

Ref. nr.	Fase	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Inschrijffase	Contract	Beschikbaarheid bedden	In het Programma van Eisen artikel 5.8 lezen wij dat een aanbieder direct bij aanmelding dient te kunnen plaatsen. U verwacht dus van de twee geselecteerde aanbieders dat zij altijd bedden beschikbaar houden voor deze doelgroep? In het beschrijvend document geeft u aan dat er beperkt (in)zicht is in de omvang van deze specifieke doelgroep. Gevraagde beschikbaarheid en beperkt zicht op de doelgroep brengt grote financiële risico's met zich mee voor gegunde aanbieders. In hoeverre bent u bereid afspraken te maken over financiering van leegstaande bedden?	Zoals beschreven in paragraaf 1.10 van het beschrijvend document kunt u uw tarief baseren op een bezettingspercentage van 90%.
2	Inschrijffase	Contract		In artikel 5.6.5. is de tekst niet volledig "Meer informatie over.....". Kunt u dit artikel alsnog volledig omschrijven/aanvullen?	Lid 5 van paragraaf 5.6 van het Programma van eisen moet zijn: "De VNG maakt jaarlijks voor 1 november de indexatie voor het aankomende jaar bekend. De index is opgebouwd uit 90% Overheidsbijdrage in de Arbeidskostenontwikkeling (OVA) en 10% prijs particuliere consumptie (PPC). Meer informatie over het prijsindexcijfer OVA en PPC is te vinden op de website van de Nederlandse Zorgautoriteit."
3	Inschrijffase	Contract	Gezamenlijk leren - PvE 5.3.3	Het is ons niet (geheel) duidelijk wat men precies verwacht van de aanbieders in dit artikel, – wat betekent dit? Kunt u dit nader toelichten?	De VNG vindt het belangrijk dat gezamenlijk leren onderdeel uitmaakt van de afspraken. Voor meer informatie over het ketenbreed leren verwijs ik u graag naar de website van het OZI: https://voordejeugd.nl/projecten/landelijk-onderzoek-ketenbreed-leren/
4	Inschrijffase	Contract	Voortrekkersrol	De voortrekkersrol van de aanbieders, zoals deze wordt beschreven in PvE (artikel 5.3.2 - Kennis- en vakontwikkeling), vraagt om extra investeringen vanuit de aanbieders. Kunnen wij deze investeringen, als component, meenemen in het te bepalen etmaaltarief? Of kunnen we deze investeringen financieren uit die extra gelden, aanvullende afspraken?	Van aanbieders wordt verwacht dat zij de kennis- en vakontwikkeling als onlosmakelijk onderdeel zien van hun dienstverlening waarvoor geen extra investeringen benodigd zijn. Daarbij komen aanbieders in aanmerking voor een subsidie voor het opbouwen van kennis en kunde (zie paragraaf 1.2 van het Beschrijvend document). De beschikbaarheid voor consultatievragen is wel mee te nemen als component.
5	Inschrijffase	Uitvoering	Programma van Eisen punt 14	Gelet op onze ervaring met deze doelgroep en gelet op de korte duur van de plaatsingen is dit volgens ons niet haalbaar, realistisch. Jeugdigen die niet rechtmatig in NL verblijven (illegaal) hebben maar beperkt recht op jeugdhulp. In de Jeugdwet staat dat als het college een voorziening treft voor een jeugdige (zonder rechtmatig verblijf in NL) de duur van die voorziening hoogstens een half jaar is. Wij vragen u deze eis te verwijderen? Of aan te passen in 'zo snel mogelijk' of 'ruimschoots voor de geplande einddatum'?	Dit is akkoord. De eis wordt dan: In situaties waarbij er afspraken gemaakt moeten worden over uitstroom en zorgcontinuering treedt aanbieder ruimschoots voor de geplande einddatum in gesprek met relevante betrokken partijen (gemeenten, onderwijs, aanbieders 2e lijn, etc) om afspraken te maken over de aanstaande uitstroom van de jongere. In het contact neemt aanbieder tenminste de volgende onderwerpen mee: - Voorwaarden voor uitstroom - Urgentie - Geplande einddatum In het proces van overdracht deelt aanbieder zijn expertise en deskundigheid met relevante betrokken partijen in het 'voorveld'.
6	Inschrijffase	Contract	Tarief per etmaal	In het beschrijvend document geeft u aan dat naast de JZ+ ook afschaling naar de open residentiële jeugdhulp is opgenomen in deze aanbestedingsprocedure. In het Bijlage E "formulier tarief", vraag u ons slechts 1 tarief per etmaal aan te bieden. Begrijpen wij het goed dat dit tarief geldt voor zowel JZ+ als open residentiële jeugdhulp voor deze doelgroep?	Bijlage E - Formulier tarief is aangepast en bijgevoegd aan deze Nota van inlichtingen. Op het formulier dienen aanbieders twee tarieven aan te bieden: één tarief per etmaal voor gesloten jeugdhulp en één tarief per etmaal voor open residentiële jeugdhulp.

7	Inschrijffase	Contract	1 op 1 begeleiding	Uit onze ervaring met deze doelgroep blijkt dat zij vaak 1 op 1 begeleiding nodig hebben binnen de groep. In de huidige situatie vragen we hiervoor bij de verantwoordelijke gemeente extra financiering aan. Ontvangen wij binnen deze nieuwe contractering, wanneer dit nodig blijkt te zijn, extra financiering voor dergelijke meerzorg, of wilt u dat wij dit meenemen in de berekening voor het dagtarief?	Het maken van afspraken over meerzorg valt buiten het mandaat van de VNG. De VNG wil wel na het afsluiten van de overeenkomst onderzoeken of er nadere procesafspraken gemaakt kunnen worden zo het boordelingsprces door gemeenten te vergemakkelijken. De verwachting is overigens dat de behoefte aan 1-op-1 begeleiding afneemt door specialisatie en het ontwikkelen van kennis en expertise door aanbieders.
8	Inschrijffase	Inhoud	Aparte groepen amv's	In het beschrijvend document onder 1.10 geeft u aan dat het tarief niet gebaseerd mag zijn op aparte groepen voor amv's. Hiermee zegt u dus dat u wilt dat deze jeugdigen worden geholpen op de regulier JZ+ groepen. Klopt het dat u de twee geselecteerde aanbieders verplicht om de amv's te helpen op reguliere JZ+ groepen en dat zij geen aparte groepen mogen opzetten voor deze doelgroep? Indien "ja", hoe moeten wij dit zien kijkend naar de kennis en expertise van de aanbieders om zorg te dragen voor best passende zorg?	Vanuit het oogpunt van matching, spreiding en groepssamenstelling heeft de VNG de voorkeur om zoveel als mogelijk aan te sluiten bij het reguliere aanbod en binnen de groepen in te zetten op het vergroten van kennis en expertise. De VNG vraagt aanbieder om hier een gepast aanbod in te richten. Het is toegestaan voor aanbieders om amv's op aparte groepen te plaatsen, maar de financiering vindt plaats op basis van de in paragraaf 1.10 van het Beschrijvend document genoemde groepsgrootte en bezettingsgraad.
9	Inschrijffase	Juridisch	Duur traject	Klopt het dat amv's wettelijk recht hebben op maximaal 6 maanden jeugdhulp? Gaat u uit van een maximum duur van een plaatsing?	Nee. Uitgangspunt is wel dat plaatsing zo kort als mogelijk plaatsvindt.
10	Inschrijffase	Contract	Onzekere factoren mbt tarief berekenen	U vraagt ons een tarief te noemen voor de gevraagde dienstverlening. Tegelijkertijd is onderdeel van de opdracht om deze dienstverlening (verder) te ontwikkelen. Dit brengt grote onzekerheid en dus risico's met zich mee voor de aanbieder. Een uitkomst van het ontwikkeltraject kan immers zijn dat de gevraagde dienstverlening op een andere manier wordt neergezet dan van tevoren gedacht. Hoe denkt u dat het etmaal-tarief bepaald kan worden met dergelijke grote onzekere factoren? Is er gedurende de looptijd van het contract ruimte om op basis van voortschrijdend inzicht opnieuw in gesprek te gaan over afspraken, waaronder tarieven?	Het verder ontwikkelen van de dienstverlening hoeft niet altijd gepaard te gaan met hogere kosten. Het uitgangspunt van de overeenkomst is dat de dienstverlening gedurende de looptijd van de overeenkomst wordt uitgevoerd zoals deze in de aanbestedingsdocumenten staat beschreven.
11	Inschrijffase	Inhoud	Verwachtingen vanaf 2022	U beschrijft twee doelstellingen: het verzorgen van de beste passende zorg voor deze doelgroep én het ontwikkelen van passende kennis en expertise. Wat verwacht u op beide vlakken van de gegunde partijen vanaf 1 januari 2022? Worden alle amv's met een machtiging vanaf dat moment bij de twee gegunde partijen geplaatst? Verwacht u vanaf 1 januari 2022 ook al dat er gewerkt wordt vanuit een nieuwe behandelmethodede?	Vanaf 1 maart 2022 worden amv's met een machtiging in principe geplaatst bij de twee gecontracteerde partijen, tenzij de wettelijk verwijzer bepaalt dat andere hulp dan wel ondersteuning passender is voor een betreffende amv. Wij verwachten dat de behandelmethodede gedurende de looptijd van de overeenkomst verder wordt ontwikkeld.
12	Inschrijffase	Uitvoering	Woonplaatsbeginsel 2022	Welke gemeente(n) is/zijn volgens het nieuwe Woonplaatsbeginsel verantwoordelijk voor de amv's?	Dit is afhankelijk van de woonplaats van de jongere. Voor meer informatie over het nieuwe woonplaatsbeginsel verwijs ik u graag naar de website van de VNG: https://vng.nl/artikelen/woonplaatsbeginsel-jeugdhulp
13	Inschrijffase	Proces	Verzoek tot uitstel sluitingsdatum	De uitvraag AMV's is uiterst complex en omvangrijk, wij hebben ervaring met deze doelgroep en kunnen bieden wat u vraagt. Echter willen we goed nadenken over een passend en realistisch plan van aanpak en tarief. Om het juiste aanbod te kunnen realiseren is zorgvuldigheid vereist. Hier is geen (onvoldoende) ruimte voor in de zeer krappe planning die u aanhoudt. Daarom verzoeken wij u de sluitingsdatum voor het indienen van de inschrijvingen te verplaatsen naar eind november 2021, zodat wij de ruimte krijgen om een zorgvuldig aanbod te realiseren.	De sluitingstermijn voor het indienen van een inschrijving is verplaatst naar 15 november, 14.00 uur. De volledig aangepaste planning is zichtbaar in de laatste versie van het Beschrijvend document.
14	Inschrijffase	Inhoud	BIJLAGE A. 5.8 Wachtlijden	In het Programma van Eisen 5.8 Wachtlijden wordt aangegeven dat Indien er sprake is van onvoorzienbare wachtlijden, Aanbieder passende overbruggingszorg biedt of in overleg treedt met de gemeente of een andere aanbieder om die passende zorg te bieden. a. is dit overleg en het regelen van overbruggingszorg de taak van de voogd of van de aanbieder? b. Als het overleggen en regelen een taak is van de aanbieder, hoe wordt dit dan gefinancierd? c. Als het bieden van overbruggingszorg een taak is van de aanbieder, hoe wordt deze dan gefinancierd? d. wat wordt verstaan onder de bij eis 3 genoemde 'onvoorziene wachtlijsten'?	a. Dit is een taak van de aanbieder. b. Wij zien dit als een primair onderdeel van uw taak en expertisefunctie om in gezamenlijkheid te onderzoeken wat nodig is. Deze overbruggingszorg kan ook door een derde partij geboden worden. c. Zie antwoord vraag b. d. Uitgangspunt in de Jeugdzorgplus is dat een client na het afgeven van de machtiging gesloten jeugdhulp direct geplaatst kan worden. In situaties dat dit toch niet mogelijk is vragen wij van een instelling om in deze overgangsfase te onderzoeken wat er wel mogelijk is.

15	Inschrijffase	Inhoud	BIJLAGE A. Programma van eisen 5.2 Eis 13	Bij eis 13 wordt gesteld: Het aanbod mag aangeboden worden binnen de bestaande afdelingen, zodanig dat jongeren geen nadelige effecten ondervinden van deze vermenging. Dit lijkt tegenstrijdig met de boodschap in het beschrijvend document 1.10 dat jongeren niet in aparte AMV groepen geplaatst zouden moeten worden Vraag: Kunt u aangeven wat van de opdrachtnemer gevraagd wordt in deze? Wanneer vermenging nadelige effecten zou kunnen hebben op jongeren, wordt dat ervan uitgegaan dat jongeren in aparte groepen behandeld kunnen worden? Of apart behandeld moeten worden?	Zie antwoord vraag 8.
16	Inschrijffase	Inhoud	BIJLAGE A. Programma van eisen 4.2	In het programma van eisen paragraaf 4.2 is aangegeven: De ambitie is het aantal jongeren dat in de JeugdzorgPlus terecht komt substantieel te verminderen door vroegtijdig passende hulp te organiseren. Vraag: Is dit een eis aan de inschrijvende partijen of is dit een meer algemene ambitie / opdracht aan het veld?	Dit is een opdracht aan het veld, waarvan de VNG verwacht dat aanbieder hier ook invulling aan geeft voor deze specifieke AMV doelgroep.
17	Inschrijffase	Proces	Beschrijvend document 5.6. Gunningscriterium	Om de inschrijving met de beste prijs-kwaliteitverhouding te kunnen bepalen, hanteert de Opdrachtgever Gunningscriterium 1: Plan van aanpak. Vraag: Het plan van aanpak is leidend voor de gunning. In het plan van aanpak wordt echter niet gevraagd naar een financiële onderbouwing. Hoe beoordeeld de opdrachtgever de beste prijs kwaliteitverhouding?	Conform paragraaf 4.3 van het Beschrijvend document worden de ingediende tarieven getoetst in hoeverre deze passend zijn bij de uitgevraagde dienstverlening. De hoogte van de tarieven wegen hierdoor niet mee in het vaststellen van een rangorde tussen Inschrijvers. De rangorde wordt bepaald op basis van gunningscriterium 1: Plan van aanpak, beoordeeld conform hoofdstuk 5 van het Beschrijvend document.
18	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.10 Tarieven en indexatie	uit het document: Daarnaast dienen Inschrijvers een minuuttarief voor de additionele GGZ behandeling in te dienen. Voor de omvang van de feitelijk geleverde inzet onderscheidt de VNG: direct cliëntgebonden uren, indirect cliëntgebonden uren, niet cliëntgebonden uren en niet werkzame uren. Voor een nadere toelichting van dit tarief verwijzen we naar paragraaf 5.6 van het Programma van eisen. Vraag: Gaat het hier alleen over de additionele GGZ diagnostiek en behandeling die door de opdrachtnemer zelf wordt geleverd? Oftewel: wordt aanvullende GGz vanuit andere aanbieders rechtstreeks gedeclareerd bij de gemeenten?	Ja. Het gaat alleen over additionele GGz diagnostiek en behandeling die door aanbieder zelf of in onderaannemerschap door een derde partij wordt geleverd.
19	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.10 Tarieven en indexatie	Er wordt aangegeven dat er geen aparte groepen voor AMV'ers dienen te komen. Wij kunnen ons voorstellen dat zij korte tijd op een instroom/ observatiegroep komen voor AMVers, waarna gekeken kan worden op welke groep zij het meest passend zijn afhankelijk van de problematiek. Is dit voor de opdrachtgever acceptabel?	Wij verwijzen hiervoor graag naar het position paper van Jeugdzorg Nederland, Nidos en COA
20	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.10 Tarieven en indexatie	In 1.10 van het Beschrijvend document geeft u aan dat de aanbieder uit dient te gaan van een minimale groepsgrootte van zes cliënten. In het Programma van Eisen 5.2 Specifieke eisen geeft u bij eis 3 aan dat de aanbieder actief uitvoering dient te geven aan het actieplan 'best passende zorg'. In dat actieplan is onder andere een maximum groepsgrootte van zes opgenomen. Vraag: Bent u ermee eens dat dat uitvoering aan het actieplan 'best passende zorg' zal leiden toe aanpassingen in de inrichting van zorg en daarmee een effect kan hebben op de kosten c.q. de tarieven?	Als uitgangspunt wordt een groepsgrootte van 6 cliënten gehanteerd.
21	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.10 Tarieven en indexatie	De opdrachtgever geeft aan dat opdrachtgever zoveel mogelijk dient aan te sluiten bij de reguliere groepen en tarieven van het huidige JeugdzorgPlus aanbod. De zorgvraag van deze AMK groep en de eisen die dat stelt aan de inrichting en kwaliteit van de dienstverlening zal echter op onderdelen meer vragen dan de reguliere / gemiddelde inzet en dus ook op onderdelen een (onderbouwd) hoger dan het regulier tarief JeugdzorgPlus vergen. Kunt u bevestigen dat een eventueel (onderbouwd) hoger tarief past binnen de opdracht?	Zie antwoord vraag 8.

22	Inschrijffase	Contract	Beschrijvend document 1.7 Omvang van de opdracht	Wanneer een cliënt uit een gemeente instroomt in een functie waarvoor een landelijke Raamovereenkomst is afgesloten, dan zijn de voorwaarden uit de landelijke Raamovereenkomst waar de desbetreffende zorg onder valt van toepassing. De landelijke Raamovereenkomsten zijn van toepassing op alle Nederlandse gemeenten. Vraag: Als er sprake zou zijn van een thuisregio zoals genoemd onder 1.5.2., gelden dan ook de voorwaarden uit de landelijke Raamovereenkomst inclusief het overeengekomen tarief?	Nee.
23	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.7 Omvang van de opdracht	Er worden 2 aanbieders geselecteerd. Wordt plaatsing van amv's bij andere JeugdzorgPlus aanbieders vanaf 2022 uitgesloten?	Nee. Het is aan de verwijzer om een client te verwijzen naar de best passende zorg. Wel zal de wettelijk verwijzer zoveel als mogelijk rekening houden met dit landelijk gecontracteerd aanbod.
24	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.7 Omvang van de opdracht	Vraag: er is beperkt inzicht in het aantal amv's (maximaal enkele tientallen per jaar). Het aantal kan sterk variëren. Tegelijkertijd wordt van de aanbieders verwacht dat zij direct plaatsen. Wordt hiervoor rekening gehouden met een vorm van (extra) beschikbaarheidsfinanciering?	Zie antwoord vraag 1.
25	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.5.2	a. Zijn er momenteel thuisregio's voor de functie JeugdzorgPlus aan amv's? En zo ja, welke? b. kunt u aangeven wat volgens de VNG het verwachte effect van de invoering van het nieuwe woonplaatsbeginsel is op eventueel bestaande thuisregio's?	a. Momenteel zijn er geen thuisregio's voor de functie AMV's. b. Nee.
26	Inschrijffase	Inhoud	Beschrijvend document 1.5.1 doel van de opdracht	nav tekst uit de aanbestedingsdocumenten: Volgens Beschrijvend document 1.2 heeft de VNG ervoor gekozen om afschaling naar de open residentiële jeugdhulp op te nemen in deze aanbestedingsprocedure. 1.5.1. Onder de opdracht wordt in ieder geval, maar niet uitsluitend, de volgende onderwerpen verstaan: - Passende zorg/behandeling op gesloten groepen; - Passende zorg/behandeling op open groepen; Position paper: Inhoudelijk – gebaseerd op ervaringen met de doelgroep in de afgelopen jaren – zal het uitgangspunt voor uitvoering zijn om (open) jeugdhulp met een plus te bieden, met geslotenheid indien nodig. Vraag: Wij begrijpen dat het kunnen bieden van behandeling in open groepen een eis is. En volgens paragraaf 1.5.1 valt het bieden van passende zorg en behandeling binnen de scope van deze opdracht. 1. Als zorg/behandeling onderdeel uitmaakt van deze aanbesteding, kan deze zorg dan ook gedeclareerd worden via het LTA? 2. En moet de zorgaanbieder daar ook een tarief voor indienen? 3. zo nee, hoe moet deze zorg dan gedeclareerd worden?	1. Ja. De VNG zal dit toegen en een nieuwe bijlage E - Formulier tarief toevoegen. 2. Ja. 3. zie antwoord vraag 1 en 2.
27	Inschrijffase	Contract	Opnameverplichting	In het programma van eisen wordt een opnameverplichting benoemd, deze is te realiseren bij een capaciteitsfinanciering, doch moeizaam bij P*Q daar in dat laatste geval in combinatie met de wens van gemengde groepen van reguliere jongeren Jeugdhulp plus en AMV's er geen overcapaciteit (lege bedden) gehanteerd kunnen worden. Heeft u hier een idee over hoe hier mee om te gaan? Kunt u de financieringskeuze toelichten?	Binnen de de huidige LTA afspraken is het niet mogelijk om taakgericht of outputgericht te bekostigen. Financiering vindt taakgericht plaats op basis van de feitelijk geleverde inzet.
28	Inschrijffase	Uitvoering	Kwaliteit	Dient het perspectiefplan voor alle jongeren opgesteld te worden of geldt dit voor de jongeren die tijdens het verblijf bij de aanbieder bijna 18 worden? (Programma van Eisen, pagina 13, 5.2)	Het perspectiefplan moet opgesteld worden bij alle jongeren vanaf 16 jaar.
29	Inschrijffase	Uitvoering	Kwaliteit	De aanbieder wordt verzocht jaarlijks voor 1 april een overzicht te delen van de gedwongen afzonderingen. Aan welke partij dient de aanbieder dit overzicht aan te leveren? (Programma van Eisen, pagina 12, 5.2)	U dient dit overzicht aan te leveren bij de VNG.
30	Inschrijffase	Uitvoering	Kwaliteit	Kan de aanbestedende dienst toelichten hoe zij de effectiviteit van de geboden zorg wil evalueren? (Programma van Eisen, Pagina 12, 5.1)	De VNG maakt hier na het afsluiten van de overeenkomst nadere afspraken over tussen aanbieder, COA en Nidos. Uitgangspunt is dat er zoveel als mogelijk wordt aangesloten bij de huidige kaders.

31	Inschrijffase	Juridisch	Bewaartermijn	De Jeugdwet verplicht een jeugdzorgaanbieder om een dossier 20 jaar te bewaren, bedoeld de aanbestedende dienst hier 20 jaar? (artikel 12.2 raamovereenkomst)	De bewaartermijn van het medisch dossier is op grond van de WGBO 20 jaar. Na die 20 jaar moeten de gegevens in beginsel vernietigd worden, tenzij het bewaren van het medisch dossier op grond van goed hulpverlenerschap noodzakelijk is. De 20 jaar gaat in op het moment van de laatste wijziging in het dossier, wat overigens nu in de praktijk al gebruikelijk is.
32	Inschrijffase	Juridisch	Geldend recht	De Wet Bescherming Persoonsgegevens is geen geldend recht meer, aangenomen wordt dat de aanbestedende dienst de AVG bedoeld, is dit juist? (artikel 12.1 en 15.1 raamovereenkomst)	Dit is correct. Hier wordt de Algemene verordening gegevensbescherming (AGV) bedoeld.
33	Inschrijffase	Inhoud	Hulpverleningsplan	Wanneer ziet de aanbestedende dienst een hulpverleningsplan als vastgesteld? Waarom wordt dit onderscheid gemaakt in dit artikel? (9 raamovereenkomst)	Artikel 9 van de raamovereenkomst is komen te vervallen.
34	Inschrijffase	Inhoud	Afroep jeugdhulp	Wat wordt bedoeld met 'afroep jeugdhulp'? (raamovereenkomst artikel 9)	Zie antwoord vraag 33.
35	Inschrijffase	Juridisch	Kwaliteitseisen	Aangenomen wordt dat ook aan de kwaliteitseisen van de Jeugdwet moet worden voldaan, is dit juist? (raamovereenkomst artikel 7.1)	Ja, dat is correct.
36	Inschrijffase	Juridisch	Raamovereenkomst	Waarom is eerst een instructie nodig of een verzoek om verwijzing om een raamovereenkomst tot stand te doen komen? Geeft het niet veel meer rechtszekerheid om de raamovereenkomst na gunning, dus op voorhand met alle gemeenten te sluiten, dan pas op het moment dat een cliënt bijna geplaatst wordt? (raamovereenkomst 2.2)	De reden hiervan is dat VNG namens alle gemeenten in Nederland afspraken maakt voor essentiële en weinig voorkomende functies in het zorglandschap. De VNG is echter niet bevoegd om een overeenkomst te sluiten namens de gemeenten. In het kader van het verminderen van administratieve lasten heeft VNG ervoor gekozen om een raamovereenkomst tot stand te laten komen bij verwijzing conform artikel 2.4 lid b en artikel 2.6 lid 3 van de Jeugdwet. De inhoud van de raamovereenkomst, die tussen de gemeente en de Jeugdhulpaanbieder tot stand komt na instructie of een verzoek tot verwijzing, is gelijk aan die van de raamovereenkomst die als Annex I is opgenomen. Hiermee gaat Inschrijver akkoord bij inschrijving. Door het vooraf vastleggen van de inhoud van de raamovereenkomst wordt het rechtszekerheidsbeginsel voldoende geborgd.
37	Inschrijffase	Juridisch	Overeenkomst	Wat verstaat de aanbestedende dienst onder 'instrueren door de gemeente'? (overeenkomst artikel 2.2)	Hiermee bedoelt de VNG dat de gemeente een verzoek indient bij de jeugdhulpaanbieder voor het bieden van zorg of ondersteuning, zoals beschreven in het programma van eisen.
38	Inschrijffase	Juridisch	Overeenkomst	Wat wordt precies bedoeld met overweging? Meer specifiek: wat wordt bedoeld met een hernieuwde overeenkomst? Dit is een andere dan onderhavige overeenkomst? En het contracteren bij wijze van voortzetting van de dienstverlening? (overeenkomst onder 'overwegende' onder g)	De overwegingen f) en g) zijn niet van toepassing en worden geschrapt.
39	Inschrijffase	Inhoud	Uitvoering hulp	Wat houdt het toezicht van Nidos op de uitvoering van hulp precies in? (beschrijvend document, pagina 13)	Nidos is de voogdij-instelling en houdt vanuit haar wettelijke taak toezicht op de uitvoering van de hulp.
40	Inschrijffase	Juridisch	Communicatie	Wij worden geacht geen contact te hebben bij de aanbesteding betrokken organisaties gedurende de aanbestedingsperiode. Voor ons betekent dit dat wij geen gesprekken kunnen voeren met de centrumgemeente (ondanks het mandaat dat de VNG van de gemeenten heeft gekregen), het COA en het Nidos in onze regio. Hierdoor worden wij (begrijpelijk maar toch) onthouden van partnershipgesprekken om zicht te krijgen op de inbedding van ons passende aanbod juist met deze stakeholders/ketenpartners. Bent u het hiermee eens? Welke oplossingsmogelijkheden biedt u ons om hier in te voorzien? (Beschrijvend document, pagina 15)	In paragraaf 2.3.1 staat dat het gedurende de looptijd van de Aanbesteding niet is toegestaan om contact te hebben met (andere) medewerkers van Opdrachtgever of bij de Aanbesteding betrokken organisaties teneinde informatie te vergaren met betrekking tot de Aanbesteding. Dit betekent niet dat u geen gesprekken kunt voeren met medewerkers van Opdrachtgever of bij de Aanbestedende dienst betrokken organisaties. De gesprekken mogen alleen geen betrekking hebben op de Aanbesteding.

41	Inschrijffase	Inhoud	Groepsgrootte	U stelt geen aparte groepen voor amv's te willen. Inhoudelijk is daar zeker wat voor te zeggen (bijvoorbeeld vanwege het tegen gaan van stigmatisering, het kunnen matchen tussen jongere en meerdere groepssamenstellingen, verdunning van bepaalde problematiek). U stelt daarbij dat de groepsgrootte minimaal zes cliënten is. Gezien de verdikking van de problematiek in de JeugdzorgPlus en de daarop volgende intensieve behandelvraag is een maximale groepsgrootte van zes cliënten een vereiste. Dat is voor deze doelgroep niet anders. Omdat het in kostprijs nogal wat uitmaakt stellen wij voor dat u een groepsgrootte van maximaal zes cliënten voorschrijft. Kunt u zich hierin vinden en bent u bereid dit aan te passen in de stukken? (Beschrijvend document, pagina 13)	Zie ook antwoord vraag 8. Het is toegestaan voor aanbieders om amv's op aparte groepen te plaatsen, maar de financiering vindt plaats op basis van de in paragraaf 1.10 van het Beschrijvend document genoemde groepsgrootte en bezettingsgraad. De groepsgrootte van 6 cliënten geldt hierbij als een uitgangspunt. De aanbieder is verantwoordelijk voor het bieden van passende zorg aan de cliënten van deze doelgroep.
42	Inschrijffase	Contract	Instroom	In het verlengde van bovenstaande vraag is de instroom van AMV's niet alleen onduidelijk voor het gesloten kader maar ook voor het open kader. Plaatsing in open kader is naar ons idee (en ervaring) niet alleen het afschalen uit gesloten maar kan ook gericht zijn op het voorkomen van plaatsing in gesloten kader. Heeft u in aantallen enig zicht op de instroom van AMV's in open kader? (Beschrijvend document, pagina 10)	Nee, dat inzicht is niet beschikbaar.
43	Inschrijffase	Contract	Instroom	De instroom van AMV's kan (sterk) fluctueren en leiden tot overbezetting of onderbezetting van bedden. Bij onderbezetting is dit verliesgevend en bij overbezetting (in het geval dat een extra groep geopend zou moeten worden, als beide instellingen vol zitten en de wachtlijst groeiend is) zijn wij risicodragend voor de uitbreiding. Op welke wijze is inkoper en aanbieder hierover in gesprek om deze risico's als aanbieder niet (volledig) te dragen? Overigens is hier capaciteitsfinanciering een passend alternatief. (Beschrijvend document, pagina 10)	Vanuit het oogpunt van matching, spreiding en groepssamenstelling heeft de VNG de voorkeur om zoveel als mogelijk aan te sluiten bij het reguliere aanbod en binnen de groepen in te zetten op het vergroten van kennis en expertise. De VNG vraagt aanbieder om hier een gepast aanbod in te richten
44	Inschrijffase	Contract	Twee inschrijvers	U kiest voor twee inschrijvers die specifieke kennis en kunde ontwikkelen om de best passende zorg te ontwikkelen en het voorliggende veld te voorzien van expertise. Hiermee kiest u voor een landelijk categoriaal aanbod (LTA) en niet voor spreiding van de doelgroep onder alle jeugdzorgplus aanbieders. Dit is gezien de aanleiding en de doelgroep wel begrijpelijk maar daarentegen niet dat u kiest voor PxQ financiering. Vanwege onduidelijkheid aangaande instroom en bezetting, vanwege het juist ook terugdringen van deze doelgroep in gesloten kader is dit een kwetsbare wijze van financiering. Landelijk/regionaal wordt ook overwogen gezien de gewenste krimp (Stroomopwaarts/Nulbewegingen) over te gaan tot capaciteitsfinanciering. Bent u het met ons eens dat gezien deze doelgroep, de investering in personeel/jeugdzorgwerkers, het doel van de aanbesteding en het terugdringen van systeemactiviteit (vele gemeenten, onderscheid in verblijf en te declareren behandeling) capaciteitsfinanciering naar inhoud en bedrijfsvoering de meest gewenste financieringsvorm is? Kunnen we met u in gesprek om dit in te richten en daarover afspraken te maken gedurende een periode van drie jaar? (Beschrijvend document, pagina 10)	Zie antwoord vraag 27
45	Inschrijffase	Proces	Planning	In de actuele context waarin JeugdzorgPlus aanbieders vooralsnog geen passende zorg (zie paragraaf 1.5) voor deze doelgroep hebben ingericht hanteert u een planning voor deze aanbesteding met een zeer korte doorlooptijd. Waarschijnlijk ingegeven door de ingangsdatum van de raamovereenkomst maar voor ons is deze planning zeer krap. Kunt u in dit verband de planning aanpassen opdat wij meer tijd hebben om deze aanbesteding goed in te richten? (Beschrijvend document, pagina 15)	De sluitingstermijn voor het indienen van een inschrijving is verplaatst naar 15 november, 14.00 uur. De volledig aangepaste planning is zichtbaar in de laatste versie van het Beschrijvend document.

46	Inschrijffase	Inhoud	Wachttijd	(PvE 5.8) We plaatsen altijd z.s.m. met eventueel overbruggingszorg, maar voor open groepen (ook voor Nederlandse kinderen) is er soms een wachttijd. Betekent dit dat AMV voorrang moet hebben op Nederlandse kinderen?	Daar waar een amv met een specifieke zorgbehoefte gelijke kansen heeft als een Nederlandse jeugdige om geplaatst te worden op een open groep om passende zorg te ontvangen, heeft een amv geen voorrang op de Nederlandse jeugdige. Indien een amv met een specifieke zorgbehoefte geen gelijke kansen heeft als een Nederlandse jeugdige, bijvoorbeeld omdat de amv met een specifieke zorgbehoefte alleen geplaatst kan worden op een open groep bij één van de twee gecontracteerde aanbieders, dan heeft de betreffende amv wel voorrang op de Nederlandse jeugdige.
47	Inschrijffase	Inhoud	Wachttijd	(PvE 5.8) Wat betekent direct na aanmelding plaatsen? Is dat binnen 24 uur, gelijk aan Spoedhulp?	Het heeft de voorkeur om binnen 48 uur te kunnen plaatsen, tenzij er in het kwaliteitskader Jeugdzorgplus andere richtlijnen voor worden gesteld.
48	Inschrijffase	Inhoud	Onderaannemers	(Beschrijvend document, pag 20, 3.1) Graag zouden wij niet van te voren vast willen leggen welke onderaannemers we gaan gebruiken omdat we dit op individueel niveau per client meestal doen, het betreft voor ons dagbesteding en/of behandeling en dat is per client verschillend welke onderaannemer we daarvoor in gaan zetten. Wel voldoen ze aan het pakket van eisen. Is dit mogelijk? En op welke wijze kunnen we dit mogelijk maken?	Dit is niet mogelijk. Het is voor VNG van belang dat zij weet welke Onderaannemer(s) ingezet worden voor de uitvoering van de Opdracht en dat op deze Onderaannemer(s) geen uitsluitingsgronden van toepassing zijn.
49	Inschrijffase	Uitvoering	Declaratie	(PvE 5.6.1 pag 17) Betekent met deze aanbesteding dat wij op de productcodes voor AMV met alle gemeenten op deze productcode via berichtenverkeer kunnen factureren, ook met de gemeenten waar wij nu geen aanbesteding hebben lopen en dus nu nog niet met berichtenverkeer kunnen declareren?	Ja.
50	Inschrijffase	Contract	Onderaannemers	(Beschrijvend document, pag 20, 3.1) Moet er voor inschrijving duidelijk zijn met welke onderaannemers samengewerkt wordt?	Zie het antwoord op vraag 48.
51	Inschrijffase	Contract	Raamovereenkomst	Spreekt VNG ook eerder dan 6 maanden voor einde van de raamovereenkomst een intentie uit om de overeenkomst wel/niet te verlengen voordat deze formeel wordt verlengd? Zo niet, dan is dit wel kortdage voor de zorgaanbieder i.v.m. financieringsrisico's en personele inzet. Hoe verwacht VNG dat wij als zorgaanbieder met deze risico's omgaan en wat mogen wij van u als aanbestedende dienst hierin verwachten? (Bijlage B, paragraaf 3.2)	De VNG verlengt deze termijn naar 12 maanden.
52	Inschrijffase	Contract	Raamovereenkomst	De ingang van de raamovereenkomst is op zeer korte termijn, namelijk 1 januari 2022. Hoe denkt de aanbestedende dienst de zorgaanbieder hiermee ruimte te geven om de organisatieveranderingen door te voeren en zich voor te bereiden op de vereisten vanuit deze aanbesteding? Krijgt de zorgaanbieder een bepaalde termijn waarbinnen zij de ruimte krijgt om dit alles door te voeren / te organiseren? Zo ja, hoe lang? En welke afspraken worden hier in de tussentijd dan over gemaakt? (Bijlage B, paragraaf 3.1)	Uitgangspunt is dat de dienstverlening zoveel als mogelijk wordt geboden binnen de huidige kaders. Overeenkomstig paragraaf 5.2, artikel 7 biedt de VNG aanbieders de ruimte om in 2022 expertise op te bouwen.
53	Inschrijffase	Contract	SAP	De linkjes naar de SAP/uitwerking SAP werken (helaas) niet. Kunt u dit aanpassen of de link apart toesturen? (PvE, paragraaf 2.6)	https://vng.nl/sites/default/files/2020-11/toepassing-standaard-administratieprotocol-voor-het-lta.pdf
54	Inschrijffase	Contract	Contractering gemeenten	Gezien het feit dat er slechts twee aanbieders gecontracteerd worden, is het waarschijnlijk aan de orde om met "alle" gemeenten in Nederland (51 COA locaties op dit moment en 60 AZC locaties) een overeenkomst te sluiten. Hoe ziet u deze contractering voor zich? (PvE, paragraaf 2.6)	Paragraaf 2.6 van het Programma van eisen beschrijft de wijze waarop de administratieve en financiële afhandeling verloopt van de functie met gemeenten op basis van het woonplaatsbeginsel. De VNG sluit namens haar leden een overeenkomst met de twee gecontracteerde aanbieders.
55	Inschrijffase	Contract	WPB	De bekostiging van de specialistische functie verloopt op basis van het woonplaatsbeginsel. Dat betekent dat zodra de jongere start met een traject bij een aanbieder, de aanbieder en gemeente waar een jongere vandaan komt administratief vastleggen dat er zorglevering gaat plaatsvinden. Hoe wordt bewaakt dat dit juist is? En dat we "zaken" doen met de juiste gemeenten? Dit is een specifieke groep, waarbij ons inziens het WPB nog problematischer kan zijn dan bij de reguliere jeugd. (PvE, paragraaf 2.6)	Wij verwijzen hierbij graag naar de landelijke afspraken over het woonplaatsbeginsel, zie: https://vng.nl/artikelen/woonplaatsbeginsel-jeugdhulp

56	Inschrijffase	Contract	Investering	U stelt dat de termijn van de raamovereenkomst een looptijd heeft van 6 jaar (incl. optiejaren). Deze termijn wordt juist genoemd omdat de investeringen die de zorgaanbieder moet doen niet binnen een looptijd van een raamovereenkomst van 4 jaar kan worden terugverdiend. Echter de opdrachtgever kan eenzijdig besluiten gebruik te maken van de optie om te verlengen, die na de periode van 3 jaar slechts uiterlijk 3 keer verlengd kan worden voor de periode van 1 jaar, of niet. Hoe kan dan toch geborgd worden dat de investering terugverdiend kan worden door de zorgaanbieder? De grootste investering is waarschijnlijk het personeel. Hoe ziet de opdrachtgever het voor zich om deze personeelsleden te binden en te boeien voor deze specifieke doelgroep aan de zorginstelling, terwijl het gaat om "kortdurende" arbeidsovereenkomsten om risico's voor de zorgaanbieder te beperken? (Beschrijvend document, paragraaf 1.8, pagina 12)	Gezien de opgave om de instroom in de jeugdzorgplus terug te dringen en het feit dat dit een nieuw te ontwikkelen aanbod is wil de VNG graag na drie jaar de mogelijkheid openhouden om afspraken te herzien.
57	Inschrijffase	Contract	Bezetting	Wat gebeurd er als dit bezettingspercentage niet gehaald wordt? Wordt de zorgaanbieder hiervoor gecompenseerd? Graag een toelichting. (Beschrijvend document, paragraaf 1.10, pagina 13)	Nee. Uitgangspunt is dat plaatsing zoveel als mogelijk binnen de bestaande kaders plaatsvindt.
58	Inschrijffase	Contract	GGZ behandeling	U vraagt een minuuttarief voor additionele GGZ behandeling. Ten eerste waar wordt de feitelijk geleverde inzet gefactureerd? Ten tweede begrijpen wij dat aan deze inzet niet gelimiteerd is, klopt dat? Ten derde, komt hier een aparte productcode voor? (PvE, paragraaf 5.6 punt 7 en Beschrijvend document, pagina 13)	1. U declareert deze bij de rechthebbende gemeente. 2. Dat klopt, tenzij u hier met de betreffende gemeente andere afspraken over heeft gemaakt. 3. Ja
59	Inschrijffase	Contract	Indexatie	Kan er voor de indexatie ook als uitgangspunt gekeken worden naar de ontwikkelingen (CAO) binnen de jeugdzorg i.p.v. naar 90% overheidsbijdrage in de arbeidsontwikkeling en 10% PIC particuliere consumptie? Zo nee, waarom niet? (PvE, paragraaf 5.6 punt 5)	Nee. Uitgangspunt is dat werkgevers en werknemers bewaken dat de CAO afspraken binnen de OVA kaders vallen.
60	Inschrijffase	Contract	Bezetting	Hoe wordt door aanbieder "gegarandeerd" dat de bezetting ook gerealiseerd gaat worden? Kunt u dit toelichten?	De VNG kan deze garantie niet geven.
61	Inschrijffase	Proces	Indexatie	In het programma van eisen onder paragraaf 5.6 punt 5 is de laatste zin afgebroken. Kan de aanbestedende dienst aangeven wat hier hoort te staan?	Lid 5 van paragraaf 5.6 van het Programma van eisen moet zijn: "De VNG maakt jaarlijks voor 1 november de indexatie voor het aankomende jaar bekend. De index is opgebouwd uit 90% Overheidsbijdrage in de Arbeidskostenontwikkeling (OVA) en 10% prijs particuliere consumptie (PPC). Meer informatie over het prijsindexcijfer OVA en PPC is te vinden op de website van de Nederlandse Zorgautoriteit."
62	Inschrijffase	Contract	Bezetting	Hoe wordt door aanbieder "gegarandeerd" dat de bezetting ook gerealiseerd gaat worden? Kunt u dit toelichten?	Zie antwoord vraag 60.
63	Inschrijffase	Inhoud	Vragen ten aanzien van inhoud van de aanbesteding	Als ingangsdatum van de raamovereenkomst is genoemd 1/1/2022. De gunning is eind november. Heeft het zin om in te schrijven als de realisatiedatum/startdatum later is dan 1/1/2022?	Om gecontracteerde aanbieders voorbereidingstijd te bieden en de uitgevraagde dienstverlening in te richten, is de ingangsdatum aangepast naar 1 maart 2021. Zie ook de aangepaste planning in paragraaf 2.2 van het Beschrijvend document.
64	Inschrijffase	Inhoud	Vragen ten aanzien van inhoud van de aanbesteding	Ten aanzien van de Landelijke dekking. Wat wordt hieronder verstaan? oWordt van de inschrijver verwacht dat ze de jongeren laten uitstromen in de regio waar ze vandaan komen/thans wonen? Of wordt er gezocht naar hoofdaannemers en onderaannemers waardoor landelijke dekking van zowel de geslotenheid als openheid gecreëerd kan worden en er in trajecten gewerkt kan worden naar regio van herkomst? oMoeten er contacten worden gelegd en onderhouden met de regio van herkomst/huidige woonplaats? ols een landelijk georganiseerde en/of centraal gelegen locatie wenselijk in verband met uitstroom?	Doel van deze aanbesteding is om de gespecialiseerde gesloten en open jeugdhulp voor amv centraal te organiseren, zodat de hulp aan de amv zo passend mogelijk georganiseerd kan worden en er expertise opgebouwd kan worden. De meeste amv zullen vanuit een COA-locatie instromen, een klein deel zal instromen vanuit opvanggezinnen of vanuit kleinschalige wooneenheden (beiden onder verantwoordelijkheid van Nidos). Het is vooraf dus niet duidelijk vanuit welke regio de amv in zullen stromen. Na verblijf in gesloten en/of open jeugdhulp zal in overleg met COA en Nidos bepaald worden of de amv terugstroomt naar de locatie waar hij of zij eerder verbleven heeft, of dat een andere locatie (en dus regio) beter passend is.

65	Inschrijffase	Inhoud	Vragen ten aanzien van inhoud van de aanbesteding	Indien er als samenwerkingsverband of hoofd/onderaannemerschap wordt ingeschreven, krijgen de jongeren mogelijk te maken met verplaatsingen indien ze bijvoorbeeld afstromen naar open jeugdzorg ofwel indien er specifieke behandeling moet plaatsvinden. Is dit wenselijk?	Nee, dit is niet wenselijk.
66	Inschrijffase	Inhoud	Vragen ten aanzien van inhoud van de aanbesteding	Er wordt genoemd dat er (mogelijk) subsidie kan worden aangevraagd om de kennis en expertise over het bieden van passende hulp aan amv's te ontwikkelen. Dat betekent dat die specifieke kennis bij de start nog niet aanwezig is/hoeft te zijn. Klopt dat?	Ja, we verwachten dat de gecontracteerde aanbieders kennis en expertise gedurende de looptijd van de overeenkomst gaan ontwikkelen.
67	Inschrijffase	Inhoud	Vragen ten aanzien van inhoud van de aanbesteding	Er wordt gesproken over het aanbieden van een minuuttarief voor de additionele GGZ behandeling. GGZ zorg wordt toch middels verwijzingen gerealiseerd in de Jeugdzorg. Hoe moeten wij deze opmerking interpreteren .	Wij verwachten van aanbieder dat zij een geïntegreerd aanbod bieden van verblijf en behandeling.
68	Inschrijffase	Inhoud	Vragen ten aanzien van inhoud van de aanbesteding	Zijn er vereisten aan niveau/opleiding van de begeleiders/behandelaren bij start van de opvang/verblijf? Wat is het vereiste niveau en hoe ziet de gewenste ondersteuningsstructuur eruit?	Wij verwijzen hiervoor graag naar het kwaliteitskader Jeugdzorgplus en de norm voor verantwoorde werktoedeling: Jeugdigen hebben recht op hulp van goed niveau. Professionals dienen de juiste kennis, vaardigheden en deskundigheid te hebben om verantwoorde hulp te bieden. De registratie van professionals garandeert dat de professionals voldoende gekwalificeerd zijn voor het uitvoeren van de hulp. Indien de aanbieder werkt met niet geregistreerde professionals, dient de aanbieder op andere wijze aan te tonen dat zij wel gekwalificeerd en capabel zijn om verantwoorde hulp te bieden aan jeugdigen en hun ouders. 1. De aanbieder werkt met geregistreerde professionals, tenzij de inzet van een niet geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van de hulp of noodzakelijk is voor de kwaliteit. 2. De aanbieder zet professionals in die aantoonbaar zijn geschoold voor de functie die zij uitoefenen. 3. De aanbieder biedt professionals de mogelijkheid kennis en vaardigheden actueel te houden en te reflecteren.