

1^e Nota van Inlichtingen: Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED)

De inhoud van deze Nota van Inlichtingen maakt deel uit van de aanbestedingsstukken. Daarmee maakt deze Nota van Inlichtingen ook deel uit van het overeen te komen contract. Bij verzending van deze Nota van Inlichtingen staan in beginsel alle eisen vast en kunnen niet meer worden gewijzigd.

Deze Nota van Inlichtingen is samengesteld uit de schriftelijke vragen die wij via TenderNed hebben ontvangen. De vragen van de houder(s) van de offerteaanvraag zijn letterlijk (voor zover mogelijk) en geanonimiseerd overgenomen in deze Nota. Gemeente Noordoostpolder heeft de vragen en de antwoorden in deze Nota verwerkt.

U heeft gelegenheid gesteld verduidelijkingsvragen te stellen naar aanleiding van de gegeven antwoorden. De gemeente zal de gestelde vragen, die na het uitkomen van deze Nota binnenkomen, beoordelen op belang en inhoud. Indien mogelijk en noodzakelijk zal de gemeente de vragen alsnog beantwoorden.

Deze geanonimiseerde Nota van Inlichtingen is d.d. 23 september 2021 op TenderNed.

Ref. Nr.	Label	Onder-werp	Vraag	Antwoord
1	Contract	Tarief	In het concept raamovereenkomst staat het tarief 2022. U geeft bij punt 5.2 aan dat er jaarlijks wordt geïndexeerd. Het tarief € 1,48 is echter hetzelfde als in 2021. Vindt er nog indexatie plaats?	Nee, er vindt geen indexatie plaats. Dit is het tarief dat geldt bij aanvang van de overeenkomst.
2	Contract	Tarief	Tarief - 1,48 euro voor Diagnostiek en Behandeling Het tarief is vastgesteld op 1,48 euro voor diagnostiek en behandeling van EED. Graag wil ik u verwijzen naar de handreiking tariefopbouw EED (van het NKD). Als we deze volgen komen we voor de kostprijs al hoger uit dan het voorgestelde tarief (deze ligt hoger dan 1,50 per minuut), voor diagnostiek is de inzet van een WO+ geschoolde regiebehandelaar nog groter, en de kostprijs voor diagnostiek is daarom ook hoger dan voor behandeling. Graag zou ik u vragen het tarief nog eens opnieuw te berekenen. De genoemde handreiking is helpend hierbij, mogelijk ook het rapport van Berenschot over kostprijzen in de jeugdhulp.	De door ons gehanteerde tarieven zijn opgesteld op basis van een berekening die in lijn is met het in deze handreiking gehanteerde gedachtegoed. Dit leidt tot het voorgestelde tarief.

Ref. Nr.	Label	Onder-werp	Vraag	Antwoord
3	Contract	Indexatie	In paragraaf 2.8 staat opgenomen dat tarieven 'jaarlijks kunnen worden geïndexeerd'. Aangezien de kosten jaarlijks stijgen en we spreken over een mogelijke looptijd van 8(!) jaar, vragen we u met klem het woord 'kunnen' weg te laten en de tekst te wijzigen in 'de tarieven worden jaarlijks geïndexeerd'.	Uitgangspunt is dat de tarieven worden aangepast voor de kostenontwikkeling. Alleen bij een tariefsaanpassing geldt ook dat algemene ontwikkeling van productiviteitsverbetering etc. meegenomen worden. Ter illustratie; wanneer blijkt dat de in de markt geldende algemene norm van productiviteit stijgt van 70% naar 73%. Dat kan betekenen dat de indexatie voor kostenstijging hier tegen wegvalt en het tarief ongewijzigd blijft. Uiteraard gaan we in een dergelijke situatie daarover dan het gesprek aan.
4	Inhoud	3.1.1. Wat is dyslexie	De tekst is op meerdere punten niet kloppend. Bijv. 'een kind met dyslexie heeft ondanks een normale intelligentie' ... (komt overigens vaker voor, zoals in 3.1.3) hiermee lijkt 'een normale intelligentie' een kenmerk voor dyslexie. Echter, er zijn ook kinderen met een benedengemiddeld IQ (IQ 80) of een bovengemiddeld IQ (IQ 140) met ernstige dyslexie. Suggestie: "Dyslexie is een neurologisch probleem op het gebied van taalverwerking, dat niet samenhangt met de intelligentie. Voor kinderen met dyslexie is het automatiseren van de klank-tekenkoppeling erg moeilijk. Hierdoor hebben zij moeite met lezen en spellen, een probleem dat ze tegenkomen in alle vakken op school waarbij taalvaardigheid een rol speelt."	De tekst die als suggestie gegeven wordt nemen wij over. De woorden 'normale' en 'gemiddelde' intelligentie zullen onder 3.1.1 en 3.1.3 niet meer voorkomen. Het 'Beschrijvend document EED, v2' is aangepast en gepubliceerd op TenderNed.
5	Inhoud	3.1.2	"Met een ernstig probleem wordt bedoeld dat het niveau van het lezen en/of spelen op woordniveau lager is dan wat op grond van de ontwikkelingsleeftijd mag worden verwacht" ->> Alle benedengemiddeld scorende kinderen in Noordoostpolder lijken recht te hebben op vergoede dyslexiezorg. Tip: maak gebruik van dyslexiecentraal.nl of de website van het NKD	De zinnen en verwijzingen die verder in deze alinea/het stuk staan, dekken volgens ons voldoende de lading om de juiste doelgroep aan te merken. Deze zin moet niet op zichzelf gelezen worden, maar in de context bekeken.

Ref. Nr.	Label	Onder-werp	Vraag	Antwoord
6	Juridisch	3.1.2 PDDB 2.0 of PDDB 3.0	PDDB2.0 wordt genoemd (overigens, ook in de raamovereenkomst en in 3.4). Per 1-1-2022 gaat het PDDB3.0 in werking. Hierin is de definitie van dyslexie anders, ook is het niet alleen enkelvoudige dyslexie meer. Op de website van het NKD kunt u het nieuwe protocol raadplegen. Het is fijn wanneer het contract met een looptijd van 8 jaar aansluit bij de vigerende protocollen. Mogelijk wijzigen in: het op het moment van aanmelding geldende protocol van het NKD?	<p>Wij nemen uw suggestie over. De tekst in de concept-raamovereenkomst is als volgt aangepast:</p> <p>3.1 Opdrachtnemer is aangesloten bij de brancheorganisatie Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) en houdt zich aan het vigerende protocol van het NKD voor de uitvoering van de inhoudelijke taken en de personele inzet.</p> <p>Bijlage 2 “concept dienstverleningsovereenkomst 2022, v0.2” is conform aangepast en gepubliceerd op TenderNed.</p>
7	Juridisch	3.4 eis 7	Een verslag op kindniveau - wij mogen deze gegevens niet delen. Zij gelden als medische gegevens. Hoe borgen we de juridische houdbaarheid hiervan?	Wanneer er vanuit de aanbieder met Stichting Aandacht+ een verwerkersovereenkomst wordt gesloten, moet dit mogelijk zijn.
8	Contract	3.4 eis 8 - Indirecte tijd te weinig	Een behandeltraject bestaat uit behandelsessies die voorbereid moeten worden en waar verslag van gedaan wordt. Daarnaast is er volgens de richtlijnen van het NKD sprake van regelmatig overleg met de regiebehandelaar, worden er handelingsplannen geschreven en bijgewerkt n.a.v. tussentijdse toetsen en zijn er tussentijdse evaluatiegesprekken met ouders en school. Het NKD spreekt daarom van 25-35% indirecte tijd. Deze tijd kunnen wij op dit moment niet wegschrijven. Het tarief dekt geen overige activiteiten. Het voelt niet prettig dat een gemeente wél eist om aangesloten te zijn bij het NKD (hoge kwaliteitseisen) maar daar niet voor wenst te betalen / andere regels rondom indirecte tijd stelt. Wilt u dit heroverwegen?	<p>Net als het NKD streven wij naar een reële verdeling van tijd, maar wel zoveel als mogelijk de ingezette tijd ten gunste van de direct cliëntgebonden tijd te laten zijn.</p> <p>Zoals u al aangeeft adviseert de NKD een maximale indirecte tijd van 35%. Dit vindt de gemeente te ruim en om die reden heeft zij aangegeven dat dit maximaal 25% mag zijn. Zoals ook het NKD aangeeft als minimale indirecte tijd.</p> <p>De gemeente vindt meer dan één derde van de behandelduur te besteden aan indirecte tijd, niet optimaal ten gunste komen van de cliëntgebonden inzet. Samen met een cliënt aan de slag gaan zou het uitgangspunt moeten zijn, waarbij zo min mogelijk tijd wordt besteed aan indirecte taken. Daarom gaan we dit punt niet heroverwegen.</p>

Ref. Nr.	Label	Onder-werp	Vraag	Antwoord
9	Inhoud	3.4 eis 8 - loslaten voorgeschreven verdeling per sessie	De verhouding (alleen 15min indirecte tijd rondom de behandelingen en 45 min directe tijd per behandeling) dekt niet de zorg zoals hij volgens protocol geboden moet worden. Verzoek om alleen een procentuele verhouding over het totale traject te noemen en niet per behandelsessie. (Overigens.. Deze vraag heb ik ook in de Nvl van jullie vorige aanbesteding gesteld..)	<p>Hier is de gemeente het mee eens. De richtlijn van maximaal 25% indirecte tijd kan gehanteerd worden over het hele behandeltraject. Waarin aan het begin en het einde van het traject waarschijnlijk meer indirecte uren gemaakt worden en tussendoor meer directe behandeltime gerekend kan worden.</p> <p>Eis 8 in hoofdstuk 3.4 wordt als onderstaand aangepast:</p> <p>Alle voorkomende werkzaamheden zijn opgenomen in het tarief. Het tarief is gebaseerd op één uur behandeling per keer, waarvan 45 minuten minimaal aan behandeltime besteed moet worden en maximaal 15 minuten aan indirecte tijd. 25% van de totale behandeluur mag besteed worden aan indirecte tijd. De richtlijn van maximaal 25% indirecte tijd kan gehanteerd worden over het hele behandeltraject. Waarin aan het begin en het einde van het traject waarschijnlijk meer indirecte uren gemaakt worden en tussendoor meer directe behandeltime gerekend kan worden.</p> <p>Het 'Beschrijvend document EED, v2' is conform aangepast en gepubliceerd op TenderNed.</p>
10	Contract	Raamovereenkomst - proces	Raamovereenkomst Klopt het dat we de bijlagen niet hoeven invullen en indienen vóór gunning?	Dat is correct.