



Aanbesteding Essentiële Functies

Ontwikkelen naar nieuw perspectief

13 maart 2019

Versie 1.0

Definitief

Inhoud

Ontwikkelen naar nieuw perspectief	5
1 Inhoudelijke koers vanaf 2020	7
1.1 Regionale en bovenregionale transformatie als uitgangspunt	7
1.2 Waar wij voor staan in de transformatie van de essentiële functies	9
1.3 Ontwikkelopgaven essentiële functies	11
2 De opdracht voor onze zorgaanbieders	15
2.1 De ambities vertaald naar de opdracht	15
2.2 Samenhang met overige zorgwetten	16
2.3 Overige inhoudelijke uitgangspunten	17
2.4 Samenwerking met andere specialistische jeugdhulpaanbieders	18
2.5 Zorgcontinuïteit	18
2.6 Omvang van de zorgvraag	19
2.7 Taakgerichte financiering (vierkantbekostiging)	19
2.8 Duur van de overeenkomst	21
3 Het aanbestedingsproces en wijze van aanmelden	22
3.1 Dialooggerichte aanbesteding	22
3.2 Het aantal te contracteren zorgaanbieders	23
3.3 Pre-selectiefase	23
3.4 Dialoofase	23
3.5 Gunningsfase	24
3.6 Hoe kunt u zich aanmelden voor deze aanbesteding	24
3.7 Gebruik maken van onderaannemers	24
3.8 Eenmaal aanmelden	25
3.9 Vragen stellen over de aanbesteding	26
3.10 Uiterste inleverdatum aanmeldingen	27
3.11 Planning van de aanbesteding	27
3.12 Vergoeding voor deelname aan de aanbesteding	28

4	Selectiefase voor dialooffase	29
4.1	Uitsluitingsgronden	29
4.2	Geschiktheidseisen	30
4.3	Selectiecriteria	32
4.4	Methode van beoordelen en beoordelingscommissie	33
4.5	Berekening totaalscore en afronding oordeel	33
4.6	Bekendmaking resultaat van de selectie	34
4.7	Bezwaar maken tegen de selectiebeslissing	34
4.8	Staken van de aanbesteding	35
5	Dialooffase	36
5.1	Inleiding	36
5.2	Doel van de dialooffase	36
5.3	Uitgangspunten dialooggesprekken	37
5.4	De dialoog	37
5.5	Inhoudelijke onderwerpen	38
5.6	Planning dialooffase	41
5.7	Individueel en vertrouwelijk	41
5.8	Stellen van (vertrouwelijke) vragen gedurende de dialooffase	42
5.9	Participatie van jongeren en samenwerkingspartners	42
5.10	Afronding dialooffase	42
6	Gunningsfase	43
6.1	Voorlopige leveringsafspraken	43
6.2	Voorlopige gunningcriteria	44
7	Aanbestedingsvoorwaarden	46
Bijlage 1: Verslag marktconsultatie essentiële functies 30 maart 2018		47
Bijlage 2: Verslag marktconsultatie essentiële functies 4 februari 2019		53
Bijlage 3: Juridisch advies regiebehandelaarschap		58

Bijlage 4: Ontwikkelopgave ‘Meer perspectief voor jongvolwassenen’ – visie gemeente Utrecht	64
Bijlage 5: Definities essentiële functies binnen overeenkomsten 2019	67
Bijlage 6: Algemene inkoopvoorwaarden gemeente Utrecht	69
Bijlage 7: Uniform Europees Aanbestedingsdocument	80
Bijlage 8: Opgave referenties	81

Let op!

De samenwerkende jeugdregio's raden u aan om ruim voor de deadline voor het indienen van een aanmelding te verifiëren dat uw onderneming juist is geregistreerd op www.TenderNed.nl en dat er een persoon bevoegd is om namens uw organisatie een aanmelding digitaal in te dienen. Indien dit namelijk niet het geval is dient u zich, middels eHerkenning, eerst te registreren als onderneming op www.TenderNed.nl, dit proces kan meerdere dagen duren.

Ontwikkelen naar nieuw perspectief

Binnen de Utrechtse samenwerkende jeugdregio's¹ zetten wij ons in voor werkwijzen en voorzieningen waarmee we de inzet van essentiële functies² voorkomen. Hieraan willen wij de komende jaren een krachtige impuls geven door het ambulant aan de voorkant inzetten van de hoogwaardige kennis vanuit de essentiële functies. Hiernaast willen we voorzieningen transformeren zodat integrale en gezinsgerichte zorg op maat ingezet wordt voor die kinderen³ voor wie verblijf binnen een essentiële functie de meest passende behandelinterventie is. Zodat...

... Esme bij haar (pleeg- /gezinshuis-)ouders kan blijven wonen.

Omdat de orthopedagoog die gespecialiseerd is in de complexe gedragsproblematiek die samenhangt met haar licht verstandelijke beperking en autisme haar, haar (pleeg-/gezinshuis-)ouders en de mensen die al bij haar zorg betrokken zijn tijdelijk coacht.

... Roy zijn gesloten plaatsing voorkomt.

Omdat hij tijdens zijn voorwaardelijke machtiging samen met zijn voogd, de psycholoog waar hij al naar toe ging en de kinder- en jeugdpsychiater vanuit de gesloten jeugdzorg een aanpak heeft gemaakt waar hij voor gemotiveerd is en die hem helpt om te gaan met zijn agressie.

... Mohammed weet aan welk toekomstperspectief hij werkt, samen met mensen die belangrijk voor hem zijn.

Omdat hij al snel na zijn plaatsing in een kleinschalige voorziening samen met zijn ouders, zijn begeleider vanuit het lokale team en zijn behandelaar een plan heeft gemaakt om weer terug naar huis te kunnen. Zijn moeder en stiefvader zijn vaak op de voorziening omdat deze dicht bij huis is en zij daar betrokken worden in zijn leven. Zijn oude school is betrokken bij het plan, zodat Mohammed ook weer terug kan naar zijn klas waarin een paar goede vrienden van hem zitten.

Bent u als zorgaanbieder gedreven om uw hoogwaardige kennis en expertise vanuit de essentiële functies op dergelijke andere manieren in te zetten? Biedt u professionals uit uw organisatie de ruimte om creatieve maatwerkoplossingen te ontwikkelen samen met kinderen, ouders, hun netwerk en andere betrokkenen? En bent u in staat om tot passende, gezinsgerichte voorzieningen te komen voor kinderen met complexe gedragsproblemen zo dicht mogelijk bij hun woonplaats in onze regio's? Dan hoop ik van harte dat u zich aanmeldt voor 22 april aanstaande 12.00!

Namens de samenwerkende jeugdregio's Lekstroom, Utrecht stad, Utrecht West en Utrecht Zuidoost,

Wil Kosterman

¹ De Utrechtse jeugdregio's Eemland, Lekstroom, Utrecht stad, Utrecht West en Utrecht Zuidoost werken samen als het gaat om ambitie en samenwerking rondom de essentiële functies. De regio Eemland participeert niet in deze aanbesteding per 2020, maar heeft wel de bovenregionale koers aangehouden in de regionale aanbesteding per 2019.

² Binnen de essentiële functies zijn in 2019 gecontracteerd de JeugdzorgPlus en driemilieuvoorzieningen, inclusief de specialistische klinische opname voor psychiatrische zorg.

³ Omwille van de leesbaarheid schrijven we kinderen waar we kinderen en jongeren bedoelen.

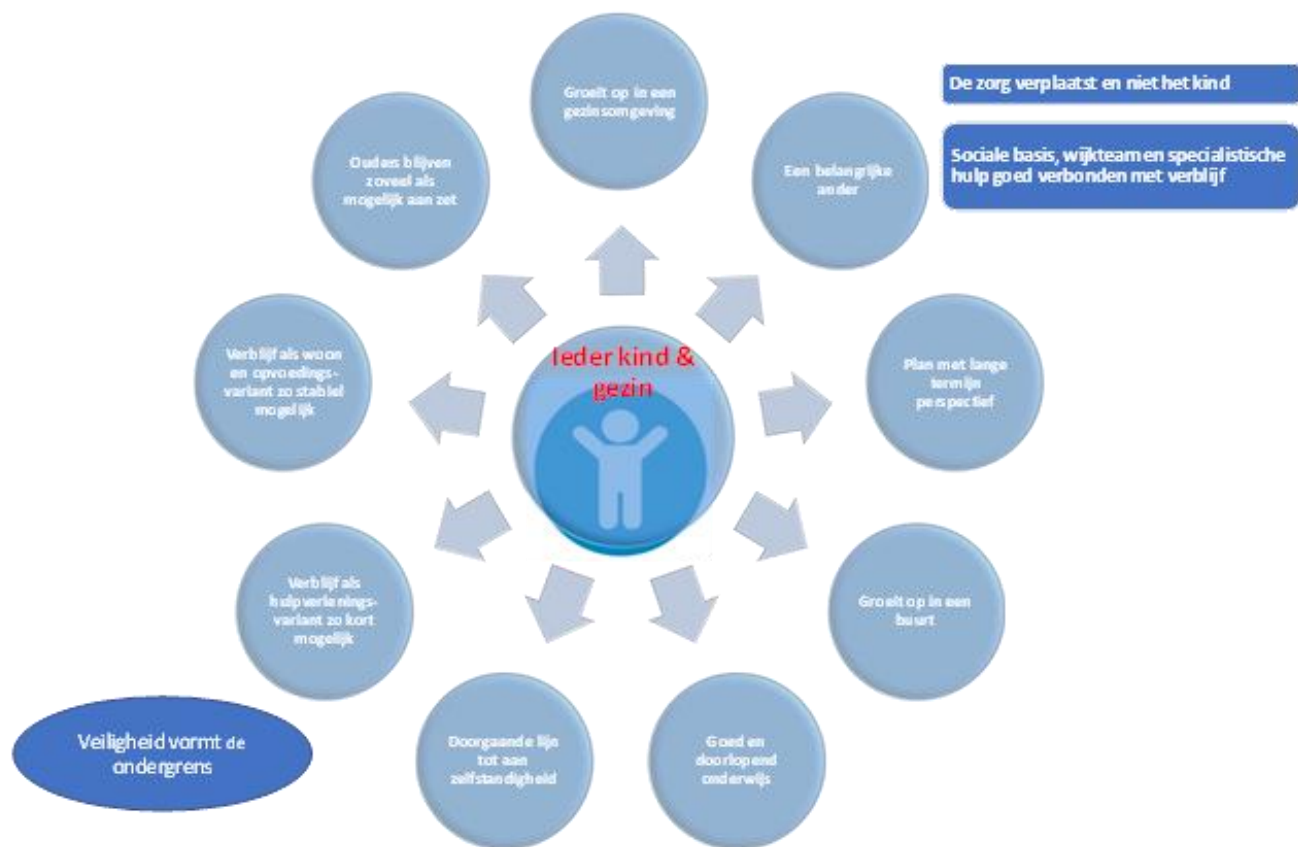
Voorzitter Bestuurlijk Platform Zorg voor Jeugd

1 Inhoudelijke koers vanaf 2020

Gezinsgerichte oplossingen waarmee het gewone leven voor kinderen met ernstige gedragsproblematiek zo veel mogelijk doorgaat. Aan deze ambitie willen de Utrechtse samenwerkende jeugdregio's met de aanbesteding essentiële functies een krachtige impuls geven. In dit hoofdstuk lichten wij toe waar wij voor staan en welke ontwikkelopgaven deze beweging met zich meebrengt.

1.1 Regionale en bovenregionale transformatie als uitgangspunt

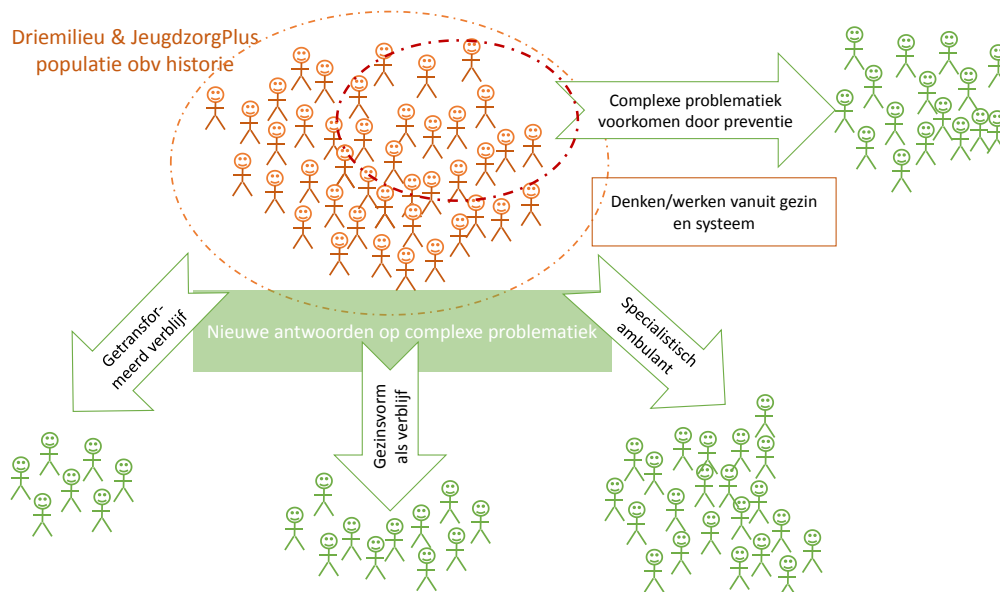
Als Utrechtse jeugdregio's werken wij samen in de zorg die valt binnen de essentiële functies. Dit betreft binnen de huidige overeenkomsten JeugdzorgPlus, driemilieuvoorzieningen en de specialistische klinische opname voor psychiatrische zorg (met de mogelijkheid tot gedwongen opname). Dit omdat wij het belangrijk vinden dat er deskundigheid en voorzieningen beschikbaar zijn en blijven voor de groep meest kwetsbare kinderen. Gezamenlijk hebben wij de ambitie om JeugdzorgPlus en driemilieuvoorzieningen, waaronder de klinische opname voor psychiatrische zorg, zoveel als mogelijk overbodig te maken en te zorgen dat meer kinderen in de jeugdregio's gezond en veilig thuis kunnen opgroeien en als dit (tijdelijk) echt niet mogelijk is in een vervangende gezinsvorm. Door in het eigen gezin of in een andere gezinsvorm op te groeien, kunnen kinderen zich optimaal ontwikkelen vanuit een stabiele basis met een doorgaande lijn tot aan zelfstandigheid. De zogenaamde 'bollenplaat' laat zien welke elementen hierbij van belang zijn:



Dit vraagt het nodige in het zorglandschap van de regio's als het gaat om manieren van (samen)werken en de beschikbaarheid van voorzieningen. Deze ambities zijn beschreven in *de Koers transformatie essentiële functies*⁴. Het uitgangspunt in de bovenregionale samenwerking is dat maximale inzet van en in de regio's plaatsvindt op het organiseren en realiseren van passende zorg voor kwetsbare kinderen. Alles wat regionaal gedaan kan worden, wordt op regionaal niveau gedaan. Waar er gezien het beperkt aantal voorkomende kinderen en de zeer specialistische kennis op regionaal niveau onvoldoende schaalgrootte is om deze specifieke zorg te waarborgen, organiseren we in de bovenregionale samenwerking de beschikbaarheid hiervan.

Zoals in het koersdocument is gesteld, willen we deze kinderen en gezinnen meer bereiken door deze zeer gespecialiseerde zorg getransformeerd aan te bieden, zie hiervoor paragraaf 1.3. Deze beweging ziet er als volgt uit:

⁴ <https://www.tenderned.nl/tenderned-tap/aankondigingen/154812;section=2>



De samenwerkende regio's hebben zich gecommitteerd aan deze beweging en leren onderling van elkaar.

1.2 Waar wij voor staan in de transformatie van de essentiële functies

De samenwerkende Utrechtse jeugdregio's hebben in het najaar van 2017 al afgesproken met elkaar te onderzoeken of het mogelijk is om in vijf jaar tijd de bestaande zorgvormen om te bouwen:

- **JeugdzorgPlus:** andere kleinschalige verblijfsvormen of regionale ambulante voorzieningen op te bouwen, zodat de functie in huidige vorm in 5 jaar tijd zo veel als mogelijk kan worden afgebouwd.
- **Driemilieuvoorzieningen (waaronder de klinische opname voor psychiatrische zorg):** andere (kleinschalige) verblijfsvormen in de buurt te ontwikkelen waardoor de driemilieuvoorziening zoals deze nu wordt vormgegeven zoveel mogelijk kan worden afgebouwd. Mocht een dergelijke voorziening toch nog noodzakelijk zijn, dan willen we deze zorgvorm zoveel als mogelijk pas inzetten voor kinderen ouder 12 jaar. Hierbij willen we deze zorgvorm integraal maken, ongeacht de achtergrond van de problemen die kinderen ervaren (bijvoorbeeld GGZ-problematiek of LVB) moet passende zorg kunnen worden geboden.

Om deze ambitie vorm te geven is in 2017 gestart met het opstellen van perspectiefanalyses van kinderen jonger dan 13 jaar die binnen de driemilieuvoorzieningen verbleven. Op basis van een gestructureerde aanpak is in beeld gebracht welke inzet en voorzieningen van belang waren om hen op een zo kort mogelijke termijn perspectief te bieden om op te groeien in een gezinsvorm. Hiernaast is door Hogeschool Windesheim een casusanalyse uitgevoerd voor 12 kinderen die binnen de JeugdzorgPlus verbleven en zijn ook recentelijk voor kinderen vanaf 13 jaar perspectiefanalyses uitgevoerd. Deze inzet en de ervaring met de transformatie van de driemilieuvoorziening voor kinderen van jonger dan 13 jaar heeft de volgende inzichten gegeven:

Voorkomen instroom en inzetten passende, regionale zorg

1. Voor een deel van de kinderen voor wie een perspectiefanalyse is gedaan, had met meer preventie, een betere diagnose en/of andere inzet plaatsing voorkomen kunnen worden. Het voorkomen van instroom in de JeugdzorgPlus en driemilieuvoorzieningen vraagt dat in de regio anders gewerkt wordt⁵. Ook is het noodzakelijk dat de aanbieder van essentiële functies kritisch is bij de toegang en met het lokale veld onderzoekt of er toch nog alternatieven zijn voor plaatsing. In sommige situaties is het kunnen toevoegen van de expertise vanuit de essentiële functies aan de regionale behandeling en/of begeleiding hierbij van belang.
Voor een groot deel van deze kinderen bleken meer gezinsgerichte alternatieven haalbaar te zijn met maatwerkinzet en inzet van expertise vanuit de essentiële functies bij de overgang naar deze gezinsvormen toe⁶. Het ontwikkelen van passende regionale werkwijzen en voorzieningen vraagt zowel van verwijzers, aanbieders als gemeenten focus, tijd en middelen.
2. Het is een proces van jaren om te komen tot een sterke afname van de groep kinderen voor wie de essentiële functies ingezet worden. Naast de benodigde doorontwikkeling om instroom te voorkomen, vormt ook de uitstroom uit de huidige voorzieningen een knelpunt. Wachttijden voor een vervolgplek of passende (begeleide) kamer/woning en het bieden van maatwerk voor passende oplossingen zijn hier met name debet aan.
3. De huidige situatie waarin de expertise vanuit de essentiële functies gekoppeld is aan verblijf binnen een voorziening, belemmert een flexibele en ambulante inzet. Terwijl die inzet helpend is om de instroom naar een verblijfsetting van de essentiële functies te voorkomen.

Transformeren essentiële functies

1. Voor een beperkt aantal kinderen blijft de behandelcontext van de essentiële functies belangrijk. Binnen deze setting zijn er mogelijkheden om verder te transformeren naar een meer gezinsgerichte setting waarbij er minder onderbrekingen zijn in de doorgaande lijn van het kind tot aan zelfstandigheid.
2. Gecoördineerd samenwerken van de betrokken jeugdregio's met ruimte voor co-creëren en samen leren is noodzakelijk om grotere stappen te kunnen zetten in het transformeren naar de gewenste vorm.
3. Transformeren vraagt naast inzet van de bovenregionale aanbieder ook betrokkenheid en inspanning van de verwijzers (met name lokale teams in de regio's en minstens net zo belangrijk is de rol van Samen Veilig Midden-Nederland), de Raad van Kinderbescherming, kinderrechtshouders en regionale aanbieders.

Overkoepelende reflectie op basis van deze inzichten is dat het opnieuw inkopen van de huidige zorgvormen onvoldoende aansluit bij de beoogde transformatie. Om deze transformatie een stevige impuls te geven en professionals hier ruimte en passende prikkels voor te bieden, kiezen we daarom voor een wezenlijk andere benadering van deze zorg. Waar deze zorg tot nu toe beperkt was tot het bieden

⁵ Zie het Koersdocument transformatie essentiële functies voor een meer uitgewerkte vertaling naar benodigde vormen van (samen)werken in de regio's.

⁶ Idem voor de beschrijving van benodigde voorzieningen in de regio's.

van een aantal vormen van verblijf met hoogwaardig specialisme voor als ‘het echt niet anders meer kon’ draaien we het om. We zien de essentiële functies primair als hoogwaardig en integraal behandelingspecialisme voor kinderen met ernstige gedragsproblemen waarbij de veiligheid en/of de ontwikkeling van het kind, die door de aard van de problematiek in het geding is, gewaarborgd wordt. Verblijf kan hier (tijdelijk) onderdeel van uitmaken als de ontwikkeling en/of veiligheid op geen enkele andere manier gewaarborgd kan worden.

1.3 Ontwikkelopgaven essentiële functies

Samen met partners willen wij komen tot het uitwerken van de volgende ontwikkelopgaven waarmee wij een wezenlijke transformatie willen bewerkstelligen. Samen met onze partners willen wij echt andere zorg voor deze kwetsbare kinderen; hierbij is het van belang om in te zetten op nieuwe oplossingen. Naast de bovenstaande analyse is bij het bepalen van de ontwikkelopgaven gebruik gemaakt van het eerdergenoemde koersdocument transformatie essentiële functies en de uitkomsten van de marktconsultaties over dit onderwerp op 30 maart 2018 en 4 februari 2019. De samenvatting van deze consultaties is toegevoegd als bijlage 1 en 2.

1.3.1 Het voorkomen van verblijf binnen de essentiële functies door inzet expertise vanuit de essentiële functies

De basis voor het voorkomen van instroom in de essentiële functies is preventief werken, integrale inzet op maat in een vroeg stadium, oog voor alle leefdomeinen en ondersteuning bij praktische problemen. Er doen zich echter situaties voor waar professionals vanuit de basiszorg, regionale specialistische jeugdhulp en/of SVMN zien dat de problematiek van het kind dusdanig ernstig is dat de ontwikkeling van het kind en zijn/haar veiligheid of die van de omgeving in het geding komt. Om plaatsing in een voorziening binnen de essentiële functies te voorkomen en hiermee tot de beoogde afbouw van het aantal verblijfsplekken te komen, willen wij dat de expertise vanuit de essentiële functies benut wordt om andere oplossingen te bereiken. Hierbij zien wij op dit moment de volgende mogelijke vormen:

- Het toevoegen, meedenken en adviseren vanuit de essentiële functies in een vroegtijdig stadium (consultatiefunctie/participatief consult/ambulante inzet). Het gaat hierbij om het vinden van (creatieve) maatwerkoplossingen waarmee onnodige plaatsing binnen een essentiële functie wordt voorkomen. Dit vanuit het streven naar stabiliteit en een doorgaande lijn, gericht op een duidelijk toekomstperspectief voor het kind.
- Het strikt zijn in het niet-(ver)plaatsen van een kind wanneer er gezien de aard van de problematiek en veiligheid ambulante en/of meer gezinsgerichte oplossingen mogelijk zijn. Daarbij kan het ook gaan om ambulante inzet als het kind al in een andere instelling verblijft.
- Het inzetten van intensieve zorg in het gezin in crisissituaties, in plaats van het kind tijdelijk op een bed te plaatsen.
- Het bijdragen aan werkwijzen van en deskundigheidsbevordering bij lokale teams, SVMN en collega aanbieders waarmee hun oordeelsvorming over en handelingsbekwaamheid bij complex gedrag vergroot wordt.

Kern is dat wanneer met inzet van het specialisme vanuit de essentiële functies een maatwerkoplossing kan worden gevonden die (deels) continuïteit biedt van wonen in gezinsverband of onderwijs, deze oplossing voorliggend is aan plaatsing met verblijf. Denkbaar is dat wanneer een plaatsing buiten het eigen gezin noodzakelijk is, er niet geplaatst wordt binnen de essentiële functies maar dat de daar geboden expertise wordt toegevoegd. Zodat bijvoorbeeld een (deeltijd) plaatsing in een pleeggezin of gezinshuis succesvol kan verlopen. Of dat een integraal dagprogramma van onderwijs, behandeling en vrije tijd geboden wordt, zodat het haalbaar is om het kind thuis of in een andere gezinsvorm te laten wonen. Dit betekent dat de ambulante inzet allerlei vormen kan hebben, van éénmalig meedenken tot aan heel intensief zoals 24-uurs aanwezigheid binnen het gezin.

Hierbij wordt zo min mogelijk overgenomen van partners die betrokken en aan zet zijn. Juist door toe te voegen en aan te vullen wordt de doorgaande lijn van kinderen en gezinnen behouden en de benodigde integraliteit van zorg bereikt.

1.3.2 Integrale, effectieve zorg rondom kind in passende voorziening binnen de essentiële functies

Onze verwachting is dat ook met maximale inzet op het voorkomen van ernstige problematiek er altijd een kleine groep kinderen zal blijven, voor wie behandeling binnen een verblijfssetting van de essentiële functies tijdelijk de best passende oplossing is. Voor deze kinderen beogen wij de volgende ontwikkelingen binnen de voorzieningen.

Verblijf binnen een essentiële functie is onderdeel van een regionaal traject

Wanneer een (deeltijd)plaatsing van een kind binnen een essentiële functie onvermijdelijk is en tijdelijk de best passende oplossing voor het kind, is dit verblijf onderdeel van een regionaal traject. Vanaf dag één wordt gewerkt aan het perspectief voor na het verblijf (uitstroomperspectief): één voet in de opname is er één naar buiten. Plaatsing binnen een verblijfssetting van de essentiële functies zou dus alleen moeten kunnen, als er direct ook ingezet wordt op de voorbereiding van de stap erna. Bijvoorbeeld door het gezin tijdens het verblijf, samen met het lokale team, te begeleiden in het omgaan met de gedragsproblematiek zodat thuis wonen weer mogelijk wordt. Of door het kamertrainingscentrum waar het kind na behandeling gaat wonen al te betrekken. Voor elk kind dat zijn 17^e verjaardag viert wordt specifiek gekeken wat nodig is naar volwassenheid.

Belangrijk is dat we meer inzetten op het succesvol maken van de overgang vanuit een residentiële behandelsetting naar huis. Continuïteit in behandeling helpt hierbij. Bij plaatsing zal de behandelaar van vóór de plaatsing op een bij de situatie passende wijze betrokken moeten blijven tijdens de plaatsing. De transformatie die met deze aanbesteding beoogd wordt vraagt ook een verandering in de werkwijze van de lokale teams, SAVE en regionaal gecontracteerde aanbieders. In de dialoog⁷ kan uitgewerkt worden hoe wij hier gezamenlijk in optrekken. Een concrete vraag is bijvoorbeeld waarom het niet mogelijk zou zijn om de regie lokaal te beleggen, als bijvoorbeeld het lokale team voor de inzet van een essentiële functie betrokken was. Als achtergrondinformatie hiervoor zijn in bijlage 3 de mogelijkheden vanuit

⁷ Zie paragraaf 3.1 en hoofdstuk 5 voor meer informatie over de dialoofase van deze aanbesteding.

juridisch perspectief uitgewerkt⁸. Het gelijkwaardige samenspel tussen specialismen dat hiervoor nodig is, vraagt ontwikkeling binnen het zorglandschap en actieve inzet van de aanbieders van essentiële functies om hierin stappen te zetten. Hiernaast vraagt deze ontwikkelopgave dat de kennis vanuit het regionale veld als uitgangspunt wordt genomen. Zo kan de expertise vanuit de essentiële functies toegevoegd worden voor de behandeling en/of perspectiefbepaling en betekent het dus niet de start van een nieuw traject. Idealiter wordt de professional die al aanwezig is in het gezin toegerust en versterkt door de benodigde expertise toe te voegen. Waarbij de behandeling en begeleiding zo snel mogelijk, integraal en op maat wordt ingezet in goed samenspel met het kind, systeem en ambulante begeleider. Wanneer verblijf in een essentiële functie toch nodig is, blijven kinderen zoveel mogelijk op één plek. We accepteren geen contra-indicaties om een kind niet de nodige zorg te kunnen bieden, zoals bij verslaving of suïcidepogingen. Het kind wordt dan niet verplaatst, maar de juiste behandeling wordt ingevlogen in de context van het kind en gezin.

Een doorgaande lijn waarbij het gewone leven van het kind zoveel als mogelijk doorloopt

Bij het realiseren van het perspectief staat maximale inzet op de doorgaande lijn voorop: welke continuïteit is mogelijk binnen het wonen, betrokkenheid van het netwerk/leefwereld van het kind en onderwijs en hoe organiseren wij deze? De duurzaamheid in oplossingen kan op verschillende wijzen gevonden worden. Hierbij wordt zo vroeg als mogelijk gekeken naar het toekomstperspectief van jongeren en jongvolwassenen tot 23 jaar op alle leefgebieden; het toekomstperspectief zou al voor kinderen vanaf 4 jaar scherp moeten zijn. Dit om te zorgen dat zij zo zelfstandig mogelijk kunnen (gaan) deelnemen aan de samenleving. Een stabiele woonomgeving, sociaal netwerk, inkomen, school en/of werk, gezondheid en een veilige leefomgeving zijn hiervoor belangrijk. Het organiseren van samenhangende ondersteuning op maat voor jongvolwassenen, afgestemd op hun vraag en niet hun leeftijd is onderdeel van de opdracht voor essentiële functies, ook als een deel van de ondersteuning vanuit een ander wettelijk kader zoals de Zorgverzekeringswet wordt geboden. Deze ontwikkelopgave, waarmee we meer toekomstperspectief willen creëren voor jongvolwassenen, is in bijlage 4 opgenomen. In deze opdracht is de opgave voor het creëren van de doorgaande lijn van groot belang. Het gat tussen de behandeldoelen in een verblijfsvoorziening versus de verwachte zelfstandigheid vanaf 18 jaar is nu te groot en wij verwachten dat hierop door aanbieders een goede doorgaande lijn wordt georganiseerd.

Vergroten betrokkenheid en verantwoordelijkheid ouders, netwerk en ambulante hulpverlening

In het verlengde van het bovenstaande betekent de beoogde transformatie van de essentiële functies een ander samenspel met ouders, het netwerk/systeem en de ambulante hulpverlening. Deze opgave vraagt dus ook inzet van professionals buiten de essentiële functies. De samenwerkende gemeenten zetten hier vanuit hun opdrachtgevende rol breed op in. Wij vragen van alle professionals en organisaties om ouders binnen hun mogelijkheden aan het roer te laten; er wordt gekeken naar wat ouders zelf kunnen en dit wordt verder versterkt. Ouders zijn betrokken bij zowel de behandeling als de oplossing, in samenwerking met hen komen oplossingsrichtingen en besluiten tot stand. Er wordt ingezet op het systeem van de jongere zodat de jongere dit systeem heeft om op terug te vallen. Dit vraagt dat goed met ouders en de jongere wordt gesproken over hun behoeften en mogelijkheden, en dat dit wordt afgestemd met professionals. Een belangrijke ander in het netwerk van het kind wordt blijvend betrokken zodat

⁸ Dit betreft een advies dat voor de gemeente Utrecht is opgesteld dat ook relevant is in deze bovenregionale context.

binnen het systeem de doorgaande lijn gewaarborgd is en steun voor het kind beschikbaar is. Dit kan bijvoorbeeld door door het inzetten van een mentor die wordt gekozen door het kind zelf.

Verblijfssettings die de perspectiefontwikkeling ondersteunen

Om deze doorgaande lijn zo goed mogelijk te waarborgen, is naast het maximaal inzetten op ambulante oplossingen van belang zoveel mogelijk nabijheid van voorzieningen vanuit het perspectief van de 16 betrokken gemeenten te organiseren. Waarbij de setting binnen de voorziening zo is ingericht of aangepast kan worden dat kinderen aan hun perspectief kunnen werken en eventuele negatieve invloed van de groep op elkaar verkleind wordt. Variatie binnen de voorzieningen zal bijdragen aan het kunnen aansluiten op de vraagstelling van het kind, bijvoorbeeld met de mogelijkheid van time-out plaatsingen, kleinschalige voorzieningen of hoogspecialistische (verblijfs)zorg in de wijk en/of gezinsopnames en deeltijd plaatsingen. Waarbij met zo min mogelijk impact voor het kind en waar nodig gevarieerd kan worden in vormen van beslotenheid en geslotenheid om veiligheidswaarborgen te kunnen bieden. Wij hebben de overtuiging dat het mogelijk is om kinderen die een gevaar voor zichzelf of hun omgeving vormen op andere wijze te steunen en behandelen, zonder plaatsing in een isoleercel.

2 De opdracht voor onze zorgaanbieders

De Utrechtse jeugdregio's Lekstroom, Utrecht stad, Utrecht West en Utrecht Zuidoost besteden de essentiële functies aan in een enkele integrale opdracht waarvoor maximaal twee aanbieders gecontracteerd worden. In dit hoofdstuk leest u waaruit deze opdracht bestaat en wat hierbij van aanbieders verwacht wordt.

2.1 De ambities vertaald naar de opdracht

In hoofdstuk 1 zijn de ambities voor kinderen en gezinnen in onze jeugdregio's beschreven en de ontwikkelopgaven die wij zien om deze waar te kunnen maken in de praktijk. Zoals in dit hoofdstuk aangegeven kiezen wij voor een integrale opdracht voor de essentiële functies. Dit betekent dat de aanbieder alle hoogwaardige specialistische zorg, dus zowel ambulante behandeling als (gesloten) verblijf, moet kunnen bieden voor kinderen met ernstige gedragsproblematiek waarvan de ontwikkeling en/of de veiligheid van henzelf of hun omgeving in gevaar is, en waarbij de benodigde expertise de regionaal beschikbare expertise te boven gaat en onder de essentiële functies valt. Invulling geven aan de betekenis van de Wet Verplichte geestelijke gezondheidszorg voor jeugdigen valt ook onder deze opdracht. In de Wet Verplichte geestelijke gezondheidszorg staat dat verplichte zorg meer op maat gegeven moet kunnen worden. Bijvoorbeeld door iemand buiten een instelling verplichte begeleiding te geven, aan huis of in een polikliniek.

We verwachten dat gegunde aanbieder(s) een passend en integraal antwoord kunnen bieden op de betreffende zorgvragen van kinderen en gezinnen, waarbij dit antwoord ook de vorm kan hebben van meedenken en kort meewerken met bijvoorbeeld lokale teams en regionale aanbieders zodat deze met de juiste bagage de zorg en ondersteuning passend kunnen voortzetten. De kernexpertise van de gegunde aanbieder(s) is behandeling van complexe gedragsproblematiek waarbij deze problematiek zorgt voor veiligheidsvraagstukken voor het kind en/of omgeving. Waarbij als het nodig is om de veiligheid te borgen, (gesloten) verblijf geboden moet kunnen worden. Voor het beeld welk verblijf nu onder de essentiële functies valt, zijn in bijlage 5 de definities uit de contracten 2019 opgenomen. We willen benadrukken dat we de gebruikte terminologie en productnamen in deze contracten juist níet willen behouden, omdat we tot integrale zorgvormen willen komen.

Deze opdracht wordt aanbesteed middels een dialooggerichte aanbestedingsprocedure (zie hoofdstuk 3 en 5). In de dialoofase van de aanbesteding zal nader onderzocht worden of aanscherping van de beschrijving van de essentiële functies van belang is om onduidelijkheden weg te nemen en welke

afspraken nuttig zijn om regionale en bovenregionale inzet elkaar te laten versterken zonder dubbelingen te laten ontstaan. De integraliteit van de opdracht blijft echter voorop blijft staan.

Als samenwerkende jeugdregio's bieden wij partnerschap en vragen wij rekenschap. Dit rekenschap zien wij onder andere in het kunnen sturen op basis van vierkantbekostiging, het anticiperen op ontwikkelingen waaronder de afbouw in budget, het maken van goede afwegingen in het omgaan met schaarste en het organiseren van flexibiliteit. Dit vraagt om goede afspraken over monitoring en accountmanagement; dit komt terug in de dialooggesprekken.

Ons opdrachtgeverschap kenmerkt zich door een interactieve sturing en in co-creatie werken aan de geschetste ontwikkelopgaven zodat we gezamenlijk het beste bereiken voor de kinderen en gezinnen in onze jeugdregio's.

2.2 Samenhang met overige zorgwetten

Voor kinderen en gezinnen uit de Utrechtse jeugdregio's willen wij samenhang in hun zorg en goede overdrachten. Ook wanneer er sprake is van de overgang naar inzet vanuit zorg die op basis van een andere overeenkomst of wettelijk kader is ingekocht. De aanbieder zorgt dan voor een warme overdracht door ruim voor de overgang op te trekken met de nieuwe zorgaanbieder. En pas daarmee te stoppen als de nieuwe hulpverlener een duurzame vertrouwensrelatie heeft opgebouwd. Afhankelijk van de context kan deze opbouw één tot drie maanden duren, waarbij langer mogelijk moet zijn als de situatie hier om vraagt.

Specifiek voor jongvolwassenen geldt dat, zoals in hoofdstuk 1 beschreven, wij willen dat de vraag leidend is en niet de leeftijd. Dit betekent dat binnen de opdracht ook verblijf en begeleiding geboden moet kunnen worden aan 18 plussers⁹. Ons uitgangspunt is, in lijn met wettelijke kaders, dat behandeling vanaf 18 onder de Zorgverzekeringswet valt.

Net als voor alle kinderen, willen wij dat voor jongvolwassenen preventief gewerkt wordt. Dit door het betrekken en ondersteunen van het netwerk van de jongere, integraal werken en stevige verbindingen met de sociale basis, basiszorg en regionaal ingekochte specialistische jeugdhulp. Samen met de jongvolwassene, zijn ouders, zijn belangrijke ander¹⁰, anderen uit het netwerk¹¹, betrokkenen uit de sociale basis, basiszorg en regionaal ingekochte specialistische jeugdhulp werkt de hulpverlener uit de essentiële functies aan het toekomstperspectief.

⁹ Gezien het vervallen van de rechterlijke machtiging op de 18-de verjaardag geldt dit niet bij gesloten plaatsingen. Waardoor een tijdige voorbereiding op volwassenheid en passend wonen vanaf 18 voor deze groep dus nog belangrijker is.

¹⁰ De belangrijke ander is een door de jongere zelf gekozen mentor uit het eigen netwerk.

¹¹ Het netwerk kan zo breed als mogelijk worden opgevat: familie, vrienden, mentor, ervaringsdeskundigen in de omgeving van de jongere, onderwijs, ondernemers, etc.

Het toekomstplan¹² is hierbij een hulpmiddel. Een dergelijk plan sluit aan bij de motivatie en de leefwereld van de jongvolwassene en wordt rond de 16de verjaardag, of zelfs eerder, opgesteld. Onderdeel hiervan is hoe goede overgangen gemaakt worden bij veranderingen in de leefsituatie. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de overgang naar ander onderwijs, de voorbereiding op werk en de grotere financiële verantwoordelijkheid vanaf 18 jaar. De jongere is eigenaar van dit plan. De aanbieder ondersteunt waar nodig de jongvolwassene actief bij de uitvoering ervan zodat belangrijke randvoorwaarden voor stabiliteit bij overgangen tijdig georganiseerd zijn (zoals studiefinanciering, een bijstandsuitkering, zorgverzekering of bewindvoering).

Voor hulp binnen de Jeugdwet of Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) wordt door de aanbieder minimaal 6 maanden voor het bereiken van de leeftijd van 18 jaar contact gezocht met het lokale team van de gemeente waar het toekomstperspectief ligt, dat beziet welke ondersteuning nodig is.

2.3 Overige inhoudelijke uitgangspunten

2.3.1 Kwaliteit

Aan de aanbieders essentiële functies stellen wij de voorwaarde dat zij voldoen aan de kwaliteitseisen zoals vastgelegd in de wetten die van toepassing zijn, zie hiervoor ook paragraaf 6.1 over de voorlopige leveringsafspraken. Hiernaast verwachten wij actieve medewerking van aanbieder(s) aan onderzoek en vormen van monitoring, die bedoeld zijn om bij te dragen aan kwaliteitsverbetering van de zorg in het kader van de Jeugdwet. Voorbeelden hiervan zijn ervaringspanels of participatieve audits, waarbij professionals van verschillende partijen aan de hand van casuïstiek met elkaar bespreken of de gewenste kwaliteit wordt geleverd. Hierbij kan het ook zijn dat aanbieders een bijdrage leveren aan de besprekingen en procesevaluaties die georganiseerd worden door andere relevante partijen uit het zorglandschap.

Wij zien hierbij dat het van belang is de kwaliteit te toetsen op verschillende niveaus:

- De cliënt en naasten: sluit de zorg aan bij de vraag en leidt deze zorg tot het resultaat dat zij verwachten?
- De professionals: is de professional in staat om aan te sluiten bij de vraag van de cliënt en diens omgeving, krijgt de professional hierin voldoende ruimte om te handelen naar wat er nodig is en is er ruimte om met elkaar te leren en verder te ontwikkelen?
- De organisatie(s): levert de aanbieder de juiste kwaliteit en geeft zij invulling aan een manier van leren en verder ontwikkelen?
- De gemeenten/regio's: hoe werkt ons stelsel en de bovenregionaal beoogde transformatie, en hoe gaat het met de inwoners en cliënten?

¹² In een toekomstplan geven jongeren hun dromen weer na hun 18^{de} verjaardag en wordt beschreven welke ondersteuning daarvoor nodig is op de diverse leefdomeinen: wonen, school, werk, inkomen, vrienden, relaties, vrije tijd en zorg. Dit is aanvullend op het toekomstperspectief, waaraan gewerkt wordt voor verblijf en vanaf dag één tijdens het (tijdelijke) verblijf.

2.3.2 Participatie en cliëntervaringen

Van aanbieders verwachten wij dat ze op een gestructureerde wijze ervaringen van kinderen en directe naasten betrekken bij het evalueren en ontwikkelen van hun werkwijze. Door het ophalen van cliëntervaringen krijgen we inzicht in de kwaliteit en toegankelijkheid van de dienstverlening van gecontracteerde zorgpartijen en daarmee ook inzicht in de mate waarin jeugdhulp bijdraagt aan onze doelstellingen. Van de gegunde organisatie(s) vragen wij medewerking bij de uitvoering van het cliënt-ervaringsonderzoek en bereidheid mee te denken over de mogelijkheden om de respons, ook onder lastig te bereiken doelgroepen, te verhogen.

2.3.3 Sensitiviteit op cultuur en LHBTI

Van de gegunde organisatie(s) verwachten en vragen wij dat zij binnen hun organisatie als vanzelfsprekend met (interculturele) verschillen omgaan en sensitief zijn voor de vraagstukken die zich voordoen rond acceptatie van LHBTI. Wij vatten het begrip 'cultuur' breed op: het behelst naast herkomst ook levensbeschouwing en seksuele geaardheid. Wij verwachten dat zij hier actief op sturen via de benodigde kennis en competenties van de medewerkers en een goede samenwerking met intermediairs uit diverse doelgroepen. Tevens past de samenstelling van het team van zorgverleners bij de diversiteit van (de vraag van) kinderen en hun ouders.

2.3.4 Privacy

Privacy is een groot goed en wij stellen strenge vereisten aan zorgaanbieders op dit punt met als referenties het handelen conform afspraken over privacy van de cliënt zoals vastgelegd in de Jeugdwet, de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), het Internationaal Verdrag voor de Rechten van het Kind, de Vuistregels voor professionals bij gegevensuitwisseling en privacy (i-sociaaldomein.nl) en de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst.

2.4 Samenwerking met andere specialistische jeugdhulpaanbieders

Wij willen dat de visie en uitgangspunten zoals beschreven in onze aanbesteding merkbaar zijn voor alle kinderen en gezinnen uit onze jeugdregio's die aanvullende zorg ontvangen. Wij verwachten daarom van de gegunde zorgaanbieder(s) dat zij goed in gesprek zijn met samenwerkingspartners, waaronder eventuele onderaannemers, over de uitgangspunten bij het inzetten van zorg. Hiernaast willen wij dat het uitgangspunt van een eenvoudig systeem ook leidend is in de afspraken die gemaakt worden met eventuele onderaannemers. Om te zorgen dat zij goed hun werk kunnen doen, vinden wij het belangrijk dat hiervoor toereikende tariefafspraken worden gemaakt met onderaannemers. Uiteraard gelden deze uitgangspunten ook voor andere samenwerkingsvormen dan hoofd- en onderaannemerschap.

2.5 Zorgcontinuïteit

Om een goede transitie van de huidige naar de situatie vanaf 2020 te ondersteunen, hebben de vier samenwerkende Utrechtse jeugdregio's de afspraak gemaakt dat ieder kind dat in zorg is bij een aanbieder die niet gegund krijgt per 1 januari 2020 het traject bij deze zorgaanbieder af kan maken.

Uiteraard kunnen het kind en zijn/haar wettelijk vertegenwoordigers ook besluiten het traject bij een nieuw gegunde aanbieder te vervolgen.

2.6 Omvang van de zorgvraag

In onderstaande tabel geven we de omvang van de zorgvraag in het aantal cliënten per zorgvorm en totaal weer. Omdat de realisatiecijfers 2018 nog niet bekend zijn, maken we gebruik van de realisatiecijfers 2017. Op dit moment verzamelen en onderzoeken we de realisatiecijfers over 2018, deze zullen we op een later moment bekend maken.

Omvang essentiële functies voor de vier jeugdregio's in 2017	
Jeugdzorg +	76
BOPZ	26
Driemilieuvoorzieningen	144
Totaal	246

2.7 Taakgerichte financiering (vierkantbekostiging)

Om ruimte te bieden aan professionals van de gegunde aanbieder(s) om tot de beoogde transformatie te komen en de regionale transformatie een krachtige impuls te geven, zullen de samenwerkende Utrechtse jeugdregio's werken met een taakgerichte financiering op het niveau van het totaal van de vier regio's.

De vier samenwerkende jeugdregio's komen voor de taak in dit aanbestedingsdocument samen tot één totaalbudget met een minimaal aantal unieke cliënten; we noemen dit 'het bovenregionale vierkant'. Het vierkant wordt opgebouwd uit de inbreng per jeugdregio (vier regio's) in de vorm van een regionaal vierkant. De vier regionale vierkanten vormen samen 'het bovenregionale vierkant', het budgettaire kader dat de aanbieder voor de taak meekrijgt. Een deel van het bovenregionale vierkant is bestemd voor de basisinfrastructuur en transformatie. In de dialoog wordt nader uitgewerkt hoe het bovenregionale vierkant wordt opgebouwd en hoe tot een verdeling van de vierkanten gekomen wordt bij gunning aan twee zorgaanbieders. Bij de bepaling van het budget gaan wij ervan uit dat voldoende is om de zorg die nodig is te kunnen leveren en transformeren en er ruimte is om het budget in de komende jaren terug te brengen.

Gedurende het jaar wordt periodiek gemonitord, waarbij we zowel de transformatie en ontwikkelingen voor het bovenregionale zorglandschap als totaal als de ontwikkelingen per regio volgen en bespreken. Onderdeel daarvan is de uitnutting van het bovenregionale vierkant en de vierkanten per regio. Bij een te verwachten substantiële afwijking vindt er nader overleg plaats om deze te duiden en eventuele bijstelling van het budget te bespreken. In deze variant is er geen sprake van een verantwoording op individueel niveau, waarbij wel gegevens beschikbaar zijn over aantallen unieke cliënten en op cliëntniveau via het berichtenverkeer. Deze informatie is voor het totaal en per regio beschikbaar. Afstemming over substantiële afwijkingen per regio worden zowel bovenregionaal als regionaal besproken. De wijze

waarop de monitoring en het accountmanagement gaat plaatsvinden, wordt verder uitgewerkt tijdens de dialoofase.

2.7.1 Uitgangspunten voor de budget bepaling en ontwikkeling

- Uitgangspunt voor financiering van deze aanbesteding is dat we de huidige zorg willen transformeren. Door een krachtige impuls te geven aan het ambulant aan de voorkant inzetten van hoogwaardige specialistische kennis en voorzieningen te transformeren zodat integrale en gezinsgerichte zorg op maat ingezet wordt voor die kinderen voor wie verblijf binnen een essentiële functie de meest passende behandelinterventie is.
- De verwachting is dat het totale vierkant gaat krimpen. Dit gezien de inzet die regio's doen op preventie, het voorkomen van verblijf en het bieden van meer gezinsgerichte oplossingen wanneer kinderen echt niet langer thuis kunnen blijven wonen.
- Op basis van de dialoofase zal vastgesteld worden welke afwegingen ten grondslag liggen aan de budgetbepaling en het moment van de toe te passen korting op het budget met het oog op de gewenste transformatie en afbouw. Hierbij zal zodra mogelijk nog een doorrekening moeten plaatsvinden van het effect van de wijziging van het woonplaatsbeginsel per 2021. De exacte omvang van het effect zal naar verwachting niet eerder dan eind 2020 helder zijn. De realisatiecijfers 2018 zijn nog niet bekend, daarom wordt, als voorlopige indicatie, gebruik gemaakt van de realisatiecijfers 2017 van de verschillende regio's. Dit leidt tot een voorlopig bovenregionaal vierkant van circa € 14.026.000. Op dit moment verzamelen en onderzoeken we de realisatiecijfers van 2018 van de verschillende regio's. Wanneer daar aanleiding toe is, zullen we deze cijfers gebruiken om het voorlopige budget bij te stellen gedurende het aanbestedingsproces
- Het uitgangspunt is dat we de beschikbare loon- en prijsindexaties doorvertalen naar de budgetten. De aanpassing vindt plaats op basis van een nog nader te bepalen loon- en prijsindex.
- Het betreft hier een bruto budget voor de integrale opdracht. We hebben zoals aangegeven in paragraaf 2.5 uitgangspunten geformuleerd op zorgcontinuïteit. Het budget dat nodig is om de zorgcontinuïteit te bieden wordt in mindering gebracht op het budget voor deze opdracht.
- Wanneer de opdracht aan meerdere aanbieders wordt gegund, wordt op basis van de dialoog bepaald of en hoe verdeling van de budgetten over de diverse aanbieders plaatsvindt. De opbouw van deze bovenregionale vierkanten vindt plaats overeenkomstig de opbouw van het totaalbudget voor het bovenregionale vierkant.

De volgende situaties zijn aanleiding om in gesprek te gaan met een aanbieder over de aanpassing van het budget:

- Bij een wetswijziging die invloed heeft op de te leveren zorg en/of het beschikbare budget.
- Bij een beleidswijziging die invloed heeft op de te leveren zorg en/of het beschikbare budget.
- Wanneer (de inhoud en/of omvang van) de zorgvraag of cliëntpopulatie substantieel anders zijn ten opzichte van de aannames die gehanteerd zijn bij het sluiten van het contract.

Op basis van deze uitgangspunten voorzien wij al de volgende wijzigingen:

- Indexering voor loon- en prijsstijgingen; jaarlijks wordt er een indexering toegepast op de door het rijk beschikbaar gestelde budgetten. Het uitgangspunt is dat de indexering wordt doorgevoerd in het

voor de opdracht beschikbare budget. De aanpassing vindt plaats op basis van een nog nader te bepalen loon- en prijsindex.

- Groei van het aantal inwoners in de samenwerkende jeugdregio's. Omdat we echter ook een afname van de omvang van de zorgvraag verwachten en dit opweegt tegenover een eventuele groei van het aantal inwoners, zal groei van het budget niet aan de orde zijn.
- Zorgcontinuïteit. We hebben uitgangspunten voor zorgcontinuïteit geformuleerd. De omvang van de kosten die hiermee gepaard gaan zijn pas eind 2019 volledig helder.
- Met ingang van 2021 wordt er een nieuw verdeelmodel ingevoerd voor het budget dat we van het Rijk ontvangen voor Jeugdhulp.
- Woonplaatsbeginsel. Per 1 januari 2021 gaat de wijziging van het woonplaatsbeginsel in. De wijziging heeft zowel een effect op het budget dat beschikbaar gesteld wordt, als op het aantal cliënten waarvoor de samenwerkende Utrechtse jeugdregio's verantwoordelijk zijn voor de zorg.
- Transformatie. De opdracht gaat uit van het verder vormgeven van de transformatie. Dit kan als effect hebben dat de zorgvraag verschuift, voor een deel naar de sociale basis, basiszorg en regionaal gecontracteerde specialistische jeugdhulp, met bijstelling van het budget hierop. Dit staat los van de in de dialoofase bepaalde kortingspercentages.

2.7.2 Informatievoorziening en het benutten hiervan voor leren

Om te kunnen volgen, spiegelen en leren moeten we beschikken over betekenisvolle informatie. Deze informatie staat niet op zichzelf, maar wordt betekenisvol door deze te duiden en te bespreken.

De basis hiervoor is het iJW-berichtenverkeer. Onze gecontracteerde partners zorgen dat zij vanaf 2020 hiermee werken. Daarnaast verwachten we dat de gecontracteerde partners met ons nadenken over hoe zij inzicht krijgen en geven over de diversiteit in hun inzet en de effecten hiervan in de verschillende regio's, dit mede in relatie tot maatschappelijke effecten.

2.8 Duur van de overeenkomst

Wij sluiten een overeenkomst van drie jaar. Deze kan drie maal met twee jaar verlengd worden. De maximale duur van de overeenkomst is 9 jaar.

3 Het aanbestedingsproces en wijze van aanmelden

De zorg binnen de essentiële functies is een uitdagende opdracht waarbij wij samen met aanbieders gedurende de aanbesteding op zoek willen gaan naar oplossingen voor de geschetste uitdagingen in hoofdstuk 1 en 2. Het is daarom onze ambitie om samen met een selectie van zorgaanbieders de uitvoeringsvoorwaarden van de opdracht vorm te geven. Om deze samenwerking in een aanbesteding vorm te geven kiezen we voor een dialooggerichte aanbestedingsprocedure. Deze procedure hiervoor lichten we hier toe.

3.1 Dialooggerichte aanbesteding

Deze opdracht wordt aanbesteed op basis van de 'sociale en andere specifieke diensten' zoals deze zijn beschreven in de Aanbestedingswet 2012. Tijdens deze procedure gaan wij – na een pre-selectie – met maximaal drie zorgaanbieders individuele en vertrouwelijke gesprekken aan om de wijze van uitvoering van de opdracht én de optimale verdeling van de opdracht tussen de aanbieders scherp te krijgen. Na de dialoogfase volgt de fase waarin de deelnemers aan de dialoog hun definitieve aanbieding voorbereiden en indienen. Wij gunnen deze aanbesteding op basis van de economisch meest voordelige inschrijvingen gebaseerd op de beste prijs-kwaliteit verhouding aan maximaal twee aanbieders. Het proces ziet er als volgt uit, de genoemde data zijn indicatief en onder voorbehoud. Deze kunnen gedurende het proces nog wijzigen.



3.2 Het aantal te contracteren zorgaanbieders

Voor deze integrale opdracht zijn wij voornemens om maximaal twee verschillende zorgaanbieders te contracteren, die elk een deel van de opdracht, hierna deelopdracht genoemd, gegund krijgen. U dient daarom in staat te zijn om ALLE zorgvragen binnen de essentiële functies te kunnen bieden voor minimaal de helft van de cliënten van de samenwerkende Utrechtse jeugdregio's, wat neerkomt op een integrale opdracht met een totaal(jaar)budget van circa €14 miljoen (met in acht neming van de bepalingen onder paragraaf 2.7). Wij vragen u om aan te geven of u eventueel de totale zorg binnen de essentiële functies voor de vier Utrechtse jeugdregio's kunt bieden.

Op basis van de voortgang van de aanbesteding kunnen wij tot het inzicht komen dat het vergeven van deze deelopdracht aan één (samenwerkingsverband van) zorgaanbieder(s) betere kansen biedt op de eenduidige, getransformeerde zorg die wij voor ogen hebben. Om maximale transparantie en objectiviteit te hanteren bij dit eventuele besluit om één opdracht te gunnen, maken wij bekend op basis van welke gronden wij eventueel tot dit besluit komen.

1. Met één zorgaanbieder is het mogelijk een meer krachtige impuls te geven op de transformatie die beoogd wordt.
2. Met één zorgaanbieder is het mogelijk een voldoende stabiele en solide toekomstgerichte bedrijfsvoering te organiseren en een lerend systeem te realiseren.
3. Met één zorgaanbieder is er voldoende vermogen om te sturen op een vast budget en de opdracht binnen de financiële kaders te realiseren.

Deze criteria staan in onderling verband met elkaar en kennen geen specifieke onderlinge weging.

3.3 Pre-selectiefase

Het voeren van individuele en vertrouwelijke dialogen tijdens een aanbesteding is tijd- en arbeidsintensief. Zowel voor u als zorgaanbieder als voor ons als regio's. Wij kiezen er daarom voor om een pre-selectiefase te houden. Op basis van geschiktheidseisen en selectiecriteria selecteren wij maximaal drie zorgaanbieders. De geschiktheidseisen en selectiecriteria zijn meer in detail uitgewerkt in hoofdstuk 4.

3.4 Dialoofase

Met de maximaal drie geselecteerde zorgaanbieders wordt vervolgens een dialoog gevoerd over diverse onderwerpen ten aanzien van deze opdracht. Het betreft individuele en vertrouwelijke gesprekken per geselecteerde zorgaanbieder. We hebben de dialoofase toegevoegd aan onze aanbesteding omdat wij graag samen met zorgaanbieders tot invulling willen komen van bepaalde onderdelen van deze opdracht. Onderdelen waarin wij op voorhand nog geen keuze kunnen of willen maken, maar die wel bepalend zijn voor de kwaliteit van de uitvoering. In hoofdstuk 5 gaan we meer uitgebreid in op de door ons beoogde onderwerpen en procedure verloop.

3.5 Gunningsfase

Op basis van de dialoogfase stellen wij onze definitieve aanbestedingsvoorwaarden op die wij vervolgens aan de dialoogdeelnemers voorleggen. Elke deelnemer stelt vervolgens zijn aanbieding samen op basis van de eisen en gunningcriteria genoemd in de dan beschikbaar gestelde aanbestedingsdocumenten. De gunning volgt na de beoordeling aan de hand van onze (voorlopige) gunningcriteria die verder zijn uitgewerkt in paragraaf 6.2.

3.6 Hoe kunt u zich aanmelden voor deze aanbesteding

Deze aanbesteding verloopt digitaal via Tendered (www.tendered.nl). U dient zich op dit platform ook aan te melden voor deze aanbesteding. Hieronder lichten wij toe op welke wijze u zich kunt aanmelden en op welke wijze u samenwerkingsverbanden aan kan gaan.

3.6.1 Aanmelden als zelfstandige zorgaanbieder

U kunt zich zelfstandig aanmelden op de opdracht. Wanneer de jeugdregio's besluiten tot gunning dan bent u, als zelfstandige zorgaanbieder, contractpartner van de gemeentes die vallen binnen de vier betreffende jeugdregio's.

3.6.2 Aanmelden als Combinatie

Twee of meer zorgaanbieders kunnen zich als combinatie gezamenlijk aanmelden voor de opdracht. Deze combinatie geldt dan als één aanmelding. De combinanten dienen ieder afzonderlijk alle in deze aanbestedingsprocedure gevraagde informatie in het kader van geschiktheid te overleggen en aan de eisen te voldoen.

De samenwerkende jeugdregio's wijzen u er op dat zij in de gunningsfase van deze aanbesteding zal voorschrijven dat de leden van de combinatie gezamenlijk aansprakelijk zijn voor de uitvoering van de deelopdracht en dat elk lid van de combinatie eveneens hoofdelijk aansprakelijk is voor de uitvoering van de deelopdracht.

Schrijft u in als combinatie, dan levert de combinatie één visie en één transformatiemanager aan ten behoeve van de selectiecriteria (zie paragraaf 4.3).

3.7 Gebruik maken van onderaannemers

Beide vormen van aanmeldingen benoemd in paragraaf 3.6.1 en 3.6.2 kunnen gebruik maken van onderaannemers, ook wel “derden” genoemd.

3.7.1 Gebruik maken van onderaannemers bij aanmelding

In deze aanbesteding zijn geschiktheidseisen en selectiecriteria gesteld welke in hoofdstuk 4 verder toegelicht worden. Het kan zijn dat u als zelfstandige zorgaanbieder of combinatie gebruik moet maken

van een onderaannemer om te voldoen aan (één van) de eisen of om beter te scoren op de selectiecriteria. Als dat het geval is moet u de identiteit van deze onderaannemers direct bij aanmelding kenbaar maken. U bent dan bovendien verplicht om deze onderaannemers gedurende de eventuele uitvoering van de overeenkomst daadwerkelijk in te zetten.

Als u al bij aanmelding weet dat u wilt samenwerken met een aantal onderaannemers, maar heeft u deze onderaannemers niet nodig om beter te scoren op de selectiecriteria of om te voldoen aan de geschiktheidseisen dan hoeft u deze onderaannemers bij aanmelding nog niet kenbaar te maken.

3.7.2 Gebruik maken van onderaannemers gedurende de dialoog

Tijdens de dialoog zullen verschillende inhoudelijke, financiële en organisatorische onderwerpen worden besproken. Afhankelijk van het onderwerp en de ontwikkeling tijdens de dialoog zou u als aangemelde en geselecteerde zorgaanbieder kunnen besluiten om onderaannemers of partners toe te voegen aan de samenstelling van uw aanmelding.

3.7.3 Gebruik maken van onderaannemers gedurende de gunningsfase

Na de dialoofase wordt u gevraagd om een definitieve aanbidding te doen. Het is ook toegestaan om na de laatste dialoog en voor het indienen van deze definitieve aanbidding onderaannemers toe te voegen aan de samenstelling van uw aanmelding. Bij uw definitieve aanbidding ontvangen wij dan graag het overzicht van de zorgaanbidders waarmee samengewerkt wordt en op welke wijze deze worden betrokken bij de uitvoering van de deelopdracht.

3.7.4 Gebruik maken van onderaannemers gedurende de uitvoering van de overeenkomst

Ook na gunning en tijdens de uitvoering van de overeenkomst kunt u onderaannemers toevoegen, vervangen of af laten vallen om de uitvoering van de overeenkomst beter te laten verlopen. Hier moet u toestemming voor vragen, en die toestemming zullen wij niet op onredelijke gronden weigeren.

3.8 Eenmaal aanmelden

U mag maar één keer meedoen aan de aanbesteding als hoofdaanbieder of onderdeel van een combinatie. Als u zich meerdere malen aanmeldt, hetzij zelfstandig of als partner in een combinatie, zullen alle uitgebrachte aanmeldingen van deze zorgaanbieder terzijde worden gelegd en worden uitgesloten van de aanbesteding. Wel is het mogelijk om na de inschrijving als onderaannemer aan de hoofdaanbieder of combinatie toegevoegd te worden.

Ondernemingen die behoren tot dezelfde groep mogen alleen elk een aanmelding doen als er géén sprake is van onderling gesloten overeenkomsten en/of feitelijke gedragingen die de mededinging beperken. De betreffende ondernemingen tonen op verzoek van de gemeente aan dat de mededinging niet wordt beperkt. Als ondernemingen die behoren tot dezelfde groep elk een aanmelding doen en door onderling gesloten overeenkomsten en/of feitelijke gedragingen de mededinging wordt beperkt, worden alle uitgebrachte aanmeldingen van alle ondernemingen die behoren tot dezelfde groep, hetzij

zelfstandig of als deelnemer in combinatie, als onregelmatige aanmeldingen beschouwd en om die reden afgewezen.

3.9 Vragen stellen over de aanbesteding

3.9.1 Vragen over de aanbesteding

U kunt via TenderNed doorlopend vragen stellen en/of opmerkingen maken over de aanbestedingsstukken. Dit kan uiterlijk tot de daarvoor aangegeven datum op TenderNed. De gemeente kan de gestelde vragen doorlopend beantwoorden. De antwoorden worden geanonimiseerd beschikbaar gesteld aan alle geregistreerde geïnteresseerde partijen. Het kan zijn dat er nog geen antwoord geformuleerd kan worden op gestelde vragen omdat deze tijdens de dialoofase aan de orde komen.

Speciaal voor deze aanbesteding organiseren we een eenmalige mogelijkheid om bij ons op kantoor uw vragen persoonlijk te stellen. Dit vraaggesprek richt zich met name op de inkoop- en inschrijftechnische onderdelen van deze aanbesteding. Denk hierbij aan de wijze waarop u uw aanmelding moet indienen, de werking van TenderNed, vragen over de “UEA” en vragen over de diverse gevraagde verklaringen. Dit vraaggesprek duurt maximaal een half uur en vindt in een vertrouwelijke één-op-één setting plaats.

We hebben hier voorlopig 1 dag voor ingepland, namelijk vrijdag 5 april. Als u gebruik wilt maken van deze gelegenheid dan verzoeken wij u om u aan te melden via TenderNed. Geef hierbij dan alstublieft aan op welk dagdeel en half uur van de dag u langs wilt komen.

Alle antwoorden op de gestelde vragen worden, anoniem, verwerkt in de nota van inlichtingen en zo spoedig mogelijk gepubliceerd op TenderNed. Afhankelijk van het verloop van de afspraken en de gestelde vragen overwegen wij nog een ronde met fysieke afspraken en/of een informatiebijeenkomst te organiseren.

3.9.2 Nota van inlichtingen

Tenminste tien kalenderdagen vóór de uiterste datum van indienen van de aanmeldingen stelt de gemeente een Nota van Inlichtingen op met daarin alle gestelde vragen en gegeven antwoorden. Deze Nota van Inlichtingen stellen de samenwerkende jeugdregio's ter beschikking via TenderNed en deze nota is een integraal onderdeel van de aanbestedingsstukken. De samenwerkende jeugdregio's garanderen niet dat zij vragen beantwoorden die worden gesteld nadat de Nota van Inlichtingen is gegenereerd. Indien na de Nota van Inlichtingen vragen worden gesteld en worden beantwoord dan zullen samenwerkende jeugdregio's bepalen of de tien dagen opnieuw ingaan.

Mochten gegeven antwoorden strijdig zijn met elkaar meldt u dit zo spoedig mogelijk via TenderNed.

Na deze informatieronde staan de selectiecriteria en de eisen aan de procedure met bijbehorende documenten definitief vast.

Als niet tijdig, dat wil zeggen tien dagen voor het verstrijken van de aanmeldtermijn, over een gebrek in de aanbestedingsprocedure is geklaagd, het recht voor gegadigden om dit in een juridische procedure nadat de aanmeldingen zijn voltooid en het voornemen van selectie bekend is gemaakt, is vervallen c.q. verwerkt.

3.9.3 Contactpersoon

De communicatie over deze aanbesteding verloopt in principe digitaal via TenderNed. In noodgevallen kunt u contact opnemen met de heer J. Veenendaal via 06-28482252 of j.veenendaal@utrecht.nl.

3.10 Uiterste inleverdatum aanmeldingen

U dient uw aanmelding op de juiste wijze vóór 22 april 2019 12:00 uur via TenderNed te uploaden en in de kluis te plaatsen. Na deze datum en dit tijdstip is het niet langer mogelijk om de stukken in de kluis te plaatsen en is het niet meer mogelijk om een aanmelding in te dienen. Het op tijd in de kluis plaatsen van de aanmelding is geheel uw verantwoordelijkheid, begin daarom ruim op tijd!

3.11 Planning van de aanbesteding

De planning voor deze aanbesteding is als volgt. Om de tijd optimaal te benutten streven we ernaar ons strikt aan deze planning te houden. Door onvoorziene omstandigheden kan het zijn dat er wijzigingen optreden. U kunt dan ook geen rechten ontleen aan deze planning.

Wanneer	Wat
13 maart 2019	<u>Publiceren</u> van de oproep aan partijen om deel te nemen aan de dialoog om te komen tot de contractering Essentiële functies jeugdzorg
Tussen 13 maart 2019 en 12 april 2019	Ruimte voor het <u>schriftelijk indienen van vragen</u> door aanbieders. De reacties hierop worden zo snel mogelijk beantwoord en gepubliceerd.
5 april 2019	Op aanvraag: <u>mogelijkheid tot individueel gesprek</u> over hoe de aanbesteding in te dienen en de werking van TenderNed. De vragen en antwoorden worden in een anonieme nota van inlichtingen gepubliceerd.
Uiterlijk 22 april 2019, 12.00h	<u>Uiterste datum van aanmelden</u>
Tussen 22 april en 4 mei 2019	<u>Toetsen aanmeldingen</u> • Toetsen partijen aan minimale vereisten. • Selectie op basis van de geschiktheidseisen.
25 april 2019	<u>Selectiegesprekken transformatiemanager</u>
7 mei 2019	<u>Publicatie selectiebeslissing</u>
Tussen 20 en 25 mei 2019	<u>Dialoogronde 1</u> : Het voorkomen van verblijf door inzet expertise vanuit de essentiële functies

Tussen 27 mei en 1 juni 2019	<u>Dialogronde 2</u> : Integrale, effectieve zorg in passende voorziening binnen de essentiële functies
Tussen 3 en 8 juni 2019	<u>Dialogronde 3</u> : Opdrachtgever- en opdrachtnemerschap
Tussen 10 en 15 juni 2019	<u>Dialogronde 4</u> : Integrale, effectieve zorg in passende voorziening binnen de essentiële functies
11 juli 2019	Start definitieve inschrijffase
5 september 2019	Indienen definitieve inschrijving
20 september 2019	Beoordeling afgerond, gunningsrapport opgesteld
27 september 2019	Beoordeling goedgekeurd
30 september 2019	Voorlopige gunning versturen

3.12 Vergoeding voor deelname aan de aanbesteding

Wij realiseren ons dat deze dialooggerichte aanbesteding veel van aanbieders vergt. Daarom spannen wij ons maximaal in om nodeloze administratieve last te voorkomen. Dan nog steeds verwachten wij dat u een bovengemiddelde inspanning voor het meedoen aan de dialoofase van deze aanbesteding moet leveren. Daarom vergoeden wij elke definitieve inschrijving na de dialoofase met een bedrag van €15.000 exclusief btw.

4 Selectiefase voor dialoofase

U komt in aanmerking voor deelname aan de dialoofase wanneer:

1. Geen van de uitsluitingsgronden op u, uw combinant(en) en uw eventuele onderaannemers (waarop u zich beroept om te voldoen aan de geschiktheidseisen) van toepassing zijn. Deze zijn uitgewerkt in paragraaf 4.1. En,
2. U voldoet aan de geschiktheidseisen, deze zijn uitgewerkt in paragraaf 4.2, En,
3. Uw aanmelding bij de beste 3 aanmeldingen behoort en de aanmelding een minimale totaalscore van 60 punten heeft behaald na de beoordeling op basis van de selectiecriteria, uitgewerkt in paragraaf 4.3.

Elke aanmelding die niet voldoet aan de geschiktheidseisen en/of één van de uitsluitingsgronden die van toepassing zijn, valt af. De samenwerkende jeugdregio's behouden zich het recht voor om bij de voorlopige selectie de officiële bewijsstukken die behoren bij de geschiktheidseisen en selectiecriteria van de aanmelders die voorlopig als gegadigden geselecteerd zijn, op te vragen.

4.1 Uitsluitingsgronden

Bij uw aanmelding levert u het 'Uniform Europees Aanbestedingsdocument' (hierna: UEA) in. In het UEA geeft u aan of u voldoet aan de in deze aanbestedingsprocedure gestelde geschiktheidseisen en of de van toepassing verklaarde uitsluitingsgronden op u en uw eventuele onderaannemers (waarop u zich beroept om te voldoen aan de geschiktheidseisen) van toepassing zijn. De van toepassing zijnde uitsluitingsgronden worden genoemd in de UEA.

Indien u gebruik maakt van een onderaannemer om te voldoen aan de geschiktheidseisen levert u tevens het ondertekende document 'uitvoeringsverklaring onderaannemer' in bij uw aanmelding. Dit formulier is toegevoegd als bijlage aan de publicatie op TenderNed.

Als u niet voldoet aan de gestelde geschiktheidseisen en/of één van de uitsluitingsgronden op u (en eventuele onderaannemers waarop u zich beroept om te voldoen aan de geschiktheidseisen) van toepassing zijn, sluit de gemeente u uit van verdere deelneming aan de procedure.

Het UEA is toegevoegd als bijlage 7 van deze aanbesteding. U dient deze verder aan te vullen, te ondertekenen en in te dienen bij uw aanmelding.

4.1.1 Ernstige beroepsfouten

Het Uniform Europees aanbestedingsdocument vraagt u tevens of uw onderneming zich schuldig heeft gemaakt aan ernstige beroepsfouten. Hierbij het is volgende van belang. De samenwerkende jeugdregio's vinden dat uw onderneming in ieder geval een ernstige beroepsfout heeft begaan indien uw onderneming (waar ook haar medewerkers, vertegenwoordigers en ondergeschikten onder vallen) met kwade opzet

voordeel verschaft of heeft verschaft aan een medewerker, ondergeschikte of vertegenwoordiger van de samenwerkende jeugdregio's.

De samenwerkende jeugdregio's vinden dat uw onderneming verder in ieder geval ook een ernstige beroepsfout heeft begaan indien uw onderneming zich bij eerdere (overheids)opdrachten voor de samenwerkende regio's schuldig heeft gemaakt aan grove wanprestatie of (wan)gedrag dat ernstige twijfel doet rijzen aan de betrouwbaarheid van uw onderneming.

De samenwerkende jeugdregio's kunnen bij deze aanbestedingsprocedure gebruik maken van de Wet bevordering integriteitsbeoordelingen door het openbaar bestuur (hierna: Wet Bibob) om te toetsen of er bij een inschrijver sprake is van één van de verplichte of facultatieve uitsluitingsgronden, waaronder de hierboven genoemde ernstige beroepsfout. De gemeente kan hierover aan het Landelijk Bureau Bibob advies vragen.

Het advies dat het Landelijk Bureau Bibob op basis van de uitkomst van haar onderzoek zal uitbrengen, is voor de gemeente niet bindend. De samenwerkende jeugdregio's beoordelen een inschrijver zelf, mede aan de hand van het advies.

De samenwerkende jeugdregio's kunnen in geval van toepassing van de Wet Bibob aan een inschrijver verzoeken een vragenformulier als bedoeld in artikel 30, vijfde lid van de Wet Bibob in te vullen. Dit vragenformulier is erop gericht gegevens te verkrijgen, zodat het Landelijk Bureau Bibob onderzoek kan doen. U bent dan verplicht de voor het onderzoek noodzakelijke gegevens en bescheiden te verschaffen. Indien u weigert om (voldoende) gegevens te verschaffen, wordt u uitgesloten van de verdere aanbestedingsprocedure.

4.1.2 Officiële bewijsstukken

De samenwerkende jeugdregio's behouden zich het recht voor om bij de voorlopige selectie aan u, en eventuele onderaannemers, de officiële bewijsstukken die behoren bij de geschiktheidseisen en uitsluitingsgronden op te vragen, voor zover de desbetreffende bewijsstukken niet rechtstreeks en kosteloos door raadpleging van een nationale databank zijn te verkrijgen. U levert de gevraagde bewijsstukken binnen zeven kalenderdagen na verzoek aan.

Let op: De Gedragsverklaring Aanbesteden (hierna: GVA) dient als officieel bewijsstuk, vraag deze tijdig aan.

4.2 Geschiktheidseisen

4.2.1 Beroepsbekwaamheid – ervaring / referenties

U dient aan te tonen dat u ervaring heeft met de gevraagde dienstverlening. Daarom dient u aan te kunnen tonen dat u over de volgende kerncompetenties beschikt:

1. Ervaring in het leveren van essentiële functies.

2. Ervaring met het samenwerken met andere aanbieders specialistische jeugdzorg, basiszorg, sociale basis en gemeente.

Dit toont u aan door bij uw aanmelding een ingevuld formulier 'opgave referentieprojecten' (bijlage 8) waaruit blijkt dat u de daarin de genoemde diensten heeft uitgevoerd, in onderaanneming of in combinatie, toe te voegen. Dit formulier is toegevoegd als bijlage aan de publicatie op TenderNed. Voor elk van de hiervoor genoemde kerncompetenties geldt dat u één relevante referentieopdracht dient te overleggen. Het is ook toegestaan om 1 referentieproject te gebruiken om aan te tonen dat u aan meerdere kerncompetenties voldoet.

De referentieopdracht dient te zijn uitgevoerd gedurende de afgelopen drie jaar, gerekend vanaf de publicatiedatum van deze aanbesteding.

De samenwerkende jeugdregio's kunnen actief alle door u opgegeven referenties verifiëren bij de door u opgegeven referenten bij uw aanmelding. Hierbij zal worden gecontroleerd of u de door u opgegeven dienstverlening daadwerkelijk heeft uitgevoerd conform de gestelde kerncompetentie(s).

Bij verificatie van de referenties zullen de samenwerkende jeugdregio's de door u opgegeven referent per e-mail vragen om per e-mail en binnen 7 werkdagen te bevestigen dat uw referentie heeft voldaan aan de betreffende kerncompetentie(s). De samenwerkende jeugdregio's benaderen de referent op het door u in het formulier opgave referentieprojecten opgegeven e-mailadres van de referent. Eventueel verkeerd opgegeven (contactgegevens van de) referenten zijn voor uw rekening en risico.

Indien de referent niet binnen 7 werkdagen na versturing van de e-mail aan hem/ haar per e-mail aan de samenwerkende jeugdregio's heeft bevestigd dat aan de kerncompetentie(s) is voldaan, dan zullen de samenwerkende jeugdregio's aan u verzoeken om binnen 5 werkdagen aan te tonen dat de referentie voldoet aan de gestelde kerncompetentie(s). Indien u naar oordeel van de samenwerkende jeugdregio's dan niet aantoont dat de u voldoet aan de gestelde kerncompetentie(s), dan voldoet u niet aan de minimumeisen omtrent de vakbekwaamheid en zullen de samenwerkende jeugdregio's u uitsluiten van verdere deelneming aan de procedure.

De samenwerkende jeugdregio's kunnen in voorkomende gevallen beslissen om de reactietermijn van de referent of van u te verlengen. Dit zullen de samenwerkende jeugdregio's dan expliciet aan u mededelen.

In verband met de voortgang van dit verificatieproces verzoeken de samenwerkende jeugdregio's u de contactpersoon van de door u op te geven referent ervan op de hoogte te stellen dat de gemeente contact kan opnemen met de referent.

4.2.2 Financiële en economische draagkracht

Aanbieder heeft geen negatief eigen vermogen en een positief werkkapitaal. Aanbieder verklaart hieraan te voldoen middels het aanvinken van "ja" in Deel IV van de UEA.

4.3 Selectiecriteria

4.3.1 Visie

Wij vragen u in uw aanmelding uw inhoudelijke visie op de in hoofdstuk één beschreven koers en ontwikkelopgaven binnen de essentiële functies en vooral te beschrijven wat belangrijke elementen zijn om deze ontwikkelopgaven in de praktijk te realiseren. Hierin lezen wij graag terug:

- Hoe uw expertise meerwaarde biedt ten opzichte van de regionaal beschikbare expertise en hoe u de inzet vanuit de regio's wilt versterken om verblijf binnen de essentiële functies te voorkomen.
- Hoe u zorgt dat verblijf binnen de essentiële functies een tijdelijke opschaling van een regionaal traject is.
- Hoe u het gewone leven van kinderen tijdens hun verblijf zoveel mogelijk laat doorlopen.
- Hoe u de beoogde integraliteit van zorg en maatwerk binnen de voorzieningen organiseert.
- Welke nabijheid van voorzieningen vanuit het perspectief van de geografische spreiding van de 16 gemeenten u als mogelijk ziet.
- Hoe u variëteit en flexibiliteit in voorzieningen biedt om zo de setting te kunnen organiseren dat kinderen aan hun perspectief kunnen werken en eventuele negatieve invloed van de groep op elkaar verkleind kan worden.

U dient uw visie, inclusief de elementen die van belang zijn om deze in de praktijk werkend te krijgen, te beschrijven op maximaal 8 A4 enkelzijdig met lettertype Arial tekengrootte 10. Naarmate de beschreven visie meer vertrouwen geeft dat er aansluiting is bij de uitgangspunten van het koersdocument en dat (haalbaar) uitvoering gegeven wordt aan de ontwikkelopgaven binnen de essentiële functies zoals benoemd in hoofdstuk 1, zal uw visie beter worden beoordeeld.

Uw score op het selectie criterium visie weegt voor 60% mee in de eindbeoordeling van de pre selectiefase.

4.3.2 Kwaliteit transformatiemanager

Hierbij gaat het om de kwaliteit van de beoogd transformatiemanager die bij gunning vanaf medio oktober 2019 sturing geeft aan de transitie en transformatieopgaven. Deze transformatiemanager heeft hierbij de verantwoordelijkheid voor het leidinggeven aan de verandering met de hiervoor noodzakelijke doorzettingsmacht en geeft het in paragraaf 6.2 beschreven leiderschap vorm. Wij verwachten dat deze transformatiemanager zich voor langere tijd verbindt aan deze opgaven, ons beeld hierbij is een periode van minimaal 2 jaar. Om de kwaliteit van de beoogde transformatiemanager goed te kunnen bepalen vragen wij u om de volgende documenten:

1. Een (sollicitatie)brief van de transformatiemanager.
2. Het CV van de transformatiemanager.

Een kennismakingsgesprek met de transformatiemanager waarin hij of zij zijn of haar brief en CV toelicht, vormt onderdeel van de beoordelingsprocedure. Deze gesprekken vinden plaats op donderdag 25 april 2019.

De brief mag maximaal 2 A4 enkelzijdig met lettertype arial puntgrootte 10 lang zijn. Naarmate er meer ervaring en vertrouwen is in het begeleiden van de beoogde transitie zal de score op de kwaliteit van de kwartiermaker hoger worden beoordeeld.

Uw score op het selectie criterium op de kwaliteit transformatiemanager weegt voor 40% mee in de eindbeoordeling van de pre selectiefase.

4.4 Methode van beoordelen en beoordelingscommissie

Aan de hand van de verstrekte antwoorden/gegevens bij elk selectie criterium, beoordeelt de beoordelingscommissie de mate waarin c.q. de wijze waarop de aanmeldingen voldoen aan het selectiecriteria ten opzichte van de aanmelding die het best wordt beoordeeld. Het beoordelingsproces loopt als volgt:

Het beoordelingsteam bepaalt per selectie criterium eerst welke aanmelding ten opzichte van de andere aanmeldingen het beste wordt beoordeeld. Het beoordelingsteam kent deze aanmelding bij dat selectie criterium 100 punten toe.

Het beoordelingsteam kent vervolgens voor dat selectie criterium punten toe aan de overige aanmeldingen, op een schaal variërend van 99 punten tot 0 punten. Het aantal punten voor een overige aanmelding hangt af van de mate waarin de aanmelding minder wordt beoordeeld ten opzichte van de aanmelding die het best is beoordeeld.

Het is mogelijk dat de overige aanmeldingen op een selectie criterium door het beoordelingsteam met eenzelfde score worden beoordeeld.

Indien u het maximum aantal pagina's overschrijdt, zullen de samenwerkende jeugdregio's het deel van het antwoord na het gestelde maximum niet meenemen in de beoordeling.

Indien nodig zal het beoordelingsteam zich laten adviseren door (interne of externe) deskundigen, afhankelijk van het onderwerp. De beoordeling vindt plaats onder begeleiding van een inkoopadviseur en welke geen inhoudelijke bijdragen levert aan de beoordeling. De inkoopadviseur draagt zorg voor procesbegeleiding van de beoordeling zodat deze objectief, transparant en non-discriminatoir verloopt.

4.5 Berekening totaalscore en afronding oordeel

De scores per aanmelding worden vermenigvuldigd met de wegingsfactor en vervolgens bij elkaar opgeteld. Door de scores van de selectiecriteria bij elkaar op te tellen komt de totaalscore tot stand.

Op grond van alle beschikbare informatie komt het beoordelingsteam tot een totaaloordeel en rangorde van de aanmeldingen. Het beoordelingsteam bepaalt de rangorde van de aanmeldingen op de totaalscore, waarbij geldt dat een hoger puntentotaal beter is dan een lager puntentotaal. Er geldt een minimale

totaalscore van 60 punten of hoger. Elke aanmelding die minder dan 60 punten ontvangt komt niet in aanmerking voor deelname aan de dialoofase. De drie aanmeldingen met de hoogste totaalscore komen in aanmerking voor selectie en deelname aan de dialoofase. Bij drie of minder aanmeldingen gaan alle aanmeldingen door naar de dialoofase, vooropgesteld dat deze minimaal 60 punten hebben behaald.

Van aanmeldingen waarvan het puntentotaal na de beoordeling gelijk is, plaatst het beoordelingsteam de aanmelding waarvan de score op de visie het hoogste is, in de rangorde als hoogste van die gelijk geëindigde aanmeldingen. Indien vervolgens de scores op visie van die aanmelders ook weer gelijk zijn, dan bepaalt een loting de plaatsingsvolgorde van de gelijk geëindigde aanmeldingen.

De loting wordt uitgevoerd door een jurist van de samenwerkende jeugdregio's. De desbetreffende aanbieders worden verzocht om bij de loting aanwezig te zijn en hiervoor uitgenodigd door de samenwerkende jeugdregio's.

U kunt zich tot uiterlijk 2 werkdagen voor de loting aanmelden door middel van het sturen van een bericht via TenderNed. Er kunnen maximaal 2 personen per organisatie bij de loting aanwezig zijn. De samenwerkende jeugdregio's verstrekken het proces verbaal van loting na afloop van de loting via TenderNed aan alle betrokken organisaties.

4.6 Bekendmaking resultaat van de selectie

De samenwerkende jeugdregio's maken de selectie van aanmelders bekend via TenderNed en zullen de geselecteerde gegadigden uitnodigen tot het participeren in de dialoofase.

De samenwerkende jeugdregio's stellen de dialoogdocumenten pas beschikbaar na het verstrijken van de bezwaartermijn (zie hierna). Verificatie van de officiële bewijsstukken die behoren bij de geschiktheidseisen en selectiecriteria zal plaatsvinden vóór het beschikbaar stellen van de dialoogdocumenten. Blijkt tijdens deze verificatie dat een geselecteerde aanmelder in zijn aanmelding onjuiste informatie heeft verstrekt, dan zullen de samenwerkende jeugdregio's hem alsnog uitsluiten van verdere deelneming aan de procedure.

Indien blijkt dat de gemeente een aanmelder, die op een selectie criterium als beste is beoordeeld, had moeten uitsluiten, maar dit niet gedaan heeft, dan doorloopt de gemeente de procedure zoals beschreven in paragraaf 4.4 opnieuw. Dat doet zij met de aanmelders die niet reeds eerder zijn uitgesloten.

Deze optie sluit de mogelijkheid voor de samenwerkende jeugdregio's om te beslissen de gehele procedure te stoppen niet uit.

4.7 Bezwaar maken tegen de selectiebeslissing

De aanmelders die (vooralsnog) niet in aanmerking komen voor deelname aan de dialoofase, ontvangen van de samenwerkende jeugdregio's bericht voorzien van een motivering via TenderNed. Voor deze

aanmelders bestaat de mogelijkheid inlichtingen te vragen en in rechte op te komen tegen dit besluit door het aanhangig maken van een procedure in kort geding bij de voorzieningenrechter in Utrecht. De termijn hiervoor is gesteld op tien kalenderdagen na de verzenddatum van het bericht van afwijzing. Deze termijn is een vervaltermijn, waarna de aanmelders niet meer in rechte kunnen opkomen tegen het besluit. Een verzoek om nadere toelichting laat deze datum ongewijzigd.

4.8 Staken van de aanbesteding

De bezwaartermijn van tien kalenderdagen geldt ook in het geval de samenwerkende jeugdregio's besluiten de aanbesteding te staken. In dit laatste geval gaat de termijn in op het moment dat u via een bericht in TenderNed hierover geïnformeerd bent. Ook hier geldt dat dit een vervaltermijn is.

5 Dialoofase

Hier beschrijven wij onze gedachtes en keuzes over de wijze waarop we de dialoofase op dit moment voor ons zien. Dit proces is niet in beton gegoten en kan wijzigen indien daar inhoudelijk of procesmatig gezien aanleiding voor is. De samenwerkende jeugdregio's zullen zich opstellen als gespreksvoorzitter. Zij zullen tevens zorgdragen voor de informatieregisseur die verantwoordelijk is voor het bijhouden van de “actie en besluitenlijst”.

5.1 Inleiding

We willen met deze aanbesteding optimaal ruimte geven aan de aanbieders om, in een vertrouwelijke setting, invulling te geven aan de visie en de opdracht vanuit hun ervaring, expertise en innovatief vermogen. De samenwerkende jeugdregio's wil daarnaast de betrokken partijen bij deze zorg, ouders en jongeren optimaal de gelegenheid geven om bij te dragen aan dit proces. De dialoofase van de aanbesteding is daarmee dus een gezamenlijke ontwikkelfase en geen beoordelingsproces.

In dit hoofdstuk geven wij u een beeld van de manier waarop we de dialoofase inrichten. Dit is geen vaststaand proces en kan wijzigen als hier aanleiding voor is. Wij nodigen u dan ook uit om ons feedback te geven op het proces zodat we tijdig kunnen bijsturen om de dialoog zo doelmatig, vertrouwelijk en eerlijk mogelijk te laten verlopen. De kennis en expertise die aanbieders en andere deelnemers aan de dialoog inbrengen is belangrijk voor een goed resultaat. Als samenwerkende jeugdregio's nemen wij een onderzoekende houding aan om te zorgen dat deze kennis en expertise goed ingebracht kan worden in deze fase van de aanbesteding. Wij hopen op een proactieve houding van de geselecteerde aanbieders zodat we gezamenlijk tot een kwalitatief goed dialoogproces komen.

5.2 Doel van de dialoofase

De dialoofase is een vervolg op de selectiefase en biedt de aanbieders die zijn toegelaten tot de dialoog, de deelnemende partners en de samenwerkende jeugdregio's de gelegenheid om tot een uitwerking te komen van de benoemde thema's; transformatie en kwaliteit van zorg, transitie en werkgeverschap en opdrachtnemer- en opdrachtgeverschap. Dit om te komen tot een concretisering van de gunningscriteria en als samenwerkende jeugdregio's te komen tot een definitieve uitnodiging tot inschrijving.

5.3 Uitgangspunten dialooggesprekken

De gesprekken kenmerken zich door:

- Wederkerigheid: zowel de jeugdregio's als aanbieders kunnen onderwerpen op de agenda zetten en vragen stellen. Wat er nodig is van de jeugdregio's/betrokkenen om te zorgen dat zorgaanbieders de opdracht goed uit kunnen voeren is nadrukkelijk onderwerp van gesprek.
- Focus: de opdracht aanvullende zorg jeugd is breed. Om tot een goede opbrengst van de gesprekken te komen wordt zowel bij de agendering als bij de bespreking het doel van de dialoog goed bewaakt.
- Tempo: de gesprekken worden zowel door aanbieder(s) als gemeente goed voorbereid en de gespreksvoorzitter stuurt strak op agenda en tijd. Vastlegging van acties en besluiten tijdens het gesprek ondersteunt het procesverloop.
- Reflectie: na twee uur gespreksvoering is er een pauze van een uur. De jeugdregio's, partners en aanbieder(s) benutten dit uur om stil te staan bij of alle onderwerpen voldoende scherp besproken zijn en welke verdieping nog nodig is in het laatste uur van het gesprek. Ook na dit moment is er ruimte voor aanbieders om vragen te stellen en feedback te geven op inhoudelijke thema's of op het proces via TenderNed.

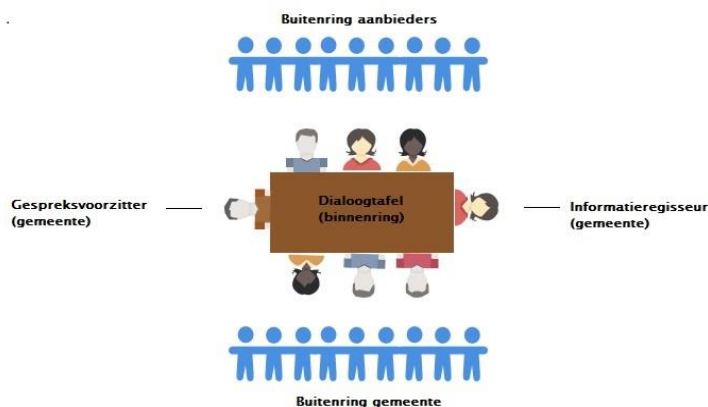
Tussentijds vindt regelmatig evaluatie plaats over de opzet en uitvoering van de dialooggesprekken. Dit kan leiden tot aanpassingen in de opbouw, duur en/of werkwijze.

5.4 De dialoog

Tijdens de dialoog wordt er gewerkt met een binnen- en buitenring. In de binnenring is van de kant van de aanbieder altijd de kwartiermaker aanwezig. De samenwerkende jeugdregio's dragen zorg voor een voorzitter die de agenda, het wederkerige gesprek en de tijd bewaakt. Vanuit de samenwerkende jeugdregio's zal tevens een informatieregisseur aanwezig zijn die afspraken en acties vastlegt. Deze lijst zal aan het einde van het gesprek ter verificatie worden opgelezen.

Omwille van een effectief gesprek willen we het aantal gesprekspartners aan de dialoogtafel/in de binnenring beperken tot maximaal twee á drie aan de kant van de aanbieder en twee á drie aan de kant van de samenwerkende jeugdregio's (exclusief de informatieregisseur en voorzitter). In de buitenring is op verzoek van de Utrechtse jeugdregio's per onderwerp aanwezigheid van partners en betrokkenen zoals jongeren, ouders, lokale teams, onderwijs en SAVE.

De aanbieder heeft ook de mogelijkheid om in de buitenring partners of betrokkenen uit te nodigen. De buitenring is geen onderdeel van het gespreksproces aan de dialoogtafel. Het is uitsluitend bedoeld om het proces aan de dialoogtafel uit eerste hand mee te krijgen en daardoor optimaal mee te kunnen denken in het vervolg en input te geven tijdens de reflectie. Het is wel mogelijk dat partners uit de buitenring (een gedeelte van) het gesprek in de binnenring zitten. Graag ontvangen de samenwerkende jeugdregio's via een bericht op TenderNed een opgave van de aanwezige personen namens de aanbieder. In onderstaande tekening ziet u de dialoogsetting in beeld gebracht.



Figuur 1: visuele weergave dialoogsetting

Per thema zijn er meerdere dialooggesprekken gepland. De dialooggesprekken vinden in principe plaats van 10:00 tot 14:00. Daarin wordt in het eerste blok van 2 uur gesproken over de onderwerpen op de agenda. Na dit eerste gesprek is er in een aparte ruimte voor zowel de gemeente als de aanbieder een uur tijd voor lunch, reflectie en doorspreken van vraagstukken met de meegebrachte betrokkenen in de tweede ring. Doel hiervan is om verhelderende vragen te kunnen stellen die nodig zijn in het vervolgesprek van 50 minuten dat daarna volgt. Ook delen de betrokkenen vanuit de buitenring hun feedback en aandachtspunten als input voor het vervolgesprek. Mogelijk sluit er iemand uit de buitenring aan in de binnenring als dat vanuit de reflectie wenselijk lijkt. De laatste tien minuten worden gebruikt voor het verifiëren van de actie- en besluitenlijst.

5.5 Inhoudelijke onderwerpen

De dialoogfase richt zich op de volgende hoofdthema's:

1. Het voorkomen van verblijf binnen de essentiële functies door inzet van expertise vanuit de essentiële functies in de regio
2. Integrale, effectieve zorg rondom kind in passende voorziening binnen de essentiële functies
3. Opdrachtgever- en opdrachtnemerschap

Op basis van de ingediende voorbereidingsdocumenten van de geselecteerde aanbieders wordt een prioritering aangebracht in welke vragen meer en minder aan de orde komen in de dialoog.

5.5.1 Het voorkomen van verblijf binnen de essentiële functies door inzet van expertise vanuit de essentiële functies in de regio

Bij dit thema gaat het om de visie op hoe u de expertise vanuit de essentiële functies gaat toevoegen in de regio om preventief te werken en verblijf binnen de essentiële functies te voorkomen. Dit in verbinding

met het gezin/netwerk, de sociale basis (w.o. onderwijs), basiszorg, regionale specialistische jeugdhulp en SAVE. Hierbij komen onderwerpen aan de orde als:

Naar de voorkant en regio toe

- Hoe vindt de bovenregionale aanbieder aansluiting bij lokale- en regionale organisaties om te bevorderen dat kinderen, waar mogelijk, in een gezin(sachte setting) blijven wonen?
- Hoe wordt bereikt dat er een doorgaande lijn is voor kinderen tijdens of na de specialistische hulp en het onderwijs in de regio?

Samenspel met lokale teams en SAVE etc. en aanscherpen rollen

- Hoe gaan we om met de afbakening van taken binnen de essentiële functies en de wens om meer specialistische expertise naar de voorkant en in de regio in te zetten?
- Hoe wordt de nieuwe werkwijze ontwikkeld en hoe kun je er voor zorgen dat die ontwikkeling in afstemming gebeurt met onze partners, zodat een gedeelde opvatting van veiligheid ontstaat en de medewerkers in staat zijn om op deze wijze te gaan werken?

5.5.2 Integrale, effectieve zorg rondom kind in passende voorziening binnen de essentiële functies

Centraal binnen dit hoofdthema staat de transformatie van voorzieningen wanneer verblijf binnen de essentiële functies noodzakelijk is om de veiligheid van het kind of zijn/haar omgeving te borgen. Binnen dit thema komen onderwerpen aan de orde als:

Visie

- Hoe verhoudt de voorgelegde visie zich tot de bovenregionale uitgangspunten?

Doorgaande lijn en uitstroom in de regio

- Hoe organiseer en stuur je op de tijdelijkheid van een opschaling naar verblijf binnen de essentiële functies, met een plan voor de periode na deze verblijfszorg (waaronder 18+ perspectief)?
- Hoe borg je dat kinderen binnen de essentiële functies een doorgaande lijn kennen op zoveel mogelijk leefgebieden, waaronder onderwijs?

Behandeling

- Hoe ziet behandeling in de verblijfssetting er uit en hoe wordt het netwerk (inclusief de ambulante regionale ondersteuning) betrokken en mede verantwoordelijk voor het behandeltraject?
- Hoe wordt invulling gegeven aan de Wet Verplichte geestelijke gezondheidszorg, bijvoorbeeld wanneer buiten de instelling verplichte begeleiding nodig is?

Doelgroep

- Wie zijn de kinderen die het nodig hebben om behandeling te krijgen in een instelling waar zij ook naar school gaan? En wanneer kunnen zij weer terug naar de eigen omgeving?
- Welke kinderen moeten in een gesloten setting behandeld worden?
- Hoe zorgt de organisatie ervoor dat er geen contra indicaties bestaan binnen voorzieningen?

Variëteit en flexibiliteit

- Welke semi gesloten hulpvormen kunnen worden ontwikkeld in samenwerking met de JeugdzorgPlus voorzieningen, om op- en afschalen bij gesloten jeugdzorg mogelijk te maken?
- Hoe organiseer je de setting waarbij kinderen aan hun perspectief kunnen werken en eventuele negatieve invloed van de groep op elkaar verkleind kan worden?

Organisatorisch

- Wat is haalbaar en wenselijk in het realiseren van nabijheid van voorzieningen vanuit het perspectief van de geografische spreiding van de 16 gemeenten?
- Hoe ziet de samenwerking met aangrenzende zorgpartners, zoals volwassenen GGZ, verslavingszorg en de crisisdienst er uit?
- In welke situatie zou het bieden van zorgcontinuïteit (door bijvoorbeeld wachtlijsten) onder druk komen te staan?

Gezien het aantal gespreksonderwerpen en de impact hiervan, zijn er twee gesprekken gepland voor dit thema.

Deel 1: Transformatie voorzieningen en doelgroep

Deel 2: Maatwerk, doorgaande lijn en zorgcontinuïteit

5.5.3 Opdrachtgever- en opdrachtnemerschap

Het werken vanuit partnerschap en rekenschap staat centraal binnen dit hoofdthema. De volgende onderwerpen zullen hierbij onder andere aan bod komen:

Professionaliteit

- Aantrekkelijk werkgeverschap en zorgen voor leren, ruimte voor professionals en ontwikkelen/onderhouden expertise en vakmanschap (waaronder systeemtherapie).
- Het vormgeven van het benodigde leiderschap.

Financiering

- Het komen tot een passende financiering van de essentiële functies met daarbij een passende verdeling van vierkanten bij gunning aan maximaal twee inschrijvende partijen.
- Komen tot uitgangspunten voor sturing, monitoring en verantwoording van de uitnutting van het budget, op het totaal en per regio.

Monitoring

- Specificeren van benodigde monitorings- en sturingsinformatie zodat gezamenlijk gestuurd kan worden op en dat de regio's inzicht hebben in de gevraagde transformatie en uitnutting van het budget op het zorglandschap als totaal en per regio.
- Uitwerken hoe leren en monitoren van de voortgang op de ontwikkelopgaven vorm krijgt met een beperkte administratieve impact, waarbij ook cliëntervaringen worden betrokken.
- Borgen dat er geen wachtlijst is voor de essentiële functies en dit meetbaar maken.

Wisselwerking tussen lokaal/regionaal en bovenregionaal

- Beslissingsbevoegdheid en mandaat bij plaatsingsproblemen.
- Verantwoordelijkheid voor het (door)ontwikkelen van alternatieve gezinsvormen.

5.6 Planning dialoofase

Dialogoog- gesprek	Planning van de dialooggesprekken	Thema
1	Op 21, 22, 23 mei (week 21)	Het voorkomen van verblijf door inzet expertise vanuit de essentiële functies
2	Op 28, 29, 30 mei (week 22)	Integrale, effectieve zorg in passende voorziening binnen de essentiële functies
3	Op 4, 5, 6 juni (week 23)	Opdrachtgever- en ondernemerschap
4	Op 11, 12, 13 juni (week 24)	Integrale, effectieve zorg in passende voorziening binnen de essentiële functies

Per week worden de geselecteerde aanbieders apart uitgenodigd op één van de genoemde data.

5.7 Individueel en vertrouwelijk

De gesprekken in de dialoofase vinden plaats tussen de individueel geselecteerde aanbieders en de samenwerkende jeugdregio's. Hierdoor is het mogelijk om in een vertrouwelijke setting verschillende onderwerpen met elkaar te behandelen. Verslaglegging van de dialooggesprekken gebeurt middels een "actie- en besluitenlijst". Deze blijft in principe vertrouwelijk tussen u en de samenwerkende jeugdregio's.

Van uw kant verwachten wij dezelfde vertrouwelijkheid en geheimhouding. Zonder toestemming van de samenwerkende jeugdregio's is het niet toegestaan om publiekelijk te communiceren over deze aanbesteding of de inhoud daarvan. Door aan deze aanbestedingsprocedure deel te nemen, verplicht u zich alle als vertrouwelijk aangemerkte informatie die u van de samenwerkende jeugdregio's - voor zover niet beschikbaar in het publieke domein - en alle informatie die zij aan de samenwerkende jeugdregio's zal verstrekken danwel in het kader van de aanbesteding zal vervaardigen, geheim te houden en niet aan derden te verstrekken. U mag dergelijke informatie wel verstrekken aan uw medewerkers en andere hulppersonen die bij de aanbesteding zijn betrokken, mits de betreffende werknemers en hulppersonen zich er vooraf schriftelijk toe hebben verbonden dit vertrouwelijkheidsbeding na te leven. Eén en ander op verzoek aantoonbaar voor de samenwerkende jeugdregio's. Alle externe deelnemers die namens de gemeente worden uitgenodigd in de binnen- en buitenring ondertekenen een geheimhoudingsverklaring.

De door u aangeleverde informatie wordt bewaard in TenderNed. Om deze aangeleverde informatie te delen met de betrokkenen die, door de samenwerkende jeugdregio's, worden betrokken in de

aanbesteding gebruiken wij MSafe. Daarmee zorgen we ervoor dat uw informatie veilig wordt bewaard en niet voor iedereen toegankelijk is.

5.8 Stellen van (vertrouwelijke) vragen gedurende de dialoofase

Naast de gesprekken staat het deelnemers aan de dialoofase altijd vrij om via TenderNed schriftelijke vragen te stellen over elk willekeurig onderwerp. In TenderNed heeft u de keuze uit het stellen van openbare vragen of vertrouwelijke vragen. We hanteren hierbij het principe dat vragen in principe publiek zijn, tenzij uit de motivatie blijkt dat de vraag inderdaad vertrouwelijk moet worden behandeld. Als er publieke informatie in één van de gesprekken wordt gedeeld dan maken we dit bekend aan alle aanbieders die deelnemen aan de dialoog. Het delen van informatie vindt plaats via TenderNed.

Van vertrouwelijke inlichtingen is sprake wanneer ze de specifieke oplossingen of commerciële belangen van uw onderneming betreffen. Verzoeken om vertrouwelijke inlichtingen zullen door ons hierop worden getoetst. Indien wij van mening zijn dat een verzoek om vertrouwelijke inlichtingen niet als vertrouwelijk kan worden gekwalificeerd, danwel alleen beantwoord kan worden als publieke inlichting, kunt besluiten het betreffende verzoek in te trekken danwel toestemming te geven om het verzoek publieke inlichting te behandelen.

Wij streven ernaar om zoveel als mogelijk (delen van) vragen en antwoorden in het belang van gelijkheid van informatie publiek te behandelen.

U mag van ons verwachten dat wij ons blijvend zullen inspannen om u te voorzien van de benodigde informatie. Ongeacht of uw vraag om informatie voortkomt uit het dialooggesprek, of dat u uw vragen digitaal aan ons kenbaar heeft gemaakt, wij streven naar beantwoording van elke vraag binnen 7 kalenderdagen.

5.9 Participatie van jongeren en samenwerkingspartners

We willen de dialoofase tevens gebruiken om zoveel als mogelijk directe input en feedback te krijgen van stakeholders waarmee de zorgaanbieder(s) de samenwerking moeten aangaan. Daarom zullen wij in ieder geval jongeren, de lokale teams, onderwijs, SVMN en waar mogelijk ouders en klanten betrekken in de dialoofase. Aan de zorgaanbieders die deelnemen aan de dialoofase zal een goede toelichting worden gegeven over wie betrokken wordt bij welk gesprek, de rolverdeling en het proces.

5.10 Afronding dialoofase

Wij verwachten de dialoofase in de week van 10 tot en met 15 juni aanstaande af te ronden en op 11 juli aanstaande de definitieve uitnodiging tot inschrijving te publiceren. Hierna hebt u tot 5 september 2019 om uw voorstel definitief vorm te geven. Eén en ander onder voorbehoud, als er inhoudelijke of procesmatige aanleiding toe is verkorten of verlengen wij de dialoofase.

6 Gunningsfase

Voor de inkoop van de essentiële functies kiezen de samenwerkende jeugdregio's voor een dialooggerichte aanbesteding. Dit betekent dat de leveringsafspraken en gunningcriteria die gehanteerd worden voor de gunning gedurende het aanbestedingsproces verder uitgewerkt worden. De criteria worden alleen geconcretiseerd en niet verder aangevuld.

6.1 Voorlopige leveringsafspraken

De volgende leveringsafspraken zullen in ieder geval worden gehanteerd gedurende deze aanbesteding en worden nog aangevuld gedurende de dialoog.

1. De te leveren dienstverlening is in overeenstemming met geldende wet- en regelgeving waaronder in ieder geval de Jeugdwet, de kwaliteitsnormen zoals beschreven in het Kwaliteitskader Gesloten Jeugdzorg en de Verordeningen van de gemeenten die participeren in deze aanbesteding.
2. U heeft een acceptatieplicht en levert tijdig de gevraagde passende zorg (zoveel als mogelijk specialistisch ambulant).
3. De kwaliteit van ondersteuning die geboden wordt, sluit aan bij de inhoudelijke visie en ambities van de samenwerkende jeugdregio's zoals opgenomen in hoofdstuk 1. Dit vraagt de inzet van voldoende en van voldoende geschikte professionals die ruimte geboden krijgen voor opleiding, reflectie en deskundigheidsbevordering.
4. Opdrachtgever gaat uit van de professionaliteit van de opdrachtnemer. Dit houdt in ieder geval in dat opdrachtnemer up-to-date is en zich bij de uitvoering van de integrale Opdracht te allen tijde houdt aan de kaders als omschreven in hoofdstuk 2 van het Aanbestedingsdocument.
5. Opdrachtnemer houdt zich te allen tijde aan de kwaliteitseisen als opgenomen in de Jeugdwet, Kwaliteitskader Jeugd of die anderszins wettelijk zijn voorgeschreven voor de uitvoering van de taken in de Jeugdwet.
6. Opdrachtnemer is bekend met de toetsingskaders van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, met standaarden, richtlijnen, best practices en/of evidence based methodes. Opdrachtnemer kan deze en andere mogelijkheden in combinatie inzetten en gebruiken voor het leveren van passende jeugdhulp aan cliënt en/of diens opvoeders.
7. Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat alle ingezette en in te zetten onderaannemers te allen tijde voldoen aan alle van toepassing zijnde eisen als gesteld in het aanbestedingsdocument inclusief bijlagen en eventueel gedurende de looptijd van de overeenkomst tussen partijen overeen te komen andere van toepassing zijnde eisen.

6.2 Voorlopige gunningcriteria

Hieronder worden 3 voorlopige en richtinggevende gunningcriteria benoemd. De weging van de 3 criteria is even zwaar. Als gevolg van de dialoog kunnen er nog (beperkte) wijzigingen, nuances en verduidelijkingen worden doorgevoerd.

6.2.1 Gunningcriterium 1: Innoveren om tot minder verblijf te komen

De mate waarin toegevoegd wordt aan regionale werkwijzen en voorzieningen zodat verblijf binnen de essentiële functies voorkomen wordt. Onderdeel hiervan zijn:

Samenwerking

Weet vanuit een pro-actieve opstelling, goede benaderbaarheid en verbinding tot constructieve samenwerking te komen met de lokale teams, verwijzers en regionale zorgaanbieders. Zodat het regionale zorglandschap versterkt wordt.

Expertise

Heeft expertise beschikbaar over complexe gedragsproblematiek die het regionale aanbod overstijgt. Weet professionals met deze expertise aan zich te binden door te zorgen voor een stimulerende omgeving waarbinnen zij hun vakmanschap uitgaande van onze visie gezamenlijk, en in verbinding met de regio's verder kunnen ontwikkelen. Zorgt voor vakinhoudelijke doorontwikkeling en versterking van de expertises.

Vernieuwing

Beschikt over het vermogen om creatief te denken, maatwerkoplossingen te vinden en in samenwerking met het regionale zorglandschap georganiseerd te krijgen. Weet nieuwe vormen te vinden voor het toevoegen van de expertise of het ambulant verzilveren van een zorgvraag die binnen de essentiële functies valt en wat er voor zorgt dat verblijf binnen de essentiële functies voorkomen wordt.

6.2.2 Gunningcriterium 2: Transformeren verblijfsvoorzieningen

De mate waarin het verblijf binnen de essentiële functies bijdraagt aan het realiseren het perspectief van het kind op maatschappelijk functioneren. Onderdeel hiervan zijn:

Doorgaande lijn

Zorgt dat bij het realiseren van perspectief maximaal ingezet wordt op de doorgaande lijn voor het kind en organiseert waar mogelijk continuïteit in wonen, het netwerk/leefwereld van het kind en onderwijs. Borgt dat het verblijf onderdeel is van een regionaal traject en zorgt voor de hierbij passende betrokkenheid van het regionale zorglandschap.

Passende, integrale zorg

Weet te realiseren dat de zorg tijdens het verblijf rondom het kind georganiseerd wordt, ook bij veranderende problematiek. Is in staat de setting binnen de voorziening zo in te richten of aan te passen dat kinderen aan hun perspectief kunnen werken. Biedt hierbij variatie binnen de voorzieningen die

aansluit op de diversiteit in vragen en behoeften van kinderen, waarbij veiligheidswaarborgen geboden kunnen worden.

Nabijheid

Versterkt de beoogde doorgaande lijn door een zo groot mogelijke nabijheid van voorzieningen vanuit het perspectief van de 16 betrokken gemeenten.

6.2.3 Gunningcriterium 3: Ontwikkelen in partnerschap

Leren & vernieuwen

Weet het leren met en van ervaringen van cliënten en professionals en van landelijke ontwikkelingen en onderzoek te integreren in de werkwijzen. Is in staat om vernieuwing structureel in te bedden. Zorgt dat ervaringen elders benut worden om steeds kritisch te kijken naar de eigen inzet en beoogde effecten voor kinderen, jongeren en gezinnen.

Transformatie naar nieuw zorglandschap

Overtuigt de samenwerkende jeugdregio's dat de transformatiemanager die na gunning de transformatie leidt, het best in staat is deze dusdanig vorm te geven dat:

- Professionals uitgedaagd en gesteund worden op leren en transformeren.
- Er stevige en goede verbindingen komen met de sociale basis, basiszorg, onderwijs, SVMN en regionale zorgaanbieders.
- Voorzieningen waar nodig en passend bij de visie en gunningsafspraken in een zo snel mogelijk tempo worden af – en omgebouwd.
- De organisatievorm een solide en betrouwbaar opdrachtnemer wordt dat in partnerschap met de jeugdregio's werkt.

Partnerschap & rekenschap

Weet ondanks de krapte van het budget een hoge mate van flexibiliteit te realiseren en heeft het vermogen om op ontwikkelingen in de omgeving te anticiperen. Denkt slim na over hoe om te gaan met een vast budget en de mogelijkheden en flexibiliteit die dit geeft om te doen wat nodig is. Weet te sturen op de werkelijkheid van een vast budget met een afbouw door het maken van goede prognoses en gebruikt het berichtenverkeer juist en tijdig.

7 Aanbestedingsvoorwaarden

1. Op deze aanbesteding en de uiteindelijke overeenkomst zijn de algemene inkoopvoorwaarden 2019 van gemeente Utrecht van toepassing, die geldt voor alle samenwerkende gemeenten in deze aanbesteding. Daar waar u “gemeente Utrecht” leest dient u alle deelnemende gemeentes aan deze aanbesteding te lezen. Deze treft u aan als bijlage 6.
2. Zolang er inzake de aanbesteding niet op alle punten volledige overeenstemming is bereikt en er nog geen schriftelijke en door beide partijen ondertekende overeenkomst tot stand is gekomen, is er géén sprake van enige gebondenheid van/met de samenwerkende gemeenten. In dat geval is er ook géén enkele verplichting tot vergoeding van welke schade of kosten dan ook.
3. Uw aanmelding en/of inschrijving zijn nooit een gunning van de opdracht voor deze aanbesteding. Kosten voor uw aanmelding zijn geheel voor uw rekening.
4. De invulformulieren die u bij uw aanmelding moet uploaden zijn beschikbaar gesteld via TenderNed. U mag de opmaak en vorm van de (digitale) documenten **niet** aanpassen. Vragen en antwoorden in de informatiefase kunnen tot gevolg hebben dat het invulformulier wijzigt. Het versienummer wordt dan aangepast. Let er op dat u, vlak voor u uw aanmelding indient, controleert dat u de laatste versie van de formulieren gebruikt. Als u een verkeerd formulier gebruikt, dan kan dat er namelijk toe leiden dat de samenwerkende gemeenten u kunnen uitsluiten van verdere deelneming aan de procedure.
5. U dient uw aanmelding in door antwoord te geven op de in TenderNed gestelde geschiktheidseisen en selectiecriteria door de gevraagde ingevulde documenten te uploaden. Aanmeldingen die op een andere wijze, bijvoorbeeld via e mail, fax of persoonlijk overhandigd worden, accepteert de gemeente niet.
6. U dient uw aanmelding op de juiste wijze vóór de aangegeven tijd op de sluitingsdatum via TenderNed te uploaden en in de kluis te plaatsen. Na deze datum en dit tijdstip is het niet langer mogelijk om de stukken in de kluis te plaatsen en is het niet meer mogelijk om een aanmelding in te dienen. Het op tijd in de kluis plaatsen van de aanmelding is geheel uw verantwoordelijkheid, begin daarom ruim op tijd!
7. Na sluiting van de termijn voor het indienen van aanmeldingen downloadt de gemeente de aanmeldingen uit de digitale kluis en start de selectieprocedure. Nadere informatie over het werken met TenderNed: <https://www.tenderned.nl/cms/voor-ondernemingen/6-stappen-digitaal-inschrijven>.
8. Door aan te melden gaat u akkoord met de in dit document beschreven waarderings- en beoordelingsmethodiek.
9. Indien u contact zoekt met leden van de beoordelingscommissie voor informatie over deze aanbesteding, kan de gemeente u uitsluiten van deelname aan de aanbesteding. Het inwinnen van informatie kan uitsluitend op de in hoofdstuk 2 beschreven wijze.

Bijlage 1: Verslag marktconsultatie essentiële functies 30 maart 2018

Wilma Prins en Beja Burema geven een presentatie en bedanken de deelnemers voor de schriftelijk beantwoorde vragen. Kort wordt de rode draad hieruit weergegeven:

- Er is breed commitment op de inhoud van het koersdocument.
- Alleen door als gemeenten/regio's en aanbieders samen te werken kunnen we de ambitie realiseren (tweezijdige opgave).
- Om de instroom terug te dringen is het belangrijk om expertise in te zetten aan de voorkant.
- Belangrijk om te kijken en in te zetten op gezinsniveau in plaats van kindniveau. Dit vraagt ook om domeinoverstijgend te kijken en te kunnen handelen (budgetten ontschotten).
- Betrokkenheid van SAVE- VT als belangrijkste verwijzer en de veiligheidsketen.
- Werken aan randvoorwaarden; genoeg alternatieve zorg en passende woonruimte.
- Met elkaar in gesprek blijven; structureel van elkaar leren.

Gevraagd wordt wanneer de aanwezigen tevreden zijn over de bijeenkomst. Dit is wanneer:

- We hebben gekeken naar de ruimte en draagvlak voor de transformatie.
- We beter weten wat we niet moeten doen en wat juist *best practices* zijn.
- We een gedeeld urgentiebesef hebben.

Na het plenaire gedeelte gaat de groep in 2 subgroepen uiteen, waarbij iedereen wordt uitgenodigd om het gesprek zo concreet mogelijk te maken.

Groep 1

Na een inleiding door Annelies Tukker gaan de aanwezigen in gesprek. Van tevoren is er een aantal vragen gesteld aan de zorgaanbieders. Er wordt gevraagd of de goede vragen zijn gesteld. Volgens de aanbieders wel, maar de vragen blijven nog teveel op hoofdlijnen, ze moeten concreter om de volgende stap te zetten.

Opname traject en ambulante zorg met elkaar vervlechten

Aanbieders geven aan het lastig te vinden de opname van een kind te weigeren, omdat de nood al heel hoog is als een kind wordt aangemeld. Vaak is er al een heel zorgtraject achter de rug en hebben andere professionals bedacht dat dit de laatste mogelijkheid is. Voor aanbieders essentiële functies kan het lastig zijn deze keuze ter discussie te stellen, zeker als het kind in nood is. Het is belangrijk meer in te zetten op ambulante ondersteuning voor het hele gezin. Nu wordt dit soms pas gedaan als al sprake is van escalatie en opname de enige optie is. Buurteam en huisarts zouden eerder specialistische ambulante zorg erbij moeten betrekken. En ouders moeten stimuleren om deze zorg te accepteren, als dit het beste voor het gezin is. Als opname toch noodzakelijk blijkt te zijn, dan moeten het opnametraject (kind) en een ambulant traject (gezin) parallel aan elkaar kunnen starten. Op basis van de huidige inkoopcontracten

is dat nu vaak niet mogelijk. Het is niet zinvol een kind te behandelen en terug te laten keren naar huis als er niets verandert in het gezin. Optie: alleen opname als er direct ambulante zorg wordt ingezet. Nu gaan ouders vaak achterover leunen als hun kind wordt opgenomen.

Meer expertise en samenwerking aan de voorkant

Het is belangrijk dat in iedere gemeente de voorkant (signaleren, laagdrempelige hulp, aanvullende zorg) goed is geregeld. In iedere gemeente zou expertise aanwezig moeten zijn om de totale context te beoordelen: niet alleen het kind, maar het hele gezin, op alle levensgebieden. Daarnaast zouden er meer procesevaluaties op casusniveau uitgevoerd moeten worden. Tot slot kunnen aanbieders specialistisch ambulant meer zichtbaar zijn op lokaal niveau en moeten zij en buurtteams elkaar kennen. Als er een vermoeden bestaat dat een situatie in een gezin gaat escaleren, dan zouden buurtteams met gezin en specialistische aanvullende zorg met elkaar moeten bespreken wat nodig is. Dit gebeurt nu ook al, maar vaak op het moment dat het al is geëscaleerd. Gespecialiseerde aanbieders, in de vorm van gedragswetenschappers en begeleiders, zouden buurtteams vaker moeten adviseren (consultfunctie). Buurtteams zijn nu vaak genoodzaakt te shoppen bij zorgaanbieders, terwijl zij zouden moeten uitgaan van de beste zorg voor het kind en het gezin.

Meer aandacht voor praktische problemen van een gezin

Bij gezinnen spelen praktische zaken vaak een rol: auto gaat kapot, vader kan zijn kinderen niet meer naar school brengen, kinderen moeten met een busje, slopen het busje, vader trekt het niet meer, uithuisplaatsing dreigt. Oplossing Spirit: via een fonds geld organiseren voor de koop van een goedkope 2^e handsauto, zodat het vervoer geen probleem meer is. Het is belangrijk om niet alleen te kijken naar het kind, maar naar alle levensgebieden van het gezin; te achterhalen wat de vraag achter de hulpvraag is. Het ontbreken van een passende woning of financiën kunnen veel invloed hebben op het gezin en de mate waarin de zorg efficiënt kan worden ingezet. Het is wenselijk dat professionals ook verstand hebben van deze praktische zaken of weten hoe ze hier op kunnen schakelen. Spirit maakt soms een berekening wat een uithuisplaatsing kost en wat een huurwoning kost om te laten zien dat er goedkopere oplossingen zijn dan uithuisplaatsing. Bij sommige professionals is er wat terughoudendheid in het adviseren over dit soort praktische zaken. Professionals moeten meer uitgaan van de vragen die het gezin heeft en niet van de knelpunten die de professionals zelf zien. Belangrijk is dat zij intern gesteund worden om zo te kunnen werken.

Meer passende ambulante ondersteuning noodzakelijk

In sommige gemeenten is het nog niet mogelijk om alle noodzakelijke ambulante ondersteuning in te zetten, omdat zij indiceren hoeveel uur ambulante ondersteuning maximaal mag worden ingezet. Soms moet er intensieve ambulante ondersteuning worden ingezet om uithuisplaatsing te voorkomen. Gemeenten zouden deze mogelijkheid moeten bieden. Er zijn nu nog onvoldoende mogelijkheden beschikbaar tussen thuis blijven wonen en uit huis geplaatst worden. Hierbij kan worden gedacht aan een time out van enkele dagen per week bij een aanbieder essentiële functies of een woning waar kinderen kunnen logeren en begeleiding krijgen van verschillende organisaties. Niet meer spreken over op- en afschalen. Ondersteuning van buurtteam en specialistisch ambulant moeten naast elkaar en afgestemd verlopen.

Het is wenselijk dat iemand bij het gezin blijft gedurende het ambulante (en eventueel opname-) traject. Wie deze 'iemand' is, is afhankelijk van de situatie. Dit kan een gezinswerker zijn, maar ook iemand uit de sociale basis.

Hoe wijkgericht werken?

Als we de specialistische expertise meer naar de wijk willen brengen, hoe doen we dat dan? Expertise moet beschikbaar blijven in de wijk, ouders moeten keuzevrijheid hebben. Optie: specialistische zorg aanwezig bij keukentafelgesprekken en buurtteams juist uitnodigen bij gesprekken die specialistische aanbieders met het gezin hebben.

Hoe ervoor zorgen dat er meer ambulante ondersteuning en consultatie wordt ingezet?

Dit vraagt een voorinvestering, de resultaten (minder uithuisplaatsingen) zijn pas later zichtbaar. Aanbieders essentiële functies willen graag een deel van hun budget gebruiken om meer in te zetten aan de voorkant om zo uithuisplaatsingen te voorkomen (meer ambulant, minder bedden). De aanbieders willen dan zelf bepalen hoe zij het budget besteden bijvoorbeeld door zelf ambulante ondersteuning in te zetten, dit in te kopen bij een andere partij, buurtteams meer te adviseren of door praktische zaken te financieren die noodzakelijk zijn voor een gezin. Er moeten duidelijke afspraken worden gemaakt wie de regie op casusniveau heeft en wie op procesniveau.

Groep 2

Als eerste wordt besproken waar de energie zit naar aanleiding van de presentatie:

- De uitspraak dat het specialisme in stand gehouden wordt, maar dat we met elkaar zoeken naar de vorm.
- Dat we het met elkaar doen, transformatie is een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Belangrijk om het leren met elkaar te delen.
- Het beeld dat we met elkaar zijn opgeschoten in het transformatieproces. Goed wel om de focus te leggen op wat lastig is zodat we echt verder komen. Hierbij voor ogen houden voor wie we het doen. Dit betekent ook dat we het niet op korte termijn goedkoper kunnen maken.
- De brede beweging in het land dat kinderen thuis kunnen blijven wonen. Laten we dit voor ogen houden.

Tegelijkertijd speelt er ook:

- Vertraging in inzet door wachttijden en knelpunten in financiering. Hiermee richten we schade aan bij kinderen. Voor deze groep kwetsbare kinderen is het belangrijk dat je gelijk inzet wat nodig is.
- Herhalingsopnames omdat de ambulante hulp thuis niet voldoende ingezet wordt. De overgang van klinisch/residentieel verblijf naar het gewone leven en dealen met het gedoe is groot. Bij klinische opname wordt alles voor je geregeld en je mag naar school. Thuis moet je weer alles en dat is heel lastig.
- Financiële druk bij gemeenten.

Op de vraag wat er dan nodig is worden de volgende punten naar voren gebracht:

1. Screening en goede analyse aan de voorkant. Vraagt dat je waar nodig een specialist een week in het gezin plaatst waarbij het buurtteam dan wel betrokken is

Hoe we problemen zo vroegtijdig mogelijk signaleren zonder te problematiseren, is een ingewikkelde vraag. Gedeeld wordt dat de verbinding met onderwijs hiervoor belangrijk is. Frequent en langdurig schoolverzuim is een belangrijke indicator van problemen. Het voorbeeld wordt genoemd van een meisje dat nu in behandeling is bij het UMCU die twee jaar niet naar school is gegaan en pas nu in beeld is gekomen. Aan de orde komt nog de module KEK (kort en krachtig) die Karakter en 's Heeren Loo ontwikkeld hebben voor vroegsignalering die onder andere binnen het onderwijs benut kan worden. Integratie centra waarbij je een doorgaande ontwikkelingslijn hebt waar je de ondersteuning bij kunt schakelen als het nodig is, worden ook als waardevol genoemd. Ook wordt Flevoland genoemd als goed voorbeeld als het gaat om terugdringing van het aantal thuiszitters. Aangevuld wordt dat het goed is ook te kijken naar het verlenen van vrijstelling van onderwijs. Binnen de psychiatrie bestaan hier verschillende perspectieven op.

De businesscase van wat deze investering in vroegsignalering en preventie oplevert is lastig te maken. Een risico is dat je de winst van het afbouwen van residentiële voorzieningen te vroeg inboekt. De aanwezige aanbieders geven aan dat zij zo veel als mogelijk inzichtelijk moeten maken en onderbouwen wat nodig is. Ook kan gezocht worden naar landelijke middelen voor dit transformatieproces, hierin zou een gezamenlijke lobby door aanbieders en gemeenten kunnen worden gedaan.

2. Opnieuw kijken naar onze werkwijzen

Belangrijk is dat er echt goede triage plaatsvinden voordat het CCP gebeld wordt. Hierbij moeten we niet alleen naar de problematiek (diagnose van het kind/jongere) kijken: wat kan er wel, wat kan er nog in het netwerk en welke dingen zijn goed om in te zetten om het werkend te krijgen. Uitdaging hierbij is hoe we omgaan met parallelle perspectieven. De Raad maakt rapporten op en verwijzers blijven uithuisplaatsen. Als de verwijzer bij ouders al het perspectief van uit huis heeft genoemd, is dit bijna niet meer terug te draaien. Belangrijk dat het alleen gaat over het inzetten van specialistische hulp.

Kort wordt nog naar voren gebracht dat we er niet blind voor moeten zijn dat er pathologie is en blijft. Voor sommige kinderen met extreem gevaarlijk gedrag is in de wijk geen goede oplossing.

3. Verblijf moet opschaling van ambulante zorg zijn, vanaf dag 1 werken aan terugkeer

Eén voet in de opname hoort er één naar buiten te zijn. Belangrijk is dat we meer inzetten op het succesvol maken van de overgang vanuit klinisch/residentieel naar huis. Continuïteit in behandeling helpt hierbij. Bij plaatsing zou de hoofdbehandelaar van vóór de plaatsing deze rol moeten kunnen blijven houden tijdens de plaatsing. Het gelijkwaardige samenspel tussen specialismen dat hiervoor nodig is, is nog een lastige zoektocht. Nog belangrijker misschien is dat gezorgd wordt voor continuïteit in onderwijs en het netwerk. Voor dit laatste is de JIM bijvoorbeeld een mooie werkwijze. De buurtteams hebben volgens de gespreksdeelnemers een opdracht om te zorgen dat deze er is. Dit vraagt wel tijd en creatief zoeken, nu komt nog te vaak de reactie dat er geen JIM te vinden is. Terwijl de ervaring is dat het vaak wel kan.

Naar aanleiding hiervan komt aan de orde dat de ervaringen met buurtteams verschillen. Belangrijk is voor specialistische aanbieders:

- Bereikbaarheid.
- Tijd voor afstemming
- Helderheid over wederzijdse verwachtingen.
- De kwaliteit om samen met het gezin te zoeken naar oplossingen.
- Het maken van goede inschattingen wanneer het belangrijk is de specialist erbij te halen.

Er moet één iemand zijn die naast het gezin staat, die de kennis en kunde heeft om het geheel te overzien en verantwoordelijkheid neemt. De specialistische schil in de pilots Extra@ in Utrecht worden als voorbeeld genoemd als manier waarop dit zou kunnen werken. Anderen zien perspectief in functie binnen de huisartsenpraktijk hiervoor.

Hiernaast is het goed meer aandacht te hebben voor alle leefgebieden, ook die lastig te beïnvloeden zijn zoals wonen en werk. De arbeidsmarkt zit in het algemeen niet te wachten op deze jongeren. Het forensisch FACT-team heeft iemand die hier gespecialiseerd en succesvol in is. Aanbieders kunnen op dit vlak ook een betere opdracht krijgen. Gemeente Nijmegen en Wijchen komen nog ter sprake als goede voorbeelden als het gaat om toeleiding naar werk. De overgang naar 18 is nu te veel een breuklijn, hier moeten we collectief oplossingen voor vinden. Jeugdproblematiek loopt immers door na het 18-de. Door aanwezig zijn wordt dit als een heel belangrijk punt gezien.

Als belangrijk voor het proces dat er nu nodig is om de beweging te maken, wordt genoemd:

- Het bieden van ruimte door gemeenten aan aanbieders om aan te geven wat haalbaar is.
- Ruimte voor investeringen.
- Landelijke afstemming over beschikbaarheid van schaarse voorzieningen.
- Prikkel op sturing dat bedden leeg zijn waarbij bedden wel beschikbaar zijn als achtervang. Deze bedden kunnen gecombineerde doelen hebben. Maar de beschikbaarheid van dergelijke achtervang is ook belangrijk om SAVE het comfort te bieden in deze beweging dat zij nodig hebben gezien hun opdracht voor het bewaken van de veiligheid.
- Het versterken van ander aanbod waarbij pleegzorg een belangrijk aandachtspunt is. Pleegouders voelen zich nu onvoldoende ondersteund. Ook hierbij gaat het om een bed als achterwacht, ambulante steun en de inzet van psychiatrische expertise indien nodig.
- Meenemen voogden in transformatie.

Plenaire afsluiting

Beja Burema en Wilma Prins geven een terugkoppeling uit beide groepen. Zij geven een toelichting op de laatste sheets van de presentie. Geconstateerd wordt dat de denkrichting voor het vervolg op basis van deze bijeenkomst verdiept kan worden, de opbrengst van deze ochtend geeft goede voeding hiervoor. Gevraagd naar wat deelnemers nog willen meegeven voor het vervolg worden de volgende opmerkingen gemaakt:

- De regionale en bovenregionale inkoop kunnen niet los van elkaar gezien worden. Zorg er als gemeenten voor dat deze goed op elkaar afgestemd zijn. Hou als gemeenten aandacht voor de afstemming het proces inkoop bovenregionaal in relatie tot de processen inkoop regionaal.
- Meer collectief leren van en luisteren naar cliënten. Organiseer hiervoor geen aparte bijeenkomsten maar nodig standaard enkele ouders uit bij deze dialoogbijeenkomsten.
- Omdenksessies zijn waardevol, maar kosten behandelaars veel tijd. Kijk goed wie je vraagt bij deze sessies, hoe je ervoor zorgt dat ze niet belastend zijn. Als we de omdenkers aan de voorkant inzetten op het moment dat je nog een andere keuze kunt maken dan voegt het meer toe.

Bijlage 2: Verslag marktconsultatie essentiële functies 4 februari 2019

Plenaire start

Het inhoudelijke verhaal van het plenaire gedeelte is te vinden in de PowerPoint presentatie.

Highlights verdiepingsvragen

In de twee subgroepen zijn er drie verdiepingsvragen besproken. Hieronder leest u per verdiepingsvraag de belangrijkste punten.

1. Integraliteit binnen verblijf essentiële functies: welke kansen en uitdagingen zien jullie?

Kansen:

- De uitvraag zoals die er nu ligt komt overeen met het landelijk perspectief en is vergelijkbaar aan hoe het in andere gemeentes besproken wordt.
- Visies van alle betrokkenen komt overeen, alle betrokken partijen zijn nodig om visie te bewerkstelligen.
- We moeten (kunnen straks) eerder en beter filteren op kinderen die niet in jeugdzorg Plus hoeven te komen.
- Aanmoedigingen en tips:
 - o Heel goed geluisterd, plan zoals het er ligt heel mooi met mooie ambities.
 - o Benieuwd hoe het verder vorm gaan krijgen, spannend.
 - o Mooie kans om niet meer vanuit de oude essentiële functies te denken.
 - o Ontschotting klinkt als muziek in de oren.
 - o Visie is herkenbaar en goed.
 - o Integraal aanbod zou heel mooi zijn.
 - o Werkelijk afbouwen zorgt soms wel voor hiaten in de contracten regionaal waardoor afbouw stagneert.
 - o Afbouw naar de regio is goed, maar daar zit wel het grootste risico.
 - o Waardevol is dat er veel gesprekken zijn geweest en veel naar elkaar is geluisterd.

Uitdagingen:

- De aanbieder zal meer moeten inzoomen op en aansluiten bij de verschillende ontwikkelingen in de Utrechtse regio's. Er zit verschil in de buurtteams; het aanwezige specialisme en openheid voor expertise vanuit de essentiële functies ziet er overal anders uit. Ook de manier waarop verwezen wordt naar EF verschilt onderling. Met name het verschil tussen Utrecht stad en de overige regio's is groot.
- Het wordt lastiger om (minder??) verblijf aan te bieden. De alternatieven daarvoor zijn niet geheel duidelijk.

- Meer kinderen in gezinsvormen is het streven, maar we weten ook dat het aantal breakdowns erg hoog is.
- Wanneer het aantal kinderen dat verblijf nodig heeft daalt, wordt het lastiger om het aanbod in stand te houden.
- Het is nog onduidelijk waar ruimte is voor onderzoek binnen de vierkant-financiering.
- Wanneer er onvoorzien meer kinderen 1 op 1 zorg nodig hebben, kan dit wringen met de vierkant-financiering (deze zorg drukt namelijk hard op de begroting).
- Het concept veiligheid moet nader uitgewerkt worden met elkaar. I.v.m. het tuchtrecht is het concept veiligheid spannender geworden. Goed contact met SAVE is hard nodig.
- Bij deze manier van werken horen nieuwe (veiligheids) risico's. Deze zijn nog niet allemaal in kaart gebracht: maak veiligheidsrisico's en bijbehorende scenario's met elkaar. Een voorbeeld is dat professionals tijdig een plek kunnen 'reserveren' voor als het echt nodig is.
- De wettelijke kaders en de inspectie zijn (mogelijk) belemmerend. Het gaat met name om de wet Zorg en Dwang en de kaders voor Jeugdzorg Plus. Inhoudelijk verhoudt het zich bijvoorbeeld prima om kinderen met verschillende hulpvragen samen te voegen. Maar het systeem laat dit niet altijd toe. Ministerie is wel bereid hierover te praten.
- Een juridisch knelpunt is de scheiding tussen vrijwillig en niet vrijwillig kader. "Als wij een telefoon afnemen, zeggen justitie en/of ouders wellicht dat dat vrijheidsbeperking is. Wij zien dat als uitvoeren van onze (opvoedkundige) taak, maar justitie/ouders kunnen dat anders benaderen."
- Soms botsen specialisaties ook in wat goed/nodig is. Een psychiater kan het ergens bijvoorbeeld niet mee eens zijn.
- De gecertificeerde instellingen meenemen. Het was bijvoorbeeld fijn geweest als SAVE bij deze marktconsultatie aanwezig was geweest. Het aanbestedingsteam licht toe dat SAVE inderdaad in dit traject betrokken wordt.
- Integraliteit zou er in ieder geval moeten zijn bij de voorkant / screening.
- Als het gaat om verslaving is het lastig de integraliteit binnen de verblijfsvoorzieningen te organiseren.
- Wanneer vanuit de visie op deze zorg nieuwe voorzieningen gewenst zijn aan de Westkant van Utrecht dan liggen concepten voor een gezinshuis dat passend is voor kinderen uit deze doelgroep eerder voor de hand dan voorzieningen zoals we deze nu kennen. Is dit ook onderdeel van de opdracht voor de essentiële functies of valt dit onder de regionale inkoop? Aangegeven wordt dat ingezet wordt op zoveel als mogelijk regionaal. Vanuit deze achtergrond zou het toevoegen van expertise vanuit EF aan een dergelijk gezinshuis meer passend lijken. Tegelijkertijd is er verdieping nodig op deze vraag over passende voorzieningen. Dit kan een plek krijgen in de dialoog.

1.1 Is het toevoegen van de BOPZ-functie aan de opdracht van meerwaarde?

Voorbeeld casus: een kind wordt in groep geholpen, gaat naar UMC en gaat weer terug naar een groep. Waar we naartoe willen is dat deze kinderen een doorgaande lijn krijgen, ook als er tijdelijk sprake is van BOPZ (huidige wetgeving). Tegelijkertijd zien we in de huidige context de uitdagingen op dit punt. Om deze reden zijn we benieuwd naar hoe de aanbieders hiernaar kijken.

- Als je echt wil transformeren is de BOPZ-functie nodig. Bijvoorbeeld door te zorgen voor minimaal één BOPZ huis in een gebied.

- Het is onduidelijk of BOPZ kinderen gezamenlijk met 'niet-BOPZ' kinderen behandeld kunnen worden, naar schatting van de aanbieders gaat het om drie kinderen per jaar. Dienen rekening te houden met de nieuwe wet 'zorg en dwang'. In ideale situatie behandel je dit in dezelfde context, mits dat juridisch geregeld kan worden. Het is onduidelijk in welke tijdspanne dat realiseerbaar is (aanvulling: de cijfers van gemeenten laten zien dat het om meer kinderen met BOPZ gaat, ca. 26).
- Stel, je neemt wel de BOPZ mogelijkheid mee in deze samenwerking, kun je iets compleets voor het kind aanbieden? Is onduidelijk. Is wel ideale situatie.
- Integraal is integraal, dus in die lijn logisch om BOPZ erbij te voegen. Verdiepingsvraag in de dialoog is of het anders georganiseerd kan worden dan de huidige situatie waarbij toepassing van de BOPZ leidt tot verplaatsing.
- NB. Niet ter plekke aangestipt maar de wet wordt vervangen door de WvGGZ, met ook meer ambulante mogelijkheden.

2. Integraliteit binnen vorm van inzet: welke kansen en uitdagingen zien jullie bij de ambulante inzet van expertise vanuit de essentiële functies?

Kansen:

- Het mogelijk maken om de expertise van de essentiële functies ambulant in te zetten wordt goed ontvangen en als waardevol beschouwd.
- Als je een versplinterd gebied bedient kun je medewerkers niet efficiënt inzetten. Aanbieders zouden kunnen samenwerken op dit gebied.

Uitdagingen:

- Financiering wordt als spannend ervaren. Veel leegstand is goed vanuit visie bekeken. Maar door leegstand is het moeilijker om voorzieningen overeind te houden.
- Medewerkers dienen getraind te worden in het verlenen van ambulante zorg. Hun eigen veiligheid is hierbij een aandachtspunt.
- De buurtteams zien er in de deelnemende regio's anders uit en functioneren verschillend. De ontwikkelingen lopen per regio ver uiteen. Aanbieders moeten zich aan alle gebieden aanpassen. Dat is organisatorisch en financieel een uitdaging.
- Idealiter blijft de regie / hoofdbehandelaarschap bij de lokale teams, het (bovenregionale) specialisme voeg je tijdelijk toe.
- Expertise van de aanbieders toevoegen aan de lokale teams zodat zij in staat zijn om tot andere oplossingen te komen dan plaatsing binnen het verblijf van de essentiële functies.'
- Integraliteit op screening, gezamenlijke toetsing van de toegang om 'heen en weer getik' te voorkomen.
- Belangrijk om vroegtijdig de expertise erbij te betrekken, met name bij het risico op uit huis plaatsing.
- Als we echt willen ambulantiseren dan moeten we (aanbieders) af en toe ook mandaat kunnen hebben om niet te plaatsen. Gaat om acceptatieplicht. Als het wijkteam zegt dat alles al gedaan is, en dat het kind opgenomen MOET worden, dan is het voor een EF-aanbieder moeilijk om daar nog iets tegenin te brengen. Zij willen in dat soort situaties 'mandaat' om te kunnen beslissen.

- Bij verblijf dat wordt afgerond en cliënt komt weer terug naar de regio moet ook meer samenwerking worden bewerkstelligd. Aanbieder moet samen met SAVE/lokale team plan maken i.p.v. eenzijdig vanuit SAVE/wijkteam
- Naarmate EF-aanbieders kritischer worden op de uithuisplaatsing, wordt het gesprek met de lokale teams ook vaker spannend.
- Financieren vanuit een gedachte van bezetting is geen goed idee. Een financiële prikkel op grond van beperktere opnameduur i.p.v. aantal cliënten zou beter zijn.
- Als we het anders gaan doen, dan zijn er mogelijkheden in de regio nodig om ambulant te kunnen inzetten en voorzieningen te hebben zoals bijvoorbeeld time-out plekken.
- Als we de voorzieningen EF afbouwen, dan zal er voor deze kinderen en gezinnen regionaal meer ingezet moeten worden waardoor een plus op het regionale budget nodig kan zijn. Is daar commitment op? Aangegeven wordt dat tijdens de dialoofase aanbesteding verdiept wordt op deze wisselwerking tussen regionale en bovenregionale inzet.
- Op een andere manier de opdracht formuleren, meer integraal, is zeker als hoofd- onderaanneming mogelijk is, goed mogelijk. Er wordt dan wel een bedrijfsmatige functie richting de aanbieders verplaatst, een functie die niet per se heel natuurlijk is voor zorgaanbieders. Ook iets om bij stil te staan tijdens de dialoog.
- Onderwijs heeft ook een belangrijke rol. Allereerst belangrijk te verdiepen hoe in het kader van normaliseren en de doorgaande lijn meer kinderen in verblijf naar hun eigen school kunnen blijven gaan. De samenwerkingsverbanden hebben hier een rol in. Hiernaast speelt dat het effect hiervan en een kleiner aantal kinderen binnen het verblijf EF kan zijn dat het lastig wordt de onderwijsvoorzieningen bij het verblijf in stand te houden. Ook dit vraagt aandacht.
- Als onderwijs niet aan de orde is, dan is er aandacht nodig voor de samenhang tussen zorg en dagbesteding / participatie.
- De beoogde transformatie van verblijf brengt kosten met zich mee. Hoe wordt dit meegenomen in de bekostiging? Ook dit is een onderwerp tijdens de dialoofase.

3. Integraliteit binnen ‘doelgroep’: zijn er overwegingen om de inzet voor kinderen onder de 13 als aparte opdracht op basis van de dialoog te kunnen contracteren? Zo ja, organiseren we hiermee niet weer een nieuwe ongewenste knip?

- Het aanbrengen van een knip op basis van leeftijd wordt gezien de uitgangspunten van de aanbesteding als niet passend gezien. Wel is het belangrijk dat er een context georganiseerd kan worden die aansluit bij jongere kinderen. De ervaringen in de provincie Utrecht met de transformatie van deze zorg zijn belangrijk om vast te houden en breder te benutten.
- Landelijk neemt het aantal kinderen dat wordt geplaatst in een 3 milieu setting met klinische GGZ, onder de 13 toe, waaronder met LVB-problematiek (graag check door de aanbieders of dit correct is).
- In ieder geval de expertise voor deze doelgroep dient geborgd te zijn en meegenomen te worden. Zeker als we willen voorkomen dat ze in een voorziening terecht komen.
- Passend onderwijs is hierbij heel belangrijk. De leerplichtonthefing neemt landelijk toe. Dat is schokkend. Problemen met het bieden van onderwijs voor de LVB doelgroep worden op schrijnende andere manier opgelost (door kind in een residentie met onderwijs te plaatsen).

- Uitgangspunt is dat ieder kind, hoe oud of jong ook, onderwijs krijgt. Zo min mogelijk leerplichtonthefing. Ook op jonge leeftijd. Om dat te doen is veel samenwerking nodig. Voor scholen is dit vaak een grote uitdaging. Wat als er bijvoorbeeld 4 kinderen in een klas zitten die allemaal een begeleider meenemen?
- Binnen deze doelgroep zijn het geen grote aantallen, maar de zorg kost wel erg veel.
- 12- en jeugdzorgplus wordt op het moment geweigerd omdat dit vanuit de inhoud niet wenselijk is. Komt (gelukkig) ook weinig voor. Gezinsgerichte aanpak voor jongere kinderen is van belang.

Bijlage 3: Juridisch advies regiebehandelaarschap



NOTITIE

Voor : Gemeente Utrecht
Van : mr. dr. W.I. Koelewijn
Datum : 13 maart 2019
Betreft : Wettelijke vereisen hoofd-onderaannemerschap

I Inleiding

1. De gemeente Utrecht werkt samen met haar partners in de stad aan een nieuw zorglandschap waarin de benodigde aanvullende jeugdhulp zoveel mogelijk integraal, op maat, tijdig efficiënt en in samenwerking met de basiszorg geboden wordt. De gemeente wil daarin een transformatie bevorderen waarbij het bieden van jeugdhulp en ondersteuning die zoveel mogelijk aansluit bij de leefwereld van het kind, de jongere en de gezinssituatie en in samenhang wordt geboden met de basiszorg en de sociale basis.
2. Om deze transformatie mogelijk te maken en het zorglandschap vanaf 1 januari 2020 vanuit deze principes te organiseren wil de gemeente dat er in de hele stad 'integrale teams' beschikbaar zijn die op buurniveau alle specialistische jeugdhulp organiseren.
3. De gemeente Utrecht zal daarom vanaf 1 januari 2020 nog maar een beperkt aantal jeugdhulpaanbieders contracteren zodat er flexibiliteit, schaalgrootte en belang ontstaat om te ontschotten alsmede integraal en buurtgericht te werken rondom de vragen en behoeften van de jeugdigen en het gezin.
4. Mogelijk zal de gecontracteerde jeugdhulpaanbieder voor sommige expertises in de rol van hoofdaannemer gaan werken met onderaannemers om de vereiste flexibiliteit, expertise in te kunnen zetten op buurt- of gezinsniveau.
5. In dit memo wordt uiteengezet met welke wettelijke regels jeugdhulpaanbieders en vrijgevestigde beroepsbeoefenaren rekening dienen te houden als zij gaan werken in een hoofd-onderaannemerschaprelatie.

II Hoofd- en onderaannemerschap bezien vanuit de wet- en regelgeving

6. Het is allereerst van belang twee zaken van elkaar te onderscheiden.
7. Ten eerste zijn dat de afspraken tussen de gemeente en de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders in de rol van hoofdaannemer.
8. Op grond van deze overeenkomst (van opdracht) ontstaat er een verplichting van de jeugdhulpaanbieder die de rol van hoofdaannemer heeft, om onder de voorwaarden die zijn vastgelegd in de overeenkomst met de gemeente, de jeugdhulp op een goede en door de gemeente voorgestane wijze te organiseren en te verlenen. Een onderdeel van de contractuele afspraken zal onder meer zijn dat de jeugdhulpaanbieder zich bij de uitvoering van zijn opdracht zal moeten houden aan de geldende wet- en regelgeving die op het jeugdhulpdomein van toepassing zijn, zoals de Jeugdwet, de WGBO, de Wet BIG etc.
9. De gemeente kan met de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders vervolgens ook afspraken maken over de invulling van de regie en verantwoordelijkheden. Het is dan de door de gemeente gecontracteerde jeugdhulpaanbieder die op basis van het contract met de gemeente daarop rechtstreeks kan worden aangesproken.
10. Ten tweede moet worden onderscheiden de verantwoordelijkheid van de gecontracteerde jeugdhulpaanbieder als hoofdaannemer om er zelf voor te zorgen dat zij de juiste kennis, expertise en capaciteit in huis heeft of haalt om die rol van hoofdaannemer ook daadwerkelijk te kunnen waarmaken. Daarvoor hoeft de hoofdaannemer niet uitsluitend terug te vallen op personeel in dienst van de eigen organisatie, maar kan de hoofdaannemer bijvoorbeeld ook (vrijgevestigde) onderaannemers inschakelen, die in opdracht van de gecontracteerde jeugdhulpaanbieder en onder eindverantwoordelijkheid van de jeugdhulpaanbieder de benodigde jeugdhulp geheel of gedeeltelijk verzorgen.
11. Daarvoor is een tweede contractuele verhouding nodig, namelijk de contractuele afspraken tussen de jeugdhulpaanbieder als hoofdaannemer en de (vrijgevestigde) jeugdhulpverleners die als onderaannemer in opdracht en onder de eindverantwoordelijkheid van de hoofdaannemer jeugdhulp bieden. De gemeente is formeel geen partij bij deze afspraken maar kan wel in het contract met de hoofdaannemer voorwaarden verbinden aan de inzet van (vrijgevestigde) onderaannemers door de gecontracteerde jeugdhulpaanbieder.
12. De contractuele verhouding tussen de jeugdhulpaanbieder als hoofdaannemer en bijvoorbeeld een vrijgevestigde jeugdhulpverlener als onderaannemer, kan in een 'overeenkomst van opdracht' worden neergelegd. In deze zogenaamde 'onderaannemingsovereenkomst' is het van belang dat deze partijen op de juiste wijze heldere afspraken vastleggen over de verdeling van de wettelijke eindverantwoordelijkheden. Vanuit het perspectief van de relevante wet- en regelgeving zullen partijen bij het vastleggen van die afspraken in ieder geval rekening dienen te houden met de volgende aspecten.

1. De Wet BIG en tuchtrechtelijke aspecten

13. Individuele beroepsbeoefenaren die vallen onder de reikwijdte van de Wet BIG hebben een wettelijk beschermde titel, moeten zich registreren in het BIG-register en vallen onder de reikwijdte van het tuchtrecht. Het betreft 8 in artikel 3 Wet BIG omschreven specialismen (arts, tandarts, apotheker, gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut, fysiotherapeut, verloskundige en verpleegkundige). Binnen de Jeugdzorg werkzame specialismen zal het met name gaan om de volgende specialismen:
- Psychiater
 - Klinisch psycholoog
 - Gezondheidszorgpsycholoog
 - Psychotherapeut
 - Verpleegkundig specialist GGZ
 - Orthopedagoog-Generalist
14. Deze beroepen vallen ongeacht de aard van hun aanstelling (dienstverband bij de hoofdaannemer, dienstverband bij een onderaannemer, of vrijgevestigde onderaannemer) onder de reikwijdte van het tuchtrecht en zijn als individuele beroepsbeoefenaar tuchtrechtelijk aanspreekbaar op hun handelen of nalaten. De kern van het tuchtrecht is vastgelegd in de zogenaamde eerste en tweede tuchtnorm.
15. De eerste tuchtnorm heeft betrekking op het handelen of nalaten in strijd met de zorg die de beroepsbeoefenaar in die hoedanigheid behoort te betrachten. Hieronder vallen bijvoorbeeld het stellen van een verkeerde of te late diagnose, het onvoldoende informeren over de behandeling, het voorschrijven van verkeerde medicijnen of het schenden van het beroepsgeheim. De hulpverlener moet naast de patiënt ook jegens familie van de patiënt deze zorg betrachten.
16. De tweede tuchtnorm heeft betrekking op het handelen of nalaten in de hoedanigheid van hulpverlener dat in strijd is met het belang van een goede uitoefening van individuele gezondheidszorg. Hieronder kunnen diverse zaken vallen waaronder verzekeringsfraude, het niet toelaten van een collega tot een waarneming en onjuist optreden in de media.
17. In de contractuele afspraken die de hoofdaannemer en de onderaannemer met elkaar vastleggen zullen beide partijen elkaar over en weer voldoende 'professionele bewegingsruimte' moeten laten zodat de BIG-professionals hun werkzaamheden kunnen verrichten in overeenstemming met de uit de Wet BIG voortvloeiende verplichtingen.
18. Het is daarom binnen de gezondheidszorg in contractuele verhoudingen tussen hoofd- en onderaannemers niet ongebruikelijk om een algemene contractuele afspraak vast te leggen dat de onderaannemer jegens hoofdaannemer verplicht is de opdracht uit te voeren met inachtneming van de uit de Wet BIG voortvloeiende wettelijke verplichtingen.
19. In de Wet BIG zitten naar mijn oordeel géén onoverkomelijke belemmeringen voor het inrichten van een hoofd- en onderaannemerschap binnen het domein van de jeugdhulp.

3. De Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Jeugdwet

20. De WGBO regelt de behandelingsovereenkomst tussen de hulpvrager (jeugdigen / ouders) enerzijds en de hulpverlener anderzijds. De inhoud van de behandelovereenkomst vloeit rechtstreeks voort uit de wet en regelt enerzijds rechten van de cliënt, zoals het recht op informatie en toestemmingsvereiste (informed consent), inzage in behandeldossier etc. Daarnaast vloeien uit de behandelingsovereenkomst verplichtingen voor de hulpverlener voort (dossierplicht, bewaarplicht, informatieplicht etc.).
21. De regels van de WGBO gelden in een aantal gevallen voor de jeugdhulp, namelijk als deze hulp gericht is op een geneeskundige behandeling. Hierbij moet worden gedacht aan de Jeugd-GGZ en behandeling van jongeren met een verstandelijke beperking.
22. Voor de vormen van jeugdhulp die niet onder de WGBO vallen (zoals gezinsbehandeling en opvoedondersteuning) zijn in de Jeugdwet vergelijkbare bepalingen opgenomen (paragraaf 7.3 Jeugdwet).
23. Voor het inrichten van de relatie tussen een hoofd- en onderaannemer is cruciaal dat duidelijke afspraken worden gemaakt tussen wie de behandelovereenkomst tot stand komt.
24. Het is mijns inziens vanuit juridisch perspectief logisch om vast te stellen dat de behandelingsovereenkomst tot stand komt tussen de jeugdigen / ouders enerzijds en de door de gemeente gecontracteerde jeugdhulpaanbieder (de hoofdaannemer) anderzijds. Het is dan primair de contractuele verantwoordelijkheid van de hoofdaannemer jegens de jeugdigen / ouders om de verplichtingen uit hoofde van de behandelingsovereenkomst jegens de jeugdigen na te komen. Ter uitvoering van die verplichtingen kan de hoofdaannemer beroepsbeoefenaren in dienst van de hoofdaannemer zelf inzetten, maar de hoofdaannemer kan daarvoor ook (vrijgevestigde) beroepsbeoefenaren contracteren die in onder aanneming van de hoofdaannemer uitvoering geven aan de behandelingsovereenkomst.
25. In de contractuele relatie tussen de hoofd- en onderaannemer kunnen daarover duidelijke afspraken worden vastgelegd, waarbij de kern van die afspraken zal zijn dat de onderaannemer zich jegens de hoofdaannemer verplicht is om met inachtneming van de rechten en verplichtingen uit de WGBO, de behandeling van de betrokkene in onderaanneming uit te voeren.

3. De positie van de 'professionele standaarden'

26. Uit zowel de behandelingsovereenkomst (art. 7:453 BW) als uit de Jeugdwet (art. 4.1.1) vloeit de verplichting voort om als hulpverlener te handelen in overeenstemming met de op de hulpverlener rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de voor de hulpverlener geldende 'professionele standaard'.
27. Deze verplichting geldt primair voor de hoofdaannemer in de rechtsverhouding met de jeugdige / ouders.

28. In de relatie tussen de hoofd- en onderaannemer zal deze op de hoofdaannemer rustende verplichting van de onderaannemer contractueel moeten worden doorgelegd naar de (vrijgevestigde) onderaannemers. Voor de (vrijgevestigde) onderaannemer geldt dan de verplichting jegens de hoofdaannemer om de opdracht uit te voeren in overeenstemming met de geldende professionele standaarden.

4. Ruimte voor invulling van de 'regieverantwoordelijkheid'

24. Met betrekking tot de relatie tussen hoofd- en onderaannemer kunnen vragen rijzen hoe in dat verband dient te worden omgegaan met het zogenaamde regiebehandelaarschap. De term 'regiebehandelaar' is ontstaan binnen de context van de zorgverzekeringswet- en regelgeving.
25. Zorgverzekeraars en GGZ-aanbieders hebben in de context van de zorgverzekeringswet gezamenlijk een kwaliteitsstatuut ontwikkeld voor de gespecialiseerde GGZ en de basis GGZ waarin wordt beschreven hoe de aanbieder de zorg organiseert en op welke wijze daarbij invulling wordt gegeven aan het regiebehandelaarschap.
26. Het gaat daarbij om de vraag welke disciplines het regiebehandelaarschap mogen vervullen en welke verantwoordelijkheden daarbij horen. Dit is beschreven in een kwaliteitsstatuut. De Nederlandse Zorgautoriteit heeft dat vervolgens overgenomen in haar nadere regels en beleidsregels voor de basis GGZ en de gespecialiseerde GGZ en reguleert deze verantwoordelijkheden op het gebied van registratie en declaratie van zorgprestaties die vallen onder de Zorgverzekeringswet.
27. De Nederlandse Zorgautoriteit laat het verder aan de zorgverzekeraars en de GGZ-aanbieders zelf over om afspraken te maken over taken, bevoegdheden, verantwoordelijkheden en deskundigheidsvereisten.
28. De door de NZa vastgestelde registratie en declaratieregels met betrekking tot het regiebehandelaarschap gelden daarmee niet onverkort in het domein van de Jeugdwet.
29. Binnen het domein van de Jeugdwet hebben gemeenten van de wetgever de nodige beleidsvrijheid gekregen om zelf afspraken te maken of nieuwe zorgconcepten te ontwikkelen in afstemming met de jeugdhulpaanbieders om de jeugdhulp te organiseren c.q. een nadere invulling te geven aan het regiebehandelaarschap.
30. Weliswaar dienen gemeenten en jeugdhulpaanbieders bij het ontwikkelen van die zorgconcepten of andere invulling van het regiebehandelaarschap rekening te houden met de algemene kaders die voortvloeien uit de Wet BIG, de WGBO en de Jeugdwet, alsmede met de daaruit voortvloeiende professionele standaarden, maar binnen deze kaders bestaat relatief veel beleidsvrijheid en ruimte voor gemeenten en jeugdhulpaanbieders.
31. Het voorgaande betekent dat de gemeente bij het maken van afspraken met hoofdaannemers van deze ruimte gebruik zal kunnen maken en in overleg met de jeugdhulpaanbieders voor de gemeente maatwerk kan maken waar het onder meer gaat om andere invullingen van het regiebehandelaarschap of het regievoeren op het organiseren van de jeugdhulp.

32. De hoofdaannemers kunnen de met de gemeente overeengekomen invulling van het 'regiebehandelaarschap' of de regiefunctie op hun beurt desgewenst vrijgevestigde onderaannemers inzetten. Van belang is daarbij dat de hoofdaannemer in de contractuele afspraken met de onderaannemer waarborgt dat deze vervolgens handelt in overeenstemming met de afspraken die de hoofdaannemer heeft gemaakt met de gemeente.

III Conclusie

33. De keuze van de gemeente om binnen het zorglandschap, meer in het bijzonder het domein van de jeugdhulp vanaf 1 januari 2020 een beperkter aantal hoofdaannemers te contracteren en meer ruimte en verantwoordelijkheden te leggen bij de hoofdaannemers met betrekking tot de inzet van onderaannemers is zonder meer mogelijk. Uit de wet- en regelgeving die van toepassing is op de jeugdhulp vloeien rechten en verplichtingen voort die vragen om het vooraf goed doordenken van de verhouding tussen hoofd- en onderaannemers en het maken van duidelijke afspraken in de 'onderaannemingsovereenkomsten'. Binnen de kaders van de geldende wet- en regelgeving alsmede de professionele standaarden hebben de gemeente en de jeugdhulpaanbieders relatief veel ruimte tot hun beschikking, ook waar het gaat om het invulling geven van nieuwe concepten rondom het 'regiebehandelaarschap'.

Bijlage 4: Ontwikkelopgave ‘Meer perspectief voor jongvolwassenen’ – visie gemeente Utrecht

Hierbij delen wij de visie die de gemeente Utrecht heeft op de wijze waarop jongvolwassenen ondersteund kunnen worden om zo zelfstandig mogelijk aan de samenleving deel te kunnen nemen. Deze visie sluit aan bij de wens van de samenwerkende regio's om rondom en binnen de essentiële functies zorg te dragen voor een doorgaande lijn, waarbij het gewone leven van het kind zoveel als mogelijk doorloopt. Onderstaande visie biedt aanknopingspunten die hieraan bijdragen en delen we om die reden.

Visie

In Utrecht willen we dat iedere jongvolwassene (16–23 jaar) zo zelfstandig mogelijk kan deelnemen aan de samenleving. Een stabiele woonomgeving, inkomen, school/werk, gezondheid en een veilige leefomgeving zijn hiervoor belangrijk. Jongvolwassenen die dat nodig hebben, krijgen samenhangende ondersteuning op maat, passend bij hun leefwereld. Het omgaan met problemen op alle leefgebieden en het voorkomen van een stapeling van problematiek is hierbij de insteek.

Leidende principes

1. We gaan uit van de mogelijkheden van een jongvolwassene en zijn/haar omgeving; we normaliseren zo veel mogelijk.
2. We sluiten aan bij het dagelijks leven van de jongvolwassene; het bieden van ondersteuning op maat is uitgangspunt.
3. We zoeken samen met de jongvolwassene (en zijn/haar omgeving) naar de meest passende oplossing en ondersteuning.
4. We houden het eenvoudig voor de jongvolwassene; Dichtbij, bereikbaar en begrijpelijk.
5. Bij het bieden van ondersteuning houden we het einddoel voor ogen; interventies zijn gericht op lange termijn effecten.

Ambities: de vraag is leidend, niet de leeftijd. En alle jongeren hebben een thuis.

We willen dat jongvolwassenen in een kwetsbare positie, ongeacht hun leeftijd, doorgaande en passende ondersteuning krijgen op weg naar zelfstandigheid. En of zij ambulante ondersteuning krijgen of verblijven in een pleeggezin, een andere gezinsvorm, een beschermd wonen vorm of de maatschappelijke opvang¹³.

¹³ We realiseren ons dat in bij deze ambitie ook de aansluiting jeugd–ggz en volwassenen–ggz verbeterd dient te worden.

Dit betekent dat aanbieders Wmo, afhankelijk van de zorgvraag, ook ondersteuning bieden aan minderjarigen. En aanbieders jeugd kunnen verblijf en begeleiding uitvoeren voor 18-plussers. Op dit moment is nog onvoldoende duidelijk of, vanwege de mogelijke juridische en financiële consequenties, de ontwikkelopgave in volle omgang te realiseren is. In 2019 onderzoekt de gemeente welke juridische en financiële maatregelen en kaders helpend kunnen zijn om praktische belemmeringen weg te nemen en rechtszekerheid te waarborgen. Vanaf 2020 monitoren we samen met de aanbieders de uitwerking van onze ambitie in de praktijk.

We vinden dat jongeren zoveel mogelijk een normaal leven moeten kunnen leiden, passend bij hun leeftijd. Dit betekent dat de jongeren opgroeien in een gezinssituatie en hierna op kamers gaan of een helemaal eigen plek hebben. Wonen in een intramurale voorziening past hier niet bij. We verwachten dat aanbieders passende, waar nodig intensieve, begeleiding bieden zodat jongvolwassenen thuis kunnen blijven wonen. Als dit niet haalbaar is en het opgroeien in een gezin wel wenselijk, dan komen zij te wonen in een pleeggezin of een andere gezinsvorm. Op het moment dat wonen in een gezin niet (meer) past, dan is het streven dat jongvolwassenen op kamers of in een zelfstandige woonruimte wonen, al dan niet ondersteund door omwonenden. Wanneer een vorm van (deeltijd)verblijf toch tijdelijk de beste oplossing is, zorgen de aanbieders ervoor dat de ondersteuning in ieder geval gericht is op een toekomstperspectief waar zelfstandig wonen en leven de kern van uitmaakt.

Wat verwachten we van aanbieders Jeugd en Wmo?

Aanbieders dragen bij aan het waarmaken van de ambities. Dit vraagt van hen preventief werken, het betrekken en ondersteunen van het netwerk van de jongere, integraal werken en stevige verbindingen met de sociale basis en basiszorg. De zorg- en ondersteuningsvraag is leidend en vraagt inzet op maat. Samen met de jongvolwassene, zijn belangrijke ander, anderen uit het netwerk, betrokkenen uit de sociale basis en basiszorg werken aanbieders uit de aanvullende zorg aan het toekomstperspectief. Het toekomstplan is hierbij een hulpmiddel. Een dergelijk plan sluit aan bij de motivatie en de leefwereld van de jongvolwassene en wordt rond de 16-de verjaardag opgesteld. Onderdeel hiervan is hoe goede overgangen gemaakt worden bij veranderingen in de leefsituatie. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de overgang naar ander onderwijs, de voorbereiding op werk en de grotere financiële verantwoordelijkheid vanaf 18 jaar. De jongere is eigenaar van dit plan. De aanbieder ondersteunt waar nodig de jongvolwassene actief bij de uitvoering ervan zodat belangrijke randvoorwaarden voor stabiliteit bij overgangen tijdig georganiseerd zijn (zoals studiefinanciering, een bijstandsuitkering, zorgverzekering of bewindvoering).

Wanneer een overgang in ondersteuning aan de orde is, dan zorgt de aanbieder voor een warme overdracht door ruim voor de overgang samen op te trekken met de nieuwe hulpverlener. En pas daarmee te stoppen als de nieuwe hulpverlener een duurzame vertrouwensrelatie met de jongere heeft opgebouwd. De regie hierop ligt bij de jongere. Afhankelijk van de situatie waarin de jongere verkeert, kan die opbouw één tot drie maanden nemen.

Een soepele overgang kan mogelijk gemaakt worden door de jeugdhulp geleidelijk lichter te maken met een gelijk opgaande zwaardere inzet van Wmo-ondersteuning. Ook wanneer een jongvolwassene zelf

geen zorg of ondersteuning meer wenst, spant de aanbieder zich in om zorg te bieden of een warme overgang naar de nieuwe situatie te realiseren.

Van aanbieders jeugd verwachten we daarnaast het volgende

- Wanneer blijkt dat er na de 18de verjaardag zorg of ondersteuning nodig is, is de aanbieder verantwoordelijk voor het bieden daarvan of het zorgen voor een tijdige en warme overdracht van de jongere naar passend aanbod binnen de Zorgverzekeringswet, de Wet Langdurige Zorg of Wmo.
- Voor hulp binnen de Jeugdwet of Wmo wordt door de aanbieder minimaal 6 maanden voor het bereiken van de leeftijd van 18 jaar contact gezocht met het buurtteam dat beziet welke ondersteuning nodig is.
- Wordt Wmo-ondersteuning nodig geacht voor een jongere onder de 18, dan wordt inzet hiervan geregeld met het buurtteam waarbij zij rekening moeten houden met de relevante (kwaliteits)eisen uit de Jeugdwet.

Bijlage 5: Definities essentiële functies binnen overeenkomsten 2019

Let op: Onderstaande definities zijn aan dit aanbestedingsdocument toegevoegd ter informatie, maar de gebruikte terminologie en productnamen in deze overeenkomst gelden niet voor de opdracht per 2020 in deze aanbesteding, omdat we tot integrale zorgvormen willen komen.

Onderdeel van de Essentiële Functies zijn Jeugdzorg Plus, specialistische klinische opname voor psychiatrische zorg en driemilieu voorzieningen.

1	Jeugdzorg Plus Jeugdzorg Plus wordt als volgt gekarakteriseerd: 1.1. Doelgroep betreft Jeugdigen met ernstige gedrag- en opvoedproblemen, die een gevaar vormen voor zichzelf of hun omgeving. 1.2. Het doel van het traject is succesvolle terugkeer naar de maatschappij. Doel is ook enerzijds veiligheid en bescherming bieden en anderzijds Jeugdigen stabiliseren en zodanig hulp te bieden dat het uiteindelijk bestendig op het perspectief van het traject (thuis, residentiële voorziening, pleeggezin) kan verblijven, waarbij hij/zij een dagbesteding (onderwijs) heeft; 1.3. Jeugdzorg Plus heeft de volgende kenmerken: • Verblijf op basis van een rechterlijke machtiging via kinderrechter (Opgelegd vanwege risico op onttrekking aan zorg – door zichzelf of omgeving). • Plaatsing is meestal i.c.m. met een kinderbeschermingsmaatregel die het gezag over de cliënt bepaalt (zoals OTS: onder toezichtstelling) • Jeugdzorg Plus betreft een regime: zorg en inrichting van locatie dient aan eisen te voldoen. Het betreft een “Drie milieus voorziening” (verblijf, school/werk en vrije tijd) • Er kunnen beperkende maatregelen worden toegepast. Deze maatregelen worden ingezet bij aanvang van de machtiging (door een rechter) en de mogelijkheid om deze in te zetten vervallen zodra de machtiging is beëindigd. De behandeling jeugdhulp bij Aanbieder is erop gericht om de impact van de beperkende maatregelen zo passend mogelijk te laten zijn, en de Jeugdige voor te bereiden op een tijd waarin er geen noodzaak maar ook geen mogelijkheid meer is voor beperkende maatregelen. • De eenheden betreffen: 24-uurs intensieve behandeling en begeleiding met daar waar mogelijk een ambulante zorgvorm aan eind van het traject (die deel uitmaakt van de machtiging).
2	Specialistische klinische opname voor psychiatrische zorg Specialistische klinische opname voor psychiatrische zorg wordt als volgt gekarakteriseerd: 2.1. Doelgroep betreft jeugdigen met vermoeden van geestesstoornis, die een gevaar vormen voor zichzelf en/of omgeving. Vaak is sprake van een combinatie van problematiek, maar

	de psychiatrische problematiek is voorliggend. De stoornis is “vastliggend” en escalatie kan slechts beperkt voorkomen worden. 2.2. Het doel van de opname kenmerkt zich door urgentie: is enige manier om gevaar af te wenden. Het betreft intensief klinische behandeling voor cliënten waarvoor urgentie van opname geldt, met al dan niet een BOPZ-maatregel. Cliënten zonder deze urgentie vallen buiten essentiële functies. 2.3. Het betreft een intensieve klinische behandeling met de volgende kenmerken: • Psychiatrische hulp • 24 uren toezicht • Continue begeleiding / Intensive-care • De-escalerende werkwijze • Hoog geschoold personeel (HBO/academisch) • Al dan niet gedwongen opname (tegen wil van ouders en/of kinderen o.b.v. rechterlijke machtiging of in bewaring stelling (via burgemeester). Bij BOPZ betreft het een individuele maatregel. 2.4. Voor plaatsing van een BOPZ-cliënt gelden locatie gebonden eisen en moet een aanbieder erkenning hebben (BOPZ-bedden zijn geoormerkt). Zowel bij BOPZ als vrijwillige opname is sprake van gesloten plaatsing, maar deze kan overgaan in open plaatsing (en vice versa). 2.5. Er is een psychiatrische crisisdienst beschikbaar 7 maal 24 uur, die binnen een half uur op locatie is.
3	Driemilieu voorzieningen (open residentieel)
	Driemilieu voorzieningen (open residentieel) worden als volgt gekarakteriseerd: 3.1 Doelgroep betreft Jeugdigen met ernstige gedragsproblemen ouder dan 12 jaar, al dan niet met verstandelijke handicap (IQ van 50 tot 85) en/of psychiatrische problematiek. Gezin en omgeving bieden onvoldoende basis voor een ambulant traject: verblijfs-gebonden aanbod is noodzakelijk. Ook urgentie en zwaarte problematiek vragen om verblijfs-gebonden aanbod. Problematiek betreft bijvoorbeeld drugsgebruik, zwerfgedrag, loverboys. 3.2 Het doel van het traject is om met 24 uren behandeling stabiliteit, veiligheid en positieve interactie tussen de jongere en zijn omgeving voldoende te herstellen. Voor dit herstel van ‘het normale leven’ heeft de jongere een behandelomgeving nodig waarin binnen de drie leefsfereen een hoge mate van toezicht, veiligheid en voorspelbaarheid aanwezig zijn. De drie leefsfereen (milieus) zijn dan ‘thuis’, onderwijs en behandeling. 3.3 Driemilieu voorzieningen hebben de volgende kenmerken: • Het gaat om verblijf, school/werk, vrije tijd in een open voorziening, vrijwillig of met een jeugdbeschermingsmaatregel van de kinderrechter. • De zorg bevat een zeer intensieve behandelgroep. • De afbakening wordt gevormd door voorziening voor sglvb (voor LVB jongeren met zeer ernstige gedragsproblemen – welke valt onder landelijk aanbod) en Jeugdzorg Plus (waarvoor machtiging nodig is).

Bijlage 6: Algemene inkoopvoorwaarden gemeente Utrecht

Let op: de algemene inkoopvoorwaarden van de gemeente Utrecht is toegevoegd als voorbeeld, en geldt in grote lijnen voor alle deelnemende gemeenten/regio's van deze aanbesteding. Mogelijk zullen er kleine verschillen zijn tussen de inkoopvoorwaarden die de afzonderlijke gemeenten/regio's hanteren bij contractering, maar op hoofdlijnen deelt iedere deelnemende gemeente/regio de bijgevoegde inkoopvoorwaarden.

I Algemeen

Artikel 1 Definities

Aflevering: het verschaffen van het bezit van de Goederen aan de Gemeente

Contractant: de in de Overeenkomst genoemde wederpartij van de Gemeente

Diensten (Dienst): de door de Contractant te verrichten werkzaamheden ten behoeve van een specifieke behoefte van de Gemeente, niet zijnde werken of leveringen

Gemeente: de gemeente Utrecht

Goederen: alle zaken en alle vermogensrechten in de zin van artikel 3:1 Burgerlijk Wetboek Levering en (Levering): de door de Contractant op basis van de Overeenkomst ten behoeve van de Gemeente te leveren Goederen

Offerte: een aanbod in de zin van het Burgerlijk Wetboek

Offerteaanvraag: een enkelvoudige of meervoudige aanvraag van de Gemeente voor te verrichten Prestaties of een (Europese) aanbesteding conform de Aanbestedingswet en de Europese aanbestedingsrichtlijn 20 14/24/EU

Overeenkomst: al hetgeen tussen de Gemeente en de Contractant is overeengekomen, inclusief daarbij behorende bijlagen

Partijen/Partij: de Gemeente en/ of de Contractant

Personeel van Contractant: de door de Contractant voor de uitvoering van de Overeenkomst in te schakelen personeelsleden of andere hulppersonen die krachtens de Overeenkomst onder zijn verantwoordelijkheid werkzaam zullen zijn

Prestatie: de te verrichten Leveringen en/ of Diensten

Werkdag: kalenderdagen behoudens weekenden, algemeen erkende feestdagen in de zin van artikel 3 lid 1 Algemene termijnenwet, plaatselijke feestdagen en door de Gemeente aangewezen brugdagen

Artikel 2 Toepasselijkheid

2.1 Deze algemene inkoopvoorwaarden zijn van toepassing op de Offerteaanvraag en Overeenkomsten met betrekking tot Leveringen en Diensten.

2.2 Van deze algemene inkoopvoorwaarden kan slechts worden afgeweken, indien Partijen dit uitdrukkelijk schriftelijk met elkaar zijn overeengekomen.

2.3 Indien een bepaling van deze algemene inkoopvoorwaarden nietig is of vernietigd wordt, zullen de overige bepalingen van kracht blijven en treden Partijen in overleg teneinde een nieuwe bepaling (of bepalingen) ter vervanging van de nietige of vernietigde bepaling(en) overeen te komen, waarbij zoveel mogelijk het doel en de strekking van de nietige of vernietigde bepaling(en) in acht worden genomen.

2.4 Door het indienen van de Offerte wijst de Contractant uitdrukkelijk de toepasselijkheid van zijn algemene voorwaarden af.

Artikel 3 Offerte, opdracht en totstandkoming Overeenkomst

3.1 De Gemeente kan een Offerteaanvraag intrekken of wijzigen voor zover dit mogelijk is binnen de geldende Nederlandse en Europese jurisprudentie en wet- en regelgeving. De Gemeente zal geen kosten of schade vergoeden die hiermee samenhangen, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

3.2 De Offerte van de Contractant heeft een gestanddoeningstermijn van negentig dagen of zoveel langer of korter als in de Offerteaanvraag is vermeld. De gestanddoeningstermijn vangt aan op de dag waarop de inschrijvingstermijn sluit of op de dag die wordt vermeld in de Offerteaanvraag.

3.3 Een Overeenkomst komt tot stand nadat de Gemeente een expliciete schriftelijke aanvaarding van de Offerte van de Contractant per e-mail, fax of brief heeft verzonden aan de Contractant. De schriftelijke aanvaarding geldt enkel als aanvaarding, indien daaraan een besluit ten grondslag ligt als bedoeld in artikel 160, eerste lid aanhef en onder e van de Gemeentewet dat is genomen door of namens het college van burgemeester en wethouders en de aanvaarding ondertekend is door de burgemeester of een ander waaraan op grond van het bepaalde in artikel 171, tweede lid van de Gemeentewet de vertegenwoordiging van de Gemeente is opgedragen. Op eerste verzoek van de Contractant legt de Gemeente een kopie van dit besluit over.

3.4 Een voornemen tot gunning houdt geen aanvaarding in zoals bedoeld in het voorgaande lid of in de zin van artikel 6:217 lid 1 Burgerlijk Wetboek.

3.5 Alle handelingen die de Contractant verricht voorafgaand aan de totstandkoming van de Overeenkomst zijn voor rekening en risico van de Contractant.

II Uitvoering overeenkomst

Artikel 4 Algemene verplichtingen Contractant

4.1 De Contractant zal zijn verplichtingen voortvloeiend uit de Overeenkomst in nauwe samenwerking met de Gemeente nakomen, onverminderd de eigen verantwoordelijkheid van de Contractant.

4.2 De Contractant zal de Gemeente op de hoogte houden van de uitvoering van de Overeenkomst en desgevraagd inlichtingen geven. De Contractant is onder meer, doch niet uitsluitend, verplicht om de Gemeente direct schriftelijk in te lichten over feiten en omstandigheden die kunnen leiden tot vertraging in de nakoming of waarmee in de Overeenkomst geen rekening is gehouden.

4.3 Slechts met voorafgaande schriftelijke goedkeuring van de Gemeente, kan de Contractant de uitvoering van de Overeenkomst geheel of gedeeltelijk laten uitvoeren door derden of uit de Overeenkomst voortvloeiende rechten en/ of plichten overdragen aan derden.

4.4 De Contractant garandeert ter zake van de Overeenkomst dat de Contractant of Personeel van Contractant of een met de Contractant verbonden rechtspersoon en de onder hen werkzame personen niet betrokken zijn of zijn geweest bij overleg of afspraken met andere ondernemingen op een wijze die strijdig zou kunnen zijn met bepalingen van de Mededingingswet of artikelen 101 en 102 Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie, waaronder: (1) prijsvorming, (2) het afstemmen van Offerten, en/ of (3) verdeling van werkzaamheden.

4.5 De Contractant vrijwaart de Gemeente voor strafrechtelijke boetes en bestuurlijke sancties (als bedoeld in artikel 5:2, eerste lid aanhef en onder a van de Algemene wet bestuursrecht, het eventuele kostenverhaal daaronder begrepen) die voortvloeien uit de niet nakoming van de Overeenkomst door Contractant en die de Contractant of de Gemeente krijgt opgelegd.

4.6 De Contractant zal bij de uitvoering van de Overeenkomst alle van toepassing zijn de voorschriften bij of krachtens de wet gesteld naleven en de overeenkomsten die de Gemeente met derden heeft gesloten, voor zover deze overeenkomsten bekend zijn bij de Contractant, in acht nemen. Indien de Contractant genoodzaakt is om contact op te nemen met derden, zal de Contractant dit eerst voorleggen aan de Gemeente.

4.7 De Contractant draagt zelf de verantwoordelijkheid om de door hem ingeschakelde derden te informeren over de afspraken die gelden tussen de Contractant en de Gemeente bij de uitvoering van de Overeenkomst.

4.8 Voor zover Contractant bij de uitvoering van de Overeenkomst optreedt als 'verwerker' van persoonsgegevens voor de gemeente, zoals bedoeld in EU verordening 2016/679 (AVG), verklaart Contractant zich reeds nu voor alsdan bereid om een separate verwerkersovereenkomst af te sluiten met de Gemeente met daarin opgenomen aanvullende of afwijkende afspraken omtrent de verwerking van persoonsgegevens.

4.9 Slechts voor zover de Contractant expliciet en schriftelijk is gemachtigd door de Gemeente zal de Contractant optreden als gemachtigde van de Gemeente. Eventuele gevolgen die door het in strijd handelen met het bepaalde in de voorgaande zin zijn ontstaan, komen voor rekening en risico van de Contractant.

4.10 De Contractant houdt zich bij het verrichten van de Diensten aan de geldende wet – en regelgeving op het gebied van arbeidsvoorwaarden en aan de CAO die voor het Personeel van Contractant van toepassing is.

- 4.11 De Contractant legt alle arbeidsvoorwaardelijke afspraken ten behoeve van het verrichten van de Diensten op een inzichtelijke en toegankelijke wijze vast.
- 4.12 De Contractant verschaft desgevraagd en onverwijld aan bevoegde instanties toegang tot deze arbeidsvoorwaardelijke afspraken en werkt mee aan controles, audits of loonvalidatie.
- 4.13 De Contractant verschaft desgevraagd en onverwijld aan de Gemeente toegang tot de in lid 1 2 genoemde arbeidsvoorwaardelijke afspraken, indien de Gemeente dit noodzakelijk acht in verband met het voorkomen van of de behandeling van een loonvordering aangaande verrichte arbeid ten behoeve van het verrichten van de Diensten.
- 4.14 Contractant legt de verplichtingen voortvloeiend uit de vorige leden onverkort op aan alle partijen waarmee hij contracten aangaat ten behoeve van het verrichten van Diensten en bedingt tevens dat deze partijen vervolgens bedoelde verplichtingen onverkort opleggen aan alle partijen met wie zij op hun beurt contracten aangaan ten behoeve van het verrichten van de Diensten.

Artikel 5 Algemene verplichtingen Gemeente

- 5.1 De Gemeente zal op verzoek van de Contractant alle inlichtingen en gegevens verstrekken voor zover die nodig zijn om de Overeenkomst naar behoren uit te voeren.
- 5.2 De Contractant realiseert zich dat de Gemeente ook als overheid optreedt. De Contractant aanvaardt deze bijzondere positie van de Gemeente als overheid. De Gemeente behoudt bij de nakoming van de Overeenkomst volledig haar publiekrechtelijke verantwoordelijkheid en bevoegdheden.

Artikel 6 Kwaliteit, keuring en garantie

- 6.1 De Contractant garandeert dat de geleverde Prestaties voldoen aan de Overeenkomst, aan de algemeen geldende normen en aan de voorschriften die bij of krachtens wet of verdrag gelden met betrekking tot, doch niet uitsluitend, veiligheid, gezondheid en milieu.
- 6.2 De Gemeente is gerechtigd om de Prestaties te keuren – waaronder ook door de Utrechtse Rekenkamer – en de Contractant verleent waar nodig zijn medewerking. Indien de Gemeente bepaalde Prestaties schriftelijk heeft goedgekeurd, vervalt het recht zoals genoemd in de voorgaande zin ten aanzien van die Prestaties.

Artikel 7 Geheimhouding

- 7.1 Partijen verplichten zich om al wat bij de uitvoering van de Overeenkomst ter kennis komt en waarvan het vertrouwelijke karakter bekend is of redelijkerwijs kan worden vermoed, op generlei wijze bekend te maken – inclusief via kanalen van sociale media – of voor eigen doel – einden te gebruiken, behalve voor zover enig wettelijk voorschrift of rechterlijke uitspraak tot bekendmaking noopt.
- 7.2 Partijen zullen de onder hen werkzame personen of door hen ingeschakelde derden verplichten deze geheimhoudingsplicht na te leven.
- 7.3 Partijen hebben het recht om in geval van overtreding van de voorgaande leden door de andere Partij en/ of de voor die Partij werkzame personen en/ of door die Partij ingeschakelde derden de Overeenkomst per direct op te schorten dan wel zonder rechterlijke tussenkomst en zonder ingebrekestelling te ontbinden. Elke opschorting dan wel ontbinding geschiedt door middel van een aangetekend schrijven.
- 7.4 De Contractant is verplicht om op eerste verzoek van de Gemeente Personeel van Contractant een geheimhoudingsverklaring te laten ondertekenen.

Artikel 8 Intellectueel eigendom

8.1 De Gemeente verkrijgt een onvoorwaardelijk, onbeperkt en eeuwigdurend gebruiksrecht met betrekking tot alle resultaten voortvloeiende uit de Overeenkomst. Dit gebruiksrecht omvat mede het recht om de resultaten –ook buiten het kader van de Overeenkomst waaruit de resultaten voortvloeien – onbeperkt te verveelvoudigen, te wijzigen, openbaar te maken en toe te passen.

8.2 De Contractant garandeert dat de gekochte Goederen en toebehoren alsmede de geleverde Diensten en al hetgeen daar mee gepaard gaat of daaruit resulteert vrij zijn van alle bijzondere lasten en beperkingen die aan het vrije gebruik daarvan door de Gemeente in de weg zouden kunnen staan, zoals octrooirechten, merkrechten, modelrechten of auteursrechten en vrijwaart de Gemeente tegen alle aanspraken van derden dienaangaande.

8.3 In het geval van aanspraken van derden zal de Contractant alles in het werk stellen om in overleg met de Gemeente te bewerkstelligen dat de Gemeente het ongestoorde gebruik van het geleverde zal kunnen voortzetten.

8.4 In het geval van aanspraken van derden waarvoor de hierboven genoemde vrijwaringverplichting geldt, zal de Contractant alle schade van de Gemeente vergoeden inclusief proceskosten, waaronder tevens begrepen redelijke advocaatkosten voor het voeren van gerechtelijke procedures.

Artikel 9 Wijziging Overeenkomst

9.1 De Gemeente is bevoegd om de Overeenkomst schriftelijk te wijzigen en/ of aan te vullen, na overleg met en instemming van de Contractant over de gevolgen van de wijziging of aanvulling.

9.2 In dit kader blijven Partijen binnen de grenzen van de redelijkheid en billijkheid.

Artikel 10 Uitrusting en materialen

10.1 De Contractant zal voor eigen rekening en risico zorgdragen voor alle bij de uitvoering van de Overeenkomst te gebruiken – niet van de Gemeente afkomstige – materialen en uitrusting (waaronder gereed- schappen), tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

10.2 De Contractant is verantwoordelijk en aansprakelijk voor de deugdelijkheid van de gebruikte Goederen, materialen en uitrusting en dient deze voor eigen rekening en risico te verzekeren, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

Artikel 11 Tijdstip van nakoming

11.1 De Contractant is van rechtswege in verzuim nadat de fatale ter – mijn(en) of termijnen voor de uitvoering van de desbetreffende Prestaties, zoals vermeld in de Overeenkomst, zijn verstreken en de des – betreffende Prestaties niet of niet volledig zijn uitgevoerd.

11.2 De Contractant stelt de Gemeente schriftelijk tijdig en met opgaaf van redenen in kennis van een eventuele vertraging en de maatregelen die de Contractant zal treffen om de vertraging zoveel mogelijk te beperken.

Artikel 12 Toerekenbare tekortkoming

12.1 Indien één van de Partijen toerekenbaar tekortschiet in de nakoming van de Overeenkomst en/ of deze algemene inkoopvoorwaarden, zal de andere Partij een aangetekend schrijven verzenden aan de tekort – komende Partij, alvorens gebruik te maken van de Partij toekomstige wettelijke

rechten, behoudens de gevallen waarin ingebrekestelling ingevolge het Burgerlijk Wetboek achterwege kan blijven, in welke gevallen de nalatige Partij direct in verzuim verkeert.

12.2 Ieder der Partijen is gerechtigd de Overeenkomst zonder rechterlijke tussenkomst en zonder ingebrekestelling met onmiddellijke ingang te ontbinden, indien de andere Partij in verzuim is geraakt, behoudens voor zover ontbinding – gelet op de omstandigheden van het geval, waaronder de ernst van het verzuim – in strijd zou zijn met de redelijkheid en billijkheid. Elke ontbinding geschiedt door middel van een aangetekend schrijven.

12.3 Er is geen sprake van enige toerekenbare tekortkoming zijdens de Gemeente indien en voor zover de publiekrechtelijke verantwoordelijkheid noopt tot het niet verstrekken van inlichtingen en gegevens respectievelijk tot het niet verlenen van de publiekrechtelijke medewerking die nodig zou kunnen zijn voor de uitvoering van de Overeenkomst.

Artikel 13 Niet toerekenbare tekortkoming

13.1. De Contractant kan zich jegens de Gemeente enkel op overmacht beroepen, indien de Contractant de Gemeente zo spoedig mogelijk, onder overlegging van de bewijsstukken, schriftelijk van het beroep op overmacht in kennis stelt.

Artikel 14 Aansprakelijkheid en verzekering

14.1 De Partij die tekortschiet in de nakoming van zijn verplichtingen is tegenover de andere Partij aansprakelijk voor de door de andere partij geleden dan wel te lijden schade, met dien verstande dat de te vergoeden schade is beperkt tot bedrag van € 2.500.000,- per gebeurtenis met een maximum bedrag van € 5.000.000, – per contract jaar

14.2 De beperking van de te vergoeden schade, als bedoeld in lid 1, komt te vervallen indien de niet nakoming is veroorzaakt door opzet en/ of grove nalatigheid van de Partij die tekortschiet in de nakoming en in geval van aanspraken van derden op schadevergoeding ten gevolge van dood of letsel.

14.3 De Contractant zal vanaf het aangaan van de Overeenkomst adequaat verzekerd zijn voor het uitvoeren van de Overeenkomst en zal zich adequaat verzekerd houden gedurende de uitvoering van de Overeenkomst.

14.4 De Contractant zal het verzekerd bedrag en de polisvoorwaarden gedurende de uitvoering van de Overeenkomst niet ten nadele van de Gemeente wijzigen, tenzij de Gemeente hiervoor haar expliciete en schriftelijke toestemming heeft gegeven.

14.5 Eventuele verzekeringen die noodzakelijk zijn in het kader van de uitvoering van de Overeenkomst en waarover de Contractant nog niet beschikt, zal de Contractant afsluiten tenminste voor de periode van de uitvoering van de Overeenkomst.

Artikel 15 Boete

15.1 Indien een boetebepaling is overeengekomen, is deze boete zonder rechterlijke tussenkomst, ingebrekestelling of aanmaning direct opeisbaar.

15.2 De boete laat onverlet alle andere rechten of vorderingen, waaronder, doch niet uitsluitend, de vordering van de Gemeente tot nakoming en het recht op schadevergoeding.

Artikel 16 Toepasselijk recht en geschillen

16.1 Op deze algemene inkoopvoorwaarden en de Overeenkomsten, alsmede op de totstandkoming en de interpretatie, is Nederlands recht van toepassing.

16.2 De toepasselijkheid van het Weens Koopverdrag (United Nations Convention on Contracts for the International Sale of Goods) wordt uitdrukkelijk uitgesloten.

16.3 Als er een geschil ontstaat met betrekking tot de Offerteaanvraag, de procedure zoals beschreven in de Offerteaanvraag, de totstandkoming van de Overeenkomst of de uitvoering van de Overeenkomst, dan is elk der Partijen gerechtigd om het geschil voor te leggen aan de bevoegde rechter in het arrondissement waar de Gemeente gevestigd is.

III Financiële bepalingen

Artikel 17 Prijzen, meerwerk en minder werk

17.1 De Contractant zal de Overeenkomst uitvoeren tegen de in zijn Offerte genoemde prijzen in euro's.

17.2 Niet redelijkerwijs in de Overeenkomst inbegrepen extra Prestaties, zijn slechts meerwerk voor zover dit uitsluitend aan de Gemeente is toe te rekenen.

17.3 Meerwerk zal door de Contractant slechts in behandeling worden genomen nadat de inhoud en het budget schriftelijk zijn overeengekomen met de Gemeente.

17.4 Verrekening van meerwerk of minder werk vindt plaats tegen maximaal de tarieven zoals opgenomen in de Offerte, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

17.5 Voor zover prijzen en tarieven van meerwerk of minder werk niet in de Offerte zijn opgenomen, verplicht de Contractant zich ertoe voor meerwerk en minder werk uitsluitend marktconforme tarieven aan te bieden.

Artikel 18 Facturering en betaling

18.1 Op de factuur vermeldt de Contractant;

- de wettelijke vereisten waaraan de factuur moet voldoen, waaronder:
naam, adres, postcode, woonplaats, IBAN –nummer en BIC –gegevens, BTW –nummer, KvK –nummer;
- uniek factuurnummer van de Contractant;
- de factuurdatum;
- omschrijving van de levering en/ of diensten;
- het factuuradres van de Contractant;
- het totale factuurbedrag inclusief en exclusief BTW;
- door de Gemeente afgegeven bestelnummer. Op de factuur staat altijd maar één bestelnummer;
- eventuele nadere eisen in overleg met de Gemeente;
- bij creditfactuur vermeldt Contractant het factuurnummer en het bestelnummer van de corresponderende debet factuur.

Indien een factuur niet voldoet aan bovenstaande eisen, zoals een verkeerd bestelnummer of het ontbreken van een bestelnummer, kan de Gemeente deze factuur weigeren en gaat zij dus niet tot betaling over. Als de Gemeente de factuur weigert, is zij niet aansprakelijk voor eventuele schade van Contractant.

18.2 Facturering gebeurt middels e –factuur. De e–factuur voldoet aan de hieraan door de Gemeente gestelde eisen. Indien e–factuur niet mogelijk is, dan is facturatie via een readable pdf –formaat op een door de Gemeente aangegeven e–mail adres ook toegestaan. Andere vormen van facturatie accepteert de Gemeente niet.

18.3 De Contractant hanteert een betalingstermijn van dertig dagen na de ontvangst van de factuur die voldoet aan de eisen van artikel 18.1 of zoveel langer of korter als overeengekomen tussen Partijen in de Overeenkomst. De Gemeente zal binnen de gehanteerde betalingstermijn de factuur van de Contractant betalen.

18.4 Indien de Goederen of Diensten niet beantwoorden aan de Overeenkomst is de Gemeente bevoegd om de betaling naar rato van de tekortkoming geheel of gedeeltelijk op te schorten.

IV Bepalingen betreffende de leveringen van goederen

Artikel 19 Leveringen

19.1 De Contractant levert de Goederen conform Delivered Duty Paid (DDP), volgens Incoterms 2010, zoals vastgesteld door de Internationale Kamer van Koophandel (ICC).

19.2 Tenzij schriftelijk een andere tijd of plaats is overeengekomen, geschiedt de Aflevering uitsluitend op Werkdagen tijdens de openingsuren van het gemeentehuis. De Contractant dient zijn vervoerder hiervan op de hoogte te stellen.

19.3 Indien de Gemeente de Goederen gemotiveerd afkeurt, zal de Contractant op zijn eigen kosten de Goederen ophalen.

19.4 De Goederen worden geacht te zijn goedgekeurd vanaf het moment van volledige operationele ingebruikname door de Gemeente, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen of bepaalde omstandigheden nopen tot schriftelijke goedkeuring van de Gemeente.

19.5 De Contractant verleent tenminste een garantie voor de Goederen van twaalf maanden vanaf het moment dat de Gemeente de Goederen heeft goedgekeurd, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen. Deze garantie laat onverlet de aansprakelijkheid van de Contractant.

19.6 De Contractant garandeert dat voor een periode van tenminste vijf jaar of een termijn die schriftelijk is overeengekomen na Aflevering van de Goederen, onderdelen van de Goederen kunnen worden geleverd.

19.7 De Contractant is gehouden om alle bij de Goederen behorende gebruiksaanwijzingen en productinformatie, alsmede eventuele kwaliteitskeurmerken of –certificaten, opgesteld zoveel mogelijk in de Nederlandse taal, zonder additionele kosten, aan de Gemeente ter beschikking te stellen.

19.8 De Contractant zal voor zijn rekening en risico alle voorkomende gebreken aan de geleverde Goederen na Aflevering of voltooiing binnen de door de Gemeente bij eerste aanzegging gestelde redelijke termijn wegnemen door herstel of vervanging.

Artikel 20 Verpakking en transport

20.1 De Contractant draagt zorg voor een deugdelijke verpakking, alsmede voor een zodanige beveiliging en vervoer van de Goederen, dat deze in een goede staat de plaats van Aflevering bereiken en het lossen

daar veilig kan plaatsvinden. De Contractant is verantwoordelijk voor het naleven van de Nederlandse, Europese en internationale voorschriften met betrekking tot verpakkingen.

20.2 De Contractant neemt alle verpakkingen kosteloos terug, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

Artikel 21 Overdracht van eigendom en risico

21.1 De eigendom van de geleverde Goederen gaat over op het moment van Aflevering, waar nodig na eventuele installatiewerkzaamheden die daarmee gepaard gaan. Het risico gaat over op de Gemeente na acceptatie van de Goederen door de Gemeente.

21.2 De acceptatie van de Goederen zal geschieden door middel van een schriftelijke verklaring van de Gemeente, na Aflevering en eventuele installatie van de Goederen. Indien de Gemeente de Goederen niet accepteert, geeft zij gemotiveerd aan waarom de acceptatie onthouden wordt.

V Bepalingen betreffende het verrichten van diensten

Artikel 22 Diensten

22.1 De Contractant zal de Diensten uitvoeren binnen de termijn en op de plaats zoals deze zijn opgenomen in de Overeenkomst.

22.2 De Contractant draagt de volledige verantwoordelijkheid voor zowel zijn eigen Prestaties, Prestaties van Personeel van Contractant alsmede Prestaties van de door de Contractant ingeschakelde derden.

22.3 Feitelijke uitvoering van de Diensten door de Contractant of daarmee gepaard gaande handelingen houdt niet in dat de Gemeente de Diensten zonder meer goedkeurt. De Gemeente behoudt zich het recht voor om eventuele verrichte Diensten te keuren, controleren of niet goed te keuren.

22.4 De goedkeuring van de Diensten zal geschieden door middel van een schriftelijke verklaring van de Gemeente. Indien de Gemeente de Diensten niet goedkeurt, geeft zij gemotiveerd aan waarom de goed – keuring onthouden wordt.

Artikel 23 Personeel van Contractant

23.1 Voor zover Diensten worden verricht ten kantore en/ of in de openbare ruimte van de Gemeente, zijn de Contractant, Personeel van Contractant en de door de Contractant ingeschakelde derden gehouden de vastgestelde huisregels voor dat kantoor/ gebouw en/ of die openbare ruimte na te leven.

23.2 Indien gedurende de uitvoering van de Overeenkomst blijkt dat Personeel van Contractant niet functioneert in het belang van de goede uitvoering van de Overeenkomst en/ of wegens omstandigheden zijn werkzaamheden niet kan voortzetten, dan heeft de Gemeente het recht de desbetreffende persoon door de Contractant te laten vervangen.

23.3 Voor de vervanging van Personeel van Contractant is voorafgaande schriftelijke toestemming vereist van de Gemeente, tenzij directe vervanging van Personeel van Contractant noodzakelijk is. In dat laatste geval kan worden volstaan met mondelinge toestemming van de Gemeente. Uitgangspunt daarbij is dat personen beschikbaar worden gesteld die een vergelijkbare deskundigheid, opleiding en ervaring hebben (conform het vereiste in de Offerteaanvraag).

23.4 Vervanging van Personeel van Contractant wordt op een korte termijn

– doch uiterlijk binnen twee weken of zoveel korter als noodzakelijk – door de Contractant voorzien. Eventuele kosten die gepaard gaan met vervanging komen voor rekening van de Contractant.

23.5 De Contractant staat ervoor in dat het Personeel van Contractant gerechtigd is om in Nederland arbeid te verrichten dan wel Diensten te verrichten.

23.6 De Contractant is verantwoordelijk voor en aansprakelijk voor de nakoming van de uit de Overeenkomst voortvloeiende verplichtingen uit de belastingwetgeving en de sociale zekerheidswetgeving, waaronder begrepen verplichtingen die verband houden met het Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen (UWV). De Contractant vrijwaart de Gemeente tegen alle aanspraken ter zake. De Contractant zal – indien wettelijk vereist dan wel door de Gemeente wordt vereist – met een G –rekening werken. Indien de Gemeente geconfronteerd wordt met een naheffing, worden deze kosten een- op – een verhaald op de Contractant.

VI Einde overeenkomst

Artikel 24 Opzegging

24.1. De Gemeente is gerechtigd de Overeenkomst op te zeggen met inachtneming van een opzegtermijn zoals bepaald in de Overeenkomst. Indien geen opzegtermijn in de Overeenkomst is opgenomen, kan de Gemeente de Overeenkomst opzeggen met inachtneming van een redelijke opzegtermijn, mede gelet op de duur van de Overeenkomst.

Artikel 25 Ontbinding

25.1 Ieder der Partijen heeft het recht de Overeenkomst zonder rechterlijke tussenkomst en zonder ingebrekestelling met onmiddellijke ingang te ontbinden, indien:

- artikel 4.4 algemene inkoopvoorwaarden wordt geschonden;
- de andere Partij een besluit tot ontbinding van de rechtspersoon of onderneming heeft genomen;
- de zeggenschap van de andere Partij bij een ander komt te rusten dan ten tijde van het sluiten van deze Overeenkomst;
- ten aanzien van de andere Partij faillissement is aangevraagd dan wel uitgesproken of, al dan niet voorlopig, surséance van betaling is aangevraagd of verleend;
- de andere Partij fuseert, splitst of op enigerlei wijze (een deel van) zijn bedrijf overdraagt;
- de andere Partij in een situatie van overmacht verkeert gedurende meer dan tien dagen .

25.2 Elke ontbinding als bedoeld in lid 1 dient terstond door middel van een aangetekend schrijven te geschieden.

25.3 Ingeval van ontbinding door de Gemeente als bedoeld in lid 1 is de Gemeente geen vergoeding verschuldigd aan de Contractant voor de Prestaties die niet door Contractant zijn verricht. Eventuele aan de Contractant verrichte onverschuldigde betalingen, betaalt de Contractant terug aan de Gemeente, vermeerderd met wettelijke rente vanaf de dag waarop dit is betaald.

Artikel 26 Vernietiging

26.1. Indien één van de Partijen zich beroept op vernietiging door middel van een buitengerechtelijke verklaring, dient dit te geschieden met een aangetekend schrijven.

Colofon

Deze algemene inkoopvoorwaarden komen voor een groot gedeelte overeen met het VNG model algemene inkoopvoorwaarden van maart 2018. Op een aantal punten wijkt de gemeente Utrecht af of vult zij dit model aan. De volgende artikelen verschillen van het VNG model algemene inkoopvoorwaarden: 4.5, 4.8, 4.10 t/m 4.15, 5.2, 6.2, 8.1, 14.1, 14.2, 18.1 t/m 18.3

Bijlage 7: Uniform Europees Aanbestedingsdocument

Zie separate bijlage op Tendered

Bijlage 8: Opgave referenties

Zie seporate bijlage op Tendered