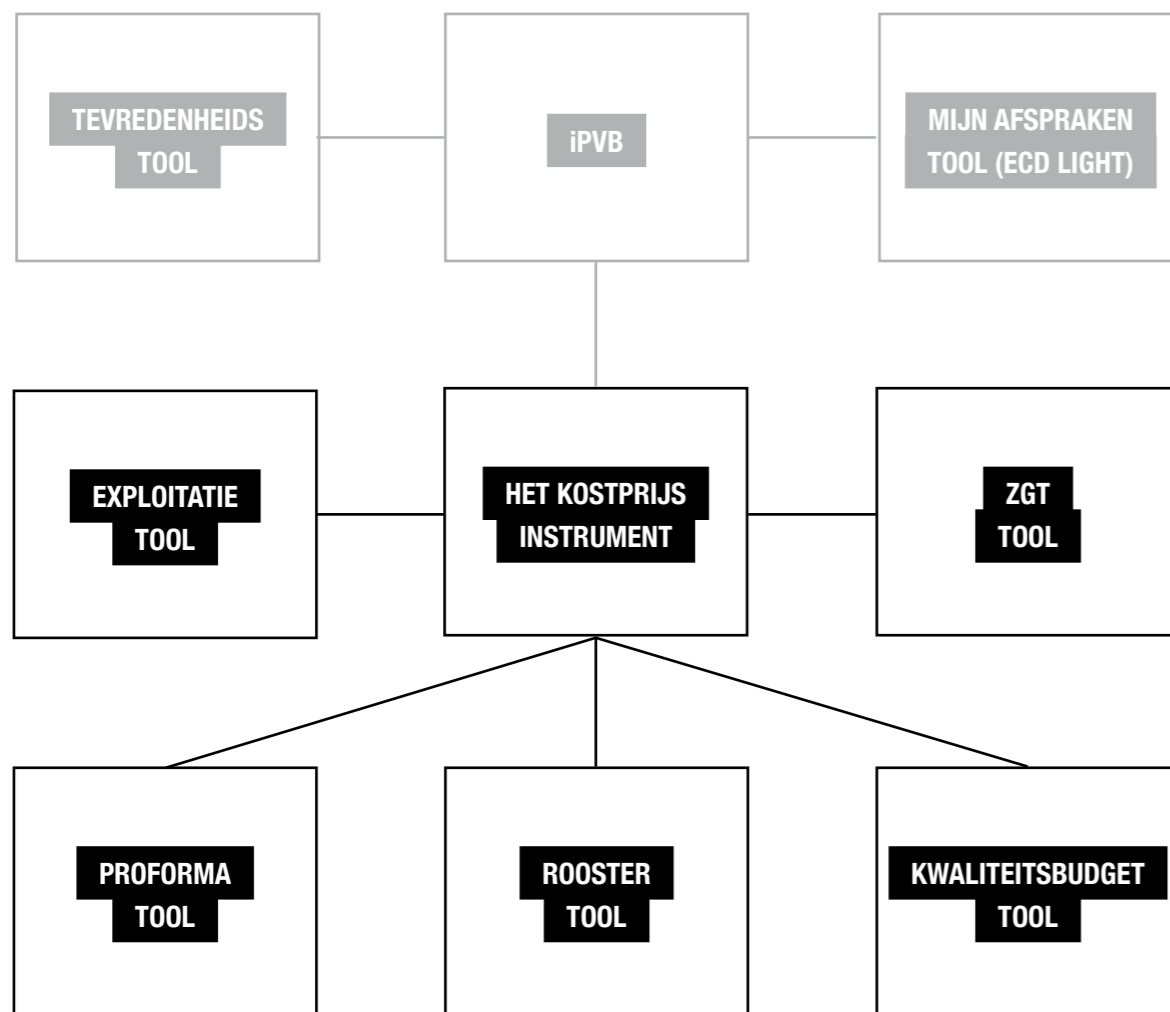


HET KOSTPRIJS INSTRUMENT LANDSCHAP UITGETEKEND



Voor alle tools geldt dat zij continu aangepast worden aan bestaande en nieuwe regelgeving terzake. Voor zover benodigd worden tools ook gecertificeerd en/of geaccrediteerd. Dit geldt m.n. voor het kostprijs-instrument en de kwaliteitsgelden-tool. Deze voldoen aan de regels van het NZA-accountantsprotocol. Alhoewel de tools ontwikkeld zijn binnen het 4 jaar durende traject persoonsvolgend-budget in de V&V-sector, zijn de tools net zo goed geschikt voor zorgaanbieders die (nog) niet met het iPVB werken. De instrumenten zijn óók bruikbaar in de sectoren LGVG en GGZ.



**TRANSPARANTE
ZORG AANSTURING
VANUIT DE
ZORGVRAGER**

**HET
KOSTPRIJS
INSTRUMENT**



INFORMATIE OVER HET KOSTPRIJS INSTRUMENT

In het huidige zorg-financierings-landschap komen financiële middelen met de individuele cliënt mee (zpz's, dbc's). Het is dus zaak om het 'harde' (financiën) te koppelen aan het 'zachte' (welke en hoeveel zorg leveren we). Doen we dit, dan ligt er een veelheid aan mogelijkheden open die de kern van een zorgorganisatie betreffen; berekenen of er kwalitatief en/of kwantitatief voldoende medewerkers aanwezig zijn om binnen de bestaande cliëntmix en daarbij horende financiën tegemoet te komen aan de uren zorg- en dienstverlening waar cliënten gerechtvaardigd op mogen rekenen.

HET KOSTPRIJS INSTRUMENT

Het intramuraal PersoonsVolgend Budget zet de 3e en laatste stap in de Modernisering Ouderen Zorg. En richt zich zowel op de 'zachte kant' als de 'harde kant' van de zorgverlening en de daartoe benodigde wijzigingen in werkwijze en bedrijfsvoering.




WAAROM HET KOSTPRIJS INSTRUMENT?

Zonder kostprijzen, geen formatieberekening en weet u niet of zpz-inkomsten dekkend zijn t.o.v. uren zorg die u aan uw cliënten levert. Tevens biedt het kostprijs instrument de mogelijkheid tot het aanbrengen van differentiatie naar cliënten, zorgproducten & arrangementen.

WAT IS HET KOSTPRIJS INSTRUMENT?

Een (meet)instrument dat de kostprijzen van zorgfuncties, producten en/of pakketten en arrangementen vaststelt. Zorgaanbieders zijn hiermee in staat om tot een meer gedegen aanpak te komen van de interne en externe bedrijfsvoering.

Het kostprijs instrument stelt je in staat om héél snel tot een grove kostprijs berekening voor de WLZ-functies te komen. De kostprijs berekening bestaat uit 3 onderdelen, namelijk;

-  Grote kostprijs beïnvloeders
-  Materiële kosten
-  Personeelskosten

De grove kostprijs berekening stelt de kostprijs in met euro's tegelijk. Dit in tegenstelling tot de 'fijnmazige invulling', dan verandert de kostprijs met 'dubbeltjes of centen'. Met de fijnmazige invullingen kunt u de kostprijs nog specifiek instellen voor de situaties van uw bedrijf.

METHODIEK EN PROCES

- Invulling van een digitaal instrument o.b.v. de formatiegegevens, overige kosten & bedrijfsgegevens.
- Vaststelling van kostensoorten, -plaatsen en -dragers en de verdeelsleutels om e.e.a. aan elkaar te koppelen.
- Benchmarking aan marktgegevens plus op maat van gebruiker aanpassen van het digitale kostprijs instrument.
- Financieel beleidsmatig beleid uitzetten o.b.v. uitkomsten en invullingen ("aan diverse knoppen draaien").
- Scenario's draaien.
- Betrokkenheid van en beïnvloeding door managementteam en overige stakeholders in de organisatie.

BEREKENT DE KOSTPRIJS...

- a. van de hele stichting
- b. per locatie
- c. per afdeling (of welke bedrijfseenheid dan ook)
- d. van verpleeghuislocaties versus verzorgingshuislocaties
- e. van intramuraal versus extramuraal
- f. van WMO versus AWBZ
- g. van handen aan het bed versus algemene overhead
- h. per AWBZ-functie (zowel intra- als extramuraal)
- i. per ZPZ (wat leveren ze op en kosten ze in de eigen organisatie)
- j. per arrangement of product

HET KOSTPRIJS INSTRUMENT KOMT SAMEN MET EEN VARIATIE AAN TOOLS

De 'zachte' en de 'harde' tools die binnen het persoonsvolgend-werken zijn ontwikkeld zijn in de jaren 2017 – 2018 op werking & inhoud voorgelegd aan diverse partijen 'in het veld'. De meest in het oog springende partijen zijn de 4 grote zorgkantoren (VGZ, CZ, Menzis, Zilveren-Kruis), het CIZ, de NZA, Waardigheid & Trots, ACTIZ en VWS.

PROFORMA TOOL

Zonder formatieberekening weet u niet of er kwalitatief en/of kwantitatief voldoende medewerkers aanwezig zijn voor zorg waar cliënten gerechtvaardigd op mogen rekenen. Met deze tool bereken je de benodigde, gewenste, meest efficiënte, meest effectieve en/of gerechtvaardigde formatie. Natuurlijk binnen de grenzen van de ZPZ en/of eventuele overige - commerciële - inkomsten. Zorgaanbieders zijn hiermee in staat om tot een (nog) meer gedegen aanpak te komen van de interne en externe bedrijfsvoering.

KWALITEITSBUDGET TOOL

Deze tool heeft als kern het (vergemakkelijken) van het invullen van de aanvraag & verantwoording van het kwaliteitsbudgetten óók op het moment dat het VEKTIS-portaal beschikbaar is.

EXPLOITATIE TOOL

Het is belangrijk te weten welke formatie er daadwerkelijk is ingezet, welke materiële kosten er écht zijn gemaakt en welk productie-\bezettingsvolume is gerealiseerd. Deze 3 'bronnen' worden in deze tool bijeen gebracht met duidelijke dashboards zodat bedrijfsinformatie snel gedeeld kan worden en 'voer voor' bijsturen is. Deze tool bevat ook een BENCHMARK waarin gegevens uit alle tools uit de KoPi-familie (KoPi-serie, KoPi-pakket) zichtbaar zijn. Deze gegevens zijn uniek in de V&V-sector.

ROOSTER TOOL

Het slim-roosteren o.g.v. aansturing door de cliëntvraag is een omslag op medewerkersniveau zoals we die nog niet kennen. Dienstroosters worden nu immers aanbod-gestuurd 'gevoed' (met z'n drieën tegelijk op de afdeling starten om alle bewoners te wassen & aankleden). Wie gaat er 's-avonds komen als de cliënt liever 's-avonds gedoucht wil worden? De goede mix tussen cliënt-vraag-aansturing en medewerkersbelangen worden met deze tool gefaciliteerd.

ZGT TOOL

De zogenaamde Handen-Aan-het-Bed (H.A.B.) formatie vormt het werkkapitaal van elke zorgaanbieder. Deze grootste kostenpost vraaggestuurd onderbouwen én zorgvuldig monitoren kan met deze tool. Er ontstaat op verschillende niveau's in de organisatie mede-verantwoordelijkheid voor het binnen-de-formatie blijven.

TEVREDENHEIDS TOOL

Kwaliteitsmetingen zijn inmiddels 'vrij gegeven'. HKZ, CQi, ISO. Het mag gelukkig op andere manieren dan 'vroeger'. Deze tool past dan ook optimaal in wat het iPVb vermag; op maat van bewoner, familie, medewerker, organisatie. De T-app maakt integraal onderdeel uit van het 'dashboard' van de individuele bewoner en wordt meestal cyclisch gebruikt (dus niet maar één keer per jaar 'meten'). De T-app kent een 'effectmeting' en een 'tevredenheidsmeting'. Natuurlijk levert de T-app nette rapporten per team, afdeling, locatie op.

IPVB

Het iPVb (intramuraal Persoons Volgend Budget) is DE tool om vast te leggen wát er voor een bewoner nodig is aan wonen, welzijn, zorg. Het iPVb werkt niet met vaste normen in tijd.

MIJN AFSPRAKEN TOOL (ECD LIGHT)

Met het werken met het iPVb komt ook een vermindering van de zorgadministratie van ongeveer 50% (praktijkervaring) mee. Daartoe is hetgeen we momenteel (nog) het ECD noemen, volledig opnieuw ontworpen; het ECD-light. Binnen het iPVb-gedachtegoed heeft het ECD een bewonersgerichte naam gekregen; Mijn afsprakenplan. Het iPVb is volledig ingebed in het ECD-light. Daardoor hoeven medewerkers niet in 2 aparte systemen te werken en is alles onder 1 knop te vinden.