

Nota van Inlichtingen II, 26-08-2022

Aanbesteding WMO-hulpverlening

Kenmerk 2022-0236677

Nr	Onderwerp	Vraag	Antwoord
83	Aanpassing formulier 4	Dient na het aanpassen van de tarieven naar aanleiding van de 1e nota van inlichtingen ook formulier 4 aangepast te worden? Aangezien hier nog de vorige tarieven worden vermeld. Of kan de inschrijver het huidige formulier gebruiken?	Formulier 4 is aangepast op basis van de definitieve tarieven. Deze wordt tegelijk met deze Nota gepubliceerd op TenderNed. U dient de meest recente versie te gebruiken bij uw inschrijving.
84	Vervolg vraag #23 rolstoelvervoer	In reactie op uw antwoord op vraagnummer #23: wij missen in uw antwoord een inhoudelijke onderbouwing van uw besluit om de tarieven voor rolstoelvervoer met 10% te verlagen, met name in relatie tot de actueel enorm gestegen vervoerskosten en vragen u deze alsnog te geven. Daarnaast suggereert u met uw antwoord dat in de huidige organisatie van vervoer geen rekening wordt gehouden met beperking van vervoersafstanden- en tijd. Graag ontvangen wij ook voor deze argumentatie een onderbouwing. Alvast hartelijk dank.	De tarieven zijn berekend op basis van de algemeen geldende kostenparameters voor vervoer vanuit de NZA. Daarbij is gerekend met de afstanden die de gemeente als wenselijk acht voor het beschikbaar zijn van de dagvoorziening. Hiermee wordt aangesloten bij het beleid van de gemeente om voorzieningen zo lokaal als mogelijk te doen organiseren. Met betrekking tot stijging van kosten wordt rekening gehouden door middel van de indexatiebepaling.
85	Actualiseren tarieven Formulier 4 Aanbieding	In reactie op de gewijzigde tarieven: In het op 9 juni aangepaste 'Formulier 4 Aanbieding' staan nu verouderde voorgestelde tarieven vermeld. Wilt u wederom een gewijzigde versie van 'Formulier 4 Aanbieding' toevoegen aan de aanbestedingsdocumenten? Alvast hartelijk dank.	Zie hiervoor het antwoord bij vraag 83
86	Vervolg vraag #25 maaltijdcomponent in tarieven	In reactie op NVI vraagnummer #25: U geeft aan de momenteel gepubliceerde tarieven te zullen indexeren (o.a. obv een CPI index). Echter, als u de momenteel gepubliceerde tarieven al met een verouderde maaltijdcomponent berekent, vindt deze indexering plaats op een in basis te lage tarifiering. De juiste correctie zou zijn om het maaltijdcomponent in de momenteel gepubliceerde tarieven te corrigeren naar de actuele NIBUD gegevens, waarna u tzt dát tarief indexeert (oa obv een CPI index). Bij deze nogmaals het verzoek om u te baseren op de actuele en juiste NIBUD gegevens voor het maaltijdcomponent in de momenteel gepubliceerde tarieven in deze inkoopprocedure.	Wij hebben de actuele NIBUD gegevens voor maaltijdvergoeding verwerkt in de tarieven. De aangepaste tarieven vindt u in bijlage Tarieven Wmo 2023 nav Nvl 2.
87	Plek uploaden UEA	Is het juist te veronderstellen dat het UEA van inschrijver (en mogelijk onderaannemers waarop inschrijver een beroep doet) bij 'overige documenten' in de inschrijfmodule moet worden geüpload? Formulier 4 is door u in de omschrijving aangepast (ook de doelgroep Lvb en LG vallen er onder).	Nee, u voegt dit toe onder eis 1 Uitsluitingsgronden
88	Formulier 4	Echter de vakken zijn zwart waardoor er geen kruisje bij de doelgroepen gezet kunnen worden. Onze vraag is kunt u Formulier 4 voor de tweede keer aanpassen zodat zorgaanbieders aan kunnen geven voor welke doelgroep zij inschrijven.	Het aangepaste formulier vindt u als meest recente versie bij de gepubliceerde documenten op TenderNed
89	24-uurs bereikbaarheid	U gaf het volgende aan 'Daar waar het incidenteel voor een inwoner met een indicatie individueel specialistisch wel van toepassing is verwachten wij dat u contact opneemt met de toegang zodat gezamenlijk bepaald kan worden wat in betreffende situatie een passende oplossing is om dit toch te kunnen bieden (antwoord op vraag 2)'. Nu is onze vraag: geldt de 24-uurs bereikbaarheid automatisch voor alle cliënten of moet dit gezamenlijk bepaald worden per cliënt wat de meest passende bereikbaarheidsvorm is voor de cliënt?	De noodzaak tot 24-uurs bereikbaarheid wordt per cliënt bepaald. Wij verzoeken u daarom bij uw inschrijving aan te geven op welke wijze u in de 24-uurs bereikbaarheid voorziet.
90	24-uurs bereikbaarheid	Wij hebben een nachtzorg op afstand die 's nachts bereikbaar is in geval van nood, gaat u hiermee akkoord als 24-uurs bereikbaarheid dienst?	De nachtzorg op afstand is een wijze van 24-uursbereikbaarheid die met betrekking tot de inschrijving in algemene zin als passend kan worden beschouwd. Wij vragen u wel deze werkwijze te concretiseren bij uw inschrijving. Of dit dan ook dit dan ook op casusniveau geschikt is is afhankelijk van de hulpvraag van de cliënt.
91	Ziekteverzuimcijfer	De gemeente geeft aan uit te gaan van de ziekteverzuimcijfers van het CBS over 2018-2021. Dit leidt tot een ziekteverzuimpercentage van 6,18%. Het CBS publiceert over veel verschillende sectoren. Kan de gemeente toelichten op welke data zij zich specifiek baseert; zijn dat de landelijke cijfers, de cijfers van een specifieke bedrijfstak of de cijfers van een specifieke branche? Zo ja, welke bedrijfstak of branche heeft de gemeente als uitgangspunt genomen?	Hierbij is rekening gehouden met de branche Gezondheids- en Welzijnzorg.
92	Ziekteverzuimcijfer	Kan de gemeente toelichten waarom zij de verzuimcijfers voor het jaar 2022 geheel buiten beschouwing laat, ondanks dat deze het meest actueel zijn én in beide kwartalen een enorme stijging in het verzuim laten zien? Kan de gemeente aangeven hoe zij dit in verhouding acht met de verplichting van de rechter in de door ons aangehaalde uitspraak actuele verzuimcijfers mee te nemen voor het vaststellen van een reële kostprijs? Kan de gemeente daarnaast toelichten waarom zij deze cijfers buiten beschouwing laat ondanks dat 2022 tot op heden ook deels 'post-pandemie' (althans 'post-maatregelen') kan worden geacht, en dus wel een realistische voorspelling zou moeten bieden voor de toekomst? We verzoeken de gemeente om ook de cijfers van 2022 mee te nemen in de berekening van het ziekteverzuimpercentage. Kan de gemeente daarin meegaan?	We hebben gegevens over volledige jaren meegenomen. Het jaar 2022 is nog geen volledig jaar. Bij de gehanteerde bron zijn daarom ook nog geen cijfers over het jaar 2022 bekend.

93	Ziekteverzuimcijfer	<p>Wij ontvangen graag een toelichting op de omstandigheid dat de gemeente eerder voor het percentage ziekteverzuim uitging van de cijfers van Vernet, gespecialiseerd in het verzamelen van data in de zorg, maar nu overstapt op cijfers van het CBS. De gemiddelden wat betreft het ziekteverzuim bij Vernet liggen zelfs over de jaren 2018-2021 (voor zover die jaren relevant zijn) vele malen hoger dan de door de gemeente aangehaalde 6,18 procent (eenvoudig te verifiëren via de website van Vernet). Kan de gemeente toelichten waarom zij die cijfers desondanks buiten beschouwing laat en hoe zich dat verhoudt tot de verplichting een reële kostprijs vast te stellen?</p>	<p>De verwijzing naar de cijfers van Vernet is per abuis onjuist in het document tariefberekening vermeld. In de berekening van de tarieven is uitgegaan van CBS gegevens. CBS is wat ons betreft relevant, omdat daar ook gekeken wordt naar de cijfers binnen de branche Gezondheids- en Welzijnzorg. Hieronder valt dus ook specifiek de zorg zoals deze nu wordt ingekocht. Om deze reden hebben we deze bron gehanteerd.</p>
94	Nvl1vraag 10	<p>Het verbaast ons dat er nog gesproken wordt over een tarief dat deelbaar moet zijn door 60. Sinds de invoering van iWmo 3.0 is het niet meer nodig te werken met een systeemtarief i.v.m. deelbaarheid door 60. Dit is de werkwijze volgens de laatste standaarden (iWmo 3.0):</p> <ul style="list-style-type: none"> •De gemeente indiceert in minuten •Er is een contractueel uurtarief (veelal niet deelbaar door 60) •Wij voeren het contractuele uurtarief door in onze administratie •Bij de declaratie van een maand rekent onze software het uurtarief om naar het niet afgeronde minutentarief. De berekening is dan: onafgerond minutentarief * totaal aantal minuten. Dat eindsaldo wordt vervolgens afgerond en ingediend. Dan gaat het om centen over een heel maandbedrag, wat verwaarloosbaar is. <p>Op deze manier hanteren we dus declareren in minuten, wat halve uren mogelijk maakt, én je hoeft geen afrondingsafspraken meer te maken wat de software doet dat werk voor ons! Dit kan de software van de gemeente ook aangezien het de nieuwe iStandaard is. Wat is de reden dat u afwijkt van deze standaard?</p>	<p>U hebt gelijk. Inmiddels wordt gewerkt met iWmo 3.0 en zijn afgeronde tarieven inderdaad niet meer noodzakelijk. In de tariefbijlage vindt u daarom niet afgeronde tarieven.</p>
95	Nvl1vraag 1	<p>Op formulier 4 staan nog altijd andere bedragen dan in de meegestuurde bijlage 'tarieven Wmo 2023 nav Nvl1'. Dit laatste document is leidend nemen wij aan. Kunt u dat bevestigen?</p>	<p>zie hiervoor het antwoord bij vraag 83</p>
96	Tarieven	<p>Bedankt voor uw antwoord op vraag 10. Betekent dit concreet dat, na indexatie naar 2023, alle tarieven deelbaar zijn door 60?</p>	<p>De tarieven worden niet afgerond. Zie hiervoor het antwoord bij vraag 94</p>