

S I G N I F I C A N T



Kostenonderzoek kraamzorg

Onderzoeksjaar 2011

Significant B.V.
Thorbeckelaan 91
3771 ED Barneveld
T 0342 40 52 40
KvK 39081506
info@significant.nl
www.significant.nl

Nederlandse Zorgautoriteit
Barneveld, 6 december 2012
Referentie: BJ/as/12.194
Versie: 3.1
Auteur(s): Bas Jurling, Krisje Hurkens, Lydia Vunderink

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. Achtergrond en doelstellingen onderzoek	4
1.1 Achtergrond	4
1.2 Doelstellingen onderzoek	4
2. Onderzoeksopzet	5
2.1 Onderzoekspopulatie	5
2.2 Onderzoeksvariabelen	5
2.3 Steekproefopzet	6
2.3.1 Bepaling steekproefkader	6
2.4 Gegevensverzameling	7
2.5 Gegevensanalyse	9
3. Respons en representativiteit	11
3.1 Gerealiseerde respons	11
3.2 Representativiteit	11
4. Kraamzorg in Nederland	13
4.1 Opbrengsten, productie praktijkkosten en marge van kraamzorgaanbieders	13
4.1.1 <i>Opbrengsten, praktijkkosten en marge</i>	13
4.1.2 <i>Specificatie opbrengsten naar prestatiesoort</i>	13
4.1.3 <i>Specificatie productie naar prestatiesoort</i>	14
4.1.4 <i>Specificatie praktijkkosten naar kostensoorten</i>	16
4.2 Gemiddelde opbrengsten en praktijkkosten per uur kraamzorg	18
4.3 Personeelsformatie	20
4.3.1 <i>Direct kraamzorgpersoneel (In headcount en fte)</i>	20
4.3.2 <i>Productiviteit</i>	24
4.4 Verdiepende analyses geven geen verklaring voor verschillen in kosten per uur	27
4.4.1 <i>Specificatie opleidingskosten en -uren naar opleidingssoort</i>	29
5. Analyse huidig tarief per prestatie	31
5.1 Kraamzorg- en partusassistentie-uren	31
5.2 Partusassistentie (per bevalling)	32
5.3 Inlichtingen en intake	33
6. Balansverhoudingen	34
Bijlagen	
A. Begeleidende correspondentie	
B. Vragenlijst en toelichting	
C. Onderzoeksteam	

Voorwoord

- 01 Voor u ligt de definitieve versie van het eindrapport Kostenonderzoek Kraamzorg (2011). Het onderzoek is uitgevoerd in de periode juni 2012 - november 2012 door Significant B.V. (hoofdaannemer) in samenwerking met RDR Accountants B.V. in opdracht van de Nederlandse Zorgautoriteit.
- 02 Dit onderzoek was niet mogelijk geweest zonder de medewerking van kraamzorginstellingen die de vragenlijst hebben ingevuld. Wij danken de klankbordgroep, bestaande uit vertegenwoordigers van ActiZ, BTN, Zorgverzekeraars Nederland en NBvK voor hun kritische, maar constructieve, houding.
- 03 Ten slotte danken wij de opdrachtgever voor zijn vertrouwen in Significant en RDR Accountants.
- 04 Namens het onderzoeksteam,
Bas Jurling, projectleider bij Significant

1. Achtergrond en doelstellingen onderzoek

1.1 Achtergrond

05 Het kostenonderzoek kraamzorg is ingegeven door de tariefverzoeken van de brancheorganisaties in de kraamzorg, Actiz en BTN, voor een tariefopslag voor de verplichte EHBO opleiding en de zorg in achterstandswijken.

06 Aangezien de Nederlandse Zorgautoriteit (verder: NZa) als taak heeft om voor tariefgereguleerde zorgmarkten kostendeekkende tarieven vast te stellen en waar nodig te voorzien van een herijking heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (verder: VWS) per brief van 19 maart 2012 (kenmerk MC-U-31087643) de NZa verzocht op korte termijn te starten met een tariefonderzoek kraamzorg.

07 Dit kostenonderzoek is voor VWS ook nodig om invulling te kunnen geven aan de motie Langkamp/Arib van 1 juli 2010 betreffende het verplichte EHBO-certificaat en bekostiging daarvan uit het bestaande tarief.

08 Het onderzoek richt zich op het in kaart brengen van de praktijkkosten, de praktijkopbrengsten en de productie van de zorgaanbieders die kraamzorg bieden op grond waarvan mogelijk een herijking van de kraamzorgtarieven plaats kan hebben.

1.2 Doelstellingen onderzoek

09 De doelstelling van het onderzoek is al volgt:

Het in kaart brengen van de markt voor kraamzorg door middel van inzage in de praktijkkosten, de praktijkopbrengsten en de productie van zorgaanbieders die kraamzorg bieden, zoals omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet. Deze gegevens kunnen mogelijk aanleiding vormen voor een herijking van de maximumtarieven voor kraamzorg per 1 januari 2013.

10 Naast het verzamelen van bovenstaande informatie wordt ook inzage verstrekt in de spreiding en correlaties tussen kosten, opbrengsten, productieomvang en praktijkomvang en samenwerkingsvormen.

11 Wij schetsen enkele keuzevarianten voor het toerekenen van praktijkkosten indien daar beleidsmatige keuzes van de NZa aan ten grondslag liggen.

12 Gedurende het onderzoek zal door de NZa een onderbouwingmethodiek worden bepaald voor de vaststelling van de maximum tarieven kraamzorg wordt er gekeken naar de verhoudingen tussen omzetten en kosten.

2. Onderzoeksopzet

2.1 Onderzoekspopulatie

13 Tot de onderzoekspopulatie behoren alle zorgaanbieders die kraamzorg bieden en gestart zijn vóór 1 januari 2010 en nog actief zijn per 1 juli 2012.

14 Er zijn meerdere organisatievormen van kraamzorgaanbieders:

1. Geïntegreerde thuiszorginstellingen;
2. Standalone kraamzorgorganisaties;
3. Bemiddelingsbureaus waarbij zzp'ers zijn aangesloten;
4. Kraamverzorgenden werkzaam als zelfstandig declarerende zzp'er;
5. Kraamzorhotels en geboortecentra.

15 Binnen het onderzoek gaan we hier op de volgende wijze mee om:

1. De geïntegreerde thuiszorginstellingen en standalone kraamzorgorganisaties worden als aparte subpopulaties meegenomen waarbij we ook de tabellen met onnauwkeurigheden aangeven;
2. De bemiddelingsbureaus worden als deelwaarneming in het onderzoek betrokken (zie ook paragraaf 2.3);
3. Kraamverzorgenden die werkzaam zijn als zelfstandig declarerende zzp'er vallen buiten de beschrijving van deze onderzoeksopzet;
4. Kraamzorhotels en geboortecentra vallen buiten de onderzoekspopulatie van het onderzoek.

2.2 Onderzoeksvariabelen

16 De in de onderzoeksdoelstelling geformuleerde 'inzage in de praktijkkosten, de praktijkopbrengsten en de productie van zorgaanbieders van kraamzorg', is vertaald in de volgende concrete onderzoeksvariabelen:

1. Kraamzorgprestaties en -opbrengsten;
2. Praktijkkosten (specifiek toegerekend aan kraamzorg);
3. Personeelsformatie (eigen personeel en ingehuurd personeel);
4. Cost drivers/verklarende factoren;
 - a. Aantal kraamverzorgingen in achterstandswijken;
 - b. Aantal kortdurende kraamverzorgingen (< 24 uur);
 - c. % EHBO-gecertificeerd personeel.
5. Balansposities.

17 Bovengenoemde variabelen zijn bij de kraamzorgaanbieders uitgevraagd via een vragenlijst. In bijlage B is de vragenlijst opgenomen.

2.3 Steekproefopzet

18 Een voldoende grote en representatieve steekproef zorgt dat de onderzoeksgegevens ook 'generaliseerbaar' zijn naar landelijke resultaten. De omvang van de steekproef is hierbij afhankelijk van de vereiste netto respons, die bepaald wordt door de vereiste maximale onnauwkeurigheid per berekend gemiddelde (10% voor de gehele populatie en 15% voor subpopulaties met een betrouwbaarheid van 90%).

2.3.1 Bepaling steekproefkader

19 Voor het bepalen van het steekproefkader is gebruikgemaakt van de lijst van kraamzorginstellingen die gegevens hebben aangeleverd via het Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg (CIBG) in het kader van het jaarverslag maatschappelijke verantwoording (JMV). Kraamzorginstellingen zijn verplicht het kwaliteitsjaarverslag van het JMV in te vullen en zo aan CIBG aan te leveren. Daarnaast zijn de ledenlijsten van ActiZ, BTN en de NBvK gebruikt om de gegevens van CIBG te verifiëren en, daar waar nodig, aan te vullen. Dit resulteerde in een lijst die een goed beeld geeft van alle kraamzorginstellingen in Nederland. Omdat bemiddelingsbureaus niet altijd als zodanig staan geregistreerd, is bij enkele zorgverzekeraars gevraagd met welke bemiddelingsbureaus zij contracten afsluiten. Op basis hiervan is de lijst aangevuld met enkele bemiddelingsbureaus.

20 Voor de kraamzorginstellingen op de lijst is vervolgens integraal nagegaan tot welke subgroep zij behoren. Dit is gebeurd op basis van deskresearch (onder andere websites en jaarverslagen). Dit leidde tot onderstaande indeling in subgroepen.

Indeling in subgroep	n
Standalone kraamzorginstelling	67
Geïntegreerde thuiszorgorganisatie	36
Bemiddelingsbureau	21
Overig:	
* ZZP'er	10
* Geboortecentrum	2
* Onbekend	2
Totaal	138

Tabel 1: Kraamzorginstellingen per subgroep

21 Zzp'ers' zijn zelfstandig declarerende zzp'ers. De geboortecentra vallen buiten de onderzoekspopulatie voor dit onderzoek. De 'onbekende' kraamzorginstellingen zijn vermoedelijk stichtingen die zich op projectbasis voor de verloskunde of kraamzorg richten.

22 Het steekproefkader bestaat uit:

1. Standalone kraamzorginstellingen. Een standalone kraamzorginstelling is een organisatie die alleen kraamzorg aanbiedt;

2. Geïntegreerde thuiszorgorganisaties zijn organisaties die meer dienstverlening/zorgaanbod leveren dan alleen kraamzorg. Dit kan zijn als één organisatie of als onderdeel van een moeder organisatie (holding);
3. Bemiddelingsbureaus. Dit zijn organisaties die het kraamzorgaanbod grotendeels (> 50%) verzorgen met ingehuurd personeel (niet in loondienst). Bemiddelingsbureaus kunnen 'alleen' of meer dan alleen kraamzorg aanbieden.

23 Met het opnemen van de bemiddelingsbureaus is, ondanks de specifieke kenmerken (zie paragraaf 2.6) geprobeerd een zo compleet mogelijk beeld van kraamzorg Nederland te geven. Buiten het steekproefkader vallen de overige subgroepen. Belangrijkste reden hiervoor is dat het marktaandeel van deze organisaties dermate klein is (naar schatting maximaal 5%), en de omvang van de subgroepen klein, waardoor deze organisaties geen representatief beeld geven van de kraamzorgmarkt in Nederland.

24 In overleg met de opdrachtgever is de steekproef opzet als volgt vastgesteld:

Subgroep	Steekproefkader	Steekproef
Standalone kraamzorginstelling	67	20
Geïntegreerde thuiszorgorganisatie	36	15
Bemiddelingsbureau	21	10

Tabel 2: Omvang steekproef per subgroep

25 Daarbij merken wij op dat de bemiddelingsbureauconstructie in meer of mindere mate ook onder geïntegreerde thuiszorginstellingen en kraamzorgbureaus voorkomt. Daarnaast is het totale aantal bemiddelingsbureaus in de steekproef kleiner (tien) dan de andere subpopulaties. Bij een dergelijk laag aantal waarnemingen wordt het waarschijnlijker dat bij een andere steekproef andere resultaten worden gevonden. Derhalve rapporteren we de bemiddelingsbureaus slechts ter vergelijking (pro forma) naast de uitkomsten van de andere twee subpopulaties en zijn de bemiddelingsbureaus geen onderdeel van het totaal van alle instellingen.

26 Het trekken van de instellingen uit het steekproefkader in de uiteindelijk steekproef heeft als volgt plaatsgevonden: sorteren van alle instellingen per subpopulatie naar omzet en vervolgens bij benadering iedere tweede (geïntegreerde thuiszorgorganisaties en bemiddelingsbureaus) en derde (standalone kraamzorginstellingen) organisatie trekken. Op deze manier is de spreiding in omvang van de organisaties over de markt gewaarborgd.

2.4 Gegevensverzameling

27 De benodigde gegevens over het onderzoeksjaar 2011 zijn uitgevraagd via vragenlijsten. De vragenlijsten zijn in Excel eerst getest door enkele kraamzorgaanbieders uit de relevante subpopulaties. Op basis van deze test is de vragenlijst aangepast en onder de gehele steekproef uitgezet. De respons is volgens een protocol verzameld en geverifieerd door financieel administratief deskundigen.

- 28 De aangeleverde gegevens in de Excel-spreadsheets zijn voor de relevante parameters ingelezen in een onderzoeksdatabestand. Dit databestand bevat op iedere regel het onderzoeksnummer, de datum van invullen en de bijbehorende antwoorden op de vragen. In dit bestand komen naam en adres van de kraamzorgaanbieders niet voor.
- 29 De gegevens zijn getoetst op representativiteit door een vergelijking met macrogegevens op onder andere de onderstaande onderdelen¹:
1. Landelijke spreiding van de kraamzorgaanbiederspraktijken die in de nettorespons zitten.
 2. Verdeling van de praktijken over de verschillende subpopulaties waarop gestratificeerd is.
 3. Vergelijking van het totale teruggewogen productie- en opbrengstenvolume met macrogegevens.
- 30 De gegevens zijn gecontroleerd op uitbijters (extreem hoge of lage waarden) en er zijn andere plausibiliteitstoetsen uitgevoerd. Wij hebben onder andere gekeken naar uitbijters door:
1. Een beoordeling van opvallende waarden op het gebied van kosten en opbrengsten per uur;
 2. Een beoordeling of de salariskosten gedeeld door het aantal fte binnen de range voor die functie volgens de cao passen;
 3. Een beoordeling van de huisvestingskosten per vierkante meter. Zijn deze in lijn met benchmarkcijfers voor vergelijkbare sectoren?
 4. Een beoordeling van de gemiddelde tijdsbesteding per intake- en inlichting- en partusassistentieprestatie.
- 31 De uitbijters zijn beoordeeld door het maken van scatterplots en boxplots die de spreiding van de gegevens visualiseren. Als een gegevenspunt als uitbijter is aangemerkt, dan is geprobeerd te achterhalen bij de kraamzorginstelling waarom de waarde van de aanbieder afwijkt. Op basis hiervan heeft een aantal kraamzorginstellingen veranderingen in de vragenlijsten doorgevoerd.
- 32 Uitgangspunt in de analyses is dat afwijkende gegevenspunten, mits ze correct zijn, daadwerkelijk zijn waargenomen. Alle gegevenspunten worden daarom in de analyses meegenomen, tenzij er een inhoudelijke reden is om dit gegevenspunt niet mee te nemen. Daar waar dit van toepassing is, is dit expliciet in de toelichting bij de figuur aangegeven.

¹ Deze macrogegevens zijn onder andere beschikbaar via Vektis, het CBS, NIVEL en de NZa.

2.5 Gegevensanalyse

33 De gegevensanalyse bestaat uit de volgende activiteiten:

1. Representativiteitcontrole onderzochte populatie;
1. Vaststellen gemiddelden;
2. Nauwkeurighedsanalyses per (sub)populatie;
3. Beoordeling uitbijters;
4. Regressieanalyse ten behoeve van verklarende factoren (EHBO-opleiding en kraamzorg in achterstandswijken);
5. Opstellen figuren en tabellen.

34 In de tabellen steeds de totalen of gemiddelden weergegeven voor de drie subpopulaties en voor alle instellingen. In de totalen en gemiddelden zijn de standalone kraamzorgorganisaties en de geïntegreerde thuiszorgorganisaties opgenomen. De bemiddelingsbureaus zijn daarin *niet* meegenomen (zie paragraaf 2.3.1). Resultaten zijn dus resultaten van de responderende instellingen, waarvan het aannemelijk dat zij een goed beeld geven van geheel kraamzorg Nederland (zie hoofdstuk 3).

35 De bemiddelingsbureaus zijn *niet* in de totalen en gemiddelden opgenomen. Vanwege een andere kosten- en opbrengstenstructuur, zijn zij niet goed vergelijkbaar met de andere subpopulaties.

36 De bemiddelingsbureaus hebben namelijk veel ingehuurd personeel in plaats van eigen personeel, de eigenaarskosten (salaris of winst) zijn meestal niet opgenomen, en er zijn met zorgverzekeraars andere afspraken over de vergoedingen. Bovendien: in totaal zijn er onvoldoende waarnemingen (zeven) om een betrouwbaar beeld te geven. Dit is de reden waarom de resultaten van de bemiddelingsbureaus wel pro forma in de tabellen zijn opgenomen, maar met grijs zijn gemarkeerd.

37 Het is niet mogelijk om de resultaten te wegen, om landelijke resultaten te berekenen. De ramingen van de marktaandelen van de verschillende subpopulaties zijn mogelijk niet compleet. Voor het trekken van een steekproef is dat geen probleem, voor het bepalen van een juiste weegfactor wel. Dit wordt gecompliceerder door het feit dat er grote verschillen zijn tussen instellingen in het marktaandeel (zie hoofdstuk 3). Daarom is er gekozen om niet terug te wegen.

38 De NZa stelt een minimaal vereiste betrouwbaarheid van 90% en een maximale onnauwkeurigheid van 10% voor de gehele onderzoekspopulatie en 15% voor subpopulaties bij deze betrouwbaarheid van 90%. Deze zijn alleen van toepassing op gemiddelden die worden berekend. Als de onnauwkeurigheid te groot is, dan zijn de resultaten met lichtgrijs aangegeven.

39 In de uitgevoerde regressie analyses is getoetst of er sprake is van significante verbanden. Om significante verbanden aan te tonen is, is de bij regressie analyses gebruikelijke toets uitgevoerd. De p-waarde die dat oplevert, wordt gelegd naast de gebruikelijke grens van 0.05. Bij een p-waarde groter dan 0.05 is er niet sprake van een significant verband, bij een p-waarde kleiner dan 0.05 is er wel sprake van een significant verband.

40 Belangrijk bij de regressie analyses is te constateren dat het totaal aantal waarnemingen waarop de analyses zijn uitgevoerd, niet groot is. Bij een klein aantal waarnemingen neemt de type II fout² toe, wat betekent dat de kans dat je een significant verband vindt, kleiner wordt. Daardoor is de kans groter dat de analyse faalt in het aantonen van een significant verband, terwijl dit verband in werkelijkheid wel aanwezig is.

Bij significante verbanden is, vanwege het lage aantal waarnemingen, voorzichtigheid geboden in interpretatie. Een enkele uitbijter in de waarnemingen, waarbij er geen inhoudelijke reden is om deze buiten de analyse te laten, kan de significantie sterk beïnvloeden.

41 Aan het einde van de analysefase zijn de eerste conceptresultaten ter toetsing voorgelegd aan de leden van de klankbordgroep.

² De type II fout houdt in dat de nulhypothese niet wordt verworpen, terwijl deze nulhypothese wel zou moeten worden verworpen. Je faalt dus in het observeren van een verschil terwijl dat verschil er in werkelijkheid wel is. De kans op een type II fout neemt af als de steekproef groter wordt.

3. Respons en representativiteit

3.1 Gerealiseerde respons

42 In onderstaande tabel staat op welke manier wij zijn gekomen tot de netto respons.

	Alle instellingen	Standalone kraamzorginstelling	Geïntegreerde thuiszorgorganisatie	Bemiddelingsbureau
Steekproef kader	124	67	36	21
Steekproef	45	20	15	10
Ontheffingen	-4	0	0	-4
Niet voldaan aan informatieverzoek	0	0	0	0
Aantal verschoven naar een andere subpopulatie	-5	-2	-2	-1
Aantal verschoven vanaf een andere subpopulatie	5	3	2	0
Bijgetrokken	2	0	0	2
Uitval door onbruikbare gegevens	-1	0	-1	0
Netto respons / geanalyseerd	42	21	14	7
% geanalyseerd	93%	105%	93%	70%

Tabel 3: Gerealiseerde netto respons

43 Na het vaststellen van het steekproefkader en het vaststellen van de steekproef (beiden in hoofdstuk 2 verder toegelicht), hebben alle aangeschreven instellingen voldaan aan het informatieverzoek. Van alle instellingen hebben er vier een ontheffing gekregen wegens geaccepteerde administratieve belemmeringen. Er is daarom besloten om twee instellingen 'bij te trekken'. Van één instelling bleek de kostenstructuur over 2011 dusdanig afwijkend dat is besloten deze instelling niet mee te nemen in de analyses. De instelling heeft inmiddels in 2012 een reorganisatie doorgemaakt. Van vijf instellingen bleek dat zij bij een andere subpopulatie horen dan op voorhand was ingeschat op grond van beschikbare gegevens. Ten opzichte van de steekproef is per subpopulatie 70% tot 105% geanalyseerd.

44 Dit levert een netto respons op van 42 instellingen. Nagenoeg, vergeleken met de steekproef, goed verdeeld over de verschillende subpopulaties. Vergeleken met het steekproefkader omvat de netto respons ongeveer een derde, de helft en een derde van respectievelijk de standalone kraamzorginstellingen, geïntegreerde thuiszorgorganisaties en bemiddelingsbureaus.

3.2 Representativiteit

45 In de voorgaande paragraaf is aangegeven dat de analyses hebben plaatsgevonden op een derde tot de helft van het steekproefkader. De totale omzet van de geanalyseerde instellingen omvat echter meer, namelijk nagenoeg driekwart van de totale omzet van het steekproefkader/het totaal in Nederland.

46 De geanalyseerde instellingen vertegenwoordigen een veel groter deel van de omzet in de markt dan je op basis van het aantal instellingen zou verwachten. Dit is zo vanwege de omvang van enkele grote instellingen vergeleken met de rest van de populatie.

Bij standalone instellingen geldt bijvoorbeeld dat de grootste instelling (in aantal minder dan 1% van de totale populatie), ongeveer 16% van de totale omzet van standalone instellingen omvat. Eenzelfde redenering gaat in mindere mate op bij geïntegreerde instellingen, en juist veel sterker bij bemiddelingsbureaus.

47 Aangezien nagenoeg driekwart van de omzet van alle kraamzorginstellingen in dit onderzoek is geanalyseerd, is er, hoewel er sprake is van een relatief kleine onderzoekspopulatie, geen reden om aan te nemen dat de resultaten geen representatief beeld geven van de werkelijke structuurkenmerken, productie, kosten en opbrengsten van alle kraamzorginstellingen in Nederland. Er is geen reden om aan te nemen dat er sprake is van een selectieve steekproeftrekking.

4. Kraamzorg in Nederland

48 In de tabellen en grafieken zijn pro forma de resultaten van de bemiddelingsbureaus opgenomen. In de totalen en gemiddelden van 'alle instellingen' zijn alleen de gemiddelden van de standalone kraamzorginstellingen en de geïntegreerde thuiszorgorganisaties meegenomen. Het totaal is daarom te interpreteren als 'totaal van de waargenomen gegevens'. In hoofdstuk 2 is dit toegelicht.

4.1 Opbrengsten, productie praktijkkosten en marge van kraamzorgaanbieders

4.1.1 Opbrengsten, praktijkkosten en marge

49 De totale kosten voor kraamzorg Nederland bedragen in 2011 circa € 288,5 miljoen (bron: CVZ). De totale steekproefwaarneming in het onderzoeksjaar 2011 (€ 214,4 miljoen) bedraagt daarmee ruim 74% van het totaal in Nederland. De praktijkkosten bedragen € 211,1 miljoen waardoor een marge over de hele steekproef van € 3,2 miljoen (1,5%) overblijft. De marge voor standalone kraamzorginstellingen is met 2,7% iets hoger dan de 0,3% voor geïntegreerde thuiszorgorganisaties.

	Opbrengsten, praktijkkosten en marge totaal steekproef			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	35	21	14	7
Opbrengsten totaal	€ 214.351.127	€ 107.641.321	€ 106.709.807	€ 7.050.686
Praktijkkosten totaal	€ 211.102.721	€ 104.745.796	€ 106.356.925	€ 6.351.651
Marge	€ 3.248.406	€ 2.895.524	€ 352.881	€ 699.035
Marge (in %)	1,5%	2,7%	0,3%	9,9%

Tabel 4: Opbrengsten, praktijkkosten en marge totaal steekproef

50 De marge van bemiddelingsbureaus lijkt hoger, maar mogelijke oorzaak voor de hogere marge ten opzichte van de andere subpopulaties is het feit dat het inkomen van de eigenaar van het bemiddelingsbureau niet in de personeelkosten is inbegrepen voor vier van de zeven bemiddelingsbureaus in de steekproef.

4.1.2 Specificatie opbrengsten naar prestatiesoort

51 Van de totaalopbrengsten kraamzorg betreft ruim 93% de opbrengst van zowel de prestaties kraamzorguren als de partusassistentie uren. Deze totaalopbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd.

	Uitsplitsing opbrengsten totaal steekproef			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	35	21	14	7
Kraamzorguren	€ 198.055.190	€ 99.723.222	€ 98.331.969	€ 6.583.203
Partusassistentie (per bevalling)	€ 1.768.532	€ 903.529	€ 865.003	€ 64.302
Uren partusassistentie	€ 2.742.843	€ 1.240.172	€ 1.502.671	€ 106.823
Inschrijving	€ 3.536.519	€ 1.953.864	€ 1.582.655	€ 102.048
Intake bij cliënten thuis	€ 3.895.309	€ 2.152.885	€ 1.742.425	€ 128.674
Intake telefonisch	€ 938.235	€ 459.348	€ 478.886	€ 31.394
Saldo afgewezen declaraties (-/-)	€ -172.173	€ -168.601	€ -3.572	€ -1.298
Overige opbrengsten kraamzorggerelateerd	€ 3.586.673	€ 1.376.903	€ 2.209.770	€ 35.540
Opbrengsten totaal	€ 214.351.127	€ 107.641.321	€ 106.709.807	€ 7.050.686

Tabel 5: Specificatie opbrengsten totaal steekproef

52 Bij 'overige opbrengsten kraamzorggerelateerd' hebben instellingen aangegeven dat het gaat om zaken als: uitleen personeel aan andere bureau's, lactatiedeskundigen, verkoop en verhuur van kolfapparatuur, voorlichtingsbijeenkomsten en cursussen als borstvoeding of babymassage. Deze overige opbrengsten zijn opgenomen in de totale opbrengsten, omdat de bijbehorende kosten hiervan niet specifiek separeerbaar zijn.

4.1.3 Specificatie productie naar prestatiesoort

53 Bij de bovengenoemde opbrengsten horen de onderstaande productievolumes in aantallen voor de totale steekproef.

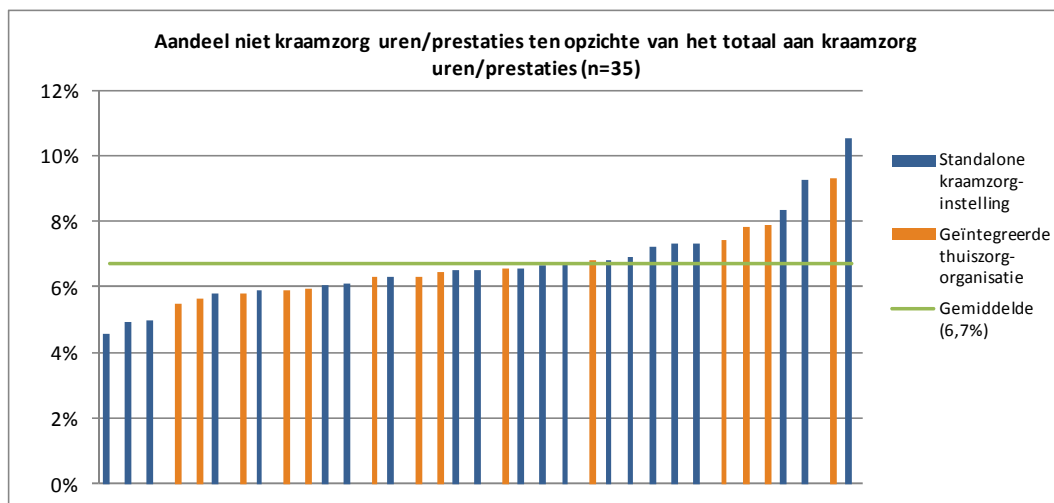
	Uitsplitsing productie in aantallen prestaties of uren van totaal steekproef			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	35	21	14	7
Kraamzorguren	4.743.049	2.386.901	2.356.148	164.536
Partusassistentie (per bevalling)	23.677	11.571	12.106	830
Uren partusassistentie	63.573	29.174	34.399	2.682
Inschrijving	120.688	64.520	56.168	3.872
Intake bij cliënten thuis	67.294	37.250	30.044	2.210
Intake telefonisch	50.622	24.076	26.546	1.618

Tabel 6: Specificatie productie aantallen totaal steekproef

54 In onderstaande tabel staat dat het gemiddelde van het aandeel niet kraamzorguren/prestaties ten opzichte van het totaal aan kraamzorguren/prestaties 6,7% is. Dit percentage is voor de verschillende subpopulaties vergelijkbaar.

	Gemiddelde van het aandeel niet kraamzorg uren/prestaties ten opzichte van het totaal aan kraamzorg uren/prestaties per instelling			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	35	21	14	7
Gemiddelde	6,7%	6,7%	6,7%	6,5%

Tabel 7: Gemiddeld aandeel niet-kraamzorguren prestatie t.o.v. prestatie kraamzorguren



Tabel 8: Aandeel niet-kraamzorguren prestatie per instelling

4.1.4 Specificatie praktijkkosten naar kostensoorten

55 Van de totale praktijkkosten³ heeft ruim 90% betrekking op personeel gerelateerde kosten (inclusief ingehuurd personeel, reis, verblijf, vervoer en opleidingskosten) en is er een overheadstructuur (exclusief personeel) van ruim 10%.

	Uitsplitsing praktijkkosten totaal steekproef			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	35	21	14	7
Personeelskosten - eigen personeel	€ 171.616.843	€ 85.941.856	€ 85.674.987	€ 573.671
Kosten ingehuurd personeel	€ 8.431.816	€ 5.144.405	€ 3.287.412	€ 5.235.859
Reis- & verblijf / vervoerskosten	€ 10.218.256	€ 5.217.666	€ 5.000.590	€ 44.886
Opleidingskosten	€ 1.276.439	€ 700.635	€ 575.804	€ 78.223
Huisvestingskosten	€ 3.362.028	€ 1.560.554	€ 1.801.474	€ 88.772
Afschrijvingskosten	€ 1.014.885	€ 672.146	€ 342.739	€ 32.510
Specifiek geormerkte kraamzorgkosten	€ 3.046.968	€ 1.779.571	€ 1.267.397	€ 58.581
Centrale / doorbelaste (holding)kosten	€ 5.592.582	€ -	€ 5.592.582	€ -
Afschrijving oninbare vorderingen	€ 384.112	€ 240.461	€ 143.652	€ 19.440
Financiële baten en lasten	€ -388.646	€ -278.980	€ -109.666	€ 4.851
Overige bedrijfsvoeringskosten	€ 6.547.438	€ 3.767.482	€ 2.779.956	€ 214.858
Praktijkkosten totaal	€ 211.102.721	€ 104.745.796	€ 106.356.925	€ 6.351.651

Tabel 9: Specificatie praktijkkosten totaal steekproef

56 Onder 'specifiek geormerkte kraamzorgkosten' vallen kosten die zijn gemaakt voor: marketing & PR, digitalisering, digitaal dossier, certificering HKZ, certificering Borstvoeding, kwaliteitsregistratie en afnemen CQ-index, en lidmaatschap branchevereniging. In onderstaande tabel zijn de kosten uitgesplitst.

³ De afschrijvingskosten van goodwill (en eventueel rentelasten i.v.m. financiering van goodwill) zijn niet in de afschrijvingskosten resp. financiële baten en lasten zijn opgenomen, omdat deze geen onderdeel vormen van de ten behoeve van dit onderzoek gedefinieerde praktijkkosten

Uitsplitsing specifiek geormerkte kraamzorgkosten totaal steekproef				
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	35	21	14	7
Kosten marketing & PR	€ 1.832.551	€ 950.151	€ 882.400	€ 39.445
Kosten digitalisering, digitaal dossier	€ 765.355	€ 510.035	€ 255.320	€ 7.968
Kosten certificering HKZ	€ 121.464	€ 91.233	€ 30.231	€ 4.588
Kosten certificering Borstvoeding	€ 44.603	€ 13.555	€ 31.048	€ 1.350
Kosten kwaliteitsregistratie en afnemen CQ index	€ 19.924	€ 5.403	€ 14.521	€ 1.000
Kosten lidmaatschap branchevereniging	€ 263.071	€ 209.194	€ 53.877	€ 4.230
Specifiek geormerkte kraamzorgkosten	€ 3.046.968	€ 1.779.571	€ 1.267.397	€ 58.581

Tabel 10: Specificatie 'specifiek geormerkte kraamzorgkosten'

57 De centrale/doorbelaste (holding)kosten zijn als volgt verder gespecificeerd:

Uitsplitsing centrale / doorbelaste (holding)kosten totaal steekproef				
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	35	21	14	7
Financiën	€ 1.242.634	€ -	€ 1.242.634	€ -
ICT	€ 1.006.800	€ -	€ 1.006.800	€ -
HR / P&O / Salarisadministratie	€ 773.897	€ -	€ 773.897	€ -
Overig	€ 2.569.251	€ -	€ 2.569.251	€ -
Centrale / doorbelaste (holding)kosten totaal	€ 5.592.582	€ -	€ 5.592.582	€ -

Tabel 11: Specificatie centrale/doorbelaste (holding)kosten

4.2 Gemiddelde opbrengsten en praktijkkosten per uur kraamzorg

58 In onderstaande tabellen zijn de totale opbrengsten en kosten van kraamzorg toegerekend aan het aantal uren kraamzorg en partusassistentie, en de bijbehorende onnauwkeurigheden weergegeven. Feitelijk worden de opbrengsten van de overige prestaties als een 'opslag' toegerekend aan een uur kraamzorg. Omdat dit zowel voor de opbrengsten als voor de kosten is gebeurd, sluit de gemiddelde marge per uur exact aan op de totale sectormarge.

	Gemiddelde opbrengsten, kosten en marge per KZ en PA uur			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelingsbureau
n	35	21	14	7
Totaal KZ opbrengsten per uur KZ en PA	€ 44,59	€ 44,55	€ 44,64	€ 42,16
Totaal KZ kosten per uur KZ en PA	€ 43,92	€ 43,35	€ 44,49	€ 37,98
Marge per uur KZ en PA	€ 0,68	€ 1,20	€ 0,15	€ 4,18
Procentuele marge per uur	1,5%	2,7%	0,3%	9,9%

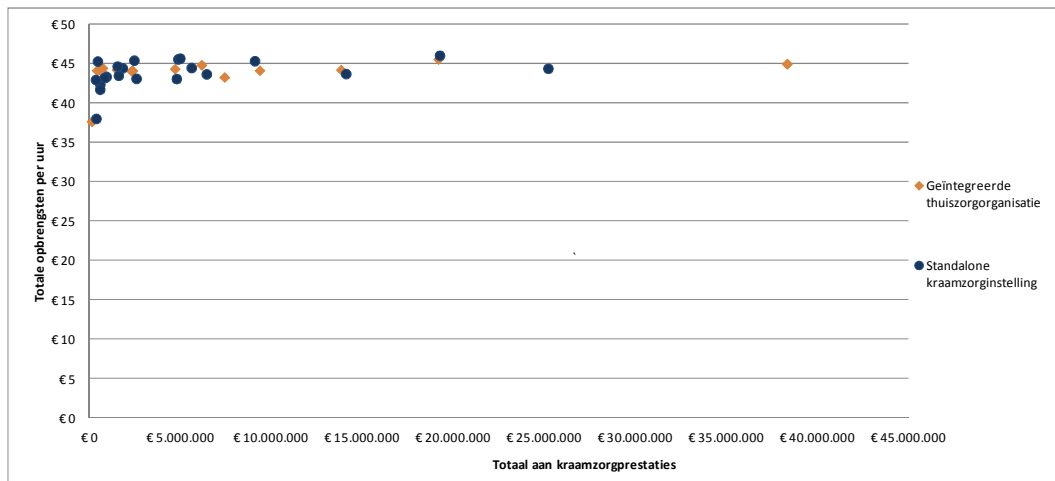
Tabel 12: Gemiddelde opbrengsten, kosten en marge per uur kraamzorg en partusassistentie

	Gemiddelde opbrengsten steekproef per KZ en PA uur - onnauwkeurigheden			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelingsbureau
n	35	21	14	7
Totaal KZ opbrengsten per uur KZ en PA	1,0%	1,3%	1,6%	4,5%
Totaal KZ kosten per uur KZ en PA	2,7%	3,5%	4,8%	5,6%

Tabel 13: Onnauwkeurigheidsmarge opbrengsten, kosten en marge per uur kraamzorg en partusassistentie

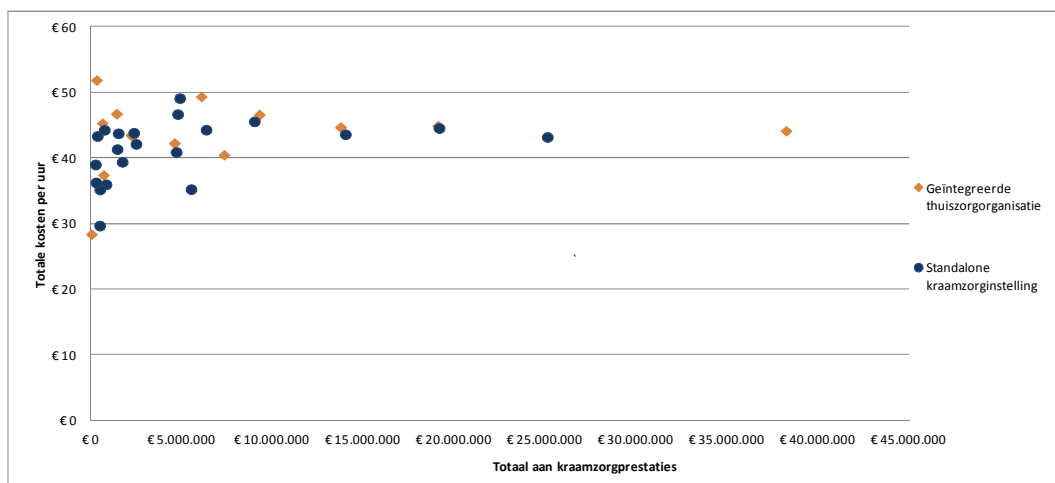
59 De marge per uur (totaal opbrengsten minus kosten) is een belangrijke indicatie voor de noodzaak tot herijking van de bestaande tarieven (alle prestaties). Zowel de opbrengsten als de nauwkeurigheden voldoen aan de nauwkeurigheidseisen. De marge en de procentuele marge zijn niet getoetst.

60 In onderstaande figuur staat de omvang van de instelling, uitgedrukt in de totale omzet aan kraamzorgprestaties, uitgezet tegen de totale opbrengsten per uur. De verschillende kleuren geven de verschillende populaties aan. De toets voor de invloed van totaal kraamzorgprestaties op totale opbrengsten per uur levert een p-waarde op van 0.04 en laat daarmee zien dat de invloed van kraamzorgprestaties op totale opbrengsten per uur niet significant is. Dit betekent dat er geen aantoonbaar voor- of nadeel is van schaalgrootte op de opbrengsten per uur.



Figuur 1: Opbrengsten per uur per instelling

61 In onderstaande figuur staat de omvang van de instelling, uitgedrukt in de totale omzet aan kraamzorgprestaties, uitgezet tegen de kosten per uur. De toets voor de invloed van totaal kraamzorgprestaties op totale kosten per uur levert een p-waarde van 0.13 en laat daarmee ook zien dat de invloed van kraamzorgprestaties op totale kosten per uur niet significant is. Dit betekent dat er geen aantoonbaar voordeel of nadeel van schaalgrootte is op de gemaakte kosten per uur.



Figuur 2: Praktijkkosten per uur per instelling

4.3 Personeelsformatie

4.3.1 Direct kraamzorgpersoneel (In headcount en fte)

62 De verhoudingen binnen het direct personeel kraamzorg kunnen per functie als volgt worden weergegeven. Hierbij is getracht zoveel mogelijk onderscheid te maken tussen de verschillende functies, zoals binnen de kraamzorg gebruikelijk zijn. Deze gegevens (met uitsplitsing) konden niet door alle organisaties worden aangeleverd.

	Totaal in 'headcount'			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	32	20	12	2
Direct prestatie gerelateerd				
Kraamverzorgenden	5978	2890	3088	6
Leerling kraamverzorgenden (BBL)	306	188	118	
Klantenservice / intake	165	88	77	
Klantenservice / inschrijvingen aanmeldingen	66	36	30	
Overig direct prestatie gerelateerd	40	20	20	0
Subtotaal direct prestatie gerelateerd	6555	3222	3333	6
Niet direct prestatie gerelateerd				
Regio / Team management / projectleiders	144	56	88	
Back office - declaratie administratie	43	24	19	
Opleiding	246	33	213	
Planning	249	101	148	
Klachten	4	3	1	
Kwaliteit	20	14	6	
Slaapdienst	9	9	0	
Lactatiekundige	46	23	23	
Stagiairs kraamverzorgenden (BOL)	241	128	113	
Overig niet direct prestatie gerelateerd	137	90	47	2
Subtotaal niet direct prestatie gerelateerd	1139	481	658	2
Totaal	7694	3703	3991	12

Tabel 14: Headcount direct personeel per functie totaal steekproef⁴

63 Wanneer dit wordt uitgedrukt in het aantal fte, dan leidt dit tot de volgende tabel. Van een fte is sprake bij 1879 uren op jaarbasis (direct prestatie gerelateerd personeel) of op basis van een 36-urig contract conform cao (overig personeel). Deze gegevens (met uitsplitsing) konden niet worden aangeleverd door alle organisaties. Het totaal aantal kraamverzorgenden leverde in 2011 4.743.049 kraamzorguren (zie paragraaf 4.1.3)

⁴ De fte van het directe personeel is gebaseerd op gewerkte/uitbetaalde uren, en niet op beschikbare uren.

	Totaal FTE			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n	34	21	13	3
Direct prestatie gerelateerd				
Kraamverzorgenden	3252,6	1602,5	1650,1	2,2
Leerling kraamverzorgenden (BBL)	179,6	104,4	75,2	
Klantenservice / intake	60,7	37,4	23,3	
Klantenservice / inschrijvingen aanmeldingen	36,5	21,3	15,2	
Overig direct prestatie gerelateerd	15,8	6,4	9,4	
Subtotaal direct prestatie gerelateerd	3545,2	1772,0	1773,2	2,2
Niet direct prestatie gerelateerd				
Regio / Team management / projectleiders	112,4	43,4	69,0	
Back office - declaratie administratie	25,8	14,0	11,9	
Opleiding	40,0	20,3	19,6	
Planning	139,0	59,3	79,6	
Klachten	1,5	1,5	0,1	
Kwaliteit	12,4	9,4	3,0	
Slaapdienst	6,0	6,0	0,0	
Lactatiekundige	14,6	8,8	5,8	
Stagiairs kraamverzorgenden (BOL)	61,1	27,5	33,6	
Overig niet direct prestatie gerelateerd	72,1	54,3	17,8	1,7
Subtotaal niet direct prestatie gerelateerd	484,9	244,4	240,5	1,7
Totaal	4030,1	2016,4	2013,7	4,1

Tabel 15: Fte direct personeel per functie totaal steekproef

64 Let op: niet alle instellingen die gegevens hebben aangeleverd, hebben zowel de fte's als de 'headcount' aangeleverd in de vragenlijsten. Dit is ook te zien aan de 'n' die bij de tabellen van elkaar verschilt. Dit betekent dat getallen uit tabel 14 niet zondermeer in relatie hoeven te staan tot tabel 15. In onderstaande tabel, waar het aantal fte is gedeeld door het aantal werkzame personen, is de berekening alleen gemaakt voor die instellingen waar zowel de fte's als de 'headcount' is aangeleverd.

65 Wanneer het aantal fte wordt gedeeld door het aantal werkzame personen, kan de parttime factor worden berekend. De parttime factor is per functie in onderstaande tabel weergegeven.

	Gemiddeld aantal FTE per 'headcount' totale steekproef			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
Direct prestatie gerelateerd				
Kraamverzorgenden (n=32)	0,6	0,6	0,5	0,4
Leerling kraamverzorgenden (BBL) (n=25)	0,5	0,6	0,5	0,1
Klantenservice / intake (n=21)	0,4	0,4	0,3	
Klantenservice / inschrijvingen aanmeldingen (n=17)	0,6	0,6	0,4	
Overig direct prestatie gerelateerd (n=6)	0,4	0,5	0,3	
Niet direct prestatie gerelateerd				
Regio / Team management / projectleiders (n=23)	0,8	0,8	0,7	
Back office - declaratie administratie(n=18)	0,6	0,6	0,6	
Opleiding (n=20)	0,5	0,6	0,4	
Planning (n=25)	0,6	0,6	0,5	
Klachten (n=3)	0,4	0,5	0,1	
Kwaliteit (n=14)	0,6	0,7	0,4	
Slaapdienst (n=2)		0,6		
Lactatiekundige (n=13)	0,3	0,4	0,2	
Stagiairs kraamverzorgenden (BOL) (n=13)	0,4	0,4	0,4	
Overig niet direct prestatie gerelateerd (n=8)	0,5	0,6	0,4	0,6

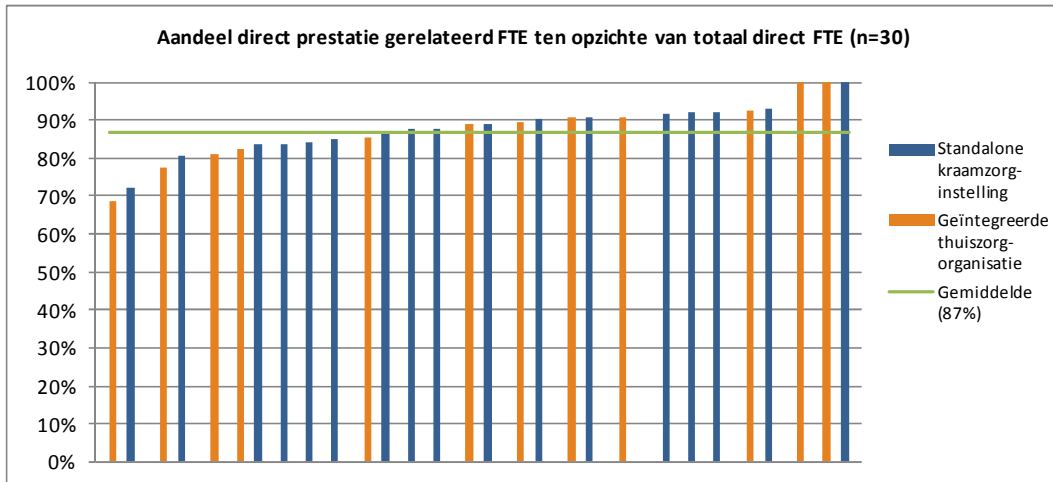
Tabel 16: Gemiddelde parttime factor per functie

	Gemiddeld aantal FTE per 'headcount' totale steekproef - onnauwkeurigheden			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
Direct prestatie gerelateerd				
Kraamverzorgenden (n=32)	3,8%	5,1%	5,9%	0,0%
Leerling kraamverzorgenden (BBL) (n=25)	9,3%	10,8%	19,7%	0,0%
Klantenservice / intake (n=21)	23,1%	24,8%	62,5%	
Klantenservice / inschrijvingen aanmeldingen (n=17)	18,3%	24,1%	29,5%	
Overig direct prestatie gerelateerd (n=6)	47,6%	59,6%	196,1%	
Niet direct prestatie gerelateerd				
Regio / Team management / projectleiders (n=23)	5,7%	6,8%	11,9%	
Back office - declaratie administratie(n=18)	13,1%	17,9%	22,3%	
Opleiding (n=20)	14,1%	10,5%	55,2%	
Planning (n=25)	10,1%	13,2%	16,8%	
Klachten (n=3)	176,9%	176,9%	0,0%	
Kwaliteit (n=14)	18,4%	20,1%	54,0%	
Slaapdienst (n=2)		375,1%		
Lactatiekundige (n=13)	22,7%	31,1%	20,9%	
Stagiairs kraamverzorgenden (BOL) (n=13)	49,2%	55,6%	130,4%	
Overig niet direct prestatie gerelateerd (n=8)	11,2%	15,0%	55,5%	278,3%

Tabel 17: Onnauwkeurigheden bij gemiddelde parttime factor per functie

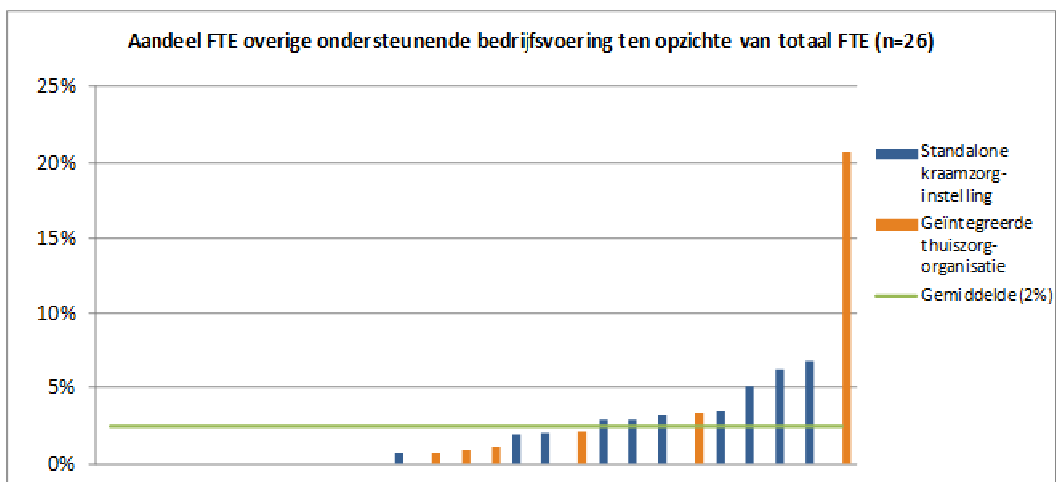
66 Gemiddeld genomen is de verhouding tussen direct prestatiegerelateerd kraamzorgpersoneel en niet-direct kraamzorggerelateerd in fte 7,3:1; voor elke niet direct prestatie gerelateerde fte zijn er 7,3 direct prestatie gerelateerde fte's werkzaam.

67 Uit onderstaande figuur is op te maken wat de spreiding is rond dit gemiddelde.



Figuur 3: Aandeel direct prestatie gerelateerd personeel van totaal direct personeel per instelling

68 Het aandeel indirect personeel (bedrijfsvoering zoals administratie, ICT, directie, et cetera) ten opzichte van de totaal fte laat het volgende beeld zien. De uitkomst is gebaseerd op een lager aantal waarnemingen, omdat instellingen die gebruik maken van ingehuurde sharedservice-diensten hierin niet zijn opgenomen. Ook de fte's van het ingehuurde personeel zijn hierin niet opgenomen.

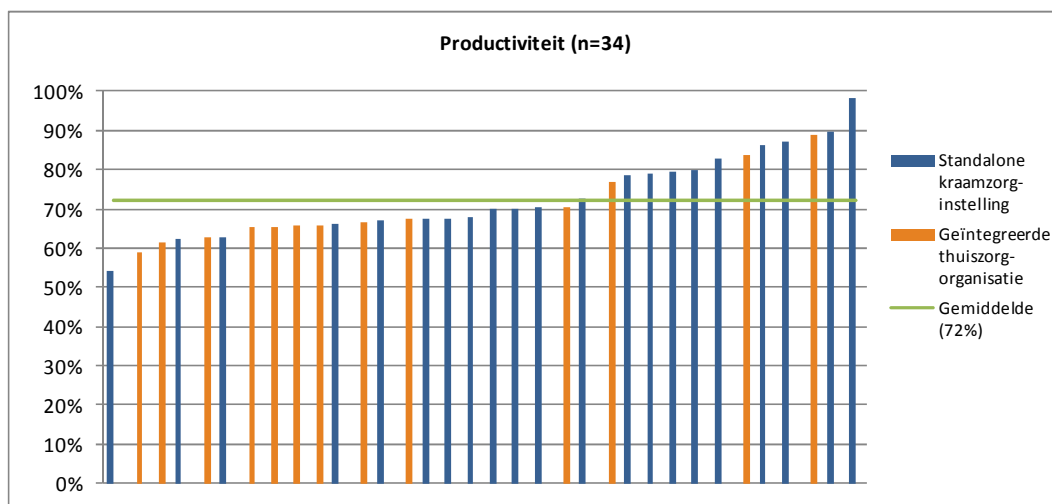


Figuur 4: Aandeel indirect personeel van totaal personeel per instelling

69 In bovenstaande staafdiagram is af te lezen dat er een geïntegreerde thuiszorginstelling is die ruim 20% 'overig ondersteunende bedrijfsvoering' heeft. Links in de staafdiagram staan (niet zichtbaar) 10 instellingen die 0% 'overig ondersteunende bedrijfsvoering' hebben.

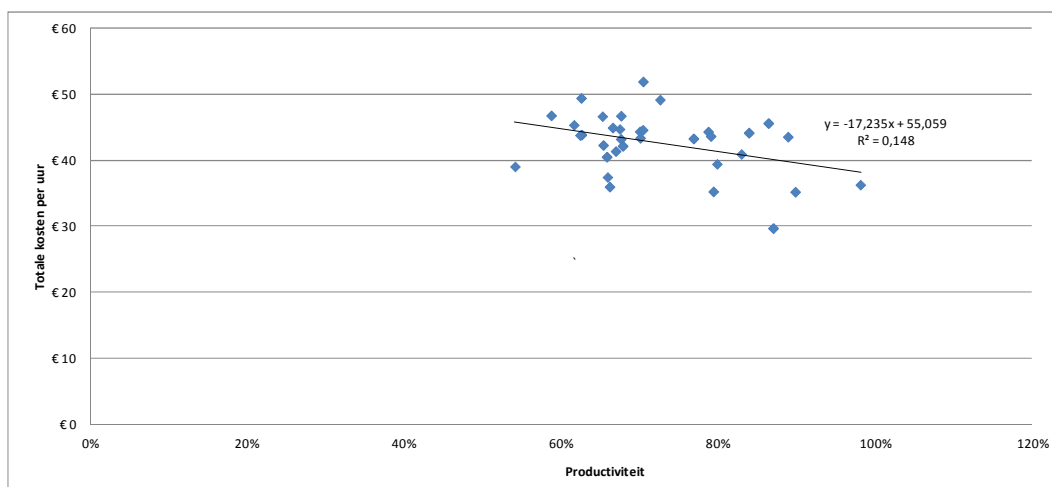
4.3.2 Productiviteit

70 De productiviteit, gedefinieerd als het totaal aantal gedeclareerde uren kraamzorg en partusassistentie gedeeld door het aantal beschikbare uren kraamverzorgenden, leerlingen en zzp'ers, verschilt in hoge mate tussen instellingen.



Figuur 5: Productiviteit per instelling

71 Op basis van deze verschillen in productiviteit, is er een mogelijk verband tussen de productiviteit van de instelling en de totale kosten per (kraamzorg)uur. In onderstaande figuur is de productiviteit opgenomen als verklarende factor voor de totale kosten per uur. Productiviteit verklaart voor 15% de waargenomen verschillen in totale kosten per uur ($R^2 = 0,148$). De statistische toets levert een p-waarde op van 0,025, en laat daarmee zien dat de invloed van productiviteit op totale kosten per uur significant is. Wanneer de productiviteit met 1% toeneemt, dan nemen de totale kosten per uur met 1% van € 17,24 af, dus met € 0,17,



Figuur 6: Productiviteit versus kosten per uur kraamzorg per instelling

72 De oorzaak voor de grote verschillen in productiviteit is mogelijk gelegen in het ziekteverzuim van het primair kraamzorggerelateerd personeel. Hieronder zijn de verschillende ziekteverzuimpercentages weergegeven.

	Gemiddeld ziekteverzuimpercentage			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelingsbureau
Ziekteverzuim % primair kraamzorg gerelateerd (n)	26	16	10	2
Ziekteverzuim % overig ondersteunend (n)	24	14	10	2
Ziekteverzuim % (totaal) (n)	33	21	12	2
Ziekteverzuim % primair kraamzorg gerelateerd	8,3%	6,9%	11,1%	1,4%
Ziekteverzuim % overig ondersteunend	3,0%	2,5%	3,8%	0,0%
Ziekteverzuim % (totaal)	7,6%	6,6%	9,5%	1,0%

Tabel 18: Gemiddeld ziekteverzuimpercentage⁵

	Gemiddeld ziekteverzuimpercentage - onnauwkeurigheden			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelingsbureau
Ziekteverzuim % primair kraamzorg gerelateerd	13,4%	19,3%	20,4%	600,6%
Ziekteverzuim % overig ondersteunend	28,3%	44,3%	36,9%	-
Ziekteverzuim % (totaal)	12,9%	16,5%	22,3%	600,6%

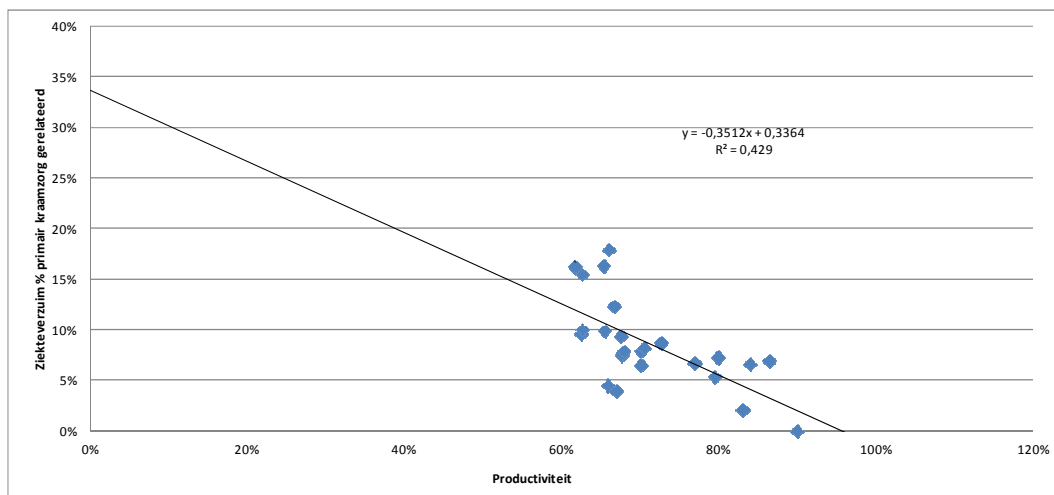
Tabel 19: Onnauwkeurigheidsmarge ziekteverzuimpercentage

73 In tabel 19 staan de onnauwkeurigheden die horen bij tabel 18. Gemiddelden die niet voldoen aan de nauwkeurigheidseisen zijn in tabel 17 met lichtgrijs aangegeven.

⁵ Instellingen hebben bij 'ziektervuim' gegevens aangeleverd volgens hun eigen definitie van ziekteverzuim. Gegeven de doelstelling van het onderzoek en om administratieve lasten rondom het invullen van de vragenlijst niet verder te vergroten, is er afgezien van uniformering.

74 Wanneer het percentage ziekteverzuim voor het primair kraamzorggerelateerd personeel wordt uitgezet tegen de productiviteit, dan is er een significant verband (p-waarde 0,0004 is kleiner dan 0,05) tussen deze twee grootheden waar te nemen. De productiviteit wordt voor 43% verklaard door het ziekteverzuimpercentage dat primair kraamzorggerelateerd is. Bij een ziekteverzuim van 0%, is de productiviteit 96%. Bij 1% toename van primair kraamzorggerelateerd ziekteverzuim, neemt de productiviteit af met 1% van 35%, dus met 0,35%.

75 Eén datapunt is in bovenstaande analyse weggelaten. Bij het meenemen van dit datapunt zou bij een ziekteverzuimpercentage van 0%, de productiviteit uitkomen boven 100%, hetgeen niet mogelijk is.



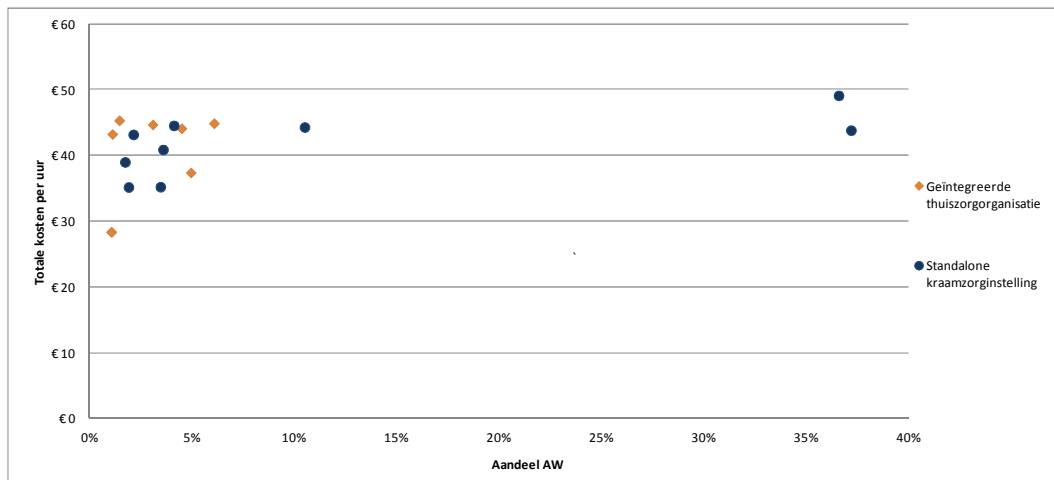
Tabel 20: Productiviteit versus primair ziekteverzuimpercentage per instelling

4.4 Verdiepende analyses geven geen verklaring voor verschillen in kosten per uur

76 Onderstaande drie analyses geven geen verklaring voor verschillen in kosten per uur. In paragraaf 2.5 is al toegelicht dat bij het gegeven laag aantal waarnemingen er een kleinere kans is op het vinden van significante verklaringen. In onderstaande figuren is te zien dat de gevonden spreidingen groot zijn (de punten vormen eerder een wolk dan een lijn). Ook is het zo dat de verklarende factoren een relatief klein deel van de totale kosten per uur verklaart. In paragraaf 3.2 is aangegeven dat er geen reden is om aan te nemen dat de in de analyses betrokken instellingen geen representatief beeld laten zien van alle kraamzorginstellingen in Nederland. Het is daardoor aannemelijk dat een grotere steekproef vergelijkbare resultaten laat zien.

Aandeel zorg in achterstandswijk verklaart niet het verschil in totale kosten per uur

77 De veronderstelling is dat het aandeel 'zorg geleverd in achterstandswijken' mogelijk samenhangt met hogere kosten per uur.



Figuur 7: Aandeel zorgachterstandswijk versus kosten per uur

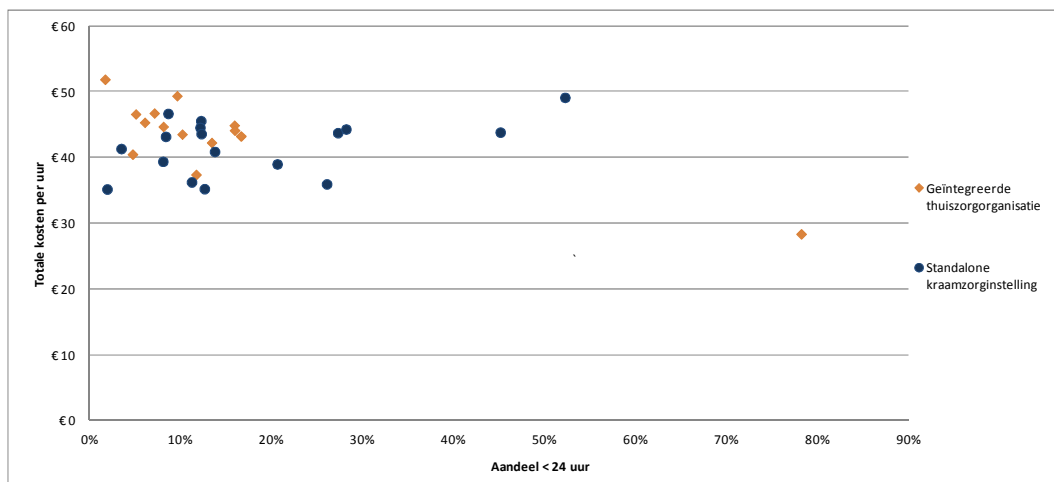
78 In bovenstaande analyse is het aandeel cliënten in achterstandswijken (AW) opgenomen als x-variabele en de totale kosten per uur als y-variabele. Dit betekent dat het aandeel AW wordt gebruikt als verklarende factor voor de totale kosten per uur. Er zijn 16 instellingen die het percentage cliënten in achterstandswijken heeft kunnen aanleveren. Andere instellingen konden dit niet. Bij het toetsen van de relatie tussen het percentage cliënten in achterstandswijken en totale kosten per uur wordt geen significant verband gevonden (p -waarde $0,095 > 0,05$). Daarom is de trendlijn en bijbehorende vergelijking niet in bovenstaande figuur opgenomen.

79 In de figuur is te zien dat er twee instellingen zijn die, vergeleken met andere instellingen, hoge percentages cliënten in achterstandswijken hebben (tussen 35% en 40%). Als deze twee instellingen als uitbijter worden gezien en bij het uitvoeren van de toets niet worden meegenomen, blijft de relatie niet significant (p -waarde $0,216 > 0,05$). Dit komt door de relatief grote spreiding van de instellingen op de totale kosten per uur.

Aandeel kortdurende zorg verklaart niet het verschil in totale kosten per uur

80 De veronderstelling is dat het aandeel kortdurende zorg mogelijk samenhangt met hogere kosten per uur. Bij kortdurende zorg (contracten van 24 uur of minder) is de veronderstelling dat kraamverzorgsters minder efficiënt ingeroosterd kunnen worden. Contracten van 24 uur of minder worden vaker afgesloten in achterstandswijken.

81 Het al dan niet zorg leveren in achterstandswijken wordt door veel instellingen niet in de administratie opgenomen. Een andere maat die wel goed wordt geadministreerd en naar alle waarschijnlijkheid samenhangt, vertoont met het leveren van zorg in achterstandswijken, is het aandeel kortdurende zorg (< 24 uur kraamzorg).



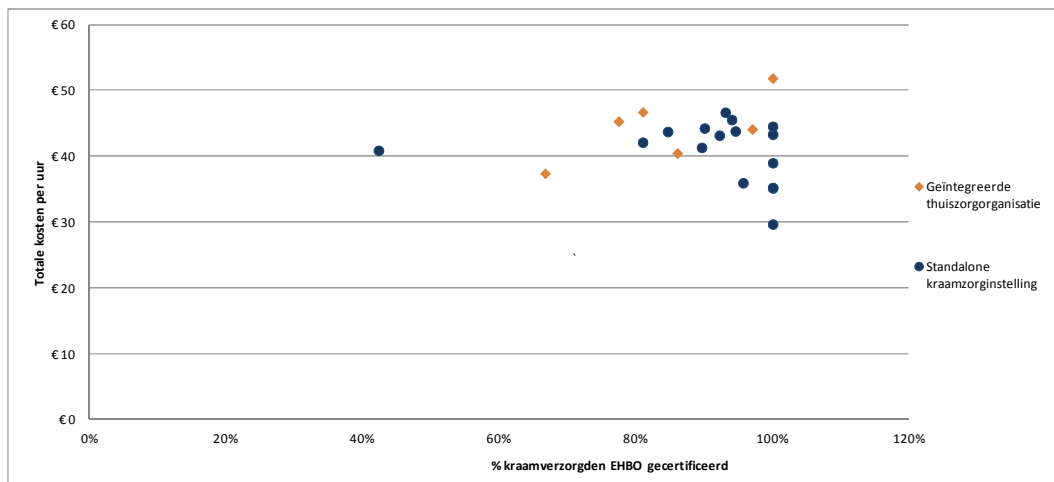
Figuur 8: Aandeel kortdurende zorg versus kosten per uur per instelling

82 In bovenstaande analyse is het aandeel cliënten dat minder dan 24 uur kraamzorg afneemt (aandeel < 24 uur) opgenomen als x-variabele en de totale kosten per uur als y-variabele. Dit betekent dat het aandeel < 24 uur wordt gebruikt als verklarende factor voor de totale kosten per uur. Er zijn 31 instellingen die het percentage kortdurende zorg heeft kunnen aanleveren. Het waargenomen verband is niet significant. De toets geeft een waarde van $0,074$ hetgeen groter is dan de grenswaarde $0,05$. Daarom is ook hier de trendlijn met bijbehorende vergelijking niet in bovenstaande figuur opgenomen.

83 Als de instelling met het aandeel kortdurende zorg van 80% als uitbijter wordt gezien en niet wordt meegenomen bij het uitvoeren van de toets, dan blijft het verband tussen aandeel kortdurende zorg en totale kosten per uur niet significant (p -waarde $0,631 > 0,05$).

Aandeel EHBO-gecertificeerd personeel verklaart niet de totale kosten per uur

84 De veronderstelling is dat het aandeel personeel dat EHBO-gecertificeerd is mogelijk samenhangt met hogere totale kosten per uur.



Figuur 9: Aandeel EHBO gecertificeerd personeel versus kosten per uur per instelling

85 In bovenstaande analyse is het % kraamverzorgenden EHBO gecertificeerd opgenomen als x-variabele en de totale kosten per uur als y-variabele. Dit betekent dat het % kraamverzorgenden EHBO gecertificeerd wordt gebruikt als verklarende factor voor de totale kosten per uur. Van de onderzochte instellingen hebben er 23 het percentage kraamzorgenden dat EHBO gecertificeerd is kunnen aanleveren. De uitgevoerde toets op deze relatie laat wederom geen significant verband zien. De p-waarde is 0,919 hetgeen groter is dan 0,05. Ook hier geldt dat als de instelling met een kraamverzorgingspercentage van ongeveer 40% niet wordt meegenomen in de toets, dat de relatie niet significant blijft (p-waarde = 0,685 > 0,05).

4.4.1 Specificatie opleidingskosten en -uren naar opleidingssoort

86 Het totaal aan opleidingskosten kan als volgt worden gespecificeerd. Het aantal ongespecificeerde opleidingskosten is veruit de grootste post (77%).

	Totaal opleidingskosten			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n totale kosten	35	21	14	7
EHBO erkende certificering (n=19)	€ 181.657	€ 129.095	€ 52.562	€ 7.836
initieel (n=6)	€ 75.730	€ 42.946	€ 32.784	€ 440
bijscholing / 'opfris'(n=6)	€ 18.321	€ 6.331	€ 11.990	€ 973
EHBO niet erkende certificering, indien mogelijk gesplitst in (n=3)	€ -	€ -	€ -	€ 2.500
initieel (n=1)	€ -	€ -	€ -	€ 440
bijscholing / 'opfris'(n=1)	€ -	€ -	€ -	€ 973
EHBO kosten ongespecificeerd voor wel / niet erkende certificering(n=7)	€ 36.515	€ 11.121	€ 25.394	€ 283
Borstvoedingscursus(n=20)	€ 23.324	€ 11.263	€ 12.061	€ 1.492
Vroegsignalering(n=13)	€ 36.033	€ 11.761	€ 24.272	€ 545
Niet-westerse kraamvrouwen(n=13)	€ 4.610	€ 3.610	€ 1.000	€ 3.033
Arbo tillen(n=8)	€ 7.808	€ 6.379	€ 1.429	€ 202
Overige kosten(n=29)	€ 986.492	€ 527.406	€ 459.086	€ 62.331
Totaal opleidingskosten(n=35)	€ 1.276.439	€ 700.635	€ 575.804	€ 78.223

Tabel 21: Specificatie opleidingskosten totaal steekproef

87 Wanneer de totale opleidingskosten worden uitgedrukt per uur kraamzorg en per kraamverzorgende (headcount) komt dit neer op respectievelijk € 0,27 per uur en € 203,- per kraamverzorgende. Van de 19 instellingen die een gespecificeerde opgave konden maken van EHBO-erkende certificering bedragen deze kosten gemiddeld € 0,09 per uur kraamzorg.

88 Het totaal opleidingsuren per opleidingssoort is in onderstaande tabel weergegeven.

	Totaal opleidingsuren			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelings-bureau
n totale uren	35	21	14	7
EHBO erkende certificering (n=14)	13648	2726	10922	221
initieel (n=6)	10665	3865	6800	6
bijscholing / 'opfris' (n=6)	3572	172	3400	2
EHBO niet erkende certificering, indien mogelijk gesplitst in (n=1)	3		3	
initieel (n=6)	10665	3865	6800	6
bijscholing / 'opfris' (n=6)	3572	172	3400	2
EHBO uren ongespecificeerd voor wel / niet erkende certificering (n=6)	754	177	577	60
Borstvoedingscursus (n=27)	9596	4612	4984	411
Vroegsignalering (n=20)	4208	1449	2759	234
Niet-westerse kraamvrouwen (n=13)	3492	189	3303	253
Arbo tillen (n=10)	2930	222	2708	66
Overige uren (n=24)	151715	114599	37116	1996
Totaal opleidingsuren (n=35)	186345	123973	62372	3241

Tabel 22: Opleidingsuren per opleidingssoort totaal steekproef

89 Het totaal aantal opleidingsuren (186.345 uur) per fte direct personeel (totaal 4.030 fte, tabel 15) komt uit op ruim 46 uur per fte op jaarbasis.

5. Analyse huidig tarief per prestatie

5.1 Kraamzorg- en partusassistentie-uren

90 In onderstaande tabel zijn op basis van het aandeel van de uren kraamzorg en partusassistentie in de opbrengsten (omzetverhoudingen), de kosten aan deze prestaties toegerekend. In de tabel daaronder is af te lezen dat deze gemiddelden voldoen aan de nauwkeurigheidseisen.

		Gemiddelde kosten steekproef per KZ en PA uur			
		Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelingsbureau
	n	35	21	14	7
Totaal aandeel uren KZ en PA tov kosten per uur KZ en PA		€ 41,14	€ 40,66	€ 41,62	€ 36,04

Tabel 23: Gemiddelde toegerekende kosten per uur kraamzorg en partusassistentie

91 Uit bovenstaande kan je afleiden dat het maximale tarief, zoals vastgesteld op niveau 2011 van € 41,96 gemiddeld genomen kostendekkend is.

		Gemiddelde opbrengsten steekproef per KZ en PA uur - onnauwkeurigheden			
		Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelingsbureau
	n	35	21	14	7
Totaal aandeel uren KZ en PA tov kosten per uur KZ en PA		2,6%	3,4%	4,4%	6,2%

Tabel 24: Onnauwkeurigheidsmarge toegerekende kosten per uur kraamzorg en partusassistentie

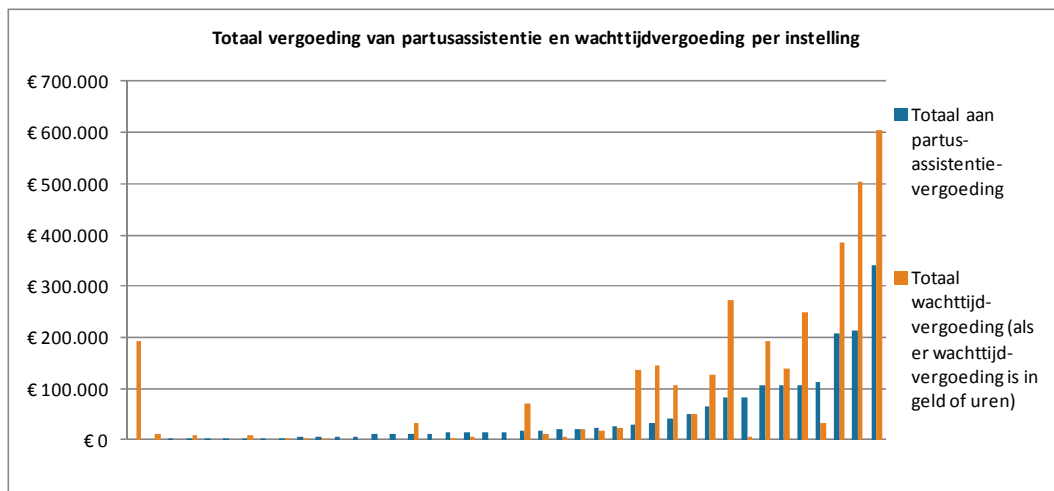
92 De toegerekende kosten per uur kraamzorg kunnen als volgt per kostensoort worden gespecificeerd:

	Kosten per KZ en PA uur, uitgesplitst naar kostensoort, totaal steekproef			
	Alle instellingen	Standalone kraamzorg-instelling	Geïntegreerde thuiszorg-organisatie	Bemiddelingsbureau
n	35	20	3	3
Personeelskosten - eigen personeel	€ 33,45	€ 33,36	€ 33,53	€ 3,26
Kosten ingehuurd personeel	€ 1,64	€ 2,00	€ 1,29	€ 29,71
Reis- & verblijf / vervoerskosten	€ 1,99	€ 2,03	€ 1,96	€ 0,25
Opleidingskosten	€ 0,25	€ 0,27	€ 0,23	€ 0,44
Huisvestingskosten	€ 0,66	€ 0,61	€ 0,71	€ 0,50
Afschrijvingskosten	€ 0,20	€ 0,26	€ 0,13	€ 0,18
Specifiek geoormerkte kraamzorgkosten	€ 0,59	€ 0,69	€ 0,50	€ 0,33
Centrale / doorbelaste (holding)kosten	€ 1,11	€ 0,05	€ 2,19	€ 0,00
Afschrijving oninbare vorderingen	€ 0,07	€ 0,09	€ 0,06	€ 0,11
Financiële baten en lasten	€ -0,08	€ -0,11	€ -0,04	€ 0,03
Overige bedrijfsvoeringskosten (ongespecificeerd)	€ 1,25	€ 1,41	€ 1,09	€ 1,22
TOTAAL PRAKTIJKKOSTEN	€ 41,14	€ 40,66	€ 41,62	€ 36,04

Tabel 25: Specificatie gemiddelde toegerekende kosten per uur kraamzorg en partusassistentie

5.2 Partusassistentie (per bevalling)

93 In onderstaande grafiek zijn per respondent de opbrengsten uit partusassistentie afgezet tegen de kosten (betaalde wachtvergoedingen).



Figuur 10: Opbrengsten uit partusassistentie vs kosten (betaalde wachtvergoedingen)

SIGNIFICANT

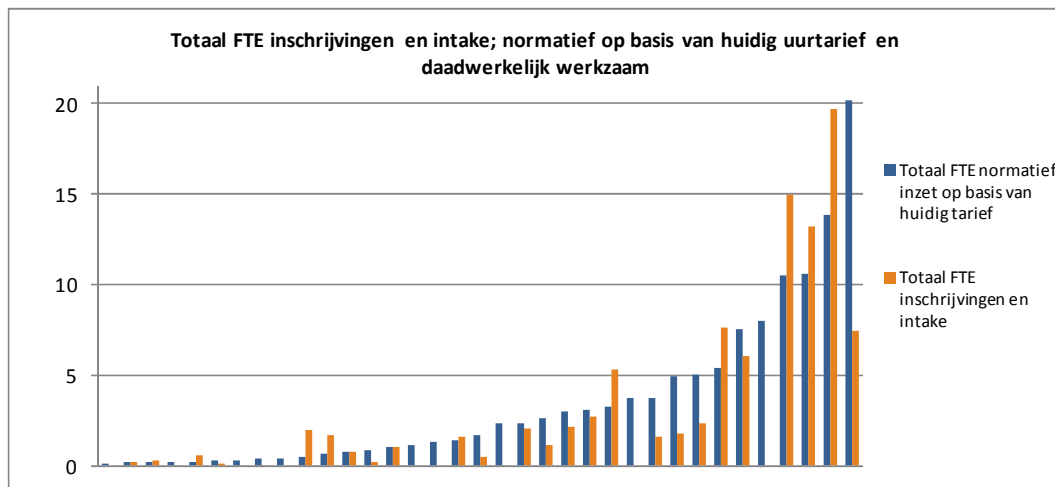
94 Hieruit is geen eenduidig beeld op te maken. Er komen situaties voor waarbij de opbrengsten groter zijn dan de kosten, maar ook andersom. Naarmate de partus assistentie in omvang toeneemt, neemt het aantal verlieslatende situaties (op deze prestatie) ook toe.

95 Het gemiddelde verlies op partusassistentie op een totaal steekproef van ruim € 1.6 miljoen, bedraagt is € 53.019,00 een verlies van ruim 3%.

5.3 Inlichtingen en intake

96 Met behulp van het aantal prestaties voor inlichtingen en intake en de koppeling met huidige tariefverhoudingen tussen de verschillende prestaties, kan berekend worden voor hoeveel fte er in principe dekking is vanuit de gedeclareerde opbrengsten. Dit kan vervolgens worden vergeleken met het aantal fte dat voor deze prestaties bij een instelling werkzaam is.

97 De uitkomsten zijn weergegeven in onderstaande tabel en laten een zeer divers beeld zien.



Figuur 11: Normatief berekende fte voor inschrijving en intake versus werkelijk fte per instelling

6. Balansverhoudingen

98 Ter bepaling van een norm rendement eigen vermogen is door ons op basis van beschikbare balansgegevens van (20) standalone kraamzorginstellingen ongewogen gemiddelde balans met bijhorende onnauwkeurigheidsmarges opgesteld.

Ongewogen gemiddelde balans				
		Standalone kraamzorg-instelling		
		n	n	20
2011		20		20
	Goodwill	€ 115.639	Eigen vermogen	€ 1.147.345
	Materiele vaste activa	€ 184.437	Voorzieningen	€ 33.763
	Financiële vaste activa	€ 11.421	Langlopende leningen	€ 5.099
	Vlottende activa	€ 1.768.313	Kortlopende schulden	€ 893.604
	Totale activa	€ 2.079.811	Totale passiva	€ 2.079.811
2010		20		20
	Goodwill	€ 148.580	Eigen vermogen	€ 1.081.008
	Materiele vaste activa	€ 114.417	Voorzieningen	€ 44.704
	Financiële vaste activa	€ 7.903	Langlopende leningen	€ 57.757
	Vlottende activa	€ 1.717.761	Kortlopende schulden	€ 805.191
	Totale activa	€ 1.988.660	Totale passiva	€ 1.988.660

Tabel 26: Gemiddelde balans standalone kraamzorginstellingen ultimo 2011 en 2010

Ongewogen gemiddelde balans - onnauwkeurigheden				
		Standalone kraamzorg-instelling		
		n	n	20
2011		20		20
	Goodwill	112,0%	Eigen vermogen	53,1%
	Materiele vaste activa	65,6%	Voorzieningen	64,4%
	Financiële vaste activa	76,6%	Langlopende leningen	99,8%
	Vlottende activa	44,8%	Kortlopende schulden	45,0%
	Totale activa	43,9%	Totale passiva	43,9%
2010		20		20
	Goodwill	131,2%	Eigen vermogen	51,4%
	Materiele vaste activa	50,6%	Voorzieningen	74,2%
	Financiële vaste activa	88,1%	Langlopende leningen	135,2%
	Vlottende activa	49,1%	Kortlopende schulden	51,4%
	Totale activa	45,5%	Totale passiva	45,5%

Tabel 27: Onnauwkeurigheden gemiddelde balans standalone kraamzorginstellingen ultimo 2011 en 2010

S I G N I F I C A N T



A. Begeleidende correspondentie

01 Tekst uit originele brief:

S I G N I F I C A N T



Kostenonderzoek kraamzorg

Onderzoeksjaar 2011

Onderwerp
Deelname kostenonderzoek kraamzorg

Datum
30 juli 2012

Geachte heer of mevrouw,

Op 16 juli 2012 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) u een aankondigingsbrief gestuurd over de start van haar onderzoek naar kosten, opbrengsten en productie van de kraamzorg. De NZa laat u met deze brief weten dat u bent geselecteerd om in het kader van bovengenoemd onderzoek gegevens aan te leveren.

De NZa heeft onderzoeksbureaus Significant en RDR Accountants opdracht gegeven om namens de NZa de benodigde gegevens uit te vragen en te verwerken. U kunt de digitale vragenlijst, het informatieverzoek, met toelichting in de week van 6 augustus per e-mail verwachten. Hierover zal telefonisch contact met u worden opgenomen.

De ingevulde digitale vragenlijst dient *uiterlijk 21 september* door RDR Accountants te zijn ontvangen. De procedure omtrent het indienen van de vragenlijst zal tussen u en RDR accountants afgestemd worden. Vragen over de inhoud van de vragenlijst kunt u per e-mail stellen via info@significant.nl of per telefoon via 0342-405240.

Dit informatieverzoek is gebaseerd op artikel 61 Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg). Kort samengevat bent u op grond van artikel 61 en 63 Wmg verplicht om de gevraagde informatie (de vragenlijst), die u per e-mail van Significant ontvangt, kosteloos, volledig, naar waarheid en binnen de door de NZa in deze brief gestelde termijn te verstrekken. De NZa en het onderzoeksbureau zijn gebonden aan de Wet bescherming persoonsgegevens. Er worden geen gegevens openbaar gemaakt die herleidbaar zijn naar individuele praktijken.

De NZa is zich er terdege van bewust dat het onderzoek tijd van u vraagt. Uw medewerking is voor ons, maar zeker ook voor u, van groot belang. Hiermee kan de NZa bijdragen aan een goed onderbouwd en kwalitatief hoogwaardig systeem van kraamzorg voor de toekomst. Wij vertrouwen dan ook op uw medewerking en willen u hiervoor bij voorbaat hartelijk danken.

In de bijlage bij deze brief treft u tot slot een korte beschrijving aan van het onderzoek.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit,

M.S. Mulder
directeur Zorgmarkten Cure

Introductie

De NZa heeft als wettelijke taak om prestaties en tarieven vast te stellen in gereguleerde zorgsectoren⁶. In 2012 doet de NZa een kostenonderzoek naar de kosten, opbrengsten en productie van kraamzorgorganisaties om goed onderbouwde tarieven te bepalen voor de kraamzorg.

Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is het in kaart brengen van de kosten, opbrengsten en de productie van kraamzorgorganisaties in de periode 2011. Op basis van de onderzoeksresultaten kan worden besloten de maximumtarieven voor kraamzorg per 1 januari 2013 te herijken.

Hoe werkt het onderzoek?

De onderzoeksbureaus Significant en RDR Accountants zullen het onderzoek uitvoeren in opdracht van de NZa. De begeleidende brief bij het informatieverzoek is per aangetekende post aan u als geselecteerde kraamzorgaanbieder verzonden. In de week van 6 augustus zal een medewerker van RDR Accountants telefonisch contact met u opnemen en krijgt u de vragenlijst per e-mail toegestuurd. Deze vragenlijst is het daadwerkelijke informatieverzoek. Vervolgens zullen naar aanleiding van het telefonisch contact met RDR Accountants vervolg afspraken gemaakt worden over de wijze van aanlevering.

In overeenstemming met RDR Accountants zijn de volgende twee wijze van aanlevering mogelijk:

1. U vult de vragenlijst zelf in op basis van de jaarrekening, geanonimiseerde salaris-jaaropgave en productiegegevens;
2. U vult samen met een financieel administratief deskundige van RDR Accountants de vragenlijst ter plaatse in op basis van de brondocumenten.

Door twee wijzen van aanlevering mogelijk te maken, wordt u de mogelijkheid geboden om daar waar nodig te worden ondersteund bij de gegevensaanlevering en blijft de administratieve last geminimaliseerd.

De uiterste aanleverdatum van de vragenlijst bij RDR Accountants is **21 september 2012**.

Verplichte deelname

Nu uw praktijk is geselecteerd voor deelname bent u in het kader van artikel 61 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) verplicht om aan dit onderzoek mee te werken.

Bij afwezigheid, verlof, vakantie of andere tijdsgebonden verhindering, wordt u verzocht spoedig een plaatsvervanger aan te wijzen die aan het informatieverzoek kan voldoen. Uitsluitend in gevallen van overmacht⁷ kunt u de NZa vragen om een ontheffing voor deelname aan dit onderzoek.

⁶ Op basis van artikel 16 onder a van de Wet marktordening gezondheidszorg

⁷ Hierbij wordt aansluiting gezocht bij het overmachtbegrip van artikel 6:75 van het Burgerlijk Wetboek

Is er in uw situatie sprake van overmacht en wilt u de NZa om ontheffing van deelname vragen? Stuur dan een verzoek om ontheffing, vergezeld van moverende redenen per e-mail naar: vragecure@nza.nl of per post onder vermelding van 'ontheffingsverzoek kraamzorg'. Dit verzoek moet uiterlijk drie weken voor het verstrijken van de deadline door de NZa zijn ontvangen.

Bescherming privacy

De NZa en de onderzoeksbureaus Significant en RDR Accountants zijn gebonden aan de Wet bescherming persoonsgegevens en aan de Wet marktordening Gezondheidszorg. Dit betekent dat er geen gegevens openbaar zullen worden gemaakt die herleidbaar zijn naar individuele kraamzorgorganisaties of kraamverzorgenden. De gegevens in de uiteindelijke rapportage zullen zodoende geanonimiseerd en daardoor niet-herleidbaar zijn naar uw organisatie.

B. Vragenlijst en toelichting

Vragenlijst Kostenonderzoek Kraamzorg 2011

PRINTVERSIE



SIGNIFICANT



Dit is een printversie van een elektronische vragenlijst.



Ter informatie als bijlage verstrekt bij de brief Deelname kostenonderzoek Kraamzorg

In deze printversie zijn in de vragenlijst opgenomen toelichtingen
en voorgedefinieerde antwoordmogelijkheden niet leesbaar.








Daarvoor wordt verwezen naar de elektronische versie van de vragenlijst

S I G N I F I C A N T

B Contactgegevens		
1	Naam instelling <i>agb code instelling</i> <i>agb code instelling</i> <i>agb code instelling</i> <i>agb code instelling</i> <i>agb code instelling</i>	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Naam contactpersoon (invuller)	<input type="text"/>
3	E-mail contact persoon	<input type="text"/>
4	Direct telefoonnummer	<input type="text"/>
5	Organisatievorm	 <input type="text"/>

C Specificatie kraamzorgprestaties en -opbrengsten 2011

6 Kunt u een specificatie geven van de over 2011 gedeclareerde kraamzorgprestaties?

		aantal uren of prest.	totaal bedrag	gemiddelde prijs per uur of prest. <small>(autom berekend)</small>
Gedeclareerd				
Kraamzorguren				
Partusassistentie (per bevalling)				
Uren partusassistentie				
Inschrijving				
Intake bij cliënten thuis				
Intake telefonisch				
Totaal gedeclareerd aan kraamzorgprestaties over 2011			€ -	
Saldo afgewezen declaraties				(als min invoeren)
Totaal kraamzorgprestaties			€ -	
Overige opbrengsten kraamzorg gerelateerd				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
Overige opbrengsten niet-kraamzorg gerelateerd				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
< geef omschrijving>				
Totaal opbrengsten volgens jaarrekening			€ -	
Toelichting afgewezen declaraties				
				

D (Toerekening) praktijkkosten Kraamzorg 2011

7 Maakt uw organisatie gebruik van Model jaarverantwoording zorginstellingen? **i**

Let op: Scroll naar beneden in het tabblad"!

8 Kunt u een opgave geven van de totale praktijkkosten kraamzorg 2011 in onderstaand format, o.b.v. uw jaarrekening?
LET OP: Deze vraag is alleen van toepassing bij antwoord 'ja' bij vraag 7.

	i Totaal instelling	Kraamzorg	Niet kraamzorg	Aandeel kraamzorg in %
Personeelskosten				
Lonen en salarissen			€ -	
Sociale lasten			€ -	
Pensioenpremie			€ -	
Andere personeelskosten			€ -	
Personeel niet in loondienst			€ -	
Afschrijvingen op vaste activa			€ -	
Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa			€ -	
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten			€ -	
Algemene kosten			€ -	
Patient-, cliënt- en bewonersgebondenkosten			€ -	
Onderhoud			€ -	
Energiekosten			€ -	
Huur en leasing			€ -	
Dotatie / vrijval voorzieningen			€ -	
Financiële baten			€ -	
Financiële lasten			€ -	
Totaal	€ -	€ -	€ -	
Buitengewone baten			€ -	
Buitengewone lasten			€ -	

Einde tabblad

9 Kunt u een opgave geven van de totale praktijkkosten kraamzorg 2011 in het eigen format van uw jaarrekening?
LET OP: Deze vraag is alleen van toepassing bij antwoord 'nee' bij vraag 7.

	i Totaal instelling	Kraamzorg	Niet kraamzorg	Aandeel kraamzorg in %
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
< geef omschrijving>			0	
Totaal	0	0	0	

E Formatie overzicht in FTE

10 Kunt u een specificatie geven van de totale formatie eigen personeel over 2011

10 a <u>Primair Kraamzorg</u>	i	in FTE	in 'headcount'
Direct prestatie gerelateerd			
Kraamverzorgenden			
Leerling kraamverzorgenden (BBL)			
Klantenservice / intake	i		
Klantenservice / inschrijvingen aanmeldingen	i		
<geef omschrijving>			
<geef omschrijving>			

10 b <u>Niet-direct prestatie gerelateerd</u>	i	in FTE	in 'headcount'
Regio / Team management / projectleiders			
Back office - declaratie administratie			
Opleiding			
Planning			
Klachten			
Kwaliteit			
Slaapdienst			
Lactatiekundige			
Stagiairs kraamverzorgenden (BOL)			
<geef omschrijving>			
<geef omschrijving>			
<geef omschrijving>			

10 c <u>Overige ondersteunende bedrijfsvoering</u>	i	in FTE	in 'headcount'
Financiën			
ICT			
HR / P&O / Salarisadministratie			
Algemeen Directie			
Marketing / Public relations / Communicatie			
Overig staf (secretariaat etc)			

11 <u>Ingehuurd SSC/ SLA dienstverlening (Ja/Nee)</u>	i	in FTE	in 'headcount'
Financiën			
ICT			
HR / P&O / Salarisadministratie			
<geef omschrijving>			
<geef omschrijving>			
<geef omschrijving>			

12 <u>Wat was het gemiddeld ziekteverzuim percentage over 2011?</u>	i	in FTE	in 'headcount'
Ziekteverzuim % (totaal)			
Ziekteverzuim % primair kraamzorg gerelateerd			
Ziekteverzuim % overig ondersteunend			

Ingehuurd personeel

13 Kunt u een specificatie geven van de inhuur van personeel in 2011 in onderstaand overzicht?

	uren ingebruikt	teruggerekend fte omvang (autom ber)	kosten inhuur
Kraamverzorgenden		0,00	
Klanten service / intake		0,00	
Klanten service / inschrijvingen		0,00	
Kraamzorg ondersteunend / niet prestatie gerelateerd			
Overige ondersteunend / bedrijfsvoering			
			€ -

SIGNIFICANT

G Huisvestingskosten

17 a Wat was de huisvestings situatie van uw organisatie?

17 b Wat was de 'contractuele' oppervlakte van het bedrijfspand?



--	--

in m2

18 Kunt u een specificatie van de huisvestingskosten 2011 geven conform onderstaand overzicht?

Huur- & servicekosten
Overige huisvestingskosten
Totaal huisvestingskosten



€	-

Afschrijvingskosten

19 Kunt u een specificatie van de afschrijvingskosten 2011 geven conform onderstaand overzicht?

Onroerend goed
Geactiveerde verbouwingen
Kantoorinrichting en -inventaris
Instrumentarium
ICT
Vervoer
Overig
Totaal afschrijvingskosten

€	-

Vervoerskosten

20 Kunt u een specificatie van de vervoerskosten 2011 geven conform onderstaand overzicht?

Gebruikskosten eigen wagenpark
Betaalde kilometervergoeding
Auto leasekosten
Taxikosten
Parkeerkosten
Vervoerskosten algemeen / ongespecificeerd / overig
Totaal vervoerskosten



€	-

Overige kosten

21 a Kunt u t.a.v. onderstaande kosten specifiek de omvang over 2011 aangeven?

Kosten marketing & PR
Kosten digitalisering, digitaal dossier
Kosten certificering HKZ
Kosten certificering Borstvoeding
Kosten kwaliteitsregistratie en afnemen CQ index
Kosten lidmaatschap branchevereniging
Totaal specifiek geormerkte kraamzorgkosten



€	-

21 b Centrale / doorbelaste kosten

Financiën
ICT
HR / P&O / Salarisadministratie
<geef omschrijving>
<geef omschrijving>
<geef omschrijving>



€	-

21 c Kunt u een specificatie geven van de kosten voor afschrijving oninbare vorderingen

Dotatie aan voorziening dubieuze debiteuren
Direct afgeboekte vorderingen



€	-

Financiële baten en lasten

22 Kunt u een specificatie van de financiële baten en lasten 2011 geven conform onderstaand overzicht?

Rente baten
Rente lasten
Resultaat deelneming

		(als min invoeren)
€		-

Buiten de administratie blijvende kosten

23 Zijn er overige buiten de administratie / jaarrekening blijvende kosten, zo ja welke?

<geef omschrijving>
<geef omschrijving>
<geef omschrijving>



	0

H Praktijkkosten -onderzoeksformat-
 (geherrubiceerd)

24 Kunt u de totale praktijkkosten kraamzorg 2011 specificeren en aansluiten in onderstaand format?

Personeelskosten - eigen personeel	€ -	(niet hier invullen)
Kosten ingehuurd personeel	€ -	(niet hier invullen)
Reis- & verblijf / vervoerskosten	€ -	(niet hier invullen)
Opleidingskosten	€ -	(niet hier invullen)
Huisvestingskosten	€ -	(niet hier invullen)
Afschrijvingskosten	€ -	(niet hier invullen)
Specifiek geormerkte kraamzorgkosten	€ -	(niet hier invullen)
Centrale / doorbelaste (holding)kosten	€ -	(niet hier invullen)
Afschrijving oninbare vorderingen	€ -	(niet hier invullen)
Financiële baten en lasten	€ -	(niet hier invullen)
Overige bedrijfsvoeringskosten (ongespecificeerd)	€ -	(niet hier invullen)
Totaal praktijkkosten -onderzoeksformat-	€ -	


Totaal praktijkkosten jaarrekening format instelling
Totaal praktijkkosten jaarrekening format instelling

€ -	verschil	€ -
€ -	verschil	€ -

Toelichting overige bedrijfsvoeringskosten



SIGNIFICANT

I Overige					
25	Aantal inschrijvingen in 2011 (automatisch uit tabblad C)				
26	Aantal kraamverzorgingen in 2011				
27 a	Aantal kraamverzorgingen in 2011 kraamverzorgingen van 24 uur of minder kraamverzorgingen van meer dan 24 uur				in aantal kraamverzorgingen in aantal kraamverzorgingen
27 b	Aantal kraamverzorgingsuren in 2011 kraamverzorgingen van 24 uur of minder kraamverzorgingen van meer dan 24 uur				in uren in uren
28 a	Aantal kraamverzorgingen in 2011 niet achterstandswijk (niet AW) achterstandswijk (AW)	<i>i</i>			in aantal kraamverzorgingen in aantal kraamverzorgingen
28 b	Aantal kraamverzorgingsuren in 2011 niet achterstandswijk (niet AW) achterstandswijk (AW)	<i>i</i>			in uren in uren
29	Aantal kraamverzorgingen in 2011 kraamverzorgingen van 24 uur of minder kraamverzorgingen van meer dan 24 uur	<i>i</i>			in aantal kraamverzorgingen in aantal kraamverzorgingen
	Totaal		Niet AW	AW	Totaal
30	Aantal kraamverzorgingsuren in 2011 kraamverzorgingen van 24 uur of minder kraamverzorgingen van meer dan 24 uur	<i>i</i>			in uren in uren
	Totaal		Niet AW	AW	Totaal

SIGNIFICANT

ALLEEN IN TE VULLEN DOOR STANDALONE KRAAMZORGINSTELLINGEN

J	Balans	31-dec-11	31-dec-10
	Vaste activa		
	Goodwill		
	Materiele vaste activa		
	Grond, gebouwen, verbouwingen		
	Instrumentarium & inventaris		
	Auto		
	ICT/ Computers		
	Financiële vaste activa		
	Deelnemingen		
	Waardepapieren, overige effecten		
	Vlottende activa		
	Vorraden		
	Vorderingen		
	Liquide middelen		
	Totaal activa	€ - €	-
	Eigen vermogen		
	Voorzieningen		
	Langlopende leningen		
	Leningen o/g kredietinstellingen (banken)		
	Lease verplichtingen		
	Overige langlopende leningen		
	Kortlopende schulden		
	Schulden aan kredietinstellingen/ lease instellingen		
	Overige schulden		
	Totaal passiva	€ - €	-
	Verschil	€ - €	-

C. Onderzoeksteam

01 Het onderzoeksteam bestaat uit de volgende personen:

02 Vanuit Significant:

- i. B.C. (Bas) Jurling RA, overall projectleider;
- ii. Ir. C.A.M. (Krisje) Hurkens, onderzoeker;
- iii. Drs. L. (Lydia) Vunderink, adviseur/onderzoeker.

03 Vanuit RDR Accountants:

- i. W.J. (Wim) Houwerzijl RA, projectleider gegevensverzameling;
- ii. R . (Ron) de Regt RA, financieel specialist;
- iii. C. (Cor) Oosterbaan RA, financieel specialist.

De NZa heeft bovenstaand onderzoeksteam gemachtigd om gegevens op te vragen ten behoeve van het onderzoek.