

Tussenstand en terugblik Wmo Begeleiding & Dagbesteding regio Alkmaar 2020- 2022 (2024,2026)

Maart 2025

Gemeenten Alkmaar, Bergen (NH), Castricum, Dijk en Waard, Heiloo, en Uitgeest



Samenvatting

In dit document worden de inkoopvisie en uitgangspunten, destijds in 2019 vastgesteld door de gemeenten van de regio Alkmaar, getoetst aan de hand van input van verschillende belanghebbenden. De opbrengst uit deze evaluatie zal worden gebruikt bij het opstellen van de nieuwe (concept)visies ten aanzien van de inkoop van het product Wmo-begeleiding 2027.

De belangrijkste uitkomsten zijn:

- A) Kijk kritisch naar de kwaliteit van aanbieders en het aantal te contracteren aanbieders
- B) Kijkt kritisch naar de individualisering van maatwerkvoorzieningen
- C) Zet nog meer in op doorontwikkeling en doorstroom naar lichtere vormen van ondersteuning en de sociale basis.
- D) Onderzoek de mogelijkheden voor passend beschikken en regievoering
- E) Besteed aandacht vo de ontwikkeling van gebieds- en/of wijkgericht werken.

Inhoudsopgave

Samenvatting.....	2
1. Inleiding	3
2. Productbeschrijving	4
2.1 Wmo Begeleiding	4
2.2 Kostenanalyse Wmo begeleiding 2021-2024	4
3. Tussenstand.....	6
3.1 Consulenten.....	6
3.2 Contractmanagement/ input van aanbieders	7
3.3 Toezichthouders	9
3.4 Input ten opzichte van de uitgangspunten.....	10

1. Inleiding

In dit document wordt de beleidsvisie en de daarbij horende uitgangspunten, zoals in 2019 vastgesteld door de colleges in de Regio Alkmaar, geëvalueerd aan de hand van input van verschillende belanghebbenden (consulenten, toezichthouders, contractmanagement en aanbieders) en wordt deze input vanuit verschillende invalshoeken bekeken.

In het visiedocument¹ valt te lezen: “We zetten in op een samenleving waarin het welzijn van onze inwoners centraal staat en waarin inwoners zich bij elkaar betrokken voelen. Daar waar nodig faciliteert de gemeente dat inwoners ondersteuning krijgen, zodat zij zoveel mogelijk zelfredzaam worden of blijven en eigen regie kunnen voeren over hun leven.

Met de inkoop van Wmo-maatwerkvoorzieningen realiseren we adequate en kwalitatief goede zorg en ondersteuning voor kwetsbare inwoners in onze regio. Ons doel is dat inwoners in de regio Alkmaar zelfstandig thuis kunnen blijven wonen, zo lang als zij willen en zo lang als dat verantwoord is. Als zij dat niet meer kunnen, ondersteunen we hen op de leefgebieden waar zij een beperking in hun zelfredzaamheid ervaren”.

De uitgangspunten die bij de beleidsvisie horen zijn gericht op:

- a) Maatwerk en Kwaliteit
- b) De eigen regie en eigenaarschap
- c) Keuzevrijheid en goede informatievoorziening
- d) Lichtere vormen van ondersteuning
- e) Zelfstandig wonen en aandacht voor de buurt
- f) Innovatie
- g) Reële tarieven

In deze tussenstand worden de hierboven beschreven uitgangspunten verbonden aan de input van de verschillende belanghebbenden.

De resultaten uit deze tussenstand worden gebruikt bij het opstellen van de beleidsvisie voor Wmo voor de komende jaren. Tevens vormen de resultaten input voor monitoring gedurende de resterende contractperiode en doorontwikkeling en aanscherping voor de nieuwe contractperiode.

¹ Visiedocument Wmo Begeleiding, Beschermd Wonen en Beschermd Thuis 2020-2022 (2024,2026)

2. Productbeschrijving

2.1 Wmo Begeleiding

Wmo Begeleiding wordt sinds 2015 gezamenlijk door de 6 gemeenten in de regio Alkmaar ingekocht. Wmo Begeleiding is gericht op het ondersteunen van de zelfredzaamheid en de participatie van personen vanaf 18 jaar met een beperking of met chronische psychische of psychosociale problemen, zoveel mogelijk in de eigen leefomgeving. Wmo Begeleiding bestaat uit 0,5 uur tot 10 uur ambulante begeleiding per week. Hierbij kan het gaan om persoonlijke begeleiding thuis en/of dagbesteding op een locatie. Wanneer cliënten niet op eigen kracht van en naar de dagbesteding kunnen komen zal de gemeente een bijdrage voor het vervoer mee indiceren. De doelgroep is divers: het gaat om ouderen met dementie, mensen met verstandelijke beperkingen en mensen met psychiatrische problematiek. Om de mantelzorger te ondersteunen bestaat er de mogelijkheid om respijtzorg aan te vragen.

De regio Alkmaar kent, sinds de invoering van de resultaatsturing, drie hoofdresultaten voor Wmo begeleiding:

1. Zelfstandig en veilig wonen (individuele begeleiding thuis)
2. Zinnvolle daginvulling (dagbesteding op locaties)
3. Ondersteund netwerk (respijtzorg)

Onder de drie hoofdresultaten zijn de verschillende leefgebieden, gebaseerd op de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM) opgenomen. De resultatenmatrix is een middel en techniek voor consulenten om in te zetten bij het voeren van het 'keukentafelgesprek'. De ondersteuningsvraag wordt onderscheiden in drie complexiteiten: licht, midden, zwaar.

2.2 Kostenanalyse Wmo begeleiding 2021-2024

De kosten voor begeleiding zijn in de afgelopen contractperiode sterk toegenomen, mede met het oog op het ravijnjaar is het daarom relevant om deze kostenstijging zoveel mogelijk (per onderdeel) te duiden. De dataverzameling is betrouwbaar vanaf 2021, voor 2024 moeten de laatste maanden nog verwerkt worden.

Tussen 2021 en 2024 is een kostenstijging te zien van €4.6 miljoen.

Het aantal declarerende inwoners met een indicatie voor individuele begeleiding (ambulant) is het sterkst gestegen van 3074 in 2021 naar 3675 in 2024. De gemiddelde kosten per declarerende inwoner zijn daarnaast ook gestegen van €5.026 in 2021 naar €5.327 in 2024.

Opvallend is dat de cijfers over dagbesteding stabiel zijn, zowel in het aantal inwoners dat gebruik maakt van deze voorziening als de kosten die aan deze voorziening verbonden zijn.

De kostenstijging van het product begeleiding zit vrijwel geheel in het onderdeel individuele begeleiding.

Totale kosten Begeleiding (Ambulant, Dagbesteding, Vervoer, Respijt)

Jaar	Kosten	Gemiddelde kosten per client	Aantal Cliënten Gedeclareerd	Aantal Cliënten Toegewezen
2021	€ 21.006.326	€ 4.300	4.885	5.222
2022	€ 21.930.923	€ 4.425	4.956	5.430
2023	€ 24.593.778	€ 4.717	5.214	5.630
2024	€ 25.618.200	€ 4.791	5.347	5.803

Kosten Begeleiding (Ambulant)

Jaar	Kosten	Gemiddelde kosten per client	Aantal Cliënten Gedeclareerd	Aantal Cliënten Toegewezen
2021	€15.452.466	€5.026	3074	3186
2022	€16.436.957	€5.119	3211	3403
2023	€18.425.596	€5.331	3456	3604
2024	€19.575.971	€5.327	3675	3843

Kosten Begeleiding (Dagbesteding)

Jaar	Kosten	Gemiddelde kosten per client	Aantal Cliënten Gedeclareerd	Aantal Cliënten Toegewezen
2021	€5.071.473	€4.484	1131	1240
2022	€5.030.672	€4.540	1108	1257
2023	€5.507.784	€4.802	1147	1269
2024	€5.403.127	€4.868	1110	1243

Kosten Begeleiding (Vervoersdiensten)

Jaar	Kosten	Gemiddelde kosten per client	Aantal Cliënten Gedeclareerd	Aantal Cliënten Toegewezen
2021	€335.843	€535	628	729
2022	€297.347	€517	575	696
2023	€462.754	€848	546	677
2024	€456.534	€911	501	641

Kosten Begeleiding (respijt)

Jaar	Kosten	Gemiddelde kosten per client	Aantal Cliënten Gedeclareerd	Aantal Cliënten Toegewezen
2021	€146.544	€2.818	52	67
2022	€165.947	€2.677	62	74
2023	€197.644	€3.041	65	80
2024	€182.568	€2.993	61	76

3. Tussenstand

De tussenstand wordt opgemaakt op basis van input van verschillende belanghebbenden. De consulenten van de verschillende gemeenten is via een vragenlijst bevraagd over de ervaringen met (het beschikken van) Wmo-begeleiding. Contractmanagers is gevraagd naar een samenvatting van de input van zorgaanbieders. De toezichthouders zijn gevraagd naar hun ervaringen met rechtmatigheid en kwaliteit binnen de huidige contracten.

3.1 Consulenten

1. Maatwerk, kwaliteit, eigen regie en eigenaarschap, keuzevrijheid en goed informatievoorziening

a. Ondersteuningsplannen en concrete doelen

De concreetheid van de doelen in de ondersteuningsplannen kan verbeterd worden. 50% van de consulenten vindt dat er bijna altijd tot regelmatig concrete doelen zijn, maar ook 50% vindt dat er soms concrete doelen zijn.

b. Monitoren en bijsturen

Ook t.a.v. monitoren en bijsturen valt nog veel te winnen.

Tijdig terug ontvangen van de ondersteuningsplannen voor regiegesprekken: 60% geeft aan dat ze soms tot bijna nooit tijdig worden ontvangen.

Vooraf bij nieuwe aanvragen wordt door consulenten vaak ontwikkelmogelijkheden gezien. Met name begeleiding wordt bij nieuwe indicaties grotendeels ontwikkelgericht ingezet, maar in de praktijk is het een moeilijk proces om tot ontwikkelen en afschalen te komen.

Het voeren van regiegesprekken heeft wel effect. Er wordt naar aanleiding van het regiegesprek soms tot regelmatig af- of opgeschaald. Waarbij het afschalen in hele lichte mate iets vaker genoemd wordt. 80% geeft aan dat de doelen n.a.v. regiegesprek regelmatig worden bijgesteld.

De consulenten hebben met regelmaat het gevoel het initiatief tot afschalen of ontwikkelen en stimuleren van andere vormen van ondersteuning meer bij hen vandaan komt, dan van de aanbieders.

Vooraf het verschuiven naar een lichter tarief of andere vorm van ondersteuning, benutten van algemene voorzieningen of combineren van formele en informele zorg of opbouwen van eigen netwerk is vaak lastig.

2. Lichtere vormen van ondersteuning en innovaties

Lichtere vormen van ondersteuning en algemene voorzieningen

Het maken van de beweging naar lichtere vormen van ondersteuning kan op diverse fronten nog verbeterd worden. Zoals:

a. Algemene voorzieningen

Het leggen van de verbinding tussen de formele ondersteuning en algemene voorzieningen kan nog worden verbeterd. De aanbieders zouden meer initiatief kunnen nemen om algemene voorzieningen als deel van het ondersteuningsaanbod in te bouwen. Dit wordt nog weinig door de consulenten gezien.

De samenwerking tussen de verschillende afdelingen binnen de gemeenten kunnen op dit onderdeel nog worden verbeterd.

Vanuit het gemeentelijke toegangsteam wordt wel vaak eerst naar algemene voorzieningen, zoals dagbesteding, welzijnspartijen, lotgenoten, Humanitas, formulierenpunt etc. verwezen. Maar met regelmaat voldoet dit niet, bijvoorbeeld om dat ondersteuning zwaarder moet zijn of langduriger nodig is.

b. Lichtere ondersteuning:

- *Sociaal netwerk*

Hoewel het eigen netwerk van cliënten vaak als te klein en te druk bezet wordt ervaren, zien consulenten wel af en toe mogelijkheden om met behulp van professionals een netwerk op te bouwen (denk aan lotgenotencontacten en met gelijkgestemden etensgroepjes of gamegroepjes etc opzetten). Deze initiatieven zien ze (vrijwel) niet terug bij aanbieders.

- *Combineren van formele en informele ondersteuning*

50% van de consulenten ziet dat soms de combinatie wordt gemaakt, maar 40% ziet het bijna nooit. Kan hier nog meer winst gemaakt worden? En hoe?

- *Innovaties*

Gelet op de bovenstaande teksten wordt verondersteld, dat we meer kunnen inzetten op innovaties om de beweging naar lichtere vormen mogelijk te maken. Denk hierbij aan zowel informele ondersteuning als groepsgewijze of collectieve vormen.

Wel zien we vormen van insourcing, waarbij aanbod (o.a. algemene voorzieningen) dat door andere partijen geboden wordt geïncorporeerd. Denk aan aanbod van welzijnspartijen of sportverenigingen. Het is de vraag of dit tot kostenverlaging in het algemeen belang leidt en onder de noemer 'bewegen naar lichtere ondersteuning'.

De formulering van doelstellingen in het ondersteuningsplan kan nog worden verbeterd door deze doelen langs de SMART-methode te toetsen.

3. Bedrijfsvoering

Afschalen naar goedkoper tarief wordt wel gedaan, maar stuit vaak op problemen. Aanbieders kunnen het bedrijfsmatig lastig waarmaken, omdat een medewerker en cliënt een band hebben opgebouwd. Als er een lager tarief gedeclareerd wordt betekent, dit dat er iemand met een lagere loonschaal ingezet moet worden. (zie ook onder 1.b.)

3.2 Contractmanagement/ input van aanbieders

Toelichting door contractmanagement:

De contracten zijn prima, als het gaat over de spelregels waaronder we zaken met elkaar doen.

Het toelatingsdocument met daarin met name de productbeschrijvingen zouden meer kader mogen geven voor zowel de toegang als contractmanagement, als dat al mogelijk is.

O.a. over de duur van maatwerkvoorzieningen kunnen duidelijkere afspraken gemaakt worden, waardoor het sturen naar afschaling/ voorliggend veld eenvoudiger wordt.

Voor Beschermd Wonen geldt een gemiddelde doorlooptijd ca. 3 jaar. Door deze concrete afspraak kan je dan in CM-gesprekken heel goed het gesprek over aangaan en monitoren/sturen. Levert echt wat op, zeker in de mindset bij aanbieders. Heeft wel een lange aanlooptijd nodig om iedereen in de "juiste" stand te krijgen, hou daar rekening mee.

Ook qua kwaliteitseisen zou er meer opgenomen kunnen worden in zowel de toelatingsdocument als de producten zelf.

Er zouden dus wellicht wat meer selectie en sturingsmogelijkheden ingebouwd kunnen worden aan de voorkant, voor zover dat mogelijk is. Verder moet er niet te veel verwacht worden van sturingsmogelijkheden vanuit de contracten. Dat is altijd achteraf. We verwachten ook meer sturingsmogelijkheden voor de toegang, aan de voorkant dus. Dus niet alleen strenger aan de poort bij het toelaten van aanbieders, maar ook streng zijn bij het toekennen van indicaties en kritisch op hoe lang. Daar dienen dan wel de kaders (en normen wellicht) vanuit beleid strakker gesteld worden.

De contractmanagementgesprekken worden gevoerd met en door afvaardiging van de gemeenten, contractmanagement en zorgaanbieders.

Het inzicht in data-gedreven werken neemt de afgelopen jaren sterkt toe. Het voorbereiden van de contractmanagement gesprekken vraagt daardoor meer tijd. De data moet goed doorgrond zijn voordat er gesprekken met aanbieders over gevoerd kunnen worden. Door aanbieders regelmatig te spreken blijven de lijnen tussen aanbieders en gemeenten kort en houden we de drempel zo laag mogelijk om onderwerpen te adresseren.

Goed om de gezamenlijke verantwoordelijkheid te blijven benadrukken (en hopelijk ook aanbieders te laten voelen) voor het op termijn houdbaar houden/maken van het sociaal domein. Wij hebben hun nodig, en zij ons.

Het zou mogelijk wenselijk kunnen zijn om één beleidsadviseur aan te wijzen die bij het grootste gedeelte van de contractmanagementgesprekken aan te laten sluiten om op die manier de informatieoverdracht aan verschillende zorgaanbieders zo gelijkmatig mogelijk te laten verlopen.

Signalen vanuit aanbieders en KennisCentrumToegang-Wmo

- No- Show percentage is bij een aantal aanbieders hoog (20% of meer).

Dit staat niet in verhouding tot de marge welke in het tarief is opgenomen.

- Productbeschrijvingen worden als vaag/multi-interpretabel ervaren en roept regelmatig discussie op met toegang.

Wens is duidelijker productomschrijvingen en kaderstelling van hetgeen wel/niet onder Wmo valt. Vb. Sport, eetclubs, organiseren huishouden.

Breed gebruik Normenkader zou mogelijk toegevoegde waarde zijn.

- Er zijn vraagtekens over de kwaliteit van een deel van de aanbieders (Opleiding niveau, VOG's kwaliteit certificaat, doelmatigheid)
- Wachtijden gemeenten roept veel irritatie op o.a. irt administratief proces (oa kortdurende beschikkingen, verlenging aanvragen die veel tijd in beslag nemen en vaak toch worden toegewezen.
- Gemeenten geven steeds kleinere indicaties af (1/1,5 uur) Deze kunnen niet altijd worden geeffectueerd/ uitgenut omdat men de helft van de tijd al kwijt is aan indirecte client gebonden tijd (reistijd ed)
- Dagbestedingstarieven zijn niet kostendekkend als er vervoer nodig is. De Vervoerscomponent is niet adequaat.

- Het contactformulier werkt niet goed, zeker niet bij verhuizing van een client. Wenselijk zou het zijn als gemeenten binnen de regio elkaars lopende indicatie automatisch overnemen voor de duur van 3 maanden. Dat scheelt een hoop stress bij cliënten.
- Binnen andere regio's worden beschikkingen afgegeven met een totaal aantal uren/etmalen/dagdelen binnen geldigheidsduur. Dat maakt het voor aanbieders, cliënten en toegang makkelijker om tijdelijk meer of minder in te zetten als de situatie daar om vraagt. Ook lopen aanbieders er dan niet tegen aan dat declaraties worden afgekeurd als men maandelijks n half uur overschrijd.
- Ook is het wenselijk als indicaties voor langere duur worden afgegeven. Optioneel is dan wel een periodieke evaluatie vanuit procesregie, maar zonder dat een nieuwe aanvraag nodig is.
- Verzoek aan gemeenten is om bij toewijzing warm over te dragen met een verslag en meer concrete doelen.
- Bevordering van inzet van digitale hulpmiddelen of beeldbellen vraagt ook om initiatief of cofinanciering vanuit gemeenten.
- Een flink aantal aanbieders zien een terugloop in cliënten of krijgen helemaal geen toewijzingen. Dat geldt zowel voor individuele begeleiding, dagbesteding als respijtzorg.

Hetgeen de vraag oproept of er wellicht een overschot aan aanbieders is met eenzelfde aanbod?

3.3 Toezichthouders

Inschrijving en contracten

De toezichthouders in de Regio Alkmaar geven aan dat de manier van inschrijven, middels een open-house constructie, kritisch moet worden bekeken.

In de aanbesteding van de huidige contracten is gekozen voor deze constructie. De toezichthouders plaatsen hier als kanttekeningen bij dat

- Alle aanbieders aan de voorkant kunnen binnen komen
- Er waren weinig formele en kwalitatieve eisen waaraan voldaan moest worden voordat aanbieders gecontracteerd werden.

De toezichthouders geven daarbij aan een bibob-toets aan de voorkant gemist te hebben. De verwachting van de toezichthouders is dat dit aan de voorkant al een aantal onrechtmatigheden had kunnen voorkomen.

Urenverantwoording, administratieprotocol en kwaliteitseisen

De toezichthouders geven aan dat er in de huidige contracten voorwaarden zijn gesteld aan de verantwoording van de gedeclareerde zorguren. Er zitten echter grote verschillen tussen de kwaliteit van registratie tussen verschillende zorgpartijen. De huidige contracten bieden onvoldoende basis om aanbieders hierop vanuit toezicht op aan te spreken.

De toezichthouders zouden graag een toetsingskader willen (wat is kwalitatief voldoende en wat niet) zonder dat dit tot hogere administratieve druk leidt. De toezichthouders geven de voorkeur aan urenverantwoording boven het uitgeven van indicaties met een bandbreedte.

De gehanteerde tarieven in de huidige contracten zijn gebaseerd op een functiemix van verwacht personeel bij de verschillende producten. In de contracten is de functiemix echter niet opgenomen als eis bij de verschillende producten. De toezichthouders zouden graag zien dat dit explicieter in de contracten is opgenomen.

Overige

De toezichthouders vragen daarnaast nog aandacht voor de volgende punten in het aanbestedingstraject:

1. **Zorg voor een PGB-clausule:** Een gecontracteerde partij kan niet ook PGB-zorg leveren aan inwoners uit onze regio².
2. **Geen betaalovereenkomsten met gecontracteerde partijen:** Het moet niet mogelijk zijn om betaalovereenkomsten aan te gaan met gecontracteerde partijen om op die manier vastgestelde tarieven voor ondersteuning te omzeilen.
3. **Hoofd- en Onderaannemers:** Zorg voor een heldere visie op hoofd- en onderaannemers en hoe verantwoordelijkheden zijn belegd en hoe geborgd wordt dat de hoofdaannemer kan controleren dat het zorginhoudelijke gedeelte daadwerkelijk is geleverd door de onderaannemer.
4. **Ondernemers met meerdere zorgbedrijven:** Ontwikkel een visie op ondernemers met verschillende zorgbedrijven die allemaal gecontracteerd willen worden.
5. **Individuele afspraken met aanbieders:** De toezichthouders zijn bekend met maatwerkafspraken met verschillende partijen. De toezichthouders gaan er vanuit dat de individuele afspraken met aanbieders komen te vervallen als de nieuwe contracten ingaan.
6. **Toezichthouders betrekken bij inkooptraject:** De toezichthouders geven aan betrokken te willen zijn bij de ontwikkeling van de inkoopvisie en het verdere inkooptraject.

3.4 Input ten opzichte van de uitgangspunten

De uitgewerkte input vertaalt zich ten aanzien van de inkoopdoelen per doel als volgt:

a) Maatwerk en Kwaliteit

De open-house structuur van de huidige aanbesteding heeft tot gevolg gehad dat er veel (kleine) ondersteuningspartijen zich hebben verbonden aan de regio. Het aanbod voor diverse doelgroepen is daarmee geborgd. Bij het toelatingsproces zijn echter maar een beperkt aantal voorwaarden verbonden geweest waardoor er kwalitatieve verschillen tussen aanbieders bestaan.

b) De eigen regie en eigenaarschap

c) Keuzevrijheid en goede informatievoorziening

Bij uitgangspunt a) is al genoemd dat de open-house structuur voor een breed landschap aan zorgaanbieders heeft geleid en daarmee de keuzevrijheid voor inwoner geborgd is. Het aantal zorgpartijen dat ambulante begeleiding en/of dagbesteding biedt is echter te groot om allemaal via contractmanagement te spreken. Er ontstaat daardoor een verschil in de mate waarin aanbieders op de hoogte zijn van ontwikkelingen bij de gemeenten.

d) Lichtere vormen van ondersteuning

Uit de evaluatie onder consultants blijkt dat ambulante ondersteuning onder andere regelmatig wordt beschikt ten behoeve van administratieve ondersteuning, begeleiding bij dagstructuur en wonen. In het voorliggend veld zijn er diverse partijen die zich ook met dergelijke ondersteuning bezighouden. Het is daarom belangrijk om verder te onderzoeken waarom het e.e.a. via een maatwerkvoorziening geregeld wordt en hoe we de inzet van het voorliggend veld kunnen vergroten. Bijvoorbeeld in combinatie met de professionele aanbieders van maatwerk.

e) Zelfstandig wonen en aandacht voor de buurt

f) Innovatie

² In de huidige contracten is dit niet mogelijk.

g) Reële tarieven

De tarieven in het contract zijn geïndexeerd en op het moment dat de contracten verlengd werden heeft er een kostprijsstoets plaatsgevonden om zo te blijven voldoen aan de AmvB Reële kostprijs Wmo 2015 te blijven voldoen. De indexeringen in de afgelopen jaren hebben wel in toenemende mate sterke invloed op de algehele kostenstijging binnen de Wmo. In de onderstaande tabel is uitgewerkt wat de tariefontwikkeling is voor de grootste kostenposten binnen het Wmo-budget begeleiding.

Legenda:

BG= Begeleiding

DB= Dagbesteding

VMR= vervoer met rolstoel

VZR= vervoer zonder rolstoel

Product	Eenheid	2020	2024	2025	% toename 2020-24	% Toename 2020-25
Begeleiding						
BG licht	Uur	€51,60	€60,00	€63,00	16,28%	22,09%
BG Midden	Uur	€58,80	€69,00	€72,00	17,35%	22,45%
BG Zwaar	Uur	€64,20	€75,00	€79,20	16,82%	23,36%
Dagbesteding						
DB Licht	Dagdeel	€30,60	€37,45	€39,26	22,39%	28,30%
DB midden	Dagdeel	€42,34	€51,23	€53,70	21%	26,83%
DB Zwaar	Dagdeel	€62,10	€74,32	€77,91	19,68%	25,46%
Vervoer						
VMR	Etmaal	€16,00	€25,36	€26,61	58,50%	66,31%
VZR	Etmaal	€8,00	€15,43	€16,19	92,88%	102,38%

