
Aanbesteding	Hoogspecialistische Jeugdhulp Segment C Westfriesland
Aanbestedende Dienst:	Gemeente Hoorn
Referentie:	1606573

Omschrijving:

Deze offerteaanvraag richt zich op de Hoogspecialistische Jeugdhulp (segment C) binnen de zeven (7) Westfriesse gemeenten: Drechterland, Enkhuizen, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer en Stede Broec. Hoogspecialistische Jeugdhulp betreft zeer specifieke, intensieve specialistische Jeugdhulp waarbij een klinische behandelvoorziening gericht op veiligheid, risico gestuurd- en herstelgericht handelen noodzakelijk is.

Binnen de scope van deze aanbesteding vallen jeugdigen in de leeftijd van 0 (nul) tot en met 17 jaar. Ook binnen de scope van deze aanbesteding vallen jeugdigen en jong volwassenen die reeds voor hun 18de levensjaar ondersteuning/zorg hebben ontvangen binnen de Jeugdwet, en op basis van de verlengde Jeugdwet hiervoor in aanmerking komen. Tevens valt binnen de scope van deze aanbesteding jeugdigen en jong volwassenen 18 tot en met 23 jaar die niet in aanmerking komen voor de verlengde Jeugdwet, en ook geen aanspraak kunnen maken op de WLZ en ZVW.

Toelichting:**Nr:**

Categorie Inhoud
Betreft tarief verblijf

106

Vraag

106: U geeft aan dat in het tarief van verblijf Hoog+ 1fte per bed verwerkt zou moeten zijn. Wij komen dan op een groep van 6 bedden op 216 uur. Echter is 336 uur nodig om de juiste kwaliteit van zorg te kunnen leveren. Wij gaan er vanuit dat u de overige 120 uur ter beschikking stelt in het ambulante gedeelte van de indicatie. Is dit correct?

Antwoord**Vrijgegeven:** 14-11-2019

Deze vraag kan op basis van deze informatie niet met "ja" of "nee" worden beantwoord. Het gaat niet om het aantal uur, maar waarvoor de uren worden ingezet. In het tarief voor verblijf is inderdaad gerekend met 1 fte woonzorg (begeleiding, dagactiviteiten). De (ambulante) jeugdhulp wordt apart beschikt. Per cliënt wordt bepaald wat het aantal uur van deze hulp eventueel nodig is. Uitgangspunt hierbij is altijd de hulpvraag van de cliënt.

Nr:

Categorie Proces
Betreft Marktconsultatie

107

Vraag

107: Het rapport van Berenschot uit de regio Alkmaar is nooit besproken tijdens de marktconsultatie. Wij delen daarom niet uw conclusie dat wij het eens zijn met het gebruik hier van.

Antwoord**Vrijgegeven:** 14-11-2019

Dit rapport is wel degelijk besproken tijdens de marktconsultatie. Dit kunt u ook terugvinden in het verslag met bijlage dat op 19 september 2019 openbaar is gepubliceerd. U bent als betrokkene daarover geïnformeerd (Tenderned kenmerk: 229765). Tijdens de marktconsultatie is dit rapport zelfs door de aanwezige zorgaanbieders aangehaald. De aanwezige aanbieders hebben aangegeven dat zij ook zijn gecontracteerd door de regio Alkmaar en dat hiervoor op basis van een kostprijsonderzoek reële tarieven zijn berekend.

- Nr:**
- Categorie** Inhoud
Betreft Tarief
- 108 **Vraag**
- 108: U gaat nu uit van tarieven waarbij uit gegaan is van 63 procent niet cliënt gebonden tijd. Terwijl u eist dat de niet cliëntgebonden tijd terug gaat naar 30 procent. U zou daarom ook de berekening aan moeten passen om de juiste tarieven te bepalen. Wilt u deze berekeningen uitvoeren en de tarieven aanpassen? Zo niet, wat is uw motivatie om dit niet aan te passen (referentie vraag 96)?
- Antwoord** **Vrijgegeven:** 14-11-2019
- De tarieven zijn gebaseerd op 1.346 'declarabele' uren en komen uit het Berenschot rapport vanuit de regio Alkmaar. Deze declarabele uren bestaan uit zowel direct als indirect cliëntgebonden uren. Het uitgangspunt van de regio West-Friesland is dat er zoveel mogelijk tijd direct aan de cliënt moet worden besteed. Wij vinden een percentage van 30% redelijk. Daarnaast hebben wij op aangeven van de zorgaanbieders tijdens de marktconsultatie de definitie van 'indirect cliëntgebonden' tijd uitgebreid. De reistijd naar de cliënt is hieraan toegevoegd.
- Nr:**
- Categorie** Contract
Betreft Opzegging
- 109 **Vraag**
- 109: Zou u het ook mogelijk willen maken voor de zorgaanbieder om het contract op te zeggen met een opzegtermijn van 6 maanden? Zo blijven de risico's voor de zorgaanbieder beperkt (referentie vraag 81).
- Antwoord** **Vrijgegeven:** 14-11-2019
- Nee, inhoudelijk gaat uw vraag niet in op ons antwoord op vraag 81, maar gaat deze over het gestelde artikel 5.1 tot en met 5.5. van de raamovereenkomst. Wij beantwoorden alleen nog inhoudelijke vragen over de bijlage bij en de antwoorden in de Nvl van 7 november 2019. Zie hiervoor ons antwoord op vraag 39.
- Nr:**
- Categorie** Contract
Betreft Acceptatieplicht
- 110 **Vraag**
- 110: Als de juiste zorg niet gefinancierd kan worden uit de indicatie stelling wilt u dan nog steeds de acceptatieplicht afdwingen? Zo ja, hoe zorgt u er dan voor dat de juiste zorg geleverd zal worden (referentie vraag 90)?
- Antwoord** **Vrijgegeven:** 14-11-2019
- Zie ook onze antwoorden op vraag 39 en 109. U stelt geen vraag over het antwoord op vraag 90, echter een nieuwe vraag over de acceptatieplicht.
- Nr:**
- Categorie** Proces
Betreft vraag 41 Nota van Inlichtingen
- 111 **Vraag**
- 111: (referentie vraag 41) U heeft deze vraag niet beantwoord, wilt u dat alsnog doen?
- Antwoord** **Vrijgegeven:** 14-11-2019
- De regio West Friesland heeft deze vraag aangemerkt als 'individueel'. Omdat hierin melding werd gedaan door een specifieke aanbieder. Echter inhoudelijk kunnen wij u wel voorzien van het antwoord, mocht een aanbieder ervoor kiezen niet in te schrijven en nog wel cliënten in zorg hebben. Trajecten die in 2019 worden gestart lopen gedurende 2020 onder dezelfde voorwaarden als 2019 door tot max.31 december 2020. De indexatie vindt gelijkwaardig plaats als voor de tarieven 2020. Incidentele contracten per 1 januari 2020 zijn niet meer mogelijk.
- Nr:**

112

Categorie Contract
Betreft Verlenging contract
Vraag
112: We bedoelen het proces van verlenging van het contract tussen zorgaanbieder en de gemeente. Kunt u aangeven hoe het proces van verlenging er precies uit ziet?
Antwoord **Vrijgegeven: 14-11-2019**
Dit proces waar u naar vraagt, zal pas plaats moeten vinden na twee jaar dus per 1 januari 2022. Dit proces is qua procedure nog niet helder opgezet om de volgende redenen:
- Er zijn veel onduidelijkheden rondom de voorgenomen wijzigingen in het stelsel, aangekondigd door de minister.
- Gedurende het jaar 2020 zullen we, samen met de aanbieders, tot een bekostigingsvorm komen passend bij resultaat gestuurd werken.
Afhankelijk van deze ontwikkeling moet beoordeeld worden of dit consequenties heeft voor de contracten.
- Wij zullen natuurlijk de algemene beginselen van behoorlijk bestuur in acht nemen en vinden wij het redelijk om na twee jaar, als het huidige contract door blijft lopen, uiterlijk 1 oktober 2021 de verlenging naar de aanbieders kenbaar te maken.

Nr:

113

Categorie Inhoud
Betreft Indirecte cliëntgebonden tijd
Vraag
113: Wij constateren dat u geen onderbouwing heeft voor de indirecte tijd maar dit alleen als eis stelt en dat u niet meer wilt betalen. Wij constateren dat zorgverleners bij cliënten met een hoogspecialistische zorgvraag juist meer indirecte tijd besteden dan bij minder complexe zorgvragen.
Antwoord **Vrijgegeven: 14-11-2019**
Het uitgangspunt van de regio West-Friesland is dat er zoveel mogelijk tijd direct aan de cliënt moet worden besteed. De onderdelen die binnen deze 'indirect cliëntgebonden tijd' vallen staan in de begrippenlijst. Deze onderdelen, zoals reistijd, zijn gezien de uurtarieven zeer kostbaar en daar willen wij dan een grens voor afgeven rondom het vergoeden. Wij vinden een percentage van 30% redelijk.

Nr:

114

Categorie Proces
Betreft dialoog indirect cliëntgebonden tijd
Vraag
114: Staat u open voor het opstellen van een nadere onderbouwing voor de indirecte tijd de komende periode in gezamenlijkheid met de aanbieder en eventuele uitkomsten te vertalen naar beleid?
Antwoord **Vrijgegeven: 14-11-2019**
Ons doel is via een ontwikkeltafel in 2020, samen met de aanbieders, tot een bekostigingsvorm te komen passend bij resultaat gestuurd werken. dit is ook zo aangekondigd. De kostenafweging- en opbouw zal dan zeker ook daarin meegenomen worden.