

Aanbesteding: Specialistische Jeugdhulp 2023
Aanbestedende Dienst: Gemeente Haarlemmermeer
Referentie: 2021-368

Toelichting:

Ref.nr. 23 **Onderwerp:** Jeugdwetvervoer

Vraag:

Aanbestedingsleidraad Buiten scope, pagina 10: Wat bedoelt de gemeente met jeugdwetvervoer?

Antwoord:

Vervoer naar en van de locatie van de dagbehandeling/dagbesteding op meer dan 6 km van vertreklocatie en indien er sprake is van onvoldoende eigen kracht van het gezin of netwerk om vervoer te regelen valt dit binnen de scope van de aanbesteding. Alle andere vormen van vervoer vallen buiten de scope van deze aanbesteding.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 24 **Onderwerp:** Doelengroepenvervoer

Vraag:

Aanbestedingsleidraad Buiten scope, pagina 10: Wat bedoelt de gemeente met doelgroepen vervoer? Wat is het verschil met het vervoer van het dagverblijf?

Antwoord:

Zie 23. Doelengroepenvervoer heeft betrekking op de WMO.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 42 **Onderwerp:** Bijlage B - eis 4.1 blz. 4

Vraag:

De opdrachtnemer zorgt dat de regie belegd is bij het gezin, een betrokkene

uit het (in)formele netwerk. Het gezin wordt bij elke stap van de zorg betrokken zodat de gekozen werkwijze en prioriteiten aansluiten bij de belevingswereld van het gezin. Met het gezin wordt nagegaan waar de gezinsleden zelf aan gaan werken of op korte termijn kunnen oppakken en welke rol hun netwerk kan spelen bij het verminderen van problemen'. Deze omschrijving is echter niet altijd realistisch wanneer het forensische zorg betreft. Deze kent namelijk vaak een verplicht karakter, ook als het kader vrijwillig is. Bijvoorbeeld doordat behandeling een voorwaarde is voor een jongere om op school te mogen blijven. Daarbij hebben de gezinnen die een beroep doen op forensische zorg vaak een zeer beperkte draagkracht of is er sprake van een (licht) verstandelijke beperking. Hoe kijkt de regio hier tegenaan?

Antwoord:

Het gaat om een algemeen uitgangspunt. We zijn ons ervan bewust dat dit niet altijd haalbaar is, zoals bij forensische zorg. M.a.w. doen wat mogelijk is.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
43

Onderwerp:
Bijlage B - eis 2.1 perceel ambulante hulpverlening blz. 10

Vraag:

Hierin worden perceel specifieke eisen genoemd voor ambulante hulpverlening, echter zijn deze eisen erg summier. Onder perceel 1 worden verschillende vormen van jeugdhulp geschaard die elk zijn eigen kwaliteitseisen kennen. Zo ontbreken hier kwaliteitseisen voor de forensische zorg. Het VNG heeft kwaliteitseisen omschreven waaraan een forensische zorgaanbieder zich dient te houden zodat de kwaliteit van de zorg gewaarborgd kan worden. Kan de regio deze toevoegen?

Antwoord:

Ja, dit zullen we toevoegen.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig

Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
44

Onderwerp:
Bijlage B - eis 10.6 blz. 6

Vraag:

Wat wordt bedoeld met het niet accepteren van een verwijzing? Gaat dit om het niet accepteren van een verwijzing voor of na een intake?

Antwoord:

Het gaat om niet accepteren van een verwijzing vóór de intake. We gaan er hierbij vanuit dat er voor de intake een screening plaatsvindt op basis waarvan een verzoek om toewijzing wordt gevraagd en waarmee de aanbieder aangeeft de cliënt te accepteren.

Percelen:

- P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
- P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
- P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
- P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
- P5 Perceel 2. Dagverblijf
- P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
- P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
45

Onderwerp:
Bijlage B - eis 10.5 blz. 6

Vraag:

Hierin geeft de regio aan dat het tussentijds stopzetten van de hulp wanneer het hulpverleningstraject nog niet is afgerond slechts in uitzonderingssituaties kan plaatsvinden en dit eerst dient te overleggen met de toegang. Bij forensische zorg kan het stopzetten van een van een behandeltraject plaatsvinden doordat bijvoorbeeld een cliënt een delict pleegt en vast komt te zitten of niet meer komt opdagen bij behandeling. In dergelijke gevallen heeft het geen zin om dit te overleggen en goedkeuring te vragen aan de toegang. Wat wordt er in dergelijke gevallen verwacht van de zorgaanbieder en wat kan deze verwachten van Toegang? Immers kan een aanbieder geen zorg verlenen indien een cliënt weigert of fysiek niet in staat is. Hoe ziet de regio dit?

Antwoord:

Goed punt. We nemen dit mee voor nadere uitwerking in het administratieprotocol na gunning.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
46

Onderwerp:
Bijlage B - eis 8.1 blz. 5

Vraag:

Hierin staat dat opdrachtnemer verantwoordelijk is voor veiligheid van de jeugdigen die op de wachtlijst staan. Echter, voordat een intake heeft plaats gevonden, is er geen behandelverantwoordelijkheid bij de zorgaanbieder. De eis om voor de intake de verantwoordelijkheid voor de veiligheid van de cliënt bij de zorgaanbieder neer te leggen is dan ook niet redelijk en niet haalbaar in de forensische zorg. De aanbieder kent de cliënt niet en kan de veiligheid niet inschatten. Kan de regio dit schrappen?

Antwoord:

Zie ook ons antwoord op vraag 44. Zodra er een verzoek om toewijzing is gestuurd door de aanbieder en een toewijzing door de gemeente geldt de behandelverantwoordelijkheid.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
47

Onderwerp:
Bijlage B - eis 6.4 blz. 5

Vraag:

Binnen de forensische doelgroep komt het voor dat een cliënt recidiveert in agressie. We nemen daar als organisatie onze maatregelen in en werken met een standaard protocol voor calamiteiten. Geldt deze eis ook voor de ambulante forensische setting? Welk soort calamiteiten en geweld doelt men

hier op? Bv gericht tegen hulpverlening, in de gezinssituatie of externen?

Antwoord:

Soort calamiteit en geweld is ter beoordeling van de aanbieder. Wij verwachten dat de aanbieder hier goed mee omgaat en de gemeente en inspectie in voorkomende gevallen tijdig informeert.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
48

Onderwerp:
Bijlage B - eis 6.1 + 6.2 blz. 5

Vraag:

Deze eis zou voor aanbieders van forensische zorg betekenen dat specifiek voor deze opdracht werken buiten kantoortijden moet worden gefaciliteerd. Dat leidt tot een disproportionele lastenverzwaring. Bent u bereid deze eis voor forensische zorg te laten vallen? Zo nee waarom niet?

Antwoord:

Zie vraag 4. Eis 6.1 gaan we anders formuleren.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
49

Onderwerp:
Bijlage B - eis 6.1 + 6.2 blz. 5

Vraag:

Opdrachtnemer is bereikbaar en beschikbaar buiten kantoortijden, in het kader van acute crisissituaties. Kan de Regio dit toelichten? Onze

behandelaren werken niet buiten kantoortijden en onze cliënten kunnen dan gebruik maken van de crisisdienst. Het is niet reëel om van alle zorgaanbieders beschikbaarheid buiten kantooruren te verlangen indien deze geen crisiszorg verlenen.

Antwoord:

Zie vraag 4. Eis 6.1 gaan we anders formuleren.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
50

Onderwerp:

Bijlage B - eis 6.1 + 6.2 blz. 5

Vraag:

Deze eisen over bereikbaar zijn voor crisiszorg buiten kantoortijden zijn niet haalbaar voor een zorgaanbieder die geen crisiszorg levert. Deelt de regio deze mening?

Antwoord:

Zie vraag 4. Eis 6.1 gaan we anders formuleren.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
51

Onderwerp:

Bijlage B - eis 5.2 blz. 4

Vraag:

"Vanaf de leeftijd 18 jaar zijn andere wetten voorliggend". Jong volwassenen van 18 t/m 23 kunnen veroordeeld worden middels het

adolescentenstrafrecht en vallen soms tot ver in hun 20-er jaren nog onder de jeugdwet en de financiering van de gemeenten. Kan de regio dit toevoegen?

Antwoord:

Ja, we gaan dit in eis 5.2 toevoegen.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

54

Onderwerp:

Bijlage B - eis 4.3 blz. 4

Vraag:

Hier wordt gesproken over een familiegroepsplan. Kan de regio omschrijven wat ze hier mee bedoelen?

Antwoord:

Zie definitie Aanbestedingsleidraad blz. 6: Het familiegroepsplan is in de Jeugdwet gedefinieerd als 'hulpverleningsplan of plan van aanpak opgesteld door de ouders, samen met bloedverwanten, aanverwanten of anderen die tot de sociale omgeving van de jeugdige behoren.' Ondersteuning daarbij kan in de regel door de Opdrachtnemer zelf georganiseerd worden of betreft hierbij een onafhankelijke Jeugdhulpaanbieder die hierin gespecialiseerd is (artikel 4.1.2 Jeugdwet).

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

55

Onderwerp:

Bijlage B - eis 2.6 blz. 4

Vraag:

Wij nemen aan dat dit gaat over wanneer een behandeling is gestart en blijkt dat toch niet de passende zorg kan worden geleverd, en niet al wanneer slechts de verwijzing ontvangen is. Dan kan deze verantwoordelijkheid namelijk niet bij een aanbieder worden neergelegd. Deze kent de cliënt dan nog niet en is daarnaast niet tot in detail op de hoogte van zorgaanbod van andere aanbieders. Bovendien wordt een verwijzing lang niet altijd voorafgegaan door overleg, waardoor de zorgaanbieder geen invloed heeft op wat er naar hem verwezen wordt en dus daar ook geen verantwoordelijkheid voor dragen kan.

Antwoord:

Inderdaad, dit geldt in de situatie dat de Opdrachtnemer de cliënt heeft geaccepteerd en is gestart met zorg en blijkt dat toch geen passende zorg kan worden geleverd.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
56

Onderwerp:

Bijlage B - eis 2.5 blz. 4

Vraag:

In deze eis staat aangegeven dat een gezinsplan wordt gemaakt waarin de wijze van samenwerking beschreven wordt. Volstaat hier ook het behandelplan waarin dit ook beschreven wordt?

Antwoord:

Ja, mits het duidelijk is beschreven.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
57

Onderwerp:
Bijlage D

Vraag:

In de bijlage wordt niks vermeld over een verzoek om wijziging van een toewijzing met een JW317 bericht, terwijl dit in het programma van eisen onder punt 11.4 wel wordt vermeld. Gaat de regio werken met een JW317 bericht?

Antwoord:

Dit wordt uitgewerkt in het administratie protocol.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
58

Onderwerp:
Bijlage D - 3. werkwijze toewijzing blz 4

Vraag:

Hier staat vermeld dat de zorgaanbieder de categoriecode omzet naar een specifieke productcode. Vervolgens is de productcode nodig om mee te factureren. Begrijpen wij het goed dat wij een toewijzing ontvangen met de landelijke categoriecode en dat wij vervolgens op onze eigen productcode factureren?

Antwoord:

Ja, we gebruiken de landelijke categoriecodes, declaratie vindt plaats aan de hand van de afgesproken productcodes/bijpassende tarieven.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
60

Onderwerp:
Bijlage C - art. 18 blz. 16

Vraag:

"Vanaf het moment van de afgifte van een iJw301-bericht staat de jeugdige op de wachtlijst van Opdrachtnemer en is deze eveneens verantwoordelijk voor het bieden of financieren van de overbruggingshulp, tenzij deze overbruggingshulp niet nodig is." Het is voor forensische zorgaanbieders niet mogelijk om verantwoordelijkheid te dragen voor cliënten op de wachtlijst die nog niet gezien zijn. Wij kennen de cliënt niet, dragen geen behandelverantwoordelijkheid zolang er geen intake heeft plaatsgevonden en kunnen de veiligheidsrisico's niet adequaat inschatten voor de intake heeft plaatsgevonden. Kan de regio dit aanpassen?

Antwoord:

Voor cliënten die op de wachtlijst staan na een 301-bericht draagt de Opdrachtnemer verantwoordelijkheid. Van Opdrachtnemer wordt verwacht dat de wachtlijst wordt beheerd door tussentijds contact te hebben met de cliënt en overbruggingshulp aan te bieden.

"

Percelen:

- P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
- P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
- P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
- P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
- P5 Perceel 2. Dagverblijf
- P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
- P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
61

Onderwerp:
Bijlage C - art. 15.5 blz. 15

Vraag:

In art. 15.5 is geregeld dat Opdrachtnemer ernstige incidenten en calamiteiten ook meldt bij een aangewezen gemeentelijke toezichthouder. Deze toezichthoudende rol is niet gebaseerd op de Jeugdwet en volgt ook niet uit art. 2.3. Het melden van incidenten en calamiteiten aan de gemeentelijke toezichthouder is derhalve niet gebaseerd op een wettelijke grondslag en het handelen van opdrachtnemer conform het gevraagde in art. 15.5 zal dan ook in strijd zijn met geldende wet-en regelgeving. Hoe kijkt Opdrachtgever hiernaar?

Antwoord:

Dit artikel wordt aangepast.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
64

Onderwerp:
Bijlage C - art. 13.8 blz. 13

Vraag:

In 13.2 wordt vermeld dat declaraties uiterlijk de laatste dag van de opvolgende maand ingediend mogen worden. Wij nemen aan dat het hier gaat om de initiële declaratie en niet om afkeur die opnieuw gedeclareerd moet worden? Het is namelijk niet mogelijk om herstelacties uit te voeren en opnieuw te declareren binnen zo'n korte termijn. Vaak zijn we ook afhankelijk van onze softwareleverancier die iets moet aanpassen. En is de regio zich ervan bewust dat afkeur ook kan ontstaan door een fout bij de opdrachtgever?

Antwoord:

Onderstaand artikel staat ook in de concept overeenkomst:
'Opdrachtnemer dient correcties op afgekeurde declaratieregels in, in dezelfde of direct opvolgende declaratieperiode, door gecorrigeerde declaratieregels in te dienen. Opdrachtnemer dient correcties op goedgekeurde declaratieregels zo snel mogelijk in bij Opdrachtgever, doch uiterlijk 2 maanden na goedkeuring.'
Hier geven wij aan dat wij willen dat de afgekeurde declaraties en correcties gecorrigeerd worden in eerstvolgende periode.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
65

Onderwerp:
Bijlage C - art. 13.8 blz. 13

Vraag:

Bij punt 8 wordt aangegeven dat alle declaraties inclusief correcties uiterlijk op 31 januari van het opvolgende boekjaar bij opdrachtgever ingediend moeten zijn om uitbetaald te worden. Dit is voor de maand december van het huidige boekjaar dan niet haalbaar indien er in deze maand afkeur plaatsvindt. Wanneer er dus afkeur plaatsvindt in de facturatie voor de maand december zal dit niet voor 31 januari van het opvolgende boekjaar gecorrigeerd en opnieuw ingediend kunnen worden. Daarnaast zijn er soms nog correcties nodig naar aanleiding van de accountantscontrole in maart. Kan de regio het termijn om declaraties in te dienen verlengen naar 1 april, waardoor het gelijk is aan het aanleveren van de definitieve productieverantwoording?

Antwoord:

De gemeente Haarlemmermeer sluit de boeken op 31 januari en hierdoor kunnen wij niet wachten op declaraties in april. De productieverantwoording gebruikt de gemeente Haarlemmermeer om de prestatielevering aan te tonen en dat er geen significante verschillen zitten tussen de productieverantwoording en de kosten die de gemeente heeft opgenomen. De optie is dat wij wel afgekeurde declaraties accepteren als doorgegeven is op 31 januari dat de productie nog gedeclareerd moet worden.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.

66

Onderwerp:

Bijlage C - art. 9.2 en art. 11.1 en 15.8 blz. 11,12 en 15

Vraag:

Opdrachtnemer is volledig aansprakelijk voor alle schade. Wat wordt verstaan onder "alle schade". Dit roept vragen op over wat daar redelijkerwijs onder kan worden verstaan en kan aanleiding zijn voor discussie. Voorgesteld wordt het begrip "schade" te definiëren en daarbij uit te gaan van alleen voorzienbare schade en niet voorzienbare schade uit te sluiten.

Antwoord:

Wij kunnen niet instemmen met u verzoek om van tevoren een gelimiteerde

lijst hiervoor op te nemen. Daarbij kan een gemeente alleen de schade verhalen die verwijtbaar zijn aan opdrachtnemer.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
67

Onderwerp:
Bijlage C - art. 7 blz. 10

Vraag:

Opdrachtnemers uit percelen 1.3, 3 en 4 zijn verplicht om deel te nemen aan de Ontwikkeltafels. Kan de regio dit aanpassen naar: Jeugdhulpaanbieders C met een representatief aantal cliënten zijn verplicht om deel te nemen, overige jeugdhulpaanbieders C kunnen facultatief worden uitgenodigd?

Antwoord:

Suggestie wordt overgenomen.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
68

Onderwerp:
Bijlage C - art. 8.2 sub c en 18.3 blz 10 en 16

Vraag:

Opdrachtnemer wordt verplicht door Opdrachtgever wachtlijst informatie op te geven in een aangewezen applicatie. Dit betekent dubbele werkzaamheden voor Opdrachtnemer, omdat zij ingevolge de WMG deze informatie al op haar website zet. Wat is de meerwaarde van deze dubbele werkzaamheden, mede gelet op de inspanning om de administratieve lasten terug te dringen?

Antwoord:

De meerwaarde hiervan is gelegen in het ontsluiten van de informatie over de wachttijden van de verschillende voorzieningen aan de gemandateerde professionals (verwijzers) en de medisch verwijzers. Hen willen we graag één platform bieden waarop de voorzieningen van de gecontracteerde aanbieders, incl. van toepassing zijnde wachttijden, eenduidig toegankelijk zijn.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

24-06-2022

Label:

Contract

Ref.nr.

69

Onderwerp:

Bijlage C - art. 6.2 blz. 9

Vraag:

Opdrachtgever geeft opdrachtnemer bij wijzigingen in het contract maximaal 6 maanden de tijd om hieraan te voldoen. Dit is niet haalbaar voor opdrachtnemers als dit tevens een wijziging betekent waarbij systemen /software aangepast dienen te worden. Opzeggen van de overeenkomst zoals genoemd in art. 6.3 heeft niet altijd de voorkeur van Opdrachtnemer. Hoe kijkt Opdrachtgever hiernaar?

Antwoord:

De gewenste wijzigingen zullen in principe in overleg gaan met de zorgaanbieders, via de ontwikkeltafels. Hierdoor hebben de zorgaanbieders invloed op de inhoud en benodigde inspanning. Daarbij zal de gemeente zoveel mogelijk redelijkheid en billijkheid in acht nemen. Vanwege deze redenen wijzigen wij deze 2 artikelen niet (6.2 en 6.3).

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

24-06-2022

Label:

Contract

Ref.nr.

70

Onderwerp:

Bijlage C - art. 6.1 blz. 9

Vraag:

Uit art. 6.1 blijkt dat in feite de overeenkomst altijd tussentijds gewijzigd kan worden. Dit brengt onzekerheid met zich mee voor de opdrachtnemers en lijkt niet helemaal verenigbaar met de aanbestedingsregels. Ook is het noodzakelijkheidvereiste niet van toepassing op alle onderwerpen. Hoe kijkt Opdrachtgever hiernaar?

Antwoord:

Zoals aangegeven in ons antwoord op vraag 69 zullen wijzigingen in overleg gaan met de zorgaanbieders, via de ontwikkeltafels. De zorgaanbieders hebben hierdoor directe invloed op de gewenste wijzigingen.

Daarnaast heeft de gemeente in de aanbestedingsleidraad en in de overeenkomst bepalingen opgenomen dat dit soort tussentijdse wijzigingen mogelijk zijn vanwege de ontwikkelopgaven die in de aanbestedingsleidraad zijn opgenomen. Dit zijn zogenaamde herzieningsclausules, welke toegestaan volgens de aanbestedingsregels. Op deze wijze willen wij juist voor een lange periode meer stabiliteit en continuïteit voor de zorgaanbieders bieden.

Bovendien wordt dit artikel sterk geadviseerd vanuit de landelijke ontwikkeling aangaande contractstandaarden.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

24-06-2022

Label:

Contract

Ref.nr.

71

Onderwerp:

Bijlage C - art. 5. blz. 9

Vraag:

Opdrachtgever kan de tarieven jaarlijks indexeren, voor het eerst per 1 januari 2024. Het klinkt hier als een optie, de regio kan er blijkbaar ook voor kiezen om het niet te doen. Voor aanbieders betekent dit een groot risico. Wil de regio dit aanpassen naar: Opdrachtgever indexeert de tarieven jaarlijks...?

Antwoord:

De regio houdt vast aan de formulering als kan-bepaling.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
73

Onderwerp:
Bijlage C - art. 5.5 indexatie blz. 9

Vraag:

Hier geeft de regio aan om te gaan indexeren met het verwachte CAO-loon bedrijven en de consumentenprijsindex. Kan de regio uitleggen waarom er gekozen is voor deze componenten in plaats van de door het VNG voorgestelde overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling (OVA) en de prijsindexcijfer particuliere consumptie (PPC)?

Antwoord:

Er is gekozen voor percentages die rechtstreeks in het CEP worden gepubliceerd. Daarnaast houdt de gemeente ook rekening met deze percentages in de gemeentelijke begroting.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 27-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
74

Onderwerp:
Bijlage C - art. 5 blz. 8-9

Vraag:

Op alle ev. verlengingen gelden voorwaarden uit contract. Hoe kunnen prijsverhogingen bijvoorbeeld, maar niet uitsluitend, vanwege wijzigingen van het contract door toedoen van opdrachtgever, anders dan obv prijsindexcijfer, worden verdisconteerd?

Antwoord:

Kunt u uw vraag nader toelichten?

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

24-06-2022

Label:

Contract

Ref.nr.

75

Onderwerp:

Bijlage C - art. 4.1 jo. 4.3 jo. 4.5 blz. 8

Vraag:

Opdrachtnemer kan de overeenkomst alleen opzeggen op basis van art. 4.5 en 6.3. Gezien de lange looptijd van de overeenkomst is het redelijk om ook redenen op te nemen voor Opdrachtnemer om de overeenkomst op te zeggen. Er kunnen namelijk wijzigingen in wet- en regelgeving zijn of in de organisatie zelf waardoor het niet redelijk is om van Opdrachtnemer uitvoering van de overeenkomst te verlangen. Uiteraard zal Opdrachtnemer in dergelijke gevallen conform de geldende richtlijnen zorgen voor een zorgvuldige beëindiging van de behandeling van de cliënt. Kan de regio dit toevoegen?

Antwoord:

Vooropgesteld willen we aangeven dat we als gemeente groot belang hechten aan zorg continuïteit. Wij menen via de concept overeenkomst u afdoende ruimte te hebben geboden voor een tussentijdse opzegging. Hetzij dat u niet gebruik wilt maken van een verlengingsoptie, die de gemeente ook voor opdrachtnemer mogelijk heeft gemaakt, en anders kunt u tussentijds opzeggen tegen bepaalde condities. Daarnaast is de overeenkomst flexibel ingestoken zodat de te leveren zorg mee kan bewegen naar aanleiding van de gesprekken met de zorgaanbieders, tijdens de ontwikkeltafels. Hetzij vanwege de gewijzigde behoefte, maar ook wanneer wet- en regelgeving wijzigen. Kort gezegd, wij hebben de opdracht voor beide kanten flexibel ingestoken, waarbij gezamenlijk innoveren, optrekken en verantwoordelijkheid nemen belangrijke speerpunten zijn. Wij hopen dat dit uw onderneming aanspreekt.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf

P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.

76

Onderwerp:

Bijlage E - jeugd ggz-behandeling perceel 1C blz. 18

Vraag:

De genoemde declarabele uren liggen bij hoogspecialistische forensische zorg lager doordat het personeel meer tijd kwijt is aan verplichte trainingen en opleidingen, om zo aan de gestelde kwaliteitseisen van de erkende zorgprogramma's te voldoen. Hierdoor is het tarief niet kostendekkend. Beseft de regio zich dit? Kan de regio het aantal declarabele uren aanpassen voor forensische ggz?

Antwoord:

Deze vraag is te algemeen gesteld en onvoldoende onderbouwd om te beantwoorden. Over welke programma's gaat het, welk deel van de dienstverlening aan Haarlemmermeer bestaat uit dat soort programma's, hoeveel uur opleiding is er dan per behandelaar per jaar en waaruit blijkt dat dit méér is dan andere zorgaanbieders besteden aan opleidingen?

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

84

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - 6.3.6.3 sub-perceel 1.3 ambulante hulpverlening C blz. 45

Vraag:

Bij de toelatingscriteria voor dit sub-perceel wordt aangegeven dat er ook ingeschreven moet worden op perceel 2 of 3 en perceel 4. Eerder in het document bij de beschrijving van percelen werd forensische zorg als uitzondering genoemd op deze eis. Hier wordt dit niet benoemd. Klopt het dat een forensische zorgaanbieder als C-instelling zich niet hoeft in te schrijven op perceel 2,3 en 4?

Antwoord:

Het klopt dat een forensische zorgaanbieder als C-instelling, die geen dagverblijf en wonen/verblijf jeugd hebben, zich niet hoeft in te schrijven op perceel 2,3 en 4.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C

Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.

85

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - 6.3.4 bekostiging perceel 1 Ambulante hulpverlening blz. 43

Vraag:

Hier staat beschreven dat indien meerdere begeleiders of behandelaars bij een sessie betrokken zijn en/of meerdere cliënten met een eigen toewijzing, de begeleiders en behandelaars hun directe en indirecte cliëntgebonden tijd moeten verdelen over de aanwezige cliënten. Het is ons niet helemaal duidelijk wat de regio met deze tekst bedoelt. Stel dat er meerdere behandelaars/begeleiders betrokken zijn bij een gesprek met 1 cliënt of het gezin, wat moet er dan verdeeld worden? Of geldt dit alleen wanneer er meerdere cliënten betrokken zijn?

Antwoord:

Bij één client hoeft er niets verdeeld te worden. Verdelen geldt alleen wanneer er meerdere cliënten betrokken zijn.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.

86

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - 6.3.3. Voorzieningen blz. 43

Vraag:

De regio heeft er voor gekozen om geen aparte producten te definiëren, maar alleen algemene percelen. Kan de regio toelichten waarom MST wel specifiek benoemd wordt als aparte voorziening? Het grensoverschrijdende probleemgedrag en de omschreven doelgroep zijn ook kenmerkend voor de forensische doelgroep. Waarom wordt forensische zorg niet gezien als een aparte voorziening? Voor verwijzers is het nu niet duidelijk dat er ook ander (forensisch) aanbod is voor jongeren die voldoen aan de beschrijving zoals bij MST.

Antwoord:

MST is opgenomen omdat het een trajectfinanciering betreft, verder sluiten we zo veel mogelijk aan bij de ontwikkeling van de landelijke standaarden.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

87

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - 6.3.3. Voorzieningen blz. 42

Vraag:

Zoals de voorzieningen nu beschreven staan zal forensische zorg onder punt 4 jeugd-ggz behandeling vallen. Echter past de omschrijving niet bij forensische zorg. Een forensische ggz-behandeling is gericht op veiligheid en heeft als doel het verminderen van grensoverschrijdend gedrag en het voorkomen van terugval en recidive. Waar bij specialistische ggz de psychische stoornis (DSM-5) centraal staat, is het uitgangspunt van de forensische zorg het risicogericht behandelen. De stoornis wordt alleen behandeld voor zover deze bijdraagt aan het grensoverschrijdende gedrag. Kan de regio de omschrijving aanpassen zodat hij ook toepasbaar is voor forensische ggz? Of een aparte voorziening treffen voor forensische Jeugd GGZ?

Antwoord:

We zullen de omschrijving hierop aanscherpen.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

88

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - 6.3.3. Voorzieningen blz. 42

Vraag:

Waarom wil de regio geen aparte voorziening toevoegen voor forensische GGZ, gezien de omschrijving van Jeugd-GGZ behandeling niet passend is voor deze vorm van zorg en daarnaast het tarief voor een C instelling niet kostendekkend is voor het leveren van hoog specialistische forensische zorg?

Antwoord:

Zie vraag 86.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C

Beantwoord op: 24-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

89

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - C-instelling blz. 38

Vraag:

De voorwaarden voor een C instelling zijn een zorgomzet van >€25 miljoen EN verblijf of dagverblijf moeten bieden. Bij de eis voor de omzet staat specifiek dat het gaat om de totale zorgomzet (vanuit de jeugdwet, Wmo, Zvw of Wlz) van de instelling. Geldt deze aanvulling ook voor de eis dat de instelling verblijf of dagverblijf moet bieden? Dus met andere woorden, wanneer een instelling wel verblijf of dagverblijf biedt aan cliënten van andere financieringsstromen, maar niet voor de jeugdwet, wordt de instelling dan als C instelling geclassificeerd?

Antwoord:

Ja

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
90

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - doelgroep jeugdhulp blz. 36

Vraag:

Kan de Regio dit aanvullen tot 23 jaar indien er sprake is van een strafrechtelijk kader en de jongeren is gestraft volgens het adolescentenstrafrecht? Elke gemeente is immers ook dan verantwoordelijk voor het bieden van de noodzakelijk forensische zorg zoals opgelegd bij vonnis door de rechter.

Antwoord:

Dit valt onder het wettelijk kader.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
91

Onderwerp:

Aanbestedingsleidraad - 6.1.2. algemene uitgangspunten blz. 35

Vraag:

Bij punt 7 wordt gesproken over het werken met signaalbudgetten. Wordt

hierbij rekening gehouden met het type zorg dat de zorgaanbieder levert? Kan de zorgaanbieder zelf aangeven welk signaalbudget hij verwacht nodig te hebben voor de behandeling? Wanneer alle zorgaanbieders hetzelfde signaalbudget toegewezen zal dit voor bepaalde aanbieders, die met dat budget niet uit de voeten kunnen omdat er bijvoorbeeld intensievere zorg geleverd wordt, een extra administratieve lastenverzwaring betekenen omdat er vaak een ophoging/verlenging moet worden aangevraagd.

Antwoord:

Nee, de aanbieder kan dit niet zelf aangeven, dit gebeurt in overeenstemming. De signaal budgetten worden na gunning verder uitgewerkt in het regionaal administratieprotocol.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
92

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad - 5.2.2. looptijd raamovereenkomst blz. 31

Vraag:

Geldt de looptijd van de raamovereenkomst voor perceel 1.3 ook voor forensische zorgaanbieders die vallen onder perceel 1.3 maar uitgezonderd zijn om zich ook in te schrijven op perceel 2 en/of 3 en 4?

Antwoord:

Voor de looptijd van de overeenkomst geldt de looptijd van C aanbieders.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
93

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad - Kerncompetentie 2 blz. 27

Vraag:

Kerncompetentie 2: Wat voor soort referent kan beoordelen of de inschrijver heeft gewerkt vanuit actuele kennis en deze heeft benut en aanpast waar nodig, om aan te sluiten bij de hulpvraag en het resultaat van de jeugdige? Wij werken al jaren voor de regio, kunnen wij de regio/onze contractmanager voor dit punt opgeven als referent?

Antwoord:

Voorkeur gaat uit naar een referent van een andere gemeente.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Proces

Ref.nr.
95

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad - overige voorwaarden blz. 22

Vraag:

De overeenkomst (voor perceel 1.3) treedt in werking op 1 januari 2023 voor de duur van vijf jaar en kan 2 keer verlengd worden met 3 jaar tot maximaal 31 december 2031. De prijs staat vast gedurende de looptijd en kan alleen worden geïndexeerd. Dit is naar onze mening een onrealistische lange contractduur waarmee aanbieders voor zeer lange tijd gebonden zijn aan de contractvoorwaarden. Waarom heeft de regio gekozen voor een dergelijke termijn? Kan de regio opnemen dat er tussentijds een check wordt gedaan of de tarieven nog steeds reëel zijn? En kan de regio de uitstroombmogelijkheden versoepelen zodat aanbieders eerder kunnen kiezen voor het beëindigen van de overeenkomst als bijvoorbeeld blijkt dat het onwerkbaar is of verliesgevend?

Antwoord:
Zie vraag 75.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
97

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad - het haarlemmermeers model - aanscherping uitgangspunten, punt 3. Blz. 14

Vraag:

Bij punt 3 wordt omschreven dat de gemeente inzet op de mogelijkheid voor de huisarts om te verwijzen naar een gemandateerde professional in plaats van direct naar de jeugdhulp. Dit zorgt voor een extra tussenlaag waar de cliënt langs dient te gaan en zal zorgen voor een vertraging in het proces. Dit is niet wenselijk bij forensische zorg waarbij het van belang is dat de jeugdige snel de juiste behandeling ontvangt. Blijft een rechtstreekse verwijzing van de huisarts naar een jeugdhulpaanbieder in die gevallen wel mogelijk, conform de jeugdwet waarbinnen de huisarts een geldige verwijzer is?

Antwoord:

De huisarts heeft de mogelijkheid om dit te doen. Het is geen verplichting. Bij de implementatie van de nieuwe overeenkomst zullen we hier aandacht aan besteden.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Uitvoering

Ref.nr.
98

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad - uitgangspunten Haarlemmermeers model - punt 1. Blz. 13

Vraag:
Uitgangspunt 1 beschrijft dat de inwoner de regie zoveel mogelijk zelf houdt, al dan niet met hulp van iemand uit hun netwerk of een onafhankelijk cliëntondersteuner. Daarnaast wordt gesproken bij punt 2 over de keuzevrijheid van de inwoners. Hoe ziet de regio deze punten bij cliënten met minder of weinig behandelmotivatie? Binnen de forensische zorg is hier vaak sprake van, ook als het kader vrijwillig is.

Antwoord:
Zie vraag 42.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Uitvoering

Ref.nr.
99

Onderwerp:
aanbestedingsleidraad - meer-teams blz. 12

Vraag:
Het Haarlemmermeers model beschrijft dat de meer-teams regie krijgen om de juiste jeugdhulp in te schakelen. Beschikken de meer-teams over forensische expertise om forensische problematiek te herkennen? Wij, als forensische zorgaanbieder, hebben een indicatietool ontwikkeld om cliënten die mogelijk forensische zorg nodig hebben te herkennen. Deze zouden wij graag willen aanbieden aan de meer-teams om zo tijdig forensische problematiek te herkennen en een forensische zorgaanbieder te consulteren en/of de cliënt door te verwijzen. Staat de regio hiervoor open?

Antwoord:
Deze vraag valt buiten de scope van deze aanbesteding.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B

P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Uitvoering

Ref.nr.
101

Onderwerp:
Vervoer

Vraag:

Vervoersvergoedingen staan tot maximaal 19 kilometer. Wij zitten met onze locatie in Amsterdam. Worden er nog apart afspraken gemaakt voor afstanden meer dan 19 kilometer? Zo niet dan zal het betekenen dat onze doelgroep niet naar onze dagopvang kan komen gezien de lage vergoeding en de kleine afstand.

Antwoord:

De huidige vervoerstaffel gaat tot 19 kilometer. De volgende staffel gaat tot 29 kilometer. Deze staffel voegen we toe.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
103

Onderwerp:
Vervoer

Vraag:

Mocht er vervoer nodig zijn voor de jeugdige is de zorgorganisatie dan volledig zelf verantwoordelijk voor het regelen van vervoer? Of kan de gemeente hierin ook wat betekenen?

Antwoord:

Zie 23.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
106

Onderwerp:
zorgomzet 2021 in excel bestand inschrijfformulier

Vraag:

Wordt er met het tekstveld 'zorgomzet in 2021' in het excelbestand bedoeld dat je opgeeft hoeveel omzet jouw praktijk heeft gedraaid in 2021? Is het dus de bedoeling dat je hier jaarcijfers neer zet?

Vanwege zwangerschapsverlof is mijn praktijk bijna geheel 2021 dicht geweest en heb ik weinig omzet gedraaid, dit is dus niet wat ik in 2023 zal draaien, maakt dit uit?

Antwoord:

Nee, dit maakt niet uit voor de inschrijving.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Proces

Ref.nr.
107

Onderwerp:

Welke instellingscategorie valt onze praktijk onder

Vraag:

Beste meneer/mevrouw, Wij willen onze praktijk inschrijven voor de nieuwe aanbesteding. Wij zijn een maatschap (2 maten) met 1 medewerker, met een omzet van minder dan 1.500.000,- per jaar. En het gaat om Jeugd GGZ in perceel 1. Ik dacht dat wij onder categorie A vielen maar zie nu de toevoeging dat er geen sprake mag zijn een gezagsverhouding. Klopt het dat wij dan categorie B zijn of toch A.

Antwoord:

Iedere zorgaanbieder met zelfstandigen (dus: niet in loondienst) die (dus) leven van de winst uit onderneming is automatisch een A instelling.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
110

Onderwerp:
referenties

Vraag:

Het is mij niet geheel duidelijk wat bedoeld wordt met een referentieopdracht, 3.2.2 kerncompetentie. De Boshoeve heeft gewerkt en werkt met actuele kennis vanuit bijvoorbeeld de SKJ. De Boshoeve moet een referentieopdracht in dienen maar het is mij niet geheel duidelijk wat dit is. Dank voor uw reactie.

Antwoord:

Het is ons niet duidelijk wat u niet begrijpt. We stellen het op prijs als u dit nader kunt toelichten.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
114

Onderwerp:
Criteria per categorie

Vraag:

De instellingen worden op criteria ingedeeld. Criteria C is voor onze organisatie passend maar het element 'de organisatie verzorgt crisisplaatsing' is bij onze organisatie niet ingericht voor de Jeugd doelgroep. Moet de organisatie zich dan inschrijven met criteria B of toch C en een crisisplek organiseren?

Antwoord:

Als C instelling moet u voldoen aan de criteria voor C instellingen. Het element 'de organisatie verzorgt crisisplaatsing' kan op verschillende manieren worden ingevuld. Indien u geen standaard crisisplekken heeft moet u verklaren dat leegstaande bedden als nood bed worden aangeboden.

Percelen: P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 24-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
115

Onderwerp:
Kwaliteitscertificaat

Vraag:

Klopt het dat bij gunning een kwaliteitscertificaat wordt gevraagd? Of wordt hiermee bedoeld dat de organisatie medewerkers in dienst moet hebben die geregistreerd zijn bij het SKJ? Indien er wel een kwaliteitscertificaat vereist wordt, wordt een intentieverklaring vanuit de certificerende instelling dan ook geaccepteerd?

Antwoord:

- 1) U dient bij inschrijving het kwaliteitscertificaat te bezitten. Na inschrijving kan dit certificaat opgevraagd worden.
- 2) Nee, hier wordt bedoeld het kwaliteitscertificaat.
- 3) Nee, een intentieverklaring is niet afdoende.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B

Beantwoord op: P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
27-06-2022
Label: Juridisch

Ref.nr. 116
Onderwerp: verplicht inschrijven op crisis

Vraag:

Aanbestedingsleidraad par. 6.2 blz 39: De regio stelt voor inschrijvers op sub-perceel 1.3 Ambulante hulpverlening C verplicht om ook in te schrijven op perceel 4 Crisis. Wij zien een verschil tussen het organiseren van crisishulp wanneer aanbieder zorg levert en dus verantwoordelijk is voor een jeugdige, versus beschikbaar zijn voor het leveren van crisishulp aan jeugdigen die niet bij ons in zorg zijn. Wij onderschrijven het belang dat iedere aanbieder in staat moet zijn om te borgen dat in geval van crisis de juiste (crisis)hulp wordt ingezet, echter kan dit georganiseerd worden door goede samenwerkingsafspraken zonder verplicht te worden tot het zelfstandig bieden en daarmee inschrijven op dit perceel 4. Is de regio bereid deze eis aan te passen naar het aantoonbaar in staat zijn om crisishulp te organiseren en de verplichte inschrijving op perceel 4 te schrappen als eis?

Antwoord:

Nee, wij kunnen deze eis niet aanpassen. Wij willen de inschrijver erop wijzen dat u in deze situatie op tenminste één (1) voorziening van perceel 4 dient in te schrijven.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 117
Onderwerp: terugdringen verblijf

Vraag:

Aanbestedingsleidraad par. 6.3.6.3 blz 45: jeugdhulp met verblijf is niet per definitie hetzelfde als een uithuisplaatsing. Zo kan een intensieve kortdurende klinische opname juist een uithuisplaatsing voorkomen. De doelstellingen die de regio hieraan verbindt, zijn daarom in onze ogen ook te ongenueanceerd. Wij onderschrijven het belang van zo thuis mogelijk, maar wij zien juist dat het mogelijk is om het aantal uithuisplaatsingen te verminderen door de inzet van kortdurend verblijf op het juiste moment. Wij adviseren de regio eerder om te sturen op verminderen aantal dagen in verblijf per jeugdige, dan het aantal indicaties in totaal. Wij verzoeken de regio daarom om deze doelstelling aan te passen.

Antwoord:

Uw voorstel kan een mogelijke invulling zijn van het gestelde doel. Dit kan ingebracht worden bij de ontwikkeltafel en bij het nader uitwerken van het doel.

Percelen: P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
118

Onderwerp:
verschil in tarieven

Vraag:

Aanbestedingsleidraad par. 6.5.6 blz 53 vs. Bijlage G - Tariefstelling Perceel 3 wonen en verblijf: de tarieven gesteld in de aanbestedingsleidraad verschillen van de tarieven gesteld in Bijlage G. Kan de regio bevestigen dat de tarieven gesteld in de leidraad de juiste zijn?

Antwoord:

De tarieven in de leidraad zijn correct, de tarieven uit de bijlagen niet. De ggz verblijf tariefklassen in de bijlage hebben verkeerde tarieven, de tarieven in de leidraad zijn juist.

Percelen: P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
119

Onderwerp:
behandellocatie

Vraag:

Bijlage B Programma van Eisen, eis 1.6: De gemeente beschrijft in de leidraad dat behandeling en verblijf gescheiden zijn. Voor ambulante behandeling stelt de Gemeente hier de eis dat Opdrachtnemer een ambulante behandellocatie dient te hebben in de Gemeente of aangrenzende gemeenten. Specifieke gespecialiseerde, weinig voorkomende, hoogcomplexen en klinische behandelingen door landelijke werkende zorgorganisaties bevinden zich niet in de door de regio aangegeven gebieden. Wanneer ambulante behandeling onlosmakelijk verbonden is aan verblijf, en gegeven wordt op de verblijfslocatie, is het dan mogelijk om de ambulante indicatie af te geven voor een locatie buiten de aangegeven gemeenten?

Antwoord:

In deze situatie wel, want de behandeling vindt plaats op de locatie waar de cliënt is.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
120

Onderwerp:
behandellocatie

Vraag:

"Bijlage B Programma van Eisen, eis 1.6: Behandellocatie in Noord Holland noodzakelijk. Specifieke gespecialiseerde, weinig voorkomende, hoogcomplexe behandelingen door landelijke werkende zorgorganisaties bevinden zich niet in de door de regio aangegeven gebieden. Voor de behandeling van jongeren is dit ook niet noodzakelijk. Sterker: behandeling in dit gebied kan de veiligheid danwel de effectiviteit schaden. Is de regio bereid voor specifieke gespecialiseerde behandelingen deze vestigingseis te laten vallen?
2. Indien de regio niet hiertoe bereid is:
a. is de regio zich bewust van alle consequenties indien de meest kwetsbare jongeren geen toegang meer hebben tot behandelingen die voor alle andere jongeren in Nederland wel toegankelijk zijn?
b. is de regio bereid alle verantwoordelijkheid op zich te nemen voor alle gevolgen die hieraan mogelijk verbonden zijn?"

Antwoord:

Ja, voor specifieke gespecialiseerde, weinig voorkomende, hoogcomplexe behandelingen door landelijke werkende zorgorganisaties zijn wij bereid om deze eis te laten vervallen.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
121

Onderwerp:
diagnostiek

Vraag:

Bijlage B Programma van Eisen, eis 11.11: Gemeente geeft aan dat onder feitelijke start van de hulpverlening wordt verstaan de datum van de eerste afspraak na de toetsing en acceptatie. Wat als er tijdens toetsing ook uitgebreide diagnostiek plaats vindt? Mag dit dan gelden als start zorg?

Antwoord:

Ja, dan mag dit gelden als start zorg, inclusief hierbij een 305 bericht.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
122

Onderwerp:
KJP in Haarlemmermeer

Vraag:

Bijlage B Programma van Eisen, eis 14.1: Gesteld wordt dat de KJP beschikbaar en actief werkzaam dien te zijn in gemeente Haarlemmermeer. Wat als de ambulante zorg die KJP biedt onlosmakelijk verbonden is aan een klinische behandeling? Mag dit dan buiten de gemeente Haarlemmermeer zijn?

Antwoord:

Ja, dat kunnen wij accepteren voor specifieke gespecialiseerde, weinig voorkomende, hoogcomplexere behandelingen door landelijke werkende zorgorganisaties.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
123

Onderwerp:
achteraf toewijzen

Vraag:

Raamovereenkomst artikel 8.2a: De gemeente stelt hier dat opdrachtnemer in verzuim is wanneer structureel pas na aanvang van de Jeugdhulp een administratieve toewijzing wordt aangevraagd. Vaak is pas na diagnostiek duidelijk welke zorg noodzakelijk is. Is het dan wel mogelijk om deze diagnostiek met terugwerkende kracht te indiceren? We stellen voor om de aanvraag maximaal 5 dagen na diagnostiek te doen, zoals in de meeste regio's gebruikelijk is.

Antwoord:

We gaan er vanuit dat er na aanmelding een screening plaatsvindt op basis waarvan een verzoek om toewijzing wordt gevraagd en de gemeente vervolgens een toewijzing kan geven. Opdrachtnemer heeft hiermee de cliënt geaccepteerd. Diagnostiek zien we als start van de zorg en kan dan ook met een start zorg-bericht worden gedeclareerd. Diagnostiek dan wel zorg declareren zonder dat er een toewijzing en start zorg-bericht is zal administratief worden afgekeurd. Dus met terugwerkende kracht kan er niet gedeclareerd worden, met uitzondering van Crisis.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

Beantwoord op:

27-06-2022

Label:

Contract

Ref.nr.

124

Onderwerp:

signaalbudgetten

Vraag:

Bijlage D Regionale Administratie Protocol, hoofdstuk 5: Signaalbudgetten zijn alleen van toepassing op ambulante jeugdhulp. Hoe gaat de Gemeente hier mee om wanneer deze hulp onlosmakelijk verbonden is aan verblijf?

Antwoord:

Ook als er verblijf wordt gegeven naast de ambulante jeugdhulp, zal het signaalbudget voor ambulante jeugdhulp blijven bestaan en op dezelfde manier blijven werken. De verblijfskosten hebben uiteraard geen invloed op het signaalbudget ambulante jeugdhulp

Percelen:

P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

Beantwoord op:

27-06-2022

Label:

Inhoud

Ref.nr.

125

Onderwerp:

signaalbudgetten

Vraag:

Bijlage D Regionale Administratie Protocol, hoofdstuk 5: Gemeente stelt voor de ingangsdatum van de overeenkomst het definitieve proces rondom signaalbudgetten vast met een afvaardiging van gecontracteerde aanbieders.

Hoe worden deze aanbieders geselecteerd? Hoe kunnen wij ons hiervoor aanmelden?

Antwoord:

Daar komen we bij de aanbieders op terug na de gunning.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

Beantwoord op: 27-06-2022

Label: Proces

Ref.nr.

126

Onderwerp:

gemeente als referent

Vraag:

Aanbestedingsleidraad par. 3.2.2 blz 26: Is de Gemeente bereid om zelf als referent op te treden?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 94.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

Beantwoord op: 27-06-2022

Label: Proces

Ref.nr.

127

Onderwerp:

Veranderopdracht en tussentijds aanpassen/inschrijven

Vraag:

We hebben gezamenlijk veranderopdracht om de zorg anders vorm te geven. Dat betekent dat er mogelijk ook verschuivingen komen in het aanbod en de wensen die er zijn. Tussentijds aanpassen/inschrijven voor voorzieningen is binnen deze aanbesteding niet mogelijk. Hoe kijkt opdrachtgever hier tegenaan? Je wil voorkomen dat de realiteit de manier van aanbesteden inhaalt, hier is enige mate van flexibiliteit in nodig.

Antwoord:

De overeenkomst / opdracht is flexibel ingestoken en de voorzieningen zijn ruim omschreven, zodat de te leveren zorg mee kan bewegen naar aanleiding van de gesprekken met de zorgaanbieders, tijdens de ontwikkeltafels. Hetzij vanwege de gewijzigde behoefte, maar ook wanneer wet- en regelgeving wijzigen. Kort gezegd, wij hebben de opdracht voor beide kanten flexibel ingestoken, waarbij gezamenlijk innoveren, optrekken en verantwoordelijkheid nemen belangrijke speerpunten zijn.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

27-06-2022

Label:

Proces

Ref.nr.

128

Onderwerp:

Tarieven

Vraag:

Waarom is er niet gekozen voor prijspeil 2022 met indexatie voor 2023?
En kan opdrachtgever bevestigen dat de tarieven ieder jaar geïndexeerd worden?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 71.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

27-06-2022

Label:

Inhoud

Ref.nr.

129

Onderwerp:

begeleiding/behandeling voor ouders/verzorgers van de jeugdigen

Vraag:

Kan opdrachtgever toelichten of het correct is dat begeleiding/behandeling

voor ouders/verzorgers van de jeugdigen (denk aan ouderbegeleiding) dan onder ambulante behandeling valt? En ambulante begeleiding zich alleen richt op jeugdigen?

Antwoord:

Ambulante begeleiding is inderdaad gericht op de jeugdige.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig

Beantwoord op: 27-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
130

Onderwerp:
Declarabele uren

Vraag:

Waarom wordt er bij perceel 1B gerekend met 1300 declarabele uren en bij perceel 1C gerekend met 1220 declarabele uren?

Antwoord:

De norm voor declarabele uren Begeleiding 1C had ook 1.300 moeten zijn. Dit wordt aangepast.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig

Beantwoord op: 27-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
131

Onderwerp:
Toelichting tariefopbouw

Vraag:

We zien dat de indeling van de tarieven nu gebaseerd is op grootte van organisatie en de overheadkosten. Zouden de tarieven niet gebaseerd moeten zijn op de doelgroep die je bedient en het type zorg dat daarvoor geleverd moet worden, dit bepaald immers de zorgzwaarte en de benodigde functiemix. Kan opdrachtgever dit toelichten?

Antwoord:

De overheadkosten variëren in de praktijk sterk met de omvang van de zorgaanbieder. Om die reden hebben we de omvang gebruik voor het

bepalen van het tarief.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
132

Onderwerp:
Tariefopbouw

Vraag:

Gelet op bijvoorbeeld veiligheid casuïstiek, of als de situatie nog onduidelijk is, bij agressie of bij een thuiszitter, is er in de tarieven ook rekening gehouden met de inzet van een WO professional fwg 60 voor het product ambulante begeleiding?

Antwoord:

Nee, bij Ambulante begeleiding is geen sprake van wo-inzet. Als hiertoe de noodzaak bestaat, in verband met veiligheid, moet ambulante behandeling worden in gezet.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
133

Onderwerp:
Tariefopbouw

Vraag:

Heeft opdrachtgever in de tariefopbouw rekening gehouden met de inzet van voldoende percentage SKJ geregistreerd HBO personeel, gezien het lage tarief voor ambulante begeleiding?

Antwoord:

De mix is 50% FWG 40 en 50% FWG 45.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
134

Onderwerp:
Format gegevens aanleveren

Vraag:

SJSO. Er worden in het programma van eisen een aantal gegevens gevraagd aan opdrachtnemers om te leveren. Wanneer en in welk format moeten deze gegevens aangeleverd worden?

Antwoord:

Het Inschrijfformulier zal hierop aangepast worden, wat betreft perceel 1 en 2. Deze is als bijlage aan deze nota van inlichtingen toegevoegd.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

27-06-2022

Label:

Inhoud

Ref.nr.

135

Onderwerp:

Verantwoordelijkheid voor jeugdige

Vraag:

‘Indien opdrachtnemer van mening is dat zij de noodzakelijke hulp om inhoudelijke redenen niet kan bieden of indien de inzet niet of onvoldoende werkt, blijft de verantwoordelijkheid voor (overbruggingshulp en veiligheid van deze jeugdige bij de initiële opdrachtnemer tot het moment waarop de hulp gestart wordt bij een andere opdrachtnemer’. Hoe gaat opdrachtgever hiermee om met het oog op de wachttijden in de GGZ? Als de veiligheid van jeugdige gedurende deze wachttijd ernstig in het geding komt en de opdrachtnemer de veiligheid niet kan waarborgen? Ook wordt gesproken over tussentijds stopzetten van een traject, hoe gaat opdrachtgever om met jeugdigen die zelf het traject tussentijds willen stopzetten?

Antwoord:

Wij vragen van aanbieder om te doen wat mogelijk is. In situaties waarin de veiligheid in het geding is dient er overlegd te worden met het Meerteam.

Percelen:

P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B

Beantwoord op:

27-06-2022

Label:

Uitvoering

Ref.nr.

137

Onderwerp:

Verdere toelichting op stuk uit Aanbestedingsleidraad pagina 43

Vraag:

‘Indien meerdere begeleiders of behandelaars bij een sessie betrokken zijn en/of meerdere cliënten met een eigen toewijzing, dan verdelen alle begeleiders en behandelaars hun direct en indirect cliëntgebonden tijd over de aanwezige cliënten.’ Kan opdrachtgever dit nader toelichten, kunnen wij er vanuit gaan dat opdrachtgever niet beoogd dat als 2 behandelaars betrokken zijn met een sessie met één cliënt, zij niet beiden de volledige tijd kunnen declareren? Immers bij een evaluatiegesprek met cliënt zal bijvoorbeeld zowel de betrokken gedragsdeskundige als de betrokken behandelaar/begeleider aansluiten.

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 85
Bij 1 cliënt kunnen 2 behandelaars de volledige cliëntgebonden tijd declareren.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
138

Onderwerp:
Reistijd

Vraag:

Reistijd. Reistijd is gemaximeerd tot 45 minuten per gesprek. Bedoeld opdrachtgever hier 45 minuten per enkele reis?

Antwoord:

Nee, hier wordt bedoeld 45 minuten per gesprek.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
139

Onderwerp:
Consultatie

Vraag:

Consultatie wordt beschreven als het voorzien van de toegang van een advies over de benodigde toewijzing. Is opdrachtgever voornemens dat deze voorziening ook gebruikt kan worden door zorgaanbieders wanneer zij advies inwinnen over een in zorg zijnde jeugdige bij bijvoorbeeld collega instellingen i.h.v. hoogspecialistische ggz, ter voorkoming van opschaling?

Antwoord:

Nee, dat hebben wij niet voorzien tussen aanbieders. Het is voorbehouden aan de gemandateerde professionals.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
140

Onderwerp:
Ambulante behandeling

Vraag:

Ambulante behandeling. Er staat specifiek dat dit bedoeld is voor jeugdige met een beneden gemiddelde intelligentie. Kan opdrachtgever toelichten of jeugdigen met een normaal of hoog intelligentieniveau met ontwikkel- of gedragsproblemen dan niet in aanmerking komen voor ambulante behandeling? En bedoeld opdrachtgever de opsomming als een en en lijst, of als een of of lijst?

Antwoord:

De opsomming is bedoeld als een of of lijst, dus vallen jeugdigen met een normaal of hoog intelligentieniveau ook hieronder.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
141

Onderwerp:
Ambulante begeleiding

Vraag:

Ambulante begeleiding. Er wordt beschreven wat opdrachtgever verstaat onder ambulante begeleiding, dit gaat dan om kinderen die zonder begeleiding in een instelling zouden verblijven of zouden verwaarlozen. Klopt het dat opdrachtgever hier dan geen ontwikkelingsgerichte begeleiding onder verstaat?

Antwoord:

Er is alleen een omschrijving gegeven van de doelgroep en niet van de soort begeleiding.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
142

Onderwerp:
Overbruggingszorg

Vraag:

Doel 3. Concrete afspraken over overbruggingszorg voor 1 januari 2024. Welke soorten overbruggingszorg en aan welke concrete afspraken denkt opdrachtgever?

Antwoord:

In 2023 wordt dit nader geconcretiseerd. Voorbeelden die wij thans reeds kennen van diverse aanbieders zijn:

- periodiek contact of client nog kan blijven wachten (wachtlisjtbeheer);
- online consultatie;
- aanbieden van online psycho educatie.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
143

Onderwerp:
Productomschrijvingen

Vraag:

‘Omdat de voorzieningen niet zorginhoudelijk beschreven zijn kan aan de naam van de voorzieningen niet meer worden afgeleid wat voor zorg er wordt geleverd. Na de gunning zal - als onderdeel van de implementatie- aan de gegunde inschrijvers gevraagd worden om voor de te leveren voorzieningen ook een zorginhoudelijke beschrijving aan te leveren’. Kan opdrachtgever nader toelichten hoe de keuze dan wordt gemaakt wat wordt ingezet als dit niet zorginhoudelijk beschreven is? Zullen er dan per zorgaanbieder verschillende zorginhoudelijke beschrijvingen bestaan voor één tarief? Of is opdrachtgever wel voornemens dat er één productomschrijving volgt per tarief? Hoe komt opdrachtgever tot een tarief, zonder dat er tegenover staat wat er zorginhoudelijk geleverd moet worden?

Antwoord:

Na de gunning zal aan de aanbieders gevraagd worden om voor de locaties van de betreffende woon-/verblijfvoorziening kerngegevens aan te leveren, die door de toegang ten behoeve van de toewijzing goed te kunnen matchen. Bij kerngegevens moet gedacht worden aan type van de voorziening (bijv gezinshuis), grootte van de groep, wakende / slapende wacht en de adres en bereikbaarheid gegevens. De door de aanbieder aangegeven intensiteit voor de betreffende woon-/verblijfslocatie wordt gebruikt om het tarief te bepalen.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B

Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 144
Onderwerp: NJI databank

Vraag:

‘De inschrijver heeft bij inschrijving de afgelopen 3 jaar gezien vanaf indienen van de Inschrijving, gewerkt vanuit actuele kennis (erkende interventies, zoals beschreven zijn in de databank effectieve jeugdinterventies van het NJI)’. Hoe moet deze eis van opdrachtgever geïnterpreteerd worden? Er is niet voor iedere doelgroep en leeftijdscategorie een effectief bevonden jeugdhulp interventie die is opgenomen in de databank van het NJI. Hoe gaat opdrachtgever om met het oordeel van de professional om in te zetten wat nodig is om aan te sluiten bij de hulpvraag van de jeugdige (maatwerk)?

Antwoord:

We vertrouwen op het oordeel van de professional indien er geen effectief erkende interventies voor handen zijn voor de benodigde hulpverlening. De professional moet wel kunnen onderbouwen hoe hij tot dit oordeel is gekomen.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 145
Onderwerp: Declareren

Vraag:

Kan er voor één cliënt op meerdere voorzieningen worden geschreven? Bijvoorbeeld op ambulante begeleiding en ambulante behandeling?

Antwoord:

Ja, het is mogelijk om per client op zowel ambulante begeleiding als op ambulante behandeling te declareren, mits dit ook in de toewijzing zo is vastgesteld.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Uitvoering

Ref.nr. **Onderwerp:**

146

Deel V UEA

Vraag:

Wat moet er worden ingevuld in deel V van het UEA?

Antwoord:

Bij deel V van de UEA staat het volgende vermeld:

Het navolgende geldt uitsluitend voor niet-openbare procedures, mededingingsprocedures met onderhandeling, concurrentiegericht dialogen en innovatiepartnerschappen.

Omdat deze aanbesteding niet aan 1 van de criteria voldoet, hoeft dit gedeelte niet ingevuld te worden.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

27-06-2022

Label:

Proces

Ref.nr.

147

Onderwerp:

Inhoud percelen

Vraag:

Begrijp ik het goed dat in perceel 1 de voorzieningen Jeugd-ggz behandeling (wo++) en Jeugd-ggz behandeling (Kinderpsychiater) alleen voor A instellingen zijn? Wij vallen onder een B instelling en kunnen deze voorzieningen/zorg dus niet leveren? Of vallen deze genoemde behandelingen onder de voorziening jeugd-ggz behandeling voor B instellingen? Hoe is voor de inzet van de WO++ professional rekening gehouden in het tarief van de jeugd-ggz behandeling?

Antwoord:

Het schema op pagina 39 van de leidraad geeft duidelijk weer voor welke voorzieningen u als A instelling en B instelling kunt inschrijven. Er is inderdaad een verschil in voorzieningen voor een A en B instelling.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C

Beantwoord op:

27-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
148

Onderwerp:
Verificatiegesprekken

Vraag:

Is het mogelijk een andere datum te plannen voor de verificatiegesprekken als we gegund zouden worden? I.v.m. vakantie en andere verplichtingen kunnen de collega's die normaal bij deze gesprekken aansluiten op de twee aangegeven data niet.

Antwoord:

Omdat wij veel inschrijvingen verwachten willen wij aan deze 2 data vasthouden.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 27-06-2022

Label: Proces

Ref.nr.
149

Onderwerp:
Tarief

Vraag:

In bijlage H "Perceel 4" staat in de tarieventabel Jeugdhulp crisis 2023 --> eenheid per uur? moet zijn minuut?

Antwoord:

De weergegeven tarieven zijn inderdaad minuuttarieven en geen uurtarieven.

Percelen: P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 27-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
150

Onderwerp:
Perceel 1

Vraag:

Is het correct dat wanneer je inschrijft voor bv. "3 Subperceel 1.3 Ambulante

hulpverlening C" je inschrijft voor alle voorzieningen (1 ambulante begeleiding, 2 ambulante behandeling en 3 Jeugd-ggz behandeling)? In Teneder heb je geen optie om te kiezen voor een of meer voorzieningen binnen een Perceel?

Antwoord:

In Teneder kan men niet per voorziening opgeven, maar per perceel. De voorzieningen waarvoor men inschrijft moet men opgeven in het Inschrijfformulier.

Perceelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
151

Onderwerp:
Wonen/verblijf

Vraag:

Indien wij een onderaannemer inzetten voor het gedeelte wonen/verblijf, kan/mag deze onderaannemer dan ook nog inschrijven als zelfstandige organisatie?

Antwoord:

In deze situatie mag de onderaannemer als zelfstandige inschrijven als hij aan de eisen van de aanbesteding voldoet.

Perceelen: P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 27-06-2022
Label: Proces