

Aanbesteding : Jeugdhulp Perceel 3b: Jeugd GGZ (Instellingen)

Procedure : Europese SAS-procedure

TenderNed-kenmerk : 299038

Fase : Selectiefase

Datum en Versie : 31-03-2021, versie 10

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>Graag ontvangen wij van u de selectieleidraad en bijhorende bijlagen.</i>	<i>Deze zijn eerst vanaf 10-02-2021 beschikbaar. Zie ook brief bij Aankondiging van Opdracht.</i>	1
					<i>Kunt u aangeven wanneer de aanbestedingsdocumenten gepubliceerd worden?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 1.</i>	1
					<i>Graag zouden wij de documten behorende bij deze aanbesteding willen inzien. Worden de documten later bij de tender gepubliceerd?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 1.</i>	1
					<i>Ik heb in de beschikbare documentatie niets kunnen terugvinden over een procedure 'warme overdracht' in geval van non-gunning of niet inschrijven op de percelen Jeugdhulp door bestaande aanbieders. Welke procedure hanteert gemeente?</i>	<i>Gemeente Lelystad hanteert een sterfhuiskonstructie. Bestaande beschikkingen worden gerespecteerd. Op die manier wordt zorgcontinuïteit naar client geboden. Meer informatie hierover vindt u in de brief 'Kennisgeving inzake bestaande en nieuwe beschikkingen voor lokale jeugdhulp 2021', die deze week aan de jeugdhulpaanbieders wordt verstuurd.</i>	2
		10	2.7		<i>Hier wordt ingegaan op het Plan van Aanpak. Is het nu de bedoeling dat er één document wordt samengesteld, die als bijlage wordt ingediend voor de afzonderlijke aanbestedingen 3b én 4a t/m 4e? In de leidraad van 4a t/m 4e wordt op dezelfde plaats ineens gesproken over '..... hoofdstuk 5.6 van bedoeld document'. Ik heb geen idee welk document/hoofdstuk hier bedoeld wordt.</i>	<i>Voor de aparte aanbestedingen waarop wordt ingeschreven dient er een apart Plan van Aanpak worden ingediend. De vragen zijn weliswaar hetzelfde maar de aanpak per aanbesteding kan wel verschillen zijn.</i>	2

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
						Voor perceel 3b moet verwezen worden naar hoofdstuk 4.7 van het document "Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad". Voor perceel 4 moet verwezen worden naar hoofdstuk 5.5 van het document "Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad". De Leidraden zijn op dit punt aangepast. Overigen staat deze verwijzing niet in Leidraad voor de percelen 4c tot en met 4e.	
		10	4		<i>U stelt hier dat met de hoogst scorenden een overeenkomst wordt afgesloten. Verderop in het document wordt het voorgestelde aantal aanbieders genoemd. Ook in marktconsultatie aangegeven: op welke wijze denkt gemeente de keuzevrijheid cliënt te waarborgen; i.c. in het geval bijv. dat er geen van de christelijke aanbieders behoort tot de groep 'hoogst scorenden'. Deze vraag geldt ook voor de aanbestedingen 4a t/m 4e.</i>	<i>Uw vraag is minder van toepassing op de percelen 4c tot en met 4d omdat er hier sprake is van een Open House. In de aanbesteding is aangegeven dat Inschrijvers alles moeten kunnen aanbieden. In voorkomend geval kan en mag er dus samenwerking gezocht worden met onderaannemers.</i>	2
					<i>Wat wordt verstaan onder 'binnen de normen van de wachttijden' en 'wachttijden' als uitvoeringseis? Welke actie wordt verwacht van de zorgaanbieder?</i>	<i>Deze komen terug in de voorwaarden welke binnenkort op TenderNed beschikbaar wordt gesteld.</i>	3
					<i>Bij 10.2.7 staat 'uitwerking aanvullende eisen zoals neergelegd in hoofdstuk 4.8 van bedoeld document.' Wat is het bedoeld document?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 5.</i>	3
					<i>Blz. 33 van Leidraad Perceel 3b staat dat gemeente 3 opdrachtnemers wenst. Op blz. 8 staat dat het doel van de aanbesteding is het afsluiten van raamovereenkomsten met 5 zorgaanbieders op het gebied van Jeugdhulp.</i> <i>Hoeveel zorgaanbieders zullen er gekozen worden?</i>	<i>Gemeente Lelystad sluit met 3 opdrachtnemers een overeenkomst.</i> <i>De Leidraden zijn op dit punt aangepast.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>Welke informatie wordt verwacht bij de velden onder gunningscriteria prijs?</i>	<i>De door u in rekening gebrachte tarieven voor de gevraagde hulp. U kunt hiervoor een eigen format gebruiken.</i>	3
					<i>Er staat 'In het Plan van Aanpak dienen tevens de neergelegde vragen onder hoofdstuk 10.2.6 en 10.2.7 beantwoord te worden (maximaal 3 pagina's A4-formaat, lettertype 11, regelafstand 1).' en eerder staat er ook: "Inschrijver dient een Plan van Aanpak aan te leveren waarin kort en bondig (maximaal 5 pagina's (A4-formaat, lettertype Arial 11, regelafstand 1) beschreven is op welke manier er invulling wordt gegeven aan de Minimale Eisen zoals neergelegd in hoofdstukken 9.8 tot en met 9.12."</i> <i>Zijn de eerstgenoemde 3 pagina's onderdeel van de max. 5 pagina's Plan van aanpak of staan deze er los van?</i>	<i>Neen, deze eerdergenoemde pagina's zijn geen onderdeel van de maximaal 5 pagina's. Inschrijver heeft dus 8 pagina's tot zijn beschikken om een en ander toe te beantwoorden/toe te lichten.</i>	3
					<i>Wordt er bij de beoordeling ook gekeken naar het volume van je organisatie; moet je bijvoorbeeld aangeven wat je capaciteit is/kan worden?</i>	<i>Neen, er wordt niet gekeken naar het volume van de organisatie. Er is immers altijd de (wettelijke) mogelijkheid tot samenwerken en/of onderaanneming.</i>	3
					<i>Toch nog een laatste check wat betreft het onderscheid tussen de percelen. In een eerdere Nota van Inlichting wordt geantwoord:</i> <i>"Als systeemtherapie of vaktherapie deel uitmaakt van de JGGZ behandeling, dan kan het ook onder segment 3 vallen (dus als onderdeel van de behandeling)."</i> <i>Het woordje 'ook' brengt me in verwarring. Als systeemtherapie of vaktherapie ingezet wordt als onderdeel van een JGGZ-behandeling (en nooit als los product), is dan slechts perceel 3 passend?</i>	<i>Als vaktherapie of systeemtherapie als los product wordt ingezet, dan valt dit onder perceel 4a of 4b.</i> <i>Wanneer vaktherapie of systeemtherapie onderdeel is van de JGGZ-behandeling en de gecontracteerde aanbieder kan dit zelf aanbieden, dan kan het ook onder segment 3b vallen.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		1	1		<i>Is er een ondergrens wat betreft het herijken van volume, intensiteit en prijsafspraken als dit jaarlijks gebeurt?</i>	<i>Nee, er is wat dat betreft geen ondergrens.</i>	3
		1	1		<i>In hoeverre stelt de Jeugd BV doelen op waar aan gewerkt moet worden? Hoe wordt de autonomie en GGZ kennis gewaarborgd als de doelen vanuit de jeugd BV komen?</i>	<i>Bij verwijzing vanuit de Jeugd BV, stellen zij de doelen op (wat). Hier is een gedragswetenschapper bij betrokken. Het is aan de zorgaanbieder om uitvoering te geven aan de doelen (hoe).</i>	3
		1	1		<i>Er wordt aangegeven dat bij hulp uit meerdere segmenten 1 segment leidend is, ben je dan ook zorginhoudelijk verantwoordelijk voor het andere ingezette segment?</i>	<i>Neen, je bent niet zorginhoudelijk verantwoordelijk voor de inzet van zorg in andere percelen. Wel is het belangrijk om de zorg in verschillende percelen met elkaar af te stemmen en op de hoogte te zijn van de voortgang.</i>	3
		1	2	3	<i>Hoe wordt er omgegaan met lopende cliënten als het budgetplafond wat is overeengekomen gedurende het jaar al bereikt is?</i>	<i>Voor lopende cliënten heeft het bereiken van het budgetplafond geen consequenties. Voor hen is een beschikking afgegeven voor de benodigde zorg en die zorg dient geleverd te worden.</i>	3
		1	3		<i>Is vooraf duidelijk welke onderaannemers er zijn voor de nieuwe te contracteren hoofdaannemers?</i>	<i>Neen, het is aan de hoofdaannemer zelf om partijen te benaderen en afspraken te maken.</i>	3
		1	3		<i>Wat zijn de concrete eisen mbt de wachttijden?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 7.</i>	3
		4	1		<i>Waar is de SGGZ voor vrijgevestigden te vinden in de stukken? Er is in de Nvl toegezegd dat dit zou worden toegevoegd, inclusief eisen en prijsafspraken.</i>	<i>Tijdens de marktconsultatie is aangegeven dat Gemeente Lelystad zou onderzoeken of dit een mogelijkheid is. In het kader van stimuleren van de Basis-GGZ hebben we ervoor gekozen de sGGZ niet terug te laten komen voor de Vrijgevestigden in perceel 3a. De mogelijkheid voor Vrijgevestigden om als onderaannemer in perceel 3b zorg te leveren, blijft bestaan.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		4	2		<i>Wat is de reden dat er een kinderarts wordt toegevoegd bij de curatieve GGZ en dat dit niet een KJ psychiater kan zijn? Wie voldoen hier aan op dit moment?</i>	<i>Bij de curatieve GGZ moet een kinderarts de zorg leveren in een poliklinische setting, dit zijn landelijke vereisten.</i> <i>Voor het huidig gecontracteerde aanbod, verwijzen we u naar het gecontracteerde aanbod de website van Gemeente Lelystad.</i>	3
		4	2		<i>Welke instellingen worden op dit moment verstaan onder hoog specialistische GGZ?</i>	<i>Voor het huidig gecontracteerde aanbod, verwijzen we u naar het gecontracteerde aanbod de website van Gemeente Lelystad.</i>	3
		4	3		<i>Bij de basis GGZ wordt 2 keer over een verschillend aantal uren gesproken, namelijk 20 en 21 uur. Welk urenaantal is juist?</i>	<i>Het aantal van 21 uren is juist.</i> <i>De tekst wordt aangepast.</i>	3
		4		3	<i>Hoe zien jullie het multidisciplinair werken voor jullie als er 2 uur per week vergoed wordt in de SGGZ? Een gezamenlijke afspraak van bv een KJ psychiater en GZ-psycholoog is dan niet mogelijk, of bv. 2 aparte afspraken in een week, wat bij crisisgevoeligheid geregeld voorkomt</i>	<i>Het is aan Inschrijver om daar zelf invulling aan te geven binnen de daarvoor afgegeven beschikking.</i>	3
		4		3	<i>Waarop is gebaseerd dat een maximum van 2 uur per week binnen de SGGZ voldoende is om kwalitatief goed te kunnen behandelen?</i>	<i>Er is een benchmark uitgevoerd en daar zijn de uren op gebaseerd,</i>	3
		4		3	<i>Hoe wordt het opleiden binnen organisaties gewaarborgd als er binnen de SGGZ 2 uur per week besteed kan worden aan een cliënt?</i>	<i>De zorgaanbieder is zelf verantwoordelijk voor het opleiden en op peil houden van de kennis van de werknemers. Dit staat los van het aantal uur cliëntcontact dat beschikt wordt vanuit Gemeente Lelystad.</i>	3
		4		5	<i>Wat is de reden dat EMDR er specifiek uitgelicht is? Gaat het hier om enkelvoudig trauma?</i>	<i>EMDR heeft specifieke eisen, die zijn benoemd.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		4		6	<i>Is het de bedoeling dat je als hoofdaannemer zelf aan alle productomschrijvingen voldoet?</i>	Ja, zowel de hoofdaannemer als de eventuele onderaannemer dienen aan de productomschrijvingen te voldoen van de producten die ze leveren. De hoofdaannemer moet het gehele palet binnen het perceel kunnen aanbieden, dit kan door het zelf aan te bieden of door de inzet van een onderaannemer.	3
		4		6	<i>Wat maakt dat de uren en met name de soort diagnostiek zo concreet zijn gespecificeerd? Waar valt de intake nu onder, waar de ontwikkelingsanamnese, het context onderzoek (bij gescheiden gezinssystemen zelfs 2), het psychiatrisch onderzoek, het adviesgesprek etc. Dat is nu niet terug te vinden in de urenuitsplitsing.</i>	De genoemde onderdelen in de vraag maken deel uit van het diagnostiektraject.	3
		4		6	<i>Wat maakt dat er niet voor gekozen is de inhoudelijke vormgeving en uitvoering bij de aanbidders te laten en slechts over een maximum aantal te besteden uren te spreken?</i>	De Jeugd BV formuleert de te behalen doelen (wat), het is aan de zorgaanbieder om hier inhoudelijk vorm en inhoud aan te geven (hoe). Om de jeugdhulp financieel haalbaar en betaalbaar te houden en de zorgcontinuïteit te kunnen blijven bieden aan de jeugdigen die dit nodig hebben, heeft Gemeente Lelystad kaders gesteld aan de in te zetten zorg.	3
		4		6	<i>Gezien bovenstaande vragen, hoe kan er met een maximum aantal uur van 22,5 uur nog een kwalitatief goed onderzoek verricht worden? Waarop zijn de maximale uren voor een diagnostiektraject gebaseerd?</i>	De maximale uren zijn gebaseerd op de landelijke benchmark voor inzet van een diagnostiektraject.	3
		4		6	<i>Hoe is het recht op een second opinion gewaarborgd als er niet binnen 2 jaar een nieuw onderzoek kan plaatsvinden?</i>	Een second opinion vind plaats bij een andere aanbieder.	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		4		6	<i>Waarop is bij de medicatiecontrole de max van 2 keer per jaar gezien worden door de KJ psychiater gebaseerd (bij 1 of 2 soorten medicatie) ? Hoe kijken jullie tegen het instellen van bv. antipsychotica en antidepressiva aan bij kinderen en jongeren? Dit werkt anders dan bij volwassenen en is helaas onuitvoerbaar met een controle van 2 keer per jaar. Hoe moet dit nu worden weggezet?</i>	<i>De medicatiecontrole is de controle op de medicatie. Het instellen van de medicatie, zal onderdeel zijn van de behandeling. Ook kan de huisarts een rol spelen bij het instellen van de medicatie.</i>	3
		4		7	<i>Wat wordt precies bedoeld met een ingroeipad?</i>	<i>Ingroeipad om te komen tot een andere verdeling van basis en specialistische jeugd-GGZ.</i>	3
		4		8	<i>Wat is het minimum aantal jeugdigen dat in zorg moet worden genomen als het gaat om volume?</i>	<i>Er geldt geen minimum en/of maximum.</i>	3
					<i>Hoe wordt er omgegaan met 17+'ers die gedurende een traject de 18 jarige leeftijd bereiken? Ook in het kader van de verlengde jeugdwet</i>	<i>Wanneer een jongere 18 jaar wordt, gaat de zorg over naar de zorgverzekeringswet. Er is geen sprake van Verlengde Jeugdwet.</i>	3
					<i>Op basis waarvan zijn de uurtarieven opgesteld? IAG bv krijgt voor MBO/HBO niveau geschoolde mensen nu 95 euro per uur tegenover 90 euro in de basis GGZ waar WO+ niveau geschoolde mensen werkzaam zijn.</i>	<i>In de uitwerking van de percelen is per product aangegeven waar het tarief op is gebaseerd.</i>	3
					<i>Hoe kijken jullie tegen de administratieve lastendruk aan voor aanbieders maar zeker ook voor de jeugd BV, nu er voor elk product in de SGGZ een aparte beschikking moet worden aangevraagd? Betekent dit ook dat er dan voor elke beschikking een apart behandelplan moet worden opgesteld?</i> <i>Dit leidt mogelijk juist tot hogere kosten en het oplopen van wachttijden bij de jeugd BV door de administratieve lastenverhoging</i>	<i>Wat bedoeld de aanbieder hier mee? Graag ontvangen wij een toelichting zodat de vraag alsnog beantwoord kan worden.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		9		9.8	<i>Inschrijver dient bij de start van de overeenkomst de jeugdhulp qua beschikbare locaties in de regio zo te organiseren dat gegarandeerd kan worden dat zoveel mogelijk jeugdhulp zo dicht mogelijk bij huis van de cliënt wordt geleverd.</i> <i>Betekent dit dat de zorginstelling verplicht is een locatie in Lelystad te hebben?</i>	<i>Zo dicht mogelijk bij huis betekent dat de zorg in de buurt van de cliënt gegeven wordt, dit kan zijn in de thuissituatie, een eigen pand of een gehuurde locatie.</i>	3
		10 (leidraad ad perceel 3b)		10.2.7	<i>U verwijst hier naar aanvullende eisen zoals neergelegd in hoofdstuk 4.8 van bedoeld document. Maar in het document 'Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad' staan in 4.7 de aanvullende eisen, klopt dat?</i>	<i>ja, dat klopt.</i> <i>De Leidraad wordt aangepast.</i>	3
		10 (leidraad ad perceel 3b)		10.1	<i>Mag het Plan van Aanpak in totaal 8 pagina's bedragen?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 11.</i>	3
					<i>Op blz. 6 van de uitwerking staat: 'aanbieders dienen een check te doen op de volledigheid/ juistheid van de verwijzing indien deze via een andere route dan Toegang BV komt. In de gevallen dat die niet zo is neemt de aanbieder contact op met de verwijzer teneinde een juiste verwijzing tot stand te brengen.' Wat wordt hiermee bedoeld? Wat is de verantwoordelijkheid van de jeugd ggz bij verwijzing door een ander dan Toegang BV? Op dit moment is het overgrote deel van de verwijzingen afkomstig via huisartsen.</i>	<i>De zorgaanbieder moet kunnen bevestigen dat hetgeen op de verwijsbrief staat, overeenkomt met hetgeen hij kan of moet bieden. Als dit niet juist is (bijvoorbeeld er wordt verwezen naar zorg waar de aanbieder niet voor gecontracteerd is), gaat de aanbieder terug naar de verwijzer.</i>	3
					<i>Wij missen de specificatie 'hoogspecialistische GGZ'. En gaat verwijzing via jeugd BV, of via de S-GGZ?</i>	<i>De hoogspecialistische GGZ is regionaal gecontracteerd en maakt geen deel uit van deze lokale aanbesteding.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
						<i>Verwijzing naar de hoogspecialistische GGZ kan via alle wettelijke verwijzroutes.</i>	
					<i>Bij S-GGZ wordt aangegeven: max 2 uur per week, max 9 maanden. Gaat dat om een gemiddelde? Met name bij intensieve trajecten inclusief indirecte tijd lijkt dit niet altijd haalbaar. En is er na 9 maanden een nieuwe beschikking mogelijk?</i>	<i>Dit kan een gemiddelde betreffen, wel achteraf middelen en op basis van werkelijke uren declareren binnen de beschikking. In principe moet een traject na 9 maanden afgerond zijn, kijkend naar de duur van de toegepaste methodes.</i>	3
					<i>Onder regiebehandelaren S-GGZ mist waarschijnlijk de orthopedagoog generalist, kan dat kloppen? De OG is namelijk ook een BIG-geregistreerd beroep.</i>	<i>Vanaf 01-01-2022 kan een orthopedagoog-generalist regiebehandelaar zijn, daarvoor niet (zie berichtgeving NVO).</i>	3
					<i>Onder diagnostiek jeugd GGZ wordt de orthopedagoog generalist genoemd; dan met diagnostische aantekening. Wordt dit nog aangepast? Want een orthopedagoog (MSc) kan een diagnostische aantekening hebben, een orthopedagoog generalist niet - is namelijk een BIG-geregistreerd beroep, net als de GZ-psycholoog (dat staat overigens wel vermeld).</i>	<i>Klopt, dit wordt aangepast.</i>	3
					<i>In onze ogen zijn de specificaties van diagnostiek erg specifiek. Twee uur voor gezinstaxatie en anamnese is bij een complexe casus niet haalbaar. En een neuropsychologisch onderzoek laat zich niet met 25% indirecte tijd uitwerken en verslagleggen, etc. Is het mogelijk dat de instelling hier (meer) ruimte krijgt om e.e.a. naar eigen inzicht te bepalen?</i>	<i>Nee, de extra gevraagde ruimte kunnen wij u niet geven</i>	3
					<i>Op dit moment wordt een cliënt, als medicatie stabiel is ingesteld, terugverwezen naar de huisarts. Is dat niet meer de intentie (gezien de curatieve ggz, medicatiecontrole bij ADHD)?</i>	<i>Ja, dat is zeker nog de intentie.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
						<i>Om de inzet vanuit de sGGZ zo zuiver mogelijk te houden (behandeling), hebben we een apart product voor medicatiecontrole gemaakt.</i>	
					<i>Er staat op blz. 4 (van de uitwerking): 'zorgaanbieder zijn gehouden geen meer-productie te leveren boven op de volumeafpraak.' Wat behelst die volumeafpraak?</i>	<i>Beschikking is leidend en meerwerk is niet declarabel.</i>	3
					<i>U vraagt opgave omzetgegevens over 2019. In dit jaar was onze omzet beduidend lager dan verslagjaar 2020. Wat is het doel van deze uitvraag en is het verstandig om uit te gaan van 2019 i.p.v. gebruik te maken van de gegevens over 2020.</i>	<i>Wanneer uw gegevens over 2020 voldoen aan de door ons gestelde controle-eisen dan kunt u deze indienen. Wij vragen 2019 omdat in februari/maart nog niet iedereen over de goedgekeurde jaarcijfers van het vorige boekjaar beschikt.</i>	3
					<i>Waar is de multidisciplinaire aanpak neergelegd?</i>	<i>Is aan de inschrijver. Zie tevens het antwoord op vraag 30.</i>	3
					<i>Als je hoofdaannemer bent, hoe je niet alles zelf te kunnen bieden, maar is er een minimum dat je moet kunnen bieden binnen perceel 3.b?</i>	<i>Als hoofdaannemer hoef je niet alles zelf in te vullen, er mag altijd gebruik gemaakt worden van onderaannemers. Wel ben je als hoofdaannemer verantwoordelijk voor het kunnen aanbieden van alle gevraagde hulp.</i>	3
					<i>Maatwerk wordt benoemd bij wachtlijsten, is het ook op andere gronden nog maatwerk mogelijk?</i>	<i>Nee dat is niet mogelijk op andere gronden. Er wordt per casus gekeken of maatwerk dan noodzakelijk is en waarom het niet kan bij gecontracteerde aanbieders. Daarnaast geldt dit alleen voor de GI in het kader van doorbraak en inspectie.</i>	3
					<i>Uitleg over de Jeugd BV? Hoe gaat dit, wie is er verantwoordelijk et cetera? Hoe ziet Gemeente Lelystad die verschuiving gaan?</i>	<i>Vraag ziet toe op de Jeugd BV en minder op de aanbesteding. Vraag is niet relevant en wordt niet beantwoord.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					Wie bepaald wanneer een jeugdige hulp krijgt en ondersteuning in school?	Dat ligt aan de verwijzer. School kan nooit verwijzen naar jeugdhulp, ze kunnen een advies geven. In de jeugdwet zijn er 3 die mogen verwijzen dat is de GI, Medici en de toegang van de gemeente.	3
					Stel je gaat een combinatie aan met meerdere combinanten. Moeten er dan ook meerdere Plannen van Aanpak worden gemaakt?	Neen, het is een gezamenlijk Plan van Aanpak	3
					Welke partijen gaan als hoofdaannemer fungeren en misschien kunnen we iets doen met een koppeling van hoofd en onder aannemers.	De namen van de hoofdaannemers worden openbaar gemaakt (gepubliceerd) op TenderNed. Het is aan de overige ondernemingen om zelf contact te zoeken met een hoofdaannemer om na te gaan of er een mogelijkheid bestaat tot samenwerking.	3
					Op welke manier worden de audits van de verwerkingsovereenkomst gemonitord door Gemeente Lelystad?	De audits die in voorkomende gevallen moeten worden opgeleverd door verwerker, worden gemonitord door de (IT)-auditor en/of CISO van Gemeente Lelystad.	6
					In segment drie wordt gesproken over curatieve GGZ en respijtzorg. Wij vragen ons af of je als instelling die modules in huis moet hebben of is het ook voldoende als er voor deze modules samenwerkingsverbanden zijn?	Beide opties zijn mogelijk.	4
		5.14		5	Het is niet duidelijk of ieder van de combinanten aansprakelijk is voor het geheel, of ieder voor het eigen deel.	De leden van de combinatie zijn hoofdelijk aansprakelijk voor het geheel.	3
		5.14		Algemeen	houdt iedere combinant zeggenschap over eigen case-load, d.w.z. "cliënt eigendom" en systeem van toewijzing. M.a.w. wordt de toewijzing verstrekt aan penvoerder, of rechtstreeks aan iedere combinant die om toewijzing (315 bericht) vraagt?	Voor ons als opdrachtgever is de penvoerder het aanspreekpunt. Hij/zij zal zorgen voor toewijzing aan de overige deelnemers.	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		8.4.1.3			<i>U vraagt voor V1 de omzetgegevens in bedrag aan te leveren over 2019. Waarom niet voor 2020? M.i. relevant, zeker als in 2020 hogere omzet is gerealiseerd dan in 2019.</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 50.</i>	3
		2.4			<i>U geeft aan toe te werken naar partnership met een select gezelschap/gecontracteerde aanbieders. Impliceert m.i. veelvuldig/frequent overleg, i.c. 'inhuur' van expertise in het Sociaal Domein in breedste zin van het woord. Is gemeente van zins hiervoor een consult tarief in het leven te roepen ter compensatie van de non-declarabiliteit van de professional. In de leidraad en andere stukken kan ik niets hierover terugvinden.</i>	<i>Neen, hier gaan wij niet in mee.</i>	3
					<i>Op pagina 30 van de aanbestedingsleidraad staat het volgende:</i> <i>Plan van Aanpak</i> <i>Inschrijver dient een Plan van Aanpak aan te leveren waarin kort en bondig (maximaal 5 pagina's (A4-formaat, lettertype Arial 11, regelafstand 1) beschreven is op welke manier er invulling wordt gegeven aan de Minimale Eisen zoals neergelegd in hoofdstukken 9.8 tot en met 9.12.</i> <i>In het Plan van Aanpak dienen tevens de neergelegde vragen onder hoofdstuk 10.2.6 en 10.2.7 beantwoord te worden (maximaal 3 pagina's A4-formaat, lettertype 11, regelafstand 1).</i> <i>Het is ons niet duidelijk wat de maximale lengte van het plan van aanpak is. Is dat 5 pagina's of is dat 8 (5+3) pagina's?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 11.</i>	3
					<i>Op pagina 31 van de aanbestedingsleidraad staat het volgende:</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 5.</i>	3

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					10.2.7 Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad Inschrijver dient onderstaande in het Plan van Aanpak mee te nemen: - uitwerking aanvullende eisen zoals neergelegd in hoofdstuk 4.8 van bedoeld document. Kunt u aangeven waarnaar hier precies verwezen wordt?		
					U geeft aan dat er bij de presentatie o.a. gelet wordt op de klikfactor. Meer specifiek geeft de gemeente Lelystad aan dat aspecten waarop de presentatie/toelichting beoordeeld wordt zijn: - helder antwoord op vragen; - inhoudelijkheid versus bruikbaarheid; - vertrouwen in goede samenwerking; - voelt goed. Wij zijn van mening dat "klikfactor" en een aantal van bovengenoemde aspecten behoorlijk subjectief zijn en vragen ons zelfs af of deze aspecten in een gunning thuis horen. Verder vragen wij ons af hoe de gemeente Lelystad borgt dat subjectieve aspecten niet de overhand krijgen bij de selectie van de 3 zorgaanbieders?	Er is inderdaad sprake van enige subjectiviteit. Door de wijze van beoordelen (individueel, geen consensus en een beoordelingsproces van 4 personen' kunnen de verschillende individuele subjectieve beoordelingen worden beschouwd als één objectieve beoordeling. Dit is toegestaan wanneer het aandeel van de subjectieve beoordeling een niet te groot deel van de totale beoordeling betreft. In deze aanbesteding bedraagt het aandeel van de dialoog maximaal 20%.	3
					In ons onderzoek naar het vormen van een combinatie voor de inschrijving hebben we in onze contacten van 2 collega organisaties te horen gekregen dat zij niet mee hoeven te doen in de lokale aanbesteding vanwege het feit dat er sprake is van een regionale overeenkomst gesloten met Centrumgemeente Almere, waar Gemeente Lelystad deel van zou uitmaken. Onder deze overeenkomst zou BGGZ en	Deze informatie klopt niet. Het regionale contract heeft betrekking op de hoogspecialistische/essentiële functies van de GGZ. De basis en de specialistische GGZ die in deze aanbesteding lokaal worden ingekocht, staan los van het regionale contract.	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
					SGGZ aan inwoners van Gemeente Lelystad worden aangeboden? - Klopt deze informatie? Zo ja, is dat binnen de kaders van de aanbestedingswet toegestaan? - En hoe verhoudt dit regionale contract zich in het algemeen tot deze aanbesteding?		
					Beste heer/mevrouw, Na het overleg van jl. 24 februari waren wij in de veronderstelling dat vrijdag de 26e de (nieuwe) Nota van Inlichtingen gepubliceerd zou worden. Dat is niet het geval geweest. Zouden jullie aan kunnen geven wanneer we deze wel kunnen verwachten? En kunnen we er daarmee vanuit gaan dat de uiterste datum van vragen stellen, 8 maart, ook verschoven wordt?	De Nota's van Inlichtingen zijn inmiddels gepubliceerd. Zoals u kunt zien zijn er veel vragen gesteld en afhandeling daarvan heeft ons, helaas, meer tijd gekost dan was voorzien. De uiterste datum voor het stellen van vragen wordt verschoven naar 10-03-2021 om 17:00 uur.	4
					Wij dienen dit format te gebruiken voor het stellen van vragen, hier wordt wel verwezen naar Hoofdstuk, Paragraaf, Bijlage. Niet de naam van het aanbestedingsdocument. Klopt dit of vul je bij bijlage de naam van het document in?	De procedure voor het stellen van vragen in neergelegd in hoofdstuk 5.45 (stellen van vragen) in de Leidraad.	4
		NvI Versie 3			Het antwoord op de vragen 58, 61 en 67 ontbreekt. Komt antwoord in volgende NvI ? Versienummer is gesteld op 3.	Is in deze Nota van Inlichtingen beantwoord.	4
		NvI Versie 3			Op vraag 63 geeft u wel een zeer kortaf antwoord. In de stukken wordt niets gezegd over de verwachte inzet/expertise vanuit de gecontracteerde partijen in de verplichte dialogen met gemeente. Het maakt nogal uit of u bijvoorbeeld 1 x per maand, of 1 x per kwartaal een beroep doet.	De frequentie is nog niet bekend en de gesprekken zijn verplicht. Het antwoord op vraag 63 blijft van kracht.	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>Wat verwacht de gemeente hierin van de gecontracteerde aanbieder, c.q. stelt zij verplicht?</i>		
		<i>Bijlage 1</i>	<i>Algemeen voor GGZ</i>	<i>Voorwaarden</i>	<i>Beroepsregistratie: Inschrijver mist hier het SKJ-register waar niet BIG-geregistreerde behandelaars conform jeugdwet in geregistreerd moeten staan en het register Vaktherapie voor vaktherapeuten. (SKJ is voor hen niet mogelijk). Kunt u deze toevoegen als mogelijk beroepsregistraties?</i>	<i>Neen, deze kunnen wij niet toevoegen.</i>	<i>5</i>
		<i>Bijlage 1</i>	<i>Algemeen</i>	<i>Voorwaarden</i>	<i>U geeft hier aan dat gemeente Lelystad Opdrachtnemer kan vragen een bepaald behandelmethodiek in te zetten. Dit strookt niet met wat u eerder aangeeft dat Jeugd BV de wat bepaalt en de aanbieder hoe. Daarnaast vraagt inzet van bepaalde methodiek vaak kennis, training en ervaring. Opdrachtnemer wil kwalitatieve effectieve zorg geven en daarom zelf haar methodes bepalen. Kunt u deze bepaling laten vervallen?</i>	<i>Neen, de opdrachtgever eist in de inkoop evidence based methodieken bij de inzet van GGZ en geeft op die manier kaders mee voor de inzet van de 'hoe'.</i>	<i>5</i>
		<i>Product S-GGZ</i>		<i>Uitwerking percelen</i>	<i>De beschikking mag maximaal 2 uur per week voor 9 maanden zijn. Kenmerkend voor S-GGZ is vaak intensievere behandeling bij start en een afbouw naar het einde van het traject. Gaat u akkoord met het afgeven van beschikkingen van maximaal van 4680 minuten voor maximaal 9 maanden?</i> <i>Op die manier kan de aanbieder doen wat nodig is wanneer dat nodig is zonder tegen problemen met declareren aan te lopen. Dat is wel het geval met een beschikking op basis van uren per week.</i>	<i>Neen, volgt in de voorwaarden. Deze worden op korte termijn op TenderNed gepubliceerd.</i>	<i>5</i>
					<i>Inschrijver mist een concept Overeenkomst, kunt u deze alsnog verstrekken?</i>	<i>Deze wordt binnenkort op TenderNed gepubliceerd.</i>	<i>4</i>
					<i>Artikel 4.6 AIV:</i>	<i>Ja, wij zullen de tekst conform aanpassen.</i>	<i>4</i>

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>De in lid 5 van dit artikel bedoelde vrijwaring is enkel van toepassing indien het opleggen van een strafrechtelijke boete of bestuurlijke sanctie toerekenbaar is aan Opdrachtnemer of door Opdrachtnemer ingezet personeel of ingeschakelde derde(n).</i> <i>Kunt uw het woord uitsluitend toevoegen tussen sanctie en toerekenbaar?</i>		
					<i>Artikel 24.7 AIV:</i> <i>Bent u oog op de aard van de gevraagde dienstverlening bereid dit artikel te laten vervallen?</i>	<i>Neen, dat artikel laten wij niet vervallen.</i>	4
					<i>Artikel 30.4 en 30.5 AIV:</i> <i>Kunt u beamen dat het bepaalde in deze artikelen niet van toepassing is op de gevraagde dienstverlening?</i>	<i>Ja, deze artikelen komen te vervallen.</i>	4
					<i>Artikel 31. AIV:</i> <i>Het werken met een G-rekening betekent extra administratieve lasten. Bent u bereid de zinsnede "dan wel door Opdrachtgever" te verwijderen?</i>	<i>Ja, dit artikel komt te vervallen.</i>	4
					<i>In de nota van inlichtingen nr. 10 staat dat 'de door u in rekening gebrachte tarieven voor de gevraagde hulp' aangegeven moeten worden bij gunningscriteria prijs. Wij willen aanbesteden in 3B en weten niet welke tarieven we hier aan moeten geven. Dit perceel kent toch voor iedereen dezelfde vaste tarieven?</i>	<i>U hoeft hier geen tarieven aan te geven. Er is sprake van een 'vast' tarief per minuut..</i>	4
					<i>Klopt het dat bij perceel 3B niks hoeft aangeleverd te worden bij 'gunningcriteria' prijs? Omdat hiervoor immers alle vaste tarieven per minuut vastgesteld zijn door gemeente?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 80.</i>	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>Klopt het dat bij perceel 3B de in rekening te brengen tarieven 'straks' voor alle aanbieders gelijk zijn? Namelijk de 1,51 voor bggz en 1,85 voor sggz?</i>	<i>ja, uw aannames is correct.</i>	4
					<i>Kan binnen segment 4, 1 perceel alleen aanbesteedt worden? Dus bijv. alleen 4a, 4b, 4c of 4d?</i>	<i>Ja, uw aanname is correct.</i>	4
					<i>Wij hebben contact gezocht met NVO n.a.v. regel 45 uit Nota van Inlichtingen 3 (over de orthopedagoog generalist die vanaf 1-1-2022 regiebehandelaar mag zijn). Zij geven (zelf samengevat) aan dat de term regiebehandelaar formeel niet bestaat binnen de Jeugd GGZ (maar dat het een begrip is uit het Kwaliteitsstatuut dat geldt onder de zorgverzekeringswet), maar dat ze in de Jeugdwet het begrip 'verantwoorde werktoedeling' kennen vanuit het Kwaliteitskader jeugd: professionals moeten een BIG óf SKJ registratie hebben. Volgens NVO is dit waarop gemeenten hun beleid en inkoop zouden moeten baseren. Onze vraag is daarom of het mogelijk is dat een orthopedagoog generalist bij aanvang van het contract (dus al vóór 1-1-2022) toch 'regiebehandelaar' mag zijn.</i>	<i>Nee, wij blijven bij het antwoord op vraag 45.</i>	5
		2	3	<i>Leidraad Perceel 3b</i>	<i>Het oprichten van Jeugd BV heeft tot doel het sturen op toegang en regie. Houdt dit in dat een verwijzer, in overleg met cliënt/ouders, niet zelf mag beslissen naar wie/welke instelling (gecontracteerd) hij/zij verwijst? Is er een stroomdiagram voor verwijzingen en beschikkingen?</i>	<i>Dit is geen onderdeel van de aanbesteding, dus deze vraag wordt hier niet beantwoord.</i>	5
		<i>Product</i>		<i>Uitwerking percelen</i>	<i>Er lijkt een tegenstrijdigheid in de productbeschrijving te zitten, enerzijds noemt u hier diagnostiek en behandeling</i>	<i>a. Neen, dit passen we niet aan. b. Neen, dit passen we niet aan.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		Curati eve GGZ			anderzijds noemt u dat het hierbij veelal gaat om medicatieonderhoud. Hierover hebben wij een aantal vragen: a. Als u bedoeld dat het hier gaat om zowel diagnostiek, als behandeling als het instellen op medicatie door een (kinder)arts, dan is het gestelde aantal maximale minuten binnen dit product onvoldoende. En zou een optelling van de maximale beschikingsruimte diagnostiek en die van curatieve GGZ passender zijn. Kunt u dit dan aanpassen? b. Als u verwacht diagnostiek en behandeling eerder onder respectievelijk Diagnostiek en S-GGZ heeft plaatsgevonden moet er voor medicamenteuze behandeling overdracht plaatsvinden tussen regiebehandelaar conform eisen zoals vastgelegd in uw productomschrijvingen. Ook hiervoor geldt dat als dit gepaard gaat met vervolgens het instellen op medicatie dat de gestelde 90 minuten niet afdoende zijn hiervoor. Passend in dit geval zou zijn 2x90 minuten, 45 minuten voor overdracht en het resterende deel voor de instelling op medicatie. Kunt u dit dan aanpassen? c. Als de twee bovenstaande aannames niet in lijn zijn wat u bedoeld kunt u dan uitleggen hoe u de inzet van dit product dan bedoeld en toelichting	c. Zie productomschrijving in de uitwerking van de percelen.	
		2	6.4	AIV	In dit artikel wordt gesproken over 'uitgebreidere controles dan overeengekomen' zonder hierbij enig kader te schetsen. Op die manier kan het ook mogelijk zijn dat de controles dermate uitgebreid zijn dat Inschrijver onverhoopt op enig onderdeel niet zou voldoen. Kunt u nader beschrijven waar hierop wordt gedaan?	Neen.	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		2	2.4	Leidr	<i>In de aanbesteding wordt benoemd dat "Jeugd BV" een rol zal krijgen. Kunt u toelichten wat de juridische kwalificatie van deze entiteit zal zijn; wordt dit een volledig zelfstandige besloten vennootschap? Of handelt zij namens de gemeente en in uitvoering van de openbare taak van de gemeente?</i>	<i>Dit is geen onderdeel van de aanbesteding, dus deze vraag wordt hier niet beantwoord.</i>	5
				Leidr	<i>Indien partijen beogen samen te werken met andere partijen, dient dat altijd ten tijde van de aanbesteding reeds vermeld te worden, of kan dit ook gedurende de uitvoering van de gegunde overeenkomst?</i>	<i>Dit kan ook gedurende de uitvoering van de overeenkomst. Echter u dient op moment dat hulp gevraagd wordt deze hulp ook te kunnen bieden.</i>	4
				leidr	<i>- Klopt het dat daar waar staat "eerst na een verzoek" (H11.2, " en "na uitbrengen van voorlopig gunningsvoornemen" (Tenderned, toelichting op de eis Gedragsverklaring) in beide gevallen de Verificatiefase wordt bedoeld qua timing?</i>	<i>Ja, uw aanname is juist.</i>	4
			10.1	Leidr	<i>Plan van Aanpak Deze term komt in twee verbanden voor (Leidraad Jeugdhulp perceel 3b, par 10.1) met verschillende lengtes en onderwerpen. Klopt het dat er inderdaad twee PvA's gevraagd worden: één van 5 pagina's en één van max. 3 pagina's?</i>	<i>Het aanleveren van 2 Plannen van Aanpak is toegestaan. Bedoeld wordt echter één Plan van Aanpak, bestaande uit in totaal 8 pagina's.</i>	4
				Leidr	<i>In artikel 8.4.1.2 wordt gerefereerd aan een omzeteis die genoemd zou zijn in 8.1.4. Daarin wordt benoemd dat geen specifieke omzeteis geldt. Kan de gemeente bevestigen dat geen specifieke omzeteis geldt?</i>	<i>Er geldt geen andere omzeteis dan gevraagd, namelijk voldoende financieel vermogen om de opdracht uit te kunnen voeren.</i>	4
		4	4.8.	Uitw	<i>"3b. Instellingsperceel: Mix van basis en specialistische GGZ, plus diagnostiek, medicatiecontrole en inzet kinderarts curatieve ggz. Waarborgen van beschikbaarheid van</i>	<i>Als inschrijver alle genoemde producten kan bieden en aan de gestelde eisen kan voldoen, hoeft hij geen onderaannemer in te zetten. Wel is samenwerking met de andere gecontracteerde partijen vereist.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>specialistische GGZ kennis en capaciteit, door partnerschap met enkele grote aanbieders."</i> <i>De gevraagde waarborg voor de specialistische kennis en capaciteit tbv jeugdhulp Lelystad wordt hier gevraagd in de vorm van samenwerking via een partnership met enkele grote aanbieders. Kan de waarborg ook gegeven worden vanuit de eigen (veel grotere) organisatie met veel specialistische kennis en capaciteit?</i>		
		4.	4.8.	Uitw	<i>in verband hiermee: mocht de waarborg uitsluitend via partnerships met andere aanbieders toegestaan zijn, zijn dit dan ook meteen onderaannemers en als zodanig mee te nemen bij de inschrijving? Dit lijkt ons niet het idee achter "onderaannemerschap": voor de gevraagde dienstverlening, capaciteit en expertise van perceel 3b hebben wij n.l. geen onderaannemers nodig voor inschrijving.</i>	Zie het antwoord op vraag 93.	5
		4.	4.6.	Uitw	<i>Onder kopje 4.6 Productstructuur is Respijtzorg opgenomen (pag.35) Dit is niet cf. de genoemde bekostiging genoemd onder kopje 4.3. bij 3b Instellingen (specialistische aanbieders.) op pagina 27. Klopt het dat dit per abuis hier is opgenomen?</i>	Neen, respijtzorg hoort wel onder perceel 3b. Zie hoofdstuk 1.2.4 in de uitwerking van percelen.	5
		4.	4.6	Uitw	<i>Beschikkingen zijn voor maximaal 9 maanden en 2 uur per week (pag. 27)</i> <i>Is de genoemde 2 uur een maximum per week of is er sprake van gemiddeld 2 uur per week?</i>	Komt terug in de voorwaarden. Deze worden op korte termijn op TenderNed gepubliceerd.	5
		4.		Uitw	<i>Segment 3 bestaat uit diverse producten. Zijn wij verplicht om in te schrijven op alle producten binnen dit segment of</i>	Perceel 3 bestaat uit perceel 3a en perceel 3b. Afhankelijk van uw organisatie schrijft u in op 3a of 3b.	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
					<i>kunnen wij ook inschrijven op slecht specifieke onderdelen daarvan?</i>	<i>U dient dan alle gevraagde hulp in dat perceel te kunnen bieden, al dan niet met onderaannemers.</i>	
		4.	4.9	<i>Uitw</i>	<i>Gemeente Lelystad geeft aan dat gerekend wordt met een verschuiving van specialistisch naar basis GGZ. Betreft dit een verschuiving tussen organisaties of binnen organisaties?</i>	<i>Beide opties zijn mogelijk.</i>	5
		4.	4.9	<i>Uitw</i>	<i>Gemeente Lelystad geeft aan dat gerekend wordt met een verschuiving van specialistisch naar basis GGZ. Betreft dit een verschuiving tussen organisaties of binnen organisaties?</i>	<i>Zie antwoord op vraag 98.</i>	5
		4.	4.9	<i>Uitw</i>	<i>Vanuit aanbieders op segment 3a (vrijgevestigden / BGGZ) zullen doorverwijzingen plaatsvinden naar aanbieders op segment 3b, waar SGGZ naast BGGZ is ondergebracht. Hierdoor zal het zwaartepunt bijna als vanzelf naar de SGGZ gaan overhellen binnen aanbieders op het segment 3b, tenzij de gemeente (ook) stuurt op voldoende aanmeldingen BGGZ bij de aanbieders op segment 3b. Gaat de gemeente deze regie inderdaad voeren?</i>	<i>Ja.</i>	5
		4.	4.9	<i>Uitw</i>	<i>-op niveau twee contracten Kunt u nader toelichten wat hiermee wordt bedoeld?</i>	<i>Op de contracten van perceel 3a en 3b.</i>	5
		4.	4.5 en 4.6	<i>Uitw</i>	<i>Zijn genoemde tarieven geldig per 1/7/2021 t/m 31/12/2021 inclusief de indexering of komt daar nog een indexering heen vanuit 2021 voor het jaar 2022?</i>	<i>Da tarieven zijn inclusief de indexering voor 2022.</i>	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		4.	4.5 en 4.6	Uitw	<i>Is gemeente Lelystad bereid om naast de genoemde indexering rekening te houden met verhogingen vanuit CAO's die genoemde indexering te boven gaan?</i>	Neen.	5
		4.	4.5 en 4.6	Uitw	<i>Door u is aangegeven dat de genoemde tarieven voor 2021 en verder zijn gebaseerd op de ons bekende tarieven voor 2020 plus een indexatie die voorlopig is vastgesteld op 3,09%. Sluit de totstandkoming van de tarieven voor 2021 en verder met deze systematiek in voldoende mate aan bij de AmvB reële kostprijzen en op welke wijze?</i>	Ja.	5
		4.	4.5 en 4.6	Uitw	<i>Indien deze systematiek niet in voldoende mate aansluit bij de AmvB reële kostprijzen bent u dan bereid om de tarieven voor het jaar 2022 en nakomende jaren opnieuw vast te stellen op basis van een breed gedragen kostprijsonderzoek dat wel in voldoende mate aansluit bij genoemde AmvB?</i>	Neen.	5
		4.	4.5 en 4.6	Uitw	<i>In afwijking van de huidige situatie heeft een beschikking een maximale duur van 9 maanden en kan dan verlengd worden. Genoemd wordt dat een opvolgde beschikking kan worden verkregen mits deze goed onderbouwd is. Wat wordt er door u verstaan onder een goede onderbouwing c.q. welke kaders/voorwaarden stelt u daaraan?</i>	<i>Alle aanvragen voor jeugdhulp dienen inhoudelijk onderbouwd te worden, dit geldt ook voor een verlenging.</i>	5
		4.	4.5 en 4.6	Uitw	<i>In afwijking van de huidige situatie heeft een beschikking een maximale duur van 9 maanden en kan dan verlengd worden. Een goede onderbouwing zoals gevraagd kost extra indirecte tijd van onze professionals/behandelaren. Is er in de tarieven voldoende rekening gehouden met extra indirecte tijd m.b.t. het aanvragen van opvolgende beschikkingen voor eenzelfde cliënt?</i>	Ja.	5
				Uitw	<i>product curatieve ggz uitgevoerd door kinderartsen</i>	Ja.	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>Inschrijver heeft zowel een jeugdarts als een kinderpsychiater in dienst, die kunnen voorzien in de behandeling alsook in medicatie-onderhoud van kinderen en jeugdigen.</i> <i>Wenst de gemeente dat het product 'curatieve ggz uitgevoerd door kinderartsen' desondanks separaat wordt aangeboden door een kinderarts werkzaam in een ziekenhuis of in een zelfstandig behandelcentrum?</i>		
				<i>Uitw</i>	<i>Voor het uitvoeren van een medicatiecontrole is vereist dat overleg wordt gepleegd met de huisarts, de (wellicht gescheiden) ouders van het kind moeten worden benaderd, het kind moet worden gezien en gecontroleerd, en er dient een terugkoppeling te worden gegeven aan de huisarts. De ervaring leert dat 20 minuten niet toereikend zijn voor het verrichten van al deze handelingen. Is de gemeente bereid om de hiervoor toe te kennen tijd aan te passen naar 30 minuten?</i>	<i>Neen.</i> <i>Als de huisarts betrokken is bij de medicatie, dan kan hij/zij de medicatiecontrole uitvoeren en hoeft er geen jeugdhulpaanbieder betrokken te zijn bij medicatiecontrole.</i>	5
		8	8.4.3	<i>Uitw"</i>	<i>Mag de Gemeente Lelystad opgegeven worden als referentieproject?</i>	<i>Ja, wanneer dat is afgestemd is het toegestaan.</i>	4
		2.	2.5	<i>Uitw</i>	<i>Hier wordt gesproken over een raamovereenkomst.</i> <i>De raamovereenkomst is niet als bijlage toegevoegd.</i> <i>Kunnen jullie dit alsnog doen? Hebben we dan de mogelijkheid hierover nog vragen te stellen?</i>	<i>Deze wordt binnenkort op TenderNed gepubliceerd.</i>	4
		4	4.2	<i>Uitw</i>	<i>In het document Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad wordt in H4, par 4.2 scope bepaald en de aansluiting met de huidige codes (51 en 54) gelegd. In par. 4.3 wordt de bekostiging per product (3b) opgesomd en beschreven. Deze beide paragrafen sluiten goed op elkaar aan, inclusief de relatie met de huidige codes.</i>	<i>Respijtzorg is wel onderdeel van segment 3b, zie antwoord op vraag 95.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>In par. 4.6 duikt opeens het onderdeel "Respijtzorg" op. Deze dienstverlening valt buiten de eerder bepaalde scope, sluit niet aan op benoemde huidige productcodes en wordt niet genoemd in paragraaf 4.3 bekostiging per te onderscheiden product. Wij gaan er dus vanuit dat inschrijving op segment 3b niet betekent dat Respijtzorg te hoeven uitvoeren, ook niet via eventueel onderaannemerschap.</i> <i>- Graag uw reactie hierop en als u het met ons eens bent dan verzoeken wij dit onderdeel uit segment 3b te halen.</i>		
		1	1.2.4	Uitw	<i>In hetzelfde document (Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad) wordt in paragraaf 1.2.4 onder het hoofdje Kort Verblijf, "Respijtzorg" benoemd. De heel beperkte omschrijving hier en de beschrijving onder par 4.6 geeft aan dat dit buiten de eerder genoemde scope van 3b valt, en buiten de huidige productcodes. Wij snappen echter ook de behoefte van de gemeente Respijtzorg op meerdere segmenten / producten in te kunnen zetten. Dit nu organisatorisch / uitvoerend in te zetten bij (vrijwel) elk segment en dus bij elke inschrijver, lijkt ons niet efficient en zorgt bovendien voor administratieve lastenverzwaring. Voor zover gemeente blijft vasthouden aan deze constructie, stellen wij voor dat , mocht respijtzorg wenselijk geacht worden, dat aanbieder contact zoekt met Jeugd bv en iom met hen een van huidige partijen (zie Welzijnlelystad.nl respijtwijzer) kiest en dat Jeugd bv gekozen Respijtzorgaanbieder een aparte beschikking geeft. Wij lezen het niet in de aanbestedingsdocumenten, maar misschien is dit ook wel de werkwijze die u zelf voor ogen hebt. Mocht dit inderdaad zo zijn, dan is inschrijver (heel beperkt) intermediair (nl. initiator richting Jeugd bv), maar draagt geen zorg voor (organisatorische) uitvoering en declaratie.</i>	Zie het antwoord op vraag 112.	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					- Graag uw reactie op onze diagnose dat de Respijtzorg buiten de scope etc. valt. - Graag uw reactie op de voorgestelde (en wellicht door u beoogde) werkwijze en deze dan ook in deze beoogde werkwijze te expliciteren. Als zodanig zou dan wel de dienstverlening Respijtzorg uit het segment gehaald moeten worden.		
		1	1.2.4	Uitw	Mocht de gemeente vasthouden aan het standpunt dat inschrijver op segment 3b verantwoordelijk is voor uitvoering van respijtzorg, is inschrijver dan vrij in de keuze waar en met wie dit te organiseren / uit te laten voeren (mits natuurlijk aan alle kwaliteitseisen ed zoals in de tender is beschreven wordt voldaan)? Info hieromtrent ontbreekt in de aanbestedingsdocumentatie en wij vragen dit ook hierom, omdat deze dienstverlening op zich niet wordt aanbesteed en er bestaande aanbieders zijn waarmee gemeente wellicht ook contracten en dus verplichtingen heeft (zie bijv benoemde aanbieders op eerder genoemde website (Welzijnlelystad.nl respijtwijzer), waar ook ivm vergoeding verwezen wordt naar gemeentelijke beschikking. Graag uw reactie op onze vraag en beweegredenen voor deze vraag (ontbreken info in documentatie, inzicht in eventuele "gedwongen winkelnering").	Zie het antwoord op vraag 28 en 112.	5
		1	1.1	Uitw	In hoofdstuk 1, par. 1.1 wordt aangegeven dat Jeugd BV adviseert over de de in te zetten jeugdhulp. In de Nvl 4-3-21 geeft u aan (vraag 15) dat Jeugd BV de behandeldoelen vaststelt. In par. 4.6 van deze bijlage stelt u als eis aan contractant dat er behandeldoelen worden vastgesteld, vastgelegd in een behandelplan en periodiek geevalueerd en evt worden bijgesteld. Het in par 4.6 gestelde is in tegenspraak met uw antwoord in genoemde Nvl. Uw antwoord in de Nvl spoort ook niet goed met de in par. 1.1	In het antwoord op vraag 15 staat dat de Jeugd BV doelen opstelt, geen behandeldoelen.	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>genoemde “adviserende” rol van Jeugd BV. Graag uw reactie hierop en eventueel wijziging van uw antwoord in de Nvl.</i>		
				<i>Nvl</i>	<i>In mijn vorige vraag geven jullie aan dat het antwoord op mijn vraag (of de uiterste datum van vragenstellen - vandaag - verplaatst wordt) in Nota van Inlichtingen 4 staat. Echter, zie ik geen nr. 4 en weet daarom dus niet of vandaag 17:00 uur inderdaad de deadline is of niet. Wij zouden de vragen en antwoorden van Nota van Inlichtingen 3 graag nog willen bespreken in het team, maar daar is erg weinig tijd voor, als de uiterste datum vandaag is/blijft.</i>	<i>U kunt tot woensdag 17-03-2021 nog verhelderende vragen stellen over de verstrekte antwoorden. Het indienen van nieuwe vragen is niet meer toegestaan.</i>	<i>5</i>
					<i>In artikel 21.1 en 21.2 wordt gerefereerd naar Gemeentelijke ICT-kwaliteitsnormen. Binnen de zorg kennen we daarvoor de NEN7510. Bent u akkoord dat een geldig NEN7510-certificaat voldoende invulling geeft aan de in artikel 21 gestelde eisen?</i>	<i>ja, dit volstaat.</i>	<i>4</i>
					<i>Om de technische specificaties te kunnen waarborgen vraagt u om een Vecozo-certificaat nummer. Dit is een technisch nummer dat niet gedeeld wordt. Ik neem aan dat het u hierbij juist wil weten of een partij een aansluiting heeft op Vecozo voor het iJW-berichtenverkeer. Dan stel ik voor dat u in uw eisen gewoon opneemt dat de opdrachtnemer gebruik dient te maken van het iJW-berichtenverkeer. Bent u het hier mee eens of heeft u een andere bedoeling met de vereiste?</i>	<i>U dient te beschikken over een Vecozo-certificaat nummer, er staat niet in de stukken dat u deze moet overhandigen of delen bij de inschrijving.</i>	<i>5</i>
					<i>U vraagt om een Verwerkingsovereenkomst te tekenen. Er is echter geen sprake van het feit dat JGGZ-aanbieders gegevens van de gemeente verwerken. Vanuit de Jeugdwet en de WGBO hebben wij een eigen</i>	<i>Neen, deze eis laten wij niet vervallen. Er wordt data verwerkt in de zin zoals in een verwerkersovereenkomst bedoeld.</i>	<i>5</i>

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>verwerkingsverantwoordelijkheid. Wij zijn daarmee zelf verwerkingsverantwoordelijke. Wilt u deze eis laten vallen?</i>		
					<i>egment 3: jeugd GGZ, tijdelijke behandeling van psychiatrische problematiek door de inzet van een lokaal, laagdrempelig aanbod van basis/generalistische ggz (in samenhang met jeugdzorgprofessionals in de huisartsenpraktijk) aangevuld met specialistische ggz deskundigheid.. Dit segment wordt niet in alle stukken eenduidig beschreven. Soms als basis-GGZ aangevuld met SGGZ, soms als basis-GGZ en SGGZ. Wilt u een eenduidige beschrijving hanteren ?</i>	<i>De beschrijving is ons inziens eenduidig.</i>	5
					<i>U vraagt bij aanvangsdatum van het contract al duidelijkheid over in te zetten onderaannemers en verbindt daaraan de verplichting om dit te melden en daarvoor goedkeuring te vragen van de gemeente. Dit is echter niet altijd voorafgaand aan een contract van 5 jaar te voorzien. Meestal gaat het om maatwerk en is dit afhankelijk van de problematiek en de omstandigheden van de jeugdige en/of het gezin. Wilt u dit aanpassen?</i>	<i>U hoeft niet gelijk bij aanvang al aan te geven met welke onderaannemers u gaat werken. U heeft hiervoor de tijd tot 31-12-2021. Wel dient u alle gevraagde hulp te kunnen verlenen.</i>	4
					<i>Onder 4.6 (pagina 28), kwaliteitseisen. U noemt dat de regiebehandelaar verantwoordelijk is voor het vaststellen van het ondersteuningsplan. Dit moet zijn behandelplan. Wilt u dit aanpassen?</i>	<i>Ja, dit wordt aangepast.</i>	5
					<i>U begrenst de doelgroep tot 18 jaar. U sluit daarbij de verlengde jeugdhulp uit. In de GGZ is er sprake van verlengde jeugdhulp van cliënten van 18 jaar op grond van artikel 2.4 lid 2 onder b van de Jeugdwet. Wilt u dit toevoegen?</i>	<i>Neen, zie het antwoord op vraag 36.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>U stelt als voorwaarde dat inschrijving in een relevant beroepsregister verplicht is. U noemt registratie in het BIG-register en/of de relevante beroepsregisters van het NIP en NVO. In uw opsomming ontbreekt het SKJ-register.</i> <i>Wilt u dit toevoegen?</i>	Neen.	5
					<i>Uw opsomming van de verplichte registers is een te beperkte opvatting van de Norm van de Verantwoorde Werktoedeling zoals die in artikel 5.1.1 van het Besluit Jeugdwet is vastgelegd. Jeugdhulpaanbieders kunnen ook anderen dan geregistreerde professionals met de uitvoering van taken belasten indien hij of zij aannemelijk kan maken dat de kwaliteit van de uit te voeren taak daardoor niet nadelig wordt beïnvloed of indien dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van uit te voeren taak.</i> <i>Dat betekent dat ook professionals die niet in de genoemde registers zijn geregistreerd kunnen worden ingezet als de kwaliteit van de uit te voeren taak daardoor niet nadelig wordt beïnvloed of dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van de uit te voeren taak. In onze organisatie geldt dit bijvoorbeeld voor de vaktherapeuten, de gedragstherapeuten en de systeemtherapeuten. Deze zijn in hun eigen beroepsregisters geregistreerd en niet in de door u genoemde registers. Deze beroepsregisters bewaken namelijk beter de inhoudelijke kwaliteit van deze beroepen dan de algemene registers die u noemt. Dit hebben wij overigens in overleg met het SKJ gedaan.</i> <i>Wilt u de mogelijkheid om af te wijken, zoals vastgelegd in het Besluit Jeugdwet, opnemen in uw voorwaarden?</i>	Neen. <i>De Norm Verantwoorde Werktoedeling is niet van toepassing binnen behandeling van de jGGZ.</i>	5
					<i>U stelt dat de gemeente Lelystad ook een voorkeur kan aangeven voor een bepaalde methodiek en de opdrachtnemer vragen om deze toe te passen. Zijn wij het</i>	Zie het antwoord op vraag 73.	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
					<i>eens dat het aan de professional van de jeugdaanbieder is om op basis van diagnostiek en in overleg met de jeugdige en/of zijn of haar wettelijk vertegenwoordiger(s) de behandeling en dus de methodiek vast te stellen?</i>		
					<i>U stelt als eis dat voor de inzet van een nieuwe erkende methodiek eerst overleg met de verwijzer en Gemeente Lelystad dient plaats te vinden?</i> <i>Welke deskundigheid is er bij de gemeente Lelystad aanwezig om dit inhoudelijk goed te kunnen beoordelen, nu het Jeugd- en Gezinsteam geen onderdeel meer uitmaakt van de gemeente Lelystad?</i>	<i>Ja, dat klopt.</i> <i>De Jeugd BV beschikt over de kennis over de erkende interventies en methodieken.</i>	5
					<i>U stelt als voorwaarde dat voor de inzet van een nieuwe erkende methodiek eerst overleg met de verwijzer en Gemeente Lelystad dient plaats te vinden.</i> <i>We zijn erg blij dat u zoveel nadruk legt op bewezen effectieve interventies, dit komt de kwaliteit van zorg ten goede. Ons streven is om in behandeling en diagnostiek de bewezen effectieve interventies die er zijn in te zetten. Echter, deze eis is niet in overeenstemming met de realiteit. In de jeugdhulp zijn nog niet alle interventies bewezen effectief. Er is nog veel in ontwikkeling en onderwerp van wetenschappelijk onderzoek.</i> <i>Wilt u deze herformuleren?</i> <i>tekstvoorstel</i> <i>"De Opdrachtnemer maakt, daar waar deze beschikbaar zijn, gebruik van werkzame en doeltreffende interventies die goed beschreven, goed onderbouwd dan wel (bewezen) effectief blijken te zijn, zoals beschreven bij de 'databank effectieve jeugdinterventies' van het NJI, het 'Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie' dan wel het 'Kenniscentrum</i>	<i>Nee, we herformuleren dit niet.</i> <i>Wanneer een aanbieder in de toekomst nieuwe bewezen effectieve interventies wil inzetten (die op moment van inschrijven nog niet bewezen effectief zijn), wil de gemeente daar graag van op de hoogte gebracht worden en in meedenken.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
					<i>LVB'. De Opdrachtnemer zet geen interventies in waarvan bewezen is dat zij niet effectief zijn."</i> <i>Dezelfde vraag geldt ook voor paragraaf 1.3 van de bijlage Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp.</i>		
					<i>U stelt als voorwaarde dat voor de inzet van een nieuwe erkende methodiek eerst overleg met de verwijzer en Gemeente Lelystad dient plaats te vinden. Deze eis verhoudt zich o.i. niet met de deskundigheid en professionele ruimte van de jeugdhulpprofessional van de (gespecialiseerde) JGGZ-aanbieder, noch met het in de Leidraad genoemde: "Een partnerschap gebaseerd op vertrouwen en een samen werken aan de stip op de horizon: verlaging van de kosten en een verhoging van de kwaliteit.". Dit zou extra administratieve lasten opleveren.</i> <i>Wilt u deze eis, mede gelet op het tekstvoorstel dat wij hebben gedaan in onze vorige vraag en de vraag over de deskundigheid van de gemeente Lelystad, laten vervallen?</i> <i>Dezelfde vraag geldt ook voor paragraaf 1.3 van de bijlage Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp</i>	<i>Neen, dit punt laten we niet vervallen.</i>	5
					<i>U stelt als voorwaarde dat de Opdrachtnemer conform artikel 4.1.9 van de Jeugdwet een vertrouwenspersoon aanstelt. Het is echter niet de aanbieder die een vertrouwenspersoon aanstelt, dit valt onder de verantwoordelijkheid van de gemeente (zie artikel 2.6 lid 1 onder a en lid 2 Jeugdwet). De aanbieder is volgens de Jeugdwet slechts verplicht om de vertrouwenspersoon in de gelegenheid te stellen om zijn of haar taken uit te oefenen. Wilt u dit aanpassen?</i> <i>Dezelfde vraag geldt ook voor paragraaf 1.3 van de bijlage Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp</i>	<i>Ja, wordt aangepast.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		Notitie Aanpak SD			<i>Pagina 7 onder 2f</i> <i>U heeft besloten om een budgetplafond in te stellen. Is dit het financieel kader, zoals dit beschreven staat onder 1.2.3 van de bijlage Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp?</i>	<i>Ja.</i>	5
		Notitie Aanpak SD			<i>Pagina 7 onder 2f</i> <i>U heeft besloten om een budgetplafond in te stellen. Wat is de hoogte van dit budgetplafond? En hoe heeft u dit budgetplafond berekend?</i>	<i>Het budgetplafond zal worden berekend op basis van volume en beschikbare gemeentelijke financiën.</i>	5
		Notitie Aanpak SD			<i>Pagina 39 onder 3a.</i> <i>Hier wordt een 4-ogenprincipe of goedkeuring van de manager beschreven. In een andere regio waar wij werkzaam zijn (Friesland) hebben we samen met de gemeenten geconstateerd dat dit niet in overeenstemming is met de (bedoeling van de) Jeugdwet, de Wet inzake de Geneeskundige BehandelingsOvereenkomst (WGBO) en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en is deze eis ingetrokken.</i> <i>Wilt u deze eis intrekken?</i>	<i>Nee, het vier-ogenprincipe heeft betrekking op beschikkingsniveau, niet op de uitvoering van de jeugdhulp.</i>	5
		Notitie Aanpak SD			<i>Pagina 39 onder 4.</i> <i>Het inkoopmanagement is gericht op “meer controle, onder andere door het toetsen van de prestatielevering bij ouders.” Kunt u dit nader toelichten en hoe gaat u die controle uitvoeren?</i>	<i>In het kader van rechtmatigheid is de gemeentelijke jaarlijks verplicht om onderzoek naar de prestatielevering te doen.</i>	5
		Factsh			<i>Bij de aanbestedingsdocumenten zit een Factsheet Onderwijsveld. Kunt u nader toelichten wat de verhouding is tussen deze factsheet en de aanbesteding van JGGZ-instellingen? En of uit deze factsheet specifieke eisen of</i>	<i>De factsheet is bedoeld om de geïnteresseerde partijen beeld te geven bij het onderwijsveld. Dit is een document ter informatie.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>voorwaarden voortkomen waarmee rekening moet worden gehouden bij de inschrijving, anders dan genoemd in 10.2.2 en 10.2.4 van de Leidraad?</i>		
					<i>Kan je slechts onderaannemer zijn van 1 hoofdaannemer of bestaat ook de mogelijkheid om onderaannemer te zijn van meerdere hoofdaannemers?</i> <i>Heb je als onderaannemer zelf de mogelijkheid om een casus aan te nemen of af te wijzen of ben je volledig afhankelijk van de hoofdaannemer(s)?</i>	<i>Het is mogelijk om onderaannemer te zijn bij meerdere hoofdaannemers.</i> <i>Als onderaannemer ben je volledig 'afhankelijk' van de hoofdaannemer.</i>	4
				Leidr	<i>Het oprichten van Jeugd BV heeft tot doel het sturen op toegang en regie.</i> <i>Houdt dit in dat een verwijzer, in overleg met cliënt/ouders, niet zelf mag beslissen naar wie/welke instelling (gecontracteerd) hij/zij verwijst?</i> <i>Is er een stroomdiagram voor verwijzingen en beschikkingen?</i>	<i>Dit is geen onderdeel van de aanbesteding, dus deze vraag wordt hier niet beantwoord.</i>	5
					<i>Is het mogelijk om producten vanuit de verschillende segmenten te combineren en te stapelen? Bijvoorbeeld bij intensieve multidisciplinaire behandeltrajecten?</i>	<i>Volgt in de voorwaarden. Deze worden op korte termijn op TenderNed gepubliceerd.</i>	5
					<i>Er zou naar aanleiding van de informatiebijeenkomst een nadere toelichting komen over de acceptatieplicht en de opvatting over wachtlijsten vanuit de gemeente. Kan de gemeente deze toelichting op korte termijn geven?</i>	<i>Volgt in de voorwaarden. Deze worden op korte termijn op TenderNed gepubliceerd.</i>	5
					<i>Klopt het dat er bij perceel 3b alle producten moeten worden geboden wanneer hierop wordt ingeschreven? Zo ja, waarom heeft de gemeente hiervoor gekozen?</i>	<i>De keuze is gemaakt voor een beperk aantal hoofdaannemers. Voor Gemeente Lelystad is dit beter beheersbaar, er kunnen betere afspraken worden gemaakt en uiteindelijk kan dit leiden tot een efficiencyvoordeel.</i>	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>De gemeente stelt dat diagnostiek onder segment 3 valt, echter zijn de gestelde uren voor de LVB-doelgroep niet toereikend. Is er een mogelijkheid dit onder segment 4 te laten vallen?</i>	Neen.	5
					<i>Wat is de definitie van de wachtlijst? Welke cliënten - op welk moment in het proces - tellen voor de wachtlijst? Hanteert de gemeente hiervoor de treeknormen</i>	Volgt in de voorwaarden. Deze worden op korte termijn op TenderNed gepubliceerd.	5
					<i>In de uitwerking percelen beschrijft u: "Bij het ontstaan van wachtlijsten in het gecontracteerde aanbod van partijen, gaan Jeugd BV en de betreffende contractpartij(en) op zoek naar aanvullend aanbod geboden door niet gecontracteerde partijen. Contractpartijen zijn verantwoordelijk voor het aangaan van afspraken met deze onderaannemers, waarbij de eindverantwoordelijkheid voor het handelen ligt bij de contractpartij conform de afspraken vastgelegd in de raamovereenkomst. "</i> <i>Hoe bepaalt u bij welke contractpartij deze onderaannemer gaat horen? En welke zeggenschap heeft de contractpartij hierover - gezien zij wel eindverantwoordelijk is? Doet de gemeente vooraf de check bij deze partij of aan alle contractvoorwaarden voldaan wordt?</i>	<i>In voorkomend geval zal in overleg bepaald worden hoe een en ander ingevuld gaat worden. Als hoofdaannemer bent u eindverantwoordelijk voor de (kwaliteit van de) geleverde dienst.</i>	4
					<i>Verwachten jullie een plan van aanpak per perceel of 1 plan van aanpak waar alle percelen in worden meegenomen?</i>	<i>U dient per perceel een Plan van Aanpak aan te leveren.</i>	4
					<i>Waar valt CGT en traumabehandeling in? EMDR wordt expliciet aangegeven bij de BGGZ. Dat is logisch als we het over een enkelvoudig trauma hebben. Dat is bij cliënten met LVB vaak niet aan de orde. Zou het niet logischer zijn om ook deze onder te brengen (net als systeemtherapie) bij segment 4?</i>	<i>Nee, CGT en traumabehandeling vallen onder perceel 3b.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>Wat verstaat de gemeente onder overbruggingshulp?</i>	<i>Als het kind niet te lang thuis hoeft te zitten zonder hulp/ begeleiding.</i>	5
					<i>U geeft aan "Gemeente heeft mogelijkheid om te schuiven tussen opdrachtnemers in beschikbare volume-ruimte"; waarop baseert de gemeente dit? Op het moment dat wij als aanbieder korte trajecten kunnen realiseren waardoor er minder volume geleverd wordt (en dit de gemeente minder kost), zou het niet passend zijn dat onze volume afspraak wordt gekort. Hoe ziet de gemeente dit proces?</i>	<i>In het kader van snel inzetbare en effectieve hulp, heeft de gemeente de mogelijkheid om te schuiven tussen opdrachtnemers in beschikbare volume-ruimte.</i>	5
		1	1.2.2		<i>Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad.</i> <i>Per segment geldt 1 raamovereenkomst. Is dat met meerdere aanbieders tegelijk in 1 overeenkomst? Wordt verwacht dat de (max aantal) gegunde aanbieders gaan samenwerken in een (geformaliseerd) samenwerkingsverband, waartoe ook onderling afspraken dienen te worden vastgelegd? Of er is uitsluitend sprake van een verbintenis tussen de gemeente Lelystad en de individuele aanbieders afzonderlijk?</i>	<i>Er wordt met elke aanbieder per perceel een overeenkomst gesloten. Overigens is deze overeenkomst per aanbieder identiek.</i>	4
					<i>Geldt er een acceptatieplicht? Geldt die voor de gezamenlijk gecontracteerde partijen per segment, of is er ook een opnameplicht per individueel gegunde partij?</i>	<i>Volgt in de voorwaarden. Deze worden op korte termijn op TenderNed gepubliceerd.</i>	5
					<i>Dient iedere gecontracteerde aanbieder per segment of deelsegment alle producten te leveren, of kan daarbinnen door aanbieder een selectie worden gemaakt die past bij haar port folio?</i>	<i>U dient alle producten te kunnen leveren. Het is toegestaan om hiervoor onderaannemers in te schakelen.</i>	4
		1	1.2.2		<i>Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad.</i>	<i>Er geldt een marge van maximaal 10% op het tarief naar onderaannemers. Daarnaast is het werken met</i>	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
					<i>De gemeente Lelystad geeft aan dat bij de percelen waar een max aan partijen gegund zullen worden, deze partijen zelf zorg dienen te dragen voor onderaannemingen. Daarbij lijkt voorbij te worden gegaan aan het feit dat hier veel administratieve lasten mee gemoeid zijn, die tevens veel geld kosten, en wat tevens strijdig is met de landelijke adviezen/richtlijnen ter voorkoming en vermindering van administratieve last. Wat doet de gemeente Lelystad om deze administratieve last te minimaliseren? Hoe worden de kosten vergoed die hiermee gepaard gaan?</i>	<i>onderaannemers niet verplicht, wij staan dit, onder voorwaarden, toe.</i>	
		10	4		<i>Document: Leidraad perceel 3b</i> <i>Inhoudelijk lopen Jeugd GGZ-zorgaanbieders ver uit elkaar, met als gevolg dat niet alle specialismen gecontracteerd worden. Waarom mogen er maar max. 3 aanbieders bij Jeugd GGZ gecontracteerd worden? Hoe ziet de gemeente Lelystad de Jeugd-GGZ geborgd die bij andere aanbieders/specialismen worden geleverd?</i>	<i>Het afsluiten van overeenkomsten met maximaal 3 hoofdaannemers heeft voordelen op beheersmatig vlak. Daarnaast kunnen er betere afspraken gemaakt worden. Dit alles kan leiden tot een efficiencyvoordeel.</i> <i>Wij denken dat maximaal 3 hoofdaannemers (al dan niet met een aantal onderaannemers) alle zorg gevraagde zorg geboden kan worden.</i>	4
		10	4		<i>Document: Leidraad</i> <i>Aanbieders die niet gecontracteerd worden, worden gedwongen hun zorg af te bouwen. Het potentiële gevolg is dat bepaalde zorg mogelijk niet voldoende beschikbaar is, terwijl dat wel nodig blijft. Hoe waarborgt de gemeente Lelystad (a) de continuïteit en (b) de beschikbaarheid van specifieke zorg?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 152.</i>	4
		4	4.3		<i>Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad.</i> <i>De inzet per clientbeschikking voor SGGZ is gemaximeerd op 2u/week. Dat is niet voldoende als het gaat om zeer complexe problematiek bij cliënt en gezin, met name aan het begin van een traject. Dit uitgangspunt is niet vraaggericht,</i>	<i>Neen, de gemeente laat deze maximale trajectduur niet los.</i> <i>Eisen aan declaraties volgen in de voorwaarden. Dezer worden op korte termijn op TenderNed gepubliceerd.</i>	5

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					want het kan zijn dat er vanuit het oogpunt van de jongere soms meer nodig is. Daarnaast kan het zijn dat bijvoorbeeld in de ene week 3 uur wordt geleverd en in de andere week 1 uur. Binnen de doelgroep van onze JGGZ werken we altijd met minimaal 2 behandelaren (behandelaar, regiebehandelaar en vaak nog een systeemtherapeut of vaktherapeut) binnen een multidisciplinair team rondom een cliënt/gezin. Klopt het dat de hele productie van een periode wordt afgekeurd indien er een productieweek is waarbinnen het maximum wordt overschreden? Het stellen van een maximum is dus zowel vanuit inhoudelijke als administratieve gronden zeer onwenselijk. Is de gemeente Lelystad bereid dit maximum los te laten? Daarnaast wordt de maximale trajectduur gesteld op 9 maanden. In de praktijk kan het zijn dat dit niet haalbaar is. Is de gemeente Lelystad bereid deze maximale trajectduur los te laten?		
		5	5.4		Document: Leidraad Wij verzoeken u de uiterste inschrijvingsdatum te verlengen, en verzoeken dat aldus te doen dat de uiterste inschrijvingsdatum minimaal vier weken is gelegen ná publicatie van de nota van inlichtingen. Gelet op de complexiteit van de procedure en de aard van de (door ons) gestelde vragen menen wij dat de nu in de planning voorziene termijn van 10 dagen te kort en daarmee disproportioneel is (zie artikel 1.10 lid 2 sub e Aanbestedingswet 2012 en Voorschrift 3.6 Gids Proportionaliteit).	Neen, we kunnen de planning niet wijziging. De planning was al in een vroeg stadium bekend en het wijziging hiervan op het allerlaatste moment is niet mogelijk.	4

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
		4	4.6		<i>Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad.</i> <i>Diagnostiek wordt als apart product binnen de SGGZ beschreven, met een eigen tarief. Zijn er straks twee beschikkingen nodig, één voor diagnostiek en één voor SGGZ (er vanuit gaande dat er behandeling volgt op de diagnostiek)? Of kan dat in 1 beschikking?</i>	<i>Neen, dit zijn twee losse beschikkingen.</i>	5
					<i>In de laatste nota van inlichten werd aangegeven dat de termijn om verhelderende vragen te stellen sluit op 17 maart. Op dit moment is de vraag en antwoord functie binnen TenderNed alleen al niet meer bruikbaar. Vandaar even via deze weg onze vraag.</i> <i>Op enkele vragen van andere aanbidders in de laatste nota van inlichtingen werd als antwoord aangegeven dat dit terug te vinden zou zijn in de voorwaarden die z.s.m./op korte termijn geplaatst zouden worden. Tot op heden zijn deze voorwaarden echter nog niet terug te vinden. Dit terwijl de voorwaarden bepalend kunnen zijn voor het wel of niet in kunnen schrijven. In dat opzicht denken wij dat verlengen van de inschrijftermijn noodzakelijk is. Gaan jullie daarmee akkoord?</i> <i>Daarnaast zouden wij graag een datum gekoppeld zien aan het verschijnen van de voorwaarden op TenderNed. Kunnen jullie daar al specifieker in zijn dan op korte termijn?</i>	<i>De planning is inmiddels aangepast.</i> <i>Vragen dienen NIET via de 'Vraag en Antwoordmodule' van TenderNed gesteld te worden. In de Leidraad is de juiste wijze neergelegd.</i> <i>De voorwaarden zijn inmiddels gepubliceerd.</i>	6
	158				<i>Nav vraag 155 – Planning</i> <i>Wij constateren dat een fors aantal vragen in versie 4 onbeantwoord is gebleven. Vele daarvan hebben een juridisch karakter waarvan wij verwachten dat op basis van uw antwoorden verhelderingsvragen vanuit de aanbidders zullen volgen. U stelt een nieuwe deadline op woensdag 17 maart a.s., 12.00 uur. U houdt vooralsnog vast aan de</i>	<i>De deadline voor inschrijving is aangepast.</i> <i>Alle benodigde documenten zijn gepubliceerd.</i>	6

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>deadline inschrijving op maandag 22 maart a.s. 12.00 uur. Wij achten de tijdspanne tussen de door u gestelde deadlines onredelijk kort, zodanig dat o.i. van een zorgvuldig proces in deze aanbesteding geen sprake meer is. Wij willen u dringend verzoeken de aanbestedingsprocedure 'on-hold' te zetten en voldoende tijd te nemen voor adequate beantwoording en mogelijk aanpassen van aanbestedingsstukken, zo ook beschikbaar stellen van ontbrekende documenten (o.a. raamovereenkomst). Wij verwachten vervolgens een redelijke planning die ons aanbieders in staat stelt om gedegen keuzes te maken en besluiten te nemen. Dat u stelt dat een 'wijziging op het allerlaatste moment in de planning' niet mogelijk is, is niet waar. U heeft als aanbestedende dienst alle gelegenheid om hiertoe te besluiten, zeker als er twijfels zijn over het lopen van een zorgvuldig proces.</i>		
	159				<i>Nav vraag 99 – Plan(nen) van aanpak</i> <i>Uw beantwoording van deze vraag is ons volledig onduidelijk. In eerdere beantwoording geeft u 1 plan van aanpak aan; hier wordt gesproken over '2 plannen toegestaan, maar bedoeld wordt 1 plan'.</i> <i>Wilt u exact aangeven wat nu precies de bedoeling is én in welke situatie?</i>	<i>We nemen aan dat u refereert naar vraag 91.</i> <i>Bedoeld wordt in totaal 1 (één) Plan van Aanpak bestaande uit twee onderdelen van maximaal 5 + maximaal 3 = maximaal 8 pagina's.</i>	6
	160				<i>Nav vraag 121 – onderaannemers 31-12-2021</i> <i>Het stellen van een deadline ten aanzien van melden van onderaannemers is o.i. praktisch onuitvoerbaar. Denk in situaties waarbij onderaannemers hun overeenkomst bij hoofdaannemers beëindigen, of in geval van opheffing onderneming, faillissement, etc. na de deadline De hoofdaannemer zal het onstane gat wensen op te vullen. Verzoek om de datumeis te laten vervallen.</i>	<i>Neen, deze datumeis laten wij niet vervallen. U dient uiterlijk op die datum aan te geven met welke onderaannemers u een relatie aangaat.</i> <i>Indien na 31-12-2021 situaties ontstaan waardoor u een relatie met een onderaannemer moet beëindigen, en een nieuwe relatie moet aangaan met een andere onderaannemer is dit mogelijk. Wel dient u de Opdrachtgever hiervoor toestemming te vragen.</i>	6

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
						<i>Wij wijzen u wel op het feit dat vanaf 01-07-2021 alle op het moment gevraagde hulp door u (al dan niet met onderaannemers) geleverd dient te worden.</i>	
	161				<i>Nav vraag 102 – Tarieven 2022 en toepassen index</i> <i>U baseert zich waarschijnlijk op de toegepaste index in 2020 en trekt deze door naar 2021. De index voor 2022 is nog niet bekend.</i> <i>Wij stellen voor om de nu voorgestelde tarieven vast te stellen tot 31-12-2021 en deze per 1-1-2022 opnieuw vast te stellen met de index zoals die in de loop van dit jaar voor 2022 bekend zal worden gemaakt.</i>	<i>Het eerste moment waarop tarieven mogelijk worden geactualiseerd is per 1-1-2023. In de genoemde tarieven is hier rekening mee gehouden.</i>	6
	162				<i>Nav vraag 61 – combinatie</i> <i>Als het gaat om de administratieve verwerking (client eigendom, toewijzing en declaratie) stelt u de combinatie gelijk aan het hoofd- en onderaannemerschap. Dat is volgens ons niet juist. Bij het vormen van een combinatie is het toch juist zo, dat iedere combinant een eigen totaal administratie voert en onafhankelijk van de penvoerder in de combinatie.</i> <i>Als u anders denkt, wilt u dan aangeven wat in uw beleving het verschil is tussen combinatievorming en hoofd-/onderaannemerschap (anders dan penvoerderschap).</i>	<i>Wij gaan mee met uw argumentatie maar onze contactpersoon is een door de combinatie aangewezen penvoerder. Wij sluiten ook maar één overeenkomst en niet met alle separate combinanten.</i>	6
	163				<i>In het antwoord op vraag 29 wordt aangegeven dat de onderdelen die in de vraag benoemd zijn deel uit maken van het diagnostiek traject. Dat klopt inderdaad bij de beschrijving maar deze onderdelen zijn niet mee genomen in de uren uitsplitsing die terug te vinden is bij de bekostiging. Graag dit dus ook nog mee nemen in de uren uitsplitsing.</i>	<i>Hier gaan we niet in mee, de onderdelen genoemd in de vraag, maken onderdeel uit van de genoemde onderzoeken in de uren uitsplitsing en gaan we niet verder onderverdelen.</i>	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
	164				<i>In de antwoorden op onder meer vraag 95 en 112 wordt aangegeven dat er binnen segment 3b ook respijtzorg geleverd moet worden. Op zich logisch maar hoe wordt dit bekostigd binnen segment 3b? Gaat dit middels een aparte beschikking uit segment 4?</i>	<i>Het product respijtzorg is ook onderdeel van perceel 3b, als dit product nodig is, wordt hier een beschikking voor afgegeven. Bekostiging gaat per etmaal, zie uitwerking percelen.</i>	7
	165				<i>In het antwoord op vraag 93 wordt onder meer aangegeven dat samenwerking met de andere gecontracteerde partijen vereist is. Ook logisch maar wat houdt deze vereiste samenwerking concreet in wat betreft tijd en vormgeving etc.?</i>	<i>Daar zijn partijen volledig vrij in. Gemeente Lelystad wil wel weten met welke partijen u samenwerkt.</i>	7
	166				<i>In het antwoord op vraag 100 wordt aangegeven dat de gemeente gaat sturen op voldoende aanmeldingen BGGZ bij segment 3b. Hoe gaat deze sturing eruit zien?</i>	<i>De gemeente gaat sturen op de transformatie van sGGZ naar bGGZ.</i>	7
	167	108		Nvl v6	<i>De gemeente wenst betrokkenheid van kinderartsen werkzaam in het ziekenhuis oa bij medicatietrajecten. Graag verheldering in deze, omdat deze medewerking door het ziekenhuis niet gefacilieerd c.q. gewenst wordt.</i>	<i>Dit is bij ons niet bekend, waar wordt dit op gebaseerd?</i>	7
	168	104		Nvl v6	<i>U geeft met u antwoord “Ja” niet aan op welke wijze u dit doet. Graag een toelichting hierop.</i>	<i>De kostprijzen zijn berekend door een onafhankelijk bureau.</i>	7
	169	105		Nvl v6	<i>Waarom bent u hiertoe niet bereid?</i>	<i>De kostprijzen zijn reëel, zie het antwoord op vraag 168.</i>	7
	170	107		Nvl v6	<i>Op welke wijze is er rekening gehouden met extra indirecte tijd. Graag een onderbouwing hiervan.</i>	<i>Er is geen sprake van extra indirecte tijd bij een verlenging, Opdrachtgever verwacht altijd een evaluatie op de gestelde doelen.</i>	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
	171	114		Nvl v6	Op vraag 114 wordt geen volledig antwoord gegeven: graag antwoord op verheldering, met name op de vraag krijgen wij te maken met gedwongen winkelnering?	Als Opdrachtnemer de respijtzorg niet zelf kan leveren, kan hij hier een onderaannemer voor kiezen en inzetten. De Opdrachtgever geeft vooraf niet aan welke aanbieder dit moet zijn.	7
	172	44		Nvl v6	In antwoord op genoemde vraag naar de wekelijkse ureninzet SGGZ antwoord u "Dit kan een gemiddelde betreffen, wel achteraf middelen en op basis van werkelijke uren declareren binnen de beschikking. Graag verheldering op een (ogenschijnlijke) tegenstrijdigheid: - Te boven gaan van het gemiddelde van het aantal ingezette uur per week, kan dus middelen binnen de maand facturering. Klopt dat? - Gezien uw antwoord nemen wij ook aan dat de middeling ook over het gehele traject (max 9 mnd / 2 uur/wk) kan gaan. Klopt deze aanname?	Er kan gemiddeld worden binnen een maand, niet over het hele traject. Dit staat uitgewerkt in de voorwaarden.	7
	173	8	8.2	Concept Voorwaarden	Indien de overeenkomst voor een bepaald product zou worden opgezegd, kan opdrachtnemer nog wel doorverwijzingen aannemen voor de overige producten? Zo ja, kunt u duiden hoe dat zich verhoudt tot de verplichting om al de producten binnen het perceel aan te moeten bieden?	Gezien de contractering per perceel en de verplichting alle producten binnen het perceel aan te bieden, kan de overeenkomst niet per product of gedeeltelijk opgezegd worden. De tekst zal worden aangepast.	7
	174	9		Concept Voorwaarden	Zoals de boetebepaling nu is geformuleerd kan deze worden opgelegd bij het niet nakomen van iedere verplichting van opdrachtnemer, ook als dit in geen verhouding staat tot de boete. Een maximum van 10% van de in de gemeente Lelystad gerealiseerde omzet kan tot een enorm hoog boetebedrag leiden. Bent u bereid om aan de bepaling toe te voegen dat indien een boete zal worden opgelegd conform artikel 9, de hoogte hiervan in redelijkheid en in relatie tot de aard van de niet nagekomen verplichting zal worden vastgesteld?	Ja, daar kunnen wij in meegaan. Tekst zal worden aangepast.	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
	175			Voorwaarden	Op welke wetenschappelijke (inhoudelijke) basis is de 80-20 regel in artikel 28.3 onder tarief gebaseerd?	De 80-20 regel is gebaseerd op onderzoek en vergelijking met andere gemeenten en regio's.	7
	176			Voorwaarden	Welke doelen beoogd gemeente met dit artikel 28.3?	Om te voorkomen dat zorgaanbieders eigen verschillende definities en percentages voor de directe en indirecte tijd hanteren. Daarnaast willen we garanderen dat de cliënt de fysieke zorg krijgt waar hij/zij recht op heeft.	7
	177			Voorwaarden	Zijn deze doelen beheersmatig en/of inhoudelijk van aard en waar zijn deze op gebaseerd als zijnde een 'juiste, gangbare' norm?	Zie de antwoorden op vraag 175 en 176.	7
	178			Voorwaarden	Hoe verhoudt dit artikel zich tot de overige beleidsstukken van de aanbesteding, waar hier helemaal niets over genoemd wordt of de link wordt gelegd?	Dit artikel is een uitwerking van de beleid- en aanbestedingsstukken en is een voorwaarde voor het aangaan van het contract.	7
	179				In artikel 12.2 wordt gesproken over inhoudelijke en financiële verantwoordelijkheid als opdrachtnemer voor, zoals wij het lezen, eventuele onderaannemers. Wat wordt er onder deze inhoudelijke en financiële verantwoordelijkheid verstaan?	De Opdrachtnemer is zowel inhoudelijk als financieel verantwoordelijk voor de inzet van een onderaannemer. Dit betekent dat bij vragen, zorgen, bijzonderheden of calamiteiten de Opdrachtnemer c.q. hoofdaannemer hoofdelijk verantwoordelijk en aansprakelijk is.	7
	180				Vertrouwelijke vraag.	Vertrouwelijk antwoord.	7
	181	1	1.2.2		Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad. Betreft vraagnr 148.	Partijen zijn vrij in het maken van afspraken met onderaannemers. Gemeente Lelystad wil wel weten met welke partijen er wordt samengewerkt.	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					Op pag 3 van de 'Uitwerking percelen' staat: "De gemeente verwacht van contractpartijen per segment dat zij gezamenlijk zorgdragen voor een aanbod van zorg..." Verwacht de gemeente daarbij ook van de contractpartijen dat zij een gezamenlijke verbintenis afsluiten, of anderszins onderlinge afspraken vastleggen? (Dit blijkt onvoldoende uit de beantwoording van vraag 148.)	Daarnaast zal de gemeente afspraken maken met de gecontracteerde aanbieders over het gezamenlijk behalen van de gestelde doelen per perceel.	
	182				Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad vraag 25 en 26. Op welke manier heeft de gemeente bij de tariefopbouw en de in te zetten uren rekening gehouden met het functioneren van het vereiste multidisciplinaire team binnen de SGGZ? Dat blijkt niet uit de beantwoording van vraag 25 en 26.	Voor de tarieven: zie het antwoord op vraag 169. Het functioneren van een team is onderdeel van de interne bedrijfsvoering van een zorgaanbieder.	7
	183				Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad Vraag 38 Nu voor elk product in de SSGZ een aparte beschikking moet worden aangevraagd maakt dat dit hogere administratieve lasten voor aanbieders met zich mee brengt. Anders gezegd zijn aanbieders dus meer tijd kwijt per cliënt door de systematiek die de gemeente hanteert terwijl de gemeente juist minder tijd geeft. Hoe heeft de gemeente met de tariefopbouw rekening gehouden met deze systematiek?	Zie het antwoord op vraag 170.	7
	184				Document: Uitwerking percelen aanbesteding ambulante jeugdhulp Lelystad Vraag 44 Op welke gegevens heeft de gemeente zich gebaseerd bij het vaststellen van de trajectduur van 9 maanden? Ook is geen (duidelijk) antwoord gekomen op de vraag of er naar 9	De 9 maanden zijn gebaseerd op de duur van de methodiek en behandeltrajecten. Zoals bij vraag 44 geantwoord, dient een traject na 9 maanden afgerond te zijn. Het is aan de gemeentelijke toegang om te bepalen of een verlenging nodig is.	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>maanden een nieuwe beschikking mogelijk is. Wil de gemeente deze vraag alsnog beantwoorden?</i>		
	185				<i>Wijziging planning</i> <i>De gemeente biedt de mogelijkheid tot het stellen van verhelderingsvragen zonder daarmee in de planning rekening te houden. Conform de nieuwe planning verschijnt het antwoord op deze vragen uiterlijk vrijdag 19 maart 2021. Er wordt in door de gemeente dan nieuwe informatie verstrekt, dan wel verduidelijking geboden op eerder gestelde vragen. Deze verduidelijking en informatie is voor zorgaanbieder cruciaal om te bepalen of zij inschrijft. Zij meent dat in dit kader de uiterlijke inschrijvingsdatum van 26 maart 2021 strijdig met artikel 1.10 van de Aanbestedingswet 2012. Het verzoek is dan ook deze inschrijvingsdatum op te schuiven tot in ieder geval 10 werkdagen na publicatie van de nieuwe nota van inlichtingen.</i>	<i>De planning is inmiddels aangepast. Overigens gelden er voor een SAS-procedure geen wettelijke termijnen.</i>	7
	186	12	12.1		<i>Document: cpt Voorwaarden</i> <i>Dit document is gepubliceerd ná de deadline voor het indienen van vragen. Om die reden is dit geen verhelderende vraag, maar een 'gewone 1e vraag'.</i> <i>Acceptatieplicht. Stel een jongere is obv inhoudelijke afwegingen op correcte en passende wijze doorverwezen naar aanbieder X. Op de clientbeschikking staat, conform voorwaarden jGGZ, max 2u/week. Aanbieder X constateert vervolgens een zeer kwetsbare en dreigende gezinssituatie met daaruitvoortkomende wens tot suïcide bij de jongere. De benodigde hulp vraagt een veel groter volume-inzet. Vragen: 1. Waar ligt de verantwoordelijkheid vanaf het moment van de toewijzingsbeschikking aan aanbieder X ? 2. Wordt de benodigde ureninzet boven de 2u/week vergoed? 3a. Wordt aanbieder X geconsulteerd en betrokken bij de casus voorafgaand aan de toewijzingsbeschikking? 3b. Is er dan</i>	<i>1. De verantwoordelijkheid voor regievoering ligt bij de gemeentelijke toegang. Deze situatie zou na het onderzoek al bij hen bekend moeten zijn</i> <i>2. Nee, meerwerk wordt vergoed.</i> <i>3. A. Indien noodzakelijk wordt de aanbieder geconsulteerd.</i> <i>B. Zie voorwaarden punt 12.1</i> <i>4. A en B: Zie voorwaarden punt 12.1</i>	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
					<i>voorafgaand aan de toewijzingsbeschikking nog de mogelijkheid om de casus te weigeren? 4a. Heeft aanbieder X na triage alsnog de mogelijkheid om de 'casus' te weigeren? 4b. Zo ja, aan welke voorwaarden is dit verbonden?</i>		
	187	28	28.2		<i>Document: cpt Voorwaarden</i> <i>Dit document is gepubliceerd ná de deadline voor het indienen van vragen. Om die reden is dit geen verhelderende vraag, maar een 'gewone 1e vraag'.</i> <i>Clientgebonden tijd. Is de handreiking bekostiging jGGZ van de VNG uit 2017 van toepassing?</i>	<i>Ja, de definitie cliëntgebonden tijd in de voorwaarden is afgeleid van de definitie in de genoemde handreiking.</i>	7
	188	28	28.3		<i>Document: cpt Voorwaarden</i> <i>Dit document is gepubliceerd ná de deadline voor het indienen van vragen. Om die reden is dit geen verhelderende vraag, maar een 'gewone 1e vraag'.</i> <i>Clientgebonden tijd. Binnen de clientgebonden tijd dient een verhouding direct/indirect van 80/20 te zijn. Kunt u aangeven waaruit blijkt dat dit een redelijke verhouding is?</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 175.</i>	7
	189				<i>Document: cpt Voorwaarden</i> <i>Nu het document is gepubliceerd na de deadline voor het indienen vragen heeft zorgaanbieder hier eerder nog geen mogelijkheid gehad tot het stellen van vragen. Het antwoord op deze vragen is bepalend voor de inschrijving van zorgaanbieder. De huidige inschrijvingstermijn zit te kort op de beantwoording van de vragen en is daarmee in strijd met artikel 1.10 van de Aanbestedingswet 2012. Het verzoek is dan ook deze inschrijvingstermijn op te schuiven tot 10 werkdagen na publicatie van de nieuwe nota van inlichtingen.</i>	<i>Zie het antwoord op vraag 185.</i>	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver-sie
	190				<i>Gepubliceerde Nvl 6 is niet geanonimiseerd !!!!</i>	<i>Excuses hiervoor. Is inmiddels gecorrigeerd.</i>	7
	191				<i>Opdrachtnemer stuurt ieder kwartaal een overzicht van ingediende klachten, de status en afhandeling van deze klachten aan de Opdrachtgever.</i> <i>Wat is de reden dat Opdrachtgever dit per kwartaal wil ontvangen en niet jaarlijks?</i>	<i>Tijdens contractgesprekken willen we dit onderwerp bespreken, daarom per kwartaal aanleveren niet jaarlijks.</i>	7
	192			Voorwaarden	<i>Als een inspectieorgaan of toezichthouder, om wat voor reden dan ook, concludeert dat Opdrachtnemer een verbeterplan moet opstellen om volledig te voldoen aan wet- of regelgeving en/of om risico's, van welke aard of omvang dan ook, beter te beheersen, dan stuurt Opdrachtnemer een kopie van dit verbeterplan terstond aan Opdrachtgever.</i> <i>Deze passage is zeer ruimomvattend, wat is de reden hiervoor? Ons voorstel is om dit aan te passen naar verbeterplannen die de regio betreffen en dat de opdrachtnemer de regio informeert over de aard en omvang van het verbeterplan.</i>	<i>Dit passen wij niet aan. Wij willen ook graag geïnformeerd worden over de situatie in andere regio's, omdat dit van invloed of van toepassing kan zijn op de gemeente Lelystad. Daarnaast kunnen jeugdigen uit Lelystad ook buiten de regio van Lelystad zorg ontvangen, als voor die regio een verbeterplan opgesteld dient te worden, willen wij daarvan op de hoogte gehouden worden.</i>	7
	193			Voorwaarden	<i>Opdrachtgever kan de overeenkomst tussentijds per aangetekende brief (buitengerechtelijke verklaring) per direct ontbinden zonder ingebrekestelling en de kosten en schade die daarmee gepaard gaan verhalen op Opdrachtnemer als uitsluitingscriteria genoemd in de leidraad en de uitwerking van de percelen van toepassing zijn of worden op Opdrachtnemer of als Opdrachtnemer niet langer beschikt over wettelijke certificering. Artikel 39 van de algemene inkoopvoorwaarden is onverkort van toepassing.</i> <i>Wij verzoeken Opdrachtgever om toe te voegen dat Opdrachtnemer hierover eerst per brief geïnformeerd wordt</i>	<i>Hier gaan wij niet mee akkoord. Als er sprake is van een ontbinding zonder ingebrekestelling, zullen hier vooraf gesprekken over gevoerd zijn.</i>	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
					met een toelichting aan welke voorwaarden/uitsluitingscriteria niet is voldaan.		
	194				n de conceptvoorwaarden geeft Opdrachtgever aan: "Opdrachtgever kan deze voorwaarden (inclusief bijlage) en diensten beschreven in de Uitwerking van de Percelen en de leidraad per perceel wijzigen qua inhoud, tariefstelling, voorwaarden en eisen, voor zover dit niet leidt tot wezenlijke wijzigingen. Wijzigingen gaan steeds in op 1 januari, 1 april, 1 juli of 1 oktober van een kalenderjaar. Opdrachtgever verplicht zich wijzigingen aan te kondigen tenminste drie kalendermaanden voor deze in werking treden. " De mogelijkheid voor Opdrachtgever om op vier momenten in een kalenderjaar de tariefstelling te kunnen wijzigen zorgt bij Opdrachtnemers voor enorme administratieve lasten. Daarnaast zorgt dit voor onduidelijkheid over de tarieven en brengt dit bedrijfsrisico's met zich mee. Wij verzoeken u om deze passage aan te passen, zodat er niet de mogelijkheid bestaat om vier keer per jaar de tarieven bij te stellen; zeker niet als dit een negatieve bijstelling betreft.	We passen de passage aan. De 'tariefstelling' laten we uit deze passage. In de leidraad en de uitwerking van de percelen staat de mogelijkheid tot jaarlijkse actualisatie van de financiële kaders beschreven.	7
	195				Binnen [REDACTED] doen we specialistische onderzoeken. Dat betekent dat meestal sprake is van psychiatrische problematiek in combinatie met een verstandelijke beperking. Er is vaak al veel onderzoek gedaan in de regulier GGZ waarbij dan onvoldoende de invloed van de verstandelijke beperking kan worden meegenomen in het onderzoek. De vragen voor diagnostiek die [REDACTED] krijgt, zijn dan ook op het snijvlak van verstandelijke beperking en psychiatrie. In de diagnostiek willen we systemisch werken. Dat betekent dat we contact zoeken met belangrijke personen (leerkrachten, ouders, andere hulpverleners) en bij hen informatie opvragen, om zo een duidelijk beeld, een goede diagnose en een goed handelingsadvies te kunnen geven. Juist bij cliënten met een	Nee, het aantal uren verhogen we niet. De genoemde onderdelen in de vraag, staan ook in de productomschrijving van het product diagnostiek.	7

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
					<i>verstandelijke beperking is het noodzakelijk om die afstemming met derden te hebben, om op deze manier op een goede manier informatie te krijgen. Door de voorwaarden zoals die nu beschreven staan, is het onmogelijk om de specialistische diagnostiek te doen die momenteel door [REDACTED] uitgevoerd wordt. Alleen minder complexe onderzoeken, waarbij geen afstemming nodig is, kan uitgevoerd worden. Is het mogelijk om het aantal uren op te hogen, wanneer er sprake is van diagnostiek met een verstandelijke beperking?</i>		
	196				<i>Er zou dd 19 maart een nieuwe nota van inlichtingen worden gepubliceerd omtrent 3b, maar we kunnen alleen de beoordelingsmatrix vinden en geen nieuwe nota van inlichtingen met antwoorden op onze vragen. Deze antwoorden zijn wel essentieel voor inschrijving en de deadline hiervoor is as vrijdag al. Zou u zo spoedig mogelijk de nota van inlichtingen willen publiceren?</i>	<i>De Nota van Inlichtingen is op 22-03-2021 's avonds gepubliceerd.</i>	8
	197				<i>Uw antwoord bij deze vraag over de inschrijving als combinatie zorgt bij ons voor onduidelijkheid waardoor wij toch nog een wedervraag willen stellen.</i> <i>U geeft hier aan 1 contract te sluiten met de combinatie en 1 penvoerder te willen als aanspreekpunt van de combinatie. Echter geeft u geen antwoord op de het deel van de vraag over de administratie. Mogen leden van een combinatie zelfstandig bij gemeente Lelystad beschikkingen aanvragen en declareren?</i>	<i>Zoals gezegd gaan we één contract aan en niet een contract met alle separate combinanten. De leden van de combinatie kunnen niet zelfstandig beschikkingen aanvragen en declareren, aangezien er met hen geen separaat contract is gesloten.</i>	9
		Onderstaande vragen/opmerkingen hebben GEEN effect op de neergelegde planning					
	198	De nieuwe en correcte datum voor het inleveren van de stukken is uiterlijk maandag 12-04-2021 om 10:00 uur.					10

Steller	Nr	Hfdst	Par	Bijl	Vraag	Antwoord	Ver- sie
	199				In het antwoord op vraag nr 186 uit de Nvl van perceel 3b zitten 2 onduidelijkheden: Bij nr.1 gaat het antwoord in op de verantwoordelijkheid voor de regievoering. Echter de vraag had betrekking op de zorginhoudelijke verantwoordelijkheid. Daarom nogmaals de vraag: "Waar ligt de zorginhoudelijke verantwoordelijkheid vanaf het moment van de toewijzingsbeschikking aan aanbieder X ?"	De aanbieder die de toewijzing ontvangt is zorginhoudelijk verantwoordelijk. Wanneer een onderaannemer de zorg levert, blijft de hoofdaanbieder zorginhoudelijk verantwoordelijk.	10
	200				Bij nr.2 staat "Nee, meerwerk wordt vergoed." Deze zin lijkt een tegenstrijdigheid te bevatten. Daarom nogmaals de vraag: "Wordt de benodigde ureninzet boven de 2u per week wel of niet vergoed?"	Excuus, een – belangrijk – woord vergeten, het antwoord moet zijn: Meerwerk wordt <u>niet</u> vergoed.	10
	201				In de planning staat dat de dialoog(fase) plaatsvindt van 26 t/m 30 april. Is daar wellicht al definitieve data/tijdstippen voor bekend? Het valt namelijk in de (mei)vakantieperiode, waardoor het praktisch is om dit tijdig te weten.	Wij zijn ons dit bewust en proberen zo snel als mogelijk helderheid te verschaffen over datum en tijdstip van de dialoog.	10