



Nota van inlichtingen

Toelatingsprocedure - Semi open house procedure ten behoeve van:

Specialistisch Ondersteuner Huisarts m.b.t. Jeugd (Van SOH naar SOJ)

Versie
Datum
Zaaknummer

1.1
07-12-2021
I210500003

Nota van inlichtingen

Deze geanonimiseerde nota van inlichtingen behandelt de vragen van gegadigden en/of wijzigingen die nodig zijn ter verbetering en verduidelijking van de aanbestedingsstukken.

Deze nota van inlichtingen maakt een integraal onderdeel uit van de aanbestedingsstukken van deze aanbesteding.

De binnengekomen vragen zijn letterlijk overgenomen.

Inhoudsopgave

1.	Behandeling vragen en antwoorden.....	3
2.	Tekstsuggesties / -voorstellen met betrekking tot de (raam)overeenkomst.....	14
3.	Behandeling overige informatie.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Bijlage 1	Gewijzigde / nieuwe documenten	15

1. Behandeling vragen en antwoorden

Hieronder treft u een overzicht van de gestelde vragen en gegeven antwoorden.

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-1.	Profielomschrijving (Bijlage 4AD)	<p>Jullie geven aan dat onder voorwaarden ook een medewerker als SOJ ingezet mag worden die geen opleiding tot specialist heeft gevolgd. Tegelijkertijd stellen jullie de eis dat elke SOJ-er een eigen BIG-registratie moet hebben. Dit matched niet met elkaar, want een niet-gespecialiseerde psycholoog of orthopedagoog kan géén BIG-registratie hebben. Kan dit aangepast worden?</p> <p><i>Graag zouden wij de genoemde tekst in de Profielschets Bijlage 4AD aangepast zien. Het is wenselijk dat een niet-gespecialiseerde medewerker zonder BIG-registratie de functie van SOJ-er kan en mag uitvoeren onder supervisie van een gespecialiseerde medewerker met BIG-registratie. Waarbij beide medewerkers vallen onder de verantwoordelijkheid van de gecontracteerde zorgaanbieder.</i></p>	<p>Het klopt dat onder voorwaarden ook een medewerker als SOJ ingezet mag worden die geen opleiding tot specialist heeft gevolgd. En het klopt dat het profiel van een dergelijke medewerker dan niet overeenkomt met de eis dat de SOJ een BIG-registratie moet kunnen overleggen.</p> <p>We passen dit als volgt in de profielschets aan: “het heeft onze grote voorkeur dat een SOJ een specialistische opleiding heeft als GZ-psycholoog of orthopedagoog specialist. In de situatie dat de aangeboden SOJ hier niet aan kan voldoen, is het een eis dat een niet-gespecialiseerde medewerker zonder BIG-registratie de functie van SOJ’er uitvoert onder supervisie van een gespecialiseerde medewerker met BIG-registratie, waarbij beide medewerkers vallen onder de verantwoordelijkheid van de gecontracteerde zorgaanbieder.”</p>
1.-2.	Artikel 10.1 concept raamovereenkomst	Klopt het dat u hier bedoelt SOJ i.p.v. POJ?	Ja, dat klopt. De overeenkomst gaat over de SOJ. Dit is aangepast en de herziene raamovereenkomst is als bijlage toegevoegd aan deze Nota van Inlichtingen.

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-3.	Artikel 11 concept raamovereenkomst	Op welke wijze is opdrachtgever gerechtigd de raamovereenkomst op te zeggen?	<p>De raamovereenkomst zorgt voor toelating tot de poule van beschikbare SOJ's waaruit huisartsen een keuze kunnen maken. De toekenning van de nadere overeenkomst geeft recht op het leveren van zorg.</p> <p>Over de raamovereenkomst staat in het PvE onder 26: "Indien ON een periode van 12 maanden of langer geen zorg heeft geleverd, heeft OG het recht de toetreding te beëindigen."</p> <p>Voor alle duidelijkheid: de nadere overeenkomst en levering van zorg wordt op basis van evaluatiegesprekken gemonitord en ook huisartsen kunnen aangeven dat ze onvoldoende tevreden zijn. Bij onvoldoende tevredenheid c.q. ontevredenheid wordt een termijn voor verbetering gecommuniceerd. Indien de gewenste en besproken verbetering uitblijft, wordt de nadere overeenkomst opgezegd. De raamovereenkomst komt dan ook per direct te vervallen.</p>
1.-4.	Artikel 11 concept raamovereenkomst	Wij zien graag deze mogelijkheid opgenomen in de raamovereenkomst dat de opdrachtnemer deze overeenkomst kan opzeggen met een gelijke opzegtermijn van 6 maanden. Bent u bereid dit in de overeenkomst op te nemen?	Jazeker. Dit is aangepast en de herziene raamovereenkomst is als bijlage toegevoegd aan deze Nota van Inlichtingen.

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-5.	Algemeen inkoopdocument paragraaf 1.6 pag. 6	U beschrijft max vijf gesprekken. Om ook de mogelijkheid te bieden bij jeugdigen meer gesprekken te voeren om doelstelling te bereiken (geen verdere inzet van jeugdhulp) zouden we de suggestie willen doen dit aan te passen naar maximaal gemiddeld 3 gesprekken. Zo is het totaal gemaximeerd maar is er ruimte voor de SOJ deze doelstellingen te behalen als er in situaties meer nodig blijkt te zijn. Bent u bereid deze aanpassing te doen?	<p>We zijn bereid de volgende aanpassing te doen: De richtlijn is gemiddeld 3 gesprekken met een jeugdige, met een maximum van 5. Als naar inschatting van de SOJ meer gesprekken nodig zijn, dient te worden onderbouwd dat daardoor een verdere doorverwijzing naar jeugdhulp voorkomen wordt.</p> <p>We zullen de inzet van de SOJ ook op dit punt monitoren om een goede indicatie te kunnen geven van het maximum aantal gesprekken. We zullen daarbij differentiëren naar het maximaal aantal gesprekken dat nodig is om problematiek in kaart te brengen en voor behandeling.</p>
1.-6.	Algemeen inkoopdocument paragraaf 1.6 pag. 6	Om onduidelijk in de interpretatie te voorkomen, wilt u de tekst als volgt wijzigen? : “Mocht het nodig zijn <i>dat de SOJ</i> bij complexe problematiek ... etc”	Eens. We zullen dit zo overnemen.
1.-7.	Algemeen inkoopdocument paragraaf 1.6 pag. 6	Om onduidelijk in de interpretatie te voorkomen, wilt u de tekst als volgt wijzigen? : “...het inzetten van een behandelplan en het (eventueel doorverwijzen naar <i>Jeugdhulp.</i> ”	De tekst wordt als volgt gewijzigd: “...het inzetten van een behandelplan en het (eventueel) doorverwijzen naar specialistische jeugdhulp of een voorziening in het voorveld.”
1.-8.	Algemeen inkoopdocument paragraaf 2.1	Hoe vindt de keuze door de huisarts plaats?	De raamovereenkomst zorgt voor toelating tot de poule van beschikbare SOJ's waaruit huisartsen een keuze kunnen maken. De toekenning van de nadere overeenkomst geeft recht op het leveren van zorg. Huisartsen maken zelf een keuze uit de poule van beschikbare SOJ's. Dat zou kunnen door middel van bijvoorbeeld een kennismakingsgesprek of op basis van beoordeling van CV's. Huisartsen die al samenwerken met een SOJ krijgen als eerste de mogelijkheid de bestaande samenwerking voort te zetten.
1.-9.	Algemeen inkoopdocument paragraaf 3.3	Kunt u zorgverzekeraar hier wijzigen in financier?	Nee, de zorgverzekeraar is geen financier van de SOJ. De SOJ wordt bekostigd door de gemeente.

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-10.	Referentie /CV / algemeen	Met de huidige beschrijving lijkt het als een aanbieder nu ook al een persoon dient op te geven die de opdracht zal uitvoeren. Wij gaan er echter vanuit dat een aanbieder, die mogelijk meerdere medewerkers in portefeuille heeft die de opdracht zouden kunnen uitvoeren, een CV dient aan te leveren en dat de persoon die na selectie en match tussen huisarts en aanbieder uiteindelijk een BIG-registratie zal moeten kunnen overhandigen. Het is vanuit organisatie en bedrijfsvoeringsoverwegingen op voorhand niet logisch dat er een persoon aan de opdracht gekoppeld wordt, daar nog onduidelijk is voor welke omvang de opdracht uiteindelijk door aanbieder(s) uitgevoerd gaan worden. Klopt onze aanname dat een aanbieder de ervaring dient aan te tonen en niet een specifieke persoon binnen die organisatie? En klopt daarbij dus ook dat de registratie van deze persoon in geval van match tussen aanbieder en huisarts dan dient te worden aangeleverd?	Uw aannames zijn niet correct. Immers, de huisartsen kiezen zsm uit de pool van SOJ's met wie ze de samenwerking willen aangaan. Om ons een oordeel te kunnen vormen van de geschiktheid van de potentiële SOJ's vinden verificatiegesprekken plaats. Vandaar dat gevraagd is een (aantal) CV('s) op te sturen, in ieder geval van de SOJ's die binnen 20 werkdagen van ontvangst van de opdracht zouden kunnen starten met hun dienstverlening (zie eis 8 Programma van Eisen & Wensen).
1.-11.	Algemeen inkoopdocument paragraaf 4.1.2.2	Volstaat in dit geval een HKZ certificaat?	Een geldig HKZ-certificaat volstaat als kwaliteitsborgingscertificaat van een GGZ-instelling. Dat staat los van de nog altijd vereiste BIG-registratie.
1.-12.	Algemeen inkoopdocument paragraaf 5.2	Na N.B.: Wij gaan er van uit dat de genoemde kosten voor rekening komen van opdrachtgever. Klopt deze aanname?	Deze aanname klopt. De onkostenvergoeding voor huisartsen komt voor rekening van OG.
1.-13.	Bijlage 3 Programma van eisen en wensen punt 7	Kunt u bij dit artikel nader toelichten wat u verstaat onder acute problemen?	Onder acute problemen verstaan we bijvoorbeeld: uitval van de medewerker waardoor dienstverlening onder druk staat of wanneer niet alle jeugdigen geaccepteerd kunnen worden (zie verder Programma van Eisen & Wensen).

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-14.	Bijlage 3 Programma van eisen en wensen punt 8	Start is agenda-technisch vaak pas mogelijk na 40 werkdagen (twee maanden). Het gaat daarbij om de start, nadat de dienstverlening is geaccepteerd en de SOJ als persoon is vastgesteld. Kunt u deze termijn aanpassen naar de genoemde termijn van 40 werkdagen, met deze bijkomende definitie?	<p>We streven ernaar te starten 20 werkdagen na ontvangst van de opdracht vanuit de huisarts.</p> <p>Als er meer nodig is dan genoemde termijn, treedt de ON in overleg met OG en huisarts.</p>

1.-15.	Bijlage 3 Programma van eisen en wensen punt 13 en 14	<p>De twee afzonderlijke eisen zullen altijd tot elkaar in verhouding moeten worden gezien. Een acceptatieplicht is slechts haalbaar al een jeugdige binnen de afgesproken uren past. Kunt u derhalve deze twee losstaande artikelen samenvoegen?</p> <p>U antwoorden in de NVI van de SOJ aanbesteding die is stopgezet als volgt: <i>M.b.t eis 13:</i> <i>Zie ook antwoord op vraag 14. Ofwel een jongere wordt doorverwezen, ofwel een jongere wordt behandeld door inzet van de SOJ binnen een maximum aantal gesprekken</i></p> <p><i>M.b.t. eis 14.</i> <i>De eis (aan de aanbieder) om een SOJ te leveren voor een aantal uur per werkgebied is van een heel andere optie.</i></p> <p>Onze vervolgvraag hierop is: vervolgvraag: moeten wij de acceptatieplicht dan zo lezen: de SOJ heeft geen gronden om een jeugdige niet in behandeling te nemen? Van belang is dat hierbij ten alle tijden de gezondheid en veiligheid van de SOJ kan worden geborgd. Kunt u dit bevestigen of anders nader toelichten wat u met dit artikel bedoelt?</p> <p>vraag 2: Uiteraard zal de uitvoering slechts haalbaar zijn wanneer de bestaande uitgangspunten voor het leveren van zorg i.c.m. de afgesproken beschikbare tijd tot elkaar in verhouding staan. Kunt u dat bevestigen? Zo niet, kunt u nader toelichting op welke wijze de behandeling van jeugdigen moet plaatsvinden wanneer de toestroom zich niet verhoudt tot de beschikbare uren?</p>	<p>Nee, we zien beide eisen los staan van elkaar.</p> <p><i>M.b.t. eis 13</i> Ofwel een jongere wordt doorverwezen, ofwel een jongere wordt behandeld door inzet van de SOJ binnen een maximum aantal gesprekken.</p> <p><i>M.b.t. eis 14</i> De eis (aan de aanbieder) om een SOJ te leveren voor een aantal uur per werkgebied is van een heel andere orde.</p> <p>Op het moment dat er zich meer jongeren aanmelden dan op redelijk korte termijn gesproken kunnen worden (in de regel binnen twee weken), dan ontstaat er een, in principe, tijdelijke wachtlijst.</p> <p>Op het moment dat de wachtlijst structureel wordt, dient contact op te worden genomen met de gemeente. Vooralsnog gaat de gemeente Ede ervan uit dat dit een hypothetische situatie is, zeker gezien het feit dat er nog doorgroei mogelijk is naar 48 SOJ-uren per week tov de huidige 44u.</p>
--------	---	--	--

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-16.	Concept overeenkomst pagina 2: "in aanmerking nemende... meerdere aanbieders raamovereenkomsten.."	Om de kwaliteit, uniformiteit en samenwerking tussen en van de SOJ's te borgen, zeker bij meerdere aanbieders, adviseren wij tijd te reserveren, binnen de SOJ-uren voor gezamenlijke intervisie en ontwikkeling. Aanbieder is graag bereid hierin mee te denken en desgewenst te faciliteren.	Het houden van een (gezamenlijke) intervisie is een eis. Dit dient binnen de maximaal beschikbare uren per werkgebied plaats te vinden.
1.-17.	Concept overeenkomst KPI's artikel 6	KPI's worden in onderling overleg nader vast gesteld. Aanbieder kan, desgewenst en in onderlinge afstemming, faciliteren in de monitoring, waarbij o.m. aansluiting gevonden kan worden bij monitoring bij andere gemeenten. Wij verwijzen hiervoor naar www.jeugdhulpbijdehuisarts.nl .	Omdat dit geen vraag is, behoeft deze tekst geen antwoord.
1.-18.	Algemeen inkoopdocument pag. 7 uren in de dienstverlening	Wij adviseren u het aantal uren op jaarbasis vast te stellen, waardoor duidelijk is of de week-uren gebaseerd zijn op bijv. 44 weken, of 52 weken. Hierdoor kan ook een passende aansluiting gemaakt worden voor de beschikbare inzet van medewerkers. Wilt u dit op die manier aanpassen?	We passen het aantal uren op jaarbasis aan, gebaseerd op 48 weken per jaar.
1.-19.	Bijlage 3 Programma van eisen en wensen punt 8	Wij adviseren ook vanuit de opdrachtnemer de match met de huisarts te beschouwen (en v.v.); dit in redelijkheid en billijkheid. Een opdrachtnemer moet even goed vanuit zijn/haar perspectief een passende match (samenwerking) kunnen ervaren. We zien dit graag toegevoegd aan de eisen en wensen, of op een andere passende plek (naar oordeel van opdrachtgever). Bent u hier toe bereid? In de NVI van de vorige aanbesteding reageerde u met het volgende: Nee, het gaat hier om de klik tussen de SOJ en de huisarts. Het is hierbij niet relevant of de SOJ in dienst is van een aanbieder, huisarts of ZZP'er is. Wij hebben als vervolgvraag: Dus als er vanuit de SOJ geen klik wordt ervaren, kan ook de SOJ zelf aangeven te komen tot een andere match?	Ook de SOJ kan zelf aangeven liever te komen tot een andere match (met huisartsen in een ander werkgebied). Het is wel de vraag in hoeverre hier aan kan worden tegemoet gekomen, dat impliceert dat er nog ruimte is bij andere praktijken om tot een 'nieuwe' match te komen. Dus zowel huisarts als SOJ kan aangeven dat er onvoldoende match is.

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-20.	Algemeen inkoopdocument omvang opdracht	<p>Hoe worden het minimum en maximum aantal uren te leveren SOJ vanuit de opdrachtnemer bepaald c.q. vastgesteld ? Dit mede ter dekking van algemene coördinatie-inzet en (derhalve) kosten vanuit de organisatie. Het maximum aantal uren welke de organisatie kan leveren, zal mede afhangen van de ontwikkelingen bij de organisatie en de arbeidsmarkt.</p>	<p>Het aantal beschikbare uren per werkgebied (per week) wordt vastgesteld op basis van cijfers rond jeugdhulp en op basis van de ervaring van betreffende SOJ's en huisartsen in een bepaald werkgebied.</p> <p>Hoe de ON omgaat met beschikbaar stellen van minimum en maximum aantal uren is een eigen keuze</p>
1.-21.	Artikel 8 overeenkomst, punt 16 inkoopdocument en punt 9 van bijlage programma van eisen.	<p>Mede i.v.m. arbeidsmarkt problematiek, en verwijzend naar artikel 8 van de overeenkomst, en punt 16 van het inkoopdocument (naast OG ook ON), adviseren wij de tekst aan te passen.</p> <p>ON spant zich maximaal in om de continuïteit te waarborgen, doch is zij bij ziekte, zwangerschap, verlof of anderszins niet tot vervanging verplicht.</p> <p>Bent u hiertoe bereid?</p> <p>U antwoorden in de NVI van de SOJ aanbesteding die is stopgezet als volgt: Nee, wij handhaven de bestaande tekst. Wij zijn bekend met de arbeidsmarktproblematiek. Op het moment van een dreigend probleem treden we graag in overleg.</p> <p>Maken wij hier terecht uit op dat rondom dit artikel vooral een proactieve houding van ON wordt verwacht? En dat zij bij dreigende discontinuïteit met de gemeente/huisarts(en) in gesprek gaat en samen naar passende oplossingen wordt gezocht?</p>	<p>U maakt hier terecht uit op dat, om de continuïteit te waarborgen, een proactieve houding van ON wordt verwacht. Bij dreigende discontinuïteit dient contact gezocht te worden met gemeente/huisarts(en) en samen wordt gezocht naar passende oplossingen.</p> <p>Voor de volledigheid: alleen de daadwerkelijke inzet wordt bekostigd.</p>

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-22.	Algemeen aanvullend op de documenten	Wij adviseren uit hoofde van draagvlak bij de huisartsen, uniformiteit en i.v.m. verantwoordelijkheid/fiscale/juridische risico's een uniform Medische DienstverleningsOvereenkomst vast te stellen, waarin de inzet van de SOJ in de huisartspraktijk wordt overeengekomen (overeenkomst huisarts en SOJ/ON). Dan wel een tripartite overeenkomst (huisartsen/gemeente/ON's) waarbij alle deelnemende huisartsen worden opgenomen. Bent u hiertoe bereid?	Over wat betrokken partijen kunnen verwachten aan dienstverlening van de SOJ, zijn de geformuleerde wensen en het PvEisen voldoende helder.
1.-23.	Bijlage 3 Programma van eisen en wensen punt 34	Ervaring in het sociaal domein is ons inziens niet per definitie noodzakelijk. Er dient wel ervaring te zijn in de samenwerking met het sociaal domein. Kunt u deze wens hierop aanpassen?	Akkoord.
1.-24.	Bijlage 3 Programma van eisen en wensen suggesties ter aanvulling	Wat ons betreft zou een aanvullende wens ook zijn: <ol style="list-style-type: none"> 1. Ervaring met de sociale kaart 2. Rekening houden met de identiteit van de gemeente Wenst u deze suggesties op te nemen?	Kennis van de sociale kaart staat opgenomen (zie profiel SOJ, pag. 22 AID). Verder nemen we geen aanvullende wensen op.
1.-25.	Bijlage 4 profiel suggestie ter aanvulling	Wat ons betreft is passend bij het profiel ook: <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekening houden met de identiteit van de gemeente Wenst u deze suggesties op te nemen?	Zie antwoord op vraag 1.-24.
1.-26.	Concept raamovereenkomst 5.3	Bij voorkeur vindt deze facturatie gezien administratieve last op kwartaalbasis plaats. Is dat voor de gemeente akkoord?	Dat is akkoord. Dat is nu ook de staande praktijk.

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-27.	Concept raamovereenkomst 5	Genoemd Peppol-netwerk is ons niet bekend. Aanlevering via pdf is uiteraard mogelijk. Klopt het dat ook in de toekomst geen bestaat verplichting om Peppol te gebruiken?	<p>Peppol (Pan-European Public Procurement On-Line) is een special beveiligd netwerk waar bedrijven en organisaties inclusief overheidsinstellingen onderling elektronische facturen kunnen uitwisselen. Meer informatie via: https://peppolautoriteit.nl/.</p> <p>Gezien de extra dimensie van Peppol - identificatieplicht van het systeem en daarmee voorkomen van spookfacturen- is het meer dan wenselijk dat ON op deze manier zal factureren en accepteert OG alleen tot nader order PDF-facturen. Wat in de raamovereenkomst staat blijft overeind. Uw aanname is niet correct.</p>
1.-28.	Bijlage 7 AD, artikel 11	Er staat: Opdrachtgever is gerechtigd deze overeenkomst op te zeggen met inachtneming van een opzegtermijn van zes maanden. Wat is de opzegtermijn indien de opdrachtnemer de overeenkomst opzegt?	Zie antwoord op vraag 1.-4.
1.-29.	Bijlage 7 AD, artikel 11	Er staat: Opdrachtgever is gerechtigd deze overeenkomst op te zeggen met inachtneming van een opzegtermijn van zes maanden. Onder welke voorwaarden kan de opdrachtnemer de overeenkomst opzeggen?	Zie antwoord op vraag 1.-4.
1.-30.	Bijlage 7 AD, artikel 7.1	Er staat: Opdrachtnemer is voor zover hij persoonsgegevens verwerkt uit hoofde van deze raamovereenkomst verwerkingsverantwoordelijke. Wie is eigenaar van het systeem waarin persoonsgegevens worden verwerkt?	In overleg met de huisarts wordt systeem waar nodig beschikbaar gesteld.
1.-31.	Bijlage 7 AD, artikel 7.1	Er staat: Opdrachtnemer is voor zover hij persoonsgegevens verwerkt uit hoofde van deze raamovereenkomst verwerkingsverantwoordelijke. In welk systeem verwerkt opdrachtnemer persoonsgegevens?	Zie antwoord op vraag 1.-30.

Nr.	Verwijzing document	Vraag	Antwoord
1.-32.	Bijlage 7 AD, artikel 5.5	Er staat: Om tot betaling van de factuur over te kunnen gaan moeten de volgende gegevens verplicht op de factuur vermeld zijn....Wie is verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van deze gegevens?	De aanbieder is verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van deze gegevens.
1.-33.	Bijlage 7 AD, artikel 5.2	Er staat: Bij voorkeur ontvangt de opdrachtgever haar facturen digitaal via het Peppol-netwerk. Wat is het Peppol-netwerk?	Zie antwoord op vraag 1.-27.
1.-34.	Bijlage 7 AD, artikel 4.1	Wat is het beschrijvend document Open House POH-GGZ-Jeugd (bijlage 1)? Is dat hetzelfde als het AID?	Ja, dat is hetzelfde.
1.-35.	AID, paragraaf 1.7	Er staat: Binnen de gemeente Ede zijn 44 uren SOJ-inzet beschikbaar, met een doorgroei naar 48 uur voor de huisartsen binnen de gemeente. Maximum uren volgens tabel. Is dit het aantal uren per week?	Het klopt dat het genoemde aantal van 48u het gemiddelde aantal uren per week betreft.

2. Tekstsuggesties / -voorstellen met betrekking tot de (raam)overeenkomst

Hieronder treft u een overzicht van de gestelde vragen, tekstsuggesties en tekstvoorstellen en de gegeven antwoorden.

Nr.	Artikelnummer	Tekstsuggesties/-voorstellen	Antwoord
2.-1.	Artikel 4.1	Wij adviseren u de tekst aan te vullen: “.... Per gewerkt uur ...”. Het betreft hierbij de uren waarin de SOJ beschikbaar is voor de huisartspraktijk en/of overleg inzake de invulling van de SOJ-taken. In overleg met de huisarts en de SOJ worden de beschikbare uren ingevuld. (Uiteraard vindt er monitoring plaats, zie artikel 6).	We nemen deze tekst niet over. Wat binnen de beschikbare uren valt, staat beschreven in 1.7 in het algemeen inkoopdocument.
2.-2.	Artikel 4.6, nieuw artikel	Voorstel op te nemen in de overeenkomst ter voorkoming van eventuele BTW-heffing. Er wordt geen BTW in rekening gebracht, omdat deze zorg ter vervanging en voorkoming is van “beschikte zorg in het kader van de Jeugdwet” (vrijstelling van BTW o.m. op grond van de dienstverlening van jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen als bedoeld in artikel 1.1 van de jeugdwet). Mocht de fiscus achteraf BTW in rekening brengen, dan wordt deze BTW alsnog in rekening gebracht bij Opdrachtgever.	We zullen de volgende tekst hierover in de raamovereenkomst opnemen: Werkzaamheden in het kader van de JGGZ zijn door de Belastingdienst tot op heden vrijgesteld van BTW-heffing. Facturen dienen dus zonder BTW te worden opgesteld. Mocht deze werkwijze wijzigen, is gemeente Ede verplicht deze te volgen.

Bijlage 1 Gewijzigde / nieuwe documenten

Hieronder treft u een overzicht aan van de bijgevoegde gewijzigde en/of nieuwe documenten.

Nr.	Bestandsnaam document	Ter vervanging van (Bestandsnaam document)
B1-1.	Bijlage 7AD Concept Raamovereenkomst SOH m.b.t. Jeugd.docx	Bijlage 7AD Concept Raamovereenkomst SOH m.b.t. Jeugd herziene versie.docx