



Nota van Inlichtingen bij: Forensische Jeugdzorg
Gepubliceerd onder nummer: PRJ 2200035 Forensische Jeugdzorg
Datum: 27-10-2023

nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Uitvoering	Nota van Inlichtingen	In de aanbestedingsleidraad staat aangegeven dat de deadline voor de eerste Nota van inlichtingen vrijdag 20 oktober voor 12:00 is. Dit is vrij kort na de publicatie. De deadline op Tendered staat echter op 2 november, de deadline voor de tweede ronde van nota van inlichtingen. Wanneer deze deadline wordt gebruikt betekent dat een tweede ronde niet meer mogelijk is, wat wij als aanbieder wel wenselijk vinden. Is het mogelijk om tot 2 november vragen in te dienen, waarbij eerder ingediende vragen al beantwoord kunnen worden door de regio, waardoor het mogelijk is om een eventuele vervolgvraag te kunnen stellen?	De termijnen zijn inderdaad kort, maar vanwege de ingangsdatum van de overeenkomst is er onvoldoende tijd om deze te verlengen. De Regio's gaan ervan uit dat inschrijvers hun vragen zoveel mogelijk hebben gesteld op vrijdag 20 oktober 2023. De Regio's zullen deze conform planning op 26 oktober 2023 beantwoorden. Overige vragen kunnen tot 1 november 2023 om 12.00 uur gesteld worden en zullen op 6 november 2023 worden beantwoord. De termijnen bieden kortom voldoende ruimte om vragen te stellen.
2	Uitvoering	invullen documenten	de algemene verklaring (Bijlage D) en de referentieopdracht zijn meegenomen in de aanbestedingsleidraad als pdf-documenten. Zou de regio deze apart als word-documenten kunnen plaatsen. Zodat het mogelijk is om deze digitaal in te vullen.	De Regio's zullen de algemene verklaring en het referentieformulier als bewerkbare bijlagen bijsluiten bij de nota van inlichtingen.
3	Uitvoering	aanbestedingsleidraad, Bijlage E, referentieverklaring	mogen de 3 verschillende casussen in de referentieopdracht uit dezelfde gemeente komen? En mag dit een van de deelnemende gemeenten zijn van deze aanbesteding?	Ja, dit is akkoord.
4	Uitvoering	aanbestedingsleidraad, 1.12 SROI	er wordt geen percentage genoemd, kunnen wij ervanuit gaan dat het percentage SROI verantwoording 2% van de omzet bedraagt?	Er is geen percentage voorgeschreven. Inschrijvers kunnen hier zelf invulling aan geven. Zoals ook beschreven in de aanbestedingsleidraad, willen de Regio's graag met de aanbieders meedenken hoe zij SROI zouden kunnen inzetten binnen hun organisatie. De Regio's kunnen de aanbieders in dat kader ook helpen met het opstellen van een plan van aanpak.
5	Proces	aanbestedingsleidraad, 1.8 wachttijden	Op het moment dat een client bij ons wordt aangemeld komt deze op de wachtlijst. Wanneer er een behandelaar beschikbaar is (en de toewijzing binnen is) zal er een intake gepland worden waarna de behandeling gelijk gestart kan worden. Hierdoor is er geen wachttijd tussen de intake en behandeling, maar kan de wachttijd tussen aanmelding en intake langer zijn dan aangegeven in de tabel. uiteraard streven wij ernaar om binnen de treeknormen te blijven.	Dat is akkoord. Wel dient de aanbieder zich zo goed mogelijk in te spannen om de wachttijd tussen de aanmelding en intake zoveel mogelijk te beperken.
6	Inhoud	programma van eisen3 FZ5	Systeemtherapeut kan zowel een HBO+ niveau als WO niveau hebben. Kan de regio dit aanpassen?	In het programma van eisen zijn de minimum eisen uitgewerkt. In aanvulling op de genoemde professionals kan ook een systeemtherapeut op HBO+ niveau worden ingezet. Van belang is dat de aanbieder in ieder geval beschikt over een behandelteam zoals opgenomen in het programma van eisen. De Regio's zijn niet bereid om dat aan te passen.
7	Inhoud	programma van eisen3. FZ 5 orthopedagoog generalist	In de kwaliteitseisen opgesteld door het VNG wordt gesteld dat een behandelteam tenminste moet bestaan uit onder andere een orthopedagoog in plaats van een orthopedagoog generalist. Kan de regio bevestigen dat een orthopedagoog in plaats van een orthopedagoog generalist ook volstaat?	Een aanbieder dient te beschikken over een behandelteam zoals opgenomen in het programma van eisen. In aanvulling daarop kunnen andere professionals worden ingezet. Zie ook het antwoord op vraag 6.
8	Inhoud	programma van eisen3. FZ2 beschrijving	Binnen het vrijwillig kader heeft de jeugdige een delict gepleegd of dreigt een delict te plegen, maar de behandeling is in dat geval geen onderdeel van de straf/maatregel. Kan de regio deze aanpassing doorvoeren?	Dat is niet akkoord. Deze aanvulling nemen we niet over.

nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
9	Inhoud	programma van eisen3 FZ2	Hier staat vermeld dat zorgaanbieder alleen direct cliëntgebonden tijd mag declareren. Dit is tegenstrijdig met de definitie die in het kostprijsonderzoek wordt gebruikt: alleen cliëntgebonden tijd (zowel direct als indirect) geregistreerd door behandelaars mag worden gedeclareerd. Het tarief is dus gebaseerd op het declareren van direct en indirect cliëntgebonden tijd. Kan de regio bevestigen dat zorgaanbieder zowel direct als indirect cliëntgebonden tijd mag declareren en dat reistijd voor werk-werk verkeer (bij bv een FAST-behandeling) valt onder indirect cliëntgebonden tijd?	Zie bijgevoegde tabel regel 48 voor een overzicht welke activiteiten al dan niet voor vergoeding in aanmerking komen. Er mag direct en indirect gebonden tijd worden gedeclareerd.
10	Uitvoering	programma van eisen2.4 UV3	hier staat omschreven dat het proces via het berichtenverkeer wordt gestart na afronding van het hulpverleningsplan. Kan de regio toelichten welk proces ze hier bedoelen? Als wij een client vanuit verwijzer doorverwezen krijgen vragen wij een toewijzing aan. Op het moment dat de toewijzing binnen is zullen wij een intake plannen en zal het hulpverleningsplan worden opgesteld. Zonder toewijzing zullen wij geen intake plannen met client.	Het verzoek om toewijzing kan eerder via het berichtenverkeer worden toegezonden; niet alleen na afronding van het in het programma van eisen beschreven proces.
11	Uitvoering	programma van eisen2.3 UK 7	Wij kunnen als zorgaanbieder van forensische jeugdhulp niet zorgen voor overbruggingshulp. Op het moment dat de cliënt op de wachtlijst staat hebben wij de cliënt nog niet gezien en kunnen wij geen inschatting maken van de (acute) onveiligheid en wat er nodig is om de veiligheid te vergroten. Daarnaast vragen wij ons af of overbruggingszorg haalbaar is in de forensische zorg gezien er geen vergelijkbare aanbieder is. Hieruit komt ook voort dat wij de verantwoordelijkheid voor de financiering van overbruggingszorg niet op ons kunnen nemen. We zouden deze tekst graag aangepast zien. Gedurende de wachttijd zijn wij beschikbaar voor vragen van de verwijzer en kunnen we meedenken. Indien er sprake is van acute risicofactoren die leiden tot een forensische crisis zijn er uiteraard mogelijkheden om iemand voorrang op de wachtlijst te geven.	Het bieden van overbruggingszorg is een eis zoals opgenomen in het programma van eisen. De Regio's zijn niet bereid om deze eis te wijzigen. Wel is het zo dat in de uitvoeringspraktijk - in overleg tussen de gemeentelijke toegang en de aanbieder - invulling kan worden gegeven aan de overbruggingszorg, mocht dat in een individueel geval nodig zijn.
12	Uitvoering	programma van eisen2.3 UK 5	Wij delen de mening dat een ervaringsdeskundige een toegevoegde waarde kan zijn. Echter voor de forensische zorg is het werken met ervaringsdeskundige wat complexer en brengt extra uitdagingen met zich mee. Uit eerdere ervaringen is gebleken dat een ervaringsdeskundige in het forensische werkveld niet altijd het gewenste resultaat geeft. Daarnaast is het niet altijd wenselijk om forensische oud-cliënten te koppelen aan huidige cliënten i.v.m. de mogelijkheid op terugval en het opbouwen van bijvoorbeeld een (crimineel) netwerk.	De Regio's zien wel toegevoegde waarde in het inzetten van ervaringsdeskundigen binnen de forensische jeugdhulp. Deze eis wordt derhalve niet aangepast.
13	Uitvoering	programma van eisen2.3 UK 2 akkoordverklaring	Wij hebben de akkoordverklaring gedigitaliseerd. Kan de regio bevestigen dat een digitale ondertekening volstaat?	Elektronische handtekeningen zijn toegestaan, mits gebruik wordt gemaakt van een gekwalificeerde elektronische handtekening, waarbij de Regio's kunnen vaststellen dat de elektronische handtekening toebehoort aan de betreffende vertegenwoordigingsbevoegde persoon.
14	Uitvoering	programma van eisen2.3 UK 2	opdrachtnemer legt in het hulpverleningsplan vast op welke wijze verbinding met het onderwijs nodig is. In sommige gevallen is de verbinding met onderwijs niet benodigd, in dat geval wordt het niet opgenomen in het hulpverleningsplan om het zo overzichtelijk te houden. volstaat dat?	Ja, dat volstaat.
15	Uitvoering	programma van eisen2.2 UM5	wat is de grondslag voor deze legitimatie? Volstaat de BIG/SKJ-registratie in dit geval ook? Daarmee toon je immers aan dat iemand bevoegd is om te mogen behandelen.	Ja, dat is akkoord.

nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
16	Uitvoering	programma van eisen2.2 UM2	zijn de kosten voor de inzet van een mogelijke tolk te declareren bij de gemeente?	Nee. Een tolk wordt niet vergoed. De Jeugdhulpaanbieder dient zich in te spannen om de Forensische jeugdhulp te leveren in de taal van de jeugdige. Mocht dit niet mogelijk zijn is het aan de jeugdige (ouders/verzorgers) om te zorgen voor een tolk.
17	Uitvoering	programma van eisen2.1 UO8	Uit ervaring met andere regio's is de aansluiting bij de Verwijsindex voornamelijk een extra administratieve handeling en weinig toevoegde waarde heeft. De regie is duidelijker belegd vanuit de gemeenten waardoor het overzicht bij de jeugdteams veel beter is. We zien graag deze eis vervallen.	Deze eis blijft van kracht zolang de Verwijsindex landelijk niet is afgeschaft.
18	Uitvoering	programma van eisen2.1 UO4	Opdrachtnemer maakt kenbaar dat zij een beroep kunnen doen op Jeugdstem. Volstaat het ook als zorgaanbieder de jeugdige op een soortgelijke manier op zijn/haar rechten wijst?	Opdrachtnemer is in het programma van eisen de Jeugdhulpaanbieder.
19	Inhoud	kostprijsonderzoek, 3.2.2. productiviteit	De hoogspecialistische zorgvorm vergt ook meer tijd voor verplichte zorgprogramma's en onderzoek (8,0% van de totale contracttijd). Hier worden echter subsidies tegenover gesteld, die dit grotendeels afdekken. Kan Berenschot aangeven waar deze aanname op gebaseerd is? Deze aanname is onjuist. Het soort onderzoek wat hieronder geschaard is betreft onderzoek voor de doorontwikkeling van de zorgprogramma's die erkend zijn door de justitiële erkenningscommissie. Daarnaast dient de zorgaanbieder te monitoren of de kwaliteit van een erkend zorgprogramma geborgd is en blijft gedurende een behandeling, waarbij behandelaars hun aandeel moeten leveren door data te verzamelen bij cliënten. Dit dient de zorgaanbieder te doen om de erkenning van het zorgprogramma te behouden. Gezien het bieden van deze zorgprogramma's als eis is opgenomen in het programma van eisen en daarmee aanbieder verplicht om met deze zorgprogramma's te werken (waar wij als forensische aanbieder achter staan) zien wij graag dat deze aanname gecorrigeerd wordt.	Wij hebben uw vraag voorgelegd aan Berenschot. In het kader van het kostprijsonderzoek is een uitvraag gedaan en hebben gesprekken plaatsgevonden met de markt. Berenschot heeft in dat kader vernomen dat er subsidies bestaan die invloed hebben op de productiviteit. Het voorgaande heeft geen direct financieel effect maar is meegenomen in het bepalen van de productiviteit.
20	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 23, lid 4-3	Op grond van lid 4-3 kan zorgaanbieder onevenredig benadeeld worden gelet op lid 4-4 en 4-5. Punt 3 van lid 4 zien wij graag geschrapt.	De overeenkomst is gebaseerd op de landelijke contractstandaarden jeugd en zal niet worden aangepast.
21	Contract	overeenkomst, deel 3, Art 18, lid 4	dit artikel is niet redelijk tegenover zorgaanbieder. Lid 3 van artikel 18 gaat over opzeggingen welke vanuit beide partijen mogelijk zijn. Het is dan ook niet redelijk dat zorgaanbieder geen schadevergoeding mag verhalen op de regio en andersom wel. Graag aanpassen dat de schadevergoeding in geval van artikel 18 lid 3 wederzijds wordt gemaakt.	De overeenkomst is gebaseerd op de landelijke contractstandaarden jeugd en zal niet worden aangepast. Overigens geldt artikel 18 lid 3 van deel 3 van de overeenkomst alleen in de in lid 2 en 3 van dat artikel genoemde gevallen, zoals een situatie waarin op de Jeugdhulpaanbieder tijdens de uitvoering van de overeenkomst alsnog een uitsluitingsgrond van toepassing wordt of zij niet meer voldoet aan de uitvoeringseisen of geschiktheidseisen die gesteld zijn in de aanbestedingsstukken, als de Jeugdhulpaanbieder zijn onderneming geheel of ten dele beëindigt of Is de Jeugdhulpaanbieder op last van de IGJ een maatregel tot sluiting krijgt opgelegd. De Regio's vinden deze regeling niet onredelijk. Zie ook de toelichting op de landelijke contractstandaarden jeugd.

nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
22	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 16, lid 1	kan regio bevestigen dat dit artikel alleen in werking treedt op grond van sterke vermoedens	De gemeente is gerechtigd tot het verrichten van formele-, materiële controle en het doen van fraudeonderzoek volgens paragraaf 6b van de Regeling Jeugdwet, bijvoorbeeld in geval van
23	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 11, lid 6	Helaas komt het wel eens voor dat een declaratie langer op zich kan laten wachten door problemen met een toewijzing. Kan de regio bevestigen dat deze bepaling niet geldt voor problemen met declareren waar derden bij zijn betrokken en waar zorgaanbieder weinig invloed op heeft?	Jeugdhulpaanbieder kan tot uiterlijk één jaar na het indienen van een stop-zorg-bericht declaraties indienen. De Jeugdhulpaanbieder dient er voor te zorgen dat declaraties van derden ook binnen deze termijn worden ingediend. Mocht dat in een voorkomend geval niet lukken, dan treedt de Jeugdhulpaanbieder daarover in overleg met de Regio's.
24	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 11, lid 3	In hoeverre hebben de aangewezen betrokkenen invloed op het bindend advies van het RET?	De professionals van het RET geven een bindend advies en baseren dat op onder andere de beschikbare informatie. Het is aan het RET om de informatie die wordt aangeleverd door de gemeente(n) te beoordelen en op basis daarvan een advies te geven. De aangewezen betrokkene(n) hebben in zoverre geen directe invloed op de uitkomst van het bindend advies.
25	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 11, lid 2	Op basis van het hulpverleningsplan wordt een verzoek om toewijzing ingediend. Dit is niet de volgorde de wij als zorgaanbieder hanteren. Het hulpverleningsplan wordt opgesteld tijdens de intake en de intake wordt pas gepland wanneer zorgaanbieder de toewijzing van de gemeente heeft ontvangen. Dit doen wij omdat er in het verleden teveel nadelige financiële gevolgen heeft gehad en het financieel risico te groot is. Een verzoek om toewijzing wordt ingediend nadat cliënt door verwijzer verwezen is naar zorgaanbieder. Bij de aanmelding wordt er door een aanmeldfunctionaris gekeken of de problematiek en hulpvraag passend is voor een forensische aanbieder. Graag dit artikel aanpassen.	Zie het antwoord op vraag 10. De gemeenten onderschrijven dat het mogelijk is om eerst het verzoek om toewijzing in te dienen en vervolgens het hulpverleningsplan op te stellen.
26	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 9, lid 3	Op basis van welk wetsartikel heeft de Regio een rol bij de behandeling van incidenten/ calamiteiten? Er moet namelijk een grondslag zijn wil de zorgaanbieder gelet op de AVG informatie met derden, i.c. de Regio zonder toestemming van betrokkene kunnen delen. Het leveren van dergelijke informatie past niet binnen de kaders van wet- en regelgeving.	Dat is onjuist. Het delen van dergelijke gegevens past wel binnen de kaders van wet- en regelgeving. De overeenkomst betreft de grondslag op grond waarvan informatie met de gemeente(n) kan worden gedeeld.
27	Contract	overeenkomst, deel 3, Art.9, lid 2c	in welke situatie verwacht de regio dat jeugdhulpaanbieder nader inzicht in de financiële vermogenspositie gegeven wordt?	Indien en voor zover dat nodig is voor de uitvoering van de overeenkomst. De Regio's kunnen daar op voorhand geen voorbeeld van geven.
28	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 6	De gemeente kan niet besluiten over het wel of niet beëindigen van een behandeling. Dit behoort tot de behandelautonomie van de behandelaar. Bij een behandeling is er namelijk sprake van een behandelovereenkomst tussen de cliënt en de behandelaar. De gemeente is hierbij geen partij. Of de behandelingsovereenkomst kan worden aangegaan is aan de behandelaar (en de cliënt), evenals de beëindiging ervan. Dat de gemeente hier een stem heeft is in strijd met de Jeugdwet en de WGBO. Tevens is een van de redenen waardoor een behandeling beëindigd moet worden door het vast komen te zitten van de cliënt. In dit geval is er geen andere mogelijkheid. Uiteraard is het wel de bedoeling dat de gemeente (met toestemming van de cliënt) wordt geïnformeerd en zal zorgaanbieder zorgen voor een zorgvuldige overgang en toeleiding naar een andere zorgaanbieder. Wij verzoeken u dit uitgangspunt over te nemen een aan te passen in de overeenkomst.	De WGBO geldt in beginsel niet binnen de kaders van de Jeugdwet, met uitzondering van het leveren van Jeugd-GGZ. Op grond van de Jeugdwet verloopt de jeugdhulpverlening via de overeenkomst die wordt gesloten tussen de gemeente en de jeugdhulpaanbieder. Op grond van de overeenkomst is het in zoverre niet toegestaan om de hulpverlening zonder toestemming van de gemeente te beëindigen. Alwaar het gaat om Jeugd-GGZ gelden de kaders van de WGBO rechtstreeks maar ook in dat geval is het voor de gemeente van belang dat de hulpverlening niet - buiten haar om - wordt beëindigd. In het geval de aanbieder de hulpverlening wenst te beëindigen, gaat dit in overleg met de gemeente. De gemeente - althans het college - is namelijk verantwoordelijk voor de continuïteit van hulpverlening. Van enige strijdigheid met de Jeugdwet/WGBO is geen sprake. De Regio's zijn dan ook niet bereid om dit punt aan te passen in de overeenkomst.
29	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 4 lid 2	Dit artikel is heel ruim geformuleerd. Zou de problematiek iets meer gekaderd kunnen worden en zo ook de op te vragen stukken? Dit om de administratieve lasten zo veel mogelijk te beperken.	De overeenkomst is gebaseerd op de landelijke contractstandaarden jeugd en zal niet worden aangepast.

nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
30	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 4 lid 1	Kan de reikwijdte van dit artikel (garantie) worden toegelicht?	Uit de toelichting op de landelijke contractstandaarden jeugd volgt het volgende: "In het convenant Bevorderen continuïteit jeugdhulp hebben partijen afspraken gemaakt met als doel om te voorkomen dat de jeugdhulp aan jeugdigen en hun ouders of wettelijke vertegenwoordigers (tijdelijk) wegvalt. Volgens de convenantspartijen dienen de risico's op discontinuïteit van jeugdhulp in het belang van de jeugdigen en hun ouders of wettelijke vertegenwoordigers zoveel mogelijk worden beperkt. Omdat er (nog steeds) zorgen bestaan over de continuïteit van de jeugdhulp en het instrumentarium dat beschikbaar is om daar tijdig op te reageren en een groeiend aantal aanbieders financiële problemen ervaart, met risico's voor de continuïteit van zorg voor jeugdigen als gevolg, zijn concrete afspraken in het convenant er op gericht initiatieven ter verbetering niet (meer) vrijblijvend te laten zijn, dat partijen elkaar kunnen aanspreken op het nakomen van afspraken en dat daardoor ook de relatie en het vertrouwen tussen partijen groeit. De geldigheid van het convenant vloeit voort uit het programma van eisen, waarin het convenant van toepassing is verklaard."
31	Contract	overeenkomst, deel 3, Art. 2 indexering	Ter illustratie: de berekening van het indexatiepercentage voor 2024 zou dan zijn: voorlopige OVA 2024 + het verschil van de voorlopige en definitieve OVA 2023? Kan de regio bevestigen dat op deze manier de jaarlijkse indexering plaatsvindt?	Dat is correct.
32	Uitvoering	overeenkomst, deel 3, Art. 1 - lid 1	Indien er een maximale bestedingsruimte wordt ingesteld, kan de regio aangeven op welke gegevens deze bestedingsruimte wordt gebaseerd?	Een eventueel budgetplafond zal worden gebaseerd op de historische omzet.
33	Inhoud	overeenkomst, deel 2, art. D 18-/18+	In de regel ligt het initiatief van een dergelijk plan bij de verwijzer/de casusregisseur omdat zij een beter beeld hebben welke partijen er allemaal betrokken zijn bij de jeugdige. Uiteraard denken wij als zorgaanbieder mee bij het opstellen van het plan. Tevens kost het de regio veel geld om het initiatief bij een zorgaanbieder te leggen die hoogspecialistische zorg levert. kan de regio bevestigen dat het initiatief bij de verwijzer/ casusregisseur ligt.	Het initiatief ligt bij de aanbieder waar cliënt primair in zorg is. In dit geval dit bij uw organisatie is, ligt het initiatief daar om dit met betrokken partijen verder op te pakken.
34	Contract	overeenkomst deel 2, art.C lid 1	Het is onduidelijk voor ons of dit artikel vervallen is of niet. Kan de regio bevestigen dat dit artikel vervalt? Indien niet, kan de regio aangeven waarom het contract zonder gegronde reden eenzijdig opgezegd kan worden? Zo wordt aanbieder onevenredig benadeeld.	In artikel C lid 1 van Deel 2 van de overeenkomst is bepaald: "De Gemeente behoudt zich het recht voor om de Overeenkomst geheel of gedeeltelijk op te kunnen zeggen, met inachtneming van een redelijke opzegtermijn (zes maanden). Opzegging geschiedt tegen het einde van de kalendermaand." Dit artikel is niet komen te vervallen. De overeenkomst zal overigens niet zonder nader te motiveren reden worden opgezegd.

35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47

Direct cliëntgebonden tijd	Indirect cliëntgebonden tijd	Niet cliëntgebonden tijd
Face to face contact of contact via telefoon, mail of internet met de cliënt individueel of met de cliënt en het netwerk samen	- Cliëntgebonden overleg - Cliëntgebonden registratie, waaronder het Elektronisch cliëntdossier en de Routine Outcome Monitoring - Reistijd naar en van de cliënt	- Verlof - Ziekte en ander verzuim - Algemeen (werk)overleg - Overige registratie en communicatie - Opleiding

nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
48			- Reistijd overig	