

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Geschiedenis perceel 2 en 3, B. Technische bekwaamheid en beroepsbekwaamheid - Referenties	In bijlage 2 geschiktheidseisen wordt aangegeven dat voor de percelen 2 en 3 als kerncompetentie moet worden aangetoond in de referentieprojecten dat inschrijver dienen aan te tonen te beschikken over gedegen kennis van de sociale kaart van de Leidse regio. Inschrijver kan dit bijvoorbeeld aantonen via referenties, indien daaruit blijkt dat inschrijver, in de afgelopen drie jaar, werkervaring in deze regio heeft opgedaan. 1) Er wordt gesteld dat deze kerncompetentie dient te worden aangetoond "bijvoorbeeld" met referentieprojecten. Op welke andere wijze kan inschrijver aantonen hier aan te kunnen voldoen? 2) Het verzoek van gegadigde is om deze kerncompetentie voor de percelen 2 en 3 te laten vervallen. Middels deze kerncompetentie wordt de markt onnodig beperkt tot de bestaande zittende leveranciers die wel kunnen aantonen ervaring te hebben binnen de regio. Zorgaanbieders die de gevraagde dienstverlening leveren in andere regio's (vergelijkbaar aan de regio leiden) worden hierdoor onnodig uitgesloten voor deelname. De kerncompetentie voor beide percelen lijken tevens in strijd te zijn met het gelijkheidsbeginsel en de Gids proportionaliteit. Graag het verzoek om deze kerncompetentie te laten vervallen.	1. Bijvoorbeeld kan hier worden weggelaten. Inschrijver kan dit aantonen middels een referentieproject. 2. De kerncompetentie wordt aangepast, met de volgende aanvulling 'of vergelijkbaar met de Leidse regio, dit ter beoordeling door de aanbestedende dienst'. Als een gegadigde twijfelt of een eventuele aanbieder op dat punt wordt geaccepteerd, dan kan de gegadigde daar verdere inhoudelijke vragen over stellen tijdens de nota's van inlichtingen ter verduidelijking.
2	Geschiedenis perceel 2 en 3, B. Technische bekwaamheid en beroepsbekwaamheid - Referenties	Deze vraag heeft betrekking op de Locatie in één van de deelnemende gemeente - Perceel 2: Volwassenen (O)GGZ Ambulant en Ambulant plus en Perceel 3: Volwassenen LVB / LG / NAH Ambulant en Ambulant plus. In bijlage 2 Geschiktheidseisen wordt gesteld dat indien de Opdracht aan inschrijver definitief wordt gegund, op het moment van contractondertekening een bewijs van het beschikken over één of meer locaties aan Opdrachtgever wordt overhandigd. Voor nieuwe gecontracteerde aanbieders vraagt dit om een aanzienlijke investering in een nieuwe locatie. Uiteraard begrijpen de noodzaak hiervan. Echter verzoeken wij Opdrachtgever een (omzet)garantie te geven aan aanbieders, zodat het realiseren van een nieuwe locatie rendabel is en hiermee ook de continuïteit van zorg. Indien Opdrachtgever dit verzoek niet honoreert, verzoeken de eis hieromtrent aan te passen naar: Opdrachtnemer dient bij het bieden van zorg aan 10 cliënten te beschikken over een locatie in de regio.	Niet akkoord. Opdrachtnemer dient over een locatie te beschikken om dagbesteding te kunnen bieden. De gemeenten kunnen geen omzetgarantie afgeven i.v.m. de keuzevrijheid van client.
3	Scheiden wonen zorg	Wij leveren geen scheiden wonen/zorg, dat wil zeggen wij hebben geen woonruimte/panden die cliënten van ons kunnen huren. Wel bieden we veel ambulante begeleiding aan cliënten, die zelfstandig wonen en al dan niet zelf huur betalen (o.a. via contingent regeling). Op kort termijn zullen we ook geen scheiden wonen / zorg gaan leveren. Heeft inschrijven op perceel 1 dan zin, gezien de ambitie van de gemeente 60 - 100% scheiden wonen / zorg?	U dient op basis van de beschrijvingen in de documenten van de inkoop van de specialistische voorzieningen Holland Rijnland en de inkoop voor de Leidse subregio zelf in te schatten of uw aanbod binnen de scope van HR, Leidse regio of beiden valt. Indien uw aanbod binnen de scope van HR valt, is het inschrijven op perceel 1 niet logisch.
4	Wanneer subregio via Leidse Regio en wanneer regionaal via HR	1 Hoe wordt beoordeeld of een cliënt onder de subregio Leidse regio komt te vallen of onder regionale contract van HR? 2 Hoe onderscheid gespecialiseerde regionale voorzieningen zich ten opzichte van de subregionale voorzieningen? 3 Wij zijn een aanbieder van specialistische zorg en bedienen veelal cliënten met een meervoudige hulpvraag (naast LVB meerdere problemen), valt dat dan per definitie niet onder regionale contract HR?	1. Het sociaal team doet de beoordeling, zo nodig met ondersteuning van de regionale consultant Bescherm Wonen. 2. Regionale specialistische ondersteuning onderscheidt zich van de subregionale ondersteuning omdat deze zich richt op de groep cliënten met complexe problematiek die niet zelfstandig kunnen wonen, gespecialiseerde begeleiding hebben, aangewezen zijn op het wonen in een woonvoorziening met 24-uurs aanwezigheid en een heel specifieke ondersteuningsvraag, benadering en/of setting nodig hebben. 3. De beoordeling vindt plaats op clientniveau en niet op een hele clientengroep. De combinatie van stevige problematiek op gebied van LVB en GGZ én 24/7 aanwezigheid valt binnen de scope van de aanbesteding HR.
5	Inschrijving op percelen	Als we inschrijven voor perceel 1, is het dan verplicht om ook perceel 2 en 3 te leveren of gaat het om perceel 2 en/of 3? Wij zijn nl. een LVB aanbieder en geen GGZ aanbieder. Perceel 1 en 3 zou van toepassing zijn.	Inschrijvers voor perceel 1 moeten zich ook melden voor perceel 2 en/of 3.
6	Bestaande cliënten met specialistische zorg	wij zijn een aanbieder van specialistische zorg LVB. Als we niet inschrijven op Bescherm Wonen bij Leidse regio, kunnen de zittende cliënten (die specialistische zorg en 24 uren aanwezigheid vragen) dan overgeheveld worden naar het contract van Holland Rijnland?	Indien u nu specialistische voorzieningen levert en u zich inschrijft voor de inkoop HR en gegund krijgt, dan zullen uw zittende cliënten overgaan van Bescherm Wonen Centrumgemeente Leiden naar Bescherm Wonen Holland Rijnland
7	maximaal aantal aanbieders (Pag. 7 aanbestedingsleidraad)	Uit de informatiebijeenkomst van 19 april bleek dat er een significant aantal minder aanbieders wordt gecontracteerd na 1 januari 2023. In pagina 9 staan de aantallen cliënten (1815+ 288) die hulp krijgen. Het lijkt erg realistisch dat er te weinig capaciteit ontstaat in 2023. Hoe gaat de opdrachtgever hier mee om?	Er zijn in de Leidse regio nu ook veel contractanten met geen of heel weinig cliënten. Minder aanbieders heeft daarom niet direct te betekenen dat er veel cliënten zullen zijn, die na 2023 moeten overstappen naar een andere aanbieder. Mocht onverhoopt een bestaande aanbieder geen contract gegund krijgen per 1-1-2023 dan is de verwachting dat een deel van het personeel zal meeverhuizen naar de aanbieder die de ondersteuning aan deze cliënten gaat overnemen.
8	Digitale ondertekening	Ook na corona zijn wij meer thuis gaan werken om op deze manier de kans op besmetting te verkleinen. Aangezien ook onze bestuurders vanuit huiswerken is aan u de vraag of de stukken die door een daartoe bevoegd persoon (conform Kvk) ondertekend dienen te worden of die voorzien mogen worden van een digitale handtekening (in PDF). Wij zien dat dit bij meerdere aanbestedingen gangbaar is.	Akkoord.
9	Referentieproject	Dient het referentieproject voor kerncompetentie 2, kennis van de sociale kaart van de Leidse regio, ook ingediend te worden middels het format referenties (bijlage 8.)?	Ja, maar dit is geen verplichting.
10	Kerncompetenties	Kan voor kerncompetentie 2 een referentieproject opgevoerd worden met meerdere contactpersonen, samenwerkingspartners en/of financieringsvormen?	Ja. Voor de financieringsvormen geldt dat het alleen over ZIN gaat.
11	Kerncompetenties	Wat wordt bij minimumvereisten voor de referenties bedoeld met "opleveringsdatum van de referentie"?	Inschrijver kan hier lezen: De referentieopdrachten mogen niet ouder zijn dan 3 jaar. De termijn van 3 jaar wordt berekend vanaf de datum van aanmelding voor onderhavige aanbesteding.
12	Percelen en scope	Percelen en scope, Blz 7 -8: Klopt het dat het mogelijk is dat een cliënt na uitstroom uit wonen met ondersteuning overgedragen moet worden naar een andere aanbieder, omdat de aanbieder waar de cliënt in zorg is geen contract heeft voor het ambulante perceel waar die cliënt onder valt? (Bijvoorbeeld een LVB cliënt bij een aanbieder met perceel 1 en perceel 2)	Inschrijvers voor perceel 1 moeten zich ook melden voor perceel 2 en/of 3. Op deze manier is geborgd dat een cliënt na uitstroom uit wonen met ondersteuning ook ambulante ondersteuning van deze aanbieder kan ontvangen.
13	Beoordeling gunningscriterium	Beoordeling gunningscriterium 'Beste prijs-kwaliteitsverhouding', blz 30: In welke vorm dient de presentatie gegeven te worden? Verwacht de beoordelingscommissie naast de verbale presentatie ook schriftelijke stukken?	De vorm van de presentatie is vrij zolang er antwoord wordt gegeven op de uitgevraagde criteria. Nee, alleen de presentatie zal worden beoordeeld. Wij ontvangen graag de presentatie na afloop.
14	Planning	Planning, blz 14: worden de presentaties ook gepland in week 24, 25 en 26? Zo nee, wanneer wel?	Ja. Zie paragraaf 4.5 van de Aanbestedingsleidraad.

15	Wijze beoordeling	Wijze van beoordelen, blz 33: De opbouw van de uiteindelijke score is niet helemaal duidelijk. Het totaal te behalen punten is 100 (blz 30), de score kan 10, 8, 6, 4 of 2 zijn (blz 31), het minimaal te behalen aantal punten is 80 (blz 33). De berekening van de behaalde punten is maximaal te behalen punten x score (blz 33): dus 100 x 10, 100x8, 100x6, 100x4 of 100x2. Hoe komt een aanbieder tot 80 of 100 punten?	Voorbeeld: Aanbieder scoort een 8 voor de presentatie en ontvangt dan 80% van de maximaal aantal te behalen punten namelijk 80 punten.
16	Beroep op derden	Zien wij het goed dat als beroep doen op derden (onze moedermaatschappij) voor de accountantsverklaring dat wij dit dienen te melden in Deel C van de UEA en dat deze derde geen UEA in dienst? Mocht dit niet juist zijn dan horen wij graag wat wij dienen aan te leveren bij gebruikmaking van derden.	Ja. Indien Inschrijver een beroep doet op Derden om te voldoen aan de geschiktheidseisen, dan dient dit te worden aangevinkt bij deel III C van de UEA. Inschrijver dient een UEA te verstrekken voor elk van de betrokken entiteiten met de informatie die wordt gevraagd in de afdelingen A en B van dit deel en deel III. Dit formulier moet door de betrokken entiteiten naar behoren worden ingevuld en ondertekend. De accountantsverklaring is onderdeel van de geschiktheidseisen.
17	Bijlage 4: PvE	Op p. 16 staat dat Oprachtnemer geen aanvullende vergoeding voor woonkosten mag vragen. Mogen servicekosten onderdeel van de huur zijn?	Naast kale huur zijn ook proportionele servicekosten voor nutsvoorzieningen etc geëigend. Andere aanvullende vergoedingen vragen aan cliënten is niet de bedoeling
18	Bijlage 4: PvE	Oprachtnemer zorgt voor een crisisplan per Cliënt. Welke eisen zijn er aan dit crisisplan?	Het Crisisplan moet dusdanige informatie bevatten dat een collega in de avond , nacht of weekend de cliënt goed kan helpen bij een vraag om ondersteuning en bij crisis
19	Bijlage 4: PvE	De HKZ norm hanteert een termijn van eens in de drie jaar voor wat betreft het meten van ervaringen van cliënten met betrekking tot de uitvoering van de zorg. Onze organisatie voert eens in de twee jaar een klanttevredenheidsonderzoek uit. Dit is frequenter dan de HKZ (norm 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3, 3.2.4) van ons vraagt. Het PvE vraagt om een jaarlijks klanttevredenheidsonderzoek. Is het mogelijk de frequentie vast te stellen op eens in de twee jaar? Zeker gezien het feit dat er 2x per jaar een trajectevaluatie met cliënten wordt uitgevoerd lijkt een jaarlijks klanttevredenheidsonderzoek onnodig kostenopvoerdend. Hoe kijkt u hier tegenaan?	Gemeenten houden vast aan de reeds bestaande frequentie van een jaarlijks klanttevredenheid. Gemeenten willen graag met aanbieders kijken naar nieuwe innovatieve manier om klanttevredenheid te meten.
20	Bijlage 4: PvE	Wat zijn de door Oprachtnemer vastgestelde vaste bestanddelen voor de tussentijdse evaluatie?	Deze zijn nog ter name uitwerking. Te denken valt aan (niet limitatief): 1. Cliëntgegevens 2. Datum van tussenevaluatie 3. Huidige situatie 4. Oorspronkelijke doelen per leefgebied? 5. Hoe is aan de doelen gewerkt, per leefgebied? 6. Per doel: is het doel behaald/gedeeltelijk behaald/niet behaald/achteruitgang tov startsituatie? 7. Is er gebruik gemaakt van voorliggende voorzieningen of netwerk voor de niet-behaalde doelen? 8. Advies: Kan de Ondersteuning worden beëindigd? Zo nee, wat is er nodig om openstaande doelen te behalen?
21	Bijlage 4: PvE	Wanneer het opdrachtnemer ondanks herhaaldelijke inspanningen niet lukt om contact te krijgen met de cliënt, maakt Oprachtnemer hiervan melding bij Oprachtnemer. Hoe kijkt u aan tegen declaratie van deze activiteiten?	Bij (veelvuldig) no show na toewijzing of tijdens het ondersteuningstraject dient de aanbieder contact op te nemen met het sociaal team. Aanbieder kan na toewijzing declareren volgens het afgegeven arrangement. Hieruit kan de aanbieder ook de indirecte uren bekostigen die ontstaan vanwege no show. In geval er na 4 weken nog geen contact is met cliënt hanteert u uw werkwijze 'tijdelijke stopzetting'.
22	Bijlage 4: PvE	Het PvE vereist dat een opdrachtnemer binnen 10 werkdagen na ontvangst van de Individuele opdrachtverstrekking (Wmo301 bericht) dient te starten met de Ondersteuning. Bent u van daarmee van mening dat er voor Ondersteuning geen wachtlijst mag bestaan?	Klopt, we gaan uit van geen wachtlijst voor Ondersteuning. Er kan wel voor het kunnen wonen op een bepaalde woonlocaties een wachtlijst zijn. Maar ook daarop wachtende, moet al wel de Ondersteuning op de leefgebieden starten.
23	Bijlage 4: PvE	Het PvE vraagt dat Oprachtnemer binnen 5 werkdagen na ontvangst van de Individuele opdrachtverstrekking (Wmo301 bericht) betekenisvol contact opneemt met de Cliënt. Wat wordt verstaan onder betekenisvol contact? Bedoelt u bijvoorbeeld dat er een eerste vraagverkenning plaats moet vinden?	Met betekenisvol wordt bedoeld dat er echt contact is met de cliënt er op basis van dit contact een eerste kennismaking is en een afspraak tot stand komt waardoor er binnen 10 werkdagen gestart kan worden met de Ondersteuning. Binnen 5 werkdagen een inodigingsbrief sturen aan cliënt alleen is niet toereikend.
24	Bijlage 4: PvE	Welke eisen zijn er aan het integraal ondersteuningsplan opgesteld door de aanbieder?	Uit uw ondersteuningsplan moet blijken hoe u de door het sociaal team gestelde doelen gaat realiseren, met andere woorden hoe u deze SMART maakt. En op welke vlakken u hierbij het netwerk, het voorveld of andere instanties uit het sociaal domein betreft.
25	Bijlage 2: Geschiktheidseisen GGZ LVB	Voor Perceel 2 & 3 wordt bij contractondertekening gevraagd om een bewijs van het bezitten van een locatie. Wat wordt als een geldend bewijsstuk gezien?	KvK uittreksel, huurcontract etc.
26	Bijlage 2: Geschiktheidseisen GGZ LVB	Voor Perceel 1 wordt bij contractondertekening gevraagd om een bewijs van het bezitten van een woonlocatie. Wat wordt als een geldend bewijsstuk gezien?	Zie antwoord vraag 25.
27	Bijlage 1: Beschrijvend document	De inzet op de module Ondersteuning Leefgebieden kan per cliënt verschillen in dezelfde woonlocatie. Hoe kunnen aanbieders omgaan met fluctuaties in relatie tot de indicaties en beschikkingen? Als er op- of afschaling gewenst is, hoe dan tussentijds te regelen met Sociaal Team?	We gaan in de regel er vanuit dat indicaties voor een bepaalde termijn zijn gemaakt in realite tot de gestelde doelen. Fluctuaties in de inzet per cliënt zijn onderdeel van de gemiddelde financiering en behoren uitgemiddeld te worden in de tijd. Soms kan bij een life-event of crisis een tussentijdse wijziging van de indicatie aan de orde zijn.
28	Bijlage 1: Beschrijvend document	U geeft aan dat bij de tussentijdse evaluatie waar nodig ook iemand van het netwerk van de Cliënt en/of een Begeleider van het plaatselijk Sociaal Team aansluit. Kunt u zeggen hoe en volgens welke criteria bepaald wordt dat het nodig is dat iemand van het Sociaal Team aansluit? Is dat (i.v.m. het voorkomen van discontinuïteit) dezelfde professional als diegene die het plan van aanpak en doelen heeft geformuleerd?	Het sociaal team zal per cliënt bepalen of zij graag bij een tussenevaluatie aanwezig zijn. Dat is dan bij voorkeur het sociaal teamlid dat samen met de Cliënt de doelen heeft gesteld.
29	Bijlage 1: Beschrijvend document	Kunnen partijen die vertegenwoordigd zijn in de Toegang teams ook meedoen met de onderhavige aanbesteding?	Dit is formeel niet uitgesloten.
30	Bijlage 1: Beschrijvend document	Bij het opstellen van de Indicatie wordt door de Sociale teams op alle Leefgebieden van de Cliënt gekeken welke Ondersteuning wenselijk is, samengepakt in een individueel Ondersteuningsplan. Wordt hier het plan van aanpak bedoeld? Zo niet, wat is dan het verschil? Op p.18 en in de begrippenlijst staat nl. dat de Zorgaanbieder samen met de Cliënt een Ondersteuningsplan opstelt.	Wij nemen aan dat u met deze vraag doelt op de beschrijving in hoofdstuk 3 op pagina 26. Hier wordt inderdaad per abus in relatie tot het plan dat het sociaal team met de Cliënt maakt ook het woord Ondersteuningsplan gebruikt, terwijl deze term elders in de stukken inderdaad gereserveerd is voor het plan van de zorgaanbieder met de cliënt
31	Bijlage 1: Beschrijvend document	De Leidse regio ziet keuzevrijheid als de vrijheid en de mogelijkheid om uit verschillende Ondersteuningsvormen te kiezen welke het beste aansluit bij de wensen en behoeften van de Cliënt. Daarnaast kunnen cliënten ook uit de verschillende aanbieders kiezen (p.18). Hoe stuurt u op onderscheidend vermogen bij de verschillende aanbieders?	Dit zit voor een deel reeds in de gemaakte keuze bij de aanbesteding. We gunnen niet aan maar 1 of een paar consortia, maar aan meerdere aanbieders in een perceel. Verder zal ook in het relatiebeheer tijdens het contract er aandacht zijn voor de aanvullendheid van aanbieders ten opzichte van elkaar.
32	Bijlage 1: Beschrijvend document	De Leidse regio stuurt op de kwaliteit van Ondersteuning ten aanzien van pgb en zorg in natura (ZIN). Kunt u toelichten op welke wijze dit gebeurt?	Een voorbeeld hiervan is dat we niet meer streven naar oneindig veel keuzevrijheid van aanbieders via een openhouse model, maar dat we een selectie doen in de aanbesteding op basis van kwaliteit.
33	Bijlage 1: Beschrijvend document	Op p. 11 staat dat ondersteuning vraaggericht is, ongeacht het wetgevend kader. Wat bedoelt u hierbij, vooral i.r.t. het wetgevend kader en welke ruimte en verantwoording er dan is? Graag toelichting op deze zin.	Hiermee wordt bedoeld dat de oplossing van de hulpvraag van de cliënt voorop dient te staan. Dat kan betekenen dat bij onduidelijkheid of iets onder Wlz, specialistische voorziening HR of subregionale voorziening LR er in eerste instantie gezocht wordt naar de oplossing voor de cliënt en daarna naar wettelijke kader/financier. Ook de lijn ten aanzien van jongvolwassenen, dat zij ook onder de 18 reeds via de Wmo geholpen kunnen worden, komt hieruit voort.
34	Bijlage 1: Beschrijvend document	Kunt u een voorbeeld geven van innovatieve oplossingen die u ziet om de forse rijksbezuinigingen op te kunnen vangen?	De veranderopgaven zijn deels al en bieden ruimte voor innovatie. De verdere invulling verloopt via partnerschap tijdens de looptijd van de overeenkomst en hierbij is de creativiteit van de aanbieder gewenst.

35	Bijlage 1: Beschrijvend document	In het beschrijvend document wordt gesproken van voorveld, voorliggend veld, voorliggende voorzieningen en algemene voorzieningen. Wordt met deze 4 termen hetzelfde bedoeld? Zo niet, graag uw toelichting per begrip.	Met het voorveld en voorliggend veld wordt hetzelfde bedoeld, namelijk dat wat er reeds aan voorzieningen in het sociaal domein zijn in de gemeente. Met Voorliggende voorzieningen en algemene voorzieningen wordt voor een deel hetzelfde bedoeld, maar deze termen hebben ook een juridische betekenis in de Wmo. En zij gaan ook breder, zo wordt met voorliggende voorzieningen ook andere wetgeving bedoeld.
36	Bijlage 1: Beschrijvend document	Hoe definieert u daginvulling en dagbesteding en welke eisen worden hieraan gesteld? Deze begrippen ontbreken in de begrippenlijst.	Met dagbesteding wordt daginvulling bedoeld. Daginvulling is die vorm van groepsbegeleiding die toeziet op en zorgt voor een structureren van de dag. In de resultatenlijst, bijlage 10, treft u een nadere omschrijving aan.
37	Aanbestedingsleidraad	Wat is de termijn om een verzoek in te dienen voor een nadere toelichting met betrekking tot de gunningsbeslissing?	20 kalenderdagen
38	Aanbestedingsleidraad	In hoeverre wordt loting als in lijn beschouwd met een 'level playing field'-situatie?	Alle partijen die voldoen aan de geschiktheidseisen, akkoord gaan met het Programma van Eisen en tijdig een volledige inschrijving indienen, worden uitgenodigd voor een presentatie. Alleen partijen die minimaal 80 punten behalen, worden gecontracteerd. Indien er meer aanbieders in aanmerking komen voor gunning dan de maximaal aantal te contracten aanbieder zal de aanbestedende dienst loten.
39	Aanbestedingsleidraad	Is de vorm van de Presentatie van belang, wordt hier aan een digitale presentatie (Powerpoint) gedacht?	zie antwoord op vraag 13
40	Aanbestedingsleidraad	"De presentatie wordt verzorgd door de personen die zelf ook met de uitvoering/implementatie van dit project zullen worden belast en contactpersoon zijn gedurende de looptijd van de overeenkomst. Wat is het maximale aantal personen dat de presentatie mag verzorgen?"	Geen maximum
41	Aanbestedingsleidraad	Is het op dit moment beschikken over huisvesting van de doelgroep onderdeel van de gunningscriteria in fase 4?	Dit is geen gunningscriteria, maar een geschiktheidseis.
42	Aanbestedingsleidraad	Dient de gegunde Opdrachtnemer wanneer hij gebruik maakt van de daginvulling van (een onderaannemer van) een collega gegunde Opdrachtnemer (=de Hoofdaannemer van de betreffende onderaannemer) de Opdrachtgever altijd te informeren of alleen de eerste keer?	Alleen de eerste keer.
43	Aanbestedingsleidraad	In de indicatieve planning van onderhavige procedure zijn week 24, 25, 26 en 27 gereserveerd voor presentatie en beoordeling. Wanneer wordt een zorgaanbieder uiterlijk op de hoogte gesteld van de datum van zijn presentatie?	• Perceel 1: week 24 2022 • Perceel 2: week 25 2022 • Perceel 3: week 26 2022 Uiterlijk 10 juni 2022 via de berichtenmodule in Tenderend.
44	Aanbestedingsleidraad	Servicepunt71 treedt in de onderhavige Aanbestedingsprocedure op namens de Aanbestedende diensten: Gemeente Leiden, gemeente Leiderdorp, gemeente Voorschoten en gemeente Zoeterwoude. Indien de gemeente Oegstgeest niet in dit rijtje thuishoort, graag uw toelichting hierop.	Servicepunt71 treedt in onderhavige aanbestedingsprocedure op namens de gemeente Leiden, Leiderdorp, Oegstgeest, Zoeterwoude en Voorschoten.
45	Aanbestedingsleidraad	Wat is het precieze onderscheid tussen decentrale maatschappelijke opvang (ca. 85 plekken) en de eerste tijdelijke decentrale crisisopvang voor dakloze gezinnen, alleenstaanden en jongeren die geen 24 uur aanwezigheid vragen (hetgeen buiten de scope van deze opdracht valt)?	Onder de eerste crisisopvang kan worden verstaan de acute noodzaak tot opvang en de eerste tijd eraan om de situatie in kaart te brengen en een indicatie voor een maatwerkvoorziening te stellen.
46	Aanbestedingsleidraad	Hoe lang voor de start van een pilot worden de planning en voorwaarden hiervan aan de Opdrachtnemer bekend gemaakt?	Dit zal afhangen van de aard van de pilots, maar natuurlijk dusdanig dat aanbieders voldoende tijd hebben om zich voor te bereiden
47	Aanbestedingsleidraad	Het aantal plekken Beschermd Wonen is exclusief cliënten met overbruggingszorg. Per 2023 verdwijnt de overbruggingszorg. Hoe verhoudt dit zich tot hetgeen beschreven wordt op p.2 van het PvE: "Bij wachtlijsten voor woonvoorzieningen biedt Opdrachtnemer desgevraagd ambulante ondersteuning ter overbrugging aan"? Graag uw toelichting hoe hier invulling aan gegeven dient te worden.	Het bestaande product overbruggingszorg van BW verdwijnt weliswaar, maar er zal natuurlijk ondersteuning zijn voor cliënten die wachten op een plek in in een woonlocatie. Overbruggingszorg voor cliënten met een indicatie voor begeleid, beschut of beschermd wonen en in afwachting van plaatsing zijn, wordt geboden middels een indicatie (veelal Ambulant Plus) volgens het arrangementenmodel.
48	Aanbestedingsleidraad	"U spreekt van ondersteuning aan (bina) volwassen inwoners die, vanwege een beperking problematiek ervaren en hierdoor belemmerd zijn in hun zelf- en samenredzaamheid en/of participatie. Gaat het hierbij om jongeren vanaf 16 jaar? En welke overwegingen zijn er om aan hen ondersteuning te bieden vanuit de Wmo i.p.v. de Jeugdwet? Graag uw toelichting."	Het gaat hier om jeugdigen met een hulpvraag die meer passend is voor ondersteuning vanuit de Wmo dan vanuit de Jeugdwet. Deze jongvolwassenen hebben geen hulpvraag waarbij ondersteuning nodig is op het vlak van ouder- of opvoedproblematiek, maar hebben ondersteuning nodig met betrekking tot het zelfstandig worden.
49	Aanbestedingsleidraad	Gecontracteerde aanbieders kunnen gedurende de looptijd van deze overeenkomst bijtekenen voor de optie Ambulant Plus, voor zover gemeenten dit wenselijk achten voor de passendheid van het zorglandschap. Welke vorm van contractering en beoordeling geldt hiervoor?	De contractering zal gebeuren op basis van het overleggen van bewijsstukken dat aan de extra eisen die in het PvE gesteld worden ten aanzien van Ambulant Plus kan worden voldaan. Gemeenten zullen hierbij meewegen in hoeverre er al een dekkend aanbod is aan Ambulant Plus en of er nog meerwaarde is voor toetreding op deze ondersteuningsvorm.
50	Aanbestedingsleidraad	Acht u het mogelijk dat de bestaande BW-huisvesting ter beschikking wordt gesteld aan inwoners met een BW indicatie van andere gemeenten, waar betreffende niet gegunde aanbieders wel een contract mee hebben afgesloten?	Wij begrijpen uw vraag niet goed.
51	Aanbestedingsleidraad	Acht u het realistisch dat huidige straks niet-gegunde zorgaanbieders van BW de beschikbare woningen gaan inzetten voor de Wlz populatie. Hoe kijkt u daar tegenaan?	Gezien de set aan eisen die voor perceel 1 worden gesteld én het maximum aantal te gunnen aanbieders in dat perceel, achten we dit geen realistisch scenario.
52	Aanbestedingsleidraad	Voor perceel 1 (Wonen met Ondersteuning) is 8 het maximale aantal te contracteren aanbieders. Wat gaat u doen als u met dit aantal aanbieders geen dekkend aanbod heeft voor Wonen met ondersteuning?	Op basis van de huidige cijfers en de toekomstige cijfers is dit aantal dekkend.
53	over Bijlage 1 beschrijvend document	wie bepaald bij de gemeente in welk perceel een inwoner wordt geplaatst? en wat gebeurd er met inwoners die zowel LVB en GGZ problematiek hebben? waar worden die onder geplaatst?	Dit bepaalt het sociaal teamlid die de indicatie stelt. Voor cliënten met dubbel diagnose wordt gekeken naar waar het zwaartepunt ligt en wat voor hen het daarbij best passende perceel is.
54	Bijlage 1 Beschrijvend document, pagina 13	Uit de tekst: "Gepaste Ondersteuning aan jongeren tussen 16 en 23 jaar De Leidse regio wil de Ondersteuning voor jongvolwassenen vraaggericht toewijzen, ongeacht het leidende wetgevende kader. Jongeren van 16 tot 23 jaar kunnen vanaf 2023 afhankelijk van hun Ondersteuningsbehoefte gebruik maken van specialistische (verlengde) Jeugdhulp of Ondersteuning vanuit de Wmo. Om vast te stellen onder welke grondslag een Beschikking wordt afgegeven wordt een Subregionaal afwegingskader ontwikkeld. Jongeren vallen tot hun 18de onder de Jeugdwet. Betekent deze beschrijving dat cliënten van 16 t/m 18 jaar nu onder de WMO vallen?"	Nee, dat hangt af van het ontwikkelingsstadium en de ondersteuningsvraag van de jongere. Zie ook antwoord op vraag 48.
55	Bijlage 2. Geschiktheidseisen	Mogen we als referent ook een gemeente uit de Leidse regio invullen in het format referenties om de kerncompetenties aan te kunnen tonen?	Ja.
56	Aanbestedingsleidraad	Mogen er gedurende het contract onderaannemers toegevoegd worden om aan de zorgbehoefte van de cliënt te kunnen blijven voldoen?	Ja, na akkoord van Opdrachtgever.

57	Geschiedenis pagina 3, B2	Over B2. Technische bekwaamheid en beroepsbekwaamheid – Referenties Perceel 2: Volwassenen (O)GGZ Ambulant en Ambulant plus Voldoet dagbesteding op woonlocatie aan de geschiktheidseisen om te dienen als referentie verklaring voor dit perceel?	Ja, indien deze geschikt om ook ambulante cliënten hun daginvulling te geven
58	Aanbestedingsleidraad	U geeft aan maximaal 8 instellingen te contracteren voor perceel 1. Staan eerdere gesprekken over indeling van locaties sub regionaal of bovenregionaal nog ter discussie?	De indeling staat nu niet meer ter discussie en ligt voor nu vast in de gepubliceerde documenten van de inkoop van de specialistische voorzieningen Holland Rijnland en de inkoop voor de Leidse subregio.
59	Aanbestedingsleidraad	U geeft aan maximaal 8 instellingen te contracteren voor perceel 1. Zijn er nu ook 8 instellingen gecontracteerd of betekent dit dat er keuzes gemaakt gaan worden? En op basis waarvan worden deze keuzes gemaakt? Als blijkt dat er meer organisaties nodig zijn om het zorgaanbod dekkend te laten zijn is er dan nog een mogelijkheid af te wijken van dit maximum?	De centrumgemeente Leiden heeft op dit moment veel meer partijen gecontracteerd voor Beschermd Wonen in de hele regio Holland Rijnland. Indien we kijken naar het aantal aanbieders dat daadwerkelijk binnen de Leidse regio cliënten in woonlocaties in zorg in natura ondersteunt, dan overstijgt dit het maximaal aantal van 8 niet.
60	Aanbestedingsleidraad	Cliënten zijn verschillend in de wens en behoefte wat betreft de dagbesteding. Het is voor ons als aanbieder onmogelijk om een samenwerkingsconstructie op voorhand aan te gaan met tientallen dagbesteding aanbieders om dit voor alle cliënten te kunnen dekken. Hoe ziet u dit voor zich? Graag denken wij mee in oplossingen. In Alkmaar hebben ze de constructie dat er een standaard hoofd- en onderaannemerschap overeenkomst is voor alle gecontracteerde partijen zodat wanneer er sprake is van meer dan 1 organisatie, de eerste organisatie automatisch hoofdaannemer wordt en de regio het heeft over het gehele zorgtraject. Een overweging kan zijn om de Beschermd Wonen aanbieder automatisch hoofdaanbieder te laten worden. Bij begeleiding en dagbesteding maakt het niet uit.	Bij uw inschrijving moet u kunnen aantonen ook daginvulling te kunnen bieden. Om in de fase van uitvoering van het contract zo goed mogelijk qua daginvulling te kunnen aansluiten bij de behoefte van de cliënt, willen de Leidse regio-gemeenten het mogelijk maken dat aanbieders gebruik kunnen maken van elkaar en elkaars onderaannemers.
61	Bijlage 14. Tarievenbladen	Zijn de tarieven voor WMO jeugd ook de tarieven voor jongvolwassenen (16-23)?	Met de tarieven Wonen met Ondersteuning Jeugd en Ambulant Jeugd worden de tarieven voor jongvolwassenen bedoeld. Deze gelden alleen indien aan de voorwaarden zoals benoemd in het beschrijvend document wordt voldaan.
62	Bijlage 14. Tarievenbladen	Wmo Jeugd tarieven; deze zijn niet ter sprake geweest in de verschillende tafels. Waar zijn deze uitgevraagd?	In meerdere marktconsultaties van de Leidse regio is aan de orde geweest dat de gemeenten speciale aandacht hadden voor de groep jongvolwassenen zoals omschreven in het beschrijvend document. Uit de verkregen informatie uit het tarievenonderzoek is door Rebel het Wmo tarief voor jongvolwassenen geconstrueerd.
63	Bijlage 14. Tarievenbladen	U geeft aan over te willen gaan op weektarieven. Hoe werkt dit als een cliënt halverwege de week instroomt?	Week van de start van de ondersteuning is de start van de declaratie.
64	Aanbestedingsleidraad	Wanneer je inschrijft op de aanbesteding specialistische maatschappelijke zorg beschermd wonen Holland Rijnland, betekent dit dan dat je automatisch deelnemer bent van perceel 2 en 3 van de aanbesteding in de Leidse regio wanneer de locaties zich in de Leidse regio bevinden? En zo niet, kunt u dan toelichten hoe deze beide aanbestedingen zich tot elkaar verhouden?	Nee, de aanbestedingen staan los van elkaar. Voor de aanbesteding WMO maatwerkarrangementen van Leidse regio geldt: aanbieders die zich inschrijven voor perceel 1 zijn verplicht zich ook in te schrijven voor perceel 2 of 3 in verband met afschalingmogelijkheden. Aanbieders die zich inschrijven voor perceel 1 en een minimale score behalen voor het gunningscriterium Presentatie, worden automatisch gecontracteerd voor perceel 2 en/of 3, afhankelijk van voor welk perceel/percelen aanbieder zich heeft ingeschreven.
65	Bijlage 10: Resultatengids Arrangementenmodel, leefgebied sociaal & persoonlijk functioneren	Bij mensen met een beperking (VG, LG, NAH en LVB) kun je moeilijk stellen dat mensen niet gemotiveerd zijn. Een beperking houdt in de regel in dat je iets niet of minder kunt. Kan de gemeente toelichten hoe zij de verschillen tussen de intensiteiten bij sociaal & persoonlijk functioneren incl. de genoemde verschillen in motivatie ziet voor mensen met een blijvende beperking?	Motivatie moet bij deze cliënten in een ruimer perspectief worden gezien. Cliënten met een beperking kunnen minder gemotiveerd zijn als gevolg van hun aandoening. Niet gemotiveerd zijn kan bij deze cliënten ook het gevolg zijn van bijvoorbeeld slecht ziekteinzicht, overbelastingsklachten of verminderde initiatiefname. Motivatie is één van de aspecten die meewegen in de toekenning van een intensiteit, maar er zijn er meer.
66	Bijlage 1: beschrijvend document, p. 12, 1.4 en Bijlage 4: programma van eisen, 1.7	In het beschrijvend document in 1.4 geeft u aan dat met de opdrachtnemer een werkersovereenkomst af wordt gesloten. In het programma van eisen staat onder 1.7 wordt aangegeven dat in aansluiting bij het advies van de AP opdrachtgever geen gebruik maken van een werkersovereenkomst. Kunt u een toelichting geven op deze ogenschijnlijk tegenstrijdigheid?	Er is voor het contracteren van een zorgleverancier geen werkersovereenkomst nodig. De opdracht is niet het verwerken van persoonsgegevens, maar het leveren van zorg. De zorgleverancier is zelf verantwoordelijk voor de persoonsgegevens en het verwerken daarvan in een eigen 'zorgdossier' dat niet voor de gemeente inzichtelijk is. Omdat we wel willen dat deze zorgleverancier zorgvuldig met de gegevens van onze WMO-clients omgaat stellen we wel de eis men moet voldoen aan de vereisten van de AVG. De werkersovereenkomst komt hiermee te vervallen.
67	Bijlage 1: beschrijvend document, p. 36, H4 Monitoring	In het hoofdstuk wordt gesproken over o.a. reguliesprekken, jaarlijkse schriftelijke rapportage, contacten op beleidsniveau, ontwikkelen van prestatie-indicatoren en voortgang monitoring. Kan de gemeente aangeven wat deze veranderingen betekenen voor o.a. de gevraagde tijdsinspanning van de zorgaanbieder?	Het samen ontwikkelen van presentatie-indicatoren is onderdeel van de implementatiefase. Ten aanzien van overleg verwachten we dat er in plaats van maandelijkse overlegtafels zoals in het begin van bestuurlijk contracteren het geval was, deze plenaire sessies met andere aanbieders in een veel lagere frequentie aan de orde zullen zijn. Daarentegen zal het bilaterale beleidsmatig overleg van aanbieder met gemeenten iets toenemen in het kader van partnerschap.
68	Bijlage 1: beschrijvend document, p.30, 3.5 vervoer	Voor dagbestedingslocaties buiten de Leidse regio geldt dat vervoer tot maximaal 10 kilometer vanaf het woonadres van de cliënt georganiseerd moet worden. Wat betekent deze eis voor dagbestedingslocaties met een specialistisch aanbod?	Er is voldoende passend aanbod voor cliënten binnen de Leidse Regio plus de actieradius vanaf het woonadres. Cliënten die gebruik wensen te maken van dagbesteding buiten de Leidse Regio en meer dan 10 kilometer van het huisadres mogen wel gebruik maken van deze dagbesteding, maar de Opdrachtnemer is niet verplicht om dan vervoer tegen het gestelde tarief aan te bieden. Dit mag natuurlijk wel.
69	Bijlage 1: beschrijvend document, p.29, laatste alinea.	Kunt u een toelichting geven op de laatste alinea van paragraaf 3.2 en aangeven welke consequenties dit kan hebben voor de zorgaanbieder?	In geval toch een substantieel deel van de cliënten uit de Maatwerkvoorziening gaan, dan betreft dit de cliënten met een eenvoudigere hulpvraag (wat basis was). Als alleen cliënten met een complexe hulpvraag nog een maatwerkvoorziening krijgen (wat specialistisch was), dan is de middeling van het tarief zoals deze nu is berekend niet meer passend
70	Bijlage 1: beschrijvend document, p.9, 1.5	Twee vragen: Welke groep jeugd gaat onder specialistische complexe jeugd vallen? Valt onder specialistische complexe jeugd ook de uitval speciaal onderwijs vanaf 16 jaar?	De hogere tarieven Wonen met Ondersteuning Jeugd en Ambulant Jeugd zijn bedoeld de afgebakende groep jongvolwassenen zoals benoemd in het beschrijvend document. Alleen als aan de daar omschreven voorwaarden wordt voldaan, is dit tarief aan de orde. In het nog te maken afwegingskader kan een en ander nog nader worden uitgewerkt.
71	Bijlage 1: beschrijvend document, p.12	Bij het opstellen van de Indicatie wordt door de Sociale Teams op alle leefgebieden van de cliënt gekeken welke ondersteuning wenselijk, samengepakt in een individueel ondersteuningsplan" Twee vragen: Klopt onze aanname dat het sociaal team het ondersteuningsplan gaat schrijven (vgl. ook p.18, 5e alinea)? Wordt de zelfredzaamheidsmatrix niet meer gehanteerd? Klopt onze aanname dat het sociaal team het ondersteuningsplan gaat schrijven	Dit klopt niet en moet worden gecorrigeerd. Sociaal Team stelt samen met de cliënt het arrangement vast en beschrijft de te behalen resultaten. Het gebruik van de ZRM is niet verplicht.
72	Bijlage 1: Beschrijvend document, p.26: i. module ondersteuning leefgebieden, 4e bulitt Leefgebied daginvulling	"De bedoeling is dat daginvulling met een frequentie van 1 tot 6 dagdelen per week voornamelijk verlopen via het aanbod in het voorveld". Cliënten met intensieve ondersteuningsvraag (NAH/ LVB) kunnen vaak niet meer dagdelen deelnemen door hun beperking. Kunnen deze cliënten dan geen gebruik maken van dagbesteding plus?	Deze zin heeft betrekking op de beweging om meer niet gespecialiseerde dagbesteding te organiseren in het voorveld. We gaan ervanuit dat een groot deel van de cliënten met het bestaande product dagbesteding basis regulier kan instromen in een algemene voorziening. Of dit voor een bestaande (of nieuwe) cliënt blijft een per persoon te beoordelen situatie. Indien een algemene voorziening niet passend is, blijft de mogelijkheid voor een maatwerkvoorziening en kan dus het leefgebied daginvulling regulier of plus aan de orde zijn.
73	Bijlage 1: Beschrijvend document, p.26: i. Module Ondersteuning Leefgebieden, 3e bulitt Leefgebied Geldzaken	Het leefgebied gekkzaken wordt ook door ambulant medewerker opgepakt in samenhang met schuldsanering. Komt de inzet van de ambulant medewerker te vervallen op dit leefgebied bij intensieve ondersteuning?	De basisondersteuning op het vlak van geldzaken is reeds belegd in het leefgebied Sociaal en Persoonlijk Functioneren. Alleen bij tijdelijk intensieve ondersteuning (trajectmatig) op het vlak van geldzaken zal dit leefgebied qua indicatie aan staan.

74	Bijlage 1: Beschrijvend document, p26: 1e builit onder i. Module ondersteuning leefgebieden	"Indien er relatief veel begeleidingsinzet gaat naar indirecte cliënturen zal een hogere intensiteit worden afgegeven." Wat valt er volgens de gemeente onder deze indirecte cliënturen?	In de tariefsberekeningen is door Rebel bij de non productiviteit rekening gehouden met teamoverleg, opleidingen en administratie/rapportage. Alle andere indirect cliëntgebonden uren die betrekking hebben op regeltaken en afstemming rondom de cliënt, in geval er geen sociaal netwerk is, worden meegenomen in het bepalen van de intensiteit.
75	Bijlage 14 - Tarievenbladen Tabblad Wmo GGZ	Klopt het dat er bij de module Ondersteuning voor Intensiteit 1 slechts 1 uur per week beschikbaar is? Intensiteit 2, 2 uur per week etc? Kan Opdrachtgever aangeven waarom dit afwijkt van de uren in de Rijnstreek, waar voor intensiteit 1 t/m 5 een range gebruikt wordt van 6 tot 16 uur per week? Opdrachtnemer is in de veronderstelling dat de tarifiering in heel Holland Rijnland gelijk zou zijn.	Het tarievenonderzoek van Rebel is voor Holland Rijnland en alle subregio's gelijk en daarmee ook de gebruikte parameters voor de verschillende kostprijscomponenten en de uur/dagdeeltarieven. De tarieven zijn daarmee gelijk. In diverse bijeenkomsten is al aangegeven dat de nadere uitwerking van de modulaire systematiek (wel/ geen vaste intensiteiten op de leefgebieden en/of extra intensiteit bij sociaal beheer of veiligheid) wel kan verschillen per subregio omdat bijvoorbeeld de aard van de opdracht verschilt. Voor de specialistische voorzieningen HR en de inkoop van de Rijnstreek gaat het alleen om vormen van Wonen met Ondersteuning en zal er per cliënt binnen de range van 6 tot 16 uur een aantal uur geïndiceerd worden. Voor de Leidse regio gaat de opdracht zowel over ambulante als Wonen met Ondersteuning. De Leidse regio werkt daarom met een extra intensiteit op Sociaal Beheer en een extra intensiteit op Veiligheid en werkt in navolging van Den Haag met vaste intensiteiten op de leefgebieden.
76	Aanbestedingsleidraad 4.7	Kan Opdrachtgever aangeven wat wordt bedoeld met het creëren van een rangorde? Gaat deze rangorde een rol spelen bij de Toegang/ toewijzing van cliënten?	Met rangorde wordt een loting bedoeld indien het aantal inschrijvers met een score van 8 het maximale aantal te gunnen aanbieders overstijgt. De loting speelt in de uitvoering van het contract geen rol meer in toewijzing van cliënten.
77	Bijlage 14 - Tarievenbladen Tabblad Ambulant GGZ	In de tabel " Ambulant GGZ" wordt een tarief af € 53.76 voor veiligheid aangegeven. Is dit een tarief per week, of tarief per uur ? Of...?	Tarief per week, namelijk € 7,68 per dag (zie Rebelonderzoek sheet 6) x 7 dagen.
78	Bijlage 7 - ARVODI 22.6	Is Opdrachtgever bereid in de Raamovereenkomst op te nemen dat artikel 22.6 niet van toepassing is?	Akkoord.
79	Bijlage 7 - 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.
80	Bijlage 7 - 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.
81	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 7.4	Wordt er geïndexeerd of kan dit als de Opdrachtgever hertoe besluit?	U dient te lezen worden geïndexeerd, zonder kunnen
82	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 7.3	Opdrachtnemer is van mening dat de fatale termijn van 2 maanden disproportioneel is aangezien, aangezien de wettelijke verjaringstermijn 5 jaar betreft, in de ARVODI een dergelijke termijn niet is opgenomen en het proportionaliteitsvereisten uit de Gids Proportionaliteit ook geldt voor contractuele voorwaarden. Opdrachtnemer verzoekt daarom aanpassing naar een termijn van 12 maanden. Indien Opdrachtgever hiermee niet akkoord gaat, verzoekt Opdrachtnemer Opdrachtgever de termijn te wijzigen in een redelijke termijn.	Artikel 7. 3 zegt niet dat de termijn van 2 maanden fataal is, maar dat er binnen 2 maanden dient te worden gefactureerd. Artikel wordt niet aangepast.
83	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 7.1	"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 betreft WMO voorzieningen. WMO ondersteuning is vrijgesteld van BTW ook als de gemeente de taken uitbestedt.
84	Bijlage 5 - 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
85	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5.7	De reikwijdte en achterliggende gedachte van dit artikel zijn Opdrachtnemer niet duidelijk. Opdrachtnemer verzoekt Opdrachtgever dit artikel nader te motiveren en reformuleren 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 artikelen 5.1 t/m 5.7 voor nadere toelichting op dit proces. 5.1. biedt Opdrachtnemer de kans op hoor en wederhoor.
86	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5.6	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 we niet mee akkoord. Opdrachtgever wil de mogelijkheid behouden een cliëntenstop in te stellen.
87	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5.6	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 cliëntenstop zal opleggen op basis van een vermoeden.	Ook op basis van een vermoeden willen we de mogelijkheid hebben een cliëntenstop in te stellen, in afwachting van nader onderzoek.
88	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5.6	Wordt met 'opzettende' bedoeld de Opdrachtnemer van wie de Raamovereenkomst is beëindigd?	Ja.
89	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5.4	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 5.4. benoemt niet de beëindiging of ontbinding van de overeenkomst op basis van vermoedens.
90	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5.2 / 5.3	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 verberplan op vragen bij Opdrachtnemer.
91	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5.1	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 artikel 8 lijkt ons overbodig.
92	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5	In dit artikel worden de termen beëindiging, opzegging en ontbinding door elkaar gebruikt. De gevolgen van de verschillende termen zijn niet steeds gelijk. Kan opdrachtgever dit nader specificeren?	De term 'opzettende' kan weg in artikel 5.5. Verder wordt in de artikelen 5.1. t/m 5.7 gesproken over 'beëindiging'. Slechts de titel van het artikel is 'ontbinding' en kunnen we aanpassen naar ' beëindiging'
93	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 5	De gevolgen van dit artikel 5 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 hertoe 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.
94	Bijlage 5 - Raamovereenkomst 2.3	Is Opdrachtgever bereid om een opzeggingsmogelijkheid 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.	Ontbinding is enkel mogelijk bij een toerekenbare tekortkoming, dat kan dus enkel onder die omstandigheden. Opdrachtgever wil een langere commitment van de Opdrachtnemers vanwege de kwetsbare doelgroep. Het is aan Opdrachtnemer om te bepalen of zij wenst mee te doen onder deze inhoudelijke voorwaarden

95	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 2.4 No show	Kan Opdrachtgever aangeven hoe en door wie de inspanningen rondom No-Show worden bekostigd?	zie antwoord op vraag 21
96	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 2.4 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 redenen 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?	zie antwoord op vraag 22
97	Bijlage 1 Beschrijvend document Art. 3.3 Implicaties tarieven nieuwe	Er wordt beschreven dat er tot aanpassing van het model kan worden overgegaan indien er weeffouten worden geconstateerd. Kan Opdrachtgever aangeven wie bepaalt welk model er dan komt en is hier overeenstemming nodig met alle Opdrachtnemers? Mag Opdrachtnemer weigeren?	Gezien nog niet bekend is of er weeffouten zijn, kan nog geen antwoord worden gegeven op uw vraag. Met aanpassing van het arrangementenmodel wordt bedoeld dat deze hooguit op detailniveau wordt aangepast.
98	Bijlage 1 Beschrijvend document Art. 2.1 Perceel 2	Dit systeem is gericht op inwoners die ondersteuning accepteren/willen, iemand die dit niet wil aannemen heeft iets anders nodig. Er staat beschreven dat ook inwoners die geen ondersteuning willen aannemen vallen onder deze opdracht. Op welke manier wordt ondersteuning voor deze doelgroep geïmplementeerd en hoe wordt er rekening gehouden met de weerstand van de desbetreffende inwoner?	Cliënten die zorgmijndend of zeer moeilijk te benaderen zijn, maar waar wel met veel inspanning ondersteuning kan worden geboden vallen onder het arrangementenmodel. Voor cliënten die ondersteuning volledig weigeren, maar deze wel nodig hebben is bemoeizorg van toepassing. Dit valt buiten de scope van de opdracht.
99	Bijlage 1 Beschrijvend document Art. 2.1 Perceel 1	Als een van de kenmerken wordt genoemd: Cliënt woont begeleid op een kamer of in een zelfstandige wooneenheid, speciaal bestemd voor de doelgroep, samen of dichtbij met andere Cliënten. De locatie is voorzien van gemeenschappelijke ruimte(s); Vraag: Kan Opdrachtgever aangeven wie de gemeenschappelijke ruimtes financiert?	Dit is opgenomen in het tarief voor intensiteit 2 t/m 4 van 'sociaal beheer'.
100	Bijlage 1 Beschrijvend document Art. 1.8 Van Maatwerk naar Voorbeeld	Opdrachtgever beschrijft dat zij in de periode 2023-2025 van maatwerk naar algemene voorzieningen willen. Zowel voor individuele als groepsbegeleiding. Dit biedt uteraard kansen, maar brengt ook risico's met zich mee. Er staat nergens hoe de opdrachtgever dit voor zich ziet. Kan opdrachtgever aangeven hoe ze dit denken te gaan invullen. In samenwerking met zorgaanbieders is te algemeen wat ons betreft.	Dit staat beschreven op bladzijde 12 van het document en zal de komende jaren verder worden uitgewerkt.
101	Bijlage 1 Beschrijvend document Art. 1.8	Als veranderopgave staat beschreven dat de samenwerking met aanbieders van maatwerkvoorzieningen en het voorveld geïntensiveerd moet worden. Samenwerking kost heel veel tijd en we worden niet op die manier bekostigd. Op welke manier is deze vraag meegenomen bij de berekeningen van het tarief? Maw waar in de bekostiging kunnen we deze vraag terug zien?	Samenwerking met andere ketenpartners behoort tot de reguliere taken van een zorgaanbieder
102	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 7.6	Is Opdrachtgever bereid dit artikel aan te passen zodat het overeenstemt met de ambitie zoals die staat beschreven in Bijlage 1 (onder andere in paragraaf 1.8). Op basis van de huidige formulering betreft dit een eis waaraan Opdrachtnemer moet voldoen, terwijl er nog veel onzekerheden zijn in dit kader.	Nee, de eis is dat u zich committeert aan de doelstelling om te komen tot 80% tot 100% scheiden van wonen een zorg.
103	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 1.10	Op pagina 11 van de aanbestedingsleidraad is aandacht besteed aan de blijvende onzekerheid rondom Covid-19 en de bijbehorende maatregelen. Kan Opdrachtgever in dit kader bevestigen dat zij hiermee ook in het kader van overmacht flexibel zal omgaan? Door deze eis en artikel 22.3 ARVODI strikt na te leven, ligt het risico van de erkende onzekerheid anders geheel bij Opdrachtnemer	Zoals omschreven in de Aanbestedingsleidraad erkent de Aanbestedende het risico van eventuele maatregelen en gevolgen rondom Covid-19 en zal ze zich in voorkomende gevallen laten informeren en adviseren door de Rijksoverheid en de VNG.
104	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 1.7	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.
105	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 1.7	Wordt hier bedoeld dat een DPIA op dienstverlening moet zijn uitgevoerd?	Op grond van de AVG is het uitvoeren van een DPIA verplicht, wanneer u een risicovolle verwerking van persoonsgegevens wilt uitvoeren.
106	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 1.7	Kan Opdrachtgever aangeven hoe deze eis zich houdt met de toevoeging van een verwerkersovereenkomst in Bijlage 6 en in artikel 1.2.2. van de Raamovereenkomst? Het ons niet duidelijk of de aanbestedende dienst beoogt om een verwerkersovereenkomst te sluiten.	De verwerkersovereenkomst komt te vervallen.
107	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 1.6	Kan Opdrachtgever aangeven welke gevolgen worden verbonden aan een melding?	Nee, dat is afhankelijk van de opgelegde waarschuwing of maatregel.
108	Bijlage 4 - Programma van Eisen, Art 1.6	Is Opdrachtgever bereid dit artikel aan te passen zodat alleen een meldplicht bestaat t.a.v. opgelegde maatregelen?	Nee, ook is er een meldplicht t.a.v. opgelegde waarschuwingen.
109	Vraag	Kunnen wij inschrijven op perceel 2, samen met 3, optie ambulant plus? Is samenwerking met aanbieders perceel juridische eis?	1. Ja, dat kan. Inschrijvers die voldoen aan de gestelde geschiktheidseisen en akkoord gaan met de inhoud van de aanbestedingsleidraad incl. bijlagen, kunnen zich inschrijven. 2. Indien inschrijver niet zelfstandig de gevraagde dienstverlening binnen een perceel kan leveren, dan dient inschrijver zich in te schrijven in een combinatie of onderaanneming om te voldoen aan de eisen.
110	Bijlage 4, PvE, pagina 11	Er staat dat in beide gevallen een klanttevredenheidsonderzoek dient te voldoen aan een gemiddelde klanttevredenheid van een 7.0 of hoger te zijn (op een schaal van 1 tot 10). Indien uit het klanttevredenheidsonderzoek blijkt dat de gemiddelde klanttevredenheid lager is dan 7.0 kan Opdrachtgever overgaan tot het inzetten van de verbeterprocedure. VRAAG: Welke randvoorwaarden eisen stelt u aan het klanttevredenheidsonderzoek om de kwaliteit en onafhankelijkheid daarvan te waarborgen?	Aanbieder is verantwoordelijk voor inrichten van onafhankelijk en kwalitatief klanttevredenheidsonderzoek
111	Bijlage 4, PvE, pagina 12	Partijen hebben zoveel overleg als nodig voor de uitvoering van de Opdracht. Dit kunnen overleggen zijn tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer, maar ook gezamenlijke overleggen met derden zoals externe partijen en de andere aanbieders binnen deze overeenkomst of het betreffende perceel. Opdrachtnemer neemt op verzoek van Opdrachtgever actief deel aan deze overleggen. Vraag: kunt u iets specifiekere zijn over de omvang en het niveau (regio, gemeente, per doelgroep) van deze overleggen en het doel, de frequentie?	zie antwoord op vraag 67
112	Bijlage 1, pagina 11	U spreekt over reablement, deze term wordt niet veel gebruikt, welke visie of methoden zijn hiervoor toereikend of leidend?	Reablement betekent werken aan zelfredzaamheid. Zie verder bijlage Inkoopstrategie
113	Bijlage 1, pagina 18	Bij de toegang worden cliënten via toegang thuis, het loket, het wijkteam van de gemeente, het gebied waar de cliënt woont aangemeld: is dit van toepassing voor alle gemeenten per 2023 en hoe krijgt het wijkteam zicht op welke zorgaanbieder het beste de hulp kan bieden?	Ja, gemeenten hanteren verschillende termen voor de plaats van melding van een hulpvraag. Het sociaal team krijgt zicht op het zorgaanbod middels opleiding en training in het 3e en 4e kwartaal van 2022.
114	Bijlage 1, blz 30	U heeft de intentie om de implicaties van de invoering van het arrangementenmodel te monitoren. Indien uit de monitoring structurele weeffouten in het model en/of het bekostigingssysteem naar voren komen, zal tot aanpassing van het model worden overgegaan. Heeft u KPI's of vaste waarden geformuleerd wat structurele weeffouten kunnen zijn of mate van misbruik, de bekostiging en de impact daarvan? Wordt dit onderzoek onafhankelijk vormgegeven?	Zie antwoord vraag 97

115	Bijlage 1, pagina 37	U geeft aan dat het per gemeente kan verschillen of ze de overbrugging tot eind 2024 in stand houden: wanneer is bekend voor welke gemeenten dit zal gaan gelden?	Gemeenten kunnen de indicaties onder het huidige contract- tot uiterlijk 31-12-2024 in het kader van de overbruggingsregeling laten doorlopen. Het merendeel van de indicaties loopt eerder af waardoor medio 2024 voor een aantal kleinere gemeenten geldt dat er nog slechts enkele indicaties onder het oude contract vallen. Betreffende gemeenten kunnen besluiten om deze indicaties eerder te herbeoordelen om zodoende eerder te kunnen stoppen met het voeren van een dubbele administratie. Er is vanwege clientvriendelijkheid gekozen voor een gefaseerde uitstroom uit het vorige contract middels zoveel mogelijk natuurlijk verloop.
116	Aanbestedingsleidraad, blz 32	Aanbestedingsleidraad, blz 32 Wmo Maatwerkarrangementen Presentatie: Hoeveel personen mogen deze presentatie geven en welke objectieve inhoudelijke maatstaven hanteert u om de inhoudelijke antwoorden te meten: komt er een verslag dat akkoord moet worden bevonden door de opdrachtnemer? Zijn er voorwaarden ten aanzien van ondersteunende middelen? Kunt u aangeven wat u gaat exact gaat beoordelen, meten, waarden t.a.v. -Stevigheid samenwerking en gebruik maken van het voorveld; -Bieden van een integrale ondersteuning op alle leefgebieden; -Samen de toegang realiseren van een nog trajectmatigere aanpak van de ondersteuning; -Beter verankeren van procesregie (toegang) en casusregie (aanbieder) -Het realiseren van een doorlopende lijn van ambulante ondersteuning naar wonen met ondersteuning.	Er is geen maximum aan het aantal personen dat de presentatie mag geven. (zie ook vraag 40) Er zijn geen voorwaarden met betrekking tot de ondersteunende middelen. Ten aanzien van de beoordeling is een beoordelingschaal opgenomen in Aanbestedingsleidraad.
117	Aanbestedingsleidraad, pagina 23/24	Hoofd- en onderaanneming: Is het mogelijk om na gunning gebruik te maken van andere onderaannemers dan waar opgave van gedaan is in de eigen inschrijving of die van een collega?	Ja. Opdrachtnemer dient hiervoor toestemming te vragen aan Opdrachtgever.
118	Aanbestedingsleidraad, pagina 32,	Is de aanname juist dat er ten aanzien van de presentatie niets, inhoudelijk, aangereikt hoeft te worden bij de Inschrijving in Tenderne?	Dat klopt.
119	Aanbestedingsleidraad, blz 23	Is het mogelijk om inspraak te hebben in de planning van de presentatie ten aanzien van een andere dag of week, gezien de planning en vakanties van medewerkers?	Er kan een voorkeur worden aangegeven via de berichtenmodule in Tendermed. We kunnen geen garanties afgeven.
120	Aanbestedingsleidraad, blz 33	Als je minimaal 80 punten haalt en er zijn meer dan 10 aanbieders over, dan wordt er geloot. Op blz 35 staat dat er geloot wordt bij gelijke scores. Is dat niet tegenstrijdig?	Nee, als meer dan het maximaal aantal te contracteren aanbieders (per perceel) 80% van de punten behalen, dan zal er worden geloot om te komen tot het maximale aantal.
121	Bijlage 8 Opgave referentieprojecten	Klopt het dat dit formulier niet ondertekend hoeft te worden door de referent, maar dat deze wel op de hoogte moet worden gebracht?	Dat klopt. Bij twijfel zal de aanbestedende dienst contact opnemen met de referent.
122	Eis 9 Tendermed Locatie in één van de deelnemende gemeente	Hier dient in Tendermed een formulier geupload te worden. Welk formulier? Bijlage 16 gaat alleen over woonlocaties.	Dit is vrij. Bijvoorbeeld een KvK uittreksel, huurcontract etc.
123	Bijlage 10. Resultatengids	Pagina 4: Volgtijdig indiceren U schrijft: 'Het Sociaal Team zal waar mogelijk en nodig volgtijdig indiceren. Dat wil zeggen dat het Sociaal Team al bij aanvang kiest voor een indicatie die bestaat uit twee delen: •Een Arrangement met een beperkte looptijd, gebaseerd op de actuele noodzaak om bijvoorbeeld in de eerste 6 maanden fors in te zetten op geldzaken (intensiteit 3) en daarnaast sociaal en persoonlijk functioneren op intensiteit 2. •Een lichter Arrangement met een ingangsdatum die aansluit op het eerste deel van de indicatie, gebaseerd op de toekomstige voldoende geachte Ondersteuning. In het genoemde voorbeeld na de forse inzet op geldzaken (Leefgebied Geldzaken staat weer uit, Leefgebied sociaal en persoonlijk functioneren gaat van intensiteit 2 naar 3 om aan verder te werken aan de andere doelen' We begrijpen dat een sociaal team een indicatie moet afgeven voor een intensiteit. Echter: bij de hulp aan jeugdigen/jongvolwassenen kan dit leiden tot onnodige en onwenselijke administratieve rompslomp. De persoonlijke situatie / het persoonlijk welbevinden van jeugdigen/jongvolwassenen kan gedurende een periode van hulp plotseling veranderen – bijvoorbeeld door een crisis, waardoor er voor een bepaalde periode extra intensiteit nodig is in de individuele aanpak. Vraag: •Hoe denkt u te voorkomen dat er een onnodige bureaucratische situatie ontstaat waarin opdrachtnemers met een aanbod voor jeugd/jongvolwassenen voor elke fluctuatie in de persoonlijke situatie van een cliënt naar het sociaal team terug moeten gaan.	Het volgtijdig indiceren is bedoeld om trajectmatig werken te ondersteunen en al bij de start twee opeenvolgende indicaties af te geven. Het vermindert hiermee juist het aantal kortdurende indicaties en het aantal herindicaties. En zie ook antwoord 27
124	Bijlage 2 Geschiktheidseisen	Pagina 2, punt 1 U schrijft: 'Ervaring met het leveren van ondersteuning op een woonlocatie aan gelijktijdig minimaal 5 cliënten in Zorg in Natura die niet in staat zijn om zelfstandig te wonen vanwege een beperking. De opdracht dient te zijn uitgevoerd in opdracht van een gemeente of een ander overheidsorgaan en de dienstverlening moet naar tevredenheid zijn uitgevoerd.' Vragen: •Geldt deze passage wel voor aanbieders met een aanbod voor jeugd/jongvolwassenen? •Bent u bekend dat jeugdigen/jongvolwassenen bijna altijd – beargumenteerd en inhoudelijk te onderbouwen - in kleinschalige eenheden van maximaal 4 à 5 personen verblijven als er sprake is van bijvoorbeeld Beschermd Wonen. •Bent u bekend met het feit dat het nooit voorkomt dat er over een geheel jaar een bezetting is van 100% in een groepsverblijf? •Vindt u met ons dat hiermee een eis wordt gesteld die niet reëel is voor aanbieders die een aanbod leveren aan jeugdigen/jongvolwassenen en bent u bereid om deze eis voor (deze) aanbieders anders te formuleren -zoals u op dezelfde pagina al feitelijk doet: "zorg te verlenen aan minimaal 5 personen tegelijk over alle voorzieningen gemeten" (geen citaat).	1) de passage geldt voor alle inschrijvers op perceel 1. De passage moet gelezen worden als ervaring hebben met het bieden van ondersteuning aan minimaal 5 cliënten, die wonen in een woonlocatie. Uw cliënten mogen over meerdere locaties verspreid wonen. 2) Ja, het is ons bekend dat bij bepaalde aanbieders dit het geval is. 3) Ja, derhalve is in het Rebel onderzoek ook gerekend met een bezettingsgraadspercentage. 4) U moet de passage indien lezen als minimaal 5 cliënten over alle woonlocaties in de Leidse regio gemeten.
125	Bijlage 1. Beschrijvend document	Pagina 29 U schrijft: 'De bekostiging blijft op grond van gemiddelde inzet per Cliënt (dus geen facturatie per uur). De Leidse regio betaalt elke Zorgaanbieder of combinatie van Dienstverleners die een maatwerkvoorziening uitvoert een all-in bedrag per week, ongeacht de daadwerkelijk gerealiseerde ureninzet per Cliënt in de betreffende periode.' Vragen: •1 Bent u van mening dat elke aanbieder dan ook per week moet gaan declareren? •2 Bent u het eens met onze stelling dat er hierdoor een onnodige administratieve lastenverzwaring optreedt, zeker als er zaken veranderen in de aard en omvang van de hulp? •3 Kunt u zich vinden in onze insteek dat er een afrekensystematiek moet komen die zowel recht doet aan de wensen van de opdrachtgever als een bijdrage levert aan de terugdringing van administratieve lasten in de hulp?	1) Nee, de tarieven zijn op weekbasis, maar de facturatie zal op maandbasis blijven. 2) Nee, facturatie blijft op maandbasis 3) Omdat de bestaande controle op het leveren van de uren binnen de afgegeven bandbreedte verdwijnt, zien we als gemeenten juist een administratieve lastenvermindering.

126	Bijlage 1. Beschrijvend document	Pagina 26 derde bullet en pagina 28 U schrijft (p26) 'Per Module wordt door het Sociaal team bepaald welke Intensiteit noodzakelijk is om te zorgen dat de doelen in het Ondersteuningsplan worden gerealiseerd' (p28) 'Per Leefgebied wordt de hoeveelheid professionele Ondersteuning ingeschat en geïndiceerd door de Begeleiders van de Sociale teams. De hoeveelheid/ zwaarte van de Ondersteuning per Leefgebied wordt uitgedrukt in een Intensiteit. Een forsere behoefte aan Ondersteuning vanwege de situatie van de Cliënt wordt uitgedrukt in Ondersteuning op een hogere Intensiteit binnen het Leefgebied. De inschaling per Intensiteit wordt verder bepaald rekening houdend met: • De persoonlijke situatie van de Cliënt; • De benodigde (mix van) deskundigheid van de in te zetten professional(s); • De directe en indirecte Cliëntgebonden tijd die nodig is om de resultaten te behalen; • De mate van onplanbaarheid van de Ondersteuning. Gezien het groot aantal variabelen in het nieuwe model, is het de vraag of van een Sociaal Team kan en mag worden verwacht dat ze op alle fronten een weging kan maken welke intensiteit nodig is. Dit is geen diskwalificatie van het ST, maar een zorg onzerzijds: om tot een gewogen oordeel te komen over de noodzakelijke hulp (ook qua intensiteit) zijn er zeker bij jongvolwassenen met hun vaak complexe problemen vormen van diagnostiek nodig. Dit kan een Sociaal Team niet bieden. Vragen: •1 Bent u het met ons eens dat er een verschil is tussen indicatiestelling en diagnostiek? •2 Licht het niet meer voor de hand dat er wordt geïndiceerd op hoofdlijnen en dat de exacte invulling en intensiteit wordt onderzocht door de aanbieder en in een voorstel wordt voorgelegd aan het Sociaal Team? •3 Bent u het eens met ons dat door de gewenste mix van professionals bij een aanbieder, deze belast kan en moet worden met de precieze vaststelling van het aanbod (vorm, duur, intensiteit) en dat het Sociaal Team hierin een toetsende functie heeft?	1: Ja 2: Nee, voor deze invulling van de toegang heeft de Leidse regio niet gekozen. 3: Nee Clienten met complexe problematiek doen doorgaans in samenspraak met een Zorgaanbieder of cliëntondersteuner een Wmo melding. Het Sociaal Team maakt bij het beoordelen van de hulpvraag en het vaststellen van het arrangement gebruik van de expertise van de hulpverlener(s) van de cliënt. In de praktijk kan het dus zo zijn dat het Sociaal Team het advies van de Zorgaanbieder opvolgt. Het Sociaal Team heeft echter altijd de eindregie en kan besluiten af te wijken van een advies.
127	Bijlage 1. Beschrijvend document	Pagina 12 U schrijft dat u verwacht dat in de Leidse Regio dat door de gewijzigde aanpak gedurende deze (toekomstige) contractperiode de gemiddelde trajectduur wordt verkort. Vraag: •Kunt u aangeven op welke wijze u deze verkorting denkt te realiseren, als er afschaling van verblijf met ondersteuning moet plaatsvinden ten gunste van lichtere vormen van hulp. Het risico bestaat namelijk dat er juist hierdoor een verlenging optreedt van de totale trajectduur.	De verwachting is dat indien de zorg meer vanuit een integraal lokale aanpak wordt aangeboden, er sneller kan worden afgeschaald.
128	Bijlage 1. Beschrijvend document	Pagina 12, 15 (e.v.) U schrijft dat gecontracteerde aanbieders het volledige arrangement moeten kunnen bieden (al dan niet met onderaannemerschap van derden op onderdelen). Vragen: •Betekent dit dat gecontracteerde aanbieders ook dagbestedingsprogramma moeten (laten) bieden als er geen sprake is van school of werk bij een cliënt? •Als dit het geval is en wij bieden zelf dagbestedingsprogramma's, hoe verhoudt dit zich tot het streven van de opdrachtgever dat dagbesteding bij één partij is geïmplementeerd/er één partij is gecontracteerd voor het bieden van dagbesteding?	1. Aanbieders moeten het volledige arrangement, en daarmee ook daginvulling, kunnen bieden. Dat betekent niet dat het leveren van daginvulling bij elke cliënt nodig is. 2. Wij nemen aan dat uw opmerking betrekking heeft op het uitbreiden van het aanbod aan dagactiviteiten in het voorbeeld door Inclusio in Leiden. Indien een cliënt geholpen is met het aanbod in het voorbeeld dan zal er geen maatwerkvoorziening worden afgegeven. Maar niet alle cliënten kunnen geholpen worden via het voorbeeld. Indien een maatwerkvoorziening op het vlak van daginvulling noodzakelijk is, zal de aanbieder dit als onderdeel van het arrangement moeten kunnen leveren.
129	Leefjidsgrenzen doelgroep en maximale duur	In uw arrangementensysteem is ruimte voor aangepaste tarieven voor een aanpak voor jeugdigen/jongvolwassenen. Met begrenzing: •U geeft een bovengrens aan van 23. •U schrijft op meer plaatsen dat er voor maximaal 2 jaar hulp aan een individu in de specifieke tarieven categorie kan plaatsvinden. In onze praktijkervaring is er echter bij een aanzienlijk deel van de jongvolwassenen een hogere leeftijdsgrens nodig en een langere duur van de intensieve hulp nodig, gezien de vaak complexe problemen en het gegeven dat er sprake is van comorbiditeit. Vragen: •Hoe denkt u te kunnen zorgdragen dat de jongvolwassenen (toch) de juiste hulp met de juiste intensiteit tegen het juiste tarief kunnen blijven krijgen, gedurende de periode die nodig is? •Bent u genegen om de begrenzings te versoepelen daar waar nodig? •Bent u met ons eens dat bij het te stringent hanteren van de genoemde grenzen qua leeftijden en duur er voor een deel van de doelgroep een verschuiving van eerder geconstateerde problemen (ontbreken van juiste ruimte voor hulp aan jongvolwassenen) ontstaat?	1. Er is een bijzonder tarief opgesteld voor jongvolwassenen tot 23 jaar, die overkomen vanuit de Jeugdwet. Na de 23ste levensjaar verwachten wij dat het aantal cliënten dat dan nog vanuit Jeugdwet doorstroomt naar Wmo erg klein is. We verwachten dat er binnen 2 jaar of bij instroom na 23ste jaar er een basis is gecreëerd, waardoor de volwassenen minder gespecialiseerde ondersteuning nodig hebben en de ondersteuning kan gaan verlopen binnen de reguliere tarieven van de Wmo. 2. Nee, in principe niet. 3. Nee, met het bijzonder tarief in de eerste fase in de Wmo na overkomst uit de Jeugdwet, wordt een zachte lading voor de jongvolwassenen in de Wmo gecreëerd. Er zal vervolgens door de aanbieder toegewerkt moeten worden naar volwassenen ondersteuning tegen de reguliere Wmo tarieven.
130	bijlage 2 geschiktheidseisen, blz 3	U stelt: Ervaring met het leveren van ambulante ondersteuning, individueel of in groepsverband. Is de aanname juist dat Dagbesteding (aan ambulante cliënten) hier ook onder valt?	Ja, dat is juist
131	Aanbestedingsleidraad : 1.3, p.12: flexibiliteit en wijzigingen	U geeft aan dat deelnemende gemeenten zich het recht behouden om de Raamovereenkomst tussentijds uit te breiden. Kunt u aangeven hoe en via welke procedures deze eventuele wijzigingen plaatsvinden?	Indien Opdrachtgever aanvullende dienstverlening wenst toe te voegen, zal zij hierover in gesprek gaan met de in het perceel gecontracteerde aanbieders en die verwerken in een concept voorstel tot wijziging. Hierop kunnen aanbieders dan nog reageren. Opdrachtgever zal vervolgens definitief voorstel maken.
132	Nota van Inlichtingen	PvE blzpar. 21.10Kunt u aangeven welk tijdvak u voor ogen heeft ten aanzien van de nakoming van de opdracht in relatie tot overnachting? 22.4Acceptatieplicht. Hoe staat u tegenover het fenomeen arbeidsmarktcrisps als reden om contact op te nemen dat opdrachtnemer in dit uitzonderlijke en individuele geval niet aan de acceptatieplicht kan voldoen? 42.11Individueel contact tussen de begeleider van de cliënt en het Sociaal team. Welk doel of doelen heeft u hierbij voor ogen? 42.12Wat wordt verstaan onder een spoedondersteuning en waarin verschilt dat met een normale opdracht? 94.4VOG maximaal 5 jaar oud. In het tariefonderzoek van Berenschot zijn deze kosten niet verdisconteerd. Hoe kan opdrachtnemer deze kosten declareren? 95.1Per week een all-in tarief declareren. Hoe verhoudt zich dit tot artikel 7.3 van de concept raamovereenkomst waarin staat dat er sprake is van declaratie per maand (conform het landelijke Wmo berichtenverkeer)? 95.2U geeft aan in gesprek te gaan bij onvoorziene landelijke ontwikkelingen die aanleiding geven tot tariefherziening (cao aanpassingen en of gerechtelijke uitspraken). Mogen we hieruit opmaken dat u reguliere- en aangekondigde cao loonsverhogingen zult volgen en de tarieven daarop aanpast? InhoudWij veronderstellen dat u met maatwerkarrangement GGZ en LVB/NAH ambulante thuisbegeleiding bedoelt (begeleiding individueel), klopt deze veronderstelling? Kunt u de afbakening aangeven tussen ambulante thuisbegeleiding zoals bedoeld in deze aanbesteding ten opzichte van de individuele begeleiding die u verwacht in de aanbesteding ouderdomsproblematiek?	1. Nee, dit is niet te voorspellen. 2. Opdrachtgever en Opdrachtnemer zullen hierover in gesprek gaan indien dit zich voordoet. 3. Regie op het traject van de cliënt. 4. In geval van spoed start de ondersteuning binnen 2 werkdagen. 5. Deze kosten worden geacht onderdeel te zijn van de overheadkosten en zijn voor Opdrachtnemer. 6. De tarieven zijn per week, maar er dient gedeclareerd te worden per maand. 7. Neen, wijzigingen in CAO worden gedurende de looptijd van het contract niet 1-op-1 verwerkt in de tarieven. De tarieven worden jaarlijks geïndexeerd via de in concept Raamovereenkomst genoemde bepaling. 8. Inhoud vragen: In perceel 2 en 3 van deze aanbesteding gaat het om thuiswonende cliënten en kan een arrangement bestaan uit ambulante begeleiding thuis en daginvulling. Indien bij een cliënt (met GGZ of LVB/NAH/LG) ouderdomsgerelateerde problematiek op de voorgrond staat, zal deze geholpen via de toelatingsprocedure gegunde aanbieders. De inhoud of activiteiten van de ambulante begeleiding of de daginvulling kunnen vergelijkbaar zijn.
133	aantal te contraheren aanbieders	Op zowel perceel 1, 2 en 3 wordt gesproken over een maximum aantal te contracteren aanbieders. Respectievelijk: 8, 10 en 5. Op diverse momenten wordt gesproken over de overgang van cliënten die van een niet (meer) gecontracteerde aanbieder per 1-1-2023 overgaan naar een gecontracteerde aanbieder. Maar hoe zit het met de capaciteit? Hoe wordt deze verdeeld over de (nieuwe) gecontracteerde aanbieders. En ligt hier een minimumopgave per aanbieder of combinatie? Hoe wordt deze bepaald?	Voor perceel 1 geldt dat indien een bestaande aanbieder met beschermde woonplekken niet gegund krijgt, er overleg zal plaatsvinden met gegunde aanbieders om ondersteuning in de woonlocatie(s) over te nemen. Voor perceel 2 en 3 geldt een overgangsregeling. Dat betekent dat indien een bestaande aanbieder na 1-1-2023 niet meer gecontracteerd is, de ondersteuning aan bestaande cliënten nog zal doorlopen via de bestaande aanbieder op basis van het oude contract tot datum herindicatie van de cliënt en uiterlijk 31-12-2024.
134	Vraag tbv nota van inlichtingen (aanbestedingsleidraad)	In paragraaf 4.5 en 4.5.1 van de aanbestedingsleidraad wordt gesproken over de beoordeling en de te behalen punten. Vraag: is dit format bekend, met alle punten en vragen die een waarde toegekend krijgen (hoe worden de 100 punten verdeeld? Over 10 vragen?) Kunt u dit format van te voren delen?	Gunningscriterium presentatie wordt als één geheel beantwoord.

135	Vraag tbv nota van inlichtingen (aanbestedingsleidraad)	Op pagina 24 van de aanbestedingsleidraad noemt u het mogelijk uitwisselen van daginvulling van collega gegunde opdrachtnemers. Gaan beschikkingen dan wel via hoofdaannemer, of kunnen arrangementen verdeeld worden bij toekenning?	Ja, de hoofdaannemer ontvangt de individuele opdrachtverstrekking voor het gehele arrangement. Toekenning wordt niet opgesplitst.
136	Vraag tbv nota van inlichtingen (aanbestedingsleidraad)	Op pagina 23 van de aanbestedingsleidraad geeft u aan dat inschrijver gebonden is aan het daadwerkelijk gebruikmaken van genoemde onderaannemers. We gaan ervan uit dat gedurende de looptijd van het contract hier mutaties in mogen plaats vinden. Kunt u dat bevestigen?	Dat klopt.
137	Vraag tbv nota van inlichtingen (aanbestedingsleidraad)	Op pagina 20 van de aanbestedingsleidraad staat dat na voorlopige gunning een zestal documenten aangeleverd moeten worden. Welke termijn is hiervoor gesteld?	Maximaal 15 kalenderdagen.
138	Vraag tbv nota van inlichtingen (Bijlage 17 Administratieprotocol)	Er wordt in het administratieprotocol gesproken over beschikkingen en startberichten. Vraag hierbij: per welke datum in de maand starten de beschikkingen en mogelijkheid tot declareren?	De startdatum van de beschikking is het moment waarop het recht op de maatwerkvoorziening door de Toegang is vastgesteld. De mogelijkheid tot declaratie start vanaf het moment dat de aanbieder op basis van de beschikking daadwerkelijk is gestart met het leveren van ondersteuning.
139	Vraag tbv nota van inlichtingen (Bijlage 12 Inkoopstrategie Leidse Regio)	In de inkoopstrategie wordt in paragraaf 3.6 gesproken over de inhoud van de segmenten. U geeft aan dat voor 'segment 3' 6 tot 8 aanbieders voor gecontracteerd worden. Hoe past een aanbieder van Housing First hierin, zonder woonlocatie?	De segmenten uit de inkoopstrategie zijn in de aanbesteding vertaald in percelen. Perceel 1 is voor het bieden van ondersteuning in woonlocaties. Ambulante ondersteuning met een plus, zoals Housing First, valt onder perceel 2 en/of 3.
140	Vraag tbv nota van inlichtingen (Bijlage 10 Resultatengids)	De module veiligheid lijkt er geschreven te zijn vanuit een woonvoorziening setting, klopt dit? Onze ervaring in andere steden zoals Den Haag is, dat ook hogere intensiteiten afgegeven worden voor ondersteuning in de eigen woning. Verwacht opdrachtgever dat dit ook in de Leidse Regio ingezet kan worden?	Nee. De Leidse regio heeft voor een eigen indeling van module Veiligheid gekozen. Intensiteiten 2 t/m 4 zijn voorbehouden voor het wonen in een woonlocatie. Intensiteit 1 is de bereikbaarheid in avond en nacht bij cliënten in een eigen woning.
141	Vraag tbv nota van inlichtingen (Bijlage 4 Programma van Eisen)	In het programma van eisen stelt u dat er jaarlijks een klanttevredenheidsonderzoek gedaan moet worden (KTO). Binnen onze organisatie zijn wij gewend om onze kwaliteit om en om intern/extern te toetsen. Het ene jaar doen we een interne audit, het andere jaar een KT, hiernee krijgen we een beter beeld van onze kwaliteit en de ervaring daarvan. Hoe staat opdrachtgever erin om deze aanpak ook voor het af te sluiten contract op te nemen?	Nee, zie antwoord op vraag 19
142	Vraag tbv nota van inlichtingen (Bijlage 2 geschiktheidseisen)	Voor perceel 2 geeft u bij de geschiktheidseisen op dat aanbieder over een locatie moet beschikken in de Leidse Regio. Kunt u definiëren wat een locatie is voor deze opdracht? (NB wellicht kan dit opgenomen worden in de begrippenlijst in de aanbestedingsleidraad?)	Een locatie om dagbesteding te bieden voor de doelgroep.
143	Vraag tbv nota van inlichtingen (Bijlage 2 geschiktheidseisen)	U geeft in Bijlage 2, Geschiktheidseisen, aan dat er voor perceel 1 een woonlocatie voor groepswonen beschikbaar moet zijn. Hoe past Housing First hierin volgens opdrachtgever? Zie ook pagina 20 (2.1) van bijlage 2: waar past Housing First binnen de genoemde onderdelen?	Perceel 1 is voor het bieden van ondersteuning in woonlocaties. Ambulante ondersteuning met een plus, zoals Housing First, valt onder perceel 2 en/of 3.
144	Vraag tbv nota van inlichtingen (aanbestedingsleidraad)	Vraag bij pagina 26 van de aanbestedingsleidraad: "Indien er relatief veel begeleidingsinzet gaat naar indirecte Cliënten zal een hogere Intensiteit worden afgegeven", vraag: hoe kan dit concreet gemaakt worden? Wat is relatief veel en op welk moment wordt er gekozen voor een hogere intensiteit?	Dit is maatwerk en ter beoordeling aan het lid van Sociaal Team. Zie ook het antwoord op vraag 74.
145	Vraag tbv nota van inlichtingen (aanbestedingsleidraad)	Op pagina 29 en 30 van de aanbestedingsleidraad, geeft u aan dat er mogelijk een aanpassing van tarief volgt. Welk beeld heeft opdrachtgever daarbij? Moeten we dit lezen als een verzwaring van de begeleiding doordat lichtere vormen van begeleiding naar het voorveld gaan, en dit dus een hoger tarief tot gevolg hebben?	Zie het antwoord op vraag 69
146	Vraag tbv nota van inlichtingen (aanbestedingsleidraad)	Goedemorgen. Op pagina 36 geeft u dan dat opdrachtgever met aanbieders kp/s wil ontwikkelen. Op welke manier wil opdrachtgever dit doen?	In overleg tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer.
147		Wordt de inschrijving van aanbieder voor Ambulant plus in perceel 2 en 3 meegewogen in de beoordeling van de inschrijving of presentatie? Zo ja, op welke manier?	Nee.
148		Wordt er gestreefd naar een minimaal aantal aanbieders die ambulant plus in perceel 2 en 3 aanbieden? Zo ja, hoeveel?	Nee, alleen maximaal aantal aanbieders.
149		Er staat tegenstrijdige informatie in de Opgave referentieprojecten en de geschiktheidscriteria over het aantal aan te leveren referentieprojecten. Dient er één referentieproject per perceel of één referentieproject per kerncompetentie te worden ingediend?	Inschrijver dient minimaal één referentieproject in te dienen waaruit blijkt dat Inschrijver voldoet aan de gestelde geschiktheidseisen per perceel.
150		In het programma van eisen staat bij 2.17 (algemene bereikbaarheid opdrachtnemer) dat er 'gebruik gemaakt moet worden van een (telefoon)registratiesysteem om klantcontact te registreren, waarmee eerder klantcontact bij vervolcontacten direct zichtbaar wordt'. Wij leggen ieder klantcontact vast in ons Elektronisch Patiëntendossier. Wordt hiernee vandaan aan deze eis? Zo niet, wat wordt hier dan mee bedoeld?	Ja
151		In het programma van eisen staat bij 4.1 (deskundigheid medewerkers) dat voor de meer complexe begeleidingsvraagstukken medewerkers ingezet dienen te worden met een hbo-opleiding of MBO4 opleiding plus 5 jaar relevante werkervaring en HBO werk- en denkniveau. Hoe realistisch en haalbaar acht de gemeente deze eis gedurende de opdracht, in de huidige arbeidsmarkt en in relatie tot de toename van complexe problematiek als gevolg van ambulantisering van de GGZ?	Opdrachtgever acht dit realistisch en haalbaar.
152		Op dit moment vind er een onderzoek van JSO plaats. Welke impact hebben de uitkomsten van dit onderzoek op de aanbesteding?	Geen.
153		Wanneer Villa Abel de gunning niet krijgt: Kunnen de ZIN arrangementen van de studenten die we momenteel begeleiden dan weer omgezet worden in PGB of zijn studenten die we op basis van ZIN begeleiden dan, (per einddatum van het huidige ZIN arrangement ?) verplicht om naar een gecontracteerde partij over te gaan?	Voor bestaande cliënten met begeleiding en/of dagbesteding geldt de overgangsregeling zoals benoemd in het beschrijvend document. Cliënten van aanbieders die niet gegund worden, gaan bij datum herindicatie en uiterlijk per 31-12-2024 over naar een gecontracteerde aanbieder op basis van deze aanbesteding. Voor PGB houden de gemeenten de lijn aan dat er gekeken wordt of het aanbod niet al in Zorg in Natura bestaat.
154		Als we onderaannemer zouden worden van een gecontracteerde partij die dezelfde doelgroep heeft(omdat die partij alleen individuele begeleiding heeft en wij hebben zowel individuele begeleiding als dagbesteding). Wat gebeurt er dan als een cliënt aangeeft een grote voorkeur voor individuele begeleiding bij de onderaannemer te hebben?	Hoofdaannemer en onderaannemer bepalen in onderling overleg welk gedeelte van de ondersteuning welke partij oppakt. Opdrachtgever heeft hier geen bemoeienis mee. Hoofdaannemer is eindverantwoordelijk voor het tijdig realiseren van de doelen van het ondersteuningstraject.
155		Blijft ook voor onderaannemers de optie open om, als een student met het door de gemeente gecontracteerde aanbod geen adequate hulp krijgt, via een PGB de student te begeleiden?	Ja. De eis ten aanzien van het niet leveren van dezelfde Wmo ondersteuning in PGB als aanbieder van Zorg in Natura geldt alleen voor de hoofdaannemer
156		Voor Perceel 2: Moet je als organisatie naast je ambulante begeleiding ook een dagbestedingsplek kunnen bieden, anders heeft het geen zin om aan de Aanbesteding deel te nemen? Oftewel hoe hard is die eis?	Ja, dit is een harde eis.

157		•Is het ook goed om de aanvraag van een keurmerk in te leveren? Ik heb namelijk vernomen dat de audit niet voor 8 juni a.s. kan plaatsvinden.	U dient op moment van inschrijving over een keurmerk te beschikken. Alleen aanvraag daartoe is onvoldoende
158		Klopt het dat crisisopvang buiten de scope de opdracht valt ?	Dat klopt, echter wij willen met aanbieder(s) in gesprek of en zo ja hoe het (zorggedeelte) van de eerste crisisopvang in de loop van de tijd in het arrangementenmodel kan worden gevoegd;
159	Leidraad	Indien een aanbieder zich inschrijft voor perceel 1 kan deze dan ervoor kiezen om in perceel 2 of 3 niet voor de optie Ambulant Plus in te tekenen?	Nee, in dat geval is de optie Ambulant Plus leveren een verplichting. We gaan dit op het formulier aanpassen.
160	PvE	In artikel 4.2 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 op 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. We contracteren voor langere termijn, in de veronderstelling dat aanbieders investeren in de veranderingen en daarbij gevraagde competenties van het eigen personeel.
161	PvE	In artikel 5.5 is de WNT benoemd. 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.
162	Leidraad	Wat is het verschil tussen een combinatie en hoofdaannemerschap?	Combinatie is een samenwerking (beiden zijn contractpartij en beiden voldoen afzonderlijk aan de geschiktheidseisen). Bij hoofdaannemerschap is er 1 hoofdaannemer en onderaannemer. De onderaannemer wordt ingezet om te voldoen aan één van de geschiktheidseisen
163	Leidraad	Mag een combinatie uit meer dan 2 partijen bestaan?	Ja
164	Bijlage 1	Hulpvraag kan niet meer in stukjes en bij verschillende aanbieders worden neergelegd? 1 partij kan niet altijd hulp bieden bij alle hulpvragen van het perceel.	We gaan ervan vanuit dat inschrijvende aanbieders elkaar aanvullen ten aanzien van o.a. werkwijze, expertise op subdoelgroepen binnen het perceel etc. We verwachten dus niet dat elke aanbieder willekeurig elke cliënt van het perceel kan bedienen. De toegang zal samen met Cliënt ook bekijken welke aanbieder het beste in staat wordt geacht om de hulpvraag op te pakken en de doelen te realiseren. Per cliënt willen we graag dat één aanbieder volledig verantwoordelijk is voor alle ondersteuning aan de cliënt, vandaar dat we dit niet in stukjes willen opknippen.
165	Leidraad	Komt er een lijst met de huidige gecontracteerde aanbieders en hun aanbod? Dit i.v.m. het sluiten van een onderaannemerschap/zoeken naar combinaties.	Ja, deze staat al op de website van Bestuurlijk Contracteren, zie ook https://www.servicepunt71.nl/fileadmin/Bestanden/documenten/WMO/Overeenkomsten/RO_BG_Bijlage_1_Aanbieders_BG_versie_1-4-2022.pdf en voor Beschermd Wonen zie https://www.servicepunt71.nl/fileadmin/Bestanden/documenten/WMO/Overeenkomsten/RO_BW_Bijlage_1_Aanbieders_BW_versie_1-4-2022.pdf
166	Leidraad	Valt crisisopvang binnen de scope van de opdracht?	Eerste crisisopvang valt vooralsnog buiten de scope. Het (zorggedeelte) van de eerste crisisopvang kan eventueel in de loop van de tijd in het arrangementenmodel worden gevoegd;
167	PvE eis 4.2	Hoe verhoudt deze eis zich tot de personeelssamenstelling?	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 toepasselijke CAO
168	Aansprakelijkheid	Hoe zit de aansprakelijkheid bij moeder-dochter maatschappijen?	Holdings en/of moedermaatschappijen zijn contractueel aansprakelijk. Rekening courant posten worden begrensd.
169	Buiten de scope	Mogen er naast de gecontracteerde WMO diensten aanvullende diensten worden geleverd door Opdrachtnemer?	Dat mag. Wel geldt het volgende: Opdrachtnemer mag geen kosten in rekening brengen voor aanvullende diensten tenzij Opdrachtgever hier vooraf akkoord voor heeft gegeven.
170	Geschiktheidseisen	Klopt het dat we een onderaannemer mogen in zetten om te voldoen aan de geschiktheidseis m.b.t. de Keurmerk?	Conform de Aanbestedingswet mag een inschrijver een onderaannemer inzetten om te voldoen aan de geschiktheidseisen. Dit dient u te vermelden in het UEA. In aanvulling daarop stellen de Leidse regio gemeenten de volgende uitvoeringseis: Indien de Hoofdaannemer bij inschrijving niet beschikt over een geldige keurmerk, dan dient hij hier binnen één jaar na definitieve gunning alsnog over te beschikken.