



HOEKSM, HOMANS & MENTING
ORGANISATIEADVISEURS BV

THERMEN 1
POSTBUS 262
7500 AG ENSCHEDE
TELEFOON (053) 433 05 48
FAX (053) 435 49 50
INFO@HHM.NL
WWW.HHM.NL
KVK 08120363

Eindrapportage

Tijdregistratie behandelaars sector GZ

Enschede, mei 2009
HW/09/1341/imzgz

dr. P.G.M. Jansen
mw. drs. A. van Dijk-Jonkman
mw. drs. M.L. Pansier-Mast
mw. ir. H. van der Werf

Samenvatting

Met de komst van de zorgzwaartebekostiging krijgen zorgaanbieders voor AWBZ-verblijf een budget op basis van de zorgzwaarte van de cliënten. De zorgzwaarte wordt uitgedrukt in termen van een zorgzwaartepakket (ZZP). In een ZZP zit onder andere een aantal uren voor behandeling. Op dit moment is er binnen de sector Gehandicaptenzorg onvoldoende draagvlak voor de component behandeling in de ZZP's.

Het Ministerie van VWS heeft bureau HHM gevraagd de omvang van de behandelcomponent inzichtelijk te maken. De centrale vraag in dit onderzoek is: *Wat is de omvang van de behandelcomponent van de ZZP's in de sector Gehandicaptenzorg?*

Om deze vraag te beantwoorden is een tijdbestedingsonderzoek uitgevoerd onder instellingen uit alle subsectoren van de Gehandicaptenzorg die zorg met verblijf leveren. De behandelaars van deze instellingen hebben vier weken lang hun cliëntcontacten en andere activiteiten geregistreerd.

Uit de tijdregistratie blijkt dat bij de meeste ZZP's in de huidige situatie minder behandeling wordt geleverd dan nu in de ZZP's is opgenomen. Dit wordt door zorgaanbieders in de sector herkend. Sommige instellingen geven aan dat zij met de huidige formatie niet de behandeling kunnen leveren die in de ZZP's zit.

In de huidige ZZP-beschrijvingen bestaat er tussen de ZZP's weinig differentiatie wat betreft de omvang van de behandelcomponent. De resultaten van de tijdregistratie laten zien dat er in de praktijk wel sprake is van enige differentiatie tussen de ZZP's. Over het algemeen geldt dat hoe zwaarder het pakket is, hoe meer behandeling wordt geleverd. Voor alle ZZP's geldt dat de spreiding van de behandelminuten groot is. Verder is uit de tijdregistratie gebleken dat ook aan een deel van de cliënten met een ZZP waarin geen behandeling is opgenomen, toch behandeling wordt geleverd. Dit geldt zowel voor de intramurale settings als voor de GVT's.

Aan het onderzoek hebben enkele GVT's deelgenomen, omdat zij aangaven behandeling te leveren. Dit is ook uit de tijdregistratie gebleken. Door de GVT's is in de meeste gevallen minder behandeling geregistreerd dan door de intramurale settings. Dit wordt mede verklaard doordat GVT-clieënten voor artikel 15 behandeling gebruik maken van de Zorgverzekeringswet en deze behandeling niet kon worden geregistreerd voor GVT-clieënten.

De behandeling wordt geleverd door een groot scala van behandeldisciplines. Over het geheel gezien wordt de meeste inzet gepleegd door de orthopedagoog en (GZ-)psycholoog, fysio-, ergo- en vaktherapeut, AVG en verpleeghuisarts, maatschappelijk werker en praktijkondersteuner. Gezamenlijk hebben de behandelaars 65% cliëntgebonden tijd gerealiseerd. Dit is vergelijkbaar met de cliëntgebonden tijd in de sector V&V. De 35% niet-clieëntgebonden tijd bestaat voor ruim een derde uit deskundigheidsbevordering en scholing.

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	4
2.	Aanpak onderzoek	6
2.1	Vaststellen inhoudelijke uitgangspunten	6
2.2	Uitvoering onderzoek.....	8
3.	Resultaten algemeen.....	10
3.1	Aantal instellingen en cliënten.....	10
3.2	ZZP-verdeling cliënten	12
4.	Resultaten ZZP's	14
4.1	Toelichting resultaten ZZP's.....	14
4.2	ZZP's Verstandelijk Gehandicapt	15
4.3	ZZP's Lichamelijk Gehandicapt.....	16
4.4	ZZP's Zintuiglijk Gehandicapt.....	18
4.5	ZZP's behandelcentra	19
5.	Resultaten behandeldisciplines	21
5.1	Behandelaars en geregistreerde werktijd	21
5.2	Verhouding niet-cliëntgebonden activiteiten	23
5.3	Dagkenmerken	23
5.4	Inzet behandeldisciplines per ZZP.....	24
6.	Conclusie en discussie	26
BIJLAGE		
	Bijlage 1. Omschrijving behandeling	28
	Bijlage 2. Voorbeelden behandelaars.....	29
	Bijlage 3. Resultaten subsector VG	30
	Bijlage 4. Resultaten subsector LG.....	34
	Bijlage 5. Resultaten subsector ZG	38
	Bijlage 6. Resultaten subsector BHC.....	42
	Bijlage 7. Resultaten kinderen/jeugdigen	46

1. Inleiding

De manier waarop het Ministerie van VWS de AWBZ-zorg met verblijf financiert gaat veranderen met de invoering van de zorgzwaartebekostiging. Het vervangt het huidige bekostigingssysteem waarbij een instelling een vaste prijs per bed ontvangt.

In het nieuwe systeem krijgt de instelling een budget op basis van de zorgzwaarte van de cliënten. De zorgzwaarte wordt uitgedrukt in termen van een zorgzwaartepakket (ZZP). Een ZZP is een inhoudelijke beschrijving van een cliëntprofiel met een bijbehorende omvang cliëntgebonden tijd per week. De tijd per week is onderverdeeld naar de componenten woonzorg, dagbesteding en behandeling. De omvang van deze componenten is vastgesteld op basis van eerder onderzoek dat in de periode 2004-2006 is uitgevoerd. Op dat moment waren beperkte gegevens beschikbaar over de component behandeling. Op basis van de toen beschikbare gegevens is een inschatting gemaakt voor de verdeling over de verschillende ZZP's.

Op dit moment is er onvoldoende draagvlak voor de component behandeling in de ZZP's voor de gehandicaptenzorg. Het Ministerie van VWS heeft Hoeksma Homans & Menting organisatieadviseurs BV (bureau HHM) gevraagd de omvang van de behandelcomponent inzichtelijk te maken. In deze rapportage doet bureau HHM verslag van het tijdbestedingsonderzoek dat is uitgevoerd.

CENTRALE VRAAG EN DOELSTELLING

De centrale vraag in dit onderzoek is:

Wat is de omvang van de behandelcomponent van de ZZP's in de sector Gehandicaptenzorg?

Doel van het onderzoek is inzicht krijgen in de cliëntgebonden tijdbesteding van behandelaars in de sector Gehandicaptenzorg. Het onderzoek kan hiermee input leveren aan het Ministerie van VWS voor het onderhoud aan de zorgzwaartepakketten.

In het onderzoek is de behandeling die nu wordt geleverd het uitgangspunt. Vanuit de sector is aangegeven dat men een deel van de cliënten minder behandeling kan leveren dan men noodzakelijk acht voor de cliënt. Het verschil tussen geleverde en gewenste behandeling is met het onderzoek niet in beeld gebracht, omdat dit niet onder de doelstelling valt.

ONDERZOEKSPOPULATIE

De doelgroep van dit onderzoek zijn instellingen uit alle subsectoren van de Gehandicaptenzorg die zorg met verblijf leveren. Dit betreft de volgende instellingen:

- 'klassieke' intramurale instellingen met een toelating voor verblijf en behandeling;
- gezinsvervangende tehuizen (GVT's) die een toelating hebben voor verblijf (zonder behandeling);

- behandelcentra voor licht verstandelijk gehandicapten (met een toelating voor verblijf en behandeling).

Alle drie groepen zijn in het onderzoek vertegenwoordigd. In paragraaf 3.1 gaan we uitgebreider in op de deelnemers aan het onderzoek.

OPZET RAPPORTAGE

Voordat de resultaten van het onderzoek worden gepresenteerd, lichten we in hoofdstuk 2 de aanpak van het onderzoek en de gehanteerde inhoudelijke uitgangspunten toe. Hoofdstuk 3 geeft de resultaten van alle deelnemende instellingen gezamenlijk weer. Daarbij laten we zien hoeveel behandeling per subsector per ZZP wordt geleverd. De gegevens per subsector (VG, LG, ZG en behandelcentra) zijn als bijlagen aan de rapportage toegevoegd. Hoofdstuk 3 toont tevens welke disciplines de behandeling aan verblijfscliënten leveren en wat de verhouding tussen de (in)direct cliëntgebonden en niet-clientgebonden tijd is. We sluiten de rapportage af met een conclusie/discussie (hoofdstuk 4).

2. Aanpak onderzoek

Het onderzoek is aan de hand van de volgende vijf stappen uitgevoerd:

- Stap 1: Vaststellen van de inhoudelijke uitgangspunten;
- Stap 2: Verzamelen van de gegevens;
- Stap 3: Verwerken van de gegevens;
- Stap 4: Consulteren van een expertteam;
- Stap 5: Rapporteren over het onderzoek.

In paragraaf 2.1 lichten we de inhoudelijke uitgangspunten toe (stap 1). Paragraaf 2.2 gaat in op de uitvoering van het onderzoek, namelijk de gegevensverzameling en -verwerking, de consultatie van het expertteam en de rapportage over het onderzoek (stap 2 tot en met 5).

2.1 Vaststellen inhoudelijke uitgangspunten

Bij de start van het onderzoek is een expertteam samengesteld met daarin vertegenwoordigers van de belangrijkste groepen behandelaars. De samenstelling van het expertteam heeft in overleg met de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) plaatsgevonden. Met de deelnemers van het expertteam en de VGN zijn de inhoudelijke uitgangspunten vastgesteld. De belangrijkste uitgangspunten worden hierna kort beschreven.

BEHANDELING

Bij het onderzoek zijn zowel de 'klassieke' intramurale instellingen met een toelating voor verblijf en behandeling, als GVT's die een toelating hebben voor verblijf (zonder behandeling) betrokken.

Alleen instellingen met een toelating voor verblijf en behandeling (AZI's) worden vanuit de intramurale AWBZ gefinancierd voor het leveren van behandeling aan hun verblijfscliënten. Zorginstellingen met een toelating voor verblijf (zonder behandeling) - de GVT's - worden niet vanuit de intramurale AWBZ gefinancierd voor behandeling van verblijfscliënten. Verblijfscliënten van dergelijke instellingen kunnen zich voor behandeling van algemeen medische aard en paramedische zorg richten tot de Zorgverzekeringswet (basiszorg of aanvullend pakket). In de praktijk blijken echter ook GVT-cliënten, AWBZ-artikel 8 behandeling (dus gericht op de aandoening, beperking of handicap) binnen de instelling te ontvangen. Daarom worden ook GVT's in het onderzoek betrokken.

Samengevat:

- De tijdregistratie richt zich op AWBZ-artikel 8 behandeling die door de deelnemende instellingen (zowel AZI's als GVT's) wordt geleverd.
- Door de intramurale instellingen (AZI's) wordt ook AWBZ-artikel 15 behandeling geregistreerd. In de tijdregistratie hoeft door behandelaars in AZI's geen onderscheid te worden gemaakt tussen artikel 8 en artikel 15 behandeling, omdat dit in de praktijk vaak met elkaar is verweven en daardoor moeilijk apart is te registreren.
- Voor GVT's geldt dat de behandeling van algemeen (para)medische aard ten laste komt van de Zorgverzekeringswet (basiszorg of aanvullend pakket);

artikel 15 behandeling wordt daarom in het onderzoek voor GVT's buiten beschouwing gelaten.

- Aandachtspunt voor alle instellingen was dat zowel de behandeling die in de woonsituatie wordt geleverd, als de behandeling die eventueel gedurende de dagbesteding plaatsvindt, werd geregistreerd.

Een nadere omschrijving van artikel 8 en artikel 15 behandeling vindt u in bijlage 1.

BETROKKEN BEHANDELAARS

Deelnemende zorginstellingen moesten alle behandelaars die artikel 8 behandeling leveren aan intramurale cliënten, laten tijdschrijven (door de intramurale instellingen (AZI's) wordt ook artikel 15 behandeling geregistreerd). Onder behandelaar wordt verstaan: iemand die daadwerkelijk face-to-face behandelcontacten heeft met intramurale cliënten op de deelnemende locatie. In afstemming met het expertteam zijn de meest voorkomende behandelaars op een rij gezet (zie bijlage 2). Deelnemende instellingen hadden de mogelijkheid om deze disciplines aan te vullen via een categorie 'Overig'.

DIRECT, INDIRECT CLIËNTGEBONDEN EN NIET-CLIËNTGEBONDEN TIJD

Bij de uitvoering van het onderzoek is onderscheid gemaakt naar cliëntgebonden en niet-cliantgebonden tijd. Cliëntgebonden tijd is verder opgesplitst in direct en indirect cliëntgebonden tijd. Hieronder worden de begrippen kort omschreven.

Direct cliëntgebonden tijd

Al het directe (face-to-face) contact met de cliënt, in aanwezigheid van de cliënt. Het contact kan bestaan uit behandeling van de cliënt of instructie aan de cliënt, het woonzorgteam en/of ouders waarbij de cliënt aanwezig is. De direct cliëntgebonden tijd is op cliëntniveau geregistreerd.

Indirect cliëntgebonden tijd

Alle werkzaamheden die wel voor een individuele cliënt worden uitgevoerd, maar niet in aanwezigheid van de cliënt. Onder indirect cliëntgebonden tijd valt bijvoorbeeld de voorbereiding van de behandeling, looptijd van en naar cliënten, halen/aanvragen van hulpmiddelen, instructie of coaching van het woonzorgteam en/of ouders (zonder aanwezigheid van de cliënt), reistijd voor cliënten, wachttijd, bijwerken van het zorgplan of cliëntdossier, overdacht enzovoort. Net als de direct cliëntgebonden tijd is de indirect cliëntgebonden tijd op cliëntniveau geregistreerd.

Niet-cliantgebonden tijd

Niet-cliantgebonden tijd betreft activiteiten die niet direct met individuele cliënten te maken hebben. Het betreft tijd die noodzakelijk is voor de organisatie en levering van de zorg, maar die niet aan een specifieke cliënt is toe te wijzen. Bij de niet-cliantgebonden tijd wordt een onderscheid gemaakt naar verschillende activiteiten (zie tabel 1).

Activiteiten niet-cliëntgebonden tijd

- managementtaken, beleidsoverleg;
 - commissies/werkgroepen, deskundigheidsbevordering geven/ontvangen, opleidingsactiviteiten geven/ontvangen, onderzoek;
 - algemeen werkoverleg, algemene administratie;
 - tijd besteed aan tijdregistratie;
 - overig.
-

Tabel 1. Overzicht activiteiten die vallen onder niet cliëntgebonden tijd

2.2 Uitvoering onderzoek

Nadat de inhoudelijke uitgangspunten van de tijdregistratie in afstemming met het expertteam waren vastgesteld, hebben we instructiebijeenkomsten georganiseerd voor de deelnemende instellingen. Tijdens deze bijeenkomsten zijn de inhoudelijke uitgangspunten en de webapplicatie toegelicht. De deelnemers hebben tevens een handleiding ontvangen met de instructies voor de tijdregistratie¹. Gedurende het hele traject konden de deelnemers met vragen terecht bij de onderzoekers.

VERZAMELEN VAN DE GEGEVENS

Voorafgaand aan de start van de daadwerkelijke tijdregistratie heeft de contactpersoon van de deelnemende instelling de benodigde gegevens in de webapplicatie ingevoerd. Voor iedere behandelaar moesten in ieder geval gegevens over de functie (behandeldiscipline), de aanstelling in uren en het feit of het een stagiair betrof, worden ingevoerd. Daarnaast zijn alle intramurale cliënten van de deelnemende instellingen in de applicatie ingevoerd. Bij iedere cliënt moest worden ingevuld in wat voor setting de cliënt verblijft (intramuraal, GVT, Kinder-GVT of behandelcentrum) en welk ZZP de cliënt heeft. Indien er geen geïndiceerd ZZP was, is het door de instelling gescoorde ZZP vermeld.

Vervolgens is gedurende vier weken tijd geregistreerd door alle behandelaars van de deelnemende instellingen. De registratie heeft plaatsgevonden in de periode 2 t/m 29 maart 2009. De behandelaars hebben dagelijks hun tijdbesteding op vijf minuten nauwkeurig geregistreerd in 'Tijd in beeld', een webapplicatie voor tijdregistratie. Voor de behandelaars was een verkorte handleiding beschikbaar. Tevens konden behandelaars gebruik maken van een 'loopformulier' waarop zij gedurende de dag hun tijden konden invullen. De gegevens konden op een later moment door de behandelaar zelf of door een administratief medewerker worden ingeklopt in de webapplicatie.

VERWERKEN VAN DE GEGEVENS

De aangeleverde gegevens zijn door de onderzoekers geordend en vertaald naar hanteerbare gegevens voor het bepalen van de omvang van de behandelcomponent per zorgzwaartepakket. Hierbij is gebruik gemaakt van het statistiekprogramma SPSS.

¹ Handleiding tijdregistratie behandelaars GZ, kenmerk LP/09/0146.

CONSULTEREN VAN EEN EXPERTTEAM

De resultaten van de analyse en de conceptrapportage zijn besproken met het expertteam dat ook betrokken is geweest bij de bepaling van de inhoudelijke uitgangspunten (stap 1). Naar aanleiding van deze bespreking zijn daar waar nodig aanvullingen of wijzigingen aangebracht in de conceptrapportage.

RAPPORTEREN OVER HET ONDERZOEK

De uitkomsten van de analyses en bespreking met het expertteam zijn in een conceptrapportage vastgelegd. Deze is besproken met de leden van de ZZP-kerngroep Gehandicaptenzorg waarna de voorliggende definitieve rapportage is opgesteld. Deelnemende instellingen ontvangen een individuele rapportage op basis van de door hen ingevoerde gegevens.

3. Resultaten algemeen

In dit hoofdstuk geven we een overzicht van het aantal deelnemende instellingen en het aantal cliënten waarop de tijdregistratie betrekking heeft. Tevens is de ZZP-verdeling van de totale groep cliënten opgenomen.

3.1 Aantal instellingen en cliënten

De doelgroep van het onderzoek werd gevormd door intramurale instellingen, GVT's en behandelcentra. Er hebben 33 instellingen deelgenomen aan de tijdregistratie. Van één instelling is gebleken dat de tijdregistratie niet voor alle cliënten volledig was; deze instelling is daarom buiten beschouwing gelaten. Deze rapportage heeft dus betrekking op de tijdregistratie van 32 instellingen.

Vertegenwoordigers van de subsectoren ZG-auditief, LVG-behandelcentra en SGLVG-behandelcentra hebben aangegeven dat er binnen hun subsector voldoende draagvlak bestaat voor de component behandeling in de ZZP's. Daarom hebben weinig zorgaanbieders uit deze sectoren deelgenomen aan het onderzoek. Degenen die uit deze subsectoren wel aan de tijdregistratie hebben meegedaan, hebben hiervoor gekozen om inzicht te krijgen in de behandelcomponent in hun eigen instelling.

Tabel 2 toont het aantal en percentage instellingen dat per subsector-setting combinatie heeft deelgenomen aan het onderzoek.

Combinatie subsector-setting	Instellingen		Cliënten totaal	
	N	%	N	%
VG-intra	14	26,4	4.765	47,8
VG-GVT	11	20,8	2.518	25,3
VG-KGVT ²	2	3,8	127	1,3
LG-intra	2	3,8	539	5,4
LG-GVT	7	13,2	762	7,6
LG-KGVT	4	7,5	124	1,2
ZGaud-intra	1	1,9	23	0,2
ZGvis-intra	5	9,4	823	8,3
ZGvis-GVT	1	1,9	37	0,4
LVG-behandelcentrum	5	9,4	244	2,4
SGLVG-behandelcentrum	1	1,9	8	0,1
Totaal	53	100	9.970	100

Tabel 2. Overzicht deelname per setting

² 'KGVT' staat voor kinder-gezinsvervangend tehuis.

Omdat binnen een instelling meerdere settings kunnen voorkomen, is het totale aantal (55) hoger dan het daadwerkelijke aantal instellingen (32) dat heeft deelgenomen aan het onderzoek. In de tabel is ook het aantal en percentage cliënten per setting weergegeven.

Tabel 2 laat zien dat de deelnemende instellingen gezamenlijk in totaal 9.970 verblijfscliënten in zorg hebben. Bijna de helft van deze cliënten bevindt zich in een intramurale setting voor VG-cliënten en een kwart woont in een GVT voor VG-cliënten. Deze settings zijn landelijk gezien ook het meest vertegenwoordigd.

De volgende tabel toont het aantal en percentage cliënten per setting aan wie behandeling is geleverd. Tevens zijn het aantal en percentage cliënten dat gedurende de registratieperiode geen behandeling heeft ontvangen weergegeven.

Combinatie subsector-setting	Cliënten met behandeling		Cliënten zonder behandeling	
	N	% per setting	N	% per setting
VG-intra	3.917	82	848	18
VG-GVT	1.467	58	1.051	42
VG-KGVT	78	61	49	39
LG-intra	503	93	36	7
LG-GVT	372	49	390	51
LG-KGVT	93	75	31	25
ZGaud-intra	23	100	0	0
ZGvis-intra	795	97	28	3
ZGvis-GVT	26	70	11	30
LVG-behandelcentrum	238	98	6	2
SGLVG-behandelcentrum	8	100	0	0
Totaal	7.520	75%	2.450	25%

Tabel 3. Overzicht aantal cliënten met en zonder behandeling per setting

Uit tabel 3 blijkt dat een kwart van de cliënten die door de zorgaanbieders zijn aangeleverd ten behoeve van het onderzoek geen behandeling heeft ontvangen. Op het niveau van de settings blijkt vooral een groot deel van de cliënten in (K)GVT's geen behandeling te hebben ontvangen. Dit resultaat is te verwachten aangezien GVT's in principe geen financiering ontvangen voor behandeling vanuit de AWBZ. Zij kunnen daarom minder behandeling leveren. Bovendien is bij GVT-cliënten niet altijd artikel 8-behandeling aan de orde.

De intramurale instellingen zijn gevraagd een toelichting te geven op het percentage cliënten dat geen behandeling heeft ontvangen. Een groot deel van deze cliënten betreft cliënten met een laag ZZP waar geen behandeling in zit.

Ook was bij meerdere instellingen sprake van vacatures en langdurig zieken, waardoor men niet aan alle cliënten de benodigde behandeling kon leveren. Bij de resultaten van de tijdsregistratie per ZZP (paragraaf 3.2) zijn alleen de cliënten meegeteld die gedurende de tijdsregistratie behandeling hebben ontvangen.

Vanwege de geringe omvang van de kinder-GVT's (de settingen VG-KGVT en LG-KGVT), zijn deze in het vervolg van de rapportage samengevoegd met respectievelijk VG-GVT en LG-GVT.

3.2 ZZP-verdeling cliënten

Tabel 4 geeft de ZZP-verdeling weer van de totale onderzoekspopulatie en van de totale groep cliënten die tijdens de registratieperiode behandeling heeft ontvangen (hoofdkolom 2 en 3). De groep cliënten die behandeling heeft ontvangen, is in hoofdkolom 4, 5 en 6 verder uitgesplitst in intramuraal verblijvende cliënten, de cliënten van (K)GVT's en de cliënten die in behandelcentra verblijven. De ZZP's waarbij het aantal cliënten te laag is om betrouwbare gegevens op te leveren, zijn grijs weergegeven.

ZZP	Totaal	Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling		Behandelcentra met behandeling	
	N	N	%	N	%	N	%	N	%
VG1	310	111	1,5	42	0,8	68	3,3	1	0,4
VG2	600	320	4,3	93	1,8	225	11,1	2	0,8
VG3	1345	806	10,7	359	6,9	439	21,6	8	3,3
VG4	978	708	9,4	423	8,1	283	13,9	2	0,8
VG5	1659	1444	19,2	1260	24,1	181	8,9	3	1,2
VG6	1195	953	12,7	664	12,7	267	13,1	22	8,9
VG7	961	836	11,1	772	14,7	59	2,9	5	2
LG1	193	93	1,2	50	1,0	43	2,1		
LG2	216	124	1,6	45	0,9	79	3,9		
LG3	133	102	1,4	84	1,6	18	0,9		
LG4	286	200	2,7	103	2,0	97	4,8		
LG5	108	92	1,2	71	1,4	21	1,0		
LG6	278	217	2,9	130	2,5	87	4,3		
LG7	189	148	2,0	66	1,3	82	4,0		
LVG1	35	33	0,4	18	0,3	6	0,3	9	3,7
LVG2	111	104	1,4	53	1,0	5	0,2	46	18,7
LVG3	185	170	2,3	59	1,1	6	0,3	105	42,7
LVG4	68	62	0,8	27	0,5	2	0,1	33	13,4
LVG5	12	11	0,1	8	0,2	1	0,0	2	0,8

ZZP	Totaal		Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling		Behandelcentra met behandeling	
	N		N	%	N	%	N	%	N	%
SGLVG1	12		11	0,1	4	0,1	2	0,1	5	2
ZGaud1	3		0							
ZGaud2	16		15	0,2	15	0,3				
ZGaud3	89		86	1,1	85	1,6	1	0,0		
ZGaud4	7		7	0,1	7	0,1				
ZGvis1	36		30	0,4	29	0,6	1	0,0		
ZGvis2	128		120	1,6	112	2,1	8	0,4		
ZGvis3	105		98	1,3	90	1,7	8	0,4		
ZGvis4	140		132	1,8	132	2,5				
ZGvis5	359		348	4,6	336	6,4	12	0,6		
Buiten-sectoraal	213		139	1,8	101	1,9	35	1,7	3	1,2
Totaal	9.970		7.520	100	5.238	100	2.036	100	246	100

Tabel 4. Overzicht verdeling ZZP totaal, intramuraal, (K)GVT en behandelcentra

De meeste ZZP's blijken op totaalniveau voldoende cliënten te bevatten om betrouwbare uitspraken te kunnen doen. De ZZP's waarbij het absolute aantal cliënten laag is om betrouwbare gegevens op te leveren, betreft op totaalniveau de ZZP's LVG5, SGLVG1, ZGaud1, ZGaud2 en ZGaud4. Het landelijke aantal cliënten in deze ZZP's is ook gering; de onderzoekspopulatie is qua ZZP-verdeling wel representatief³.

³ Zie ter vergelijking de resultaten van de landelijke ZZP-score met kenmerk MK/07/1429.

4. Resultaten ZZP's

In dit hoofdstuk gaan we in op de omvang en spreiding van de cliëntgebonden behandeltijd. Voor iedere set van ZZP's (VG, LG, ZG en behandelcentra) is een paragraaf opgenomen. Voorafgaand hieraan geven we in paragraaf 4.1 een toelichting op de resultaten.

4.1 Toelichting resultaten ZZP's

In de volgende paragrafen worden de resultaten van de tijdregistratie op het niveau van de zorgzwaartepakketten besproken. Per set van ZZP's wordt voor de settingen intramuraal, (K)GVT en behandelcentra een overzicht gegeven van de cliëntgebonden behandeltijd van ieder ZZP, uitgesplitst naar direct en indirect cliëntgebonden tijd. Het gaat om de gemiddelde inzet van behandelaars in minuten per week voor cliënten die behandeling hebben ontvangen. De cliënten waarop geen behandeling is geregistreerd, zijn in dit overzicht buiten beschouwing gelaten.

Bij deze resultaten zijn we uitgegaan van de ZZP's en niet van de setting waarin de cliënten verblijven. Bij de resultaten van de VG-ZZP's gaat het dus om alle cliënten met een VG-ZZP en niet alleen de cliënten die in een VG-setting verblijven. Voor een overzicht van de resultaten per subsector (VG, LG, ZG en behandelcentra) verwijzen wij u naar bijlage 3 tot en met 6.

Ter vergelijking is links in alle tabellen de huidige behandeltijd per ZZP in minuten per week weergegeven. Hierbij kunnen drie kanttekeningen worden geplaatst:

1. De huidige ZZP-behandelcomponent is in 2006 bepaald op basis van een zeer grove berekening. De formatie van behandelaars is op macroniveau (sectorbreed) geïnventariseerd en vertaald naar uren per cliënt. Er ligt dus geen zorginhoudelijke onderbouwing of tijdregistratie aan ten grondslag.
2. De ZZP-financiering is nog niet ingevoerd en de huidige begroting van instellingen is dus nog niet ZZP-conform. Verschillende deelnemers hebben aangegeven met hun huidige behandelformatie niet de uren te kunnen leveren die de ZZP's van hun cliënten met zich meebrengen. Een verschil tussen geregistreeerde behandeltijd en de huidige omvang in de ZZP's kan dus (deels) zijn veroorzaakt door het ontbreken van de benodigde middelen in de huidige financiering.
3. In het onderzoek is de werkelijk geleverde tijd in beeld gebracht, terwijl vanuit de sector wordt aangegeven dat dit vaak niet voldoet aan wat men nodig acht voor de cliënt.

Bij de ZZP's voor VG, LG en ZG wordt ook kort stilgestaan bij de behandeling geleverd aan kinderen in vergelijking met volwassenen. Een uitgebreide bespreking van de resultaten is opgenomen in het rapport 'Kinderen en

jeugdigen in de ZZP-systematiek GZ⁴. In bijlage 7 zijn de relevante tabellen opgenomen.

4.2 ZZP's Verstandelijk Gehandicapt

In deze paragraaf tonen we de cliëntgebonden behandeltime van cliënten met een VG-ZZP. Het gaat om alle cliënten met een VG-ZZP, ongeacht het soort instelling waar zij verblijven (bijvoorbeeld VG-GVT, LG-intra of behandelcentrum). De resultaten van VG-instellingen vindt u in bijlage 3.

OMVANG BEHANDELTIJD

In tabel 5 staat per VG-ZZP de direct cliëntgebonden time (DCT), de indirect cliëntgebonden time (ICT) en het totaal van de cliëntgebonden time (de som van DCT en ICT).

ZZP	Intramuraal				(K)GVT			Behandelcentra		
	Huidig	DCT	ICT	Totaal	DCT	ICT	Totaal	DCT	ICT	Totaal
VG1	0	10	18	28	4	12	16	8	20	28
VG2	0	15	24	39	4	11	15	48	33	81
VG3	73	12	27	39	5	17	22	5	38	43
VG4	73	13	26	39	5	14	19	19	39	58
VG5	78	21	31	52	12	19	31	135	277	412
VG6	78	14	42	56	6	21	27	38	83	121
VG7	78	17	55	72	5	46	51	8	71	79

Tabel 5. VG: Overzicht cliëntgebonden time per ZZP (minuten per week)

De intramurale aanbieders leveren aan cliënten met VG-ZZP's behandeling die qua omvang varieert van 28 minuten in VG1 tot 72 minuten in VG7. De ZZP's VG2, VG3 en VG4 ontvangen even veel behandeling. Bij de zwaardere ZZP's (VG5, VG6 en VG7) is enige differentiatie zichtbaar in de omvang van de behandeling, dat wil zeggen dat de behandeling toeneemt naarmate het een hoger ZZP betreft.

Voor de ZZP's die nu behandeling bevatten (VG3 tot en met VG7) geldt dat de geregistreerde behandeling lager is dan de huidige omvang in de pakketten. De huidige pakketten VG1 en VG2 bevatten geen behandeling, maar er wordt aan een deel van de cliënten wel behandeling geleverd. Dit heeft te maken met het feit dat er wel een half uur behandeling op de achtergrond in het pakket zit. Hoewel dit in de woonzorg is versleuteld, wordt dit door instellingen als (indirecte) time voor behandeling gezien.

De (K)GVT's blijken ook behandeling te leveren aan VG-clieñten. De omvang van de behandeling is in de meeste gevallen lager dan in de intramurale setting. Dit kan worden verklaard door het feit dat GVT's alleen AWBZ-artikel 8 behandeling

⁴ Kinderen en jeugdigen in de ZZP-systematiek GZ', kenmerk HW/09/1393.

hebben geregistreerd. De AWBZ-artikel 15 behandeling van deze cliënten wordt gefinancierd vanuit de Zorgverzekeringswet.

De cliënten met een VG-ZZP die verblijven in behandelcentra krijgen daar over het algemeen meer behandeling dan in de intramurale setting en (K)GVT's. Opvallend is de cliëntgebonden behandeltime die in behandelcentra wordt geleverd aan cliënten met VG5 en VG6. Deze resultaten zijn echter op de gegevens van een beperkte hoeveelheid cliënten gebaseerd (zie tabel 4).

SPREIDING BEHANDELTIJD

Voor de intramurale settings is ook gekeken naar de spreiding van de behandeltime. In bijlage 3 staat voor ieder VG-ZZP een histogram (figuur 3.1 tot en met 3.7), waarmee de spreiding van de behandelminuten binnen elk ZZP zichtbaar wordt. Op de X-as staan de behandelminuten en op de Y-as het aantal cliënten. Rechtsboven naast ieder histogram staat de gemiddelde cliëntgebonden time (mean), de standaarddeviatie (std.dev.) en het aantal cliënten (N).

Uit de histogrammen blijkt dat de spreiding van de behandeltime heel groot is; het minimum en maximum aan cliëntgebonden behandeltime ligt ver uit elkaar. Bij alle 7 ZZP's is sprake van een sterke piek aan het begin van het histogram. Na de piek neemt het aantal cliënten per klasse af, eerst sterk en dan geleidelijk. Dit betekent dat relatief gezien de meeste cliënten aan de onderkant van de 'bandbreedte' van de geregistreerde cliëntgebonden behandeltime zitten.

VERGELIJKING BEHANDELTIJD KINDEREN - VOLWASSENEN

In intramurale instellingen wordt aan kinderen en jeugdigen gemiddeld bijna 80% meer behandeling geleverd dan aan volwassenen. In de (K)GVT's wordt voor kinderen en jeugdigen gemiddeld bijna 100% meer artikel 8 behandeling ingezet dan voor volwassenen. De grootte van het verschil varieert afhankelijk van het ZZP en/of de leeftijdsgroep van de cliënt. Over het algemeen geldt dat het verschil in inzet tussen kinderen/jeugdigen en volwassenen groter wordt naarmate de leeftijd van de cliënt ≤ 23 afneemt.

4.3 ZZP's Lichamelijk Gehandicapt

In deze paragraaf tonen we de cliëntgebonden behandeltime van cliënten met een LG-ZZP. Het gaat om alle cliënten met een LG-ZZP, ongeacht het soort instelling waar zij verblijven (bijvoorbeeld VG-intra of LG-GVT). De resultaten van LG-instellingen staan in bijlage 4.

OMVANG BEHANDELTIJD

In tabel 6 staat per LG-ZZP de direct cliëntgebonden time (DCT), de indirect cliëntgebonden time (ICT) en het totaal van de cliëntgebonden time (de som van DCT en ICT).

ZZP	Intramuraal				(K)GVT		
	Huidig	DCT	ICT	Totaal	DCT	ICT	Totaal
LG1	0	22	20	42	6	18	24
LG2	0	21	30	51	7	17	24
LG3	140	29	24	53	21	11	32
LG4	140	28	27	55	20	19	39
LG5	149	39	23	62	15	12	27
LG6	149	43	33	76	43	25	68
LG7	149	38	33	71	32	19	50

Tabel 6. LG: Overzicht cliëntgebonden tijd per ZZP (minuten per week)

De behandeling die wordt geleverd door intramurale instellingen aan de cliënten met een LG-ZZP varieert van 42 minuten (LG1) tot 76 minuten (LG6). Er is sprake van enige differentiatie tussen de ZZP's, waarbij een stijgende lijn zichtbaar is van LG2 tot en met LG6. Voor de ZZP's waar behandeling in zit (LG3 tot en met LG7), geldt dat de geregistreerde behandeling veel lager is dan de huidige omvang in de pakketten. De huidige pakketten LG1 en LG2 bevatten geen behandeling, maar cliënten met deze ZZP's krijgen wel behandeling geleverd. Er is wel sprake van een half uur behandeling op de achtergrond (in de woonzorg).

In de LG-(K)GVT's blijkt ook op alle ZZP's behandeltime te zijn geregistreerd. De stijgende lijn van de behandelcomponent in de ZZP's is hier deels zichtbaar. Opvallend is het lage aantal minuten bij LG5 (in vergelijking met LG4 en LG6). De (K)GVT's hebben minder behandeling geregistreerd dan de intramurale settingen. Vanwege de toelating van (K)GVT's (verblijf zonder behandeling) is dit ook te verwachten.

Overeenkomstig de verwachting bevinden zich geen cliënten met een LG-ZZP in de behandelcentra.

SPREIDING BEHANDELTIJD

Voor de intramurale settingen is ook gekeken naar de spreiding van de behandeltime. In bijlage 4 is voor alle LG-ZZP's een histogram opgenomen (figuur 4.1 tot en met 4.7). De histogrammen laten de spreiding zien van de behandelminuten binnen elk ZZP. Op de X-as staan de behandelminuten en op de Y-as het aantal cliënten. Rechtsboven naast ieder histogram staat de gemiddelde cliëntgebonden tijd (mean), de standaarddeviatie (std.dev.) en het aantal cliënten (N).

Uit de histogrammen blijkt dat de spreiding van de cliëntgebonden tijd heel groot is; het minimum en maximum ligt ver uit elkaar. Bij de meeste LG-ZZP's is sprake van een piek aan het begin van het histogram. Bij LG3 komt een tweede piek voor rond het gemiddelde aantal behandelminuten. Verder is bij vrijwel alle pakketten een uitschieter aan de bovenkant te zien. Net als bij de VG-ZZP's

zitten er dus relatief meer cliënten aan de onderkant van de 'bandbreedte' van de geregistreerde cliëntgebonden behandeltime dan aan de bovenkant.

VERGELIJKING BEHANDELTIME KINDEREN - VOLWASSENEN

In intramurale instellingen wordt voor kinderen en jeugdigen gemiddeld 18% meer behandeling ingezet dan voor volwassenen. In (K)GVT's krijgen kinderen en jeugdigen gemiddeld 32% minder artikel 8 behandeling dan volwassenen. Afhankelijk van het ZZP en/of de leeftijd van de cliënt wisselt dit percentage.

4.4 ZZP's Zintuiglijk Gehandicapt

Deze paragraaf toont de cliëntgebonden behandeltime van cliënten met een ZG-ZZP. Het gaat om alle cliënten met een ZG-ZZP, ongeacht het soort instelling waar zij verblijven. Het betreft dus cliënten uit specifieke ZG-instellingen en cliënten uit VG- en LG-instellingen. De uitkomsten van ZG-instellingen staan in bijlage 5.

OMVANG BEHANDELTIME

In tabel 7 staat per ZG-ZZP de direct cliëntgebonden time (DCT), de indirect cliëntgebonden time (ICT) en het totaal van de cliëntgebonden time (de som van DCT en ICT).

ZZP	Huidig	Intramuraal			(K)GVT		
		DCT	ICT	Totaal	DCT	ICT	Totaal
ZGaud1	48						
ZGaud2	97	13	23	37			
ZGaud3	97	27	45	72	21	38	59
ZGaud4	97	30	18	49			
ZGvis1	0	19	19	39	0	23	23
ZGvis2	0	22	19	41	53	76	129
ZGvis3	73	22	22	45	17	45	62
ZGvis4	73	31	27	58			
ZGvis5	73	33	37	70	25	56	80

Tabel 7. ZG: Overzicht cliëntgebonden time per ZZP (minuten per week)

De aantallen cliënten in de subsector ZG zijn bij een aantal ZZP's te laag om betrouwbare uitspraken te kunnen doen (zie tabel 4 in paragraaf 3.1). Dit geldt voor de (K)GVT-setting als geheel. In de intramurale setting zijn voldoende cliënten aanwezig in de pakketten ZGaud 3 en ZGvis 2 tot en met 5. Voor de intramurale setting geldt dat minder behandeling is geregistreerd op de pakketten waar behandeling in zit, dan de huidige omvang van behandeling in de betreffende ZZP's. Net als bij de subsectoren VG en LG blijkt dat op de lage pakketten, waar geen behandeling in zit, toch time is geregistreerd.

SPREIDING BEHANDELTijd

Net als bij de VG en LG hebben we de spreiding van de behandeltime bij intramurale cliënten in beeld gebracht met histogrammen. In bijlage 5 is voor ZGaud 2 tot en met 4 en voor ZGvis 1 tot en met 5 een histogram opgenomen (figuur 5.1 tot en met 5.8). De histogrammen laten de spreiding zien van de behandelminuten binnen elk ZZP. Op de X-as staan de behandelminuten en op de Y-as het aantal cliënten. Rechtsboven naast ieder histogram staat de gemiddelde cliëntgebonden time (mean), de standaarddeviatie (std.dev.) en het aantal cliënten (N).

Het aantal cliënten met ZGaud 2 en ZGaud 4 is te klein om uitspraken te kunnen doen. ZGaud 3 en ZGvis 1 tot en met 3 hebben een vergelijkbaar beeld als de meeste VG- en LG-ZZP's: een grote spreiding van de behandeltime, een piek aan het begin en dan een afnemende daling van het aantal cliënten. Ook hier soms sprake van een uitschieter met veel behandeltime. Bij ZGvis 4 en 5 is ook een verdeling zichtbaar met een hoger aantal cliënten onder het gemiddelde dan er boven. Deze ZZP's, die meer cliënten bevatten, komen nog enkele kleine pieken voor.

VERGELIJKING BEHANDELTijd KINDEREN - VOLWASSENEN

In de subsector ZGvis-intra wordt aan kinderen en jeugdigen gemiddeld 40% meer behandeling geleverd dan aan volwassenen. Afhankelijk van het ZZP en/of de leeftijd van de cliënt varieert dit percentage. Omdat in de andere ZG-settingen geen of onvoldoende kinderen/jeugdigen tot de cliëntpopulatie behoorden, kunnen voor deze settings geen uitspraken worden gedaan.

4.5 ZZP's behandelcentra

Deze paragraaf laat de cliëntgebonden behandeltime van cliënten met een behandel-ZZP zien. Het gaat om alle cliënten met een behandel-ZZP, ongeacht het soort instelling waar zij verblijven. Het betreft dus cliënten uit behandelcentra en bijvoorbeeld cliënten uit VG-instellingen. De uitkomsten van de behandelcentra staan in bijlage 6.

OMVANG BEHANDELTijd

Zoals in paragraaf 3.1 is aangegeven, is er voldoende draagvlak voor de behandelcomponent in de ZZP's van de behandelcentra. Hierdoor is de deelname beperkt gebleven tot vijf LVG-behandelcentra en één SGLVG-behandelcentrum. De aantallen cliënten in de behandelsetting zijn daardoor laag. Alleen de pakketten LVG2, LVG3 en LVG4 bevatten voldoende cliënten om betrouwbare uitspraken te doen. Tabel 8 toont de resultaten.

ZZP	Intramuraal				(K)GVT			Behandelcentra		
	Huidig	DCT	ICT	Totaal	DCT	ICT	Totaal	DCT	ICT	Totaal
LVG1	134	35	105	140	3	14	17	55	40	95
LVG2	196	32	84	116	5	12	17	52	86	138
LVG3	280	37	117	154	1	15	16	40	67	107

	Intramuraal				(K)GVT			Behandelcentra		
LVG4	280	37	90	127	26	66	91	48	115	163
LVG5	280	37	89	126	1	3	4	40	215	255
SGLVG1	224	39	178	216	1	15	16	73	344	417

Tabel 8. (SG)LVG: Overzicht cliëntgebonden tijd per ZPP (minuten per week)

De geregistreerde tijd van de LVG-behandelcentra blijkt (veel) lager te liggen dan de huidige omvang in deze ZPP's. Één van de behandelcentra heeft aangegeven dat een deel van de geleverde behandeling niet geregistreerd kon worden, omdat deze plaatsvindt voorafgaand of na afloop van de opname. Hierdoor ligt de geregistreerde tijd lager dan in werkelijkheid aan cliënten wordt geleverd.

Een opvallend resultaat is de omvang van de behandeling die gedurende de tijdregistratie is geboden aan cliënten met een LVG-ZPP in intramurale settingen. Deze ligt bij LVG1 en LVG3 hoger dan in de behandelcentra. Het blijkt hierbij echter te gaan om cliënten die verblijven op reguliere VG-plaatsen die gekoppeld zijn aan een behandelcentrum. De cliënten hebben dus de setting 'intramuraal' meegekregen, maar draaien mee in een groep met LVG-behandelcliënten.

SPREIDING BEHANDELTijd

In bijlage 6 is voor de 6 behandel-ZPP's een histogram opgenomen (figuur 6.1 tot en met 6.6). De histogrammen laten de spreiding zien van de behandelminuten binnen elk ZPP. Op de X-as staan de behandelminuten en op de Y-as het aantal cliënten. Rechtsboven naast ieder histogram staat de gemiddelde cliëntgebonden tijd (mean), de standaarddeviatie (std.dev.) en het aantal cliënten (N).

Bij de analyse van de spreiding van de behandelzeiten zijn alleen de cliënten die verblijven in een behandelsetting met een behandel-ZPP meegenomen, omdat de ZPP's voor de (SG)LVG-behandelcentra alleen worden gefinancierd aan erkende behandelcentra. De verwachting is dat cliënten met behandel-ZPP's in reguliere setting niet hetzelfde behandel aanbod krijgen.

Vanwege het lage aantal cliënten worden geen uitspraken gedaan over LVG1, LVG5 en SGLVG1. Voor de overige pakketten geldt dat de spreiding (de afstand tussen het minimum en maximum) heel groot is. Bij LVG2 en 4, die overigens ook lage aantallen kennen, zien we een hele sterke piek aan de onderkant van de 'bandbreedte' van de cliëntgebonden tijd. Na de piek is het aantal cliënten eerst veel lager, dan neemt het iets toe en vervolgens weer af. LVG3, dat verreweg de meeste cliënten bevat, kent ook een sterke piek in het aantal cliënten met weinig behandelminuten. Verder is er een opvallende uitschieter in dit pakket.

5. Resultaten behandeldisciplines

Als achtergrondinformatie bij de geregisteerde behandeltime op het niveau van de ZZP's, wordt in deze paragraaf een overzicht gegeven van het aantal behandelaars per discipline en de verhouding tussen cliëntgebonden en niet-clientgebonden tijd.

5.1 Behandelaars en geregisteerde werktijd

Tabel 9 toont de behandelaars en de verhouding tussen direct cliëntgebonden, indirect cliëntgebonden en niet-clientgebonden tijd. Het gaat om de tijd die gemiddeld per week is geregistreerd onder de betreffende categorie, uitgedrukt in een percentage van het totaal. Bij de niet-clientgebonden tijd is de tijd die is besteed aan de tijdregistratie buiten beschouwing gelaten.

Functie	Geregisteerde werktijd per week			
	Aantal	DCT (%)	ICT (%)	NCT (%)
Arts voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG)	54	16	42	42
Verpleeghuisarts	11	21	45	34
Huisarts	14	50	34	16
Praktijkondersteuner/nurse practitioner	17	16	30	54
Psychiater	8	29	62	9
Oogarts	3	93	7	0
Audioloog	1	100	0	0
Diëtist	14	16	47	37
Ergotherapeut	32	33	34	33
Fysiotherapeut	104	48	21	31
Logopedist	57	27	31	42
Vaktherapeut (drama-, beeldend, muziek-, dans-, psychomotore therapeut)	60	54	21	25
Speltherapeut	15	32	32	36
Oefentherapeut	3	61	8	31
Haptotherapeut	1	77	23	0
Podotherapeut	1	100	0	0
Optometrist	2	100	0	0
Orthoptist	7	47	9	44
Gezondheidszorgpsycholoog (art. 3 BIG, generalist)	30	8	53	39

Functie	Geregistreerde werktijd per week			
	Aantal	DCT (%)	ICT (%)	NCT (%)
Klinisch psycholoog (art. 14 BIG, specialist)	3	7	37	56
Orthopedagoog (doctoraal)	162	8	47	45
Orthopedagoog-generalist (NVO-registratie)	4	5	45	50
Psycholoog	28	11	45	44
Psychotherapeut	1	0	4	96
Maatschappelijk werker	25	14	40	46
Praktisch pedagogische gezinsbegeleider/ gezinsondersteuner	17	25	35	40
Seksuoloog	1	23	32	45
Overig	220	41	32	27
Totaal	895	30	35	35

Tabel 9. Procentuele verdeling geregistreerde werktijd per week

Er is relatief veel gebruik gemaakt van de categorie 'overig' (220 behandelaars). Grote groepen die hierbij voorkomen, zijn:

- pedagogisch medewerker (64);
- casemanager (16);
- gedragskundige/gedragsdeskundige (12);
- psychodiagnostisch (mede)werker (11).

Er is relatief weinig tijd geregistreerd door de behandelaars die in de categorie overig zijn genoemd.

Over het geheel van alle behandelaars blijkt 65% van de geregistreerde werktijd te bestaan uit cliëntgebonden tijd. Daarvan is bijna de helft direct cliëntgebonden tijd (dus in aanwezigheid van de cliënt). Er is sprake van een grote variatie tussen de verschillende disciplines. Bij het onderling vergelijken tussen disciplines moet rekening worden gehouden met het aantal behandelaars dat binnen de betreffende disciplines tijd heeft geregistreerd. Onder de functie audioloog is bijvoorbeeld 100% cliëntgebonden geregistreerd; dit betreft echter slechts 1 persoon. Bovendien werken audiologen vaak op consultbasis (extern ingehuurd) waardoor alleen de cliëntcontacten in beeld konden worden gebracht.

De percentages cliëntgebonden en niet-cliantgebonden tijd zijn vergelijkbaar met de resultaten van de tijdsregistratie onder behandelaars in de sector V&V die in 2007 heeft plaatsgevonden⁵. In die sector was het percentage cliëntgebonden tijd 66%.

⁵ Tijdbestedingsonderzoek behandelaars sector V&V (AT/07/2320), september 2007.

5.2 Verhouding niet-cliëntgebonden activiteiten

Wanneer sprake was van niet-cliëntgebonden tijd, dienden behandelaars aan te geven wat de aard van de werkzaamheden was. Tabel 10 toont de resultaten.

Niet-cliëntgebonden tijd	Bestede tijd (%)
Commissies/werkgroepen, deskundigheidsbevordering geven/ontvangen, opleidingsactiviteiten geven/ontvangen, onderzoek	36
Algemeen werkoverleg, algemene administratie	33
Managementtaken, beleidsoverleg	6
Tijd besteed aan tijdregistratie	6
Overig	19
Totaal	100

Tabel 10. Overzicht tijdbesteding niet-cliëntgebonden tijd

In tabel 10 is te zien dat 36% van de niet-cliëntgebonden tijd is besteed aan commissies, werkgroepen, deskundigheidsbevordering, opleiding en onderzoek. Deze activiteiten zijn noodzakelijk om goede zorg aan cliënten te realiseren. Indirect komt dit ten goede aan de cliënt. Dit zou kunnen worden getypeerd als 'cliëntoverstijgende indirect cliëntgebonden tijd'. Wanneer de totale omvang van deze categorie wordt omgerekend naar minuten per cliënt per week, betekent dit dat aan de behandeltijd ongeveer 11 minuten wordt toegevoegd.

Een derde van de niet-cliëntgebonden tijd betreft algemeen werkoverleg en algemene administratie. Inzet voor managementtaken, beleidsoverleg en dergelijke omvat 6% van de niet-cliëntgebonden tijd. Ook het bijhouden van de tijdregistratie betreft gemiddeld 6% van de niet-cliëntgebonden tijd. De rest van de niet-cliëntgebonden tijd (19%) is besteed aan overige niet-cliëntgebonden activiteiten.

5.3 Dagkenmerken

Naast de cliëntgebonden en niet-cliëntgebonden tijd dienden behandelaars dagkenmerken te registreren. Het gaat om de tijd voor verzuim, vakantie, behandeling aan cliënten buiten de doelgroep en werkzaamheden die niet als behandeling getypeerd kunnen worden.

De geregistreerde tijd voor ziekte of bijzonder verlof (verzuim) betreft gemiddeld 0,8% van de totale tijd. De behandelaars hebben gemiddeld 1,8% geregistreerd als vakantie. De behandelaars die ook behandeling leveren aan cliënten buiten de doelgroep van het onderzoek (bijvoorbeeld extramurale cliënten), hebben gemiddeld 1,2% van hun tijd in deze categorie geregistreerd. Bij een klein deel van de behandelaars (bijvoorbeeld maatschappelijk werkers) is sprake van werkzaamheden die niet als behandeling getypeerd kunnen worden (bijvoorbeeld begeleiding op de woongroep). Ook deze tijd werd onder een aparte categorie geregistreerd en betreft over alle medewerkers gemiddeld 0,8%.

Bovenstaande percentages van verzuim, vakantie en dergelijke zijn lager dan verwacht. De behandelaars hebben de dagkenmerken waarschijnlijk niet altijd geregistreerd. Men heeft voor deze tijden gecorrigeerd door de totale gewerkte tijd naar beneden bij te stellen. Dit blijkt ook uit de vergelijking van de totale gewerkte tijd met de aanstelling in uren; de gewerkte tijd ligt lager dan de aanstelling in uren. Dit heeft verder geen consequenties voor de verhouding direct, indirect en niet-cliëntgebonden tijd zoals weergegeven in tabel 9. Tevens heeft het geen invloed op de behandelzeiten per ZGP die in het vorige hoofdstuk zijn besproken.

5.4 Inzet behandel disciplines per ZGP

Om een indruk te krijgen welke behandel disciplines het meest worden ingezet, hebben we voor alle ZGP's de 'top 5' van behandelaars in beeld gebracht. Deze analyse is gebaseerd op de cliënten in intramurale settingen. Voor de behandel-ZGP's is gekeken naar de behandelsettingen.

Tabel 11 laat zien welke behandelaars de meeste behandelzeit leveren en welk procentuele aandeel zij hebben in het totaal van de behandelzeit van het betreffende ZGP.

ZGP	behandelaar 1	%	behandelaar 2	%	behandelaar 3	%	behandelaar 4	%	behandelaar 5	%
VG1	orthopedagoog	30	fysiotherapeut	17	AVG	12	GZ-psycholoog	12	speltherapeut	10
VG2	orthopedagoog	16	vaktherapeut	16	GZ-psycholoog	16	AVG	12	fysiotherapeut	9
VG3	orthopedagoog	29	AVG	12	fysiotherapeut	11	vaktherapeut	10	GZ-psycholoog	8
VG4	orthopedagoog	20	AVG	14	fysiotherapeut	14	vaktherapeut	11	logopedist	8
VG5	fysiotherapeut	33	AVG	15	orthopedagoog	14	logopedist	7	ergotherapeut	7
VG6	orthopedagoog	31	AVG	12	vaktherapeut	9	fysiotherapeut	8	logopedist	6
VG7	orthopedagoog	28	vaktherapeut	12	AVG	11	fysiotherapeut	7	logopedist	5
LG1	fysiotherapeut	32	orthopedagoog	25	verpleeghuisarts	15	ergotherapeut	7	maatschappelijk werker	7
LG2	fysiotherapeut	18	orthopedagoog	16	verpleeghuisarts	13	maatschappelijk werker	13	AVG	9
LG3	fysiotherapeut	36	verpleeghuisarts	19	ergotherapeut	14	orthopedagoog	11	GZ-psycholoog	7
LG4	fysiotherapeut	26	verpleeghuisarts	21	maatschappelijk werker	14	orthopedagoog	8	ergotherapeut	8
LG5	fysiotherapeut	37	ergotherapeut	19	verpleeghuisarts	15	maatschappelijk werker	12	orthopedagoog	4
LG6	fysiotherapeut	37	verpleeghuisarts	19	ergotherapeut	17	orthopedagoog	8	logopedist	4
LG7	fysiotherapeut	36	verpleeghuisarts	15	verpleeghuisarts	14	ergotherapeut	9	maatschappelijk werker	6
ZGaud2	orthopedagoog	36	logopedist	17	fysiotherapeut	9	praktijk-ondersteuner	9	ergotherapeut	6

ZZP	behandelaar 1	%	behandelaar 2	%	behandelaar 3	%	behandelaar 4	%	behandelaar 5	%
ZGaud3	praktijk-ondersteuner	27	orthopedagoog	21	fysiotherapeut	11	logopedist	8	AVG	6
ZGaud4	fysiotherapeut	24	ergotherapeut	15	GZ-psycholoog	9	praktijk-ondersteuner	8	diëtist	2
ZGvis1	maatschappelijk werker	29	psycholoog	23	psycholoog	6	oefentherapeut	4	GZ-psycholoog	3
ZGvis2	orthopedagoog	15	praktijk-ondersteuner	12	GZ-psycholoog	7	psycholoog	7	fysiotherapeut	6
ZGvis3	orthopedagoog	18	fysiotherapeut	11	praktijk-ondersteuner	10	logopedist	9	GZ-psycholoog	6
ZGvis4	fysiotherapeut	22	orthopedagoog	15	praktijk-ondersteuner	8	vaktherapeut	5	logopedist	5
ZGvis5	fysiotherapeut	27	orthopedagoog	16	praktijk-ondersteuner	8	AVG	5	vaktherapeut	5
LVG1	orthopedagoog	23	psychiater	1						
LVG2	orthopedagoog	37	vaktherapeut	7	maatschappelijk werker	2	psychiater	1	psycholoog	1
LVG3	orthopedagoog	40	vaktherapeut	7	maatschappelijk werker	4	GZ-psycholoog	3	psychiater	2
LVG4	orthopedagoog	33	vaktherapeut	10	maatschappelijk werker	6	speltherapeut	3	psychiater	2
LVG5	psycholoog	41	vaktherapeut	23	orthopedagoog	18	maatschappelijk werker	12	AVG	2
SGLVG1	orthopedagoog	31	maatschappelijk werker	17	vaktherapeut	8	psycholoog	6	psychiater	4

Tabel 11. Top 5 behandeldisciplines per ZZP

Bij de VG-ZZP's levert de orthopedagoog de meeste behandeling. Een uitzondering hierop is VG5, daar wordt de meeste behandeltime geleverd door de fysiotherapeut. Gezien de aard van de zorg en begeleiding in dit ZZP is dat te begrijpen. Bij de VG-ZZP's zijn verder de AVG, fysiotherapeut en vaktherapeut de behandelaars die het meest worden ingezet.

Bij de LG-ZZP's zijn vooral de fysiotherapeut, verpleeghuisarts en orthopedagoog betrokken. De ZG-ZZP's tonen een heel wisselend beeld. Opvallend hierbij is ook het grote aandeel van de categorie 'Overig' (niet in de tabel opgenomen).

De meeste behandeling in de (SG)LVG-behandelcentra wordt geleverd door orthopedagogen (met uitzondering van LVG5, daar staat de psycholoog op 1). Ook de vaktherapeut en maatschappelijk werker leveren een behoorlijk aandeel. Verder was de categorie 'Overig' in deze sector groot (niet in de tabel opgenomen).

6. Conclusie en discussie

In dit hoofdstuk lichten we de conclusies van het onderzoek toe. De centrale vraag in het onderzoek is: *Hoeveel behandeling wordt er nu geleverd aan cliënten die wonen bij AWBZ-instellingen?*

De centrale vraag kent een aantal aspecten. Samengevat luidt het antwoord als volgt:

- Bij de meeste ZZP's wordt in de huidige situatie minder behandeling geleverd dan in de behandelcomponent van de ZZP's is opgenomen.
- Er is over het algemeen enige differentiatie zichtbaar, hoe zwaarder het pakket, hoe meer behandeling.
- Er wordt behandeling geleverd aan cliënten in ZZP's waar geen behandelcomponent in zit.
- De GVT's leveren behandeling aan een deel van hun cliënten. De omvang van de geleverde behandeling is wel lager dan in de intramurale settingen.
- Aan kinderen en jeugdigen wordt over het algemeen meer behandeling geleverd dan aan volwassenen.

De behandeling wordt geleverd door een groot scala van behandeldisciplines. Over het geheel gezien wordt de meeste inzet gepleegd door orthopedagoog en (GZ-)psycholoog, fysio-, ergo- en vaktherapeut, AVG en verpleeghuisarts, maatschappelijk werker en praktijkondersteuner. Gezamenlijk hebben de behandelaars 65% cliëntgebonden tijd gerealiseerd. Dit is vergelijkbaar met de cliëntgebonden tijd in de sector V&V. De 35% niet-cliantgebonden tijd bestaat voor ruim een derde uit de categorie met deskundigheidsbevordering en scholing.

In deze conclusie wordt nader ingegaan op de volgende punten:

- de omvang van de huidige behandelcomponent en de geregistreerde behandeltime;
- de spreiding van de cliëntgebonden behandeltime binnen een ZZP;
- de differentiatie tussen de behandeltimes;
- de behandeling in GVT's.

OMVANG BEHANDELCOMPONENT

Als de geregistreerde behandeling per ZZP wordt bekeken, valt op dat over het algemeen minder behandeling is geregistreerd dan nu in de ZZP-tijden is opgenomen. Dit wordt door zorgaanbieders in de sector herkend; bij een deel van de cliënten kunnen zij minder behandeling leveren dan zij nodig achten. Sommige instellingen geven aan dat zij met de huidige formatie niet de behandeling kunnen leveren die in de ZZP's zit. De interne toedeling van middelen aan de behandelteams is nog niet gebaseerd op de tijden die in de ZZP's worden gehanteerd. Dat er een verschil is geconstateerd tussen de behandelcomponent in de ZZP's en de geregistreerde behandeling is daarom niet vreemd.

Verder is uit de tijdregistratie gebleken dat ook aan een deel van de cliënten met een ZZP waarin geen behandeling zit, toch behandeling wordt geleverd. Dit geldt zowel voor de intramurale settingen als voor de GVT's.

SPREIDING CLIËNTGEBONDEN BEHANDELTijd

Voor alle ZZP's met voldoende aantallen cliënten geldt dat de spreiding van de behandeltime groot is; er is een groot verschil tussen het minimum aantal minuten en het maximum. Bij de meeste ZZP's is een piek te zien aan de onderkant van de 'bandbreedte' van de behandeltime. Dat wil zeggen dat een relatief grote groep cliënten minder behandeling krijgt dan het gemiddelde van het ZZP. Aan de bovenkant van de 'bandbreedte' zijn vaak één of enkele uitschieters te zien.

DIFFERENTIATIE BEHANDELTijdEN

De huidige omvang van de component behandeling is gebaseerd op een grove berekening van de behandeltime in de sector, die vervolgens over de ZZP's is verdeeld. Tussen de ZZP's van een bepaalde subsector bestaat daardoor weinig differentiatie wat betreft de omvang van de behandelcomponent. In de huidige ZZP's bestaat geen directe relatie tussen het cliëntprofiel van de ZZP's en de omvang van de behandeling. De resultaten van de tijdregistratie laten zien dat er in de praktijk wel sprake is van enige differentiatie tussen de ZZP's. Over het algemeen geldt dat hoe zwaarder het pakket is, hoe meer behandeling wordt geleverd.

BEHANDELING IN GVT'S

Aan het onderzoek hebben ook enkele GVT's deelgenomen, omdat zij aangaven ook behandeling te leveren. Dit is ook uit de tijdregistratie gebleken. Door de GVT's is in de meeste gevallen minder behandeling geregistreerd dan door de intramurale settingen. Dit wordt mede verklaard door het feit dat de GVT's alleen de AWBZ-artikel 8 behandeling hebben geregistreerd. Voor de AWBZ-artikel 15 behandeling maken de GVT-clieñten immers gebruik van de Zorgverzekeringswet.

De resultaten van het onderzoek werpen de volgende vragen op over de behandelcomponent in de ZZP's van de Gehandicaptenzorg:

- Wat zou de omvang van de behandelcomponent in de verschillende ZZP's moeten zijn, aangezien er momenteel minder wordt geleverd, maar ook vaak minder intern budget beschikbaar is dan in de ZZP's?
- Hoe kan een nieuwe toedeling van de behandeltimes aan de verschillende ZZP's worden gerealiseerd, zodat er een relatie is tussen de zorgzwaarte en de uren? De verhoudingen tussen de behandeltimes uit dit onderzoek, kunnen worden gebruikt voor een differentiatie van de behandelcomponent.
- Hoe wordt de AWBZ-artikel 8 behandeling die GVT's leveren in de toekomst gefinancierd?

De resultaten van de tijdregistratie kunnen een bijdrage leveren aan het onderhoud aan de ZZP's van de Gehandicaptenzorg, om te komen tot een door de sector gedragen behandelcomponent.

De component behandelaars in de ZZP's bevat de functie behandeling (BH) die door behandelaars (medici, paramedici en gedragswetenschappers) wordt geleverd, buiten de formatie van de woongroepen om. In het Besluit Zorgaanspraken AWBZ⁶ wordt behandeling als volgt gedefinieerd:

Door een instelling te verlenen behandeling van specifiek medische, specifiek gedragswetenschappelijke of specifiek paramedische aard gericht op herstel of voorkoming van verergering van een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking of van een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap, waaronder voorkoming van verergering van gedragsproblemen in verband met een zodanige aandoening, beperking of handicap (BZA artikel 8).

Het gaat dus om behandeling die is gericht op de aandoening, beperking of handicap (de AWBZ-grondslag). In het AWBZ-kompas van het CVZ wordt behandeling zoals bedoeld in artikel 8 BZA nader omschreven. Het gaat om *CSLM-zorg* (Continue, Systematische, Langdurige en Multidisciplinaire zorg). CSLM-zorg wordt ingezet bij complexe (multi)-problematiek waarbij specifieke deskundigheid (zoals van een arts voor verstandelijk gehandicapten), duurzame coördinatie en supervisie van een multidisciplinair team noodzakelijk is. Het doel is meestal niet herstel, maar het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of het ontstaan van een met de aandoening gerelateerde stoornis. Als onderdeel van CSLM-zorg kan *paramedische behandeling*, zoals fysiotherapie, oefentherapie, logopedie, ergotherapie en dieetadvisering worden geboden. De paramedische behandeling bestaat dan uit gerichte interventies, die deel uitmaken van het zorgplan dat onder regie en verantwoordelijkheid van een arts of gedragswetenschapper is opgesteld en wordt uitgevoerd. Paramedische behandeling kan ook onderdeel uitmaken van *functionele diagnostiek* door de arts voor verstandelijk gehandicapten, verpleeghuisarts, orthopedagoog of psycholoog. Functionele diagnostiek is gericht op het beperkingenniveau en het onderzoeken van behandelmogelijkheden (verbeteren van het functioneren, voorkomen van verergering, zo lang mogelijk handhaven van zelfstandigheid). Ook hier gaat het om multidisciplinaire zorg, die specifiek is gericht op de AWBZ-grondslag. Tot slot kan er sprake zijn van *consultatie*, waarbij een AWBZ-behandelaar andere personen (bijvoorbeeld het woonzorgteam, ouders, paramedici) adviseert over de behandeling, de aanpak of het opstellen van een zorgplan.

Cliënten die verblijven bij instellingen met een toelating voor verblijf en behandeling, maken naast artikel 8 behandeling (gericht op de aandoening, beperking of handicap), ook aanspraak op algemeen medische zorg vanuit de AWBZ. Dit is verwoord in artikel 15 van het Besluit Zorgaanspraken AWBZ.

⁶ Besluit Zorgaanspraken AWBZ, zie www.wetten.nl voor de tekst geldend vanaf 1-1-2009.

Voorbeelden behandelaars	
Haptotherapeut	Orthopedagoog (doctoraal)
Audioloog	Orthopedagoog-generalist (NVO-registratie)
Diëtist	Orthoptist
Ergotherapeut	Podotherapeut
Fysiotherapeut	Praktijkondersteuner/nurse practitioner
Gezondheidszorgpsycholoog (art. 3 BIG, generalist)	Praktisch pedagogische gezinsbegeleider/ gezinsondersteuner
Arts Verstandelijk Gehandicapten (AVG)	Psychiater
Huisarts	Psycholoog
Klinisch psycholoog (art. 14 BIG, specialist)	Psychotherapeut
Logopedist	Seksuoloog
Maatschappelijk werker	Sociaal psychiatrisch verpleegkundige
Oefentherapeut	Speltherapeut
Oogarts	Vaktherapeut (drama-, beeldend, muziek-, dans-, psychomotore therapeut)
Optometrist	Verpleeghuisarts

Tabel 2.1. Voorbeelden betrokken behandelaars

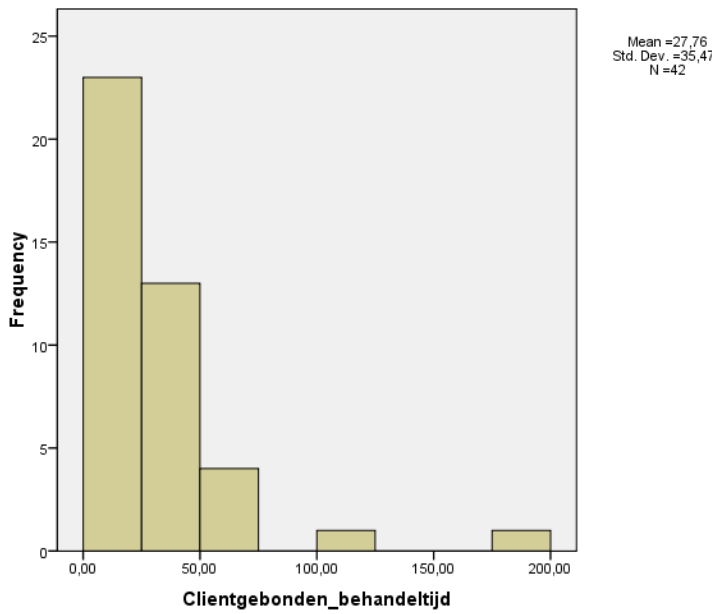
ZZP'S VERSTANDELIJK GEHANDICAPT								
ZZP	Totaal		Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling	
	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	
VG1	301	105	1,9%	41	1,0%	64	4,1%	
VG2	576	308	5,6%	91	2,3%	217	14,0%	
VG3	1322	785	14,4%	359	9,2%	426	27,6%	
VG4	961	697	12,8%	420	10,7%	277	17,9%	
VG5	1631	1424	26,1%	1251	31,9%	173	11,2%	
VG6	1162	923	16,9%	659	16,8%	264	17,1%	
VG7	945	820	15,0%	762	19,5%	58	3,8%	
ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL								
ZZP	Totaal		Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling	
	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	
LG1	11	3	0,1%	1	0,0%	2	0,1%	
LG2	25	19	0,3%	16	0,4%	3	0,2%	
LG3	16	14	0,3%	14	0,4%			
LG4	15	12	0,2%	8	0,2%	4	0,3%	
LG6	17	12	0,2%	9	0,2%	3	0,2%	
LG7	20	17	0,3%	12	0,3%	5	0,3%	
LVG1	25	24	0,4%	18	0,5%	6	0,4%	
LVG2	65	58	1,1%	53	1,4%	5	0,3%	
LVG3	65	54	1,0%	50	1,3%	4	0,3%	
LVG4	31	27	0,5%	26	0,7%	1	0,1%	
LVG5	9	8	0,1%	7	0,2%	1	0,1%	
SGLVG1	7	6	0,1%	4	0,1%	2	0,1%	
ZGaud1	3	0						
ZGaud2	1	0						
ZGvis2	1	1	0,0%			1	0,1%	
ZGvis3	2	2	0,0%			2	0,1%	
ZGvis4	1	1	0,0%	1	0,0%			
ZGvis5	19	19	0,3%	19	0,5%			
Buitensectoraal	179	123	2,3%	96	2,5%	27	1,7%	
Totaal	7410	5462	100	3917	100	1545	100	

Tabel 3.1. Overzicht verdeling ZZP totaal, intramuraal, (K)GVT en behandelcentra (subsector VG)

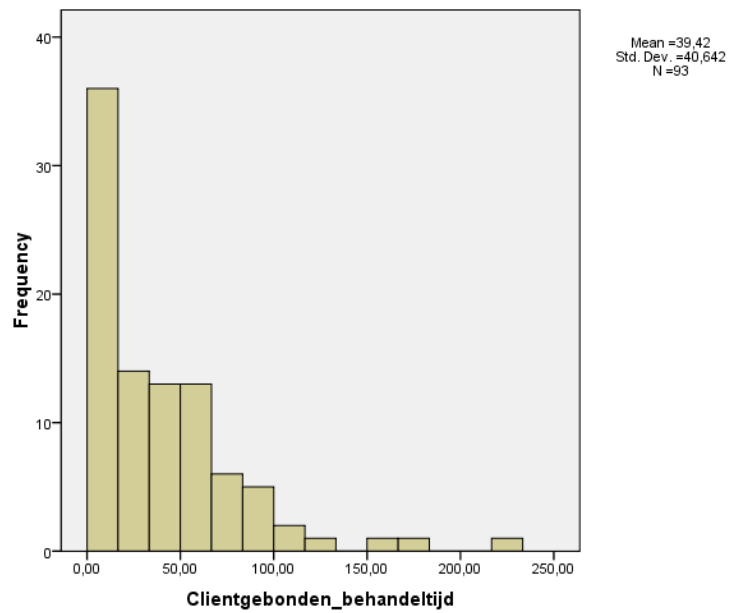
ZZP'S VERSTANDELIJK GEHANDICAPT							
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	Intramuraal			(K)GVT		
		<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
VG1	0	10	18	28	2	11	13
VG2	0	15	24	39	4	11	15
VG3	73	12	27	39	4	16	20
VG4	73	13	26	39	5	14	19
VG5	78	21	31	52	12	20	32
VG6	78	14	42	56	6	21	27
VG7	78	17	55	72	5	46	51

ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL							
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	Intramuraal			(K)GVT		
		<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
LG1	0	0	23	23	34	54	88
LG2	0	23	32	55	10	10	20
LG3	140	23	26	49	0	0	0
LG4	140	25	43	68	20	10	30
LG6	149	54	74	128	22	11	33
LG7	149	31	45	76	95	8	103
LVG1	134	35	105	140	3	14	17
LVG2	196	32	84	116	5	12	17
LVG3	280	41	126	167	2	14	16
LVG4	280	37	93	130	51	123	174
LVG5	280	41	89	130	1	3	4
SGLVG1	224	39	178	217	1	15	16
ZGvis2	0				0	8	8
ZGvis3	73				6	3	9
ZGvis4	73	5	13	18			
ZGvis5	73	43	34	77			
Buitensectoraal		15	54	69	2	14	16

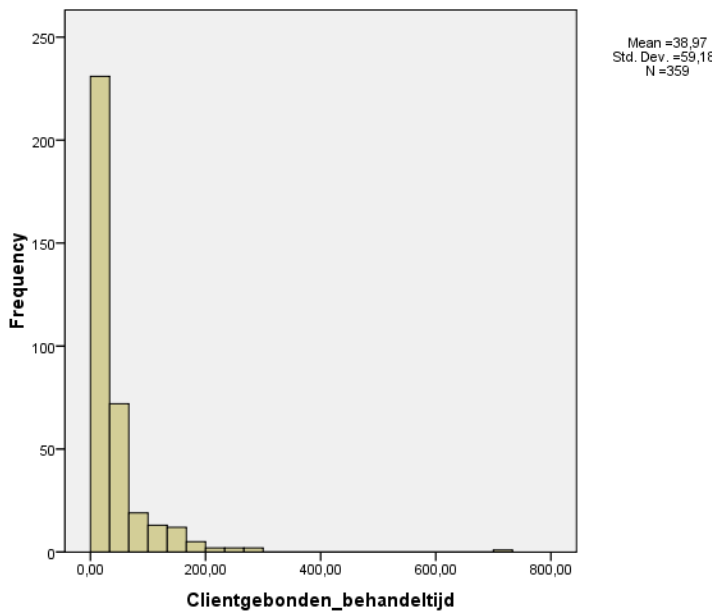
Tabel 3.2. Overzicht cliëntgebonden tijd per ZZP (minuten per week) (subsector VG)



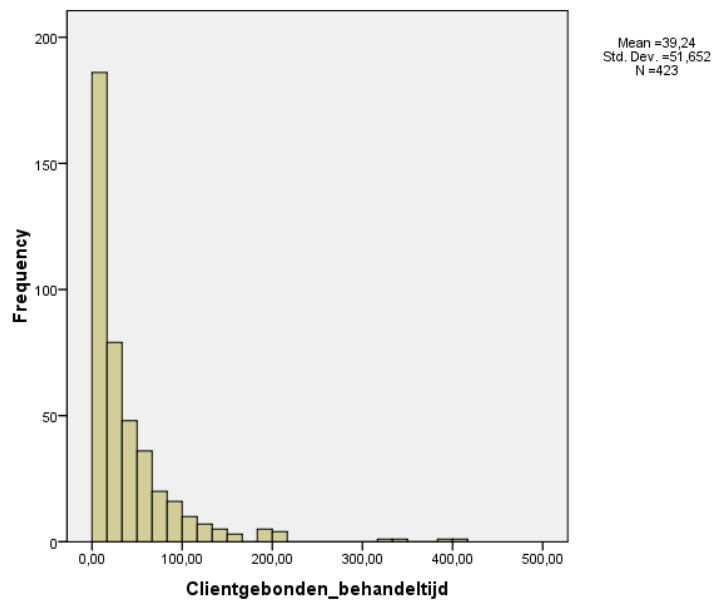
Figuur 3.1 VG 1



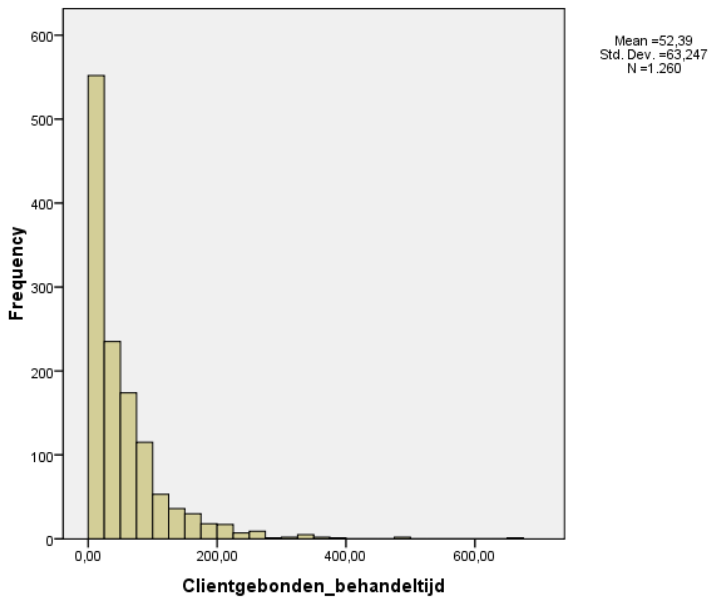
Figuur 3.2 VG 2



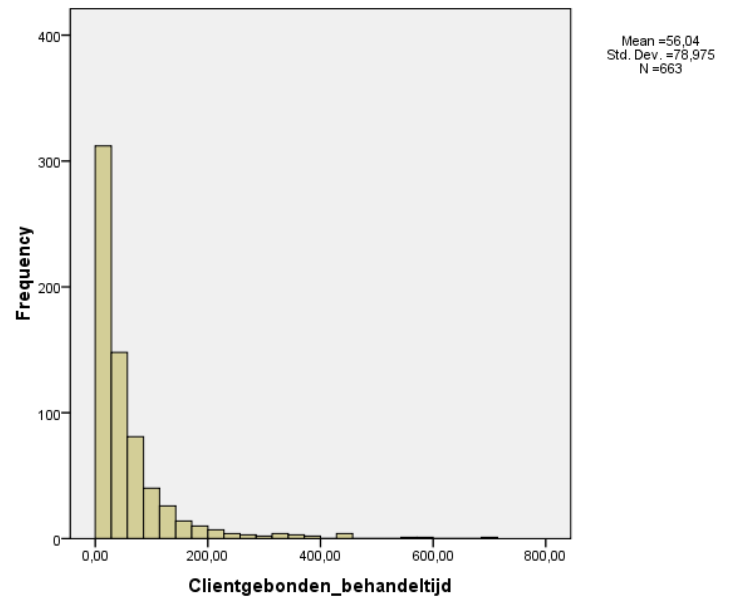
Figuur 3.3 VG 3



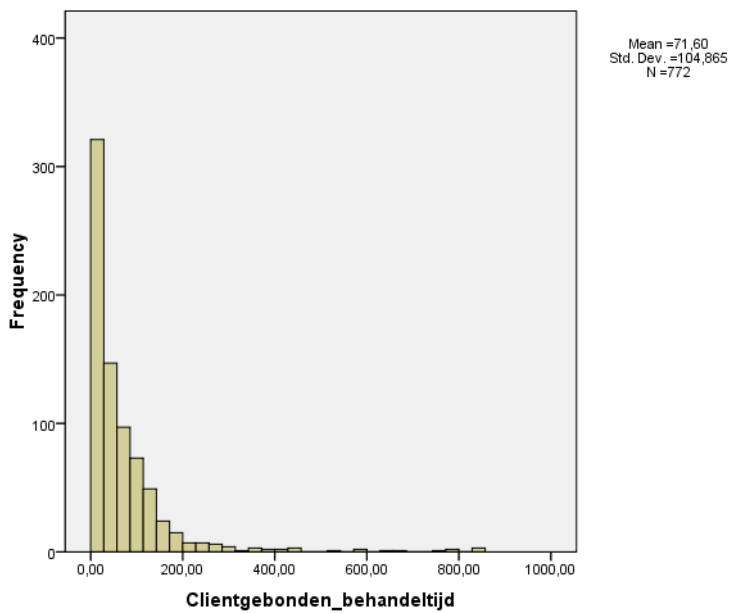
Figuur 3.4 VG 4



Figuur 3.5 VG 5



Figuur 3.6 VG 6



Figuur 3.7 VG 7

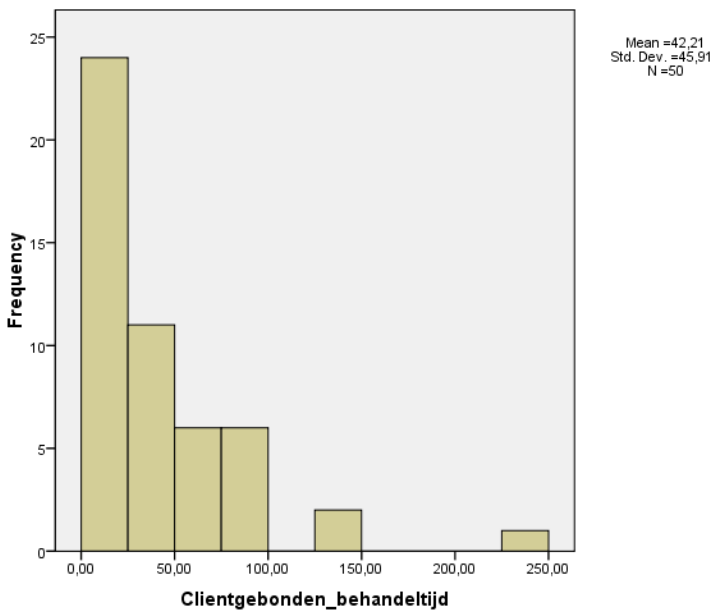
ZZP'S LICHAAMELIJK GEHANDICAPT								
ZZP	Totaal		Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling	
	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	
LG1	182	90	9,3%	49	9,7%	41	8,8%	
LG2	191	105	10,8%	29	5,8%	76	16,3%	
LG3	117	88	9,1%	70	13,9%	18	3,9%	
LG4	271	188	19,4%	95	18,9%	93	20%	
LG5	107	91	9,4%	70	13,9%	21	4,5%	
LG6	261	205	21,2%	121	24,1%	84	18,1%	
LG7	167	129	13,3%	52	10,3%	77	16,6%	
ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL								
ZZP	Totaal		Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling	
	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	
VG1	8	5	0,5%	1	0,2%	4	0,9%	
VG2	21	9	0,9%	1	0,2%	8	1,7%	
VG3	15	13	1,3%			13	2,8%	
VG4	12	6	0,6%			6	1,3%	
VG5	16	8	0,8%			8	1,7%	
VG6	7	4	0,4%	1	0,2%	3	0,6%	
VG7	1	1	0,1%			1	0,2%	
LVG3	12	11	1,1%	9	1,8%	2	0,4%	
LVG4	2	2	0,2%	1	0,2%	1	0,2%	
LVG5	1	1	0,1%	1	0,2%			
ZGaud3	1	1	0,1%			1	0,2%	
Buitensectoraal	29	11	1,1%	3	0,6%	8	1,7%	
Totaal	1425	968	100%	503	100%	465	100%	

Tabel 4.1. Overzicht verdeling ZZP totaal, intramuraal, (K)GVT en behandelcentra (subsector LG)

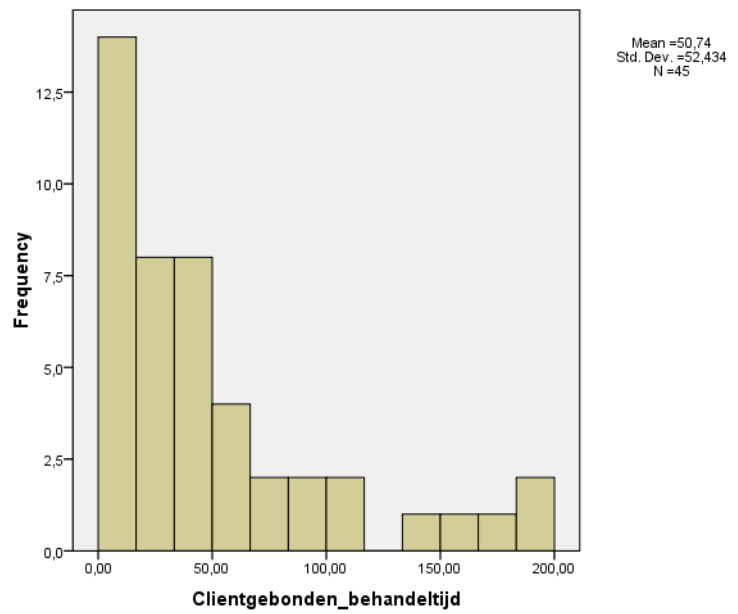
ZZP'S LICHAAMELIJK GEHANDICAPT							
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	Intramuraal			(K)GVT		
		<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
LG1	0	23	20	43	5	16	21
LG2	0	20	28	48	7	17	24
LG3	140	30	24	54	21	11	32
LG4	140	28	25	53	20	19	39
LG5	149	39	23	62	15	12	27
LG6	149	43	30	73	43	26	69
LG7	149	34	31	65	27	20	47

ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL							
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	Intramuraal			(K)GVT		
		<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
VG1	0	0	1	1	31	30	61
VG2	0	0	3	3	2	8	10
VG3	73				20	29	49
VG4	73				1	25	26
VG5	78				11	11	22
VG6	78	9	14	23	1	5	6
VG7	78	53	25	78			
LVG3	280	18	69	87	0	18	18
LVG4	280	45	0	45	0	9	9
LVG5	280	8	90	98			
ZGaud3	97				21	38	59
Buitensectoraal		40	50	90	9	45	54

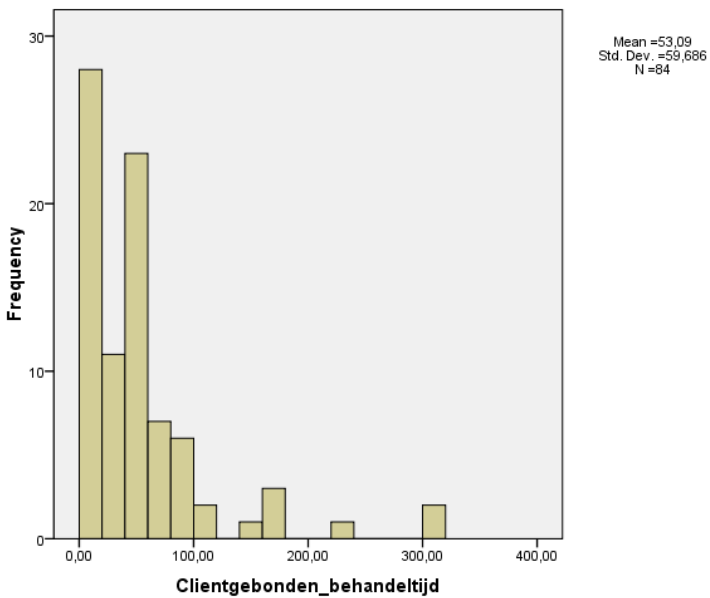
Tabel 4.2. Overzicht cliëntgebonden tijd per ZZP (minuten per week) (subsector LG)



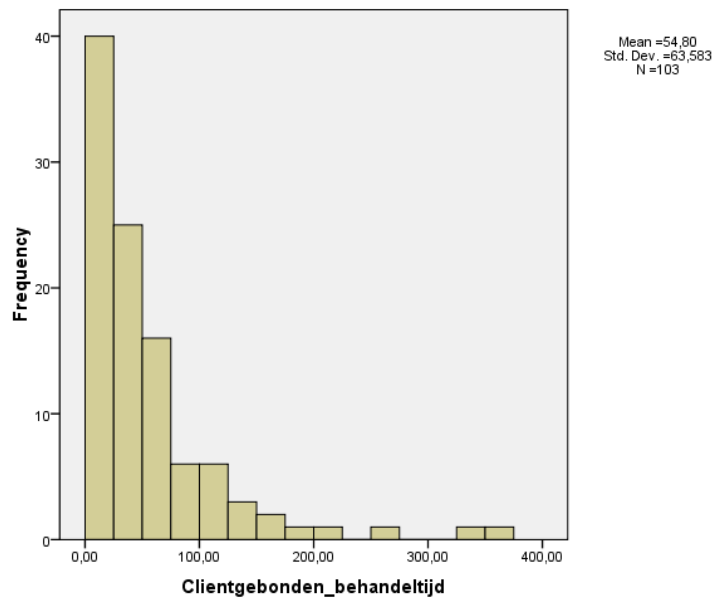
Figuur 4.1 LG 1



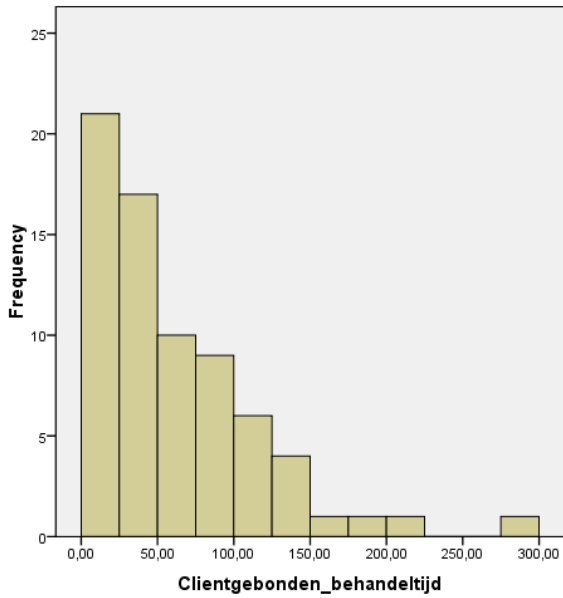
Figuur 4.2 LG 2



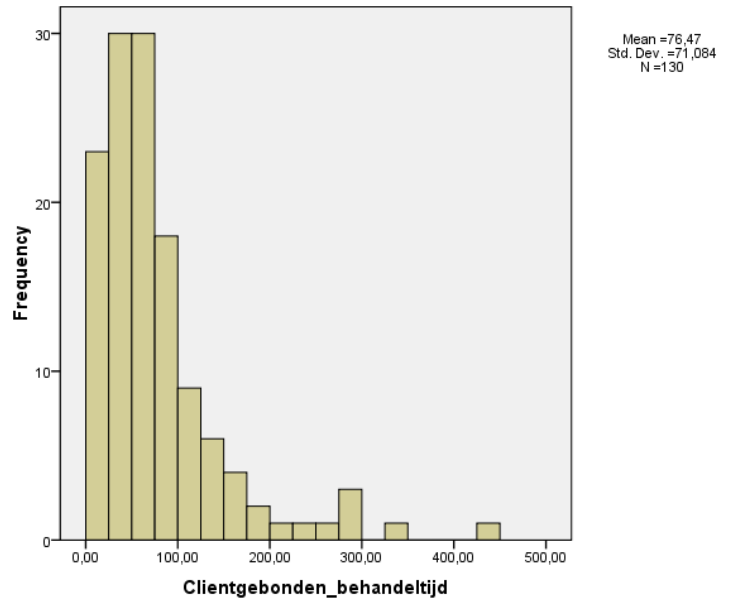
Figuur 4.3 LG 3



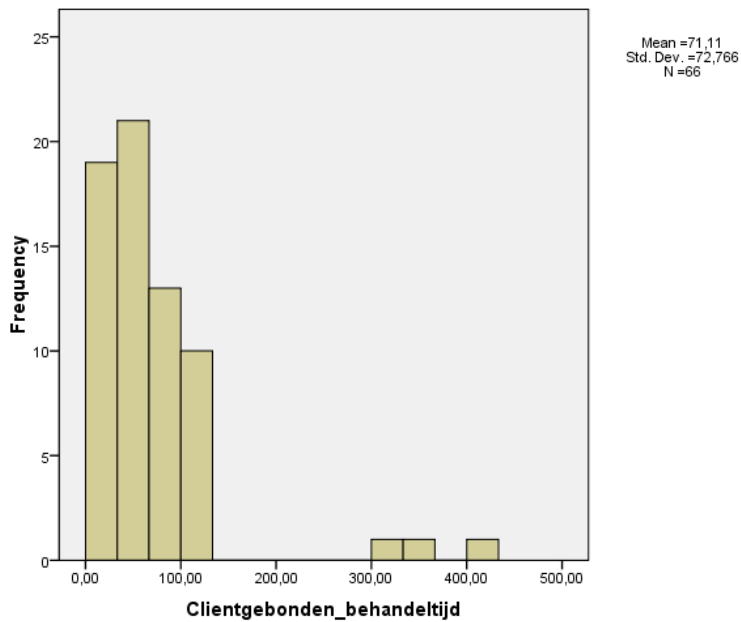
Figuur 4.4 LG 4



Figuur 4.5 LG 5



Figuur 4.6 LG 6



Figuur 4.7 LG 7

ZZP'S ZINTUIGLIJK GEHANDICAPT								
ZZP	Totaal		Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling	
	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	
ZGaud1	0							
ZGaud2	15	15	1,8%	15	1,8%			
ZGaud3	88	85	10,1%	85	10,4%			
ZGaud4	7	7	0,8%	7	0,9%			
ZGvis1	34	30	3,6%	29	3,5%	1	3,8%	
ZGvis2	126	119	14,1%	112	13,7%	7	26,9%	
ZGvis3	103	96	11,4%	90	11%	6	23,1%	
ZGvis4	138	131	15,5%	131	16%			
ZGvis5	340	329	39%	317	38,8%	12	46,2%	

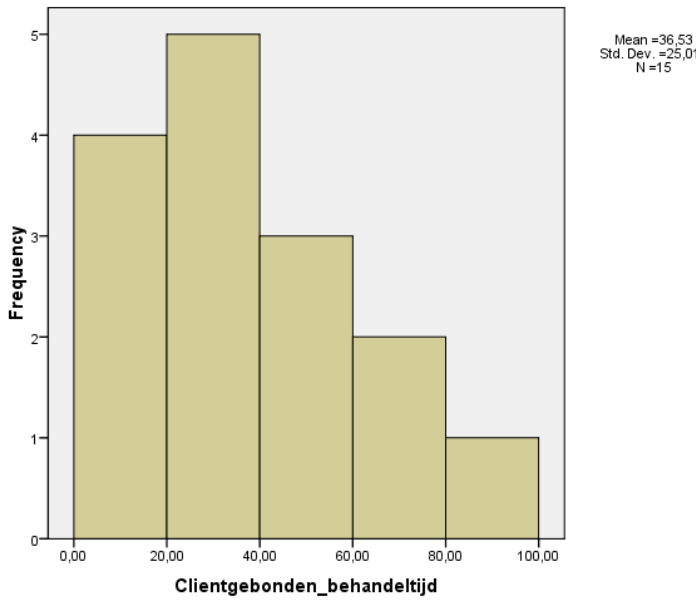
ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL								
ZZP	Totaal		Totaal met behandeling		Intramuraal met behandeling		(K)GVT met behandeling	
	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	
VG2	1	1	0,1%	1	0,1%			
VG4	3	3	0,4%	3	0,4%			
VG5	9	9	1,1%	9	1,1%			
VG6	4	4	0,5%	4	0,5%			
VG7	10	10	1,2%	10	1,2%			
LG5	1	1	0,1%	1	0,1%			
LG7	2	2	0,2%	2	0,2%			
Buitensectoraal	2	2	0,2%	2	0,2%			
Totaal	883	844	100%	818	100%	26	100%	

Tabel 5.1. Overzicht verdeling ZZP totaal, intramuraal, (K)GVT en behandelcentra (subsector ZG)

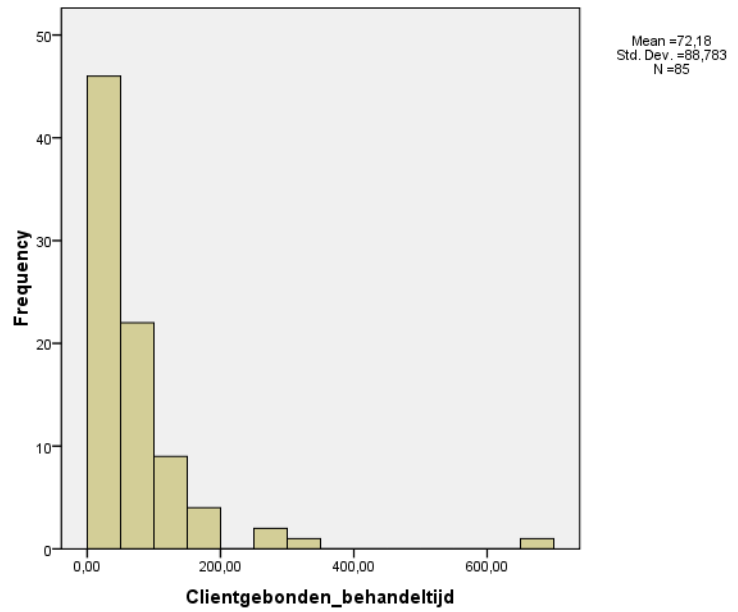
ZZP'S ZINTUIGLIJK GEHANDICAPT							
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	Intramuraal			(K)GVT		
		<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
ZGaud1	48						
ZGaud2	97	13	23	36			
ZGaud3	97	27	45	72			
ZGaud4	97	30	18	48			
ZGvis1	0	19	19	38	0	23	23
ZGvis2	0	22	19	41	60	85	145
ZGvis3	73	22	22	44	21	59	80
ZGvis4	73	31	27	58			
ZGvis5	73	32	37	69	25	56	81

ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL							
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	Intramuraal			(K)GVT		
		<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
VG2	0	26	16	42			
VG4	73	15	8	23			
VG5	78	51	69	120			
VG6	78	31	64	95			
VG7	78	21	63	84			
LG5	149	21	7	28			
LG6	149	0	0	0			
Buitensectoraal		31	155	186			

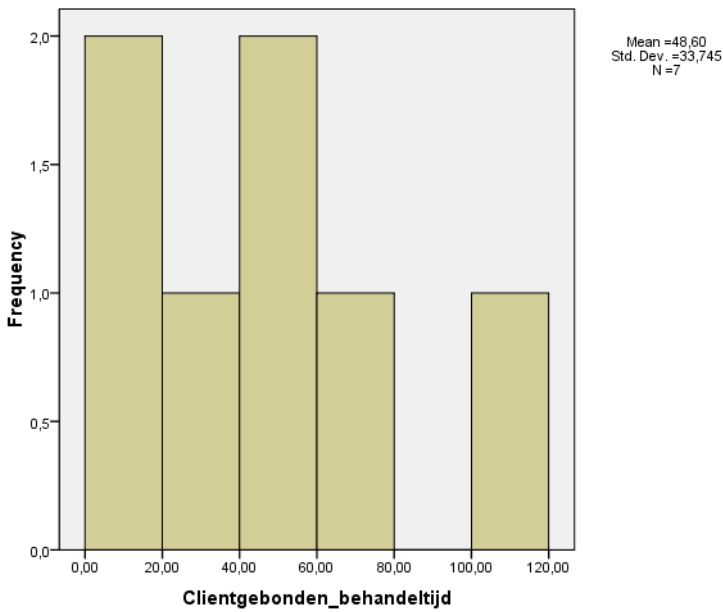
Tabel 5.2. Overzicht cliëntgebonden tijd per ZZP (minuten per week) (subsector ZG)



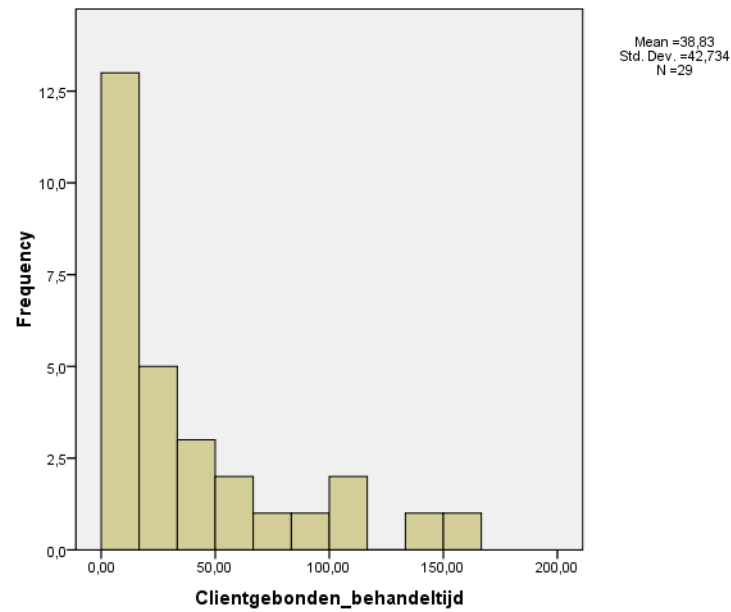
Figuur 5.1 ZGaud 2



Figuur 5.2 ZGaud 3

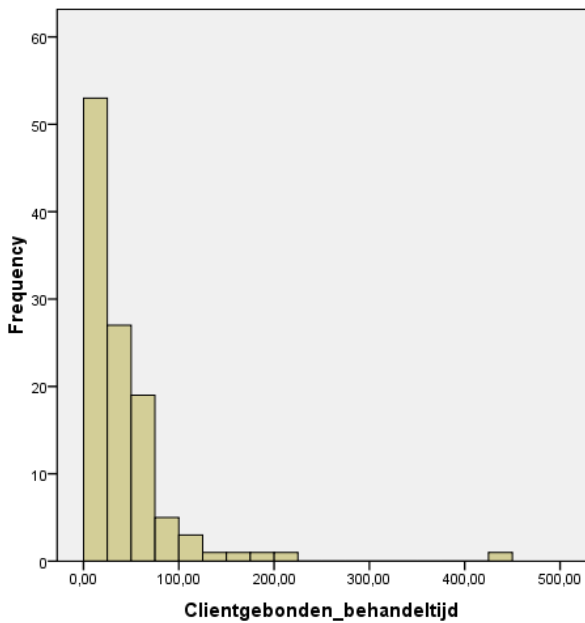


Figuur 5.3 ZGaud 4

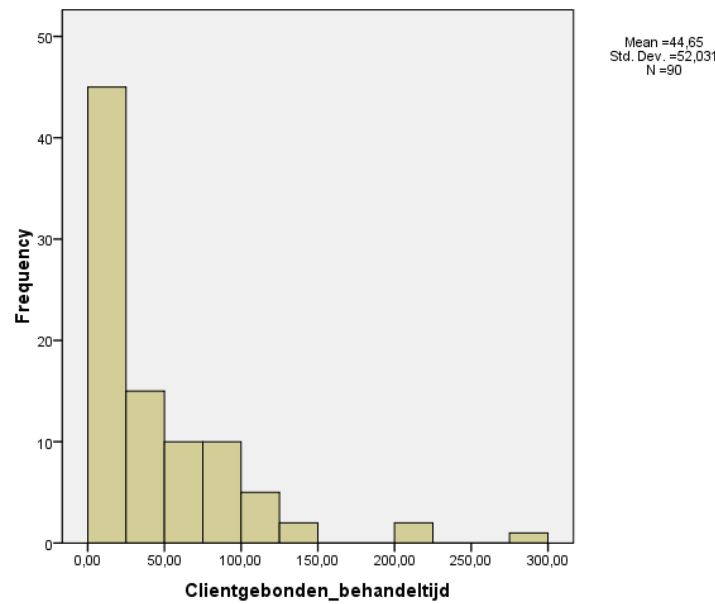


Figuur 5.4 ZGvis 1

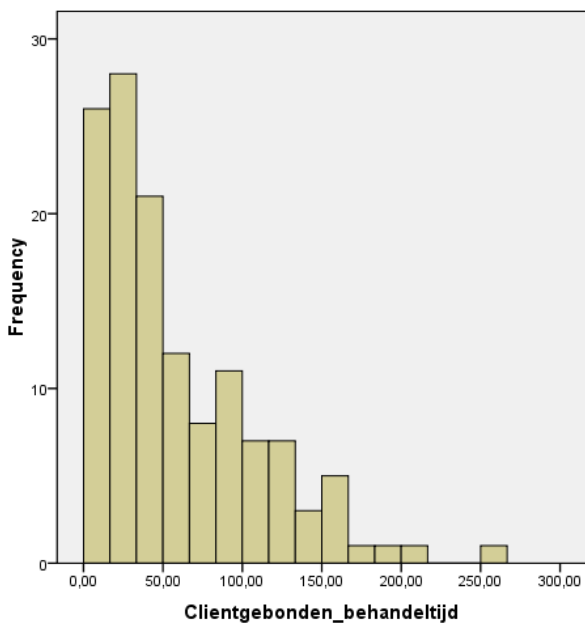
Bijlage 5. Resultaten subsector Zintuiglijke Handicap (ZG)



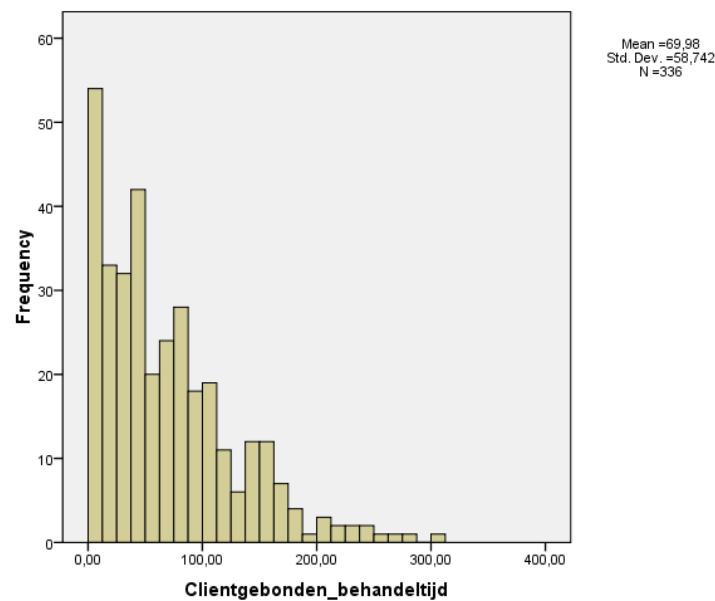
Figuur 5.5 ZGvis 2



Figuur 5.6 ZGvis 3



Figuur 5.7 ZGvis 4



Figuur 5.8 ZGvis 5

ZZP'S BEHANDELCENTRA				
ZZP	Totaal		Met behandeling	
	<i>N</i>		<i>N</i>	%
LVG1	10		9	3,7%
LVG2	46		46	18,7%
LVG3	108		105	42,7%
LVG4	35		33	13,4%
LVG5	2		2	0,8%
SGLVG1	5		5	2%
ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL				
ZZP	Totaal		Met behandeling	
	<i>N</i>		<i>N</i>	%
VG1	1		1	0,4%
VG2	2		2	0,8%
VG3	8		8	3,3%
VG4	2		2	0,8%
VG5	3		3	1,2%
VG6	22		22	8,9%
VG7	5		5	2%
Buitensectoraal	3		3	1,2%
Totaal	252		246	100%

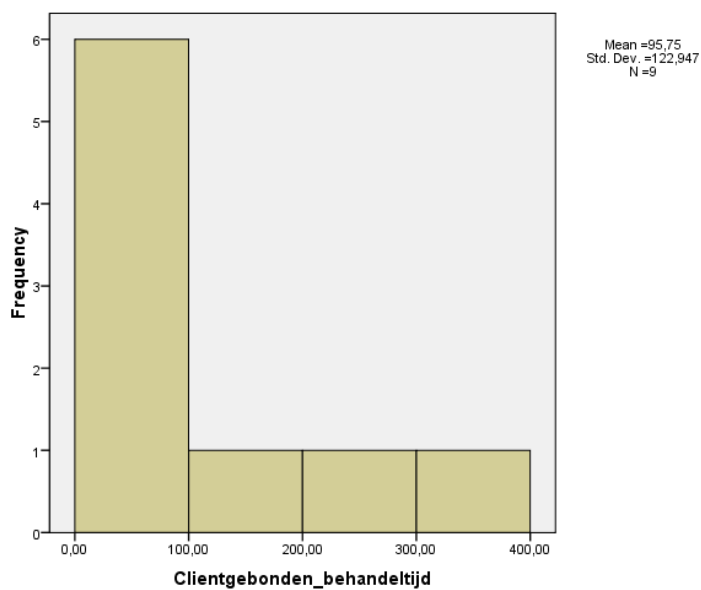
Tabel 6.1. Overzicht verdeling ZZP behandelcentra (subsector BHC)

Bijlage 6. Resultaten subsector Behandelcentra (BHC)

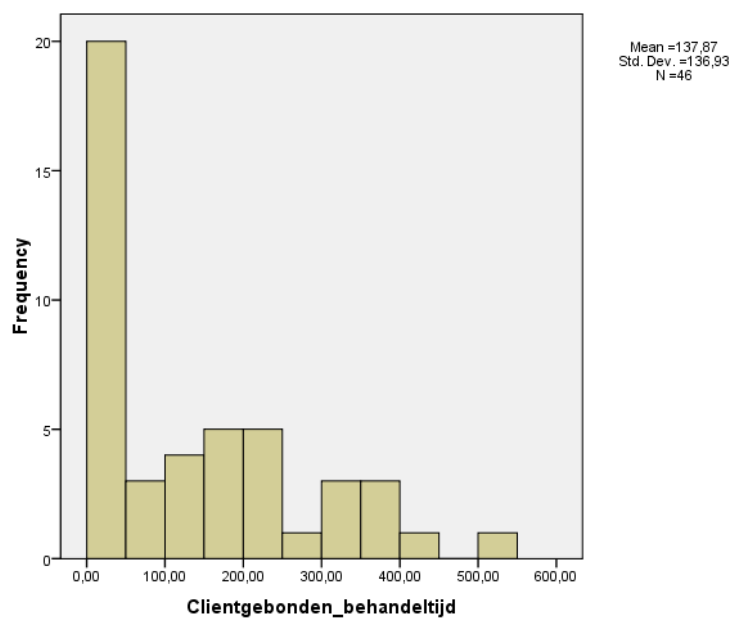
ZZP'S BEHANDELCENTRA				
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
LVG1	134	55	40	95
LVG2	196	52	86	138
LVG3	280	40	67	107
LVG4	280	48	115	163
LVG5	280	40	215	255
SGLVG1	224	73	344	417
ZZP'S OVERIGE SUBSECTOREN EN BUITENSECTORAAL				
<i>ZZP</i>	<i>Huidige ZZP-tijd</i>	<i>DCT</i>	<i>ICT</i>	<i>Totaal</i>
VG1	0	8	20	28
VG2	0	48	33	81
VG3	73	5	38	43
VG4	73	19	39	58
VG5	78	135	277	412
VG6	78	38	83	121
VG7	78	8	71	79
Buitensectoraal		72	319	391

Tabel 6.2. Overzicht cliëntgebonden tijd per ZZP (minuten per week) (subsector BHC)

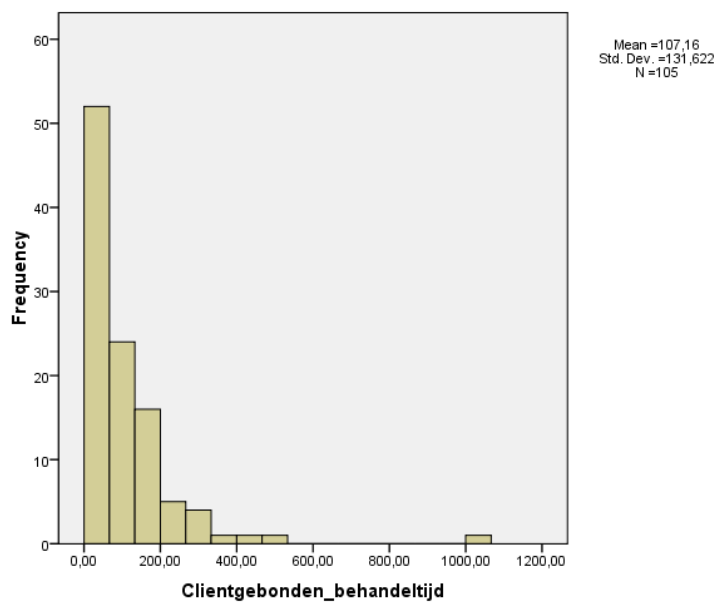
Bijlage 6. Resultaten subsector Behandelcentra (BHC)



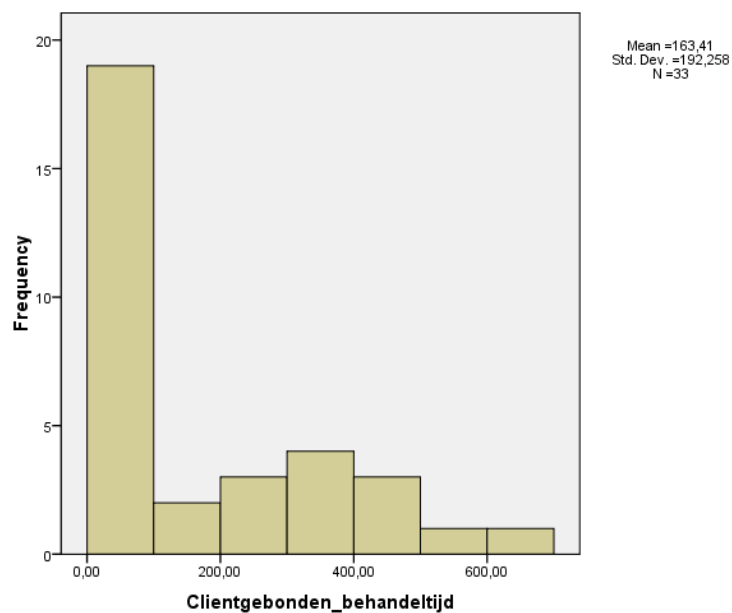
Figuur 6.1 LVG 1



Figuur 6.2 LVG 2

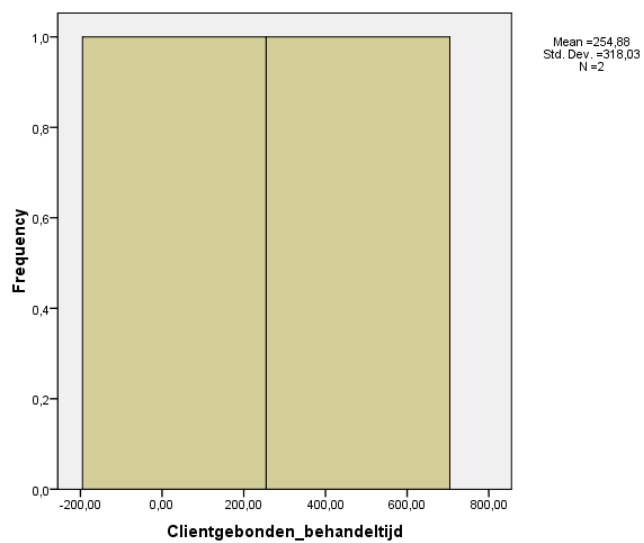


Figuur 6.3 LVG 3

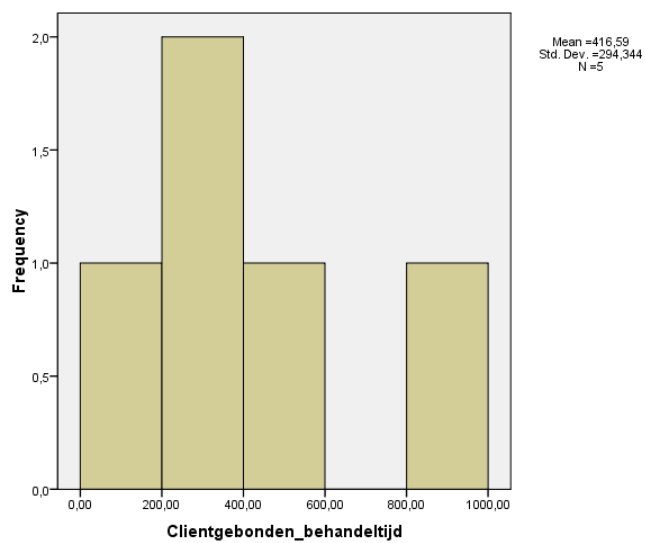


Figuur 6.4 LVG 4

Bijlage 6. Resultaten subsector Behandelcentra (BHC)



Figuur 6.5 LVG 5



Figuur 6.6 SGLVG 1

ZZP	Leeftijd	Intramuraal					(k)gvt					
		Huidig	N	DCT	ICT	Totaal	Verschil	N	DCT	ICT	Totaal	Verschil
VG1	>23	0	29	10	16	26		54	2	10	12	
	≤23		13	12	20	32	23%	14	10	20	30	150%
VG2	>23	0	63	15	24	39		171	3	10	13	
	≤23		30	15	25	40	2%	54	6	17	23	75%
VG3	>23	73	269	12	22	34		352	4	14	18	
	≤23		90	14	41	55	62%	87	7	30	37	104%
VG4	>23	73	383	12	24	36		237	5	13	18	
	≤23		40	22	45	66	84%	46	5	22	27	50%
VG5	>23	78	1106	19	28	47		130	11	14	25	
	≤23		154	39	55	95	101%	51	13	34	47	88%
VG6	>23	78	475	13	33	46		184	5	18	23	
	≤23		189	17	63	80	74%	83	7	30	37	59%
VG7	>23	78	611	13	48	61		44	2	29	31	
	≤23		161	31	80	111	81%	15	15	95	110	256%
Totaal	>23		2936	15	32	47		1172	5	14	19	
	≤23		677	25	59	84	79%	350	8	30	38	98%
	0-11		102	39	86	125	166%	57	15	45	61	218%
	12-17		239	26	60	86	83%	77	9	21	30	56%
	18-23		336	20	50	70	50%	216	6	29	34	81%

Tabel 7.1. Overzicht cliëntgebonden tijd per VG-ZZP (minuten per week)

ZGP	Leeftijd	intramuraal					(k)gvt					
		Huidig	N	DCT	ICT	Totaal	Vershil	N	DCT	ICT	Totaal	Vershil
LG1	>23	0	49	22	21	43		32	8	21	29	
	≤23		1	3	3	6	-86%	11	2	7	9	-68%
LG2	>23	0	40	24	32	56		54	8	18	26	
	≤23		5	2	11	13	-77%	25	5	14	18	-30%
LG3	>23	73	83	29	24	53		14	27	12	39	
	≤23		1	15	18	33	-38%	4	0	7,5	8	-81%
LG4	>23	73	98	28	26	54		76	24	19	43	
	≤23		5	31	42	73	35%	21	4	17	21	-51%
LG5	>23	78	67	41	23	64		13	22	11	33	
	≤23		4	3	11	14	-78%	8	3	12	15	-55%
LG6	>23	78	124	44	33	77		66	41	24	65	
	≤23		6	41	30	70	-9%	21	50	29	80	22%
LG7	>23	78	64	32	29	61		59	41	18	59	
	≤23		2	222	160	382	526%	23	8	22	31	-48%
Totaal	>23		525	33	27	61		314	26	19	46	
	≤23		24	37	35	71	18%	113	13	18	31	-32%
	0-11		1	54	28	82	35%	5	5	6	11	-75%
	12-17		1	343	15	358	491%	36	1	19	20	-57%
	18-23		22	22	36	58	-5%	72	20	19	38	-16%

Tabel 7.2. Overzicht cliëntgebonden tijd per LG-ZGP (minuten per week)

intramuraal							
ZZP	Leeftijd	Huidig	N	DCT	ICT	Totaal	Vershil
ZGvis1	>23	0	10	28	14	42	
	≤23		19	15	22	37	-12%
ZGvis2	>23	0	96	21	18	39	
	≤23		16	24	21	46	17%
ZGvis3	>23	73	78	22	18	40	
	≤23		12	26	52	78	94%
ZGvis4	>23	73	115	30	26	56	
	≤23		17	40	36	77	37%
ZGvis5	>23	78	252	29	33	62	
	≤23		84	45	49	94	52%
Totaal	>23		551	26	26	53	
	≤23		148	35	38	73	40%
	0-11		11	62	69	131	150%
	12-17		50	45	54	99	88%
	18-23		68	33	33	66	25%

Tabel 7.3. Overzicht cliëntgebonden tijd per ZGvis-ZZP (minuten per week)