijvoorbeeld het regulier Jeugd ggz behandeling regulier / generalistisch tarief (54001) op dia 16 dan kom ik niet uit op dat %. (wij komen uit op 5,7%). Klopt dat?	9,93% is de gemiddelde stijging (herijking + indexatie), dit is per product verschillend. Waarbij de tarieven eerst een "herijking" hebben gehad (dit kan lager of hoger zijn dan het huidige tarief 2023) en vervolgens zijn deze tarieven allen met 6,43% geïndexeerd naar 2024.	Ambulant individueel
47	19-10-2023	Rio Zorg	idem voor product 54002 (wij komen uit op 6,3%)	Uurtarieven zijn eerst geïndexeerd en daarna afgerond zodat deze deelbaar zijn door 60. Dit zorgt voor kleine verschillen (het jaar erop wordt dit weer gecorrigeerd door met het niet afgeronde tarief te rekenen bij de indexatie voor het dan volgende jaar).	Ambulant individueel
48	19-10-2023	Rio Zorg	Het huidige tarief van 54002 is op dit moment € 121,20 (zie productenboek) en niet € 123,- die op dia 16 staat vermeld? Klopt dat?	Dit klopt. Naar aanleiding van het FAT van 28 september is het herijkte tarief 54002 aangepast van 120,00 naar 123,00 (en ligt hiermee boven het huidige tarief van € 121,20). De herijkte 123,00 euro wordt naar 2024 nog geïndexeerd, waarmee het tarief 2024 uit komt op 130,80 euro.	Ambulant individueel

49	17-10-2023	Mentaal Beter / Alles Kits	Wijziging productomschrijving - codes De huidige contractering kent 5 productcodes voor kindergeneeskunde. Deze 5 productcodes worden teruggebracht tot 1 enkele productcode. We treffen hiervoor geen toelichting, of onderbouwing aan. Ook ontbreekt een nieuwe productbeschrijving, en zouden we graag de mogelijkheid krijgen om daar input op te geven.	De productomschrijving is opgenomen in de nieuwe deelopereenkomst Ambulant. Binnen de jeugdhulp zijn de kindergeneeskunde trajecten voortgekomen uit de oude systematiek binnen het ziekenhuis. Als regio hebben we er voor gekozen hier van af te stappen, omdat het onevenredig veel inspanning kost om hier bij te blijven aansluiten en het niet inzichtelijk is hoe deze trajecten zijn opgebouwd. Een PxQ met een uurtarief sluit aan bij alle andere producten.	Ambulant individueel
50	17-10-2023	Mentaal Beter / Alles Kits	Wijziging financieringsystematiek Ook vindt er een wezenlijke wijziging plaats op de financiering. De huidige productcodes zijn trajectprijzen. U gaat over op een uurtarief, waarbij het voorgestelde uurtarief voor 2023 niet kostendekkend is voor ons specialisme. Zie onze geleverde input op de uitvraag kostprijzen. Ook op dit punt zouden we graag de mogelijkheid krijgen om input te geven	Naar aanleiding van deze vraag en het overleg met AllesKits op 25 oktober, is het voorstel om het product van cliëntgebonden tijd aan te passen naar client contact tijd. Tegelijk wordt de medische secretaresse (die geen tijd schrijft) toegevoegd aan de overhead.	Ambulant individueel
51	17-10-2023	Mentaal Beter / Alles Kits	Zorgvuldigheid voortraject en inbreng specialisme De FAT heeft (voor zover we nu kunnen beoordelen) geen vertegenwoordiging vanuit de kindergeneeskunde. De leden van de FAT- ambulante behandeling-, zijn GGZ aanbieders. Wij zijn van mening dat de kindergeneeskunde onvoldoende op haar medische specialisme is meegenomen in het voortraject. We stellen voor om met alle huidige gecontracteerde aanbieders van de kindergeneeskunde in gesprek te gaan over de voorgestelde wijzigingen.	Op 25 oktober is er een gesprek geweest met AllesKits.	Ambulant individueel
52	17-10-2023	Mentaal Beter / Alles Kits	Wij ervaren de wijzigingen van 5 productcodes naar 1 product en van trajectprijzen naar uurtarief wel degelijk als een wezenlijke wijziging, welke ook op een zeer korte termijn namelijk 1 januari 2024 wordt ingevoerd. Gezien de productomschrijving onbekend is, en de uurtarieven onder kostprijs, heeft deze wijziging gevolgen voor de bedrijfsvoering en daarmee continuïteit van zorg. We zien afgelopen maanden een toename van de instroom van cliënten vanwege het stoppen van de ADHD zorg door ziekenhuis de Gelderse Vallei, deze cliënten willen wij ook graag in 2024 de benodigde zorg kunnen blijven bieden.	Met de individuele aanbieders stemmen we af hoe de overgang vorm te geven.	Ambulant individueel
53	17-10-2023	Mentaal Beter / Alles Kits	Deze wijziging kan gevolgen hebben voor de continuïteit van zorg voor cliënten uit uw regio die onder behandeling zijn van kinderartsen, doordat gecontracteerde partijen mogelijk niet meer in staat zijn zorg te leveren tegen de voorgestelde tarieven. In hoeverre is hier rekening mee gehouden?	Zie antwoorden hierboven.	Ambulant individueel
54	19-10-2023	RID Taal Rekenen	Wij zijn verbaasd over de uitkomst van de herijking en indexatie. Heel fijn dat jullie als indexatiemethode die van de VNG aanhouden, echter zijn onder de streep onze tarieven met slechts iets meer dan 1% geïndexeerd en zeker niet met de 6,43% die deze methode behelst. Er wordt gesproken over een stijging van gemiddeld 3,5% als uitkomst van de herijking. Wanneer ik kijk naar onze productcode (45A65), zie ik dat de tarieven 'herijkt' zijn van huidig tarief €104,40 naar €100,80 (voorstel juli) naar €99,98 (definitief). Dit is een korting van 4,23%. Ik kan me niet voorstellen dat dit te rijmen valt met een gemiddelde stijging van 3,5%.	De tarieven zijn eest "herijkt". Voor het product 45A65 betekent dit inderdaad een daling van het tarief tov het huidige tarief. Vervolgens zijn alle herijkte tarieven geïndexeerd met 6,43%	Ambulant individueel
55	19-10-2023	RID Taal Rekenen	En wij kunnen ons hier geheel niet in vinden. Zeker met alle CAO-stijgingen en toegenomen kosten van de afgelopen jaren is een korting niet te verantwoorden als het gaat om reële tarieven. Wij vermoeden dat ook hier de overhead te laag is ingeschat, gaat dit nog heroverwogen worden voor deze productcode? Dit wordt me niet geheel duidelijk na het lezen van de presentatie en het verslag.	Nee, dit zal niet worden heroverwogen. Wij denken dat een overhead van € 40.387,- per fte passend is.	Ambulant individueel
56	16-10-2023	Passie voor Jeugd en Gezin	We hebben wel een vraag over het definitieve tarief voor productcode 45A04. Het huidige tarief was €64,80 en wordt voor 2024 €101,40. Klopt dit wel?	Dit klopt. We zien dat de inzet vanuit de aanbieders op dit product een andere functiemix kent dan dat in 2016 als aanname is gedaan. Dit is de reden dat we de tarieven herijken. Bij andere producten zien we juist een 'lagere' functiemix en daalt het herijkte tarief.	Ambulant individueel
57	18-10-2023	Licht-R	Bij het checken van bijlage D "Tarieventabel 2024" ontbreekt het product jeugdhulp ambulant specialistisch: outputgericht zwaar (code 45A16). Is dat een vergissing of is de betreffende code vervangen door andere coderingen?	Wij zien dat de aanbieders die declareren op dit product niet voldoen aan de voorwaarden die gesteld zijn bij dit product, of dat dit product wordt gebruikt omdat er geen passender product is.	Ambulant individueel
58	25-10-2023	Parnassia	Er wordt gerekend met een gelijke/gemiddelde overhead. Beseft u dat een geïntegreerde instelling een veel hogere overhead heeft dan bijvoorbeeld een vrijevestigde en dat hier wel degelijk onderscheid in gemaakt zou moeten worden?	Binnen de jeugdhulpregio FoodValley kennen wij geen "systeem" aanbieders. Het bestuurlijk aanbesteden gaat uit van gelijk beloning voor gelijke inzet. Omdat wij zien dat grotere aanbieders een hogere overhead hebben is ervoor gekozen om de behandelproducten die deze partijen leveren te rekenen met een hogere overhead.	Ambulant individueel
59	25-10-2023	Parnassia	Er wordt gerekend met gelijke functiemix voor alle typen klinieken. Vanuit het Leo Kannerhuis bieden wij TopGGZ en is onze functiemix hoger. Kunt u dit aanpassen?	Top GGZ is een keuze van de aanbieder. Wij kennen geen functie-mix per aanbieder. In de praktijk zien wij dat grotere aanbieders soms meer hogere schalen inzetten, maar daarnaast ook juist lagere schalen.	Ambulant individueel
60	25-10-2023	Parnassia	Een psychiater voor gemiddeld 96% AMS is niet van deze tijd we hebben minimaal 100% + toeslag nodig om kostendekkend te kunnen werken. Kunt u dit aanpassen?	De AMS schaal GGZ is gelijkgesteld aan de schalen van de gehandicapten zorg CAO. Op deze manier is rekening gehouden met dit punt.	Ambulant individueel
61	25-10-2023	Parnassia	Er wordt geen rekening gehouden met meerkosten PNIL vanwege schaarse Regiebehandelaren, Wilt u dit in de berekening meenemen?	Uit de werkgroepen rondom de ambulante producten is niet naar voren gekomen dat PNIL bij ambulante producten een wezenlijk onderdeel is van de kosten. De functiemix is op sommige punten bijvoorbeeld wel naar boven aangepast vanwege de schaarste op de arbeidsmarkt.	Ambulant individueel