

Num	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Inhoud	Grootte van het Plan van Aanpak (p40 aanbestedingsleidraad)	U spreekt over een plan van aanpak van maximaal 6x A4 voor perceel 1 en 3x A4 perceel 2 en 3. Bedoelt u een pagina A4 (enkelzijdig) of een vel A4 (dubbelzijdig)?	Hiermee bedoelen we enkelzijdig.
2	Inhoud	Beoordeling of een client onder de Leidse Regio valt of onder het HR contract	Hoe wordt beoordeeld of een cliënt onder contract van een subregio komt te vallen of onder regionale contract van HR? Hoe onderscheid gespecialiseerde regionale voorzieningen zich ten opzichte van de subregionale voorzieningen? Wij zijn een aanbieder van specialistische zorg met locaties in verschillende gemeenten binnen HR en bedienen veelal cliënten met een meervoudige hulpvraag (naast LVB meerdere problemen), valt dat dan per definitie onder regionale contract HR?	Voor nieuwe klanten die vanaf 1-1-2023 instromen geldt het volgende: 1. De lokale toegang doet de beoordeling, zo nodig met ondersteuning van een consulent uit het regionale toegangsteam maatschappelijke zorg. 2. Regionale specialistische ondersteuning onderscheidt zich van de subregionale ondersteuning omdat deze zich richt op de groep cliënten met meervoudig complexe problematiek die niet zelfstandig kunnen wonen, veelal aangewezen zijn op het wonen in een woonvoorziening met 24-uurs aanwezigheid en/ of een heel specifieke ondersteuningsvraag, benadering en/of setting nodig hebben. 3. De beoordeling vindt plaats op clientniveau en niet op een hele clientengroep. Voor klanten die op 1 januari 2023 reeds op basis van een BW indicatie op een plek wonen geldt: 1. Tijdens de implementatieperiode (oktober - november 2022) beoordeelt een consulent van het regionale toegangsteam maatschappelijke zorg welke klanten vanwege hun problematiek in combinatie met de plek waar zij verblijven, vallen onder de specialistische MZ. 2. Een lijst met klanten zal vervolgens met betreffende aanbieder worden besproken en vastgelegd. Het overzicht in bijlage 3 van de aanbestedingsstukken geeft een goede indicatie van te verwachten volumes.
3	Inhoud	Wanneer subregio via Leidse Regio en wanneer regionaal via HR	Wij zijn een aanbieder van specialistische zorg LVB veelal in combinatie met bijkomende problematiek (GGZ, verslaving). Als we niet inschrijven op Beschermd Wonen bij Leidse regio, vallen de zittende cliënten (die specialistische zorg en 24 uren aanwezigheid vragen) onder het contract van Holland Rijnland?	Indien u nu specialistische voorzieningen levert en u zich inschrijft voor de inkoop Holland Rijnland en gegund krijgt, dan zullen uw zittende cliënten, ook degenen die in Leiden wonen, overgaan van Beschermd Wonen Centrumgemeente Leiden naar Specialistische Maatschappelijke zorg Holland Rijnland.
4	Proces	Aanbestedingsleidraad p. 41	Inschrijver dient minimaal 50 punten te behalen om voor gunning in aanmerking te komen. Indien dit minimum aantal niet wordt behaald, zal de betreffende Inschrijver eenmalig een herstelkans worden geboden. Wanneer de Inschrijver dan nogmaals geen minimum van 50 punten haalt kan hij op een later moment zijn inschrijving aanpassen en opnieuw indienen. Hoe verhoudt dit zich tot de eerder gedefinieerde eenmalige herstelkans?	Er is tijdens de aanbesteding éénmalig de kans om de inschrijving aan te passen. Daarna zal deelname aan de Raamovereenkomst plaatsvinden zoals is beschreven onder 'flexibiliteit en wijzigingen' in paragraaf 1.5 van de aanbestedingsleidraad.
5	Proces	Aanbestedingsleidraad p.40	Inschrijvers op de percelen 2 & 3 dienen een beknopt Plan van Aanpak in (maximaal 3 A4). Gaat het hier om maximaal 3 A4 per perceel?	De genoemde 3 A4 geldt per perceel.
6	Uitvoering	Aanbestedingsleidraad p.21	De Aanbestedende dienst doet een beroep op de Inschrijver om de opdracht zo duurzaam mogelijk uit te voeren: op welke wijze komt dit terug in het Programma van Eisen? Er lijkt in het PvE alleen verwezen te worden naar de Social Return verplichting.	In het Programma van Eisen zijn geen duurzaamheidseisen opgenomen. Vanwege het zorg-georiënteerde karakter van deze aanbesteding ligt de focus binnen deze aanbesteding op SROI. Dit betekent niet dat duurzaamheid niet belangrijk is voor Aanbestedende dienst. In de Aanbestedingsleidraad zijn in hoofdstuk 2.1 globale doelstellingen omschreven op het gebied van duurzaamheid. Toezicht op nalevering van de beschreven doelstellingen op het gebied van MVI en SROI vindt plaats vanuit account- en contractmanagement.
7	Inhoud	Aanbestedingsleidraad p.18	Op p. 18 wordt gesteld dat twee keer per jaar door nieuwe Inschrijvers aangegeven kan worden dat zij een Raamovereenkomst willen sluiten voor de specialistische maatschappelijke zorg. Die mogelijkheid bestaat alleen voor perceel 1 omdat de Aanbestedende dienst daar een uitbreidingsopgave ziet. Hoe verhoudt dit zich tot de uitbreidingsopgave die wordt voorzien voor perceel 3 (zie p.12), nl. naar uitvoering/plekken binnen de regio Holland Rijnland?	De Aanbestedende dienst voorziet op dit moment in perceel 3 geen uitbreidingsopgave voor het aantal plekken dat wordt gebruikt door cliënten uit Holland Rijnland. Dit zijn op dit moment circa 15 plekken op jaarbasis. Bij voorkeur worden er via deze aanbesteding een aantal van deze plekken binnen Holland Rijnland gerealiseerd.
8	Contract	Aanbestedingsleidraad p.18	Als onderdeel van het implementatietraject worden op Holland Rijnland niveau transitieafspraken gemaakt. Kunnen aanbieders erop rekenen dat ze er financieel niet op achteruit gaan en dat bij de vaststelling van tarieven een reële indexatie wordt toegepast?	Onze insteek is dat aanbieders er overall niet financieel op achteruitgaan, echter op voorhand zijn niet alle implicaties van de verandering in het bekostigingsmodel te overzien. Zowel op subregionaal als op regionaal niveau benutten de gemeenten de implementatieperiode (2de helft 2022) om in gesprek met de Inschrijvers te zorgen voor een zorgvuldige transitie. De implicaties van de invoering van het nieuwe bekostigingsmodel zullen ook na invoering zowel regionaal als subregionaal worden gemonitord. Indien uit de monitoring structurele weffouten in de bekostigingssystematiek naar voren komen, zal tot aanpassing van het model worden overgegaan. De wijze van indexatie is uitgewerkt in de nadere toelichting op de tarieven en opgenomen in artikel 8.3 van de concept Raamovereenkomst (Bijlage 8).
9	Inhoud	Aanbestedingsleidraad p.16	Hoe denkt de Opdrachtgever om te gaan met een mindering in budget voor de uitbreidingsopgave in het geval van een ontoereikende landelijke verdeling van het geraamde budget? Dit i.r.t. tot de ontwikkelopgave o.a. voor noordzakelijke uitbreiding van de capaciteit?	In dit geval zal het budget voor de uitbreidingsopgave lager uitvallen en kan deze vertraagd of qua omvang in mindere mate gerealiseerd worden dan op dit moment is voorzien.

10	Inhoud	Aanbestedingsleidraad p. 14	Wat verstaat U concreet onder aantoonbare inzet bij het geven van invulling aan- en uitvoering van de Ontwikkelagenda?	De gezamenlijke ontwikkelagenda komt tot stand op basis van partnerschap en de input vanuit het jaarplan. Aan de ontwikkelagenda wordt uitvoering gegeven onder aanvoering van Inschrijver. Op pagina 2 van het Programma van Eisen staat omschreven hoe Inschrijver inspanning levert op de ontwikkelopgave.
11	Inhoud	Aanbestedingsleidraad p. 11	Hoe kunnen binnen bestaande specialistische woonvoorzieningen uitbreidingsmogelijkheden gevonden worden zonder nieuwe woonvoorzieningen te realiseren of te verbouwen?	Deze passage is opgenomen om inschrijver te prikkelen tot creativiteit en te komen met innovatieve ideeën. Mogelijk biedt het toepassen van zorgvernieuwing waaronder domotica, of het doen van ruimtelijke aanpassingen kansen om binnen bestaande voorzieningen invulling te geven aan de ontwikkelopgave.
12	Inhoud	Aanbestedingsleidraad p. 9	Creatieve oplossingen om de wachtlijst te verkorten en voorrang te verlenen in het geval van schrijnende situaties worden aangemoedigd. Hoe organiseert de Opdrachtgever deze aanmoediging en in welke mate acht de Opdrachtgever zich verantwoordelijk voor het oplossen van wachtlijsten?	1. De Aanbestedende dienst beschrijft dat er een uitbreidingsopgave is voor de specialistische woonvoorzieningen. De richtlijn voor deze uitbreiding zijn de beschikbare middelen. De Aanbestedende dienst zoekt graag met Inschrijvers naar oplossingen voor de uitbreidingsopgave zodat we voor inwoners een passende oplossing realiseren en wachtlijsten kunnen verkorten. 2. Regelmatig lukt het onvoldoende om een passende plek voor een inwoner met een specialistische vraag te organiseren. We moedigen Inschrijver aan om buiten de gebaande paden te denken bij het organiseren van een passende oplossing zodat inwoners niet onnodig lang op de wachtlijst hoeven staan. De Aanbestedende dienst verwacht dat deze onderdelen binnen de gezamenlijke Ontwikkelagenda opgepakt gaan worden. 3. De Aanbestedende dienst zal in de toegang en op basis van de centrale wachtlijstprocedure met Inschrijver overleggen wanneer er sprake is van voorrang in geval van schrijnende situaties. 4. De Aanbestedende dienst zal de wachtlijst en wachttijden centraal monitoren 8 analyses. Deze informatie wordt ingezet in het account en
13	Inhoud	Aanbestedingsleidraad p. 9	Het monitoren van de vraag in relatie tot het aanbod is een opgave die continu om aandacht vraagt van zowel Aanbestedende dienst als Inschrijver. Graag uw toelichting op hoe de Aanbestedende dienst en Inschrijvers daarin met elkaar afstemmen.	De Aanbestedende dienst en de Inschrijver zullen in het kader van contract- en accountmanagement trends en ontwikkelingen bespreken. Hier kunnen indien nodig vervolgacties over afgestemd worden met andere Inschrijvers (binnen de Ontwikkelagenda) en in de keten.
14	Uitvoering	Aanbestedingsleidraad p.9	Hoe faciliteert de Opdrachtgever de voorgestelde domein-overstijgende samenwerking? Wat verwacht de Opdrachtgever daarbij van inschrijvers?	Domein overstijgende samenwerking is belangrijk om tot passende oplossingen voor inwoners te komen. De Aanbestedende dienst neemt hier de regie in. In de implementatie periode wordt uitgewerkt met wie en hoe deze samenwerking gewenst is. Dit wordt vervolgens vertaald naar een jaarlijkse ontwikkelagenda. Bij de invulling en uitvoering van de domein overstijgende samenwerking binnen de Ontwikkelagenda verwacht de Aanbestedende dienst actieve deelname, inzet en input van de Inschrijver.
15	Inhoud	Aanbestedingsleidraad, flexibiliteit en wijzigingen, p.19	U schrijft: "Bij het doorvoeren van wijzigingen zal er altijd overleg plaatsvinden met Inschrijver. Indien er geen overeenstemming is tussen de Aanbestedende dienst en de Inschrijver de mogelijkheid om alleen te beslissen voor het doorvoeren van wijzigingen." Is onze aanname juist dat dit betekent dat de gemeenten eenzijdig wijzigingen kunnen worden doorgevoerd zolang er maar overlegd is met inschrijver? En zo ja, wat zijn de mogelijkheden voor de zorgaanbieder als de doorgevoerde wijzigingen in de ogen van de inschrijver niet redelijk zijn?	We willen de overeenkomsten afsluiten op basis van partnerschap. We zullen wijzigingen niet doorvoeren zonder daar eerst goed overleg over te hebben gevoerd met de Inschrijver. Op basis van dit overleg zullen we gezamenlijk tot een oplossing moeten komen.
16	Inhoud	Aanbestedingsleidraad overgangsregeling pp.17-18	U schrijft; "Als een cliënt al een lopende indicatie heeft, zal deze indicatie vanuit het oogpunt van zorgcontinuïteit door blijven lopen in het nieuw af te sluiten contract bij de aanbieder waar de indicatie nu al loopt." Wat zijn de consequenties voor een cliënt als met de aanbieder geen contract wordt gesloten?	In dat geval zal Aanbestedende dienst in gesprek treden met de aanbieder om tot een passende oplossing te komen voor de betreffende inwoner(s). Hierbij zijn twee oplossingsrichtingen denkbaar: - Partij treedt alsnog toe door benutten vd mogelijkheid van tussentijdse toetreding - Partij maakt afspraken met aanbieder die wel gecontracteerd is over overname cliënten. Dit vraagt grote zorgvuldigheid, zodat continuïteit van zorg gewaarborgd blijft en onnodige verhuisbewegingen wordt voorkomen.
17	Inhoud	Aanbestedingsleidraad 1.4.1	Kunt u nader toelichten wat het verschil is tussen perceel 1 voor wat betreft eenoudergezinnen en perceel 2?	Bij perceel 1 betreft het ondersteuning met wonen waar eenoudergezinnen langdurig kunnen blijven wonen en eventueel ook doorstromen naar WLZ bekostiging. Bij Perceel 2 betreft het trajecten wonen met ondersteuning van maximaal 1,5 jaar waarna men doorstroomt naar zelfstandig wonen of een meer permanente voorziening van wonen met ondersteuning.
18	Inhoud	Aanbestedingsleidraad 1.4.1 scheiden wonen en zorg: consequenties	Een cliënt woont in een voorziening van de zorgaanbieder, betaalt huur en ontvangt zorg van de aanbieder. Wat zijn volgens de aanbestedende dienst de consequenties voor de zorgaanbieder indien de cliënt besluit liever gebruik te maken van een andere zorgaanbieder, maar in de woning wil blijven wonen? En ter aanvulling: Is de zorgaanbieder verplicht een woonplek te blijven bieden indien cliënt besluit te kiezen voor een andere zorgaanbieder? Is de woonplek wat betreft de aanbestedende dienst gekoppeld aan het (willen) ontvangen van zorg?	Indien een inwoner in een voorziening van een zorgaanbieder woont, gaat de Aanbestedende dienst ervan uit dat aanbieder een huurovereenkomst heeft voor de woning. In dat geval is het aan de zorgaanbieder om te bepalen of daar een andere zorgaanbieder zorg kan bieden of de zorgaanbieder een woonplek wil blijven bieden, wanneer dit de wens van inwoner is. Het is de wens van de Aanbestedende dienst om toe te werken naar een situatie waarin de zorg onafhankelijk van de woonplek aangeboden kan worden.

19	Inhoud	Aanbestedingsleidraad 1.4.1 perceel 1. afbakening doelgroep	Wij lezen dat iemand onder dit perceel valt als er sprake is van GGZ problematiek met (eventueel) bijkomende problemen. Binnen onze voorzieningen kennen we cliënten met LVB die 24-uurs toezicht nodig hebben met genoemde bijkomende problematiek (maar niet noodzakelijk GGZ). Vallen deze cliënten zonder GGZ problematiek ook onder perceel 1? En zo niet, waar vallen deze cliënten dan wel onder?	Ook bij (vermoeden van) psychische problematiek in combinatie met LVB kan men aangewezen zijn op wonen met ondersteuning vanuit de Wmo. We zien deze cliënten nu ook binnen beschermd wonen, waarbij vaak naast LVB sprake is van verslaving en/of gedragsproblematiek. Deze doelgroep valt onder perceel 1. Bij de toegang maatschappelijke zorg zal op basis van een afwegingskader uiteindelijk worden bepaald of een inwoner in aanmerking komt voor ondersteuning vanuit de (specialistische) maatschappelijke zorg of een voorliggende voorziening vanuit WLZ, ZvW of Jeugdhulp van toepassing is. In dit laatste geval zal hier naartoe worden doorverwezen.
----	--------	--	---	--

20	Inhoud	Aanbestedingsleidraad: duurzaam inkopen, 1e alinea	U schrijft dat de aanbestedende dienst wil bijdragen aan de stad zoals we die graag zien. Over welke stad gaat dit? Of wordt hier de regio Holland Rijnland bedoeld?	Hier wordt Holland Rijnland bedoeld. De Aanbestedende dienst past dit aan.
21	Inhoud	Aanbestedingsleidraad en bekostigingssystematiek	De bekostigingssystematiek is nieuw. Met name de combinatie wonen aangevuld met modules geeft voor zorgaanbieders veel onzekerheid over toereikendheid van de tarieven. In hoeverre staat Holland Rijnland open voor aanpassing van de tarieven indien blijkt dat deze niet toereikend zijn?	Op voorhand zijn niet alle implicaties van de verandering in het bekostigingsmodel te overzien. Zowel op subregionaal als op regionaal niveau benutten de gemeenten de implementatieperiode (2de helft 2022) om in gesprek met de Inschrijvers te zorgen voor een zorgvuldige transitie. De implicaties van de invoering van het nieuwe bekostigingsmodel zullen ook na invoering zowel regionaal als subregionaal worden gemonitord. Indien uit de monitoring structurele weeffouten in de bekostigingssystematiek naar voren komen, zal tot aanpassing van het model worden overgegaan.
22	Inhoud	Aanbestedingsleidraad	Verduidelijkingsvraag over verschil en mogelijke overlap tussen doelgroepen en vormen van beschermd wonen tussen aanbesteding Wmo-arrangementen in de Leidse regio en deze aanbesteding voor specialistische maatschappelijke zorg in Holland Rijnland: Kunt u omschrijven en nader toelichten waar de grens ligt tussen de cliënten en vormen van beschermd wonen die vallen onder de aanbesteding Wmo Leiden en cliënten en vormen van beschermd wonen die vallen onder aanbesteding specialistische maatschappelijke zorg Holland Rijnland?	Regionale specialistische ondersteuning onderscheidt zich van de subregionale ondersteuning omdat deze zich richt op cliënten met complexe meervoudige problematiek die niet zelfstandig kunnen wonen, veelal aangewezen zijn op het wonen in een woonvoorziening met 24-uurs aanwezigheid en een heel specifieke ondersteuningsbenadering en/of setting nodig hebben. Daarbij is afgesproken dat inwoners die aangewezen zijn op een 24 uren plek binnen een grotere VG WLZ locatie, vanwege het zeer beperkte aantal plekken binnen de regio als geheel, onder specialistische MZ vallen. Zie ook vraag 2.
23	Inhoud	Bijlage 1: acceptatieplicht	Onze werkwijze is dat we kijken of iemand passend is binnen een woonlocatie op basis van aanwezige expertise, zorgvraag en aanwezige cliënten. Wat als een toegewezen cliënt op basis van bovenstaande niet goed past op een locatie? Ter aanvulling: Wat zijn wat betreft de aanbestedende dienst valide weigeringsgronden?	In de toegang wordt nagegaan welke Inschrijver het meest passend is voor ondersteuning waarop de cliënt is aangewezen. In principe verwachten we dat Inschrijvers zoveel mogelijk hun best doen alle cliënten die aan hen worden toegewezen een passende plek te bieden. Indien dit om bepaalde redenen niet lukt, dient in eerst instantie in overleg met andere gecontracteerde Inschrijvers een oplossing te worden gezocht. Indien deze niet wordt gevonden zal in het uiterste geval, in uitzonderingsgevallen op maat buiten de regio naar passende ondersteuning worden gezocht. Er is voor gekozen om niet op voorhand valide weigeringsgronden te formuleren omdat dit situatie afhankelijk is. We gaan in dergelijke situaties uit van partnerschap, waarbij vanuit beide kanten, met het belang van de client voor ogen, gezocht wordt naar een passende oplossing en waarbij we erkennen dat hieraan uiteindelijk ook grenzen zijn.
24	Proces	Bijlage 1a, punt 2: format ondersteuningsplan	Ons digitaal systeem (ECD-ONS) biedt geen format ondersteuningsplan als een apart te versturen bijlage o.i.d. Volstaat als toetsingsdocument een beschrijving/ toelichting van de onderdelen waaruit ons ondersteuningsplan is opgebouwd?	Hierbij gaat inhoud voor vorm. Van belang is dat inzage kan worden gegeven in de diverse inhoudelijke onderdelen van het ondersteuningsplan en dat voor zowel client als gemeente de voortgang op de in het ondersteuningsplan geformuleerde doelen inzichtelijk is.
25	Inhoud	Bijlage 1b, punt 1.4: actieve deelname overleg	Kunt u een inschatting geven van de (maandelijkse) tijdsbesteding voor inschrijver van alle overlegvormen samen?	Er is zoveel overleg als nodig voor de uitvoering van de opdracht. Bij de opstart van het contract zal de tijdsbesteding intensiever zijn. Hierna zal dit zich, als alles qua zorgverlening soepel verloopt, concentreren tot het opstellen en aanleveren van halfjaarrapportages en de voorbereiding en aanwezigheid bij periodieke overleggen 1 op 1 en in het kader van ontwikkelagenda. We schatten de tijdsinvestering voor deze onderdelen in totaal op circa 2,5 uur per maand. De tijdsinvestering tav contract- en accountmanagement zal groter zijn naar mate er meer volume is gecontracteerd. Daarnaast zal de tijdsinvestering voor inschrijvers van percelen 2 en 3 naar verwachting lager zijn dan 2,5 uur omdat binnen deze percelen de ontwikkelopgaven geringer zijn.
26	Inhoud	Bijlage 1b, punt 2.2: Klanttevredenheidsonderzoek	Wij voeren voor onze al geruime tijd jaarlijks een cliëntervaringsonderzoek uit middels het instrument Dit vind ik ervan. Dit is een van de erkende meetinstrumenten binnen de gehandicaptenzorg. Uitkomsten van Dit vind ik ervan worden niet weergegeven in rapportcijfers. Kunnen wij ervan uitgaan dat Dit vind ik ervan net als voorgaande jaren en net als in veel andere gemeenten volstaat voor de verantwoording m.b.t. punt 2.2? Uiteraard blijven we bereid om instrument en uitkomsten toe te lichten.	Het klanttevredenheidsonderzoek (of cliëntervaringsonderzoek) dient voldoende kwalitatief inzicht te geven in de ervaring van cliënten. Het ontbreken van een rapportcijfer is daarbij geen halszaak. Inschrijvers zijn ook vrij om hierbij vast te houden aan hun eigen onderzoeksinstrument. Wel is het van belang dat deze onderzoeksinstrumenten vergelijkbaar zijn v.w.b. de thema's waarop gemonitort wordt, zodat resultaten als input kunnen dienen voor het gezamenlijke gesprek met andere gecontracteerde aanbieders ihkv leren en verbeteren.
27	Inhoud	Bijlage 1b, punt 2.5	Kan opdrachtgever aangeven op welke manier rekening wordt gehouden met de administratieve last voor opdrachtnemer en diens kosten om systemen in te richten en bij het houden?	De omschakeling van oude naar nieuwe bekostiging zal incidenteel extra administratieve inzet vragen. Bij de financieel-administratieve inrichting van het nieuwe bekostigingsmodel zal opdrachtgever zoveel mogelijk proberen aan te sluiten bij bestaande systematieken om de administratieve lasten aan weerszijden te beperken. Tijdens de implementatieperiode worden, waar mogelijk, aanbieders betrokken en bevraagd, zodat suggesties en ideeën aan de voorkant kunnen worden meegenomen.
28	Inhoud	Bijlage 1d, stap 2	Beschermd wonen beperkt zich niet alleen tot aanvragers met (vermoeden van) psychische problematiek. Wat te doen met aanvragers uit de doelgroep LVB?	Ook bij (vermoeden van) psychische problematiek in combinatie met LVB kan men aangewezen zijn op wonen met ondersteuning vanuit de Wmo. We zien deze cliënten nu ook binnen beschermd wonen, waarbij vaak naast LVB sprake is van verslaving of gedragsproblematiek. Deze doelgroep valt onder perceel 1. Bij de toegang maatschappelijke zorg wordt op basis van een afwegingskader bepaald of een inwoner in aanmerking komt voor ondersteuning vanuit de (specialistische) maatschappelijke zorg of een voorliggende voorziening vanuit WLZ, ZvW of Jeugdhulp van toepassing is. In dit laatste geval zal hier naartoe worden doorverwezen.

29	Inhoud	Bijlage 1d, stap 7	U schrijft: "WachtlIJstbeheer voor de regionale plekken is in handen van de regionale toegang." Kunt u nader toelichten wat u verstaat onder wachtlIJstbeheer? En ter aanvulling: Wij kunnen begrijpen dat de regionale toegang aangeeft welke cliënt meer urgentie heeft, maar in hoeverre bepaalt de regionale toegang eventuele plaatsing en welke rol ziet de aanbestedende dienst (nog) voor de zorgaanbieder?	Op de wachtlIJst staan cliënten waarbij zorg is toegekend en die wachten op een plek. Dit wordt centraal door de Aanbestedende dienst gemonitord. De toegang stemt met de Inschrijver plaatsing en urgentie af. De wachtlIJstprocedure is toegevoegd.
30	Inhoud	Bijlage 1d, stap 8	Wordt overbruggingszorg in principe als eerste toegewezen aan aanbieder waar cliënt op wachtlIJst MZ staat?	Nee, de overbruggingszorg voor de specialistische voorzieningen is geen onderdeel van deze aanbesteding, maar valt onder de subregionale inkooptrajecten. Hoe de overbruggingszorg geregeld is, wordt sub regionaal bepaald.
31	Inhoud	Bijlage 1: acceptatieplicht i.r.t. bijlage 1d, H2, stap 3	Ter verduidelijking graag extra toelichting: Op welk moment is er sprake van een toegewezen cliënt zoals benoemd onder het kopje acceptatieplicht? Hoe verhoudt de acceptatieplicht zich tot het intakegesprek waarin o.a. onderzocht wordt of ondersteuningsvraag matcht met expertise van de zorgaanbieder?	In de toegang wordt nagegaan welke Inschrijver het meest passend is voor ondersteuning waarop de cliënt is aangewezen. In principe verwachten we dat Inschrijvers zoveel mogelijk hun best doen alle cliënten die aan hen worden toegewezen een passende plek te bieden. Als dit om bepaalde redenen niet lukt, dient in eerst instantie in overleg met andere gecontracteerde Inschrijvers een oplossing te worden gevonden. Indien deze niet wordt gevonden zal in het uiterste geval buiten de regio naar passende ondersteuning worden gezocht. Er is voor gekozen om niet op voorhand valide weigeringsgronden te formuleren omdat dit situatie afhankelijk is. We gaan in dergelijke situaties uit van partnerschap, waarbij vanuit beide kanten, met het belang van de client voor ogen, gezocht wordt naar een passende oplossing en waarbij we erkennen dat hieraan uiteindelijk ook grenzen zijn. Het afdwingen van acceptatie zal dan ook zoveel mogelijk vermeden worden.
32	Inhoud	Bijlage 3: overzicht specialistische MZ voorzieningen	Kunt u aangeven waarom de genoemde 'Moeder Kind woonvoorziening' valt onder perceel 1 en niet onder perceel 2?	Bij perceel 1 betreft het ondersteuning met wonen waar eenoudergezinnen langdurig kunnen blijven wonen en eventueel ook doorstromen naar WLZ bekostiging. Bij Perceel 2 betreft het trajecten wonen met ondersteuning van maximaal 1,5 jaar waarna men doorstroomt naar zelfstandig wonen of een meer permanente voorziening van wonen met ondersteuning.
33	Proces	Bijlage 3: overzicht specialistische MZ voorzieningen	Wij herkennen ons niet geheel in de gehanteerde indeling onder perceel 1. Met name de categorie GGZ icm LVG verslaving lijkt niet overeen te komen met de (huidige) cliëntgroep. Het gaat met name om cliënten LVB met aanvullende problematiek. Hoe dit aan te passen (indien relevant)?	Zie antwoord vraag 28
34	Inhoud	Bijlage 4: crisisplekken, p. 5	In het rapport wordt aangegeven dat er 5 crisisplekken zijn. Op genoemde locatie zijn er woonplekken (in combinatie met Wlz) voor jongvolwassenen tot 26 jaar. Kunt u aangeven wat u hier bedoelt?	Hiermee wordt in dit onderzoek de plekken op het terrein van een VG aanbieder in Oud Ade bedoeld. Omdat in bepaalde situaties cliënten hier op korte termijn geplaatst kunnen worden zijn deze plekken door de onderzoekers benoemd als crisisplekken. Dit zijn het echter niet, het zijn inderdaad woonplekken.

35	Proces	Bijlage 5; inschrijving doelgroepen en plekken perceel 1	Op basis van vraag plaatsen we nu cliënten binnen onze locaties. De cliëntpopulatie bestaat uit een mix van WLz en BW. Dat zijn geen vaste aantallen. Is het de bedoeling dat we inschrijven op een vast aantal BW plekken of is hier enige flexibiliteit in aan te brengen?	U dient via bijlage 5 uw huidige volume aan te geven en eventueel (indien van toepassing) uw mogelijkheden tot uitbreiding. De plaatsing van extra cliënten bovenop het bestaande volume is altijd in overleg met de aanbieder. Gedurende de contractperiode kan, door tussentijdse overgang van cliënten van BW naar WLZ het volume BW plekken fluctueren. Tegelijkertijd gaan we er vanuit dat contractpartijen zich inzetten voor een optimale doorstroom binnen hun voorzieningen, zodat het voor cliënten die met een BW indicatie voor deze voorzieningen op de wachtlijst staan, kunnen blijven instromen en overall het volume BW binnen deze voorzieningen op peil blijft.
36	Juridisch	Bijlage 7 - ARVODI 22.6	Is Opdrachtgever bereid in de Raamovereenkomst op te nemen dat artikel 22.6 niet van toepassing is?	Akkoord.
37	Juridisch	Bijlage 9- ARVODI 6.1	Is Opdrachtgever bereid in de Raamovereenkomst op te nemen dat artikel 6.1 niet van toepassing is, aangezien dit niet aansluit bij de uitvoering van de dienstverlening van deze Raamovereenkomst	Akkoord.
38	Juridisch	Bijlage 9 - ARVODI 4	Is Opdrachtgever bereid in de Raamovereenkomst op te nemen dat artikel 4 inzake de beoordeling en acceptatie niet van toepassing is, aangezien een dergelijke procedure niet aansluit bij de dienstverlening die in deze aanbestedingsprocedure wordt uitgevraagd? Zo nee, is Opdrachtgever dan bereid een aanpassing op te nemen die wel aansluit bij de dienstverlening?	Akkoord.
39	Contract	Raamovereenkomst 8.1/8.2	"Is Opdrachtgever voornemens dienstverlening te verzoeken die niet vrijgesteld is van BTW? Zo ja, dan vind Opdrachtnemer het disproportioneel dat dan geen BTW in rekening mag worden gebracht en het bedrag feitelijk inclusief BTW is, met als gevolg dat Opdrachtnemer hiervan het financiële risico draagt. Opdrachtnemer is van mening dat BTW in dat geval voor rekening van Opdrachtgever zou moeten komen. Hetzelfde geldt voor de situatie waarin Opdrachtnemer (op grond van gewijzigde fiscale wet- en regelgeving) verplicht is BTW in rekening te brengen."	De opdracht betreffen voorzieningen (waar een indicatie voor is afgegeven), die in principe zijn vrijgesteld van BTW ook als de gemeente de taken uitbested. Mocht er geen vrijstelling voor zijn, dan komt dit ten laste van Opdrachtnemer.
40	Contract	Raamovereenkomst 7.3	Bedoelt Opdrachtgever in dit artikel de informatie/documentatie die in de Overeenkomst en bijlagen staat gespecificeerd en waarnaar ook in artikel 6.4 wordt verwezen? Zo nee, kan Opdrachtgever dan aangeven welke rapporten, verslagen, documentatie en verklaringen zij bedoelt?	Nee, alle documenten die Opdrachtgever noodzakelijk acht voor contractmanagement of onderzoeken.
41	Contract	Raamovereenkomst 6.7	Geldt dit artikel alleen bij ontbinding door Opdrachtnemer of wordt met 'ontbindende' Opdrachtnemer (ook) bedoeld de Opdrachtnemer van wie de Raamovereenkomst is ontbonden?	Met dit artikel wordt de Opdrachtnemer bedoeld van wie de Raamovereenkomst wordt ontbonden.
42	Contract	Raamovereenkomst 6.6	De reikwijdte en achterliggende gedachte van dit artikel zijn Opdrachtnemer niet duidelijk. Opdrachtnemer verzoekt Opdrachtgever dit artikel nader te motiveren en herformuleren zodat duidelijkheid ontstaat omtrent het uit te voeren onderzoek, hoe het recht Opdrachtnemer op hoor en wederhoor is gewaarborgd en in welke gevallen Opdrachtgever gebruik wil kunnen maken van het recht tot opschorting.	Zie art. 6.1 t/m 6.7 voor nadere toelichting op dit proces. 6.1 biedt Opdrachtnemer de kans op hoor en wederhoor.
43	Contract	Raamovereenkomst 6.5	Gelet op de verstrekende gevolgen verzoekt Opdrachtnemer de formulering van dit artikel aan te passen, zodat geen twijfel kan bestaan of van een dergelijke situatie sprake is. Opdrachtnemer stelt de volgende formulering voor: 'Indien Opdrachtnemer toerekenbaar tekortschiet in de nakoming van haar verplichtingen en als gevolg daarvan de continuïteit van haar dienstverlening niet kan waarborgen, is Opdrachtgever gerechtigd een derde partij in te schakelen die de dienstverlening overneemt, voor zover dat noodzakelijk is voor de cliënten waaraan Opdrachtnemer diensten verleent. De kosten hiervan komen voor rekening van Opdrachtnemer.'	Hier gaan wij niet mee akkoord. Opdrachtgever wil de mogelijkheid behouden een clientenstop in te stellen.
44	Contract	Raamovereenkomst 6.5	Indien Opdrachtgever niet bereid is tot de hiervoor verzochte integrale aanpassing m.b.t. handelen op basis van een vermoeden, is Opdrachtgever dan in ieder geval bereid te verklaren dat zij geen cliëntstop zal opleggen op basis van een vermoeden.	Ook op basis van een vermoeden willen we de mogelijkheid hebben een cliëntenstop in te stellen. We benadrukken hierbij dat dit altijd een zeer zorgvuldig proces is, waar vanuit de opdrachtgever niet lichtvaardig mee omgegaan wordt.
45	Contract	Raamovereenkomst 6.4	Beëindiging en ontbinding van de overeenkomst op basis van vermoedens is niet in lijn met de regelgeving in het Burgerlijk wetboek hieromtrent. Opdrachtnemer verzoekt Opdrachtgever dit artikel in dit kader aan te passen.	Artikel 6.4 benoemt niet de beëindiging of ontbinding van de overeenkomst op basis van vermoedens.
46	Contract	Raamovereenkomst 6.2/6.3	Indien Opdrachtgever niet bereid is tot de hiervoor verzochte integrale aanpassing m.b.t. handelen op basis van een vermoeden, is Opdrachtgever dan in ieder geval bereid te verklaren dat zij Opdrachtnemer alleen zal verzoeken om verbeterplannen op te stellen op basis van tekortkomingen in plaats van vermoedens?	Ook in geval een vermoeden van tekortschieten kan Opdrachtgever een verbeterplan opvragen bij Opdrachtnemer.
47	Contract	Raamovereenkomst 6.1	Kan Opdrachtgever bevestigen dat een bericht in dit kader wordt verstuurd naar de contactpersoon zoals vermeld in artikel 8 en dit toevoegen in dit artikel of artikel 8?	Een bericht wordt in dit kader inderdaad verstuurd naar de contactpersoon van Opdrachtnemer. Dit opnemen in dit artikel lijkt ons overbodig.
48	Contract	Raamovereenkomst 6	In dit artikel worden de termen beëindiging en ontbinding door elkaar gebruikt. De gevolgen van de verschillende termen zijn niet steeds gelijk. Kan Opdrachtgever dit nader specificeren?	In art. 6.1 tot en met 6.7 wordt gesproken over 'beëindiging'. Slechts de titel van het artikel is 'ontbinding' en kunnen we aanpassen naar 'beëindiging'.

49	Contract	Raamovereenkomst	De gevolgen van dit artikel 6 zijn potentieel verstrekkend voor Opdrachtnemer. Om die reden is het niet proportioneel dat Opdrachtgever haar rechten in het kader van dit artikel kan uitoefenen op basis van vermoedens. Opdrachtnemer verzoekt daarom om aanpassing van dit artikel, zodat rechten alleen kunnen worden uitgeoefend bij tekortkomingen van Opdrachtnemer. Indien Opdrachtgever hiertoe niet bereid is, kan Opdrachtgever dan bevestigen terughoudend met dit haar rechten te zullen omgaan en een vermoeden tenminste met feiten en omstandigheden te zullen onderbouwen?	Uiteraard is een vermoeden altijd onderbouwd met bevindingen.
50	Contract	Raamovereenkomst 2.3	Is Opdrachtgever bereid om een opzegmogelijkheid voor Opdrachtnemer op te nemen indien Opdrachtnemer als gevolg van een wijziging een zwaarwegende reden heeft voor opzegging? Op grond van dit artikel kan Opdrachtgever namelijk eenzijdig besluiten de Raamovereenkomst te wijzigen, zonder dat Opdrachtnemer op voorhand kan inschatten wat de impact hiervan zal zijn.	Ja, Opdrachtgever is bereid een opzegmogelijkheid voor Opdrachtnemer in de Raamovereenkomst op te nemen. Hiertoe zal Opdrachtgever op korte termijn nog een tekstvoorstel doen.
51	Inhoud	Bijlage 1 - Programma van Eisen B - Acceptatieplicht en Weigering van Cliënten	Er staat o.a. 'Bezwaren tegen bijvoorbeeld, maar niet uitputtend, de problematiek van de Cliënt, maximale capaciteit of wachtlijsten zijn geen geldige reden tot weigering.' Kan Opdrachtgever aangeven wat zij voor oplossing zien als de maximale capaciteit is bereikt. Wordt van cliënten verwacht dat zij ruimte gaan delen bv?	Met deze zin wordt bedoeld dat dit geen belemmering mag vormen om iemand op de wachtlijst te plaatsen, maar we zeggen hiermee niet dat iemand ten alle tijde binnen een bepaalde termijn moet kunnen instromen.
52	Juridisch	Bijlage 1 - Programma van Eisen A - Vertrouwelijkheid	Is Opdrachtgever bereid dit artikel wederkerig te maken gelet op het feit dat ook cliëntgegevens worden gedeeld?	Opdrachtgevers zijn gemeenten en voldoen aan de AVG.
53	Juridisch	Bijlage 1 - Programma van Eisen A - AVG	In deze paragraaf staat vermeld dat Opdrachtnemer beschikt over een DPIA. Wordt hier bedoeld dat een DPIA op dienstverlening moet zijn uitgevoerd?	Ja, dat wordt hier bedoeld.
54	Juridisch	Bijlage 1 - Programma van Eisen A - Tucht college en Inspectie IGJ	Welke gevolgen worden verbonden van een melding?	Dat is afhankelijk van de situatie. De maatregelen kunnen afhankelijk van de situatie onder meer bestaan uit verbeterplan opleveren, cliëntenstop of ontbinding
55	Juridisch	Bijlage 1 - Programma van Eisen A - Tucht college en Inspectie IGJ	Is Opdrachtgever bereid dit artikel aan te passen zodat alleen een meldplicht bestaat t.a.v. opgelegde maatregelen?	Nee, ook waarschuwingen vanuit deze instanties, achten de opdrachtgever van mogelijk belang voor inschatting of de kwaliteit en de continuïteit van de Wmo diensverlening is het geding kan zijn of komen.
56	Contract	Bijlage 1, Beëindiging ondersteuning door aanbieder	Het moet voor een aanbieder mogelijk zijn om de ondersteuning te beëindigen. Bijvoorbeeld na een proefperiode, het moet nog wel mogelijk zijn om een cliënt dan niet in zorg te hoeven nemen als de plek niet passend blijkt. Hoe ziet u dit?	Dit is in uitzonderingsgevallen na overleg en toestemming ook mogelijk. Zie PvE 'Beeindiging ondersteuning door aanbieder'.
57	Inhoud	Definitie Jongvolwassenen	Wat verstaat u onder jongvolwassen? Kunt u hier een definitie/omschrijving van geven?	Onder jongvolwassenen, waarvoor een verbijzonderd tarief, wordt verstaan jeugdigen afkomstig uit de Jeugdwet. Daarvoor geldt: - De jeugdige heeft een leeftijd van 16 tot 23 jaar; - De jeugdige stroomt vanuit de jeugdwet door naar de Wmo; - De begeleiding is niet gericht op ouder- of opvoedproblematiek; - De begeleiding is gericht op de jeugdige, die begeleid wordt richting zelfstandigheid; - De jeugdige heeft een beperkt sociaal netwerk; - Het perspectiefplan is de basis voor de begeleiding, waarbij wonen, onderwijs/ werken en versteviging netwerk een belangrijke basis vormen. - Het verhoogd tarief voor de jeugdige kan maximaal twee jaar worden ingezet; Deze omschrijving geldt voor toepassing van dit tarief binnen perceel 1. Voor perceel 2 en 3 liggen de tarieven die gehanteert zijn voor de bepaling van de trajectprijzen vast.
58	Inhoud	Aanbestedingsleidraad Overgangsregeling Beschermd Wonen	Er staat: “Geleidelijk, op toepasselijke einddatum van de lopende beschikking, zal vanaf de tweede helft van 2023 tot eind 2024 de inhoudelijke her-indicering van cliënten worden uitgevoerd.” Begrijpt Opdrachtnemer het goed dat de huidige contracten doorlopen (tariefstelling 2022) totdat een cliënt een herindicatie krijgt in 2024?	Nee. De huidige indicatie voor cliënten die aanspraak maken op een gespecialiseerde MZ voorziening wordt gehandhaafd en het volume van deze indicatie wordt administratief omgezet naar een vergelijkbaar volume in het nieuwe bekostigingsmodel onder deze aanbesteding. Hiervoor ontvangt de cliënt een nieuwe beschikking. In de tweede helft van 2023 tot eind 2024 volgt (op de toepasselijke indicatiedatum van de cliënt) dan de inhoudelijke herindicatie.
59	Inhoud	Aanbestedingsleidraad Bekostigingssystematiek	Inhoudelijk wordt gesproken over specialistische vorm van ondersteuning met wonen. De tarieven van ondersteuning met wonen zijn echter voor regulier (subregionaal) en specialistisch (regionaal) hetzelfde. Specialistische zorg vraagt hoger geschoold personeel die een hoger salaris hebben. Kan de Opdrachtgever uitleggen waar deze kosten voor de specialistische begeleiding terugkomen in het tarief?	Uit de tariefuitvraag tijdens het Rebel onderzoek is geen duidelijk verschil naar voren gekomen naar functiemix in woonvoorzieningen die onder subregio gaan vallen en die in voor voorzieningen die onder specialistisch vallen. Daardoor is er geen verschil in tarief voor de verschillende modules. Het verschil tussen subregionale en regionale specialistische voorzieningen zit in de intensiteit van de individuele begeleiding en de intensiteit van de aanvullende vaste aanwezigheid overdag (sociaal beheer) en de aanwezigheid in de nacht (veiligheid).
60	Inhoud	Aanbestedingsleidraad 1.4.1 Wonen met ondersteuning. Perceel 1.	Er staat beschreven dat er een uitbreidingsopgave ligt. Opdrachtnemer ziet een reëel risico dat woonplekken die nu voor WMO gebruikt worden na deze aanbesteding ingezet worden voor de Wlz. Hoe kijkt de Opdrachtgever hier tegen aan?	Opdrachtgever verwacht dat bestaande beschermd wonen plekken voor Wmo bij inschrijving op deze aanbesteding ook na 2023 voor de Wmo zullen worden ingezet. Zie verder vraag 35.
61	Inhoud	Aanbestedingsleidraad 1.4.1 Wonen met ondersteuning. Perceel 1.	Er staat beschreven dat er een uitbreidingsopgave ligt. Dit is een opgave die de opdrachtnemer niet alleen kan uitvoeren. Bijvoorbeeld door de krapte in de woningmarkt. Wat is de rol van de opdrachtgever in het vinden van passende huisvesting voor deze voorziening? Heeft de gemeente bv samen met woningbouwcoöperaties afspraken om uitbreiding van voorzieningen mogelijk te maken?	Voldoende huisvesting voor bijzondere doelgroepen is onderdeel van de samenwerkingsafspraken tussen gemeenten en woningcorporaties. Daarnaast verwachten we ook van zorgaanbieders zelf om actief de samenwerking met woningcorporaties op te zoeken. Als gemeenten vullen we hierin graag een faciliterende rol.
62	Inhoud	Aanbestedingsleidraad 1.4.1 Wonen met ondersteuning. Perceel 1.	Er staat beschreven dat er een uitbreidingsopgave ligt. Welke mogelijkheden ziet de gemeente voor het realiseren van woonvoorzieningen voor cliënten uit perceel 1?	zie vraag 63

63	Contract	PvE	In de eisen onder B wordt gesteld dat aanbieders gehouden zijn aan de toepasselijke CAO. Gaat u ervanuit dat aanbieders hun personeel grotendeels in loondienst hebben ?	Ja, de tarieven zijn gebaseerd de diverse CAO's en op loondienst. Van aanbieders wordt verwacht dat het merendeel van hun personeel die de ondersteuning aan cliënten leveren in loondienst zijn en zijn ingeschaald en betaald worden conform de toepasselijke CAO. We contracteren voor langere termijn, in de veronderstelling dat aanbieders investeren in de veranderingopgaven en daarbij gevraagde competenties van het eigen personeel.
64	Contract	PvE	In de eisen onder B wordt gesteld dat aanbieders gehouden zijn aan de toepasselijke CAO. Hoe kijkt de opdrachtgever aan tegen de bezoldering van directie en hoeveel winst mag een aanbieder maken ?	Aanbieders dienen mede op basis van de jaarrekening aan te tonen dat ze zich houden aan de WNT. Uitvoerder handelt naar het maatschappelijke karakter van de Wmo en de publieke taak van de gemeente. Geld voor de zorg is voor de zorg en om deze reden zijn hoge winsten (>7%) maatschappelijk onwenselijk.
65	Inhoud	PvE	Mag een aanbieder kosten in rekening brengen bij client als aanbieder eigen risico heeft bij de aansprakelijkheidsverzekering? Of andere kosten?	Het is in beginsel niet toegestaan dat Opdrachtnemer kosten in rekening brengt bij de client. Dit kan in bepaalde situaties anders zijn, deze situatie legt Opdrachtnemer dan voor aan Opdrachtgever. Met schriftelijke toestemming van Opdrachtgever kan het toch mogelijk zijn dat Opdrachtnemer bepaalde kosten in rekening brengt bij client. De contractsvrijheid van Opdrachtnemer is begrenst.
66	Contract	Raamovereenkomst	Hoe zit de aansprakelijkheid bij moeder-dochter maatschappijen?	Holdings en/of moedermaatschappijen zijn contractueel aansprakelijk. Rekening courant posties worden begrens. Exacte uitwerking volgt na het voornemen tot gunning.