



3^e Nota van Inlichtingen

Voor u ligt de 3^e Nota van Inlichtingen behorend bij de Procesleidraad Open House Jeugdhulp met verblijf gemeente Almere, met ons kenmerk IA2021.01.10.

De inhoud van deze Nota van Inlichtingen wordt geacht deel uit te maken van de aanbestedingsstukken en daarmee van het overeen te komen contract. Bovendien staan bij verzending van deze Nota van Inlichtingen in beginsel alle eisen vast en kunnen niet meer worden gewijzigd.

Deze Nota van Inlichtingen is samengesteld uit de schriftelijke vragen die wij via TenderNed hebben ontvangen. De vragen zijn letterlijk (voor zover mogelijk) en geanonimiseerd overgenomen in deze Nota, zoals de houder(s) van de Procesleidraad de vragen hebben gesteld. De gemeente Almere heeft de vragen en de antwoorden in deze Nota verwerkt.

Deze geanonimiseerde Nota van Inlichtingen is d.d. **17 oktober 2022** gepubliceerd op TenderNed.

nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
212	Proces	2e nota van inlichtingen	Bij punt 76 van de Nvl Bijlage 1, financiële verantwoording refereert u aan de aan/afwezigheidsregels voor jeugdigen en dat bij een afwezigheid van langer dan 14 aaneengesloten dagen (ook vakantie) de zorg namens de zorgaanbieder stopt. Binnen de WLZ zijn de aan/afwezigheidsregels voor wat betreft de 14 dagen aaneengesloten gewijzigd. Het totaal aantal afwezigheidsdagen bedraagt nog wel 42 dagen. Binnen de WLZ telt het weekendverlof niet mee als afwezigheidsdag. Hoe gaat de aankoopcentrale met het weekendverlof om? Zijn deze dagen declarabel? En waarom is het voor een jeugdige niet mogelijk om bij vakantie langer dan 14 dagen afwezig te zijn?	De bekostiging is inspanningsgericht (p * q). Het is aan de verwijzer om het aantal etmalen per week te bepalen. Die etmalen zijn declarabel. Indien weekenddagen onderdeel zijn van de declarabele dagen, telt afwezigheid op deze dagen mee als afwezigheidsdag. Het is aan de zorgaanbieder om te komen tot een gezonde bedrijfsvoering om te komen tot een optimale bezetting van de beschikbare bedden capaciteit. Een langdurige afwezigheid van een jeugdige op een behandelgroep kan meerdere redenen hebben: een jeugdige onttrekt zich aan de behandeling, een jeugdige heeft vakantie met ouders. Wij volgen de algemene beleidslijn: behandelplekken voor jeugdige zijn schaars, als een jeugdige niet wil meewerken, dan houden wij de behandelplek niet gereserveerd voor iemand die niet wil, terwijl iemand anders 'wacht' op een behandelplek. Als een jeugdige 3 weken op vakantie gaat is het de vraag, met wie? met ouder? Dan speelt de fundamentele vraag hoe een jeugdige wel 3 weken met ouders op vakantie kan maar geen behandeling kan ontvangen in de thuissituatie.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
213	Inhoud	Jeugdzorg+	Beoogt regio Flevoland in 2023 uitsluitend Jeugdzorg+ in te kopen bij de daarvoor aangewezen instellingen (te vinden: https://bit.ly/3Vo7nIN) die binnen de financiële kaders en groeps-grote zoals door de regio gedefinieerd? Indien nee, kunnen ook aanbieders die gelijkwaardige (of vaak veel betere) zorg als Jeugdzorg+ tegen hetzelfde tarief aan kunnen bieden op dit product inschrijven?	Als de zorgaanbieder met het aanbod voldoet aan de eisen en voorwaarden van Jeugdzorg+ dan kan hierop ook worden ingeschreven.
214	Inhoud	Bijlage 3.4 ambulante 24-uurs jeugdhulp als alternatief	De omschrijving van Ambulante 24-uurs jeugdhulp als alternatief is nu nog onvoldoende. De 24-uurs-bereikbaarheid is duidelijk, maar nadere omschrijving van het product is nog noodzakelijk bijvoorbeeld ten aanzien van de te verwachten gemiddelde ureninzet. Kan deze nadere omschrijving gegeven worden?	De inzet van ambulante 24-uurshulp als alternatief betreft maatwerk. Afhankelijk van de doelen en gezinssituatie zal deze inzet bestaan uit een aantal uren ambulante begeleiding en/of behandeling, afgestemd op wat noodzakelijk is om jeugdige veilig te laten overbruggen in eigen of netwerk, of weer veilig in eigen gezin of netwerk te gaan wonen. De gemiddelde ureninzet hangt dus af van de mix aan begeleidingsuren en behandeluren die op basis van het beschikbare tarief wordt ingezet.
215	Inhoud	Vraag 88	U stelt dat er wel 4-6 uur behandeling per week per product geboden moet kunnen worden binnen de gestelde etmaaltarieven. Kunt u toelichten op basis van welke gegevens u dat stelt en hoe u dat heeft berekend?	De door de regio gehanteerde tarieven zijn een afgeleide van de oude AWBZ-tarieven. Door NZA is daarbij op ZZP-niveau aangegeven hoeveel uren behandeling er gemiddeld per week zitten verwerkt in het product en bijbehorend tarief inclusief indexatie. Zie verder ook het antwoord op vraag 222.
216	Inhoud	Vraag 210	Mogen wij hieruit opmaken dat het voor een aanbieder van driemilieusvoorzieningen geen zin heeft om in te schrijven als deze niet voldoet aan de eis van minimaal HBO opgeleide groepsleiding? Ook niet als een aanbieder op andere wijze de vereiste hoge kwaliteit waarborgt?	We houden vast aan de eerder genoemde eis, met inachtneming van de verantwoorde werktoedeling en het kwaliteitskader Jeugd.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
217	Inhoud	Vraag 210	Kunt u concreet aangeven welke ervaringen u heeft gehad in de afgelopen jaren en welke analyse de regio heeft opgesteld die leidt tot deze nieuwe kwaliteitseis?	De analyse is gemaakt dat de casuïstiek bij driemileusvoorzieningen steeds complexer wordt, dit maakt dat wij hogere eisen stellen aan de kwalitatieve (expertmatige) capaciteit van personeelsleden. Dat maakt dat wij de eis stellen om HBO niveau als eis voor de 3-milieus te stellen.
218	Proces	Vraag 182	Betekent dit dat een aanbieder als deze nu niet inschrijft, zich na 1 januari alsnog zou kunnen aanmelden en dan, indien voldoende aan de eisen, na een maand alsnog gecontracteerd kan zijn?	Dat is correct.
219	Inhoud	Vraag 182	Begrijp ik het goed dat met dit antwoord de volgende zin in de procesleidraad niet meer van toepassing is: "Potentiële jeugdhulpaanbieders kunnen uitsluitend toetreden tot het systeem gedurende de inschrijffase van deze procedure."?	Dat is correct.
220	Inhoud	Vraag 85	Kunt u inzage geven hoe deze benchmark met de andere regio's heeft plaats gevonden en wat daarvan concreet het resultaat was?	Voor de benchmark zijn tarieven opgevraagd van omliggende regio's, waarvan de tarieven (met inachtneming van indexering) op vergelijkbare producten zijn vergeleken met de voorgestelde tarieven. In dit proces is ook de regioadviseur vanuit i-Sociaal Domein betrokken geweest. Hieruit blijkt dat de voorliggende tarieven voor deze overeenkomst minimaal gelijksoortig zijn ten opzichte van die van omliggende regio's.
221	Inhoud	Vraag 79	Doordat u kleinschalige voorzieningen buiten de overeenkomst houdt, kiest u ervoor op dit punt geen dekkend zorglandschap te bieden. Ziet u dat ook zo? Op welke wijze wilt u dan eventueel verblijf van een jeugdige in een kleinschalige voorziening financieren?	De regio is het niet met u eens dat er een gat in het zorglandschap ontstaat en gaat er vanuit ook zonder kleinschalige voorzieningen tot een dekkend zorglandschap te komen, door voldoende zorgaanbieders voor de verschillende producten te contracteren.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
222	Inhoud	Vraag 78	De AWBZ bestaat niet meer per 1 januari 2015. Dat is in 2023 al 8 jaar geleden. Deze kunnen daarom geen basis vormen voor de tariefstelling. De sturing van gemeenten, de maatschappelijke ontwikkelingen en de lopende transformatie maakt dat dit geen acceptabele basis is voor tariefstelling. Kunt u aangeven hoe u in de tariefstelling rekening houdt met de inhoudelijke ontwikkelingen sinds 2015?	Gemeenten (regio's) hebben bij de transitie in 2015 de verantwoordelijkheid gekregen voor jeugdhulp. Regio Flevoland heeft vanaf 2015 zich voor Jeugdhulp met Verblijf gebaseerd op voorwaarden, prestatiebeschrijvingen en tarieven zoals die voorheen van toepassing waren in de AWBZ. Vanaf 2015 zijn door regio Flevoland de tarieven jaarlijks geïndexeerd. Op basis van de inhoudelijke ontwikkelingen sinds 2015 ziet de regio geen noodzaak om deze systematiek, waaronder de opbouw van producten en tarieven, aan te passen voor deze overeenkomst.
223	Inhoud	Vraag 75	Op welke wijze houdt u in de tariefstelling rekening met een dergelijke zwaardere vorm van gezinshuyszorg? Alleen de optie om eventueel therapie gestapeld toe te wijzen is niet voldoende om deze zwaardere vorm van gezinshuyszorg te kunnen bieden.	In de situatie dat er sprake is van een structureel zwaardere begeleidingsvraag dan geboden kan worden in een gezinshuis dan zal jeugdige voor Begeleid Wonen zijn aangewezen voor verblijfszorg in groepsverband binnen een instelling. In de situatie dat er tijdelijk een behandeling o.i.d. moet worden geboden, kan dit met een aanvullende toewijzing. Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen.
224	Inhoud	Vraag 69	U geeft geen antwoord op de gestelde vraag. Kunt u aangeven op welke wijze er in het tarief rekening gehouden wordt met bereikbaarheid bij VPT? Uw suggestie dat een aanbieder de mogelijkheid heeft om ook deze vorm van zorg doelmatig in te richten waarderen we, maar hiernaar werd niet gevraagd.	De VPT-tarieven betreffen integrale tarieven van waaruit alle noodzakelijke inzet, inclusief de noodzakelijke bereikbaarheid, moet plaatsvinden. Aanbieders hebben daarbij de vrijheid om deze bereikbaarheid op individueel niveau, op aanbiedersniveau, of in samenwerking met andere aanbieders te organiseren.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
225	Inhoud	Vraag 68	Kunt u aangeven hoe crisisopvang bij een andere aanbieder wordt gefinancierd (in de situatie dat de aanbieder van ambulante crisiszorg geen plek heeft)? Wordt hiervoor door de gemeente een aparte toewijzing verstrekt? Of betreft dit onderaanneming van de aanbieder van crisisopvang bij de aanbieder van ambulante crisiszorg?	Zie beantwoording vraag 20 in 2e Nvl (Verblijf crisisgroep wordt ingezet wanneer verwijzer bepaalt dat dit nodig is in een crisissituatie. Hierbij wordt eerst gebruik gemaakt van de ingekochte crisisbedden op basis van beschikbaarheidsfinanciering. Dit is geen onderdeel van dit contract. Wanneer deze crisisbedden niet meer beschikbaar zijn en er wel een crisisbed nodig is, kan crisisopvang worden ingezet. Dit is wel onderdeel van dit contract). Verblijf op de crisisgroep wordt door de regio betaald middels een beschikbaarheidsfinanciering. De verblijfsdagen op de crisisopvang (wel onderdeel van dit contract) kunnen door de hiervoor gecontracteerde aanbieders middels het berichtenverkeer gedeclareerd worden bij betreffende gemeente op basis van een rechtstreekse toewijzing.
226	Inhoud	Vraag 66	Wij vinden uw antwoord niet duidelijk. Bedoelt u dat in principe crisisopvang betaald moet worden uit de vergoeding van een ambulant crisistract? Hoe heeft u hiermee rekening gehouden bij het bepalen van de tarieven?	Crisisopvang hoeft niet betaald te worden uit de vergoeding van een ambulant crisistract. De verblijfsdagen op de crisisopvang kunnen door de hiervoor gecontracteerde aanbieders middels berichtenverkeer gedeclareerd worden bij betreffende gemeente op basis van een rechtstreekse toewijzing.
227	Inhoud	Vraag 64	Wij lezen in uw antwoord dat de inhoudelijke zorgprofessional alleen betrokken wordt als de verwijzer dat nodig acht. Lezen we dat juist? Wij concluderen hieruit dat er geen duidelijke afspraak is dat de inhoudelijke zorgprofessional een stem heeft op dit punt. Klopt dat?	De verwijzer is verantwoordelijk voor het bepalen welke wet van toepassing is. De verwijzer zal dit onder andere doen op basis van de actuele hulpvraag en het actuele kindbeeld. Hiervoor is verwijzer (deels) aangewezen op informatie en dossier van de aanbieder. We gaan er dan ook van uit dat verwijzer veelal zal samenwerken met aanbieders voor het verkrijgen van noodzakelijke en actuele informatie.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
228	Inhoud	Vraag 55	Dagbesteding en dagbehandeling onder schooltijd als jongeren niet naar school kunnen, kan in hoge mate bijdragen aan het behalen van de doelstellingen van het traject en de mogelijkheid om het verblijf te kunnen beëindigen. Gecontracteerde aanbieders voor verblijf hebben niet automatisch een lokale overeenkomst voor dagbesteding en/of dagbehandeling. Hierdoor is de toegang tot dagbesteding/dagbehandeling in de praktijk moeilijk te organiseren in combinatie met de nodige inhoudelijke regie. Bent u zich ervan bewust dat hierdoor een kans wordt gemist om in deze gevallen optimaal te werken aan de doelen van de jeugdige? Zo ja, waarom kiest u hier dan toch voor?	Het bieden van passende jeugdhulp vraagt van aanbieders en ketenpartners de bereidheid om samen te werken in het belang van de jeugdige. In het geval dat een aanbieder van verblijfszorg niet (in alle gemeenten) gecontracteerd is voor ambulante jeugdhulp, zal betreffende aanbieder nog nadrukkelijker moeten investeren in goede samenwerking met lokaal gecontracteerde aanbieders om te komen tot combinaties van verblijfszorg en dagbesteding.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
229	Proces	Vraag 51	Wij vinden niet dat u zorgvuldig handelt door binnen de krappe planning een extra vragenronde in te passen. We vinden een periode van 1,5 werkdag voor het beoordelen van uw antwoorden en het formuleren en indienen van vervolgvragen veel te kort. Ook vinden we een periode van 1,5 werkdag tussen uw vervolgantwoorden en de deadline voor het inschrijven veel te kort. In deze periode moet de aanbieder alle antwoorden toetsen en bepalen of een passende inschrijving kan worden gedaan.	Hoewel de aanbestedende dienst begrip heeft voor de uitdagingen die volgen uit de gestelde termijnen, houdt zij vast aan de genoemde inschrijftermijn. Om tot deze keuze te komen is de afweging gemaakt tussen het belang van de tijd die nodig is voor de tijdige implementatie van de afspraken en de belangen van betrokkenen in dit inkoopproces. Mede op aangeven van aanbieders, zowel vooraf aan deze procedure (zoals ook te lezen in bijlage 9) en tijdens deze procedure (zie gestelde vragen rondom de implementatie, zoals vraag 31 en 250) is ons duidelijk gemaakt dat de resterende termijn voor implementatie reeds kritisch is, uitgaande van een definitieve gunning per 1 november. Het verplaatsen van de inschrijftermijn zou daarmee extra grote druk leggen op de implementatie en als gevolg daarvan zou de continuïteit van jeugdzorg in het geding kunnen komen, wanneer blijkt dat de inrichting niet tijdig lukt. Dit belang acht de aanbestedende dienst het grootst, mede gelet op het antwoord op vraag 41. Daarbij komt dat het gebruik van deze tweede vragenronde juist voortkomt uit een verzoek vanuit de eerste vragenronde. Door deze tweede vragenronde nog binnen de termijn in te stellen heeft aanbestedende dienst juist voor ogen om zo veel als mogelijk aanbieders de kans te bieden om vragen te stellen.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
230	Inhoud	Vraag 49	Wij vinden dit van de regio een onverstandige keuze. Als het tarief voor een gemiddelde hoeveelheid individuele therapie kostendekkend is, dan betaalt de regio teveel als weinig individuele therapie nodig is en te weinig als veel individuele therapie nodig is. Kunt u aangeven wat u vindt van deze consequentie van uw keuze?	Behandeld Wonen, Jeugdzorgplus en Specialistische Behandeling in 3 milieus voorzieningen betreffen integrale producten waarin alle diagnostiek, therapie, behandeling, behandelregie etc. op basis van een gemiddelde inzet zijn verdisconteerd in de tarieven. Het bieden van behandeling betreft echter maatwerk. Afhankelijk van problematiek en doelen kan de behandelinzet per jeugdige verschillen. Ook kan de behandelinzet gedurende het traject veranderen in de tijd. Van aanbieder wordt verwacht dat het behandel aanbod flexibel genoeg georganiseerd is om maatwerk te kunnen bieden. Verschillen in behandelinzet tussen jeugdigen en verschillen tussen behandelinzet in de tijd middelen zich uiteindelijk uit.
231	Proces	Vraag 43	Wij vinden een extra vragenronde waarvoor een doorlooptijd van 1,5 werkdag is ingeruimd niet redelijk in combinatie met de eis dat alleen bezwaren ingediend mogen worden op onderwerpen waarop vragen zijn gesteld. We willen u daarom nogmaals vragen de gestelde inperking van de mogelijkheid om bezwaren in te dienen, te laten vervallen. Gaat u daarmee akkoord?	Aanbestedende dienst gaat niet in mee in uw verzoek, zij is van mening dat mede met het instellen van de extra vragenronde en gelet op de belangen van alle betrokken partijen, de ingestelde mogelijkheden tot het maken van bezwaar reeds afdoende zijn. Dit laat niet onverlet dat u proactief dient te handelen in het tijdig kenbaar maken van enig bezwaar wat u heeft ten aanzien van deze procedure. Daarbij zal aanbestedende dienst proportioneel optreden bij de toepassing van de bepalingen omtrent het maken van bezwaar.
232	Inhoud	Vraag 38	U geeft in uw antwoord geen antwoord op de vraag naar uw visie op de ontwikkeling in Flevoland waarbij de jeugdhulpregio in feite kleiner wordt, tegengesteld aan de door het ministerie voorgestane gewenste schaalvergroting. Wilt u deze vraag alsnog beantwoorden?	De uittreding van Zeewolde betekent inderdaad dat de regio Flevoland in de praktijk iets kleiner wordt qua schaal. De regio Noord Veluwe wordt daarbij juist iets groter. Dit past echter binnen de beleidsvrijheid die de gemeente Zeewolde in deze heeft.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
233	Inhoud	Vraag 30	Inzet van een onderaannemer leidt tot een forse toename van administratieve lasten. We zien een duidelijke inspanningsplicht voor de aanbieder om in deze situatie zorg te dragen voor een veilige omgeving voor de jeugdige. Indien plaatsing bij een collega aanbieder dit kan oplossen, willen we u vragen in dat geval direct toe te wijzen aan deze collega aanbieder. Werken met onderaannemers in deze situatie leidt tot onnodige verhoging van administratieve lasten. Kunt u meegaan in deze werkwijze? Zo nee, waarom niet?	In principe blijft de aanbieder verantwoordelijk. Overdracht naar een andere aanbieder is alleen mogelijk als deze aanbieder per direct bereid en in staat is het Volledige Pakket Thuis te kunnen bieden (en niet alleen het bed). De aanbieder is er verantwoordelijk voor om bij een onveilige thuissituatie voor de jeugdige een veilige plek in diens netwerk te organiseren of als dit niet mogelijk blijkt (tijdelijk) weer op te nemen. Dit kan zo nodig in de vorm van een noodbedplaatsing of een plaatsing in onderaanneming bij een collega-aanbieder.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
234	Inhoud	Vraag 21	Uitgaan van een gemiddelde werkt voor een aanbieder alleen als deze evenveel zorg onder het gemiddelde als boven het gemiddelde biedt. Als een aanbieder vooral de duurdere varianten biedt binnen het begeleid wonen, dan ontvangt dze voor deze varianten geen kostendeekkende tarieven. Dat heeft, menen wij, niets met administratieve lasten te maken. Kunt u aangeven hoe u kostendeekkende tarieven biedt voor een aanbieder die vooral de duurdere varianten binnen begeleid wonen biedt?	Van aanbieder wordt verwacht dat hij Begeleid Wonen biedt in een variant die recht doet aan de ondersteuningsbehoefte en begeleidingsvraag van een jeugdige. Voor alle varianten van Begeleid Wonen geldt hierbij dat het een integraal product betreft waarin alle begeleiding en ondersteuning op basis van een gemiddelde inzet zijn verdisconteerd in de tarieven. Het bieden van begeleid wonen betreft echter maatwerk. Afhankelijk van leeftijd, problematiek en doelen kan de inzet per jeugdige verschillen. Ook kan de inzet gedurende het traject veranderen in de tijd. Van aanbieder wordt verwacht dat het aanbod flexibel genoeg georganiseerd is om maatwerk te kunnen bieden. Verschillen in inzet tussen jeugdigen en verschillen tussen inzet in de tijd middelen zich uiteindelijk uit.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
235	Inhoud	vraag 13	Wat bedoelt u met 'bij hoge uitzondering' in uw antwoord? Bedoelt u hiermee dat dit voor andere verblijfsvoorzieningen niet mogelijk is? Waarom dan niet? Of bedoelt u dat de lokale toegang dit alleen bij hoge uitzondering zal toewijzen? Wat zijn dan hiervoor de criteria die de toegang zal hanteren?	Bedoeld wordt dat voor alle verblijfsvormen waarin behandeling wordt geboden: "Behandeld Wonen, Jeugdzorgplus en Specialistische Behandeling in 3 milieus voorzieningen, geldt dat dit integrale producten producten betreffen waarin alle diagnostiek, therapie, behandeling, behandelregie etc. op basis van een gemiddelde inzet zijn verdisconteerd in de tarieven. Slechts bij hoge uitzondering is extra inzet van jeugdhulp mogelijk voor jeugdigen, die reeds zijn verwezen naar 24-uurszorg en waarbij er sprake is van complexe problematiek die vraagt om specifieke deskundigheid, zoals bijvoorbeeld: noodzaak van inzet forensische expertise; eetstoornissen; verslaving. De Regionale Expert Tafel zal in deze situaties gevraagd worden te beoordelen of een dergelijke uitzonderingssituatie van toepassing is.
236	Inhoud	Vraag 11	Het is vaak niet in het belang van de jeugdige dat de aanbieder waar de jeugdige op de wachtlijst staat voor plaatsing de overbruggingszorg organiseert. Lokale ambulante aanbieders kunnen dit vaak veel beter organiseren. Om onnodige administratieve lasten door inzet van onderaanneming te voorkomen, vragen we u om de eventueel benodigde overbruggingszorg direct toe te wijzen door de betreffende gemeente. Deze zorg eindigt natuurlijk op het moment dat de jeugdige voor plaatsing in aanmerking komt. Kunt u hiermee akkoord gaan? Zo nee, waarom niet?	We kunnen hier niet mee akkoord gaan. In het kader van de zorgplicht en onze gezamenlijke maatschappelijke verantwoordelijkheid verwachten wij dat er overbruggingszorg wordt ingezet conform de afspraken. Aanbieder van verblijfszorg is verantwoordelijk voor het organiseren van passende verblijfszorg en/of overbruggingszorg. Het staat de aanbieder van verblijfszorg daarbij vrij om eerder betrokken ambulante aanbieder in onderaanneming de overbruggingszorg te laten uitvoeren.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
237	Inhoud	Nvl nr. 6	"In een gezinshuis bieden de gezinshuisouders op professionele wijze 24 uur per dag, een nader te bepalen aantal etmalen verzorging per maand, met een zo normaal mogelijke opvoeding en professionele begeleiding. Dit is dus een vorm van begeleid wonen. Als op inhoud door een inhoudsdeskundige beoordeeld is dat aanvullende therapie of behandeling noodzakelijk is dan kan het relevante traject samenlopen met deze vorm van verblijf. Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen" Wordt hiertoe een aanvullende lokale beschikking afgegeven of indien dat niet het geval is, hoe dan wel?	Zie het antwoord op vraag 254.
238	Inhoud	Nvl nr. 16	De klankbordsessies implementatie zijn vooralsnog wekelijks gepland op maandag van 11.30 tot 13.00 uur via Teams. Er wordt (nog) geen onderscheid gemaakt tussen de grootte en het aandeel van partijen in de regio. Wanneer worden de uitnodigingen voor deze klankbordsessies verzonden en wie worden hierbij uitgenodigd?	Alle in de regio betrokken aanbieders zijn op 31 augustus reeds per brief uitgenodigd voor deelname aan de klankbordgroep. Mocht u alsnog willen meedoen aan de klankbordgroep, kunt een bericht verzenden via AankoopcentraleRegioFlevoland@almere.nl ter attentie van Marcella Williams.
239	Inhoud	Nvl nr. 55	"Zowel dagbesteding als dagbehandeling onder schooltijd vallen niet onder de reikwijdte van het contract Jeugdhulp met Verblijf. De inzet van jeugdhulp tijdens schooltijd/dagbesteding valt onder de lokaal gefinancierde ambulante hulp. Afhankelijk van de gemeentelijke voorwaarden kan er tijdens schooltijd/dagbesteding er sprake zijn van de inzet van begeleiding/en of behandeling" De beantwoording van de verschillende vragen is niet eenduidig, zie beantwoording vraag 148. Graag zien wij bevestigd dat dagbehandeling, zoals ook in de huidige overeenkomst, niet onder de reikwijdte van het contract JHmV valt.	Helaas is de beantwoording van vragen 55 en 148 niet nauwkeurig genoeg geformuleerd. Dagbehandeling kan worden toegevoegd aan pleegzorg en begeleid wonen, maar niet aan het product behandeld wonen (geldt ook voor driemilieu en Jeugdzorg +), zoals uitgelegd in het productenboek. De verwijzer onderzoekt en bepaalt.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
240	Inhoud	Nvl nr. 65/66/68	- Hoe wordt door de Regio geborgd dat de amb. crisishulp bij alle crisisopvang wordt ingezet ? - En wordt de capaciteit ACH aangepast op de toename van amb. Crisishulp bij crisisopvang? - Betekent dat als er lokaal geen amb. crisishulp beschikbaar is, de inschrijver de aanvraag voor crisisopvang moet weigeren?	De ambulante crisishulp is regionaal gecontracteerd en niet individueel per gemeente. In een crisissituatie wordt door verwijzer in 1e instantie ambulante crisishulp ingezet. Pas als dit niet toereikend blijkt wordt er door verwijzer aanvullend crisisopvang ingezet. Als de vraag naar ambulante crisishulp groter blijkt dan de huidige capaciteit dan gaat de regio in overleg met de opdrachtnemer.
241	Inhoud	Nvl nr. 109	ACH betreft een regionaal product wat door 1 hoofdaannemer wordt uitgevoerd. De verantwoordelijke ACH aanbieder heeft leveringsplicht. ACH is een subsidie. Hoe ziet de opdrachtgever de leveringsplicht t.o.v. deze subsidie.	Door de regio zijn met de aanbieder van ACH afspraken gemaakt over de leveringsplicht als er een geldige crisisaanspraak is. Onderdeel van deze afspraken is dat aanbieder ACH in overleg met de regio treedt als deze leveringsplicht tot uitvoeringsknelpunten leidt.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
242	Inhoud	Nvl nr. 129	Begrijpen wij goed dat behandeling bij begeleid wonen als lokale beschikking door de verwijzer kan worden afgegeven en dat deze bij behandeld wonen geacht wordt onderdeel uit te maken van de te leveren zorg en is besloten in het tarief voor behandeld wonen? Er lijken in de stukken met de benaming 'ambulant 24-uurs' verschillende producten te worden bedoeld, nl. zowel lokaal (geen onderdeel van dit contract) als regionaal gecontracteerde zorg (wel onderdeel van dit contract), in overbrugging en afschaling (regionaal) en als behandeling (lokaal), in de vorm van verblijf (ZZP) en in de vorm van ambulante hulp in en rond het gezin van de jeugdige (VPT). Kan dit worden bevestigd of anders nader worden toegelicht?	Het klopt dat behandeling bij begeleid wonen als lokale beschikking door de verwijzer kan worden afgegeven en dat deze bij behandeld wonen geacht wordt onderdeel uit te maken van de te leveren zorg en is besloten in het tarief voor behandeld wonen. De verwijzer onderzoekt en bepaalt of er sprake moet zijn van begeleid wonen of behandeld wonen. Met ambulant 24-uurs doelen we uitsluitend op het product zoals omschreven in het productenboek, paragraaf 4 op pagina 18.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
243	Inhoud	Nvl nr. 145	Opdrachtgever stelt dat ambulante 24-uurs hulp een specifieke jeugdhulp is ter vervanging van instroom in residentiele voorziening of als afschaling daaruit. 24/7 telefonische bereikbaarheid en eventuele achtervang (het regelen van een bed als dat nodig blijkt) is daarbij een voorwaarde. Opdrachtgever moet zich realiseren dat 24 uurs beschikbaarheid niet is te realiseren voor minder dan 1 uur per dag, Amb. 24 uurs JH moet op uur tarief worden ingekocht en niet op etmalen. Is opdrachtgever bereid dit aan te passen?	Hiermee bedoelen wij de bereikbaarheidsdienst van de organisatie die de hulpverlening biedt. Niet de individuele hulpverleners. Regio is niet bereid dit aan te passen. Het product betreft een integraal product om te kunnen organiseren wat nodig is binnen een etmaal. Van aanbieders wordt verwacht dat zij alle noodzakelijke inzet, inclusief de noodzakelijke bereikbaarheid, leveren. Aanbieders hebben daarbij de vrijheid om de bereikbaarheid op individueel niveau, op aanbiedersniveau, of in samenwerking met andere aanbieders te organiseren.
244	Inhoud	Nvl nr. 147	"Opdrachtgever stelt dat het VPT tarief gelijk is aan ZZP tarief, verwijzer wil inzicht in de inhoud van het VPT-traject en of dat inhoudelijk aansluit op wat er nodig is voor de jeugdige en zijn of haar gezin. En welke inzet de aanbieder daarvoor levert". We begrijpen dat verwijzer wil weten welke zorg in het kader van een VPT traject wordt geleverd, maar niet dat hiervoor een begroting moet worden opgeleverd. Dit levert vertraging in de zorglevering op, verhoogt de administratieve lastendruk van de aanbieder aanzienlijk en verhoudt zich niet tot de verantwoordingsplicht van de aanbieder. Opdrachtnemer ziet dit graag aangepast, waarbij de begroting uit de eisen wordt gehaald.	De regio heeft begrip voor uw argumentatie, de begroting komt te vervallen als eis. Het gaat om het inhoudelijk VPT-plan. De verwijzer moet echter wel kunnen toetsen of de inzet van zorg in verhouding staat tot het toegepaste tarief, aanbieder dient de inzet hiertoe inzichtelijk te kunnen maken voor de verwijzer.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
245	Inhoud	Nvl nr. 148	Nvl nr. 148 staat haaks op nr 55. Inschrijver gaat ervan uit dit een fout is en dat Dagbehandeling lokaal wordt afgegeven. Dagbehandeling kan nl. geen deel uit maken van het tarief voor begeleid of behandeld wonen want deze zorg is lokaal per gemeente reeds gecontracteerd. Verzoek aan opdrachtgever om dit op te nemen in het regionaal handelingskader.	Zie vraag 239.
246	Inhoud	Nvl nr. 157	De beantwoording sluit niet aan op de vraag. De vraag heeft betrekking op bijzondere kosten, niet op zak- en kleedgeld. Voor zak- en kleedgeld is bovendien een beschikking nodig en mogelijk, geen fondsenwerving. Voor de bijzondere kostenregeling pleegzorg zijn afspraken nodig tussen de aanbieder en de gemeente. Hoe gaat de regio dit invullen. Zie VNG richtlijnen bijzonder kostenregeling.	U heeft gelijk, de bijzondere kosten pleegzorg zijn de verantwoordelijkheid van de pleegzorgaanbieder en niet van de GI. Voor uitzonderlijk bijkomende kosten overlegt de pleegouder met de pleegzorgaanbieder. Er wordt een beroep gedaan op de beschikbare fondsen.
247	Inhoud	Nvl nr. 158	De beantwoording sluit niet aan op de vraag; de vraag heeft betrekking op pleegzorg. Graag zien wij deze vraag over pleegzorg alsnog beantwoord.	In geval van pleegzorg kan indien nodig een aanvullende toewijzing worden afgegeven waarbij de verwijzer onderzoekt en bepaalt.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
248	Inhoud	Nvl nr. 160	Voor het een zorgvuldig perspectiefonderzoek is niet de snelheid, maar zorgvuldigheid van belang. Er is een groot verschil tussen een perspectief bepaling (sec gebruik als instrument en 0 meeting) en een perspectief onderzoek. Inschrijver ziet een perspectief onderzoek als een diagnostisch onderzoek waarin gekeken wordt of het haalbaar is dat het kind naar huis kan en dat er daarnaast ook in de uitvoering gekeken kan worden middels inzet van hulpverlening (NIKA, IAG, mogelijk aanvullend diagnostisch onderzoek bij kind of ouder (Extern). Dit kan alleen op aanvullende lokale beschikkingen. Aanbieder gaat er vanuit dat na de nul-meting (perspectief bepaling) deze mogelijkheid wordt geboden.	De regio houdt vast aan het principe dat de jeugdige er recht heeft op heeft om z.s.m. duidelijkheid te krijgen over zijn/haar perspectief. In geval van pleegzorg is het aan de verwijzer om te onderzoeken en bepalen wat er nodig is om dit onderzoek uit te voeren.
249	Inhoud	Nvl nr. 169	“Een crisisplaatsing duurt maximaal 28 dagen. Deze tekst zullen wij niet aanpassen”. Maximum verblijf van 28 dagen wordt door aanbieder ondersteund; echter, de huidige formulering (de bijzin) biedt ruimte voor verlenging van deze periode door verwijzer voor onbepaalde tijd. Verzoek is deze bijzin te verwijderen of hieraan eveneens een maximum periode toe te voegen, bijvoorbeeld zoals in de huidige situatie nog eens maximum 28 dagen.	Wij zijn het eens met uw opvatting dat een crisisplaatsing voor onbepaalde tijd onwenselijk is. Dat is ook niet onze bedoeling. Echter, bij hoge uitzondering is het soms nodig een crisisplaatsing te verlengen met nogmaals 28 dagen.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
250	Proces	Nvl nr. 66, 81, 123, 143, 144, 165, 184, 188	Implementatie contract bij verwijzers: van verwijzers worden veel extra taken en werkzaamheden verwacht in het contract JHmV. Aanbieders zijn afhankelijk van verwijzers om de passende zorg te kunnen leveren (zoals tijdigheid van beschikkingen, beschikbaarheid om VPT-zorgplannen te kunnen bespreken, zoeken en vinden van beschikbaar aanbod, voor elke wijziging in zorg een nieuwe beschikking afgeven). Het contract kent vele verschillen met het huidige contract en de implementatietijd is kort. Op welke wijze wordt in voldoende capaciteit bij verwijzers voorzien om de aanvullende werkzaamheden te kunnen uitvoeren en de zorg tijdig te kunnen laten leveren? Op welke wijze wordt de implementatie bij verwijzers door de regio en de gemeentes vorm gegeven, teneinde te voorkomen dat gedurende de korte looptijd van het contract hierin onevenredige inspanningen van aanbieders moet worden gevraagd? Graag vragen wij hier nadrukkelijk aandacht voor in de implementatiefase.	De regio is zich bewust van de taken die bij de verwijzer liggen en heeft daar aandacht voor, ook voor de nodige inzet hiertoe. Aanvankelijk is er wekelijks klankbordoverleg met aanbieders om hierover af te stemmen en volgt (interne) communicatie met verwijzers. Met behulp van een conversie (was/wordt productenlijst) wordt het product door de backoffice omgezet. Van aanbieders wordt met behulp van een bestandsvergelijking gevraagd aan te geven welk product passend is. Bij 'uitval' kijkt de verwijzer op inhoud mee wat het passende product is. De gemeenten zetten zich in om halverwege december een toewijzing te versturen naar aanbieders. Bij instroom (tot 31 december) zullen gemeenten vanaf november (na gunning) twee toewijzingen verzenden. Dat betekent dat het samenwerkingsverband en de verwijzer bij aanvang moet weten waar de jeugdige geplaatst wordt, zodat de backoffice een toewijzing tot 31 december 2022 naar het Samenwerkingsverband verzend en vanaf 1 januari 2023 naar (ge Gund) gecontracteerd aanbod.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
251	Inhoud	Naar aanleiding van onder meer antwoord 194	U schrijft in bijlage 3 dat er verschillende productgroepen zijn, met daarbinnen verschillende te onderscheiden producten: Varianten van 24-uurs zorg (producten) Wij onderkennen de volgende productgroepen: [...] 2. Begeleid wonen 2.1. Gezinshuis 2.2. Kamertrainingcentrum/fasehuis 2.3. Woon- en leefgroep 2.4. VPT- begeleid wonen In bijlage 5 vraagt u aan te geven welke capaciteit de aanbieder kan leveren op het niveau van de productgroep. Tevens handhaaft u voorsnog de acceptatieplicht. Binnen de productgroep 2. Begeleid wonen kunnen en willen wij alleen het product 2.1 Gezinshuis aanbieden. Als de acceptatieplicht betekent dat wij ook een zorgtoewijzing kunnen ontvangen voor een jeugdige die niet matched met een beschikbare gezinshuisplek, dan kunnen wij het ons niet veroorloven in te schrijven. Het is immers niet de taak van een gezinshuisaanbieder om een geschikte plek voor zo'n jeugdige te vinden. Binnen een taakgerichte opdracht is dit redelijk, maar zeker nietbinnen een inspanningsgerichte opdracht. Vragen ten aanzien van bovenstaande: 1. Bent u bereid de acceptatieplicht te laten vervallen? 2. Bent u bereid bijlage 5 dusdanig aan te passen dat capaciteit per product aangegeven kan worden in plaats van per productgroep?	1. Wij zijn het met u eens dat een succesvolle matching van jeugdige en gezinshuis essentieel is. We verwachten dat de verwijzer hier zorgvuldig onderzoek naar doet en alleen een plaatsing doorzet wanneer dit tot de mogelijkheden behoort. Wij handhaven de acceptatieplicht. 2. Indien uw capaciteit beperkt is tot één of enkele producten binnen een productgroep, kunt u dit duiden in het bijpassende opmerkingenveld.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
252	Inhoud	Naar aanleiding van vraag 207	U schrijft: “6) Acceptatieplicht, intake Opdrachtnemer heeft een inspanningsverplichting zorg te bieden aan Flevolandse jeugdigen met een geldige beschikking voor Jeugdhulp met Verblijf die jeugdhulp nodig hebben overeenkomstig de competenties van Opdrachtnemer. Dit tenzij er zwaarwegende redenen bestaan, verband houdend met de omstandigheden (beperkingen/ondersteuningsbehoefte) van de cliënt of het niet beschikbaar hebben van voldoende capaciteit door omstandigheden, op grond waarvan in redelijkheid niet van Opdrachtnemer kan worden verlangd om passende ondersteuning te bieden aan desbetreffende jeugdige of Opdrachtnemer aantoont dat hij niet de juiste zorg kan bieden. Van de voorgenomen afwijzing doet Opdrachtnemer tijdig schriftelijk en met redenen omkleed melding aan de jeugdige en de verwijzer.” Een beschikking is normaliter een besluit van de gemeente waarin staat of een jeugdige recht heeft op jeugdhulp. Een zorgtoewijzing is normaliter een opdracht van gemeente aan een jeugdhulpaanbieder om aan een specifieke jeugdige hulp te verlenen. Als gezinshuisaanbieder aanvaarden wij geen enkele (inspannings)verplichting om aan elke jeugdige met een beschikking Jeugdhulp met Verblijf jeugdhulp te bieden. Wij schrijven immers niet in op een taakgerichte opdracht. Vraag 1 Kunt u zeer precies duiden wat u bedoelt met de eerste zin van het citaat? U neemt een tenzij-clausule op die de aanbieder onder voorwaarden ontslaat van de inspanningsverplichting. Vraag 2 Wanneer deze tenzij-clausule van toepassing is, is de aanbieder dan verplicht tot het bieden van overbruggingszorg, de toeleiding naar een andere aanbieder of enig andere inspanning?	Wanneer u een toewijzing voor plaatsing van een jeugdige in een gezinshuis heeft ontvangen en er zicht is op een succesvolle matching, dient u deze cliënt aan te nemen. Dit bedoelen wij met de inspanningsverplichting. Er kunnen situaties zijn waarbij de plaatsing langer op zich laat wachten. In dat geval bent u verantwoordelijk voor het leveren van de overbruggingszorg, al dan niet in overleg met de verwijzer en een onderaannemer.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
253	Proces	Naar aanleiding van vraag 16	Wekelijkse (!) bijeenkomsten van 1,5 uur zijn een zeer grote investering, die niet gedekt worden door de voorgestelde tarieven. 1. Is deelname aan de klankbordgroep facultatief? 2. Hoeveel bijeenkomsten zijn er, met welke duur? 3. Welke onkostenvergoeding is er voor deelname?	1. Ja deelname aan de klankbordgroep is facultatief, de uitkomsten worden met alle gegunde aanbieders gedeeld. 2. & 3. Er is geen onkostenvergoeding voor deelname aan de klankbordgroep. Dit proces wordt met name gebruikt voor het borgen van een goede inrichting van het contract en is daarmee in het belang van alle betrokkenen, waarmee uiteindelijk ook tijd wordt bespaard. De duur en intensiteit van de bijeenkomsten kan dan ook variëren, waarbij de verwachting is dat deze na de eerste paar bijeenkomsten (fors) afneemt.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
254	Inhoud	Naar aanleiding van vragen 6, 13	1. Kunt u bevestigen dat behandeling en begeleiding gestapeld kunnen worden op het gezinshuisproduct? Wij zijn als landelijk gezinshuisaanbieder, met diverse cliënten die door wijziging van het woonplaatsbeginsel onder uw regio vallen, niet gecontracteerd voor lokale maatwerkvoorzieningen. 1. Wordt aanvullende behandeling / begeleiding in voorkomende gevallen geregeld met een individuele maatwerkovereenkomst? 2. Zo niet, hoe word het dan geregeld? 3. Kunt u een limitatieve opsomming geven van de lokale producten die gestapeld kunnen worden, inclusief de voorwaarden?	In zeer uitzonderlijke gevallen kan samenloop van zorg plaatsvinden op het gezinshuisproduct via een lokale individuele maatwerkregeling. Gecontracteerd aanbod (lokaal danwel regionaal) is echter altijd voorliggend hiervoor; zie ook het antwoord op vraag 182. Helaas is een limitatieve opsomming van deze producten niet mogelijk. Het is aan de verwijzer om de noodzaak van gecombineerde zorg te onderzoeken en te bepalen.



nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
255	Inhoud	Naar aanleiding van vragen 11 en 12	Vraag Er staat: "Binnen 4 weken na ontvangst van een reguliere aanmelding met een geldige beschikking/zorgtoewijzing voor Jeugdhulp met Verblijf wordt door Opdrachtnemer gestart met het daadwerkelijke verlenen van een vorm van Jeugdhulp met Verblijf" – In geval van pleeg- en gezinshuiscare is een juiste matching cruciaal, de genoemde 4 weken is vaak te kort – daarnaast kunnen wij als aanbieder van pleeg- en gezinshuiscare geen overbruggingscare bieden. Hoe wordt dit gezien door de regio? Antwoord Wanneer er binnen 4 weken geen match is, dient u als aanbieder overbruggingscare te organiseren. Dit kan in samenwerking met een andere aanbieder en al dan niet in ambulante vorm. Wij zijn aanbieder van gezinshuiscare. Het is onacceptabel als wij een aanmelding (zorgtoewijzing/301) ontvangen, voordat er matching heeft plaats gevonden. Daarnaast is het onredelijk om van een gezinshuisaanbieder overbruggingscare te verlangen wanneer er geen match tot stand komt. Wij hebben geen ambulante teams in uw regio. Wij kennen de ambulante aanbieders in uw regio niet en zijn niet geïnteresseerd in samenwerking op dit vlak. Dat is onze expertise helemaal niet! De verantwoordelijkheid voor overbruggingscare past bij taakgerichte inkoop waarin een beperkt aantal partijen de volledige verantwoordelijkheid nemen, maar niet bij inspanningsgerichte zorg obv Open House. Wij verzoeken u de eis voor overbruggingscare te laten vallen.	Zie het antwoord op vraag 252.