

1e Nota van Inlichtingen - Europese aanbesteding Wmo Hulp bij het Huishouden - Gemeente Beekdaelen				
Ref. nr.	Onderwerp	Ontvangen op	Vraag	Antwoord
1	Aanbestedingsdocument pag 16	20-4-2022	Een VOG biedt geen garanties en is bovenal niet meer wettelijk verplicht binnen de Wmo. Bij ons tekent iedere medewerker bij indiensttreding een Eigen Verklaring waarin hij/zij verklaart dat hij/zij geen strafbare feiten heeft gepleegd die een belemmering vormen voor de werkzaamheden. Uiteraard kunnen wij, eventueel in opdracht van u, de VOG op ieder moment bij de medewerker opvragen. Is dit voldoende en kunt u hiermee de VOG verplichting laten vervallen?	Uw stelling dat een VOG geen wettelijke verplichting is, is correct. Het is echter de beleidsvrijheid van de gemeente Beekdaelen als opdrachtgever om de contractuele eisen omtrent integriteit aan te geven. De gemeente Beekdaelen hecht veel waarde aan het zo veel mogelijk waarborgen van integriteit. Ondanks het feit dat een VOG, net als andere instrumentaria, geen 100% zekerheid biedt, willen wij toch vasthouden aan deze eis. Een VOG als zijnde wettelijk instrument biedt in onze ogen meer zekerheid dan een eigen verklaring van een werknemer. Uw suggestie dat wij de mogelijkheid hebben om op ieder moment een VOG op te vragen waarderen wij, maar is in onze ogen een verkapte manier om een VOG verplicht te stellen en leidt tot extra administratieve werkzaamheden voor beide partijen. Derhalve houden wij vast aan de eis van een verplichte VOG.
2	Bijlage 7	20-4-2022	Wij waarderen de transparantie in de tariefopbouw en overwegingen. Goed om te zien dat komende Cao stijgingen al verwerkt zijn. Voor wat betreft de overhead percentages gaat u met uitzondering van 1 onderdeel ruim onder de suggestie zitten. Kunt u onderbouwen waarom dat reeel is in uw ogen? Het lijkt in de overwegingen gebaseerd op een gevoel in plaats van de werkelijke situatie van huidige gecontracteerde aanbieders en de suggestie op basis van de benchmark.	Wij menen dat u hiermee doelt op regel 148. Binnen onze overwegingen hebben wij de "invulling" van de rekentool door "collega" aanbieders laten meewegen, maar ook het feit dat de suggestie gelijk is voor zowel de HbH, alsook voor begeleiding. Gemeente is van mening dat voor de HbH het gehanteerde percentage van 3% passend is en het niet reel is eenzelfde percentage te hanteren als voor de begeleiding.
3	Concept overeenkomst art 5.1	20-4-2022	Uiteraard zetten wij in op het halen van de deadline voor de accountantsverklaring op 1 april jaarlijks. Mocht het, om welke reden, niet lukken dan verzoeken wij om een mogelijkheid tot overleg voordat een boete van 10% wordt opgelegd. Een dergelijke hoge boete is onbetaalbaar uit de krappe marges wat betekent dat ondanks dat wellicht alle zorg naar tevredenheid geleverd is een aanbieder verlies draait.	Gemeente gaat akkoord met uw voorstel om voorafgaande op het opleggen van een boete in overleg te treden in die zin dat u van ons een ingebrekestelling ontvangt met daarna de mogelijkheid de verklaring alsnog binnen een termijn van 4 weken aan te leveren.
4	Concept overeenkomst art 4.3	20-4-2022	Wij hechten net als u veel belang aan het hanteren van de Cao VVT door alle gecontracteerde aanbieders. Echter, een accountantsverklaring op dit onderdeel werkt kostenverhogend omdat dit een extra onderzoek is dat zij moeten doen, denk hiervoor aan ongeveer 5.000 euro. Hoe worden deze kosten vergoed? Of kunnen we middels een andere manier (inschrijving pensioenfonds Zorg en Welzijn en bestuurdersverkaring zoals in het aanbestedingsdocument bijvoorbeeld genoemd) voldoen aan deze eis?	Een actuele inschrijving binnen het pensioenfonds, vergezeld gaande van een bestuursverklaring zou ook passend zijn.
5	Aanbestedingsdocument pag 18	20-4-2022	De gemeente stelt het ondersteuningsplan/gespreksverslag op, op basis van de te bepalen (sub)resultaten in combinatie met het aantal zorguren per week, per cliënt. De aanbieder maakt vervolgens een zorgplan met daarin hoeveel tijd per taak wordt ingezet. Hoe zijn de uren/minuten die gemeente indiceert tot stand gekomen? Ligt hieraan al een aantal taken met bijbehorende tijd ten grondslag? welke meerwaarde heeft het opnieuw bepalen van de tijd per taak voor de client? Ons voorstel zou zijn om als aanbieder samen met de client de indicatie van de gemeente te bespreken en eventuele wensen hierin vast te leggen. Het opnieuw vastleggen van tijd en taken is in onze ogen veel extra administratie.	Gemeente neemt uw suggestie over om in het zorgplan enkel specifieke afspraken en eventuele wensen van cliënt vast te leggen.
6	Aanbestedingsdocument pag 17	20-4-2022	Kunt u nader duiden welk Ova percentage gemeente hanteert?	De OVA betreft een prognose die omstreeks september wordt afgegeven voor het volgende kalenderjaar. Bijstelling van de prognose naar een definitief cijfer vindt niet tussentijds plaats, maar wordt verwerkt in de OVA van het daaropvolgende kalenderjaar. Gemeente zal het afgegeven percentage in september gaan hanteren voor het jaar daarop.
7	Aanbestedingsdocument pag 17	20-4-2022	Fijn om te lezen dat de Cao VVT het uitgangspunt is voor het tarief. Waarom neemt u de Cao Stijgingen niet als uitgangspunt voor de jaarlijkse indexering? Hoe gaat u om met de jaarlijkse doorstroom van medewerkers naar een opvolgende HV schaal t/m max schaal 5?	De keuze voor de OVA is ingegeven daar deze eenduidig is en niet onderhevig aan (tijdig afgeronde) cao-onderhandelingen. Ons inziens is de OVA een reëel indexpercentage en draagt dit tevens bij aan minder administratieve lasten bij het bepalen van het jaarlijkse tarief. De schaalverdeling is een vaststaand gegeven gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst.

8	Aanbestedingsdocument pag 13	20-4-2022	U streeft naar een (meer) evenwichtige verdeling. Er zit geen maximum aan het aantal inschrijvers. Hoe gaat u ermee om als er bijvoorbeeld 5 nieuwe inschrijvers zijn zonder klanten?	Indien inschrijvers voldoen aan de minimale criteria, dan zal ook een overeenkomst aan deze inschrijvers gegund worden. Gezien de huidige markt achten wij het onwaarschijnlijk dat (veel) nieuwe aanbidders toetreden. Indien dit scenario zich voordoet zullen wij starten met toewijzing op alfabetische volgorde voor de nieuwe aanbidders.
9	Aanbestedingsdocument pag 13	20-4-2022	Hoe wordt ingezet op monitoring van de resultaten?	Consulenten zullen in overleg (tijdens de herindicatie en/of de herbeoordeling) met de aanbieder en klant de resultaten evalueren. Ook kan monitoring plaatsvinden middels het nazorgtraject dat circa 3 maanden na indicatiestelling plaatsvindt of de steekproef prestatielevering.
10	Tevredenheidsverklaring	20-4-2022	"Dit mag, maar hoeft niet, ook eenzelfde referentie zijn, wanneer u met deze ene referentie beide kerncompetenties kunt aantonen. De referentie en tevredenheidsverklaring is als bijlage 8 toegevoegd" Wij hebben 1 referentie waarbij we beide kerncompetenties kunnen aantonen. Mag er dan ook één tevredenheidsverklaring ingeleverd worden?	Ja, dit mag middels één tevredenheidsverklaring.
11	Beoordeling Duurzaamheid	20-4-2022	In het aanbestedingsdocument 4.23 pagina 21 wordt gevraagd om een stuk over duurzaamheid binnen onze organisatie. 1. Op welke wijze wordt dit stuk beoordeeld? 2. Of gebruikt de gemeente dit ter informatie?	De gemeente gebruikt dit als zijnde aanvullende informatie.
12	Overzicht van aan te leveren documenten	20-4-2022	Er is op Tenderd of in de aanbestedingsdocumenten geen overzicht of checklist van welke documenten de gemeente wenst van de zorgaanbieder. De gevraagde documenten worden wel genoemd in het aanbestedingsdocument maar staan verspreid door het document. Hierdoor is de kans groot dat er een document mist bij aanmelding. Is het mogelijk dat de gemeente een overzicht maakt van de documenten die de aanbieder dient aan te leveren?	Binnen bijlage 5 vindt u een overzicht van de bijlagen/stukken die u bij uw inschrijving dient bij te voegen. Daarnaast dient u mede aan te leveren een gedragsverklaring aanbesteden (niet ouder dan 24 maanden) en een verklaring belastingdienst (niet ouder dan 6 maanden) en uiteraard bijlage 5.
13	Huishoudelijke reglement, paragraaf 4.4 Eisen aan het in te zetten personeel	28-4-2022	Medewerkers van Zuyderland Huishoudelijke Hulp ondertekenen een arbeidsovereenkomst conform cao VVT en alle daarbij behorende protocollen, richtlijnen, wet- en regelgeving, etc.. Komt dit overeen met het door u aangegeven huishoudelijk reglement?	Indien binnen deze "protocollen, richtlijnen en degelijk" mede verwezen wordt naar interne werkafspraken en minimale "verwachtingen" van de medewerker, dan is dit wat betreft gemeente akkoord.
14	Klanttevredenheid, paragraaf 4.2.4 relatiebeheer	28-4-2022	De gemeente gaat ervan uit dat er minimaal 1 x per jaar een eigen klanttevredenheidsonderzoek wordt uitgevoerd. De HKZ vereist een tevredenheidsonderzoek 1 x per 2 jaar. Daarnaast hanteert de organisatie een laagdrempelig complimenten/klachtensysteem. Is dit voldoende om aan de eis te voldoen?	Gemeente gaat akkoord met uw voorstel en sluit aan bij de eis zoals gesteld door de HKZ.
15	Social return, paragraaf 4.21	28-4-2022	In bijlage 4 worden diverse uitgangspunten gedefinieerd rondom social return. De zorgaanbieder kan hiertoe slechts een inspanningsverplichting aangaan en geen resultaatsverplichting. E.e.a. is namelijk afhankelijk van beschikbare kandidaten vanuit de gemeente. Kan de gemeente de zorgaanbieder garanderen dat hiertoe het genormeerde % aan kandidaat-uren wordt aangereikt t.b.v. inzet bij de zorgaanbieder? Indien dat niet gegarandeerd kan worden, kan de gemeente deze passage dan aanpassen naar inspanningsverplichting i.p.v. resultaatsverplichting?	Vanuit het beleid Social return Zuid-Limburg is dit een resultaatverplichting en deze zal niet worden gewijzigd naar een inspanningsverplichting. Uw veronderstelling dat het afhankelijk is van het aantal kandidaten vanuit de gemeenten, is niet correct. De doelgroep Social return is veel breder (zie bijlage 4) dan PW kandidaten vanuit de gemeenten. Tevens kan de gemeente geen garanties afgeven over het aantal beschikbare en passende kandidaten. Ten slotte is de inschrijver zelf volledig verantwoordelijk voor de invulling van de verplichting. Na gunning stemt u met de Coördinator Social return van WSP Parkstad af, hoe u de verplichting wenst in te vullen en worden deze afspraken vastgelegd in prestatieafspraken.
16	Tarief, aanbestedingsdocument paragraaf 4.6 Financiering	28-4-2022	Het aangeboden tarief per 1 januari 2023 bedraagt 32,84 euro. Dit tarief is echter niet deelbaar door 60. Om verwerking in iWmo mogelijk te maken moet het tarief deelbaar zijn door 60 en uitkomen op hele eurocenten. De gemeente Beekdaelen heeft het tarief voorheen aangepast aan bovenstaande. Is de gemeente voornemens dit aan te passen en zo ja, op welke wijze dient de financiële afhandeling plaats te vinden.	Binnen de technische structuur van de iWmo is het niet noodzakelijk om een tarief deelbaar door 60 te hanteren. Het genoemde tarief is dan ook het te hanteren tarief. Er zal een tarief per minuut worden gehanteerd waarbij de eventuele afrondingsverschillen (op basis van de geleverde uren) buiten de iWmo om middels een, aan het einde van het jaar, afrondingsfactuur verrekend worden.

17	Vraag	29-4-2022	Op pagina 14 van het aanbestedingsdocument Gemeente Beekdaelen 2023-2026 staat onder punt 4.2 Looptijd van de raamovereenkomst in de 4de alinea vermeld dat Aanbieders die al een contract hebben met de gemeente niet opnieuw hoeven in te schrijven. Houdt dit concreet in dat Selexions Zorg geen actie hoeft te ondernemen inzake de nieuwe aanbestedingsronde voor de periode 2023-2026?	De bepaling waaraan u refereert heeft betrekking op het feit dat de gemeente Beekdaelen de mogelijkheid heeft om de inschrijving jaarlijks opnieuw open te stellen. Zorgaanbieders kunnen dan tussentijds toetreden. Reeds gecontracteerde zorgaanbieders hoeven dan niet opnieuw in te schrijven. Dit geldt echter alleen bij de tussentijdse openstelling voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders. Voor de gunning vanaf 1 januari 2023 geldt dat alle geïnteresseerde zorgaanbieders opnieuw dienen in te schrijven en aan de gestelde criteria dienen te voldoen.
18	TenderNed; Gunningscriterium	1-5-2022	Om in te schrijven dienen een aantal vragen via TenderNed te worden beantwoord, waaronder “Beantwoord de gunningscriteria”. Is het hier voldoende om aan te vinken “Dit criterium is beantwoord”? En kunt u voor alle duidelijkheid aangeven welke documenten hier geupload dienen te worden?	U voegt uw antwoord op elke door de gemeente gestelde vraag (rechtstreeks of middels een document) direct toe bij de betreffende eis respectievelijk gunningscriterium in TenderNed. Documenten die niet direct aan een eis of gunningscriterium te koppelen zijn kunt u uploaden bij de tab 'documenten'. Zie ook het antwoord op vraag 12.
19	Aanbestedingsdocument; 2.3 Indiening via TenderNed	1-5-2022	Documenten die niet direct aan een eis of gunningscriterium te koppelen zijn kunt u uploaden bij de tab “documenten”. Wordt hiermee bedoelt: Onder de optie “Voeg overige documenten toe” onder het tabblad “Aanmelding/inschrijving”? De hier toe te voegen documenten zijn dat: 1. Verklaring van de belastingdienst (niet ouder dan 6 maanden op datum inschrijving) 2. Uittreksel Kamer van Koophandel (niet ouder dan 6 maanden op datum inschrijving) 3. Kopie verzekeringsbewijs bedrijfsaansprakelijkheid 4. Kopie van een geldig certificaat ISO9001 voor de zorg of HKZ-certificering 5. Een recente verklaring PFZW 6. Bijlage 3 volledig ingevuld 7. Bijlage 5 volledig ingevuld en rechtsgeldig ondertekend. 8. Bijlage 8 volledig ingevuld 9. Bijlage 11 waarop is aangegeven hoe wordt omgegaan met duurzaamheid	Voor wat betreft de documenten die toegevoegd dienen te worden, zie ook het antwoord op vraag 12. (Binnen uw overzicht dient de gedragsverklaring aanbesteden te worden toegevoegd.)
20	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4	1-5-2022	Klopt onze aanname dat Bijlage 1 UEA formulier niet hoeft te worden geupload?	Het UEA dient te worden geupload.
21	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4	1-5-2022	Ruimte voor afspraken tussen client en hulp”. Wij onderschrijven de intentie voor regelruimte tussen client en hulp. Afspraken tussen client en hulp die in dit kader worden gemaakt gaan (bijvoorbeeld bij een vakantie van 3 weken) vaak over de grens van de kalender maand heen. Is Opdrachtgever bereid deze regelruimte ruimer te stellen dan binnen de grenzen van een kalendermaand, namelijk 2 kalendermaanden?	De gemeente Beekdaelen houdt vast aan een regelruimte van 1 kalendermaand.
22	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; pagina 12 voorbeelden	1-5-2022	“als verwaarlozing wordtesignaleerd”. Op het moment dat er telefonisch wordt geïndiceerd, bestaat het risico dat de wmo consulent geen goed/volledig beeld heeft van de klantsituatie en komt de Thuishulp daarmee onvoorbereid in een klantsituatie. Kunnen we er in deze voorbeelden er vanuit gaan dat de WMO consulent de client thuis heeft bezocht en op basis daarvan de indicatie uitwerkt?	De bepaling waaraan u refereert heeft betrekking op de signaleringsfunctie die wij van een zorgaanbieder verwachten. Met andere woorden, indien er gedurende de looptijd van de indicatie door de huishoudelijke hulp wordt geconstateerd dat er sprake is van verwaarlozing, verwachten wij dat dit door de zorgaanbieder in kwestie wordt gedeeld met de Toegang van de gemeente Beekdaelen. Indien gedurende het stellen van de indicatie door de gemeente Beekdaelen wordt geconstateerd dat er sprake is van verwaarlozing, wordt u daar uiteraard over geïnformeerd. Ten aanzien van de indicatiestelling geldt dat wij niet zwart-wit kunnen stellen wanneer dit telefonisch kan plaatsvinden en wanneer niet. Echter geldt in de regel dat telefonische indicatiestelling plaats kan vinden bij herbeoordeling of een casus waarmee de consulent uitgebreid bekend is. Wanneer sprake is van of het vermoeden bestaat dat verwaarlozing aan de orde is, zal de indicatiestelling uiteraard niet telefonisch plaatsvinden.

23	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; pagina 12 laatste alinea	1-5-2022	“Alle “aanvullende”, zoals bovenstaande,, in overleg met de cliënt, binnen de afgegeven tijd.” ☐ hoe verhoudt zich dat met de financieringsvorm, die ruimte geeft voor afspraken tussen cliënt en hulp zolang dit maar binnen dezelfde kalendermaand valt?	Binnen de afgegeven indicatie, tijd, mag u per kalendermaand in overleg met de cliënt schuiven met de uren inzet. Ingezette uren, met een max van de indicatie kunt u vervolgens declareren bij de gemeente
24	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; pagina 13, 3e alinea; sturen op resultaat	1-5-2022	“Er wordt ingezet op monitoring van de resultaten.” Kan Opdrachtgever aangeven hoe deze monitoring vorm gaat krijgen, in welke frequentie en door wie? In hoeverre wordt dit vervolgens terug gekoppeld aan de zorgaanbieder?	Zie antwoord vraag 9.
25	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.1 Uitgangspunten	1-5-2022	De ondersteuning is niet lichaam gebonden. Dit staat haaks op 4.3 pagina 15 onder kopje “de uitvoering”, onder punt 3: incidenteel ondersteunen van kinderen en/of volwassen huisgenoten zoals ondersteuning bij het wassen en aankleden. Wilt u de zinsnede “en/of volwassen huisgenoten” schrappen?	Gemeente neemt uw voorstel over.
26	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.1 Uitgangspunten 2a	1-5-2022	Ondersteunende activiteiten bij het huishouden zoals schoonmaken, bedden opmaken en strijken * *De gemeente is voornemens om tijdens deze contractperiode te onderzoeken of wassen en strijken middels een algemene voorziening kan worden ingezet. ☐ Kunt U minimaal 3 maanden van tevoren aangeven wanneer de ingangsdatum van deze regeling is.? Dit kan namelijk effect hebben op ons personeelsbestand omdat lopende indicaties dan mogelijk gekort gaan worden.	Gemeente neemt uw voorstel over en zal minimaal 3 maanden voorafgaande aan deze wijziging zorgaanbieders informeren.
27	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.1 Uitgangspunten; 3	1-5-2022	Client, zorgaanbieder (keuze). De gemeente streeft ernaar om gedurende deze contractperiode tot een (meer) evenwichtige verdeling tussen cliënten en zorgaanbieders te komen. Indien de klant geen voorkeur kenbaar maakt, zal de zorgaanbieder met het minste aantal cliënten een toewijzing ontvangen en indien deze niet kan leveren volgt een verzoek aan de 1 na kleinste. ☐ Wat is de reden voor Opdrachtgever om een evenwichtige verdeling te willen maken?	Enerzijds streven we naar hoge kwaliteit bij iedere zorgaanbieder waarvoor een stevige basis noodzakelijk is. Anderzijds hechten we grote waarde aan de keuzevrijheid van cliënten. Gezien de krapte op de arbeidsmarkt, de te verwachten ontwikkeling hieromtrent en het beperkte aantal zorgaanbieders, willen we ook naar de toekomst toe deze keuzevrijheid kunnen waarborgen. Op dit moment merken we in de praktijk dat kleinere zorgaanbieders hierdoor soms minder flexibel kunnen zijn c.q. moeite hebben om in iedere kern van de gemeente Beekdaelen nieuwe cliënten aan te nemen. Een meer evenwichtige verdeling van cliënten over zorgaanbieders, met nadrukkelijk de keuzevrijheid vooropgesteld, draagt bij aan robuustere en flexibelere zorgaanbieders waardoor in de toekomst de zorg continuïteit evenals de keuzevrijheid gewaarborgd kunnen blijven.
28	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; artikel 4.1 lid 3.1	1-5-2022	Indien een cliënt zelf geen keuze maakt voor een zorgaanbieder, wenst de gemeente zo’n toewijzing steeds te sturen aan de zorgaanbieder met het minste aantal cliënten, en bij verlet aan de op een na kleinste, enz. Dit toewijzingsbeleid is niet ‘non discriminatoir’ en bevoordeelt de kleinste kleine partijen. Het streven naar “een (meer) evenwichtige verdeling tussen cliënten en zorgaanbieders” is geen doel op zich, noch gemeentelijke taak. Bij cliënten die zelf geen zorgverlener kiezen, verdient het “om de beurt” aan alle zorgaanbieders sturen van een toewijzing de voorkeur: dus A,B,C,D,E, A,B,C,D etc. Bent u bereid het toewijzingsbeleid op deze wijze aan te passen ? Zo nee waarom niet?	De gemeente is niet bereid het toewijzingsbeleid voor cliënten die geen voorkeur hebben aan te passen. Voor de motivering verwijzen wij u naar het antwoord op voorgaande vraag.
29	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.3 Gevraagde HbH, de opdracht	1-5-2022	De opdracht. De HbH is gericht op het schoon en leefbaar maken en houden van het huis(houden). De gemeente bepaalt op grond van indicatiecriteria de toegang tot deze voorziening. ☐ Kan Opdrachtgever ons deze indicatiecriteria doen toekomen?	De gemeente maakt bij het bepalen van de indicatie gebruik van een protocol. Daar het protocol enkel een hulpmiddel, richtlijn is om te komen tot een "afgewogen" indicatie, acht gemeente op dit moment het niet zinvol om het protocol te delen. Na gunning kan desgewenst met gemeente nader ingegaan worden op het door gemeente gehanteerde protocol. Voor de volledigheid merken wij op dat in het aanbestedingsdocument beschreven werkwijze gelijk is aan de werkwijze in voorgaande jaren.
30	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.4 Eisen aan het in te zetten uitvoerend personeel, laatste alinea	1-5-2022	“Maar dat voor het uitvoeren van “zwaardere” meer inhoudelijke HbH een minimaal vergelijkbaar niveau, zoals van een verzorgende niveau 1 vereist is “ Kan Opdrachtgever concreet aangeven wat wordt bedoeld onder -zwaardere meer inhoudelijke HbH? En welke CAO inschaling is naar u mening passend hierbij?	Ook binnen de HbH bestaat er een "glijdende schaal" van eenvoudigere HbH (bijvoorbeeld bij iemand die op leeftijd is), naar "zwaardere" HbH (bijvoorbeeld binnen een huisgezin). Binnen de cao-vvt is geen onderscheid meer gemaakt zoals dat vroeger was binnen de HH1 en de HH2, de reguliere cao-inschaling is ook hiervoor van toepassing.
31	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.7 Uitgangspunten inzet HbH, laatste alinea	1-5-2022	Gemeente kan gedurende de looptijd van de overeenkomst toetsen of de uitvoering voldoet aan het ondersteuningsplan c.q. het beoogde resultaat. Kan Opdrachtgever concreet aangeven hoe deze toetsing gaat plaatsvinden?	Zie antwoord vraag 9.

32	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.19 WMO toezicht, 3e alinea	1-5-2022	“Bij een toekomstige doorontwikkeling van het Wmo toezicht naar proactief kwaliteitstoezicht wordt medewerking en deelname aan onderzoeken en noodzakelijke informatiedeling verwacht vanuit de gecontracteerde aanbieders richting toezichthoudend ambtenaar”. Wat moeten we verwachten? Is dat op basis van een klacht/incident? Proactief kwaliteitstoezicht doet vermoeden dat de gemeente periodiek wilt toetsen. Echter niet concreet en niet bekend wat dit inhoudt qua administratieve last voor de zorgaanbieder.	Ten behoeve van het sturen op kwaliteit en inhoud is het streven over te gaan tot het inrichten van proactief kwaliteitstoezicht. Conform de benaming proactief toezicht vindt dit toezicht (in tegenstelling tot het reeds ingeregelde calamiteitentoezicht) niet plaats op basis van een klacht/incident (reactief). Doelstelling van proactief toezicht is dit bijvoorbeeld op basis van thema's of steekproeven te laten plaatsvinden. Mede vanuit de gedachte dat zowel gemeenten als zorgaanbieder willen dat cliënten goede zorg ontvangen, verwachten wij de bereidheid van zorgaanbieders om medewerking te verlenen. Op dit moment kunnen wij nog geen concrete uitspraken doen over de inrichting van het Wmo toezicht daar hierover op dit moment nog regionale afstemming plaatsvindt. Hierbij is de intentie om eerst met een pilot te werken en daarna over te gaan tot structurele inrichting. Bij de structurele inrichting zullen regionaal een aantal zorgaanbieders worden uitgenodigd om hierover mee te denken.
33	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.24 Relatiebeheer	1-5-2022	“Zorgaanbieders worden gedurende de contractduur, naast de algemeen gestelde eisen, beoordeeld op de onderdelen Kwaliteit en Resultaat Hoe gaat deze beoordeling plaatsvinden? En wordt de zorgaanbieder hierover in kennis gesteld ?	Naast toetsing op het behalen van de resultaten zullen ook regelmatig contractmanagement gesprekken plaatsvinden, op basis van bevindingen en uitkomsten verzameld vanuit het berichtenverkeer. Uiteraard zullen uitkomsten gedeeld worden met de zorgaanbieders.
34	Aanbestedingsdocument; Hoofdstuk 4; 4.24 Relatiebeheer; b. Klanttevredenheid	1-5-2022	De gemeente gaat er van uit dat u minimaal eens per jaar een (eigen) klanttevredenheidsonderzoek uitvoert met als doel het verkrijgen van inzicht in de kwaliteit vanuit het perspectief van de cliënt en dit medio februari met de gemeente deelt in de monitor Welke monitor wordt hier bedoeld?	Hiermee bedoelt de gemeente dat betreffende gegevens gedeeld worden binnen bijvoorbeeld een contractmanagementgesprek, dan wel dat aanbieder gemeente individueel informeert middels een overzicht over zaken die aanbieder van belang vindt ten aanzien van de zaken uit het voorgaande jaar.
35	Concept Raamovereenkomst; artikel 5.1	1-5-2022	Bestaat de bereidheid de Raamovereenkomst aan te passen, in die zin dat eerst nog een ingebrekestelling wordt verstuurd waarin een termijn van 2 weken wordt gegund om de verklaring na te zenden?	Zie antwoord vraag 4.
36	Concept Raamovereenkomst; artikel 7	1-5-2022	Bestaat de bereidheid om de Raamovereenkomst met de volgende bepaling aan te vullen? “Zorgaanbieder is gerechtigd dit samenwerkingsconvenant door opzegging voortijdig te beëindigen. In dergelijke gevallen geldt een opzegtermijn van 6 maanden.”	Gemeente is niet bereid tot het aanpassen van betreffende bepaling.
37	Concept Raamovereenkomst; na artikel 8; Slotbepalingen en ondertekening	1-5-2022	Ontstaat de raamovereenkomst reeds doordat definitief wordt gegund? Of is ondertekening van de Raamovereenkomst nodig?”	De definitieve raamovereenkomst wordt na gunning ter ondertekening aan u voorgelegd.
38	Concept Raamovereenkomst; aanvullend	1-5-2022	Bent u bereid in de raamovereenkomst een bepaling toe te voegen dat partijen gehouden zijn elkaar te informeren indien sprake is van gewijzigde omstandigheden waardoor de uitvoering van de overeenkomst wezenlijke wijzigingen zal/kan ondergaan?	Gemeente neemt uw suggestie over.
39	Concept Raamovereenkomst; artikel 3.3	1-5-2022	Het tarief HbH wordt jaarlijks geïndexeerd op basis van de OVA. Bij toepassing van de OVA wordt gerekend met een voorlopige OVA voorafgaande aan het betreffende jaar en met een definitieve OVA meestal aan het einde van het betreffende jaar. Hoe gaat Opdrachtgever dit toepassen?	De OVA betreft inderdaad een prognose die omstreeks september wordt afgegeven voor het volgende kalenderjaar. Bijstelling van de prognose naar een definitief cijfer vindt niet tussentijds plaats, maar wordt verwerkt in de OVA van het daaropvolgende kalenderjaar.
40	Bijlage 6; Rekentool kostprijs en Bijlage 7; Toelichting en overwegingen rekentool	1-5-2022	De Benchmark Care 2020 adviseert voor Inhuur/uitbesteding Overheadtaken een percentage van 1,1% (waar de gemeente 0,5% overneemt) en voor overige personele kosten een percentage van 2,4% (waar de gemeente 1% overneemt), beide met de subjectieve redenering “daar dit in de ogen” van de gemeente minder van toepassing is op het product Hulp bij het Huishouden. Kunt u uw antwoord met objectieve argumenten onderbouwen? Nu de rekentool voor Hulp in de Huishouding juist specifiek is bedoeld, voor deze branche, is in deze tool al rekening gehouden met de laagste percentages (Benchmark Care VVT) voor overhead en overige personele kosten. Het feit dat (niet de hogere percentages voor overhead en overige personele kosten van SW, GGZ, GHZ), maar juist deze lagere percentages (VVT) door de Benchmark representatief worden geacht voor de rekentool Hulp in de Huishouding, houdt in dat al rekening is gehouden met het effect dat de gemeente nu nogmaals (dus dubbel) neerwaarts laat meewegen. Bent u alsnog bereid om de betreffende percentages aan te passen conform Benchmark?	Naast het feit dat gemeente van mening is dat betreffende suggesties "minder" zwaar van toepassing zijn voor de HbH, wordt de mening van de gemeente ondersteund door de diverse "invullingen" door (regionale) collega aanbieders. De binnen de rekentool opgenomen suggesties zijn voor zowel de HbH-VVT, alsook voor de begeleiding-VVT gelijk. Gemeente is dan ook van mening dat de, door gemeente gehanteerde percentages voor de HbH passend zijn, mede ondersteund door de diverse "invullingen" door collega aanbieders. Gemeente zal de percentages dan ook niet aanpassen

41	Bijlage 6; Rekentool kostprijs; ziekteverzuim	1-5-2022	Percentage ziekteverzuim wordt hier gesteld op 7,5%. Omdat OVA-indexatie wordt voorgesteld zal in de contractperiode niet meer gekeken worden naar de onderdelen van de rekentool. Stel dat we wederom een aantal jaren te maken krijgen met Corona achtige omstandigheden. En dus te maken blijven krijgen met een substantieel hoger verzuim dan de 7,5%, kunnen we dan daarover in overleg voor een aanpassing van het tarief?	Uiteraard staat gemeente open voor overleg en toelichting, echter de uitgangspunten zoals gesteld in deze aanbesteding/rekentool zullen op dit punt niet aangepast worden, mede daar dit een per zorgaanbieder individuele uitkomst kan hebben.
----	---	----------	--	---