

VNG LTA Marktconsultatie
Nota van inlichtingen
8-nov-21

Nummer	Paginanummer	Document	Onderwerp vraag	Vraag	Antwoord
1	6	Bijlage A1	Gastplaatsingen Acute GGZ	De VNG heeft afgelopen periode gesproken met aanbieders acute GGZ over landelijk financiering gastplaatsingen acute GGZ. Onder welk perceel zal deze functie worden ondergebracht?	Voor de academische zorg beoogd de VNG dit te contracteren onder de percelen academische behandelcentra en academische ziekenhuizen, zoals dit momenteel ook plaatsvindt. Voor de overige gastplaatsingen acute GGZ vindt er momenteel een aparte procedure plaats.
2	5	Bijlage A1	Stroomopwaarts werken	Hoe ziet de VNG het principe 'stroomopwaarts' beter doorgevoerd worden in de samenwerking tussen landelijke en regionaal gecontracteerde aanbieders. In Rijnmond hebben we gezien hoe moeilijk dit verloopt als de regionale functies niet bereikbaar blijken voor zorg dichtbij huis, ondanks alle pogingen van een aanbieder met landelijk contract om dit voor elkaar te krijgen. De beweging leek eerder de andere kant op. Wat is de visie van de VNG hierin?	De VNG onderschrijft de noodzaak tot het maken van passende afspraken om de aansluiting in de regio te bevorderen.
3	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Is het voornemen om de UMC's in een apart perceel op te nemen of worden deze in een genoemd/ander perceel ondergebracht (academische ziekenhuizen)?	Waar academsche ziekenhuizen staat kunt u ook lezen universitair medisch centrum
4	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Overweegt de VNG ook de HIC-bedden landelijk te contracteren?	Ja, enkel waar het gaat om gastplaatsingen.
5	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Wat is de gedachte van de VNG m.b.t. de locaties/bedden voor verplichte zorg (Wvvgg, vergunningplicht) als deze te veel verloren gaan door de regionale contractering in het land?	Regionale contractering is een verantwoordelijkheid van gemeenten en valt buiten het mandaat van de VNG voor het LTA.
6	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Overweegt de VNG ook aanbieders gespecialiseerd in eetstoornissen te contracteren, zoals nu het geval is?	Ja.
7	Algemeen			Gaat de VNG een zelfde soort aanbestedingsprocedure inzetten als eerder? Of gaat er gegund worden aan de beste bieder?	Dit is onderwerp van de inkoopprocedure. Daar is momenteel nog geen besluit over genomen
8	Algemeen			Met het opnemen van meer aanbieders in de landelijke contractering (conform adviezen) hebben gemeenten nog minder directe grip op de uitgaven. Hoe denkt de VNG dat de gemeenten hiermee om zullen gaan?	Een eventuele uitbreiding van het LTA is onderwerp van de hervormingsagenda jeugd, tussen gemeenten, Rijk, zorgaanbieders, cliënten(vertegenwoordigers) en professionals en maakt derhalve geen onderdeel uit van deze marktconsultatie.

9	2	Bijlage A1	Kenmerken specialistische functies	In de opdrachtbevestiging staat: De zorg die wordt geboden is nauw verweven met het wetenschappelijk onderzoek en de ontwikkeling van zorginnovaties. De instellingen voeren fundamenteel wetenschappelijk onderzoek uit naar effectieve (jeugd)hulp, vervullen een vooraanstaande rol in de ontwikkeling van praktijkstandaarden en leiden professionals op. Hoe moeten we dit duiden? Dient er bv een link te zijn met universiteit of onafhankelijke derde? Of kan intern wetenschappelijk onderzoek ook hieronder verstaan worden (bv promotie onderzoek)?	Zie antwoord vraag 7.
10	4	Bijlage A1	Spreiding	Eén van de kenmerken van landelijk specialistische zorg is dat er sprake is van spreiding. Aan hoeveel cliënten in hoeveel regio's dient er zorg geboden te zijn om hieraan te voldoen?	Zie antwoord vraag 7.
11	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Bieden percelen (bv bij verblijf gezinskliniek) voldoende ruimte om hieronder ook ambulante zorg in te kunnen zetten, zoals passend bij thema's zoals ambulantisering?	Zie antwoord vraag 7.
12	3	consultatiedocument	Aanleiding	In een marktconsultatie gelden de beginselen van gelijkheid, transparantie, proportionaliteit, non-discriminatie en objectiviteit. Vraag: Wie bewaakt de borging van deze beginselen? En gelden deze ook voor het aanbestedingsproces?	De VNG borgt als aanbestedende dienst de genoemde beginselen tijdens de marktconsultatie. De aanbestedingsbeginselen zijn ook van toepassing op een toekomstig aanbestedingsproces, waarbij onder meer de resultaten van de marktconsultatie inzichtelijk zullen worden gemaakt aan partijen.
13	3	Bijlage A1	Doelstelling	De Arbitragecommissie, heeft in mei 2021 een uitspraak en advies uitgebracht over de inrichting van het Jeugdhulpstelsel. In deze uitspraak wordt er geadviseerd om het LTA uit te breiden voor een aantal specialistische functies. Ook in andere recente rapporten van de stuurgroep maatregelen financiële beheersbaarheid Jeugdhulp, het Nederlands jeugd instituut (Nji) en de Sociaal Economische Raad (SER) wordt er geadviseerd om voor enkele specialistische functies landelijke (financierings)afspraken te maken met uniforme landelijke normen, kaders en kwaliteitseisen. De VNG belegt deze vraag bij de hervormingsagenda 2022 – 2028. Concreet betekent dit dat de VNG niet voornemens is om het LTA per 2023 uit te breiden met nieuw zorgfuncties. Vraag 1: Wat zijn de overwegingen van de VNG om het instrument van het LTA hier nu niet voor in te zetten? Vraag 2: Op welke wijze borgt de VNG dat het alternatief in de vorm van een hervormingsagenda niet vertragend gaat zijn waardoor, gezien de nijpende situatie bij diverse systeemaanbieders, grote risico's ontstaan voor de continuïteit van deze zorgfuncties?	Zie antwoord vraag 8.
14	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Kunt u vertellen hoe de perceelindeling tot stand is gekomen?	De perceelindeling is gebaseerd op de huidige landelijk gecontracteerde functies.

15	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Kunt u aangeven op welke wijze u borgt dat deze perceelindeling een goede representatie is van essentiële bovenregionale zorgfuncties?	In de huidige mandaat gaat het enkel om landelijk werkende functies. Een eventuele uitbreiding van het LTA is onderwerp van de hervormingsagenda jeugd, tussen gemeenten, Rijk, zorgaanbieders, cliënten(vertegenwoordigers) en professionals en maakt derhalve geen onderdeel uit van deze marktconsultatie.
16	6	Bijlage A1	Perceelindeling	In geval sprake is van zelf contracterende gemeente (thuisregio), welke rol kan de VNG dan spelen bij het 'afdwingen' van (meer) uniformiteit, bijvoorbeeld door gebruik van dezelfde modelovereenkomst voor vormen van hoogspecialistische jeugdzorg?	De VNG kan dit niet afdwingen. De VNG adviseert haar leden wel om gebruik te maken van de landelijke handreikingen en modelovereenkomsten die zijn opgesteld door het ketenbureau I-sociaal domein.
17	6	Bijlage A1	Perceelindeling	Waarom is in Perceel 12 enkel gefocust op x-chromosomale syndromen? Wij ervaren dat ook andere chromosomale afwijkingen, met de bijbehorende gedragsproblemen, vragen om inzet van specialistische zorg.	Dit is gebaseerd op de zorgfuncties die momenteel zijn gecontracteerd.
18	3	Bijlage A1	Geen uitbreiding nieuwe zorgfuncties	Wij begrijpen dat u voor 2022 geen nieuwe zorgfuncties toe laat tot het LTA. Wij vragen ons wel af waarom bepaalde functies zoals de transgenderzorg per 2023 niet gecontracteerd kunnen worden gezien de hoge nood welke ook besproken is met de VNG en kwartiermakers. Kunt u aangeven hoe dit probleem dan gaat worden opgelost voor de aanbieders van de transgenderzorg?	Een eventuele uitbreiding van het LTA is onderwerp van de hervormingsagenda jeugd, tussen gemeenten, Rijk, zorgaanbieders, cliënten(vertegenwoordigers) en professionals en maakt derhalve geen onderdeel uit van deze marktconsultatie. Parallel aan deze procedure zijn wij met de kwartiermaker en overige partijen in gesprek over de transgenderzorg.
19	3	Bijlage A1	Geen uitbreiding nieuwe zorgfuncties	Wat hebben jullie nodig om de transgenderzorg toe te laten tot het landelijk contract 2023 – 2025, zodat de expertise en dekking georganiseerd kan worden?	Zie antwoord vraag 18.
20	3	Bijlage A1	Geen uitbreiding LTA	Hoe kijkt VNG aan tegen marktwerking op deze functies, helemaal in relatie tot de relatief kleine doelgroep en toenemende kosten als je deze zorg verdeeld over meer aanbieders?	Het is belangrijk dat vraag en aanbod in verhouding tot elkaar staan.
21	4	Bijlage A1	Kenmerken Landelijke functies	De VNG beschrijft een aantal kenmerken voor de landelijke gecontracteerde functies. Hoe gaat VNG de uitvoering van de landelijke functies controleren gedurende een contractperiode?	Zie antwoord vraag 7.
22	4	Bijlage A1	Kenmerken Landelijke functies	De VNG beschrijft een aantal kenmerken voor de landelijke gecontracteerde functies. Overweegt de VNG om audits of visitaties te gaan uitvoeren?	Zie antwoord vraag 7.
23	4	Bijlage A1	Kenmerken Landelijke functies	Hoe ziet VNG de rol van landelijk specialisten in de uitvoering van onderzoek en hoe gaat deze gefinancierd worden?	Zie antwoord vraag 7.

24	6	Bijlage A1	Inzicht wachtlijsten	Hoe ziet VNG het vergroten van inzicht in de wachtlijsten voor zich?	De VNG sluit hierbij aan bij het programma 'ontrafelen en aanpakken van schadelijke wachttijden' van van het OZJ, zie: https://voordejeugd.nl/ondersteuningsteam/ontrafelen-en-aanpakken-van-schadelijke-wachttijden/
25	6	Bijlage A1	Keten breed leren	Hoe ziet VNG de rol van landelijk specialisten in het ketenbreed leren en hoe gaat deze rol gefinancierd worden?	De VNG ziet graag dat het ketenbreed leren onderdeel wordt van de inkoopafspraken.
26		Bijlage B, vraag over Tariefbepaling	AmvB model reële tarieven	Kan de VNG aangeven naar welk AmvB model reële tarieven er precies verwezen wordt?	Voor Wmo de AMVB reële prijs Wmo 2015 en voor Jeugd het convenant bevorderen continuïteit Jeugdhulp
27		Bijlage B, vraag over Tariefbepaling	Integrale tarieven	Integrale tarieven voor de residentiële zorgprogramma's kunnen overhead kosten besparen. Hoe kijkt de VNG aan tegen integrale tarieven voor de landelijke functies Eer gerelateerd geweld/Mensenhandel?	Integrale tarieven over de domeinen Jeugdwet, Wmo, Zorgverzekeringswet en WLZ heen zijn binnende huidige kaders niet mogelijk.
28		Bijlage B, vraag over Tariefbepaling	Gezinsfinanciering	Hoe kijkt de VNG aan tegen gezinsfinanciering binnen de Landelijke functies Eer/Mensenhandel?	Dat is binnen de huidige kaders niet mogelijk.
29		Bijlage B, vraag over Tariefbepaling		Tijdens de Corona periode waren er substantieel minder aanmeldingen en hebben wij groepen moeten sluiten, terwijl een paar maanden later we extra groepen hebben moeten openen. Overweegt de VNG een vorm van vangnetfinanciering, waarin groepen open kunnen blijven in bijzondere omstandigheden?	Nee, dit wordt niet overwogen.
30		Bijlage B, vraag over Tariefbepaling	Reiskosten Ouders	Kunnen de reiskosten van ouder van huis naar en residentiële instelling opgenomen worden in het tarief voor ouders die de reiskosten niet kunnen betalen en bijvoorbeeld in de schuldsanering zitten (dit komt heel regelmatig voor)?	Zie antwoord vraag 7.
31		NVT - algemeen	Deelnemers Marktconsultaties	Betreft de marktconsultaties op 11 en 14 oktober (GIA en ZIKOS) aanstaande, is het akkoord wanneer er ook collega's van de inhoud laat aanschuiven/deelnemen? Deze collega's hebben op dit gebied, het nodige in te brengen en kunnen zo waardevolle bijdrage leveren aan de (inhoudelijke) discussie.	Dat is geen probleem
32	Algemeen	Marktconsultatie document Landelijke inkoop Jeugd en WMO 2023 – 2025	Individueel gesprek	Bij deze verzoeken wij u om afspraak voor een individueel overleg over onze voorstellen voor landelijke contractering, zie de aangeleverde vragenlijsten bijlage B. Wilt u hieraan gehoor geven?	Op basis van de door u aangeleverde input zien wij vooralsnog geen aanleiding om aanvullend in gesprek te treden.

33	3	Bijlage A1	Doelstelling opdracht	Onder 1.1. Doelstelling opdracht neemt u terecht de alinea op dat landelijke ontwikkelingen aanleiding hebben gegeven om in diverse onderzoeken en adviezen op te nemen dat het passend is dat een aantal specialistische functies waarvoor nu met iedere gemeente of jeugdregio apart afspraken gemaakt moeten worden juist onder landelijke inkoop af te spreken. Een goed voorbeeld hiervan is de acute jeugd GGZ mits integraal aangeboden. Integraal betekent 24/7 beschikbaarheid en inzetbaarheid van ambulante crisisdienst, ambulante crisisinterventies, samenwerking met netwerkpartners, klinische acute opnamemogelijkheid voor klinische crisisbehandeling. De 24/7 acute jeugd GGZ functie vergt een aanzienlijk achterliggende (zorg)infrastructuur, aanvullende financiële afspraken om de beschikbaarheidskosten te bekostigen naast financiering van de werkelijke inzet van de acute behandelinzet. Bent u bereid om in de nieuwe aanbesteding LTA integrale acute jeugd GGZ als apart perceel op te nemen? Zo nee, waarom niet?	De gastplaatsingen acute GGZ (HIC) maakt onderdeel uit van een aparte procedure.
34	6	Bijlage A1	Definitie perceel TOP GGZ	Valt de orthopsychiatrie ook onder het perceel landelijk werkende topklinische GGZ-afdelingen (TOPGGZ)? Zo nee, onder welk perceel valt deze dan in uw indeling? Wat maakt dat u ervoor kiest dat er geen specifiek perceel voor forensische klinische jeugdpsychiatrie noemt in de perceelindeling?	De VNG heeft ervoor gekozen om enkele percelen samen te voegen omdat de instellingen binnen deze percelen een TopGGZ keurmerk hebben. Onder TopGGZ vallen de afdelingen die positief zijn geaccrediteerd door de stichting TOPGGZ. De orthopsychiatrie kan onderdeel uitmaken van een TopGGZ afdeling
35	6	Bijlage A1	Kwaliteitskader	Er gaat gesproken worden over kwaliteit van zorg op basis van de kwaliteitskaders. Over welke kwaliteitskaders gaat dit? Landelijk vastgesteld of die van instellingen zelf? Wordt hierbij aangesloten bij al bestaande kwaliteitskader TOP GGZ.	Zie antwoord vraag 7.
36	6	Bijlage A3	Beschermd wonen	Er staat: 'Voor specifiek beschermd wonen geldt...' Gaat dit over de beschermd wonen (BW) functie? Of gaat dit over de cliënten die ook verblijven?	Dit gaat over de landelijke BW functie.
37	6	Bijlage A3	Woonplaatsbeginsel	Wat wordt concreet bedoeld met de zin: Concreet betekent dit dat overeenkomsten voor cliënten die reeds in zorg zijn buiten de scope van de landelijke contractering vallen, tenzij gemeente en aanbieder onderling andere afspraken over maken.	Landelijk is een tienjarig ingroeimodel vastgesteld om over te gaan van het oude- naar het nieuwe woonplaatsbeginsel voor de functie beschermd wonen. Vanaf 2022 blijft de centrumgemeente verantwoordelijk voor de bestaande cliënten en worden alleen nieuwe cliënten een lokale verantwoordelijkheid.
38	algemeen		contractering	Via welk elektronisch platform gaat de vng de contractering voor de jeugdzorg uitvoeren?	Zie antwoord vraag 7.
39	4	Consultatiedocument	Landelijke raamovereenkomsten	Gemeenten rekenen zelfstandig naar gebruik af en zijn bestuurlijk en financieel zelf verantwoordelijk? Hoe verhoudt zich dit tot de landelijke afspraken en wat is hun vrijheid hierin?	Uitgangspunt van het LTA is dat gemeenten de landelijke afspraken volgen.

40	5	Consultatiedocument	Landelijke raamovereenkomsten	Cliënten die reeds in zorg zijn wordt buiten de scope gehouden, tenzij we zelf afspraken maken met gemeenten. Hoe zien jullie dit en is dit niet verwarrend en veel extra handelingen i.p.v. minder? Worden ze bij herindicatie wel meegenomen?	Zie antwoord vraag 37.
41	5	Bijlage A3	Beoogde planning	Wat is de status van de beoogde planning? Gaan jullie deze nog halen en hoe ziet de implementatie bij de gemeente eruit? Zijn zij tijdig klaar om dit te bewerkstelligen? Onze ervaring is dat deadlines niet gehaald worden en wij willen graag inzicht hierin m.b.t. toekomstplannen voor de organisatie.	De beoogde planning staat beschreven in bijlage A3, hoofdstuk 3, pagina 5.