

Openstelling Open House, contractjaar 2022-2023

1. Inleiding

Van 3 oktober 2022 tot en met 1 november 2022 is de open house “Wmo Ondersteuning, Huishoudelijke Ondersteuning en Lokale Jeugdhulp - Gemeente Brielle, Hellevoetsluis en Westvoorne (Voorne)” opengesteld voor aanmeldingen.

Inhoudelijk zijn beperkte wijzigingen gemaakt in de open house procedure/documenten (zie onder 2). Gezien dit de jaarlijkse openstelling betreft, is er geen gelegenheid tot het stellen van inhoudelijke vragen. Alle documenten in deze procedure zijn de oorspronkelijke documenten op basis waarvan een aanmelding moet worden ingediend.

In het contractjaar 2023 worden extra producten toegevoegd aan de Open House, gedeeltelijk met een afwijkende doorlooptijd (zie onder 3).

2. Aanpassingen ten opzichte van laatste openstelling

Enkel kleinschalige aanpassingen die gericht zijn op het verminderen van administratieve lasten of die leiden tot verduidelijking van documenten, zijn in de huidige publicatie doorgevoerd. Hiernaast heeft het toevoegen van extra producten ook geleid tot aanvullende beschrijvingen in de documenten. Dit betreft de volgende aanpassingen:

a. Aanpassing 1: Tarieven geïndexeerd

Overeenkomstig de contractbepalingen zijn de tarieven geïndexeerd. In het document “Tarieven indexatie 2023” zijn de nieuwe tarieven te vinden.

b. Aanpassing 2: wijziging in Bijlage A, Productbeschrijvingen, toevoeging tijdelijk product Dagbehandeling GGZ

Aan de productencatalogus wordt het volgende product toegevoegd:

10. Dagbehandeling jeugd GGZ

Per 1 januari 2023 komt een deel van de dagbehandeling voor jeugd van de gemeenschappelijke regeling jeugdhulp Rijnmond (GRJR) over naar de gemeenten. Het gaat om dagbehandeling die eerder via perceel D werd ingezet. De gemeenten Nissewaard en Voorne aan Zee gaan deze hulp per 1 juli 2023 onderbrengen in de inkoopopdracht daginvulling jeugd Voorne Putten die momenteel wordt voorbereid/in de markt wordt gezet (voor meer informatie zie Tendered). Om de zorgcontinuïteit in de periode 1 januari – 1 juli 2023 te borgen wordt er tijdelijk een product groepsbehandeling GGZ toegevoegd aan de Open House van beide gemeenten. Via deze constructie kunnen jeugdigen die een zorgbehoefte hebben aan daginvulling die ontstaat in de periode 1 jan – 30 juni 2023, maar nog geen beschikking hebben en daarmee reeds zorg of zorgcontinuïteit via een andere regeling, hulp krijgen. De ondersteuning zal tot **uiterlijk 1 oktober 2023** worden verstrekt waarna jeugdigen vanuit het nieuwe (getransformeerde) zorglandschap ondersteuning ontvangen en dit product binnen de Open House van Voorne aan Zee komt te vervallen.

10.1 Kenmerken doelgroep

Dagbehandeling GGZ is bedoeld voor jeugdigen die zodanig beperkt zijn in hun ontwikkeling en zelfredzaamheid dat een betekenisvolle invulling van de dag in reguliere voorzieningen voor kinderopvang en onderwijs niet mogelijk is. Er is (eerst) een behandelprogramma met intensieve ontwikkelingsstimulering en het aanleren van nieuw gedrag en vaardigheden noodzakelijk. Er is sprake van een ondersteuningsvraag vanwege meervoudige problematiek.

Dagbehandeling GGZ richt zich op het herstellen of op gang brengen van een vastgelopen of verstoorde ontwikkeling van een jeugdige en het versterken van de opvoedingskracht van het gezin als gevolg van een psychiatrische stoornis.

10.2 Resultaatgebieden

Met dagbehandeling GGZ worden de volgende resultaten beoogd:

- Behandeling van de psychiatrische problematiek;

- Het aanleren van vaardigheden op het gebied van zelfzorg en het stimuleren van de zelfredzaamheid passend bij de mogelijkheden van het kind;
- Het bieden van een dagritme;
- Inzicht verwerven in de mogelijkheden van het kind en het stimuleren van leren met als doel een doorstroom naar onderwijs;
- Stabilisatie van een gezonde en/of veilige opvoedsituatie

10.3 Kenmerken van de voorziening

- De hulp vindt plaats in een groep (max 8 jeugdigen) gedurende een of meer dagdelen per week, afhankelijk van de behandelbehoefte.
- Dagbehandeling wordt geleverd op de locatie van de Opdrachtgever.
- Er wordt een interventieprogramma in een structuurversterkend klimaat geboden door een multidisciplinair team.
- Er is sprake van een therapeutisch groepsklimaat;
- Er wordt een (onderwijs) perspectief doel opgesteld
- Aanbieders nemen in hun behandeling ook altijd het systeem van de jeugdige mee. Ouders zijn betrokken bij de behandeling.

Afbakening

- Gespecialiseerd onderwijs en tussenvoorzieningen met een combinatie onderwijs/behandeling bieden onvoldoende resultaat/perspectief waardoor de inzet van deze vorm van dagbehandeling nodig is.
- Relatie tot de dagbehandeling GRJR

	Dagbehandeling jeugd GGZ	Dagbehandeling via GRJR
Complexiteit van de problematiek	+	++ (specifieke stoornissen)
Disciplines	Multidisciplinair	Multidisciplinair en hoog specialistisch
Veiligheid		
Acuut		
Voorspelbaarheid		

c. Aanpassing 3: wijziging in Bijlage A, Productbeschrijvingen door wijziging en vervaldatum product Dagbehandeling jeugd

Het product Dagbehandeling jeugd Hoofdstuk 7 van de productencatalogus wordt als volgt gewijzigd:

9. Dagbehandeling jeugd LVB

Het product dagbehandeling biedt begeleiding, behandeling en zorg aan Jeugdigen met een ontwikkelingsachterstand, al dan niet veroorzaakt door een verstandelijke of meervoudige beperking.

Een kind ontwikkelt zich lichamelijk en geestelijk op allerlei gebieden en op zijn eigen tempo. Een kind kan bijvoorbeeld later gaan lopen of praten dan andere kinderen. Wanneer een kind achterloopt in de ontwikkeling is er sprake van een ontwikkelingsachterstand. Een kind kan een ontwikkelingsachterstand op één gebied hebben of op meerdere gebieden. In Nederland wordt vanuit het Centrum voor Jeugd en Gezin de ontwikkeling van een kind bijgehouden aan de hand van het Van Wiechenschema. Als het kind echter de beschreven mijlpalen (volgens het Van Wiechenschema) niet behaald heeft op de leeftijd waarop dit gebruikelijk is, dan is er sprake van een algehele ontwikkelingsachterstand. Ieder kind ontwikkelt zich individueel, daarom wordt in het ontwikkelingsonderzoek een ruime marge genomen voor er van een ontwikkelingsachterstand wordt gesproken.

Jeugdigen die gebruik maken van dagbehandeling hebben een lichte tot ernstige ontwikkelingsachterstand en zullen in een aantal gevallen nooit volledig zelfstandig kunnen leven. Bij veel Jeugdigen is sprake van bijkomende beperkingen en stoornissen in de ontwikkeling zoals autisme spectrum stoornissen, epilepsie, lichamelijke beperkingen en/of eetproblematiek. Het doel van de zorg is dat deze Jeugdigen zich maximaal kunnen ontwikkelen afgestemd op de ontwikkelingsmogelijkheden van de Jeugdige. Voor sommige Jeugdigen is het doel dat ze doorstromen naar (speciaal) onderwijs.

Dagbehandeling richt zich op het aanleren van vaardigheden, stimuleren van gedragsverandering of behandeling gericht op het systeem van de Jeugdige. Het gaat hierbij over het omgaan met medische en ontwikkelingsproblematiek. Deze (zeer) intensieve zorgbehoefte vraagt impliciet om het gebruik van hulpmiddelen en extra inzet van verschillende professionals zoals logopedisten, fysiotherapie, arts, diëtist.

9.1 Kenmerken doelgroep

Dagbehandeling wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- De Jeugdige heeft een lichte tot ernstige ontwikkelingsachterstand vanwege een verstandelijke beperking en zal in een aantal gevallen nooit volledig zelfstandig zijn en een ondersteuningsbehoefte houden. Bij veel Jeugdigen is sprake van bijkomende beperkingen en stoornissen in de ontwikkeling zoals autisme spectrum stoornissen, epilepsie, lichamelijke beperkingen en eetproblematiek;
- De beperkingen van de Jeugdige maken dat het niet mogelijk is vanuit Passend Onderwijs deel te nemen aan regulier dan wel speciaal onderwijs.

9.2 Kenmerken doelgroep

Binnen het product dagbehandeling worden de volgende resultaten beoogd:

- Jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zoveel mogelijk leeftijdsadequaet binnen zijn/ haar mogelijkheden zowel thuis als op school (indien van toepassing) en in de vrije tijd of laat hierin positieve ontwikkelingen zien;
- Er is herstel of voorkoming van verergering van problemen en ontwikkelachterstanden;
- Ouders hebben toereikende opvoedvaardigheden of doen wat in het vermogen ligt en kunnen hun kind positief aansturen en stimuleren;
- Ouders bieden de zorg en ondersteuning die hun kind nodig heeft, zo nodig met behulp van anderen.

9.3 Kenmerken van de voorziening

Dagbehandeling kenmerkt zich middels onderstaande:

- Dagbehandeling wordt geleverd op de locatie van de Opdrachtgever.
- Dagbehandeling is een combinatie van behandeling/begeleiding in groepsverband (maximale groepsgrootte is 8) en individuele behandelonderdelen, waaronder diagnostiek.
- Van aanbieder wordt verwacht dat behandeling en basisdiagnostiek uitgevoerd worden binnen dit product. Onder basisdiagnostiek valt tenminste: dossieranalyse, intelligentie- en persoonlijkheidsonderzoek, niveaubepaling ter voorbereiding voor de overgang naar onderwijs. Het is mogelijk om individuele behandeling toe te kennen wanneer er noodzaak is tot aanvullende functionele diagnostiek. Deze diagnostiek bestaat uit een analyse en verheldering van de vraag om behandeling en is in veel gevallen gericht op het verkrijgen van inzicht in de niveaus van functioneren (cognitief, adaptief en sociaal emotioneel) om problematisch gedrag te kunnen verklaren (bijvoorbeeld door eventuele aanwezigheid van bepaalde psychische of psychiatrische aandoeningen). Het systeem en/of de omgeving (de context) worden daarbij ook geanalyseerd;
- Noodzakelijke hulpmiddelen en eventuele extra inzet van verschillende professionals zijn eveneens beschikbaar;
- De Opdrachtgever neemt in zijn behandeling ook altijd het systeem van de Jeugdige mee. Onderdeel van de dienstverlening is daarom ook de begeleiding aan ouders met betrekking tot de ontwikkelingsproblematiek van de Jeugdige. Bij complexe, eigen problematiek bij een van de ouders wordt met de casusregisseur afgestemd welke ondersteuning passend is;
- De in verband met dagbehandeling in te. Zetten gedragswetenschapper (WO):
 - o Voert diagnostiek uit;
 - o Is verbonden aan de behandeling en het hulpverleningsplan;
 - o Dient beschikbaar te zijn voor de professional voor diens ondersteuning.
- In het tarief voor dagbehandeling is eventuele begeleiding tijdens het vervoer naar en van de dagbehandeling inbegrepen.

Dit product komt op 1 juli 2023 te vervallen binnen deze Open House en gaat over in de aanbesteding Daginvulling Jeugd Voorne Putten (voor meer informatie over deze aanbesteding zie Tendered).

d. Aanpassing 4: wijziging in Bijlage A, Productbeschrijvingen, toevoeging product laagcomplexe specialistische-GGZ

Aan de productencatalogus wordt het volgende product toegevoegd:

7. Behandeling jeugd laagcomplexe specialistische-GGZ

Het gaat om behandeling van psychische/psychiatrische gedragsproblemen van jeugdigen met een aandoening, beperking, stoornis of handicap. Deze kunnen hun functioneren ernstig beperken. Dit kan zowel internaliserende of externaliserende problematiek betreffen. Professionele behandeling, kindergeneeskunde (met uitzondering van kindergeneeskunde als bedoeld in de zvw), deskundigheid en/of ondersteuning is nodig omdat de jeugdige en/of opvoeders en/of het sociaal netwerk daar zelf niet uitkomen.

7.1 Kenmerken doelgroep

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke en/of blijvende stoornis of beperking, die zijn ontwikkelingen bedreigen en maken dat de jeugdige beperkingen ervaart. De problematiek is laagcomplex waarbij eenduidige vormen van behandeling mogelijk zijn en waarvan het beloop redelijk voorspelbaar is. Wel is er multidisciplinaire hulp nodig. De hulp bestaat uit:

- Diagnostiek als onderdeel van de behandeling
- Stabiliseren, verminderen, behandelen en/of opheffen van en/of leren omgaan met de stoornis of beperking;
- Het verbeteren en/of stabiliseren van het functioneren van de jeugdige in één of meerdere domeinen (school, gezin en vrije tijd);
- Instellen en controle van medicatie

Ook kan het gaan om een jeugdige met hoog complexe problematiek waarvoor door eerdere behandeling laagcomplex zorg ingezet kan worden doordat de situatie is gestabiliseerd en het zorgaanbod daardoor alsnog een redelijk voorspelbaar beloop krijgt.

7.2 Resultaatgebieden

Met de inzet van laagcomplex specialistische-GGZ worden de volgende resultaten beoogd:

- Het herstellen (behandelen), doen verminderen en stabiliseren van problematiek als gevolg van een (ontwikkelings-)stoornis en/of gedragsproblemen staat voorop.
- Jeugdige en zijn ouders hebben inzicht in de problematiek en kunnen hier mee omgaan. Daarmee vermindert de kans op ontwrichting van het functioneren op de verschillende levensgebieden door de stoornis/beperking (sociaal/persoonlijk functioneren, school/werk/stage, omgang met leeftijdsgenoten, functioneren in het gezin en vrije tijd).
- De draagkracht van de jeugdige en ouders/verzorgers wordt versterkt.
- Het sociale netwerk van de jeugdige wordt waar mogelijk betrokken bij het bieden van de hulp. De behandeling vindt plaats in samenhang met ondersteuning die het netwerk kan of wil bieden.

7.3 Kenmerken van de voorziening

- De inzet van hulp bestaat voornamelijk uit behandelinterventies op het terrein van bijvoorbeeld:
 - o Psycho-educatie over problemen en aandoeningen
 - o Individuele behandeling kinderen en jongeren, gebaseerd op (cognitief) gedragstherapeutische principes, eventueel ook in non-verbale vormen als psychomotore therapie;
 - o Ouderbegeleiding en oudertherapie op cognitief-gedragstherapeutische principes gericht op verminderen van problemen, zelf problemen leren oplossen, spanning- en emotieregulatie bij kinderen, verminderen van woede en agressie bij kinderen en jongeren;
 - o Gezinsgesprekken gericht op leren oplossen van problemen;
 - o Groepsbehandeling voor kinderen en jongeren om sociale vaardigheden te versterken, emotieregulatie en/of zelfvertrouwen te versterken;
 - o Traumabehandeling kinderen, jongeren bij enkelvoudige trauma's.
- Wanneer deze interventies vanuit de bGGZ geboden kunnen worden dan is dit voorliggend.
- Binnen deze vorm van hulp is een diversiteit aan multidisciplinaire Jeugd GGZ expertise aanwezig of in te zetten.
- Met betrekking tot de frequentie wordt de volgende richtlijn gehanteerd:
 - o Een behandeltraject gaat uit van maximaal 50 uur

- De behandeling wordt wekelijks/maandelijks geboden en kan tijdsvariabel in de tijd ingezet worden
- De behandeling duurt maximaal 1 tot 1,5 jaar
- De behandeling is systemisch.
- Onderscheidende elementen in het bepalen van de omvang van de hulp zijn:
 - De problematiek van de jeugdige (wat is de stoornis/het probleem);
 - De gevolgen van de problematiek voor het dagelijks functioneren, de mate waarin de problematiek van de jeugdige doorwerkt op de verschillende levensgebieden (thuis, school/opleiding/werk, vrije tijd);
 - Draagkracht van de ouders/verzorgers.
- Medicatieconsult tijdens een lopende behandeling is onderdeel van de laagcomplexere specialistische GGZ (deze voorziening) en valt dan ook binnen de bekostiging.
- Indien sprake is van meerdere hulp/voorzieningen voor een jeugdige, stemt opdrachtnemer de ondersteuning op elkaar af en levert de ondersteuning in samenhang.
- Indien sprake is van een combinatie van psychiatrische problematiek en een licht verstandelijke beperking wordt afgewogen of GGZ behandeling of behandeling LVB meer passend is.
- De zorg wordt – bij voorkeur – in de eigen omgeving van de jeugdige geboden en is gericht op de behoeften van de jeugdige. De hulp is ambulante.
- De opdrachtnemers zijn bekend met het gebied (en de partners binnen dat gebied) waar de jeugdige leeft en werken nauw samen met deze partners.
- Bij de behandeling draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het model-kwaliteitsstatuut GGZ, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling, de vaststelling, uitvoering en evaluatie van het behandelplan.
- Regiebehandelaars in de gespecialiseerde ggz zijn BIG-geregistreerd en hebben een ggz-specifieke opleiding gevolgd. De beroepen die zijn aangewezen als regiebehandelaar in het model-kwaliteitsstatuut GGZ kunnen ook voor deze GGZ hulp regiebehandelaar zijn.

Afbakening

- Ondersteuning door de huisarts, POH GGZ Jeugd, het Jeugd/gebiedsteam of de generalistische Basis-GGZ biedt onvoldoende resultaat/perspectief waardoor de inzet van deze vorm van behandeling nodig is.
- Relatie tot bGGZ en sGGZ intensiteit 3* en hoger

	bGGZ	Laag complexe sGGZ	sGGZ intensiteit 3 en hoger
Disciplines nodig voor behandeling	Monodisciplinair	Multidisciplinair	Multidisciplinair
Frequentie	Max 25 uur	Max 50 uur	Meerder momenten per week gedurende een langere periode (inclusief afroep en niet planbare zorg)
Veiligheid			
Acuut			
Voorspelbaarheid			

*ingekochte sGGZ door de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR). Dit wordt ingezet vanaf trede 3 binnen resultaatgebied 2 (arrangementenmodel).

- Jeugd met een licht verstandelijke beperking zonder GGZ problematiek/psychische problemen komen niet in aanmerking voor deze vorm van zorg. Hiervoor is Behandeling LVB passend en daarmee voorliggend.

e. Aanpassing 5: wijziging in Bijlage A, Productbeschrijvingen, toevoeging product Medicatiecontrole

Aan de productencatalogus wordt het volgende product toegevoegd:

8. Medicatiecontrole

De hulp bestaat uit:

- Medicatiecontrole: monitoren, evalueren en indien nodig bijstellen van de medicatie;

8.1 Kenmerken doelgroep

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke en/of blijvende stoornis of beperking, die zijn ontwikkelingen bedreigen en maken dat de jeugdige beperkingen ervaart. Voor deze jeugdige is het nodig medicatie te monitoren, evalueren en indien nodig bij te stellen om de belemmerende effecten van de aandoening te dempen.

8.2 Resultaatgebieden

Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien;

- Bestrijden of reduceren van de symptomen en belastende factoren door middel van medicijnen;
- Medicatie is stabiel ingesteld en wordt zodra mogelijk teruggeleid naar de huisarts.

8.3 Kenmerken hulp

- Deze vorm van hulp kan alleen ingezet worden als er voor een jeugdige geen sprake is van een arrangement jeugdhulp van de GRJR met het tweede resultaatgebied behandeling of behandeling laagcomplex specialistische GGZ (lokaal). Als dit wel het geval is valt medicatiecontrole en de bekostiging daarvan onder deze zorg.
- Er zijn per jaar max 6 medicatiecontrole momenten mogelijk.
- Het tijdsbestek waarvoor medicatiecontrole kan worden afgegeven is 3 jaar
- Dit betekent maximaal 18 controles in 3 jaar tijd.
- De stuksprijs is gelijk aan de prijs medicatiecontrole van de GRJR (prijspeil 2022)

f. Aanpassing 6: wijziging in Bijlage A, Productbeschrijvingen in product Behandeling jeugd

Het product Dagbehandeling jeugd Hoofdstuk 6 van de productencatalogus wordt als volgt gewijzigd:

6. Behandeling jeugd *chronische beperking*

Behandeling individueel voor jeugdigen met een verstandelijke beperking richt zich op herstel of verbetering van onderliggende oorzaken van gedragsuitingen bij de Jeugdige en psycho-educatie van ouders hierin. De Jeugdige heeft complexe (multi) problematiek waarbij specifieke deskundigheid op het niveau van een WO-geschoolde gedragswetenschapper/behandelaar noodzakelijk is. De Jeugdige of diens ouder(s) moet leerbaar, trainbaar zijn.

Behandeling wordt onderscheiden in onderstaande intensiteiten:

- Behandeling individueel: wordt ingezet op het moment dat de problematiek van de Jeugdige het beste middels een individuele gerichte interventie behandeld kan worden.
- Behandeling groep: wordt ingezet op het moment dat de problematiek van de Jeugdige het beste middels een groepsgerichte interventie behandeld kan worden.
Hierbij vindt verrekening van tijd plaats naar rato van het aantal deelnemers. Hiermee vormt behandeling groep geen apart product maar is het onderdeel van Behandeling jeugd chronische beperking.

6.1 Kenmerken doelgroep

Behandeling wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- Er is sprake van gedragsuitingen van de Jeugdige, dermate dat dit het dagelijks functioneren van de Jeugdige en het samenleven met anderen belemmert;
- Jeugdige verwerkt informatie anders dan anderen en kan hoofdzaken moeilijk van bijzaken onderscheiden waardoor het dagelijks functioneren wordt belemmerd;
- Het is niet duidelijk wat de onderliggende oorzaak is van de gedragsuitingen van de Jeugdige;
- Ouders maar ook de sociale omgeving hebben moeite om te gaan met de gedragsuitingen van de Jeugdige.

6.2 Resultaatgebieden

Behandeling richt zich op:

- Het verbeteren van de competenties en vaardigheden van de Jeugdige, zoals beheersen van gedrag, het verbeteren van mentale vaardigheden zoals oriëntatie vermogen of concentratievermogen;

- Het aanleren van vaardigheden en gedrag ter voorkoming of verergering van in de toekomst te verwachten beperkingen voortkomend uit de aandoening van de Jeugdige;
- De behandeling is systemisch.
- Het aanleren van vaardigheden of gedrag aan de ouder, betrokken netwerk en professionals aangaande hoe om te gaan met de problematiek dan wel het gedrag van de Jeugdige;
- Aanvullende functionele diagnostiek gericht op vaststelling van de precieze aard en ernst van de beperkingen van de Jeugdige met onder andere als doel om te onderzoeken welke behandeldoelen haalbaar zijn, welke behandel mogelijkheden er zijn en/of het formuleren van een behandelplan.
- Met betrekking tot de frequentie wordt de volgende richtlijn gehanteerd:
 - o Een behandeltraject gaat uit van maximaal 50 uur
 - o De behandeling wordt wekelijks/maandelijks geboden en kan tijdsvariabel in de tijd ingezet worden
 - o De behandeling duurt maximaal 1 tot 1,5 jaar

6.3 Kenmerken van de voorziening

Behandeling kenmerkt zich middels onderstaande:

- Behandeling gericht op de individuele Jeugdige en diens ouder(s);
- De behandeling wordt geboden door een WO of WO+ opgeleide professional die bij voorkeur gebruik maakt van erkende interventies/beproefde en bewezen methodieken;
- Onder leiding van de regiebehandelaar kunnen ook HBO geschoolde professionals ingezet worden;
- Behandeling kan niet gecombineerd worden met het product dagbehandeling tenzij er noodzaak is tot aanvullende functionele diagnostiek. Deze diagnostiek bestaat uit een analyse en verheldering van de vraag om behandeling en is in veel gevallen gericht op het verkrijgen van inzicht in de niveaus van functioneren (cognitief, adaptief en sociaal emotioneel) om problematisch gedrag te kunnen verklaren. Het systeem en/of de omgeving (de context) worden daarbij ook geanalyseerd. Binnen het product dagbehandeling wordt verwacht dat basisdiagnostiek en behandeling onderdeel is van de zorg die hierbinnen valt. De behandeling/specialistische ondersteuning wordt in overleg met de toegang waar nodig afgeschaald naar begeleiding of het Sociaal Gebiedsteam.

g. Aanpassing 7: wijziging in Bijlage A, Productbeschrijvingen in paragraaf 8.4 groepsbegeleiding jeugd intensief

In de tekst stond geschreven "jeugd basis" in plaats van "jeugd intensief. Dit is gewijzigd.

h. Aanpassing 8: Wijziging in Bijlage A, in hoofdstuk 12 in algemene tekst Vervoer Wmo en jeugd

Cliënten zijn zelf verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de locatie van de dagbesteding.

Wanneer een Cliënt zelf in staat is om met behulp van eigen vervoer of openbaarvervoer de dagbesteding of behandlingslocatie te bereiken hoeft er geen vervoersvoorziening te worden ingezet. Wanneer een eigen oplossing niet mogelijk is en (medische) noodzaak is vastgesteld door de gemeentelijke consulent, is de Opdrachtnemer van de dagbesteding of -behandeling verantwoordelijk voor het vervoer van de Cliënt van zijn woning naar de locatie van de dagbesteding of -behandeling en terug.

In uitzonderlijke situaties wordt in overleg met Opdrachtgever, Opdrachtnemer en vervoerder beoordeeld wat passend is.

De paragrafen zijn ongewijzigd.

i. Aanpassing 9: Bijlage A productbeschrijvingen Voorne (nieuwe hoofdstukindeling)

Naar aanleiding van de hiervoor genoemde aanpassingen is de hoofdstukindeling van bijlage A productbeschrijvingen gewijzigd. De wijzigingen in hoofdstukindelingen is hieronder inzichtelijk gemaakt:

Oude hoofdstuk indeling

Nieuwe hoofdstukindeling

6. Behandeling jeugd	6. Behandeling jeugd chronische beperking <i>aangepast (aanpassing 6)</i>
7. Dagbehandeling jeugd	7. Behandeling jeugd laagcomplex specialistische-GGZ <i>nieuw (aanpassing 4)</i>
8. Groepsbegeleiding jeugd	8. Medicatiecontrole <i>nieuw (aanpassing 5)</i>
9. Arbeidsmatige dagbesteding jeugd vanaf 16 jaar	9. Dagbehandeling jeugd LVB <i>aangepast (aanpassing 3)</i>
10 Kortdurend verblijf/logeren jeugd	10. Dagbehandeling jeugd GGZ <i>nieuw (aanpassing 2)</i>
11. Persoonlijke verzorging jeugd	11. Groepsbegeleiding jeugd <i>(aanpassing 7)</i>
12. Vervoer Wmo en jeugd	12. Arbeidsmatige dagbesteding jeugd vanaf 16 jaar <i>alleen hernummerd</i>
	13. Kortdurend verblijf/logeren jeugd <i>alleen hernummerd</i>
	14. Persoonlijke verzorging jeugd <i>alleen hernummerd</i>
	15. Vervoer Wmo en jeugd <i>(aanpassing 8)</i>

j. Aanpassing 10: Aanpassing van het toelatingsdocument, paragraaf 1.5, perceel 3 wordt als volgt aangepast:

Voor wat betreft de in te kopen jeugdhulp valt de doelgroep jeugd met een beperking, stoornis en/of aandoening onder de scope van de opdracht. Specifiek gaat het hier om jeugdigen met een:

1. verstandelijke beperking, een aangeboren of een later in de ontwikkeling optredende beperking in het intellectueel functioneren. Dit gaat gepaard met beperkingen in de sociale (zelf)redzaamheid. Het uitgangspunt is de hulpvraag en niet IQ;
2. lichamelijke of zintuiglijke beperking, die als gevolg hiervan ondersteuning nodig hebben;
3. meervoudige beperking, hieronder wordt een combinatie van een lichamelijke-, verstandelijke-, en/of zintuiglijke handicap verstaan, soms met moeilijk te reguleren gedragsproblematiek als gevolg van ernstige psychiatrische stoornissen;
4. psychische aandoening en/of stoornis, psychosociale problemen en gedragsproblemen.

Voor bovenstaande geldt dat dit zorg betreft die niet vanuit een andere wetgeving, zoals de Wet Langdurige Zorg of de zorgverzekeringswet bekostigd wordt.

Kenmerken behandeling

Zowel regionaal als landelijk wordt jeugdhulp ingekocht. Hierin worden eveneens behandeling en begeleiding ingekocht. Voor deze inkoop wordt de scope van de producten behandeling en begeleiding nader gespecificeerd.

Behandeling

Behandeling richt zich op het stabiliseren, verminderen of opheffen van en/of leren omgaan met de stoornis of beperking voor de hierboven beschreven doelgroep. Het gaat om kinderen waarbij sprake is van een diagnose of een sterk vermoeden daarvan.

Voor de behandeling van deze jeugdigen kan vaktherapie, een specifieke behandelmethodiek of kennis van een specifieke doelgroep binnen de doelgroep noodzakelijk zijn.

De doelgroep zijn jeugdigen, hun ouders en het netwerk waarbij sprake is van een (levenslange) verstandelijke of lichamelijke beperking of psychische stoornis of aandoening. Behandeling gaat doorgaans uit van een afgebakende periode en is gericht op verbetering van mogelijke oorzaken van gedragsuitingen bij de jeugdige en psycho-educatie van de jeugdige en ouders hierin. Op het moment dat er geen sprake meer is van ontwikkeling kan afgewogen worden of stabiliteit in het vervolg van de behandeling middels begeleiding behaald kan worden.

k. Aanpassing 11: Aanvulling Programma van Eisen, onderdeel II, toevoeging artikel 10, producten laag complexe GGZ hulp en de medicatiecontrole

Aanvullend op de bestaande eisen worden de volgende eisen toegevoegd voor de producten laag complexe GGZ hulp en de medicatiecontrole:

10. Aanvullende eisen voor producten laag complexe GGZ hulp en de medicatiecontrole

10.1. Voor een Opdrachtnemer bestaat de mogelijkheid om zijn opdracht over te dragen naar een andere gecontracteerde opdrachtnemer. Dat kan nodig zijn als gedurende de uitvoering, blijkt dat een andere opdrachtnemer beter inhoud kan geven aan de uitvoering en coördinatie. De overdracht kan alleen plaatsvinden na toestemming van het lokaal team (en indien deze niet de casusregisseur levert, de casusregisseur) uiteraard na en in afstemming met de Client. Opdracht en budget gaan in dat geval over naar de nieuwe opdrachtnemer.

10.2. Opdrachtnemer handelt conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ.

l. Aanpassing 11: Aanvulling Programma van Eisen, onderdeel II, toevoeging artikel 11, algemene eisen voor levering van zorg

Aanvullend op de bestaande eisen worden de volgende eisen voor alle producten toegevoegd:

11. Aanvullende algemene eisen voor de levering van zorg

11.1. Opdrachtnemer is bekend met de belangrijkste risico's die verbonden zijn aan de (huidige en toekomstige) omgeving voor ICT/eHealth. Opdrachtnemer heeft maatregelen getroffen om deze risico's te beheersen. Daarbij is rekening gehouden met aspecten als patiëntveiligheid, zorgcontinuïteit en informatiebeveiliging.

11.2. Opdrachtnemer handelt volgens de doelstellingen van het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap en bevordert waar mogelijk de inclusie.

11.3. Opdrachtnemer spant zich in om zo duurzaam mogelijk de opdracht uit te voeren. Dit houdt onder andere in het zo efficiënt mogelijk plannen van hulp en beroepskrachten om waar mogelijk vervoersbewegingen te beperken, het bezitten van een duurzaam mobiliteitsplan en het voorkomen of minimaliseren van de negatieve impact van de opdracht op het milieu.

m. Aanpassing 12: Aanpassing van het Programma van Eisen, onderdeel I, artikel 11

11. Contractmanagement

11.1. Direct na het definitief worden van de gunning stellen zowel de Gemeente als Opdrachtnemer elk één contactpersoon met vervanger vast voor deze Opdracht. Opdrachtnemer is verantwoordelijk om te melden bij Opdrachtgever wanneer contactpersonen wijzigen. Op verzoek van Opdrachtgever actualiseert Opdrachtnemer zijn contactgegevens in het contractmanagementsysteem (VendorLink) van de gemeente. Daarnaast stelt Opdrachtnemer een communicatiematrix op waarin de contactgegevens van de verschillende niveaus/afdelingen zijn opgenomen (zoals: uitvoering, planning, financiën, berichtenverkeer, klachten en calamiteiten, contractbeheer, etc.). Opdrachtgever stelt een dergelijke communicatiematrix op nadat de fusie van de drie gemeenten in 2023 is afgerond.

11.2. Gedurende de contractperiode vindt minimaal één keer per jaar (of zoveel vaker als partijen dit nodig achten) een contractgesprek plaats tussen (de contactpersoon van) de Opdrachtnemer en Opdrachtgever. Opdrachtgever beoordeelt of een contractgesprek noodzakelijk is. Tijdens dit overleg komen de gang van zaken aan bod (basis vormen de Raamovereenkomst en de managementrapportages), doorontwikkeling van de dienstverlening gerelateerd aan de actuele ontwikkelingen in het (gemeentelijke) sociale domein, en worden eventuele klachten of onvolkomenheden besproken en afgehandeld. De contractgesprekken vinden plaats op basis van een vooraf opgestelde agenda/gespreksformat. Opdrachtnemer levert uiterlijk twee weken voor het geplande contractgesprek het ingevulde format (dynamisch document) aan. Indien er geen contractgesprek plaatsvindt, levert Opdrachtnemer halfjaarlijks (31 juli en 31 januari) het ingevulde format aan (zie 11.4).

11.3. De Gemeente gebruikt de contractmanagementgesprekken om de uitvoering van deze Opdracht, de resultaten hiervan en de overige prestaties van Opdrachtnemer tussentijds te evalueren. De onderwerpen van evaluatie omvatten in ieder geval:

- Cliënttevredenheid;
- Doelrealisatie;
- Uitval van Cliënten;
- Wachttijden en wachtlijsten;
- Spiegelrapportages;
- Gemiddelde doorlooptijden en kosten per Cliënt;
- Uitstroomcijfers en stapeling van zorg.

11.4. Ten behoeve van contractmanagement, monitoring en sturing levert Opdrachtnemer halfjaarlijks (31 juli en 31 januari) de volgende informatie aan over het afgelopen half jaar aan de Gemeente:

- De ingevulde rapportageformat (zoals het gespreksformat - dynamisch document);
- Overzicht afhandeling formele bezwaren en klachten;
- Inspecties door de IGJ en/of GGD: datum, aanleiding, bevindingen, vervolg;
- Meldingen calamiteiten en incidenten;
- Spiegelrapportages CBS.

10 Aanpassing 13: Aanpassing van het Programma van Eisen, onderdeel I, artikel 12, toevoeging van een bepaling in lid 2 (artikelleden worden hernummerd)

12.2. Opdrachtnemer verstrekt per kwartaal een tussentijdse productieverantwoording aan Opdrachtgever.

11 Aanpassing 14: Aanpassing van het Programma van Eisen, onderdeel II, artikel 1, toevoeging van een vierde lid

1.4. Opdrachtnemer levert maandelijks, per de eerste werkdag van de maand een actueel overzicht met het aantal beschikbare clientplaatsen aan.

12 Aanpassing 15: Nieuwe format bijlage D.3

De vormgeving van de keuzenwaaier is gewijzigd. Alle contractpartijen worden in de gelegenheid gesteld om de informatie in het nieuwe format aan te leveren. Dit format is overzichtelijker voor de cliënten.

3. Nieuwe producten toegevoegd

De Open House wordt in 2023 uitgebreid met de volgende producten:

Productcode	Omschrijving product	Begindatum	Einddatum	Periodiciteit	Prijs	Eenheid	Frequentie	PGB/ZIN
41G02	Dagbehandeling jeugd GGZ	1-1-2023	30-6-2023	Eenmalig	€ 113,69	Dagdeel	Totaal binnen geldigheidsduur	ZIN
41G05 en 41G03	Dagbehandeling jeugd LVB	1-1-2023	30-6-2023	Eenmalig	€ 113,69	Dagdeel	Totaal binnen geldigheidsduur	ZIN
45G67	Laagcomplex specialistische-GGZ	1-1-2023	31-12-2025	Eenmalig	€ 1,94	Minuut	Totaal binnen geldigheidsduur	ZIN
45G52	Medicatiecontrol	1-1-2023	31-12-2025	Eenmalig	€ 173,00	Stuk	Totaal binnen geldigheidsduur	ZIN
41G04	Behandeling jeugd chronische beperking	1-1-2023	31-12-2025	Eenmalig	€ 1,50	Minuut	Totaal binnen geldigheidsduur	ZIN

De prijzen zijn nog conform het prijspeil 2022 en zullen nog geïndexeerd worden naar het prijspeil 2023.

Het inschrijfformulier is aangepast naar aanleiding van deze nieuwe producten. De reeds gecontracteerde leveranciers zijn hierover in kennis gesteld en hebben de gelegenheid gekregen om ook deze diensten te leveren per 1 januari 2023.

4. Planning

De planning opgenomen in het Toelatingsdocument betreft de oorspronkelijke planning. Onderstaande tabel geeft de planning weer voor de openstelling van de open house voor dit toetredingsmoment.

Mijlpaal	Datum
----------	-------

Publicatie Open House via TenderNed	Maandag 3 oktober 2022
Sluitingsdatum indien Aanmelding (fatale termijn)	Dinsdag 1 november 2022, 12.00 uur
Beoordelen Aanmeldingen - inclusief herstelronde Aanmeldingen - inclusief eventuele verificatiegesprekken	Dinsdag 2 november 2022 tot en met woensdag 30 november 2022
Bekendmaken beslissingen	Donderdag 1 december 2022
Ingangsdatum Overeenkomst	1 januari 2023

De bovenstaande planning is indicatief. Opdrachtgever streeft ernaar de planning aan te houden, maar behoudt zich het recht voor tussentijds van deze planning af te wijken. Aan deze planning kunnen op geen enkele wijze rechten worden ontleend. De termijn voor het indienen van de Aanmelding is een fatale termijn. Het risico van eventuele vertraging of onvolledigheid in de aflevering berust bij de Aanmelder.

Indien een Aanmelding wordt ontvangen ná de fatale termijn, dan wordt uw verzoek om toelating niet gehonoreerd. Met andere woorden: Als u uw aanmeldingsverzoek indient ná maandag 1 november 2022, 12.00 uur (zie de planning hierboven), dan gaat kunt op zijn vroegst in aanmerking komen voor een nieuwe contractperiode per 1 januari 2024, tenzij de gemeente besluit een extra tussentijds instroommoment in te lassen. De verwachting van de gemeenten is dat er verder geen tussentijdse instroommomenten zullen worden ingelast.

5. Fusiegemeente Voorne aan Zee

Per 1 januari 2023 fuseren de gemeenten Brielle, Hellevoetsluis en Westvoorne tot één nieuwe gemeente: Voorne aan Zee. Gezien de overeenkomst in werking treedt per 1 januari 2023 wordt de overeenkomst verstuurd in de eerste week van januari 2023. Dit betekent dat de overeenkomst direct kan worden aangegaan met de gemeente Voorne aan Zee.

6. Vragen

Heeft u vragen, dan kunt u via de TenderNed berichtmodule contact opnemen met de gemeenten.