

Aanbesteding: Medicatiecontrole Jeugd
Aanbestedende Dienst: Gemeente Krimpen aan den IJssel
Referentie: -

Toelichting:

Ref.nr. **Onderwerp:**
1 Aanbestedingsdocument, 4.1.1

Vraag:

Onze organisatie werkt met een digitale ondertekenapplicatie (DocuSign), welke voldoet aan de wettelijke eisen inzake rechtmatige ondertekening. Kunt u akkoord gaan met ondertekening met handtekening via deze applicatie in plaats van een "natte" handtekening? Dit is in de vakantieperiode waarbij medewerkers en bestuur afwisselend afwezig zijn lastig te organiseren.

Antwoord:

Akkoord als het met DocuSign wordt ondertekend door een bevoegd persoon.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Proces

Ref.nr. **Onderwerp:**
2 Bijlage 4: Productomschrijving Medicatiecontrole door Kinderarts

Vraag:

Wij u erop dat u in bijlage 4 (Productomschrijvingen) van de Inkoopprocedure de kinderarts heeft ingeschaald conform de schaal WO+. Deze inschaling is onjuist. Een kinderarts is net de als de (kinder- en jeugd-) psychiater een medisch specialist, (Zie hoofdstuk 11, artikel 4 van de cao GGZ) en zou dus ook hetzelfde moeten worden ingeschaald. De schaal WO+ niet passend want dit is het niveau van een GZ-psycholoog. Wij verzoeken u dit aan te passen in de productomschrijving. En daarnaast het tarief hierop aan te passen door de loonkosten voor de Kinderarts gelijk te stellen aan die van de K&J Psychiater. Kunt u hiermee instemmen?

Antwoord:

De tariefberekeningen zijn door een externe partij onderzocht waarna wij van mening zijn dat de inschaling van de kinderarts met de functiemix 100% WO+ inderdaad niet correct is. Uit het onderzoek bleek dat het gebruikelijk is voor de medicatiecontrole om de functiemix 50% WO++ en 50% KJP te gebruiken. Wij kiezen ervoor om mee te gaan in uw suggestie om bij de kinderarts de functiemix van 100% KJP te hanteren. Wij zullen het loonkostendeel voor beide producten echter niet gelijk stellen. De functiemix

is gelijk, echter hanteren wij bij de kinderarts een inschaling van 93% van de maximum cao schaal en bij de psychiater 100%. Voor verdere informatie over de tariefberekening verwijzen wij u naar de gepubliceerde notitie naar aanleiding van het tariefonderzoek.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

3

Onderwerp:

Bijlage 5 Tarieven, medicatiecontrole door Kinderarts

Vraag:

U maakt bij uw aanbesteding gebruik van de productomschrijving en tarieven van een buurgemeente. In die inkoopprocedure hebben wij de volgende klacht geuit aangaande het tarief van de Kinderarts: Op grond van artikel 2.12 van de Jeugdwet moeten gemeenten waarborgen dat er een goede verhouding is tussen de prijs voor de levering van de jeugdhulp en de eisen die aan de kwaliteit daarvan worden gesteld. Daarbij moeten zij rekening houden met de deskundigheid van de beroepskrachten en met de toepasselijke arbeidsvoorwaarden. Gemeenten zijn hierdoor verplicht om reële tarieven te hanteren bij het inkopen van jeugdhulp. Dit is in het geval van de Kinderarts niet het geval, dit voorgestelde tarief is niet kostendekkend en daarmee niet reel, mede door de te lage inschaling in de CAO van deze professional. Inmiddels heeft uw buurgemeente aangegeven nogmaals kritisch naar de tarieven te gaan kijken. Kunt u de opbouw van het tarief voor de Kinderarts, cijfermatig inzichtelijk te maken en deugdelijk te onderbouwen?

Antwoord:

Het onderzoek van de buurgemeente is zoals u weet inmiddels afgerond en de resultaten hiervan gebruiken wij voor het beantwoorden van de vragen aangaande de tarieven in deze aanbesteding. Met het publiceren van het rapport is de opbouw van het tarief voor medicatiecontrole door een kinderarts onafhankelijk getoetst, inzichtelijk gemaakt en onderbouwd.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

4

Onderwerp:

Programma van Eisen, 7a

Vraag:

Kunt u bevestigen dat het verstrekken van informatie op grond van eis 7 te allen tijde aan de privacywetgeving en het beroepsgeheim moet voldoen en dat de zorgaanbieder die regelgeving ook in acht moet nemen bij de

verstrekking van informatie?

Antwoord:

In artikel 19 van de overeenkomst behandelen wij de van toepassing zijnde wetgeving betreffende informatiedeling en -verwerking, dit is wat ons betreft afdoende.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Juridisch

Ref.nr.

5

Onderwerp:

Overeenkomst, artikel 27

Vraag:

Kan aan artikel 27 toegevoegd worden dat het delen van cliëntgegevens (indien verzocht) door opdrachtnemer te allen tijde zal gebeuren met inachtneming van de toepasselijke regelgeving omtrent privacy, zorg en het beroepsgeheim?

Antwoord:

Nee, het onderwerp Privacy hebben wij opgenomen in artikel 19 van de Overeenkomst. Hiermee is ons inziens het respecteren van de privacyregels afdoende geborgd.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Contract

Ref.nr.

6

Onderwerp:

Overeenkomst, 5.2, 6.2 en 9.3

Vraag:

Waarom dient bij opzegging of ontbinding gesproken te worden over overname van personeel? Indien cliënten kunnen worden overgedragen naar een andere zorgverlener is overname van personeel toch niet aan de orde?

Antwoord:

Wij zijn het met u eens dat deze bepalingen in dit geval niet van toepassing zijn en zullen dit in de uiteindelijke overeenkomst dan ook aanpassen.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Contract

Ref.nr.

7

Onderwerp:

Aanbestedingsdocument, 1.4

Vraag:

Verwezen wordt naar de algemene voorwaarden (zowel in de overeenkomst als het aanbestedingsdocument) maar deze zijn niet bij de stukken gevoegd. Kunnen deze nog toegevoegd worden?

Antwoord:

Toegevoegd.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Juridisch

Ref.nr.

8

Onderwerp:

Aanbestedingsdocument, 4.3.3

Vraag:

In paragraaf 4.3.3 wordt verwezen naar een GVA door de moedermaatschappij. Klopt het dat dit vereiste niet geldt als er geen beroep wordt gedaan op de moedermaatschappij? Verder lijkt dit vereiste een omissie te zijn omdat die GVA niet wordt genoemd in paragraaf 4.5.2 (waar wel naar wordt verwezen), en dat is ook logisch aangezien de moedermaatschappij geen zorg biedt of uitvoert en ook nooit een gecontracteerde of financieel declarerende partij is. Kunt u dus instemmen met het verwijderen van het vereiste van een GVA door de moedermaatschappij als er geen beroep wordt gedaan op de moedermaatschappij?

Antwoord:

Dit klopt, alleen in geval van beroep op een derde (dus ook moedermaatschappij) moeten de in 4.3.2 genoemde bewijsstukken ook door deze derde worden aangeleverd.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Juridisch

Ref.nr.

9

Onderwerp:

Aanbestedingsdocument, 4.3.3

Vraag:

Kunt u instemmen met het laten vervallen van garantstellingsverklaringen door een moedermaatschappij in een concern, in het geval de moedermaatschappij zelf geen zorg levert en de inschrijvende onderneming zelf een jaarrekening heeft en dus ook geen beroep doet op de moedermaatschappij? In dat geval is een garantstelling immers niet nodig (nu de opdrachtnemer zelfstandig verantwoordelijk is voor de nakoming van

de overeenkomst en aan opdrachtnemer al uitgebreide (continuïteits-)eisen worden gesteld) en tevens ook niet gebruikelijk.

Antwoord:

Indien de inschrijver geheel zelfstandig en geheel onafhankelijk van de moedermaatschappij inschrijft dan is een garantstellingsverklaring niet nodig. Indien dit wel het geval is dan is een 403 verklaring voldoende.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Juridisch

Ref.nr.
10

Onderwerp:

Aanbestedingsdocument, 4.3.3

Vraag:

Kunt u instemmen met het laten vervallen van de vereiste beschrijving van de objectiviteit als de inschrijver kan aantonen dat er enkel met andere ondernemingen binnen het concern wordt ingeschreven middels één inschrijving (dus tezamen in een combinatie of als elkaars hoofd-onderaanmemer)? Sommige inschrijvingen worden immers gezamenlijk binnen één concern gedaan, en schenden niet de medediging omdat de entiteiten niet met elkaar concurreren (aangezien zij één inschrijving tezamen doen). Hetzelfde geldt voor het verbod om met twee ondernemingen uit één concern in te schrijven, dat zou in het geval van een gezamenlijk inschrijving niet van toepassing moeten zijn. Kunt u daarmee instemmen?

Antwoord:

Van inschrijver wordt de verklaring gevraagd dat de inschrijving geheel en zelfstandig van het concern, waarvan zij deel uit maakt, is opgesteld. Indien inschrijvingen niet onafhankelijk van een concern worden gedaan wordt een beroep gedaan op het concern en moet dit met de inschrijving duidelijk worden met het UEA en de 403:verklaring.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Juridisch

Ref.nr.
11

Onderwerp:

Bijlage 5. Tarieven 1.3.

Vraag:

"Door de al langer durende krapte van psychiaters is de ervaring dat naast inschaling op 100% AMS ook een extra opslag noodzakelijk is. Dit blijft nog altijd een gunstiger uitgangspunt dan inhuur van derden. Ons beeld is dat er meer inhuur is op deze functie.

1. Kunt u aangeven of in de tariefopbouw rekening is gehouden met inhuur

en hoe is dat financieel vertaald in het tarief?

2. Mocht hier nog geen rekening mee zijn gehouden dan is ons voorstel dit in het tarief marktconform op te nemen. Kunt u hiermee instemmen en zo niet, waarom niet?"

Antwoord:

Vraag 1: Er is rekening gehouden met een gedeelte in- en uitstroom van personeel. Er is geen rekening gehouden met structurele inhuur.

Vraag 2: Het onafhankelijk berekende tarief voor de medicatiecontrole door de psychiater is veel lager dan het eerder door ons gepubliceerde tarief. Door het handhaven van het gepubliceerde tarief lijkt er ruimte te ontstaan om een ruimere vergoeding voor inhuur te gebruiken.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

12

Onderwerp:

Bijlage 5. Tarieven 1.3.

Vraag:

Uit recente jurisprudentie (ECLI:NL:RBDHA:2019:11096) valt af te leiden dat gemeentes reële, kostendekkende tarieven moet vaststellen en deze voldoende aannemelijk moeten maken de volgende vragen: 1. Kunt u aangeven waar we als aanbieder de informatie uit de landelijke benchmark kunnen vinden zodat we uw antwoorden en tarieven beter kunnen begrijpen en toetsen? 2. Indien de landelijke benchmark onverhoopt niet toegankelijk is, bent u het dan met ons eens dat u de onderbouwing van de tarieven op een andere wijze voor de aanbieders toegankelijk en aannemelijk dient te maken? Zo ja, dan zien wij deze graag van u tegemoet, Zo niet, dan vernemen wij graag waarom niet.

Antwoord:

Met het tariefonderzoek en het publiceren van de notitie naar aanleiding daarvan zijn wij van mening dat wij voldoende inzichtelijk maken hoe de tarieven zijn opgebouwd.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

13

Onderwerp:

Bijlage 5. Tarieven 1.3.

Vraag:

Opsomming in de 3e alinea. 1. Kunt u aangeven welke landelijke kostprijsonderzoeken zijn gebruikt voor dit product en gevraagde disciplines.

2. U gaat uit van schaal midden + 1. Waar baseert u dit op bij deze medische disciplines? 3. Gezien benoemde tarieven en onze argumenten verzoeken wij u om ook indirecte cliëntgebonden tijd te kunnen declareren om kostendekkend te kunnen werken. Gaat u hiermee akkoord.

Antwoord:

Vraag 1: Zie gepubliceerde notitie naar aanleiding van het tariefonderzoek en de herziene bijlagen 4 en 5. Vraag 2: zie antwoord vraag 11. Vraag 3: Nee, declaratie van indirecte tijd gaan we niet mee akkoord. Er is in de berekening een percentage opgenomen voor inzetbare tijd van de totale uren van een fte.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

14

Onderwerp:

Bijlage 5. Tarieven 1.3.

Vraag:

U geeft in de 2e alinea weer dat bij de berekening voor ogen is gehouden dat aanbieders met deze eisen en tarieven voldoende gekwalificeerd personeel kunnen inzetten. Graag ontvangen wij deze berekening met daarbij de kostprijs-elementen voor de disciplines kinderarts en psychiater.

Antwoord:

Zie gepubliceerde notitie naar aanleiding van het tariefonderzoek en de herziene bijlagen 4 en 5.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

15

Onderwerp:

Bijlage 5. Tarieven 1.3.

Vraag:

Hoe bedoelt u dat een reëel tarief niet voor iedere aanbieder kostendekkend is? Hoe beziet u deze opmerking met name ook in relatie tot de grote krapte aan kinderartsen en psychiaters die daarmee een hoog salaris kunnen uit onderhandelen incl. toeslagen.

Antwoord:

Hiermee wordt bedoeld dat bijvoorbeeld door keuzes in de bedrijfsvoering van een individuele opdrachtnemer een anders reëel tarief daardoor niet dekkend kan zijn.

Beantwoord op: 20-09-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 16
Onderwerp: Bijlage 5. Tarieven 1.3.

Vraag:
Kunt u het verslag van de marktconsultatie beschikbaar stellen?

Antwoord:
Door het publiceren van de notitie is voldoende onderbouwing gegeven aan de berekening van het tarief en is publicatie van de betreffende marktconsultatie niet meer noodzakelijk.

Beantwoord op: 20-09-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 17
Onderwerp: Bijlage 5. Tarieven 1.3.

Vraag:
Welke benchmarkonderzoeken zijn geraadpleegd voor de inzet van kinderartsen en psychiaters?

Antwoord:
Zie gepubliceerde notitie naar aanleiding van het tariefonderzoek en de herziene bijlagen 4 en 5.

Beantwoord op: 20-09-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 18
Onderwerp: Bijlage 4. Productomschrijving Blz 2. Directe tijd.

Vraag:
U gaat uit van 60% directe tijd. Met de inzet van gevraagde disciplines is het uurtarief niet realistisch en kunnen wij voor tarief het product niet leveren. Wij verzoeken u zowel de directe als de indirecte tijd declarabel te laten zijn. Gaat u hiermee akkoord?

Antwoord:
Nee, declaratie van indirecte tijd gaan we niet mee akkoord, het percentage dat gebruikt wordt voor de inzetbare uren is uit het onderzoek gebleken reëel.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

19

Onderwerp:

Bijlage 4. Productomschrijving Blz 2. Eisen aan hulpverlener.

Vraag:

Is het toegestaan dat ook Verpleegkundig Specialist dit product uitvoert onder supervisie van psychiater?

Antwoord:

Nee, een Verpleegkundig Specialist voldoet niet aan het vereiste opleidingsniveau

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

20

Onderwerp:

Bijlage 4. Productomschrijving Blz 2. Perspectief.

Vraag:

Maximaal 300 minuten per jaar voor de duur van maximaal 1,5 jaar. Het huidige medicatieconsult in het regionale contract kent een looptijd van 3 jaar. Door diverse gemeentes wordt in hun lokale aanbesteding dezelfde 3 jaar gehanteerd. Daarbij komt dat het medicatieconsult belangrijk is in het kader van het afschalen en het voor onze medewerkers erg onhandig en belastend is om dit allemaal per gemeente bij te houden. 1. Bent u bereid de duur van de toewijzing op te hogen naar 3 jaar? 2. Bent u bereid tot een stuksprijs? Dit om te voorkomen dat elke Rijnmondgemeente eigen regels opstelt hetgeen enorm lasten verzwarend is.

Antwoord:

Vraag 1: Nee, indien het in de praktijk noodzakelijk blijkt en dit onderbouwt kan worden kan er een nieuwe toewijzing worden afgegeven. Vraag 2: Nee, de keuze voor outputgerichte financiering sluit aan bij overige lokaal ingekochte zorgproducten.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

21

Onderwerp:

Bijlage 2. Raamovereenkomst Blz 10. art. 22 lid 3.

Vraag:

Ter vermindering administratieve lasten het voorstel om 1 x per kwartaal dit overzicht te verschaffen. Gaat u hiermee akkoord?

Antwoord:

Nee, dit sluit namelijk aan bij de algemene norm van het declareren van geleverde zorg binnen 30 dagen na levering.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
22

Onderwerp:

Bijlage 2. Raamovereenkomst Blz.8. art. 16 lid 2.

Vraag:

Is dit realistisch en proportioneel om te stellen in het kader van dit product? Wij verzoeken u deze passage te schrappen.

Antwoord:

Een jaarlijks onderzoek naar de kwaliteit van geleverde zorg is naar onze mening zowel realistisch als proportioneel.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
23

Onderwerp:

Bijlage 2. Raamovereenkomst Blz 8. art. 13 lid 6.

Vraag:

De laatste zin loopt niet en lijkt aanpassing te behoeven.

Antwoord:

Aanpassing is doorgevoerd in de uiteindelijke overeenkomst.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
24

Onderwerp:

Bijlage 2. Raamovereenkomst Blz 5. art. 3.

Vraag:

Kan hier ten aanzien van de volgorde worden opgenomen dat de Nota van Inlichtingen prevaleert ten opzichte van het programma van eisen en de productomschrijving?

Antwoord:

Akkoord, art. 3 word in de uiteindelijke overeenkomst aangepast.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

25

Onderwerp:

Bijlage 1. Programma van Eisen Blz 5. 9a.

Vraag:

Wij gaan er vanuit dat met de term vergelijkbaar wordt bedoeld dat wij als grote aanbieder aantonen met welke middelen en aanpak onze infrastructuur en organisatie afdoende is beveiligd. Kunt u dit bevestigen?

Antwoord:

Met de term 'vergelijkbaar' wordt bedoelt een niet in de opsomming genoemde maar wel algemeen geaccepteerde certificeringsmethode.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

26

Onderwerp:

Bijlage 1. Programma van Eisen Blz 4. 7b

Vraag:

Deze eis kost veel tijd. Vraag 1. Hoe beziet u deze eis tot een beperkt cq afgebakend product als medicatiecontrole? Vraag 2. Bent u bereid deze eis te laten vervallen.

Antwoord:

Vraag 1: Ook voor een afgebakend product als de medicatiecontrole kan de betreffende informatie van belang zijn voor de gemeente. Vraag 2: Nee, het gaat om de mogelijkheid een incidentele opvraag te doen, deze wenste de opdrachtgever te behouden maar zal deze alleen gebruiken indien noodzakelijk.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

27

Onderwerp:

Bijlage 1. Programma van Eisen Blz 4. 6d.

Vraag:

Deze eis is zeer tijdrovend en kost veel indirecte tijd die niet declarabel is.

Vraag 1. Kunt u uitleggen hoe zich dat verhoudt tot de bepaling dat alleen directe clientgebonden tijd declarabel is. Vraag 2. Bent u bereid om zowel de directe als indirecte tijd voor dit product declarabel te laten zijn?

Antwoord:

Vraag 1: Bij een afgebakend product als de medicatiecontrole valt in onze optiek de tijdrovendheid van het in artikel 6 onder d gevraagde mee. Daarmee valt dit binnen de 40 procent niet direct clientgebonden tijd. Vraag 2: Nee, zie antwoord vraag 1.

Beantwoord op: 20-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
28

Onderwerp:

Bijlage 1. Programma van Eisen Blz 2. 4e.

Vraag:

Verwacht u in het kader van het product medicatiecontrole inzet ten aanzien van de ontwikkeltafels? De medische discipline is schaars qua beschikbaarheid en vraagt scherpe keuzes waar wel en niet voor in te zetten. Deze eis is niet realistisch. Bent u bereid deze eis te laten vervallen?

Antwoord:

Wij zijn niet bereid deze eis te laten vervallen, voor verdere uitleg zie vraag 29.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
29

Onderwerp:

Aanbestedingsdocument Blz 15. Par. 3.1.4. G3.

Vraag:

U geeft aan dat een beschrijving nodig is in het kader van de ontwikkelopgave afschaling. Vraag 1. U wilt in G3 beschreven hebben welke inzet opdrachtnemer wil plegen in deze. Is het de bedoeling dat alle ureninzet die hiervoor nodig is wordt aangegeven? Vraag 2. Gaan alle uren die hiervoor worden ingezet vergoed worden en zo ja op basis van welk tarief? Vraag 3. Uit de ervaringen met het regionaal transformatieproject Huisartsen is duidelijk gebleken dat huisartsen soms niet of moeilijk kunnen inschatten wat regionaal, lokaal of zelfs op een andere wijze kon worden opgepakt. Bent u het met ons eens dat het zinvol is om voor huisartsen de mogelijkheid van consultatie en advies te realiseren? Hiermee, zo blijkt uit genoemd transformatieproject, kan onnodige verwijzingen naar BGGZ en SGGZ in vele gevallen worden voorkomen. Helaas zien we dit product niet

terug als apart perceel. Dat vinden wij een gemiste kans omdat consultatie en advies geen onderdeel is van de regionale inkoop. Bent u bereid consultatie en advies alsnog toe te voegen aan deze aanbesteding.

Antwoord:

Vraag 1: Het zal in onze beoordeling helpend zijn als u naast uw inhoudelijk visie op het onderwerp ook een schatting kan maken van de benodigde inzet van uw kant. Vraag 2: Zoals aangegeven in het Aanbestedingsdocument zullen deze details in dialoog met de uiteindelijk opdrachtnemer verder worden ingevuld. Vraag 3: Een consultatie mogelijkheid voor een huisarts met een psychiater/kinderarts is een reële optie voor de invulling van deze ontwikkelopgave. Dit staat echter nog niet vast aangezien het een ontwikkelopgave betreft die wij samen met de opdrachtnemer(s) verder willen invullen.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

30

Onderwerp:

Aanbestedingsdocument Bijlage 4. Blz 1. Voorliggend op product is.

Vraag:

U schrijft dat de controle op de medicatie na goede instelling door de huisarts kan worden gedaan. Dit is voorliggend en de mogelijkheid tot afschalen. Vraag 1: Dit lijkt te impliceren dat het ook gaat om instellen op medicatie. Kunt u dit bevestigen? Vraag 2. Hoe reguleert u en met de inzet van welke kundige triage dat de instroom vooraf gefilterd wordt aan de productomschrijving. Vraag 3. Ziet u ook het gevaar van een grote toeloop van aanmeldingen indien de triage vooraf niet kundig geschiedt met inzet van een medicus

Antwoord:

Vraag 1: Als u impliceert dat de huisarts de medicatie in stelt dan klopt dit niet. Als u impliceert dat u als zorgaanbieder de medicatie binnen dit product af stelt dan klopt dat. Vraag 2: door de brede uitvraag van de casusregisseur reguleren we dit en er mag geen indicatie op behandeling naast dit product lopen. Vraag 3: nee

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

31

Onderwerp:

Aanbestedingsdocument Blz 6. Par. 1.2.1. + Bijlage 4. Blz 1. Omschrijving product.

Vraag:

De omschrijvingen van het product zijn in de verschillende documenten soms tegenstrijdig. Vraag 1. Betreft het product medicatiecontrole ook het instellen op medicatie? Vraag 2. Indien het lokaal team (CJG Capelle /Krimpen Sociaal Team) de verwijzing effectueert hoe filteren zij vooraf dan kundig of dit product nodig is. Vraag 3. Indien het product alleen monitoring van medicatie is (en niet het instellen) hoe trieert het lokaal team dit? Welke expertise hebben zij daarvoor om dit kundig te kunnen doen met het vereiste maatwerk?

Antwoord:

Vraag 1: ja, het instellen op medicatie kan deel uit maken van dit product, mits de jeugdige geen andere behandelvragen heeft en er geen andere indicatie loopt voor behandeling. Vraag 2: Het lokale team voert een brede uitvraag uit en stelt de hulpvraag vast. Indien dit een medicatievraag betreft stelt het lokale team een indicatie op voor dit product. Vraag 3: zie vraag 2

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

32

Onderwerp:

Bijlage UEA

Vraag:

De PDF versie van het UEA is niet gelijk aan de versie binnen Tendered die bij inschrijving ingediend moet (kan) worden. Deel A Gegevens van de ondernemer ontbreekt bijvoorbeeld. Kan dit aangepast worden? Of beter nog, wilt u de "ouderwetse" UEA invulbaar in Adobe verstrekken?

Antwoord:

Er zal een nieuwe versie van het UEA beschikbaar worden gesteld. Die versie is leidend en de vorige versie komt te vervallen.

Beantwoord op: 06-09-2022

Label: Proces

Ref.nr.

33

Onderwerp:

Bijlage UEA via Tendered

Vraag:

Het digitaal in te vullen UEA op Tendered kan niet ondertekend worden, is het de bedoeling dat het ongetekend ingediend wordt?

Antwoord:

Zie vraag 32. De UEA dient ondertekend ingediend te worden.

Beantwoord op: 06-09-2022
Label: Proces

Ref.nr. 34
Onderwerp: Bijlage UEA tbv derde

Vraag:

Omdat wij mogelijk als moederondernemer moeten inschrijven met dochteronderneming als derde (beroep op technische draagkracht) moet voor de derde ook een UEA worden ingevuld. Ik zie binnen de Tendermed omgeving echter geen mogelijkheid om een 2e UEA digitaal in te vullen. Het 2e UEA overschrijft het eerste. Heeft u hier een oplossing voor?

Antwoord:

Klopt, hierom wordt een nieuwe versie beschikbaar gesteld (vraag 32). Deze kan voor beide worden ingevuld.

Beantwoord op: 06-09-2022
Label: Proces

Ref.nr. 35
Onderwerp: Aanbestedingsdocument 4.3.3 Holding/dochteronderneming blz. 22

Vraag:

Wij zijn een groot concern met als moeder aan het hoofd en met dochtervennootschappen (zorgbedrijven) die de zorg uitvoeren. De hulpverlening en begeleiding aan jeugdigen wordt door meerdere van deze zorgbedrijven geleverd omdat ze deels zijn georganiseerd op specialisme en deels op leeftijd. Zo levert bijvoorbeeld het zorgbedrijf met specialisme verslavingszorg de jeugdhulp aan jongeren met verslavingsproblematiek. Wij zijn zowel 100% aandeelhouder als bestuurder van de dochtervennootschappen. Vraag 1. Indien wij als concern inschrijven dienen wij met bovenstaande uitleg dan toch nog een aparte verklaring toe te voegen bij inschrijving zoals weergegeven in par. 4.3.3. Vraag 2. Indien ja, welke aanvullende informatie mist u dan nog met de nu gegeven uitleg?

Antwoord:

Zie vragen 9 en 10.

Beantwoord op: 06-09-2022
Label: Juridisch