

Nota van Inlichtingen Aanbesteding voor de Inkoop Pleegzorg 2022 e.v. Referentie 7854-2021

Opmerking van de gemeenten. De sluitingsdatum van deze aanbesteding is verlengd naar 9 november 14:00 uur.

Vraag	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	2.1 pleegzorg extra interventie	Waar ligt de grens tussen regulier ambulant en pleegzorg extra interventie? Betreft pleegzorg extra interventie ALLE ondersteuning / interventies die ingezet moeten worden bij pleegkinderen en/of hun ouders?	De extra interventie betreft ondersteuning die door de Pleegzorgaanbieder zelf kan worden geboden, maar waarbij extra inzet nodig is ten opzichte van de reguliere begeleidingsinzet. Wanneer er andere aanvullende expertise nodig is voor behandeling/begeleiding van een jeugdige die de pleegzorgaanbieder niet kan bieden, behoort de inzet van ambulante zorg op grond van de Jeugdwet tot de mogelijkheden.
2	3.4 SROI	Het is niet ongebruikelijk om een minimale omzetsom te koppelen aan de SROI eis. Wilt u een gefactureerde omzetsom minimaal of gelijk aan bijvoorbeeld 250.000 euro toevoegen aan de eis?	De gemeenten stellen geen omzetsom minimaal of gelijk aan (bijvoorbeeld) 250.000 euro aan de SROI-eis. SROI wordt onderdeel van het contractgesprek, waar wordt gekeken of er mogelijkheden zijn om hier zo goed als mogelijk invulling aan te geven.
3	3.9 levering	De zorgplicht ligt volgens de wet bij de gemeenten. Om invulling te geven aan de zorgplicht worden aanbieders gecontracteerd. Zij hebben geen zorgplicht, maar acceptatieplicht. Wilt u dit aanpassen?	Betreft inderdaad een acceptatieplicht. Dit wordt aangepast.
4	Inhoudsopgave	Bijlage 4B administratieprotocol ontbreekt; in plaats daarvan is een overzicht met contactgegevens gepubliceerd. Mogen wij ervan uitgaan dat deze bijlage het huidige administratieprotocol van regio Zuid betreft? Wilt u dit alsnog toevoegen aan de bijlagen?	Klopt. Correcte bijlage wordt toegevoegd.
5	1.4 Visie en transformatie	"Pleegzorg is bedoeld voor jeugdigen van 0-21 jaar...". In de huidige praktijk merken we dat gemeenten verschillend omgaan met het toewijzen (301) van pleegzorg tot 21 jaar. Met oog op administratieve lasten zien we graag dat alle Drentse gemeenten standaard een toewijziging/301 tot 21 jaar afgeven als de verwijzing daarin voorziet. Gemeenten mogen er daarbij op rekenen/vertrouwen dat pleegzorgplaatsingen zo kort als nodig worden ingezet. Als eerder stoppen met de pleegzorgplaatsing mogelijk is, dan doen wij dat en sturen dan ook een stopbericht. Kunnen gemeenten deze werkwijze toepassen per 1 januari 2022?	Ja, dit kunnen wij toepassen per 1 januari 2022
6	2.1 Tarief	In het kostprijsonderzoek dat vooraf is gegaan aan de tariefbepaling, is de huidige werkwijze als basis genomen. De voorliggende aanbesteding bevat een aantal (significante) wijzigingen ten opzichte van de huidige werkwijze/ons huidige contract, o.m. bij pleegzorg extra. Deze wijzigingen zijn niet verwerkt in de kostprijsopbouw en de door u gehanteerde opslag voor risico en innovatie van 2,5% biedt onvoldoende ruimte om dit op te vangen. Afhankelijk van uw reacties op een aantal inhoudelijke vragen zien wij graag aanpassing (verhoging) van het door u gehanteerde tarief om uw verwachtingen op kwalitatief goed niveau te kunnen (blijven) uitvoeren. Wij stellen voor hiervoor een onderhandelingsmoment in de aanbesteding toe te voegen, zodat we samen de verwachtingen en bijbehorende impact op het (kostprijs)tarief goed kunnen afstemmen. Stemt u hiermee in?	In het kostprijsonderzoek is nadrukkelijk rekening gehouden met de wijzigingen ten opzichte van de huidige werkwijze. Het tarief is hierop berekend. Wij stemmen niet in met het toevoegen van een onderhandelingsmoment in de aanbesteding.
7	2.1 Tarief	In het kostprijsonderzoek is rekening gehouden met een toeslag grote gezinnen en een toeslag handicap. Er is geen rekening gehouden met de toeslag crisis pleegzorg. Kan deze toeslag separaat gedeclareerd worden?	Het is onze bedoeling geweest om tot een all-in tarief te komen. Helaas is deze component ten tijde van het kostprijsonderzoek niet ingebracht, waardoor deze component ten onrechte niet is meegenomen in het tarief. Er wordt op korte termijn een aanvullende uitvraag gedaan bij de betrokken Pleegzorgaanbieders om ook deze component mee te kunnen nemen in het tarief.
8	2.1 Tarief	In de voorbereiding van het kostprijsonderzoek is door u aangegeven dat voor bijzondere kosten een separate regeling geldt (net als voor pleegzorg extra). Hoe werkt deze regeling per 1 januari 2022 en welk bedrag is (gemiddeld) per jaar per pleegkind beschikbaar? Dienen de pleegzorgaanbieders hierop een beroep te doen namens de pleegouders die bijzondere kosten aanvragen, of verwacht u dat pleegouders zelf direct een beroep doen op deze regeling?	De regeling Bijzondere kosten maakt geen deel uit van deze aanbesteding, maar is een aanvullende regeling op Pleegzorg. Nadere afspraken over deze regeling zien wij als een ontwikkelopgave die wij gezamenlijk met de gecontracteerde Pleegzorgaanbieders en de andere Drentse gemeenten moeten oppakken.
9	2.1 Tarief en Bijlage 3 Kostprijsonderzoek pleegzorg	Tijdens het kostprijsonderzoek is aangegeven dat de gemiddelde tarieven van de aanbieders die informatie hebben aangeleverd, niet ver uiteen liggen. Het kostprijsonderzoek gaat uit van een gewogen gemiddeld tarief, op basis van het aantal pleegkinderen per aanbieder. Het tarief van een grote aanbieder weegt zo zwaarder mee dan het tarief van een kleinere aanbieder. Ook na correctie van het door u gehanteerde percentage risico opslag en innovatie resteert een vrij fors verschil tussen de door ons aangeleverde kostprijs en het door u genoemde etmaaltarief. Omdat de verschillen in kostprijs tussen de aanbieders niet groot zouden zijn impliceert dit dat andere variabelen zijn meegewogen. Graag ontvangen we een toelichting op de gehanteerde berekening van het door u gehanteerde tarief, inclusief formule en gehanteerde weegfactoren per aanbieder, zodat deze berekening voor ons herleidbaar is.	Blijkens uw vraag verschilt onze interpretatie van 'tarieven liggen niet ver uit elkaar' van uw interpretatie daarvan. Wat PPRC als een redelijk klein verschil beoordeelt (vanuit de ervaring met kostprijsonderzoek), beoordeelt u als een fors verschil. Het tarief is een gewogen gemiddelde, waarbij de inbreng van zorgaanbieders is gewogen naar hun 'marktaandeel' in pleegzorg in Drenthe. Als wij de volledige berekening en weegfactoren prijsgeven, dan geeft dit verregaand inzicht in de kostenstructuur van andere aanbieders (door het beperkte aantal aanwezige aanbieders). Dit is zowel onwenselijk en onrechtmatig. Wij kunnen wel meedelen dat het hanteren van een gewogen gemiddelde een verhogend effect heeft op het tarief vergeleken met een regulier rekenkundig gemiddelde.

10	2.1 Tarief en Bijlage 3 Kostprijsonderzoek pleegzorg	In het verlengde van voorgaande vraag verzoeken wij u het etmaaltarief in ieder geval te verhogen naar hetgeen door pleezorgaanbieders is aangeleverd bij het kostprijsonderzoek.	Het etmaaltarief voldoet hier al aan. Daarbij wederom opgemerkt dat het tarief door de gehanteerde weging bovendien hoger uitkomt dan wanneer wij een ongewogen rekenkundig gemiddelde zouden hanteren.
11	2.2 Indexering	Bij productcode 43A27 pleegzorg extra interventie geeft u aan dat het gaat om 2100 minuten per toewijzing. Wordt deze toewijzing afgegeven per jaar en is daarmee inzet van 2100 minuten per jaar gerechtvaardigd? Daarmee zijn er meerdere pleegzorg extra interventie toewijzingen mogelijk gedurende de pleegzorg plaatsing.	Extra interventie kan na het 1e jaar pleegzorg ingezet worden, wanneer bij specifieke problematiek extra interventie nodig is naast de reguliere ondersteuning aan pleeggezinnen. De verwijzer geeft de duur en inzet aan tot een maximale duur van 2100 minuten.
12	2.2 Indexering	Is de pleegzorg extra interventie ook beschikbaar voor jongeren tussen 18 en 21 (c.q. 23 bij verlengde jeugdwet)?	Ja, deze is beschikbaar.
13	2.2 Indexering	In het kostprijs onderzoek staat een opmerking over de indexering: extra bijstelling van het tarief kan in dergelijke situaties passend zijn wanneer cao stijging onvoldoende gedekt kan worden. Over de cao jeugdzorg vindt al geruime tijd onderhandeling plaats tussen vakbonden en werkgevers. Naar verwachting leidt dit met terugwerkende kracht tot een hogere loonstijging dan waarin de OVA voorziet. Mogen wij ervan uitgaan dat indien de cao indexering hoger uitvalt dan de OVA, u de tariefaandelen die betrekking hebben op de pleezorgaanbieder met dit cao percentage indexeert? Zo nee, hoe verwacht u dan dat aanbieders dit verschil financieren?	Wij hanteren een marktconform tarief. Marktontwikkelingen en ontwikkelingen in wet- en regelgeving die aantoonbaar invloed hebben op (de kostprijzen van) de resultaatopdrachten (en die niet gedekt zijn door de indexeringsclausule) kunnen aanleiding zijn om de tarieven aan te passen, zoals gesteld in paragraaf 1.3 van het aanbestedingsdocument.
14	2.2 Indexering	Wij gaan ervan uit dat het tarief van 43A27 ook jaarlijks wordt geïndexeerd met hetzelfde percentage als voor overige tariefaandelen die betrekking op de pleezorgaanbieder; klopt dit?	Ja, ook het tarief voor de extra interventie wordt jaarlijks geïndexereerd volgens de systematiek zoals beschreven in paragraaf 2.2. van het aanbestedingsdocument.
15	3.2.2 Verzekering beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheid	U vraagt om zowel een beroeps- als een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering van de opdrachtnemer. Deze verzekering dient minimaal de jaaromzet van de pleezorgaanbieder per gebeurtenis te dekken alsmede minimaal twee gebeurtenissen/uitkeringen per jaar, gemaximeerd op één miljoen euro. Voor de hulpverlening uit onderhavige inkoop is een beroepsaansprakelijkheidsverzekering niet verplicht, noodzakelijk of gebruikelijk. Daarbij brengt het afsluiten van een beroepsaansprakelijkheidsverzekering met de door u genoemde voorwaarden erg hoge kosten met zich mee, die in tarief verwerkt dienen te worden. Wij verzoeken u daarom de eis tot beroepsaansprakelijkheidsverzekering te laten vervallen, zoals ook in eerdere recente Drentse aanbestedingen van jeugdzorg plaatsvond. Kunt u hiermee instemmen?	De gemeenten passen paragraaf 3.2.2 als volgt aan: De Aanbieder dient te zijn verzekerd tegen bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid. Hierbij gaat het om een adequate verzekering voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid, zoals binnen de branche van de Aanbieder gebruikelijk is. *De bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering dient een minimale dekking van EUR 1.000.000, - per gebeurtenis te hebben alsmede minimaal twee gebeurtenissen/uitkeringen per jaar. *De beroepsaansprakelijkheidsverzekering (alleen van toepassing bij het verlenen van ondersteuning die een beroepsaansprakelijkheidsverzekering noodzakelijk maakt) dient een adequate dekking te hebben.
16	3.5.1 Monitoring, administratie en berichtenverkeer	U vraagt in paragraaf 3.5.1 Monitoring om gegevens die halfjaarlijks, uiterlijk 31 juli en uiterlijk 31 januari, door de opdrachtnemer worden verstrekt aan de inkoopregio's. Jaarlijks leveren wij in maart gegevens aan via de factsheet pleegzorg (landelijk niveau) en leveren wij halfjaarlijks cijfers aan bij het CBS. Is het mogelijk om aan te sluiten bij deze gegevens die landelijk al uitgevraagd worden en het gesprek te voeren wat er aanvullend nog nodig is?	Wij zijn akkoord met uw voorstel om aan te sluiten bij deze gegevens die landelijk uitgevraagd worden en de genoemde momenten van levering (halfjaarlijks en in maart) en gaan daarnaast graag met u in gesprek voor het leveren van eventueel aanvullende gegevens.
17	3.5.2 Administratie en berichtenverkeer	U vraagt pleezorgaanbieders zich te conformeren aan de door uw gestelde eisen omtrent administratie en berichtenverkeer. Mogen wij ervan uitgaan dat de deelnemende gemeenten zich hierbij ook aansluiten en deze punten op uniforme wijze uitvoeren?	Ja, daar mag u van uit gaan.
18	3.5.2 Administratie en berichtenverkeer	In de huidige praktijk merken we dat gemeenten en andere ketenpartners in de pleezorgketen er verschillende werkwijzen, formulieren, afsprakenkaart en werkwijzen rondom toewijzingen (direct tot 21 jaar) en pleegzorg extra interventie op nahouden. Kunnen we per 1 januari 2022 afspraken maken met de deelnemende gemeenten en de partijen die namens hen een rol in de keten vervullen, om dit op uniforme wijze te gaan uitvoeren, en daarmee onze gezamenlijke administratieve lasten te verlichten?	Ja. U mag er van uit gaan dat gemeenten per 1 januari 2022 afspraken maken om tot een uniforme werkwijze te komen.
19	3.7 Toezicht	Wordt er een aanpassing in het administratieprotocol gedaan m.b.t. het nieuwe woonplaatsbeginsel per 1-1-2022 en wordt het principe van warme overdracht hierin meegenomen?	Het nieuwe woonplaatsbeginsel wordt uitgewerkt onder regie van het Ketenbureau I-Sociaal Domein. Als dit aanpassingen in het administratieprotocol of berichtenverkeer met zich meebrengt sluiten gemeenten zich daarbij aan.
20	3.8 Calamiteiten	Bij Punt A en C: wij volgen hierin de richtlijnen van de inspectie. Uw omschrijving lijkt ruimer te zijn opgesteld. Graag verzoeken wij u deze zin aan te passen in "pleezorgaanbieders zijn bij calamiteiten en incidenten gehouden de richtlijnen van Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd te volgen."	Wij volgen hierin de richtlijnen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Doch houden wij vast aan de aanvulling om naast de IGG bij calamiteiten ook de betreffende gemeente te informeren.
21	3.11 Toeleiding van pleegzorg	In de huidige praktijk lopen het proces en de samenwerking tussen de gecertificeerde instelling of gemeentelijke toegang, de gemeente en de pleezorgaanbieder niet altijd soepel. Dit speelt onder meer in het proces rondm bepaling en toewijzing/301 en onderlinge rollen en verantwoordelijkheden in het pleezorgtraject, richting (pleeg)kind(eren), ouders en pleegouders. Wij zien graag dat dit proces en de samenwerking daarin komende jaren (verder) verbetert en dragen daaraan graag bij. We zien hierin ook een belangrijke rol voor de gemeenten. Welke stappen wilt u ondernemen om dit te bereiken en hieraan bij te dragen?	Gemeenten zien dit als een verbeteropgave. Tijdens de looptijd van de overeenkomst zal de samenwerking tussen pleezorgaanbieders en beide inkoopregio's een vast agendapunt zijn. Verbetering van deze samenwerking is daarbij het uitgangspunt.

22	3.14 Inhoudelijke opdracht	In de tweede alinea zegt u: 'Het reguliere aanbod maakt onderscheid in hulpverlening aan ouders en kind en in het begeleiden van pleegouders'. Wij werken hierin volgens de richtlijnen en de huidige afspraken/werkwijze over pleegzorg extra interventie, waarmee onder meer (complexe) bezoekenregeling met ouders kan worden ondersteund. Wij gaan ervan uit dat u dit ook bedoelt met geciteerde zin. Klopt dit?	Dat bedoelen wij niet. In 3.15 van het aanbestedingsdocument staan de extra interventies benoemd. Hieronder valt niet de (complexe) bezoekenregeling. De bezoekenregeling valt onder de cliëntgebonden hulpverlening.
23	3.14.2 Clientgebonden hulpverlening:	Hier wordt genoemd de begeleiding van ouders en de begeleiding en ondersteuning van contact ouders-pleegouders. Op dit moment wordt de begeleiding van ouders ingezet vanuit pleegzorg extra. Valt dit nu onder reguliere tarief?	Ja, dit valt onder het reguliere takenpakket.
24	3.14.2 Clientgebonden hulpverlening:	In de opsomming geeft u onder meer aan dat sprake is van 'Afstemming en samenwerking met verwijzer'. In afgelopen jaren is, mede door capaciteitsproblemen t.g.v. verloop en ziekteverzuim bij de verwijzer, veel extra werk, contact en inspanning bij pleegzorgaanbieders terecht gekomen. Dit is helaas nog steeds een actueel probleem. Het is niet wenselijk en mogelijk deze rol/verantwoordelijkheid over te blijven nemen. Hoe verwacht u dat hiermee in het nieuwe contract wordt omgegaan? Als u hierin van pleegzorgaanbieders een actieve rol verwacht, zijn er dan ook middelen beschikbaar om de extra capaciteit die dit vraagt, te financieren?	Dit is een verbeteropgave voor partijen tijdens de looptijd van de overeenkomst. Zoals u aangeeft is het niet wenselijk dat er (extra) werkzaamheden bij pleegzorgaanbieders terecht komen door capaciteitsproblemen bij verwijzers. Het is van belang dat ieders rol in dit proces duidelijk is en dat partijen zich daarbij houden aan de gemaakte afspraken.
25	3.14.4 Beslissen over het perspectief van het pleegkind	De pleegzorgaanbieder maakt binnen een maand na de plaatsing een plan van aanpak, waarin de doelen, de randvoorwaarden voor terugplaatsing naar huis en de afspraken die zijn gemaakt over de begeleiding van de ouders en hun kind om de doelen te bereiken zijn opgenomen. Het is niet aan de pleegzorgaanbieder om het plan van aanpak te maken inzake terugplaatsing naar huis, de pleegzorgaanbieder adviseert slechts. De verwijzer/jeugdbeschermer heeft hierin een actieve rol. Het is van belang hiervoor een zorgteam, zoals beschreven in de richtlijn Pleegzorg, te hebben. Wilt u dit toevoegen in het document? Daarnaast geldt in de Jeugdwet een periode van zes weken voor het opstellen van een plan van aanpak. Wilt u aanpassen?	In de Richtlijn Pleegzorg staat vermeld dat er binnen een maand na de uithuisplaatsing een plan van aanpak wordt gemaakt door het zorgteam (waar de pleegzorgbegeleider deel van uitmaakt). Wij volgen deze richtlijn, dus passen de periode niet aan naar 6 weken.
26	3.14.4 Beslissen over het perspectief van het pleegkind - Algemeen	We verzoeken de Opdrachtgever om in deze aanbesteding een aantal specifieke afspraken op te nemen ten aanzien van de samenwerking in de keten. Om zo een goed functionerend zorgteam te kunnen formeren. Zie voor inhoudelijke onderbouwing Richtlijn Pleegzorg en onze andere vragen die betrekking hebben op samenwerking in de keten	Gemeenten zijn het met u eens dat de ketensamenwerking aandacht behoeft. Deze aanbestedingsprocedure is bedoeld om verplichtingen tussen partijen vast te leggen voor de duur van de contractperiode. Gemeenten kiezen ervoor om samenwerkingsafspraken tijdens deze contractperiode te maken en niet op te leggen in een aanbestedingsdocument.
27	3.15 Pleegzorg extra interventie	In uw opsomming Pleegzorg extra interventie (tabel) gaat u uit van de reguliere effectieve interventies uit de richtlijn. Deze interventies zijn echter veel de zwaar/complex om als pleegzorg extra interventie binnen de maximaal 2100 minuten per pleegkind per jaar uit te kunnen voeren. Een PMTO, TFCO-A of WRITEJunior traject vraagt bijvoorbeeld veel meer tijd om tot een goede, effectieve interventie te komen. Daarnaast missen wij de interventies zoals momenteel onder pleegzorg extra interventie worden ingezet, zoals bezoekenregeling, Words & Pictures, Kindercoaching, VIPP-FC/VIB, OKI-B en Systeemtherapie. Als bij een pleegkind een volledig behandeltraject als extra hulpverlening wordt ingezet, bijvoorbeeld dagbehandeling of ambulante hulpverlening, dan is dit reguliere hulpverlening (separate bouwsteen) die ook gericht is op het inzichtelijk krijgen van de problematiek, behandeling en gericht op het borgen van de continuïteit van de plaatsing. Wij verzoeken u de omschrijving van pleegzorg extra interventie aan te passen in lijn met bovenstaande.	De opsomming is tot stand gekomen n.a.v. een uitvraag bij de huidige gecontracteerde aanbieders, de Richtlijn Pleegzorg en de Databank Effectieve Jeugdinterventies van het NJI. Hiervan kan worden afgeweken in overleg met de verwijzer, mits dit passend is binnen de soort problematiek (trauma, hechtings- en/of gedragsproblematiek), conform artikel 3.15 uit het aanbestedingsdocument. Wanneer naast pleegzorg of pleegzorg extra interventie andere hulpverlening nodig is, dan betreft dit inderdaad een separate bouwsteen/module.
28	Raamovereenkomst hoofdstuk 3. Duur en einde van de Overeenkomst	Bij paragraaf 3.3 geeft u aan dat "na afloop van de termijn vermeld in artikel 3.1 heeft Opdrachtgever de mogelijkheid heeft om eenzijdig te verlengen met maximaal 2x een jaar." Graag vernemen wij hoeveel maanden vooraf u opdrachtnemers duidelijkheid geeft over of deze verlenging wordt toegepast.	Wij houden hier eveneens een termijn aan van 12 maanden.
29	Bijlagen 7, 8 naam documenten wijkt af	De bijlagen 7 en 8 hebben in het document zelf de titel Bijlage 6 Raamovereenkomst en Bijlage 7 Inschrijfformulier.	Dit is inderdaad een verschrijving. Bijlage 6 betreft de gemeentelijke inkoopvoorwaarden, bijlage 7 de concept raamovereenkomsten en bijlage 8 het inschrijfformulier.