

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Planning en details	Onder heb kopje planning/details staat de inleverdatum: 1 januari 2025. Dat zal niet kloppen, maar wat is de juiste inleverdatum? 1 januari 2021?	De datum waarop uw aanmelding binnen moet zijn voor de eerste ronde van contracteren is opgenomen in het aanmeldingsdocument. De looptijd van het contractuele systeem maakt echter dat aanmelden na 1 januari 2021 ook mogelijk is. Vandaar dat de uiterste inleverdatum staat op 1 januari 2025.
2	(gesubsidieerde) crisiszorg	Is er al meer informatie te geven hoe de (gesubsidieerde) crisiszorg vorm wordt gegeven in de regio NOB?	De crisishulp voor residentieel en ambulant wordt gesubsidieerd, de toegang loopt via SEZ (spoedeisende zorg). de GGZ crisishulp wordt via deze aanbesteding ingekocht bij de daartoe aangewezen aanbieders.
3	Bijlage 5 Productenboek	In bijlage 5 staan op de laatste bladzijde alle producten en tarieven. Echter er wordt niet duidelijk aangegeven per product of het om 'licht' of 'zwaar' gaat. Perceelnummers worden ook niet genoemd. Kunt u hiervoor extra kolommen invoegen om een en ander overzichtelijker te maken?	De percelen die gelden voor licht zijn opgenomen in het aanmeldingsdocument.
4	Regelarm	Sterk pleidooi om de rapportage, registratie en verantwoording van deze vorm van inkoop zo regelarm mogelijk vorm te geven. Als iedere gemeente weer een eigen vorm gaat kiezen, leidt dit voor de aanbieders tot grote administratieve lasten. Is dit mogelijk?	Ja dit is mogelijk binnen de kaders van de inkoopopdracht.
5	Bijlage 5 Productenboek	Er staat de term 'systeemaanbieders'. Kan worden aangegeven wat hieronder wordt verstaan?	Graag verwijzen wij u naar de beschrijving zoals opgenomen op pagina 50 en 51 van het productenboek.
6	Planning/Details	Als inschrijvingstermijn wordt hier in de Tender 1 januari 2025! vermeld. In de bijlage checklist wordt bij 2.3 een inschrijvingstermijn voor 2021 gehanteerd van 22 december 2020. Beiden lijken mij niet te kloppen voor een overeenkomst ingaande 2022. Kunnen jullie duidelijkheid verschaffen?	De datum waarop uw aanmelding binnen moet zijn voor de eerste ronde van contracteren is opgenomen in het aanmeldingsdocument. De looptijd van het contractuele systeem maakt echter dat aanmelden na 1 januari 2021 ook mogelijk is. Vandaar dat de uiterste inleverdatum staat op 1 januari 2025.
7	Gecertificeerd kwaliteitssysteem	In de eisen staat dat een zorgaanbieder dient te beschikken over een gecertificeerd kwaliteitshandboek. Volstaat voor een zelfstandig gevestigde een KIWA keurmerk ook? Of kan KIWA alleen als je ook kan voldoen aan de eis van het aantoonbaar voldoen (visitatie) aan de kwaliteitscriteria van de landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten?	Aan beide criteria dient te worden voldaan: het KIWA kwaliteitskeurmerk voor zelfstandige ondernemers in de zorg en het aantoonbaar voldoen (visitatie) aan de kwaliteitscriteria van de landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten. Als u kunt aantonen aan ons dat alleen KIWA voor zelfstandigen voldoet aan de gestelde eisen en gelijkwaardig is. Dan voldoet het. Het is aan u om dat aan te tonen.
8	Gecertificeerd kwaliteitshandboek	In veel aanbestedingen wordt alleen KIWA voor zelfstandigen ook geaccepteerd.	De zorgaanbieder moet bij aanmelding al voldoen aan de certificeringseis en verder voortdurend gedurende de uitvoering van de overeenkomst.
9	Bijlage 5 Productboek en tarieven pagina's 52 en 55	De contracten in deze aanbesteding gaan in op 1 januari 2022. Moet de zorgaanbieder al bij inschrijving voldoen aan de certificeringseis? Of is het akkoord als de zorgaanbieder kan aantonen dat het certificeringstraject in werking gesteld is en dit afgerond wordt voor ingangsdatum contract?	Uw aanname klopt niet, ook voor Dyslexie geldt dat cliëntcontacttijd declarabel is. D.w.z. zowel direct als indirect cliëntgebonden tijd. Groepscontacttijd is geen factor in de productiviteitsberekening. De regio gaat uit van 600 minuten voor diagnostiek en 2940 voor de behandeling. Een totaal traject bedraagt 3540 minuten
		Op pagina 55 van het document Productboek en tarieven wordt aangegeven dat er voor een dyslexieonderzoek maximaal 600 minuten en voor een geheel dyslexietraject 2940 minuten gedeclareerd mag worden. Er staat tussen haakjes bij dat dit de cliëntcontacttijd betreft.	
		Als wij pagina 52 raadplegen om te zien hoe de declarabele tijd is opgebouwd, bestaat deze uit cliëntcontacttijd, indirect cliëntgebonden tijd en groepscontacttijd.	
		De 600/2940 minuten voor dyslexiezorg betreft alleen cliëntcontacttijd en dit is ook direct het maximum wat gedeclareerd mag worden. Klopt onze aanname dat wij dus voor dyslexiezorg geen indirect cliëntgebonden tijd mogen declareren? Ook voor dyslexiezorg besteden wij tijd aan voorbereiding, verslaglegging, casus gebonden overleg, communicatie en reistijd. Groepscontacttijd is voor dyslexiezorg niet aan de orde, dus we begrijpen dat dit niet in het maximaal aantal te declareren minuten is berekend.	
		Hoe rijmt u dit met de veldnorm dyslexie opgesteld door het NKD? https://www.nkd.nl/professionals/veldnorm-dyslexie/ Uw aangegeven maximaal aantal minuten ligt ver onder de landelijke minuten. Om u een voorbeeld te geven, het laagst aantal minuten die wij in andere regio's mogen declareren voor diagnostiek is 720 minuten. Dit scheelt 120 minuten met uw maximum.	
		In 600 minuten is dit traject niet volgens het Protocol Dyslexie Diagnose en Behandeling uit te voeren. U vraagt ons wel om via dit protocol te werken. Kunt u ons hier duidelijkheid over verschaffen?	

10	Bijlage 5 Productboek en tarieven pagina 70	Kunt u ons uitleg geven over de enorme tariefdaling voor dyslexiezorg t.o.v. het inkooptraject dat in het voorjaar van 2020 gestart is, maar is geannuleerd door het Coronavirus? In de huidige inkoopdocumenten hanteert u de volgende tarieven: Diagnose €1,53 per minuut (€91,80 per uur) Diagnose en behandeling €1,47 per minuut (€88,20 per uur) In de inkoopdocumenten welke gepubliceerd zijn in het voorjaar van 2020 hanteerde u de volgende tarieven: Diagnose €95,60 Diagnose en behandeling €100,03. Dit betekent een daling 4% voor diagnostiek en maar liefst 12% voor diagnostiek en behandeling samen. Dit is een onverklaarbaar grote daling, wat niet rijmt met de ontwikkelingen in het product dyslexie. Kunt u hier onheldering over geven?	De eerdere dyslexie-tarieven waaraan u refereert zijn te hoog en niet reëel. Dat is een gevolg van het feit dat de dyslexietarieven in het normatieve kostprijsmodel van NOB worden bepaald aan de hand van parameters zoals inschaling van personeel, productiviteit, sociale lasten en overhead gebaseerd op uitgangspunten die passend zijn bij het bieden van o.a. basis en specialistische ggz, FACT, MST en IHT. Marktconforme beloning voor personeel op een bepaald opleidingsniveau ligt anders in dyslexie t.o.v. voorgenoemde prestaties. Ook de productiviteit in de dyslexie is over het algemeen hoger door standarisatie en een stabielere planning. De NKD bevestigt dit beeld zie bijv: https://www.nkd.nl/app/uploads/2019/08/20170619_Handreiking_Tariefonderbouwing_Dyslexiezorg.pdf.
11	Bijlage 4 Beleids- en uitvoeringsregels SROI	Is er een omzetgrens voor aanbieders wanneer zij moeten voldoen aan de eis van de SROI invulling? Veel andere regio's hanteren bijvoorbeeld een jaaromzet van meer dan €125.000. Wanneer je daar boven uit komt, moet je voldoen aan de SROI eis. Of is het in NOB niet omzetgerelateerd?	Het is in NOB omzetgerelateerd.
12	Aanmeldingsdocument pagina 35 5.4.1.	Ziet de regio een ZZP'er die uitsluitend ingezet wordt voor de uitvoering van de dienstverlening en waar geen beroep op wordt gedaan om te voldoen aan de geschiktheidseisen ook als ondernemer? Indien antwoord is ja: Mocht de aanbieder daar in de toekomst gebruik van willen maken, moeten deze onderaannemers dan ter goedkeuring van de centrumgemeente voor voorgelegd?	Nee, de regio ziet deze niet als ondernemer. Wel moet de jeugdhulpaanbieder ervoor zorgen dat zzp'ers aan dezelfde voorwaarden voldoen als eigen personeel.
13	Niet cliënt gebonden tijd	Reflectie en intervisie is niet gebonden tijd. Echter wordt dit wel vaak verwacht. Een eis is dat men kan terugvallen op een HBO+. Dit is vaak een overleg moment. Bij IAG is dit een eis. Hoe werkt dit dan? Hoe zit dat met casuïstiek bespreking? Dat is geen intervisie of reflectie omdat het op de casus gericht is en niet op eigen handelen.	Als het aan een casus is gekoppeld is sprake van indirect cliëntgebonden tijd.
14	Daghulp specialistisch	“Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van verantwoorde werktoedeling” Mag een groep bestaan uit mbo'ers tijdens het dagdeel en een HBO'er overkoepelend meekijken of moet er iedere dag een HBO'er ingepland staan op de groep?	Bij daghulp specialistisch is de functiemix 90% HBO en 10% WO, zie tabel 7 in het productenboek. De aanbieder mag zelf bepalen hoe hij invulling aan deze genoemde percentage's. De begeleiders op de groep mag dus niet geboden worden door MBO-ers. Wanneer MBO-ers de begeleiding bieden spreken we van daghulp basis.
15	Onderwijs	Niet meegenomen in het productenboek. Dit vraagt wat van de toegang en organisaties om te bepalen waar de 1:1 begeleiding in de klas dient te vallen. Kan onderwijs niet worden opgenomen in het productenboek? De 1:1 vraagt vaak om hoge inzet, vaak minimaal 6 uur. Wanneer er al inzet vanuit datzelfde product wordt geboden in bijv. de thuissituatie, dan krijg je enorm veel uren vanuit hetzelfde product. Kan je daarnaast een product 'opschalen' wanneer aan de voorkant al bepaald is hoeveel uur er geboden mag worden en er dus opgeschaald dient te worden?	Begeleiding binnen onderwijs nemen we niet apart op in het productenboek. Bij afstemming in de driehoek jeugdige/gezin-verwijzer-jeugdhulpaanbieder EN school in dit geval, wordt gezamenlijk een brede inschatting gemaakt over welk deel van de benodigde hulp op school, mogelijk onder WLZ of verantwoordelijkheid onderwijs valt en welk deel onder de jeugdwet. Als het onder de jeugdwet valt dan beschikt de toegang het product wat aansluit bij de hulpvraag van de jeugdigen. worden door gemeentelijke toegang. De Vraag m.b.t. opschalen: in 2021 kan jeugdhulpaanbieders zelf binnen de gemiddelde trajectduur schuiven met uren. Per 1-1-2022 zal in afstemming met gemeentelijke toegang op-of afgeschaald dienen te worden.
16	Productenboek	7 dagen per week bereikbaar zijn door vraag naar onplanbare en snelle opschaalmogelijkheden; wat vraagt dit van een organisatie en hoe kun je het opschalen snel wegzetten in samenwerking met toegang en andere partijen? Enerzijds wordt er aangegeven van 9 tot 17u bereikbaar te zijn en na die tijd	Wij kunnen deze vraag niet plaatsen. Kunt u de vraag nader specificeren of verwijzen naar een specifieke pagina.
17	Productenboek	Betekent dit wanneer er veiligheidsrisico's ontstaan dat je op kan schalen? Terug geven aan verwijzer? Hoe is de lijn naar 'zwaar'? Begeleiding specialistisch is vaak de lichte vorm van IAG: Het zijn langdurige casussen die aan de hand van elementen uit de IAG methodiek wordt ingezet. Hoe ziet de kloof van IAG en Begeleiding specialistisch er dan uit?	We verwachten van al onze aanbieders dat zij bekend zijn met de meldcode HGKM en daar naar handelen. Uiteraard is het bij signalen van onveiligheid van belang om elkaar te informeren en af te stemmen met de verwijzer over wat nodig is om de veiligheid te waarborgen, teruggeven aan de verwijzer is hierbij niet vanzelfsprekend. Kloof IAG en begeleiding specialistisch: tijdens de vraagverheldering stemmen jeugdige/gezin, verwijzer en aanbieder gezamenlijk af welke hulp het best passend lijkt. Er wordt gekozen voor begeleiding specialistisch of voor Netwerk Intensief Specialistisch (IAG in dit geval). Wanneer tijdens het hulptrajet blijkt dat meer of minder intensieve hulp nodig is, kan in afstemming met de verwijzer op of afgeschaald worden.

18	Productenboek	Wij hebben nog wel een aantal niveau 3 medewerkers in dienst die vooral het praktische gedeelte uitvoeren in het gezin. In het productenboek worden geen begeleiders 3 genoemd, mogen zij nog wel ondersteunende inzet leveren in het gezin?	Primair houden we vast aan de functiemix zoals opgenomen in het productenboek. Op het moment dat de aanbieder kan aantonen dat benodigde hulp ook geboden kan worden door een MBO 3 medewerker en de kwaliteit blijft daarbij geborgd dan kunnen we dit uitgangspunt bij dit product mogelijk in heroverweging nemen.
19	Productenboek	Wij hebben afgelopen jaar regelmatig via het berichtenverkeer aanmeldingen vanuit de gemeente ontvangen. Wanneer wij dit bericht inlezen, wordt deze klant op de 'wachttijst' geplaatst en wordt dit gezien als zorgplicht. Aangezien er geen contact is geweest met de verwijzer over deze jeugdige is deze vorm van aanmelden zeer onwenselijk, aangezien er wel verwacht wordt dat er binnen 5 dagen contact gelegd wordt met de klant, zonder enige voorkennis. Mogen wij verwachten dat deze route niet meer wordt ingezet? Dat we dus vooral inzetten op onderling contact met de toegang (de driehoek) alvorens er wordt aangemeld?	Volgens het werken in de driehoek vindt er inderdaad afstemming plaats tussen toegang, aanbieder en jeugdige. U verwachting dat dit minder vaak voorkomt is dus terecht.
20	productenboek	Als wij ons hebben ingeschreven voor bijv. een verblijf product en wij kunnen niet leveren, hebben we dan toch een leveringsplicht?	Op het moment dat het contract getekend is, is er binnen de voorwaarden van het contract een leveringsplicht.
21	Productenboek	Waar gaat autisme onder vallen? Wij bieden vaak bij vraag om autisme 3 maanden observatie om af te schalen naar begeleiding. Dit viel voorheen onder behandeling, kunt u aangeven waar dit product onder valt.	Er vanuit gaande dat bedoelt wordt: een onderzoek naar mogelijke kenmerken van autisme, dan is het uitgangspunt er wordt gestart met orthopedagogische behandeling basis en daarna afgeschaald naar begeleiding basis en of specialistisch.
22	Aanmeldingsdocument	Kan het zijn dat wij in de documenten een overlegstructuur missen? Hoe gaan we deze met elkaar inrichten?	De overlegstructuur is geen onderdeel van de inkoopdocumenten omdat dit uitvoering betreft. De regio werkt dit nog nader uit.
23	Aanmeldingsdocument	Overname van personeel kan nooit een verplichting zijn voor een andere gegunde organisatie. Kunt u dit bevestigen?	Ja.
24	Aanmeldingsdocument	Hoe moeten we de huidige transformatie opgaven zien in de lijn van deze aanbesteding?	De cliëntgebonden producten vanuit het project transformatie zijn opgenomen in het productenboek, verwijzers kunnen hiervoor verwijzen naar alle aanbieders die gecontracteerd zijn voor deze producten. De niet-clientgebonden producten maken geen onderdeel uit van deze aanbesteding.
25	Aanmeldingsdocument	U spreekt hier over financiële uitdagingen en maatregelen om financiële risico's te beheersen. Wij snappen deze uitdaging maar graag zien wij hier ook vermeld dat de uitgangspunten van de AMvB reële prijzen hier ook bij gelden. Kunt u deze toevoeging maken?	Nee. Er is geen Amvb reële kostprijzen van toepassing in de Jeugdwet. De regio heeft zich gehouden aan de jeugdwet, verordeningen en jurisprudentie.
26	Aanmeldingsdocument	Hoe worden aanbieders op de hoogte gehouden van pilots en reorganisaties die mogelijk leiden tot aanpassing van de overeenkomst? En waar moeten we aan denken bij de volgende zinsnede; Zij onderzoeken daarom of zij bepaalde (delen van de) voorzieningen anders gaan organiseren?	Ruim vooraf en via openbare informatie. Het anders organiseren kan bestaan uit van regionaal naar lokaal en van individueel naar algemeen.
27	Aanmeldingsdocument	We zien in deze aanbesteding een andere looptijd dan in de aanbesteding zwaar. Waarom worden deze niet gelijk getrokken (ook in het kader van administratieve lastenverlichting)?	Op deze vraag komen wij nog terug.
28	Aanmeldingsdocument	Een rekenvoorbeeld met een uurtarief is bijvoorbeeld 60,68. Wat als er geen vol uur is geleverd, moeten aanbieders dan in minuten declareren? En stel dat aanbieders dan in minuten moeten declareren dan is het uurtarief van 60,68 in feite 60. Dit vanwege het afronden naar twee decimalen. Een uurtarief van € 60,68 is dan in feite een uurtarief van € 60. Dit komt door het minutentarieff van 1,011333 en bij afronden verliezen aanbieders € 0,011333 per minuut en dus € 0,68 per uur. Hoe kunnen we hier goede afspraken over maken? Dit loopt voor vele aanbieders al snel in de wet van de grote getallen.	Er is sprake van minuuttarieven niet van uurtarieven. Facturatie is daarom op basis van geleverde minuten. De tarief-eenheid is niet deelbaar. Indien opdrachtnemer enkel voor een deel van een tarief-eenheid minuut zorg levert dan mag opdrachtnemer één tarief-eenheid declareren
29	Aanmeldingsdocument	Bent u op de hoogte dat het afronden op twee cijfers achter de komma tot grote verschillen kan leiden bij het afronden naar uurtarieven? Hoe houdt u hier rekening mee richting aanbieders?	Zie pagina 70 productenboek NOB. Alle producten met tijdseenheid minuut zijn afgerond naar boven op 2 decimalen nauwkeurig.
30	Aanmeldingsdocument	Moeten bestaande indicaties die doorlopen naar 2022 worden aangepast?	Als aanbieder in 2022 voor dezelfde producten gecontracteerd zijn als in 2021 dan hoeft dat niet.
31	Aanmeldingsdocument	Als we overgaan van lumpsum naar p*q hoe worden bestaande klanten met bestaande indicaties hierin meegenomen? Ontvangen alle bestaande klanten een nieuwe indicatie op basis van P*Q per 1 januari 2022?	Afspraken van 2021 staan los van deze aanbesteding.
32	Aanmeldingsdocument	Als eenheden staan nu bijvoorbeeld minuten en dagdelen. Hierbij gaan we dus naar een (zuivere) p*q methodiek waarbij beschikkingen ook op deze manier worden ingericht door verwijzers?	Klopt
33	Aanmeldingsdocument	Wat is het verschil in deze aanbesteding ten opzichte van de eerder gepubliceerde aanbesteding begin 2020?	Het verschil betreft de termijnen en data.
34	Aanmeldingsdocument, uitvoeringseis 55	De Orthopedagoog generalist staat in de stukken wel vermeld als regiebehandelaar voor GB-GGZ, maar niet voor S-GGZ. In het contract voor 2021 staat dat een OG zowel voor GB-GGZ als S-GGZ als regiebehandelaar mag optreden. Kunt u de OG toevoegen als regiebehandelaar S-GGZ, conform contract 2021? En zo niet, waarom niet?	Dit artikel wordt aangepast.

35	Aanmeldingsdocument, paragraaf 5.4	Is het mogelijk om voor het ene perceel als hoofdaannemer in te schrijven, en voor een ander perceel als onderaannemer?	Ja.
36	Aanmeldingsdocument, paragraaf 5.6	U meldt dat 12 november de deadline is voor het indienen van vragen en voorstellen, en er na deze datum niets meer in behandeling wordt genomen. In dezelfde paragraaf schrijft u dat vragen gesteld na 3 december 2020 binnen 4 weken worden beantwoordt. Dit spreekt elkaar tegen. Graag verduidelijking hierover.	Wij passen dit aan. Na het verschijnen van Nvl 1 kunnen geïnteresseerden nog vragen stellen over de antwoorden tot 3 december 2020. De regio beantwoordt deze vragen niet binnen 4 weken maar uiterlijk 17 december 2020. Vragen gesteld na de bekendmaking van de partijen die een overeenkomst krijgen, beantwoordt de regio steeds binnen 4 weken.
37	Producten en Tarieven, S-GGZ	Is bij een vermoeden van een DSM 5 stoornis het noodzakelijk dat er eerst Diagnostiek wordt gedaan om het vermoeden om te zetten naar een definitieve DSM5 stoornis of kan dan toch direct gestart worden met behandeling?	Dit is aan de behandelaar in afstemming met jeugdige/gezin en gemeentelijke toegang. Als vaststellen van een stoornis niet noodzakelijk is om de benodigde behandeling te starten dan hoeft het dus niet. Echter daarbij zal kritisch gekeken dienen te worden in hoevere er dan sprake is van behandeling of de doelen ook behaald kunnen worden vanuit basis GGZ en/of begeleiding.
38	Producten en Tarieven, Dyslexie	Lezen wij het goed dat als er sprake is van co-morbiditeit, de diagnostiek en behandeling onderdeel zijn van S-GGZ? Zo ja, zijn de beperkingen m.b.t. het aantal minuten voor Diagnostiek en/of Behandeling dan ook van toepassing? En geldt hiervoor dan ook het tarief van S-GGZ?	Wanneer sprake is van co-morbiditeit wordt geen beschikking afgegeven voor dyslexie onderzoek/behandeling en gelden de voorwaarden/eisen zoals gesteld bij GGZ behandeling.
39	Producten en Tarieven, Dyslexie	Een kwalitatief onderzoek naar EED duurt minimaal 720 minuten. Hoe ziet u voor ons de mogelijkheden om een kwalitatief goed onderzoek naar EED te doen binnen de daar door u voor gestelde kaders?	Wij volgen het protocol dyslexie 2.0 en gaan er vanuit dat 600 minuten voor diagnostiek volstaat.
40	Producten en Tarieven, Dyslexie	U geeft aan maximaal 2.940 minuten per traject voor "Dyslexie-onderzoek, diagnostiek en behandeling". Als van deze 2.940 minuten ook nog de minuten afgaan van de Diagnostiek, blijft er slechts 39 uur over voor behandeling. De gemiddelde behandelduur ligt rond de 50 uur. Wij nemen aan dat hier sprake is van een fout in de omschrijving, en dat de 2.940 uur betrekking heeft op het behandeltraject en verzoeken u de tekst hierop aan te passen.	Graag verduidelijken we dit punt. 2940 minuten is de tijd voor de behandeling excl. diagnostiek. Een totaal traject van diagnostiek & behandeling is dus 600+2940=3540 minuten
41	Producten en Tarieven, Dyslexie	Bij eenheid van te leveren zorg wordt expliciet cliëntcontracttijd benoemd, wij gaan er van uit dat dit zowel de directie- als de indirecte contacttijd betreft. Kunt u dat bevestigen?	Dat klopt, de definitie van declarabele tijd voor dyslexie is hetzelfde als voor alle andere producten met eenheid 'minuut'.
42	Producten en Tarieven, Medicatie consultatie	U schrijft dat bij een behandelingstraject de inzet en bekostiging van controle van psychofarmaca onderdeel is van het lopende product en niet los in rekening kan worden gebracht. Als dit onderdeel door een kinderarts moet worden uitgevoerd, past dit niet binnen de tarieven van de S-GGZ. Wij verzoeken u deze zienswijze aan te passen.	Bij medicatieconsultatie gaan we uit van inzet van WO++ en/of KJP. Bij alle categorieën SGGZ hebben we een percentage WO++ en/of percentage KJP opgenomen. Deze functiemix vormt de basis voor het tarief. Wij kunnen ons dan ook niet vinden in de stelling dat het tarief binnen SGGZ behandeling, niet toereikend zou zijn en inzet van KJP afzonderlijk bekostigd zou dienen te worden.
43	Producten en Tarieven, paragraaf 2.2	Wat verstaat u onder "Aantoonbare, formele en vastgelegde beschikbaarheid van de psychiater" bij de behandelingen? Onze psychiater is in principe voor ieder behandeltraject beschikbaar, maar betekent dit ook dat de psychiater een actieve rol in het behandeltraject moet hebben?	De psychiater moet beschikbaar zijn op het moment dat de hulpvraag van de jeugdige daar aanleiding voor geeft. Het is aan de aanbieder om te bepalen op welke manier zij hier invulling geven.
44	Aanbestedingsdocument, paragraaf 5.6	U meldt dat er voorstellen mogen worden gedaan t.a.v. het aanvraagdocument en de overeenkomst. Wanneer kunnen wij de definitieve versie van de aanbestedingsstukken en de overeenkomst ontvangen?	De overeenkomst bestaat uit een considerans en bestaat verder uit alle in het aanvraagdocument en de nvi genoemde eisen. Reageren op het aanvraagdocument en de nvi is dus reageren op alle inkoopdocumenten en overeenkomst.
45	aanmeldingsdocument	De weergave van Tenderdefinitie op pagina 34 van het aanvraagdocument is een oude weergave van Tenderdefinitie. Graag de informatie aanpassen aan de nieuwe Tenderdefinitieomgeving zodat indienproces helder is.	Het indienproces is helder. U moet NIET uw documenten indienen als inschrijving. U moet WEL uw documenten indienen via de berichtenmodule. Documenten ingediend via de inschrijfm module neemt de regio niet in behandeling.
46	Productenboek	Wat houdt de taak van een jeugdhulpcoördinator in bij de producten orthopedagogische behandeling basis en specialistisch en kan de jeugdhulpcoördinator ook een GZ psycholoog of orthopedagoog zijn?	Hiermee bedoelen we de persoon die de overall view van de door betrokken aanbieder geleverde hulp bewaakt. Dit zou ook een GZ psycholoog kunnen zijn. Bij een orthopedagoog stellen we de eis dat dit een orthopedagoog generalist NVO is.
47	Productenboek	Kan begeleiding ook ingezet worden om af te schalen na begeleiding specialistisch? Of moet je als aanbieder, als je hier op inschrijft, dit product te allen tijde bieden?	Als je als aanbieder gecontracteerd bent voor begeleiding dan kun je dit inzetten. Op het moment dat alleen gecontracteerd bent voor begeleiding specialistisch is dat ook wat ingezet moet worden volgens de eisen die daaraan gesteld worden.

48	Aanmeldingsdocument	In het aanmeldingsdocument staat het volgende: Bereikbaarheid: De jeugdhulpaanbieder is op doordeweekse dagen telefonisch en per e-mail bereikbaar tussen 9.00 en 17.00 uur. Buiten deze tijden regelt de jeugdhulpaanbieder bereikbaarheid in crisissituaties. Van een crisissituatie is sprake als de situatie (levens)bedreigend is voor de jeugdige of voor zijn/haar omgeving. Buro MAK heeft geen crisisdienst, wel zorgen we voor goede informatieverstrekking welke mogelijkheden er zijn in het geval van crisis en zijn in veel gevallen telefonisch bereikbaar na kantooruren. Is dit toereikend?	Ja, als er geen sprake is van crisishulpverlening. Bij aanbieders die hulp bieden die zich juist richt op crisishulp verwachten we een verder gaande bereikbaarheid.
49	Eigen verklaring bijlage 10	Wat is de toegevoegde waarde van deze bijlage? Alles wat hierin staat, staat ook in de UEA, daar kan inschrijver ook de percelen en AGB code aangeven. Met de meest recente wijzigingen in de aanbestedingswet is bepaald dat de administratieve lasten voor inschrijvers verminderd zouden worden. Daarvoor is o.a. de UEA opgesteld ter vervanging van diverse andere verklaringen. Deze verklaring is wat betreft inhoud gelijk aan de UEA, geeft alleen maar kans op fouten, is extra last voor inschrijvers. Verzoek deze bijlage te laten vervallen.	De UEA is niet van toepassing in een open systeem van afspraken. Wij blijven daarom deze eigen verklaring verplichtend voorschrijven.
50	Selectieleidraad pagina 29 en 30	Is onze aanname correct dat het definitieve oordeel van de beoordelingscommissie een consensus is?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
51	Selectieleidraad pagina 29 en 30	Beoordelen alle leden van de beoordelingscommissie alle ingeleverde plannen van aanpak? Of is er een verdeling? Bijv. per perceel? Graag uw toelichting.	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
52	Selectieleidraad pagina 29 en 30	Krijgen inschrijvers direct na het openen bericht van opening van de kluis, met daarin aantal inschrijvers en hun namen?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
53	Selectieleidraad pagina 29 en 30	Hier staat : De beoordelingscommissie beoordeelt criteria 1 en 2 zoals hiervoor omschreven'. Wat wordt bedoeld met 'hiervoor', waar kunnen we deze informatie vinden?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
54	Selectieleidraad pagina 40 nr.54	Wie is de gemeentelijke toezichhouder?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
55	Selectieleidraad pagina 37 nr.37	De kosten voor no show zijn hoger dan enkel de in te dienen reiskosten. Niet altijd kan in de uitgevallen tijd werk worden verzet voor een andere jeugdigen. Hoe kunnen aanbieders hier beter in worden gefaciliteerd?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
56	Selectieleidraad pagina 37 nr.35	Hoe worden aanbieders op de hoogte gesteld dat er meerdere aanbieders voor een jeugdige werkzaam zijn? Dit wordt namelijk niet altijd zo kenbaar gemaakt door de jeugdige.	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
57	Selectieleidraad S4 pagina 27	Hoe moeten we de huidige transformatie opgaven zien in de lijn van deze aanbesteding?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
58	Selectieleidraad S1	Mogen de Noord Oost Brabantse gemeenten ook als referent worden opgegeven?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
59	Selectieleidraad paragraaf 2.2	Kunt u ons van een spreekwoordelijke 'omkattabel' voorzien? Hoe moeten we de huidige producten en productcodes voor 2021 naar deze percelen overzetten?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
60	Selectieleidraad paragraaf 1.2	Ons valt de korte looptijd op voor deze aanbesteding. Waarom is hiervoor gekozen?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
61	Selectieleidraad paragraaf 1.2	Welke algemene voorzieningen of voorliggende voorzieningen worden hier bedoeld?	De selectieleidraad is van toepassing op de aanbesteding zware jeugdhulp en niet op de inkoop jeugdhulp licht.
62	Aanmeldingsdocument pagina 25, eis 39	Jeugdhulpaanbieder mag geen facturen over voorgaand boekjaar meer sturen, NA 1 mei in het daaropvolgend boekjaar. 1) Voor tijdig inzenden van declaraties, is zorgaanbieder afhankelijk van het tijdig ontvangen van toewijzingen. Hoe wordt omgegaan met de situatie, waarin de jeugdhulpaanbieder niet voor 1 mei in KAN zenden, omdat de toewijzing (301) voor het voorgaande boekjaar pas rond of na die datum wordt ontvangen?	Indien niet tijdig conform het administratief protocol een 315 bericht (verzoek om toewijzing) is aangevraagd door jeugdhulpaanbieder is de deadline van 1 mei een harde deadline.
63	Bijlage 3 Checklist punt 2.3	In het kopje staat: "Actie bij aanmeldingen voor de overeenkomst die ingaat op 1 januari 2021". Is dit een typfout of betekent dit dat het nog mogelijk is om een overeenkomst te sluiten per 1-1-2021?	Dit is een typfout. Dit moet zijn 1 januari 2022.
64	Aanmeldingsdocument pagina 35	Onze zorgorganisatie heeft de juridische vorm van een coöperatie, met ook ZZP-ers als leden. Kan de centrumgemeente aangeven of wij dan beoordeeld worden als één rechtspersoon (de coöperatie) en niet als hoofdaannemer en onderaannemer?	U wordt beoordeeld als één rechtspersoon. De zzp-ers moeten wel voldoen aan alle eisen gesteld aan personeel.

65	Aanmeldingsdocument pagina 32 eis 69	Bij informatieplicht is opgenomen: 1) Centrum gemeente moet direct worden geïnformeerd bij “zorgmeldingen van eigen personeel bij de eigen aandachtsfunctionaris” Wat verstaat de gemeente onder zorgmeldingen? Indien bedoelt is: Meldingen incidenten en calamiteiten (zgn MIC meldingen) dan is het voorstel om te volstaan met eis 53 om grote bureaucratie te voorkomen. 2) Centrum gemeente moet direct worden geïnformeerd bij “schriftelijke klachten”. Bedoelt gemeente dat zij van elke klacht die zorgaanbieder ontvangt een (anoniem) afschrift wil ontvangen? Voorstel: Kan volstaan worden met eis: 64: Jaarlijkse klachtenrapportage en eis 46 Klachtenregeling? Met die eisen heeft centrumgemeente ook inzage in klachten en afhandeling en wordt een bureaucratie voorkomen. Indien gemeente op standpunt blijft staan dat bovenstaande per ommekeer gemeld moeten worden de volgende vragen: 1) Welke reactie(s) kan zorgaanbieder verwachten nav directe meldingen van bovenstaande? 2) <u>Op welke wijze en bij welk adres dienen jeugdhulpaanbieders te melden?</u>	1) niet akkoord, 2) akkoord. Voor wat betreft 1: de regio monitort hiermee voor een deel de kwaliteit. Reacties kunnen zijn een verzoek om meer informatie over de kwalitatieve aspecten van de dienstverlening. Een adres maakt de regio nog bekend.
66	Aanmeldingsdocument pagina 15	Vereist wordt een ISO certificaat 9001: NEN-EN 15224 (ISO voor de zorg). Hoe gaat opdrachtgever om met aanbieders die in het bezit zijn van een ISO 9001:2015 certificaat?	Deze certificering is niet gelijkwaardig. De zorgcomponenten ontbreken in dat geval.
67	Aanmeldingsdocument pagina 7	In de tekst staat als voorbeeld “de wijzigingen zullen dan ingaan op 1 juli 2022”. Dit moet waarschijnlijk zijn 2023	Dat klopt.
68	Productenboek pagina 5	Onder vervoer is toegelicht dat vervoer geen product is en niet is opgenomen bij dagbesteding. Wel is vervoer inclusief bij verblijf. Hoe is de relatie bij vervoer en respijtzorg?	Vervoer is in principe voorliggend voor wat betreft respijtzorg en daghulp. Regio en jeugdhulpaanbieder kunnen een afspraak over vervoer overeenkomen waarbij jeugdhulpaanbieder, op verzoek van de toegang, vervoer inzet van en naar daghulp. Voor wat betreft respijtzorg is vervoer volledig inclusief wat niet wegneemt dat de gemeenten vinden dat vervoer in principe door ouders/netwerk wordt georganiseerd.
69	Inzet van expertise	Bijlage 5. Er is geen onderscheid meer naar doelgroep echter kan het wel zo zijn dat er verschillen zijn per doelgroep qua inzet van expertise. Hoe wordt hiermee omgegaan?	Bij het opstellen van de producten en de daarbij behorende tarieven is rekening gehouden met het onderscheid in doelgroepen en de daarbij benodigde expertise.
70	Consultatie en advies	Bijlage 5. Ter voorbereiding op een advies zal het noodzakelijk zijn om informatie in te winnen of in te lezen in het dossier, waarom wordt indirecte tijd niet vergoed bij consultatie en advies?	Uw opmerking is terecht, directe en indirect cliëntgebonden tijd is declarabel in lijn met de andere producten op basis van de opdracht van de gemeente voor consultatie en advies
71	Aanmeldingsdocument punt 60	Aanmeldingsdocument. Bij punt 60 wordt aangegeven dat bij afsluiting van het boekjaar aangegeven wordt per gemeente hoeveel jeugdigen zijn geholpen gewaardeerd tegen het afgesproken tarief zoals afgesproken in hoofdstuk 2. Kunt u aangeven of hier dus sprake van afrekening o.b.v. cliëntaantallen of pxq want dat wordt hier niet duidelijk. Gedurende het jaar vindt declaratie plaats o.b.v. PxQ.	Facturatie vindt volledig plaats op basis van P x Q via het berichtenverkeer o.b.v. geleverde eenheden binnen de kaders van de toewijzing.
72	Aanmeldingsdocument/ Checklist	Ten aanzien van de open house inschrijving voor uw regio wil ik graag een tweetal vragen voorleggen. In uw checklist schrijft u over paragraaf 6.2.1., kan het kloppen dat dit 5.2.1. mag zijn? Als het 5.2.1. mag zijn dan staat er onderstaande printscreen meegeleverd als toelichting op wat het verschil zou mogen zijn tussen de berichtenmodule en de inschrijfmodule. Echter, volgens ons heeft ondertussen Tenders een update gehad en is de lay-out aanzienlijk veranderd. Om eventuele tekortkomingen in het aanleveren van de stukken te voorkomen willen wij u vragen om een nieuwe printscreen/ beschrijving van u te mogen ontvangen. Voor uw beeldvorming vindt u hieronder de voor ons zichtbare Lay-out, graag vernemen wij uw wensen tav het indienen van de gewenste stukken. <u>Wij hopen graag iets van u te mogen vernemen</u>	Voor het eerste punt: dat mag. Voor het tweede punt: documenten die u aanlevert in de inschrijfmodule behandelt de regio niet. U MOET documenten aanleveren in de berichtenmodule.
73	Bijlage 2 Eigen verklaring punt 6 uitvoeringsvoorwaarden	Hier wordt verwezen naar paragraaf 5.4 van het aanmeldingsdocument. Dit moet volgens ons zijn paragraaf 4.4	Dat klopt.

74	Aanmeldingsdocument blz 22 punt 26 laatste bullet	Hulpverleningsplan: Het is bij veel cliënten die behandeld worden in de SGGZ niet relevant om vanaf 16.5 jaar allerlei zaken rondom huisvesting e.d. te regelen. Wij verzoeken u aan deze bullet toe te voegen: "waar relevant" beschrijft de jeugdhulpaanbieder	We willen nadrukkelijk wijzen op het belang van toekomstgericht handelen in onze jeugdhulpverlening. Vandaar deze eis. Uiteraard zal per situatie bekeken worden in hoeverre het relevant is dat er een breed ingezet toekomstplan wordt opgesteld. U mag dus uitgaan van: wanneer relevant, maar we zullen dit niet toevoegen.
75	Aanmeldingsdocument blz 23 punt 28	Het is niet altijd logisch om overbruggingszorg te leveren als er wachtlijsten zijn. Reden: ga niet overbruggen en besteed geen tijd aan contacten die niet bijdragen aan de gezondheidswinst van de verwezen patiënt of die beter besteed kan worden aan de gezondheidswinst van een andere patiënt. Verplichten van het geven van overbruggingszorg kan averechts werken omdat dit capaciteit wegtrekt, waardoor wachtlijsten weer langer worden. Hoe staat u hier tegenover?	Uiteraard willen wij geen hulp inzetten die niet bijdraagt aan de gezondheidswinst van de verwezen jeugdige. We gaan uit van overbruggingszorg, in die situaties waarbij het welzijn van de jeugdige "tijdens het wachten" achteruit gaat en in gevaar komt, wanneer géén overbruggingszorg wordt geboden. Dus niet in alle gevallen.
76	Aanmeldingsdocument blz 24 punt 37	Betekent dit dat beschikkingen niet met terugwerkende kracht worden afgegeven. Het komt regelmatig voor dat door achterstanden bij toegang of doordat er bij zorgaanbieder iets niet goed gaat verlengingen met terug werkende kracht worden afgegeven. Als dit niet meer gebeurt, moeten zorgaanbieders dan midden in een behandeltraject stoppen met behandelen, totdat de betreffende partij alles administratief op orde heeft? Ook zijn er gemeenten, die willen dat een cliënt zelf een verlenging aanvraagt. Dit doen cliënten niet altijd op tijd. Moeten we dan ook de behandeling stoppen midden in het behandeltraject?	We maken helaas te vaak mee dat betrokken aanbieder de administratie niet (tijdig) op orde heeft. Dit zorgt voor problemen met onze eigen accountant vandaar dat we deze eis hebben opgenomen. Verder worden de lijnen tussen gemeentelijke toegang en jeugdhulpaanbieder korter, door het nauwer samenwerken in de driehoek. Dit zou ook ten goede moeten komen aan het proces van beschikken en herbeschikken.
77	Aanmeldingsdocument blz 26 punt 47 klachtenregeling	klachtenregeling: De klachtencommissie is bij ons een onafhankelijke regionale klachtencommissie. (is van meerdere instellingen samen). Staat buiten de instelling. Als er klacht binnenkomt bij de klachtencommissie dan neemt klachtencommissie rechtstreeks met persoon, waartegen klacht is ingediend, contact op. Hiervan wordt geen overzicht bijgehouden wat aan ons wordt verstrekt. We kunnen dus ook geen overzicht aan gemeente verstrekken. Ook weten we niet of iets binnen 15 dagen is opgelost of niet. Hoe moeten we nu omgaan met deze eis? Gezien bovenstaande kunnen we hier niet aan voldoen.	De regio wil de informatie over de klachten wel ontvangen. Eventueel indirect via een externe klachtencommissie.
78	Aanmeldingsdocument blz 27 punt 48 Privacy	Er staat dat partijen elkaar zo spoedig mogelijk informeren, uiterlijk binnen 24 uur na de eerste ontdekking. Indien er een datalek heeft voorgedaan, waar een andere partij bij betrokken is, dan dient dit te worden gemeld binnen 72 uur bij de Autoriteit Persoonsgegevens. De andere partij dient hiervan op de hoogte te worden gesteld maar niet uiterlijk binnen 24 uur. Zij hoeven dit ten slotte niet zelf te melden. 24 uur is dan krap. Graag wijzigen in dat de partijen elkaar zo spoedig mogelijk op de hoogte stellen	Deze clausule is een verplichting die kunnen wij niet wijzigen.
79	Onderaannemerschap	Wij willen met een lokale dochtermaatschappij onze diensten aangaan bieden in de regio. Of wij schrijven ons als moeder maatschappij in, met de dochter als onderaannemer, of als dochter zelfstandig. We vragen ons af wanneer de moeder zich inschrijft, met de dochter als onderaannemer, of dan de 5% winst regeling voor het gehele concern geldt of enkel voor de behaalde omzet in de regio?	Wij beoordelen op basis van uw inschrijving eenmanszaken bij vof's, maatschappen en coöperaties wordt rekening gehouden met de beloning voor bestuurder(s)
80	Onderaannemerschap	Wij willen met een lokale dochtermaatschappij onze diensten aangaan bieden in de regio. Of wij schrijven ons als moeder maatschappij in, met de dochter als onderaannemer, of als dochter zelfstandig. De dochter is pas nu in oprichting en daar hebben wij (nog) geen GVA van. Volstaat een aanvraag hiertoe?	Nee.
81	Onderaannemerschap	Wij willen met een lokale dochtermaatschappij onze diensten aangaan bieden in de regio. Of wij schrijven ons als moeder maatschappij in, met de dochter als onderaannemer, of als dochter zelfstandig. De dochter is pas nu in oprichting en daar hebben wij (nog) geen GVA van. Dit duurt erg lang. Volstaat de GvA van de moeder en dat wij alter bij beschikbaarheid de GvA van de dochter aanleveren?	Nee.
82	Onderaannemerschap	Wij willen met een lokale dochtermaatschappij onze diensten aangaan bieden in de regio. Of wij schrijven ons als moeder maatschappij in, met de dochter als onderaannemer, of als dochter zelfstandig. De dochter is pas nu in oprichting en daar hebben wij (nog) geen GVA van. Dit duurt namelijk erg lang. Dit is een eis. Kunt u aangeven wat de slagingsmogelijkheden zijn later, wanneer de GVA beschikbaar is, de dochter als onderaannemer op te voeren.	De regio zal dan deze dochter accepteren als onderaannemer, mits aan alle eisen is voldaan.

83	Entiteit in oprichting	Wij willen met een lokale dochtermaatschappij onze diensten aangaan bieden in de regio. Of wij schrijven ons als moeder maatschappij in, met de dochter als onderaannemer, of als dochter zelfstandig. De dochter is pas nu in oprichting en daar hebben wij (nog) geen Verklaring betalingsgedrag. Volstaat een aanvraag hiertoe?	Nee.
84	Omzet	We vragen ons inschrijven egdlt dan de 5% winst regeling voor het gehele concern geldt of enkel voor de behaalde omzet in de regio?	De behaalde omzet in de regio kunnen wij niet altijd herleiden. Wij beoordelen daarom op concern niveau
85	Aanmeldingsdocument blz 31 punt 64 prestatieindicatoren	Aanlevering kwalitatieve informatie: Er is afgesproken, dat informatie die gemeenten zelf kunnen achterhalen niet bij aanbieders opgevraagd wordt. Dit in het kader van administratieve lasten verlichting. De CBS informatie kan de gemeente zelf ophalen bij het CBS en het is dus niet de bedoeling dat die informatie uitgevraagd wordt bij aanbieders. Waarom moet een aanbieder hiermee belast worden?	we kunnen alleen de totaalgegevens voor onze regio bij CBS opvragen en niet de gegevens per aanbieder in verband met de AVG wetgeving, vandaar dat we de gegevens ook bij de aanbieders opvragen.
86	Aanmeldingsdocument blz 31 punt 64 prestatieindicatoren	Waarom zit er tussen verwijzing/aanmelding en eerste contact bij jeugdhulp licht maximaal 3 werkdagen. Het is meer realistisch om net als bij jeugdhulp zwaar 5 werkdagen aan te houden.	Dit moet inderdaad gelijk zijn aan zwaar. Wij zullen dit om die reden aanpassen naar 5 werkdagen.
87	Aanmeldingsdocument blz 31 punt 64 prestatieindicatoren	Wachttijden: Bij overschrijden norm zowel centrumgemeente als betrokken lokale gemeente hiervan onmiddellijk op de hoogte brengen en per ommegaande een verbeterplan indienen met een beschrijving op welke wijze deze een afname van de wachttijden realiseert. Dit is een enorme administratieve belasting. Wij stellen voor dat tijdens accountgesprekken gesproken wordt over wachttijden en vanuit de accountmanagers de regie gevoerd wordt over de aanpak op wachttijden en niet via de lokale gemeenten. Kunt u hier achter staan?	Als jeugdigen bij u op de wachtlijst staan en u de norm niet gaat halen is het van belang dat deze informatie ook lokaal beschikbaar is. De wijze waarop de toegang lokaal is georganiseerd maakt dat u de toegang cq verwijzer hierover informeert. Dat tijdens de accountgesprekken gesproken wordt over wachttijden, en dat vanuit accountmanagers regie gevoerd wordt op aanpak op wachttijden en niet via lokale gemeenten dat is correct.
88	Aanmeldingsdocument blz 32 punt 69	Informatieplicht : Voor de onderdelen: - tuchtrechtelijke procedures - zorgmeldingen van eigen personeel bij de eigen aandachtsfunctionaris Met welk doel wordt dit uitgevraagd? Ons standpunt: "op casuïstiekniveau communiceren met financier over klachten voegt inhoudelijk niets toe bovenop de geldende routes omtrent de afhandeling van klachten via de klachtencommissie en/of IGJ"	Op casuïstiek niveau hoeft u geen informatie te delen, het gaat om de melding dat er een tuchtrechtelijke procedure loopt. Dit is een signaal voor wat betreft de kwalitatieve aspecten van de dienstverlening.
89	Bijlage 5 : productenboek en tarieven blz 10 consultatie en advies	Hier staat dat voor consultatie/advies géén beschikking wordt afgegeven. Dit begrijpen we. Maar vervolgens staat er dat jeugdhulpaanbieders wel een toewijzing ontvangen via GGK. Bij ons in het systeem is het niet mogelijk om een toewijzing te krijgen als er geen cliënt aan gekoppeld wordt. Bij consultatie en advies worden cliënten niet ingeschreven is onze verwachting. Is de handelwijze om een toewijzing via het GGK te versturen zonder daar een cliënt aan te koppelen conform landelijke standaarden mogelijk?	Deze dienst wil de regio niet inkopen voor een jeugdige, maar als adviesdienst aan zichzelf of een derde (zoals wijkteam). Daarom is geen toewijzing nodig.
90	Bijlage 6: handavingsprotocol blz 3+4	Blz 3 tabel maatregelen. Punten 6 en 7 worden niet genoemd bij categoriën maatregelen op blz 4 . In welke categorie worden "verrekening" en "melding" ingedeeld?	Deze vallen onder Categorie 1
91	Bijlage 5 : productenboek en tarieven	T.o.v. de versie van 8-6-2020 van het productenboek welke voor 2021 is afgegeven zijn er andere parameters aangehouden en staan er ook lagere tarieven in het productenboek van 2022. Is productenboek wel de meest actuele versie gezien het feit dat tarieven t.o.v. 2021 gewijzigd zijn.	Ja

92	Bijlage 5 : productenboek en tarieven	Mocht er bewust een nieuwe versie van het productenboek zijn gemaakt, dan constateren wij dat tarieven voor enkele veel gebruikte producten fors zijn gedaald t.o.v. 2021. Hoe kijkt inkooporganisatie aan tegen vertrouwen in het kader van het op te bouwen partnerschap als tarieven waar net een paar maanden overeenstemming over was eenzijdig veranderd worden.	De regio heeft met aanbieders eind 2019 via een uitvoerige marktconsultatie een basis gelegd voor een nieuw productenboek met een transparant kostprijsmodel. Vanaf de marktconsultaties eind 2019 zijn het productenboek en tariefmodel stap voor stap verbeterd steeds op basis van input vanuit het veld. - In de aanloop naar de publicatie van de tender in maart is op basis van input van aanbieders besloten meer onderscheid te maken in productonderbouwing / tariefstelling in de ambulante GGZ. Signalen maakten ons duidelijk dat dit noodzakelijk was voor duurzame bekostiging in de GGZ. - Om met spoed te komen tot de noodovereenkomst voor 2021 zijn sprongen gemaakt op o.a. FACT, een verhoging van ruim 14% is destijds toegepast en er zijn diverse daghulp prestaties toegevoegd op basis van input vanuit aanbieders. Ook zijn in deze periode uitgangspunten t.a.v. gezinshuizen met aanbieders tegen het licht gehouden. - Ten opzichte van de noodovereenkomst 2021 zijn enkele producten toegevoegd of onderscheiden van reeds bestaande producten waardoor de aansluiting tussen kostprijs en tarief is verbeterd. - Het productenboek 2022 in deze tender houdt meer rekening met kostprijsverschillen en sluit nog beter aan bij gangbare normatieve uitgangspunten. Daarbij wordt nog beter rekening gehouden met de sectorale uitvoeringswerkelijkheid van zorgaanbieders door nadrukkelijk rekening te houden met beschikbare te financieren zorginfrastructuur en beleidsmatige bijdragen aan het zorglandschap door organisaties. De regio is hierin koploper en het vormgeven van een duurzaam toekomstbestendig model vergt in een proces als deze soms ook dat aanpassingen worden gedaan die wellicht lastig maar wel reëel zijn voor duurzame bekostiging van het zorglandschap. Kortom, we zijn van mening dat in de aanloopfase naar de publicatie aanbieders nauw betrokken zijn geweest bij de totstandkoming van het huidige productenboek én de bijbehorende tarieven. Daarbij sluiten deze zeer nauw (en meer dan ooit tevoren) aan bij de omstandigheden waarin aanbieders verkeren en de verschillen die er tussen soorten <u>aanbieders en producten bestaan</u>.
93	Bijlage 5 : productenboek en tarieven blz 55 punt 1.6 indexatie	Het is ons niet duidelijk hoe er nu met indexatie 2021 omgegaan wordt? - Worden nieuwe cao tarieven 2021 als basis gebruikt voor berekening tarieven? - òf - Wordt er gebruik gemaakt van de voorlopige ova 2021 en materieel prijsindexcijfer.	De tarieven zijn berekend op basis van de salaristabellen uit de CAO Jeugdzorg (1-1-2020), CAO GGZ (1-8-2020) en de CAO GHZ (1-6-2020). Structurele loonontwikkelingen met een ingangsdatum tot 31-12-2021 worden verwerkt in het kostprijsmodel. Jeugdhulpaanbieders ontvangen hierover hiervan bericht. In december 2021 vindt indexering plaats voor 2022 op basis van de op dat moment meest recente voorlopige OVA / materieel prijsindexcijfer 2022, naar verwachting is dat de decemberraming voor het jaar 2022.
94	Aanmeldingsdocument, 5.3.1	In deze paragraaf wordt verwezen naar een niet bestaande paragraaf 6.1.2. Kunt u hier de juiste verwijzing opnemen?	5.1.2
95	Aanmeldingsdocument, 5.2.1	De afbeelding op pag. 34 komt niet overeen met het scherm op Tendersnet, is wellicht verouderd. Kunt u een actuele afbeelding opnemen, zodat duidelijk is waar wij de aanmelding kunnen indienen in Tendersnet?	U dient de aanmelding NIET aan te leveren via de inschrijfmodule. Deze neemt de regio niet in behandeling. U MOET de aanmelding aanleveren via de berichtenmodule.