

Nota van inlichtingen, Intensieve ambulante gezinsbehandeling, 22-11-2019			
Nr.	Betreft	Vraag	Antwoord
1	Inhoudsopgave	Bijlage 1 is nog niet beschikbaar, wanneer kunnen wij deze verwachten?	Zoals aangegeven wordt deze beschikbaar gesteld op het moment dat wij de laatste aanbestedingen hebben gepubliceerd.
2	2 Resultatenmatrix	In de vorige aanbesteding is het onderdeel therapie ondergebracht bij bouwsteen niveau 5. Waar brengt u dit onderdeel in de nieuwe aanbesteding onder?	Wij begrijpen uw vraag niet en kennen de bouwsteen therapie niet.
3	3.4 Ondersteuningsplan door externe verwijzer	Waar ligt de verantwoordelijkheid voor het opstellen van het ondersteuningsplan wanneer een GI in beeld is? Bij de zorgaanbieder of GI?	Bij de zorgaanbieder, want u levert de ondersteuning aan de jeugdige.
4	3.4 Ondersteuningsplan door externe verwijzer	U vraagt ons een startbrief te sturen. Wij zijn van mening dat dit in strijd is met de AVG, deelt u deze mening? Of doelt u hier op een startbericht?	Wij ontvangen graag DAT informatie van u, geen WAT informatie. Daarmee komen we niet in strijd met de regelgeving omtrent privacy.
5	4.1 Definitie	U geeft aan dat jeugdhulpaanbieders die zich aanmelden voor het resultaat intensieve ambulante gezinsbehandeling niet in aanmerking komen voor het resultaat vaktherapie. In voorkomende gevallen zetten wij vaktherapie in als onderdeel van intensieve ambulante gezinsbehandeling. Dit beschouwen we niet als een apart resultaat. Bent u hiermee akkoord?	U kunt vaktherapie inzetten als onderdeel van het resultaat intensieve ambulante gezinsbehandeling.
6	4.1 Definitie	U geeft aan dat jeugdhulpaanbieders die zich aanmelden voor het resultaat intensieve ambulante gezinsbehandeling niet in aanmerking komen voor het resultaat ambulante gezinsbehandeling. Positioneert u ambulante gezinsbehandeling op niveau 5? Zo ja, dan zijn wij van mening dat het goed is dat wij zowel Ambulante Gezinsbehandeling als Intensieve Ambulante Gezinsbehandeling aanbieden als complementaire jeugdhulp. Wat maakt dat u van mening bent dat wij deze onderdelen niet gecombineerd kunnen aanbieden?	Wij begrijpen uw vraag. Echter om daar een gefundeerd antwoord op te geven hebben wij extra achtergrond informatie nodig. We stellen voor om dit te bespreken tijdens de contracteringsfase.
7	4.6 Bekostiging gezinsbehandeling	U vraagt ons om een deel van onze omzet op een andere plek in het zorglandschap in te zetten. Wat bedoelt u hiermee concreet? Welk deel en op welke andere plek? Is het juist dat u verwacht dat we dit verwerken in ons transformatieplan? Hoe verhoudt het tranformatiebudget zich tot de omzetafspraken die gemaakt worden?	Wij vragen van u uw kennis en expertise ook in het voorveld in te zetten. Dit ten behoeve van andere zorgaanbieders en gemeentes. Het is aan u om dit in het transformatieplan aan te geven.
8	4.6 Bekostiging gezinsbehandeling	"Mocht er een overschrijding dreigen dan dient u dit drie maanden van te voren schriftelijk te melden bij uw contractmanager." Het afspreken van een omzetplafond per soort zorg en per gemeente is niet gemakkelijk. Hierbij speelt onder meer het onderwerp woonplaatsbeginsel een rol. In deze situaties is het onmogelijk om drie maanden vooraf een dreigende overschrijding te melden. Hoe wilt u met dit soort situaties omgaan?	In het plan van aanpak wordt aan u gevraagd gefundeerd aan te geven welke omzetafspraken gemaakt moeten worden. Indien u vindt dat u op grond van uw eigen informatie niet in staat bent om gefundeerd een omzet per gemeente te bepalen, dan verzoeken wij u dat met redenen omkleed aan te geven in uw plan van aanpak. Wij gaan dan met u daarover in gesprek.
9	4.7 Bekostiging transformatieplan	U geeft aan dat tijdens de onderhandelingsprocedure afspraken worden gemaakt over de bekostiging van de beoogde inzet in het voorliggend veld. Aan welke afspraken denkt u hierbij?	Wij denken onder andere aan het aantal uren van inzet, uurtarief etc.
10	5.2.2 Beroepsbekwaamheid / Kerncompetentie	U geeft aan dat gemeenten kerncompetenties hebben vastgesteld. Welke zijn dit en wat verstaat u daaronder?	Hiermee bedoelen wij dat het noodzakelijk is dat de aanbieder ervaring heeft met de omschreven werkzaamheden.
11	5.2.2 Beroepsbekwaamheid / Eisen aan personeel	Wij begrijpen dat u inzicht wilt hebben in de inzet van soort professional. Het verstrekken van de door u opgevraagde gegevens raakt de AVG-uitgangspunten. Is een steekproef op locatie een alternatief?	De discussie over deze eis is momenteel onderwerp van een kort geding procedure bij de rechtbank. De gemeenten wachten de uitspraak af van de rechtbank over dit onderwerp en zullen ook volgens uitspraak gaan handelen. Dit betekent dat de inschrijvers deze gegevens vooralsnog niet hoeven te overleggen bij inschrijving. Na uitspraak van de rechtbank zouden de onderstaande mogelijkheden kunnen ontstaan: 1. De inschrijvers worden verzocht deze gegevens alsnog aan te leveren en blijven de uitgangspunten en voorwaarden gesteld in het aanbestedingsdocument gehandhaafd. 2. De eis komt te vervallen en de inschrijvers hoeven deze gegevens niet in te leveren.
12	6.4 Omzetafpraak	U geeft aan dat u per gemeente omzetafspraken wilt maken in een gezamenlijke aanbesteding. Dit heeft impact op administratieve lasten en onderlinge afspraken tussen gemeenten over verschuivingen t.g.v. bijvoorbeeld woonplaatsbeginsel. Daarnaast heeft dit invloed op de gezamenlijke transformatieopgave, waarin onder meer een beweging is naar meer ambulant en minder verblijf met behandeling. Wat maakt dat u dit per gemeente wilt doen? Wij zouden graag tot een collectieve omzetafpraak komen met Noord Midden Drenthe als geheel, wilt u dit aanpassen in aanbestedingsdocument?	De NMD gemeentes kennen niet het solidariteitsbeginsel, dit maakt dat wij een omzetbegrenzing per gemeente willen hanteren.
13	6.4 Plan van aanpak / Omzetafpraak	U geeft aan dat de indexering 2,52% is. Wij gaan er vanuit dat de tarieven ook met dit percentage geïndexeerd worden. Is dat juist? Hoe vindt jaarlijks indexering van omzet en tarieven plaats?	Hiervoor gebruiken wij het OVA percentage.
14	6.11 Overgangsrecht	Wij zien graag dat geen omzetting plaatsvindt voor trajecten die in of voor 2019 gestart zijn. Graag zetten we de lopende trajecten voort onder huidige contractuele voorwaarden en administratieve inrichting (w.o. de huidige productcodes). Wij verzoeken u voor nieuwe trajecten per januari 2020 wel uit te gaan van de nieuwe inrichting.	Het overgangsrecht is duidelijk. Omzetting vindt plaats op het moment dat het contract ingaat.
15	6.3 Planning	De planning van de aanbesteding voorziet niet in bezwaartermijnen. Wat is het effect van eventuele bezwaren op de planning van de aanbesteding?	Dat is op dit moment niet aan de orde.
16	6.2, 6.4, 6.5 en bijlage 7E	Onder 6.2 geeft u aan dat deze aanbesteding niet is verdeeld in percelen. Onder 6.4 geeft u echter aan dat u inzage wilt in de wijze en mate waarop de aanbieders een aantal eisen en opgaven organiseren die specifiek zijn voor een perceel. En onder 6.5 geeft u aan dat de beoordelingsprocedure voor ieder perceel identiek zal worden toegepast. Tot slot vraagt u onder bijlage 7 punt E (Contractering) maar inschrijvingen per gemeente per perceel. Is er wel of geen sprake van percelen en zo ja, van welke percelen?	U heeft gelijk, wij hebben dit inmiddels hersteld.
17	1.7.2 Beroepsregistratie Jeugdwet	Wij missen in de opsomming de registers van vaktherapeuten, kunt u deze toevoegen?	Dank voor uw oplettendheid, wij nemen uw suggestie over.
18	1.10.4 Acceptatieplicht en beëindiging dienstverlening	Wij missen de mogelijkheid cliënten te kunnen weigeren als ze niet tot onze doelgroep behoren of als wij niet passende hulp kunnen leveren. Wilt u dat toevoegen aan de opsomming bij paragraaf 1.10.4?	Wij gaan dit niet toevoegen. Ons inziens biedt 1.10.4 voldoende mogelijkheid om te bepalen wanneer aanbieder gerbuik kan maken van haar recht om levering van ondersteuning te weigeren.
19	1.13.1 Productie-verantwoording	Mag hierbij gebruik worden gemaakt van gecombineerde accountantsverklaring (controleverklaring) voor de gehele rechtspersoon van de aanbieder (vanwege het werkzaam zijn voor meerdere samenwerkingsverbanden), ter beperking van administratieve lasten en maatschappelijke kosten?	Ja, de controleverklaring mag per rechtspersoon worden opgesteld.

20	1.13.1 Productie-verantwoording	U geeft aan dat na aanlevering productieverantwoording of accountantsverklaring het niet mogelijk is zorgkosten uit voorgaande perioden te declareren boven het bedrag van de eindverantwoording. We merken dat dit niet haalbaar is onder meer vanwege woonplaatsbeginsel. Hoe wilt u hiermee omgaan?	Mocht dit voorkomen dan zal per geval gekeken worden naar de oorzaak van het declareren boven het niveau van de productieverantwoording. Indien blijkt dat het niet mogelijk was om de betreffende zorgkosten in de productieverantwoording mee te nemen (bijvoorbeeld vanwege het woonplaatsbeginsel), dan gaan we hier het gesprek over aan.
21	1.13.1 Productie-verantwoording	Voor het juist en tijdig opstellen van verantwoordingen is het helpend tijdig over elkaars bestanden te kunnen beschikken. Kunnen we hierover afspraken vastleggen?	Op voorhand kunnen wij hier geen uitspraak over doen. U kunt dit verzoek indienen tijdens de contractperiode bij de desbetreffende gemeente.
22	2.3 kwaliteit personeel	U geeft aan dat het multidisciplinair team bestaat uit tenminste uit een psychiater Kind en Jeugd. Met welke reden vraagt u dat deze onderdeel is van het team voor intensieve ambulante gezinsbehandeling?	Wij danken u voor uw oplettendheid en schrappen deze eis.
23	artikel 8.1	In artikel 8.1 geeft u aan dat opdrachtgever de overeenomst eenzijdig kan wijzigen. Welk overleg vindt hierover plaats met opdrachtnemer en wanneer. Daarnaast geeft u aan dat het tarief t.o.v. 1 januari 2020 maximaal 10% kan dalen of stijgen. Wie bepaalt deze wijziging en op basis waarvan en hoe verhoudt zich dit tot artikel 6 van de raamovereenkomst?	Het gaat hier om een contractuele herzieningsclausule. De gemeenten willen de herzieningsclausule ten eerste opnemen uit het oogpunt van rechtszekerheid. De bandbreedte verschaft de aanbieders en de gemeenten zekerheid over de bandbreedte waarin de tarieven kunnen wijzigen. Daarnaast achten de gemeenten de wijzigingsmogelijkheid noodzakelijk om de nodige flexibiliteit in te bouwen in de overeenkomst.
24	Veiligheid, punt 10	Wat verstaat u onder een actuele VOG? Kunnen we hiervoor de huidige afgesproken termijn van vijf jaar hanteren?	We kunnen de termijn van 5 jaar hanteren.
25	Clientgerichtheid, punt 2	U geeft aan dat een contract of samenwerkingsovereenkomst altijd ondertekend is. Ondertekening is geen wettelijke verplichting en in het kader van verminderen administratieve lasten stellen we voor dit niet verplicht te maken. Kunt u zich vinden in dit voorstel?	We vinden het belangrijk dat er overeenstemming is tussen jeugdige (en/of ouders) en zorgaanbieder. Het is uw verantwoordelijkheid om dat te organiseren.
26	Clientgerichtheid, punt 3	De aanbieder kan een beroep doen op een professionele instantie / vangnet bij eventuele beëindiging van ondersteuning van de cliënt, waarbij risico's voor de cliënt ontstaan als er geen vervolg komt op de ondersteuning. In onze visie dragen we na het afronden van een behandeling, waar nodig, zorg voor een warme overdracht naar de begeleidende aanbieder. Daarna stopt onze rol omdat de behandeling en rechtmatigheid van zorg zijn afgesloten. In voorkomende situaties leveren we nog wel nazorg op verzoek van cliënten. Voldoet dit aan uw verwachtingen?	Ja dit voldoet aan onze verwachtingen.
27	Algemeen	1. In uw andere procedures heeft u de documenten op TenderNed inzichtelijk en transparant gepubliceerd. Bij deze procedure maakt u gebruik van TenderNed maar doet u alles per mail: het is inmiddels voorgekomen dat wij 1 verkeerde bijlage ontvingen en nagestuurd kregen. Wij willen u er op wijzen dat uw werkwijze per mail foutgevoelig en minder transparant is. Kunt u aangeven waarom geen gebruik maakt van TenderNed inzake publicatie van de stukken en beantwoording van de vragen?	Er is hier sprake van een andere inkoopprocedure dan de eerder gepubliceerde aanbestedingen. De gemeenten hebben bewust gekozen voor deze laagdrempelige procedure.
28	Algemeen	2. Gezien het feit dat wij met veel vragen zitten, kunnen wij ons voorstellen dat de beantwoording van de vragen tot nieuwe vragen leidt. Wij verzoeken u om deze reden een extra ronde vragen in te plannen (NVI2). Hier kunnen dan ook vragen worden gesteld over de was- wordt lijst waar wij om verzoeken, bijlage 2 inzake onderbouwing tarief die nog mist en het administratieprotocol dat nog mist.	Zoals in de planning aangegeven is deze mogelijkheid er.
29	Algemeen	3. Kunt u specifiek aangeven hoe deze manier van aanbesteden en de inhoud ervan zich verhoudt tot het bestuurlijk transformatie akkoord Drenthe?	Dit valt buiten de scope van deze aanbesteding.
30	Aanbestedingsdocument	1. U schrijft in artikel 6.6 dat we vragen kunnen stellen over het aanbestedingsdocument en het programma van eisen: wij nemen aan dat u hier bedoelt het aanbestedingsdocument én alle bijbehorende bijlagen en stukken waarnaar wordt verwezen zoals het administratieprotocol?	Dat klopt.
31	Aanbestedingsdocument	2. Kunt u aangeven wat de geschatte opdrachtwaarde is?	Dit is afhankelijk van de omzetafspraak die weer deel uitmaakt van het plan van aanpak.
32	Aanbestedingsdocument	3. Valt diagnostiek onder intensief ambulante gezinsbehandeling of onder een andere module / aanbesteding zo ja welke? / hoe gaat u in het volgende contract om met diagnostiekvragen.	Diagnostiek maakt onderdeel uit van het hoofdresultaat intensief ambulante gezinsbehandeling. Deze uren kunt u ook factureren.
33	Aanbestedingsdocument	4. U beschrijft in uw bijgestelde planning (per mail ontvangen van inkoop@assen.nl op 4 november op 15.39 uur dat er een voorstel plan van aanpak moet worden ingeleverd op 20 november en dat er een definitief plan van aanpak moet worden ingeleverd op 13 december. Kunt u aangeven wat het verschil tussen het voorstel en het definitief is?	In principe zou er geen verschil in hoeven te zitten. Echter op basis van het eerste voorstel gaan wij met u het gesprek aan. Dit zou kunnen betekenen dat u uw plan nog wenst te wijzigen.
34	Aanbestedingsdocument	5. Betreft de aanbesteding behandeling met verblijf enkel jeugd of ook Wmo en beschermd wonen?	Alleen behandeling met verblijf. Dus alleen jeugd. Maar dat ziet niet op deze aanbesteding.
35	Aanbestedingsdocument	6. Op bladzijde 11 beschrijft u dat de afbakening tussen lokale initiatieven en maatwerk per gemeente in beeld wordt gebracht: kunt u aangeven hoe en waar dit in beeld wordt gebracht en hoe dit algemeen inzichtelijk wordt?	Dit is niet inzichtelijk te maken. We hebben hiermee gepoogd duidelijk te maken dat elke gemeente anders georganiseerd is en anders uiting geeft aan het voorliggend veld.
36	Aanbestedingsdocument	7. U beschrijft op blz. 12 van het aanbestedingsdocument dat er op dit moment nog verschillende aanbestedingstrajecten lopen waardoor de resultatenmatrix 2020 in zijn totaliteit nog niet beschikbaar is. Dit raakt meteen wel een belangrijk punt: het overzicht in uw aanbesteding van het totale sociale domein is kwijt door de manier waarop u de aanbesteding heeft opgeknipt. Het is niet exact duidelijk welke zorg nu waar onder valt en of er nog zaken tussen wal en schip dreigen te vallen. Wij verzoeken u met de beantwoording van de NVI ook een was-woordt c.q. Conversielijst beschikbaar te stellen zodat duidelijk is hoe u de omzetting van indicaties per 1 januari hebt bedoeld. Dit geeft inzicht in het zorglandschap: het is uw verantwoordelijkheid een dekkend zorglandschap vorm te geven; het is onze verantwoordelijkheid als aanbieder om de zorg die wij kunnen bieden ook op de juiste manier te contracteren. Nu de resultatenmatrix 2020 en een was-woordt / conversielijst mist is deze opdracht lastig vervulbaar	Wij delen uw zorg in dezen. Echter de afgelopen periode hebben wij meerdere brieven verstuurd waarbij exact duidelijk is welke resulaten en in welke vorm aanbesteed worden. Op het moment dat een aanbesteding/contracteringsprocedure is afgerond wordt er geconverteerd naar het nieuwe model en zal op dat moment beschikbaar worden gesteld.
37	Aanbestedingsdocument	8. Op blz. 17 alinea 3 beschrijft u dat de inrichting van de toegang een lokale keuze is en dus per gemeente kan verschillen. We willen u er op wijzen dat het voor aanbieders in het kader van administratieve lastenverlichting alsmede transparantie, eenduidigheid het meest wenselijk is om zo veel mogelijk eenduidig vanuit de toegang te werken. Dit kan veel onduidelijkheid en discussie wegnemen en zo kosten besparen alsmede ook leiden tot het sneller helpen van cliënten	Daar waar mogelijk stemmen wij binnen de NMD gemeentes zo veel mogelijk de processen op elkaar af, echter het blijft een lokale keuze.
38	Aanbestedingsdocument	9. U beschrijft op bl 18 in alinea 3 dat er een beschikking volgt: wilt u aanvullen dat er een beschikking aan de cliënt volgt en een toewijzing aan de zorgaanbieder en dat daarna de aanbieder met de inwoner een ondersteuningsplan opstelt? Dit om duidelijk te maken dat de aanbieder pas kan starten als de toewijzing is ontvangen.	Wij gaan dit niet aanpassen. Dit blijkt namelijk uit de afbeelding op pagina 18.
39	Aanbestedingsdocument	10. U schrijft op blz 20 alinea 1 dat als er al een ondersteuningsplan is, dat overige plannen dan aansluiten op dit plan. Als er wordt opgeschaald kan het nodig zijn juist het eerder bedachte ondersteuningsplan te 'overrulen' en een nieuw plan te bedenken:	Indien u dit noodzakelijk acht en de ondersteuning ten goede komt heeft u uiteraard deze vrijheid om het aan te passen.

40	Aanbestedingsdocument	11. Op blz. 25 beschrijft u dat er uiterlijk in december nieuwe afspraken voor het nieuwe jaar worden gemaakt: wij verzoeken u dit in oktober te doen: aanbieders moeten in de gelegenheid worden gesteld te anticiperen op veranderende omstandigheden: dit kan op dit manier niet .	De termijn wordt aangepast naar uiterlijk 1 oktober van het betreffende jaar.
41	Aanbestedingsdocument	12. Blz. 34: u schrijft dat er per gemeente afspraken worden gemaakt ten aanzien van de budgetoverschrijding: wij stellen voor dat u dit verandert naar een totale omzetbegrenzing voor Drenthe Noord Midden: er worden op provinciaal niveau afspraken gemaakt over deze zorg: dan willen wij de afspraken ook zoveel mogelijk op ditzelfde niveau hebben. Het is zeer onwenselijk hier afspraken per gemeente over te maken. Wij verzoeken u met klem de omzetafpraak op regioniveau vorm te geven.	In het plan van aanpak wordt aan u gevraagd gefundeerd aan te geven welke omzetafspraken gemaakt moeten worden. Indien u vindt dat u op grond van uw eigen informatie niet in staat bent om gefundeerd een omzet per gemeente te bepalen, dan verzoeken wij u dat met redenen omkleed aan te geven in uw plan van aanpak. Wij gaan dan met u daarover in gesprek.
42	Aanbestedingsdocument	13. U schrijft dat er een transformatieplan per gemeente moet worden opgesteld: mag dit een en hetzelfde plan zijn dat van toepassing is op iedere gemeente?	Indien u van mening bent dat de verschillen per gemeente dusdanig klein zijn dat één transformatieplan volstaat voor alle gemeentes dan kunt u dat overwegen. Tijdens de contracteringsfase wordt dit getoetst door de gemeenten.
43	Aanbestedingsdocument	14. U beschrijft op blz. 24 dat er jaarlijks afspraken voor het nieuwe jaar worden gemaakt: wij verzoeken u dit in oktober te doen: aanbieders moeten in de gelegenheid worden gesteld te anticiperen op veranderende omstandigheden: dit kan op dit manier niet .	Zie het antwoord op vraag 40
44	Aanbestedingsdocument	15. U beschrijft op blz. 24 de bandbreedte van het door de gemeente voorgestelde uurtarief. Graag ontvangen wij van u de onderbouwing waarom u denkt dat een bandbreedte van 70-90 euro een reël, faire, én marktconforme bandbreedte voor het tarief voor intensief ambulante gezinsbehandeling is. Vooral gezien het feit dat u bepaalt heeft dat een tarief voorstellen buiten deze bandbreedte niet is toegestaan. Hierop vooruitlopend zien wij graag de bandbreedte naar boven opgerekt worden om voldoende onderhandelingsruimte te hebben om tot een reël, faire, én marktconform tarief te komen dat kostendekkend is.	Het is niet wenselijk om vooruitlopend op het contracteringsgepsrek de bandbreedte te wijzigen. Uiteraard komt de marktconformiteit van het tarief tijdens het gesprek aan de orde. Hierbij streven wij naar uniformiteit in Drenthe.
45	Aanbestedingsdocument	16. U beschrijft dat er contracteringsgesprekken worden gevoerd. Input moet van te voren worden geleverd en een beoordelingscommissie bepaalt of de input afdoende is of moet worden aangevuld. Kunt u aangeven wat naar u idee het doel van het contracteringsgesprek is? Wat is de inhoud/agenda, wie zijn hier namens u aanwezig en wat is het exacte doel van het onderhandelingsgesprek?	Het doel van dit gesprek is te komen tot een plan van aanpak dat aansluit bij de eisen van deze aanbesteding. Op grond van uw plan van aanpak stellen wij de agenda op. In de uitnodiging vindt u ook de deelnemers aan het gesprek vanuit de gemeentes.
46	Aanbestedingsdocument	17. U beschrijft op blz. 24 de bandbreedte van de door de gemeente voorgestelde uurtarieven: u geeft daaronder aan dat vervoer (indien dit wegens omstandigheden niet mogelijk is om dit voor rekening van de inwoner (ouder/verzorger) te laten zijn, door de aanbieder georganiseerd dient te worden. Over welk soort vervoer heeft u het inzake intensief ambulante behandeling?	Vervoer van de jeugdige. In de praktijk zal dit niet of nauwelijks voorkomen.
47	Aanbestedingsdocument	18. Op blz. 24 noemt u de uurtarieven (bandbreedte). Klopt het dat u in het af te spreken uurtarief het uurtarief betreft voor zowel directe cliënttijd, als indirecte cliënttijd alsook reistijd?	Bij deze de beschrijving. Direct cliëntgebonden tijd. Dit betreft de contacttijd die een professional aan een cliënt besteedt bij een activiteit: face to face contacttijd, telefonische contacttijd (ear to ear), elektronische contacttijd (bit-to-bit); . Indirect cliëntgebonden tijd: indirecte tijd die samenhangt met het uitvoeren van een direct cliëntgebonden activiteit, zoals een behandel-, begeleidingsof verplegingsactiviteit. (Denk hierbij aan: het voorbereiden van een activiteit, verslaglegging en administratie in het kader van de activiteit, het opruimen van de speelkamer bij een behandelcontact met kleine kinderen, hersteltijd na een intensieve behandelsessie, reistijd van cliënt naar cliënt); Wanneer een cliënt groepsbehandeling krijgt waarbij meerdere mensen tegelijkertijd behandeld worden, deelt de aanbieder zijn bestede tijd door het aantal deelnemers. Het maakt daarbij niet uit op grond van welke bekostiging de behandeling van die cliënten gefinancierd worden.
48	Aanbestedingsdocument	19. Aanbestedingsdocument blz. 39: artikel 6.17. U geeft aan dat u geen inschrijvingsvergoeding betaalt. Wij vragen u om notie te nemen van de handreiking tenderkostenvergoeding 2018 en deze toe te passen in dit geval. U maakt gebruik van een mededingingsprocedure waar u een aanzienlijk plan van aanpak inzake transformatie per gemeente verwacht om vervolgens op basis van minimaal 2 gesprekken te komen tot een oordeel of er wel of niet gegund kan worden. Met deze werkwijze zijn van aanbiederszijde kosten verbonden. Wij verzoeken u daarom om artikel 6.17 te wijzigen in het licht van de aanbestedingswet en gids proportionaliteit die ten grondslag liggen aan hetgeen beschreven wordt in de handreiking tenderkostenvergoeding. Een andere optie zou volgens ons zijn om het werk voor een geldige inschrijving te beperken tot het aanleveren van een kostprijsonderbouwing om tot een tariefafpraak te komen en vast schriftelijk te reageren op deze berekening zodat er in 1 gesprek tot een overeenkomst gekomen kan worden.	Deze mening delen wij niet. Het gaat hier om het aanleveren van informatie wat behoort tot de primaire taak van zorgaanbieders en de verwachting is dat dit zonder veel extra inspanning verwerkt kan worden. Derhalve gaan de gemeenten geen inschrijvergoeding vergoeden.
49	Aanbestedingsdocument	20. Blz. 29: u vraagt een referentie voor het voldoen aan de kerncompetenties; mag dit Noord en Midden Drenthe zelf zijn?	Dit is inderdaad mogelijk.
50	Aanbestedingsdocument	21. Blz. 33: op welk moment in het proces vindt de definitieve beoordeling van de punten transformatie en tarieven plaats?	Na het indienen van het definitieve plan van aanpak.
51	Aanbestedingsdocument	22. Blz. 31: u beschrijft dat er een definitief plan van aanpak moet worden aangeleverd: wat bevat dit plan van aanpak? Betreft dit direct ook bijlage 1?	Dit betreft niet Bijlage 1. In paragraaf 6.4 staat uitgebreid vermeld welke elementen in het plan van aanpak moeten worden opgenomen. De wijze van beoordelen vindt u in 6.5
52	Aanbestedingsdocument	23. U spreekt van een omzetafpraak per gemeente (blz. 32). Wij verzoeken u dringend om voor een verblijfsvoorzieningen waar het hier om gaat , met een bovenregionale functie, het omzetplafond voor geheel Noord Midden Drenthe af te spreken.	Wij kunnen deze vraag niet plaatsen omdat het hier ambulante behandeling betreft.
53	Aanbestedingsdocument	24. U schrijft dat de omzetbegrenzing wordt bepaald naar aanleiding van extrapolatie van het eerst half jaar van 2019 wordt. Wij vragen u hierbij ook 2018 mee te nemen als basis waarop de omzetbegrenzing bepaalt dient te worden. In de intramurale zorg is een helft van het jaar niet representatief voor het hele jaar	Zoals in het aanbestedingsdocument is beschreven vormt het eerste half jaar van 2018 de basis voor de omzetafpraak. Wij zijn van mening dat dit uitgangspunt gehandhaafd kan worden. Tijdens de onderhandelingsprocedure gaan we daar verder over in gesprek.
54	Aanbestedingsdocument	25. U beschrijft op blz. 32 dat u een index van 2,52% hanteert. Wij willen u er met klem op wijzen dat dit geenszins de loonstijgingen binnen de jeugdsector, GGZ alsmede de gehandicaptenzorg compenseert. Om aanbieders in staat te stellen verantwoorde zorg te blijven leveren dient de indexering afgestemd te zijn op de loonstijgingen in de sector	Wij nemen uw suggestie niet over en houden vast aan dit indexpercentage.
55	Aanbestedingsdocument	26. Blz. 33: artikel 6.5.2. u schrijft dat de onderbouwing van het tarief volledig moet zijn: kunt zeer gedetailleerd uitleggen wat u met volledig bedoeld?	Alle elementen om te komen tot een kostprijs moeten zijn beschreven.

56	Aanbestedingsdocument	27. U geeft op blz. 48 aan dat u zich het recht wilt voorbehouden de tariefstelling en de van bekostiging in afstemming met de aanbieders te wijzigingen; wij willen u verzoeken dit te wijzigingen. U probeert een contract voor meerdere jaren af te sluiten: als u zelfs de tariefstelling en de wijze van bekostiging wenst te wijzigen dan stellen we voor dat u in dat geval overgaat tot nieuwe contractering. Zulke verregaande wijzigingen zijn van invloed op meerdere contractuele voorwaarden en wij maken bezwaar tegen deze formulering en inhoud in uw aanbestedingsdocument. Wij verzoeken u deze zin te verwijderen: wij kunnen hier niet mee akkoord gaan.	Op grond van artikel 8.1 (tweede bullet) van de concept raamovereenkomst kan de Opdrachtgever de overeenkomst eenzijdig, zonder instemming van Opdrachtnemer, wijzigen op het gebied van tariefstelling. Het gaat hier om een contractuele herzieningsclausule. De gemeenten willen de wijzigingsclausule ten eerste opnemen uit het oogpunt van rechtszekerheid. De bandbreedte verschaft de aanbieders en de gemeenten zekerheid over de bandbreedte waarin de tarieven kunnen wijzigen. Daarnaast achten de gemeenten de wijzigingsmogelijkheid noodzakelijk om de nodige flexibiliteit in te bouwen in de overeenkomst. Verder is van belang dat de gemeenten niet kunnen/mogen volstaan met een ‘ongelimiteerde’ wijzigingsmogelijkheid, in die zin dat de gemeenten de tarieven ongelimiteerd zouden kunnen verhogen/verlagen, bijvoorbeeld naar aanleiding van een nieuw kostenonderzoek. Een dergelijke wijzigingsclausule is in de optiek van de gemeenten niet duidelijk, nauwkeurig en ondubbelzinnig (genoeg) en voldoet niet aan de voornoemde wettelijke kaders genoemd in artikel 2.163c Aw 2012. Indien (onverwacht) uit nieuwe kostprijsonderzoeken zou blijken dat de tarieven harder dan 10% zouden moeten stijgen/dalen, dan zullen de gemeenten overwegen om de overeenkomsten op te zeggen conform artikel 7 van de concept raamovereenkomst. Bij nieuwe tarieven die de bandbreedte van 10% overschrijden achten de gemeenten het namelijk reëel dat zij zich moeten bezinnen op een nieuwe inkoopronde/strategie.
57	Aanbestedingsdocument	28. In artikel 6.11 beschrijft u het overgangsrecht. In punt 1 geeft u aan dat in geval van doorlopende zorgtrajecten de beschikking niet opnieuw wordt afgegeven. Wat betekent dit voor de indicaties die aanbieders ontvangen? Wij nemen aan dat deze dus wel wijzigen en dat dit de administratieve omzetting betreffen waarover u het heeft. Klopt dit? Aanvullend de vraag of u met een transparant overzicht van huidige productcodes en nieuwe productcodes kunt komen zodat overzichtelijk is wat er wijzigt en dat hierop geanticipeerd kan worden	Het betreft hier een administratieve wijziging waarin de nieuwe tariefstelling wordt meegenomen. Uiteraard zal er een werkinstructie gemaakt worden. Hier worden ook de (nieuwe) productcodes in vermeld.
58	Aanbestedingsdocument	Wij zien graag een evenwichtige risicoverdeling wanneer er sprake is van dreigende overschrijding van het omzetplafond. Aanbieder kan dan niet gehouden worden aan het doorleveren van zorg wanneer het budgetplafond is bereikt. Hierover dienen passende afspraken gemaakt te worden. Kunt u bevestigen dat u hiermee akkoord gaat?	Wij vinden dat er sprake is van een evenwichtige risicoverdeling omdat zorgaanbieder drie maanden van tevoren schriftelijk kan aangeven dat er een overschrijding dreigt. Gemeente en zorgaanbieder gaan dan met elkaar in gesprek.
59	Raamovereenkomst	1. U verwijst meermalen naar bijlage 1 inzake diensten en tarieven: bedoelt u hiermee het onderhandelingsresultaat?	Ja dat klopt.
60	Raamovereenkomst	2. Artikel 4.1.U geeft aan dat de overeenkomst loopt 1 januari 2026: wilt u wijzigen dat dit betreft dat de overeenkomst (ten minste voor jeugd) eindigt op 31-12-2025?	Indien een overeenkomst loop tot 1 januari 2026, dan eindigt deze automatisch op 31 december 2025.
61	Raamovereenkomst	3. Artikel 4.2 geeft aan dat als de overeenkomst eindigt; de bepalingen van kracht blijven voor zover voor de afwikkeling van de overeenkomst noodzakelijk. Wij verzoeken u hierin concreet te worden welke artikelen dit zijn. Op de manier waarop u het nu heeft geformuleerd is er eigenlijk geen einde aan de overeenkomst: wij kunnen met de huidige formulering niet akkoord gaan.	Alle bepalingen blijven van kracht.
62	Raamovereenkomst	4. Artikel 9.1. Kunt de ‘redelijke’ termijn nader kwantificeren?	Dit is niet op voorhand te bepalen dit kan gaan om specifieke situaties.
63	Raamovereenkomst	5. Artikel 11. Gaat over terugvordering : zijn we hiermee akkoord?	Hier mist de vraag aan de aanbestedende dienst.
64	Raamovereenkomst	6. Artikel 13: u beschrijft dat het programma van eisen bijlage 2 betreft: bedoelt u dus bijlage 2 bij de overeenkomst: het betreft namelijk bijlage 3 van het aanbestedingsdocument	Hier wordt bijlage 3 van het aanbestedingsdocument mee bedoeld.
65	Raamovereenkomst	7. Artikel 23.2. Wij interpreteren deze eis als dat wij moeten handelen zoals de IGJ hierin voorschrijft met de daarbij behorende beleidsregels en leidraden. Klopt dit?	Ja dat is correct. Zie ook vraag 73.
66	Raamovereenkomst	8. Artikel 24.1. U verwijst naar het administratieprotocol dat zou zijn opgenomen in het aanbestedingsdocument. Het administratieprotocol is niet opgenomen in het aanbestedingsdocument. Wij verzoeken u dit administratieprotocol ter hand te stellen en zodra dat zo is hier een termijn van 10 dagen voor te geven om vragen over te stellen. Overige termijnen moeten zich hier vervolgens ook toe verhouden.	Hiervoor verwijzen wij u naar bijlage 3 programma van eisen, paragraaf 1.12.
67	Raamovereenkomst	9. Artikel 25 tarief: u beschrijft nergens dat u indexeert. U beschrijft wel dat er jaarlijks afspraken worden gemaakt, wij zien graag vastgelegd dat u hierbij tenminste een afdoende indexatie in meeneemt.	Zie het antwoord op vraag 13.
68	Raamovereenkomst	10. Artikel 26.5: wat bedoelt u met vooraf getoetst bij de doelgroep?	Hiermee wordt de inwoner bedoeld.
69	Raamovereenkomst	11. Artikel 26.6: wat bedoelt u met bestandsvergelijking op artikel 26.5?	Indien wij twijfels hebben over de validatie van de registratie van de zorgaanbieder, biedt dit artikel ons de mogelijkheid om bestanden op te vragen en te vergelijken.
70	Raamovereenkomst	12. Artikel 26.9. dit maakt deel uit van de jaarverantwoording alsmede van toetsing door HKZ: wij verzoeken u dringend deze eis (welke tot extra administratieve regeldruk en onnodige verantwoordingseisen leidt) te laten vallen	Wij laten dit artikel niet vallen, we vragen dit uitsluitend op indien er gegronde redenen zijn om te twijfelen aan de kwaliteit van de dienstverlening. Het is ons inziens geen eis die leidt tot extra regeldruk.
71	Raamovereenkomst	13. Artikel 27.3. U vraagt (terecht) productiegegevens te overleggen per kwartaal. Wij gaan er vanuit dat u deze zelf ook beschikbaar heeft. Wij willen u er op wijzen dat uiterlijk 14 dagen een krappe periode is om tot betrouwbare gegevens te komen. Hierin zit dan nog een gerede afwijking van de uiteindelijk daadwerkelijk situatie. Verzoek is om in overleg tot een goede werkwijze te komen die het mogelijk maakt het budgetplafond te bewaken en tijdig in te kunnen grijpen.	Dit artikel komt te vervallen.
72	Bijlage 3 Programma van Eisen	1. Blz. 3. Artikel 1.5. U schrijft in de laatste zin ‘aanbieder dient (vermoedens van) huiselijke geweld of kindermishandeling te melden bij Veilig Thuis Drenthe. Wilt u herformuleren dat wanneer uit de meldcode volgt dat er moet worden gemeld, dat het dan bij Veilig Thuis Drenthe moet zijn: niet altijd volgt bij een vermoeden de stap tot melding als de meldcode correct wordt gehanteerd.	Dank voor uw suggestie, wij gaan dit aanpassen.
73	Bijlage 3 Programma van Eisen	2. Blz. 4. 1e regel: u schrijft dat iedere calamiteit en ieder geweldsincident moet worden gemeld bij inspectie: U zou dit ons inziens beter kunnen omschrijven dat aanbieders zich houden aan de meldplicht calamiteiten en geweld van de IGJ. Dat is net anders dan iedere calamiteit of geweldsincident te melden: gezien de leidraad meldingen die hieronder is vastgesteld.	Wij zij het met u eens dat de door u aangegeven omschrijving meer duidelijkheid geeft. Wij nemen deze suggestie over.
74	Bijlage 3 Programma van Eisen	3. Blz. 4 artikel 1.7.1.Klopt het dat dit artikel enkel cliënten vallend onder de Jeugdwet betreft?	Dat klopt.
75	Bijlage 3 Programma van Eisen	4. Blz. 8 artikel 1.10.3 Levering: u schrijft het volgende: ‘totdat de overdacht definitief is geregeld, blijft de huidige aanbieder de ondersteuning van de inwoner’ – Deze zin is niet af.... Wij willen verder het volgende hierover vragen: bent u bekend met het bestaan van uistroommoeilijkheden bij sommige vormen van verblijf? Wij merken op dat het voor ons als aanbieder van belang is dat er door gemeenten ondersteund wordt dat er passende uistroommogelijkheden komen. Tevens moeten er passende afspraken ten aanzien van de budgetbegrenzing komen in relatie tot het punt van zorgplicht i.c.m. ook met uistroommoeilijkheden.	De zin is inderdaad niet af. Bij deze de correcte zin: Totdat de overdracht definitief is geregeld, blijft de huidige Aanbieder verantwoordelijk voor de ondersteuning van de Inwoner. Wij zijn inderdaad op de hoogte van de moeilijkheden met betrekking tot uitstroom.
76	Bijlage 3 Programma van Eisen	5. Blz. 13 artikel 1.13.1 wij gaan er vanuit dat dit geldt voor alle productie waarvan de indicaties tijdig zijn ontvangen: alles wat buiten toedoen van de aanbieder nog later moet worden verwerkt dient hier buiten te vallen: kunt u dit bevestigen.	In de productieverantwoording dient alle productie opgenomen te worden die gedraaid is, ookal volgt de toewijzing nog. De productieverantwoording bevat niet alleen de daadwerkelijk gedeclareerde zorg, maar alle geleverde productie. Indien achteraf blijkt dat het niet mogelijk was om bepaalde zorgkosten in de productieverantwoording mee te nemen (bijvoorbeeld vanwege het woonplaatsbeginsel), dan gaan we hier het gesprek over aan.
77	Bijlage 3 Programma van Eisen	6. Blz. 16. Artikel 1.16.3 u schrijft termijnen van 5 dagen: het is in genoemde situaties echter nogal onduidelijk wat het startpunt van de omstandigheid is. Kunt u 5 dagen veranderen in zo snel als mogelijk?	Wij nemen uw suggestie deels over en gaan het wijzigen in: "Zo snel als mogelijk maar binnen vijf dagen."
78	pag 21	Doordat wij geen inzicht hebben in de modules Vaktherapie en ambulante gezinsbehandeling en G1 behandeling, kunnen wij geen afgewogen keuze maken voor welke modules. In te schrijven. Kunt u ons inzage geven in deze modules?	Deze modules zijn nog niet vrijgegeven, wij kunnen u dus geen inzicht geven. Mocht dit onoverkomelijk zijn dan verzoeken wij u dit tijdens het contracteringsgesprek aan te geven.

79	pag 21	Wij missen bij de definitie de doelgroep LVB-groep, kunt u die toevoegen? Vooral omdat dit vaak langdurige trajecten zijn.	Wij nemen uw suggestie over en voegen deze toe.
80	pag 21	Multi problem clienten zijn vaak zorgmijddend en de trajecten zijn vaak langdurig van aard en onvoorspelbaar. Kunt u de definitie voor de multi problem toevoegen?	Wij zien geen noodzaak om een definitie van multi problem toe te voegen.
81	pag 21 Randvoorwaarden	In kostprijs aanlevering IAG zit ook een deel begeleiding. Onze ervaring is dat het gelijktijdig inzetten van begeleiding en behandeling het behandeltraject verkort en een betere borging biedt voor het geleerde. Hoe ziet u dit binnen deze module?	Wij vragen van u dit in uw plan van aanpak op te nemen. Hierover kunnen we dan specifiek met u in geprek.
82	4.6 pg. 24, laatste alinea	Wat valt uitputtend onder directe en indirecte clienttijd?	Zie antwoord op vraag 47.
83	Plan van eisen, 2.2	Wij beschouwen een beschikbaarheid binnen een straal van 75 km rond de gemeente als niet redelijk en billik voor deze vorm van dienstverlening. Voor uw beeldvorming: een straal van 75 km te rekenen vanaf Assen betekent dat wij infrastructuur dienen te hebben in Zwolle. We verzoeken u om dit aan te passen. Wilt u aan ons verzoek voldoen? Indien u niet meegaat in ons verzoek, kunt u dan aangeven hoe deze bepaling zich verhoudt tot het woonplaatsbeginsel? Immers als een jeugdige woonachtig is op 75 km buiten uw gemeentengrenzen is op grond van het woonplaatsbeginsel een andere gemeente verantwoordelijk.	Wij laten deze eis vallen.
84	pag 24, 4.5	Wij begrijpen dat u pilots voor speciaal onderwijs uit wilt voeren. Kunt u link met de module IAG toelichten?	Aangezien de pilots nog niet bekend zijn, kunnen we hier nog geen uitspraak over doen.
85	pag 24	De tarieven zijn inclusief vervoer. Wat is het bedrag binnen de kostprijs voor het onderdeel vervoer? Bij hoeveel procent van de inwoners gaat u er vanuit dat het vervoer door de zorgverlener georganiseerd moet worden?	In de praktijk zal dit niet of nauwelijks voorkomen, wij nemen daarom ook geen bedrag op in de kostprijs.
86	pag 24, 4.6	Bij het bieden van IAG zijn inwoners zelf verantwoordelijk voor het organiseren van het vervoer. Wij verzoeken u deze vereiste te schrappen.	Wij schrappen dit niet, zie ook het antwoord op vraag 85.
87	pag 25, 4.6	Gezien de wederzijdse afhankelijkheid met betrekking tot de vulling van het omzetplafond, stellen wij voor om dit middels een maandelijks overleg samen te monitoren en concrete afspraken te maken. Wilt u hiermee akkoord gaan?	Hier gaan wij niet mee akkoord, het levert alleen maar administratief meer werk op.
88	pag 35: 4.6	Jaarlijks maken Aanbieder en NMD gemeenten (uiterlijk) in december nieuwe afspraken over de omzet en de tarieven op basis van eerder gemaakte afspraken en voortschrijdend inzicht: is al duidelijk op basis van welke normen/indexering dit vanaf 2021 zal plaatsvinden?	De termijn wordt aangepast naar uiterlijk 1 oktober van het betreffende jaar. Dit zal geschieden op basis van de OVA indexering.
89	pag 24: 4.6 Bekostiging Gezinsbehandeling	U schrijft in 4.6: "Deze resultaten kennen een vergoeding per uur. Wij vragen u om een deel van uw omzet op een andere plek in het zorglandschap in te zetten." Kunt u concreet aangeven wat u daarmee bedoelt?	Dit is aan u en dient u in uw plan van aanpak aan te leveren.
90	pag 24: 4.6 Bekostiging Gezinsbehandeling	Waar is de bandbreedte van de uurtarieven op gebaseerd?	Wij proberen zo veel mogelijk de tarieven binnen de provincie Drenthe op elkaar aan te sluiten.
91	pag. 4	In de begrippenlijst ontbreekt het kader voor de zorgtoewijzing. Gezien de wetswijzigingen m.b.t. de iJW standaard zouden wij graag horen wat het kader is.	Aangezien wij van deze standaard gebruik maken en we ons daarbij aansluiten bij de vigerende protocollen is het niet noodzakelijk om de kaders te benoemen.
92	pag 9 1.2, bullet 5	Hoe ziet het proces er uit waarin geborgd gaat worden dat “in maximaal twee stappen” de vraag op een juiste plek komt? Is er sprake van een standaard?	Het proces om hier toe te komen is per gemeente verschillend en daarom niet opgenomen in dit document.
93	pag 10 1.3 Afschalen	Er wordt in het document aangegeven dat zorgaanbieders niet aanbod gestuurd, maar vraag gestuurd moeten werken. Hoe verhoudt dit zich tot de transformatiedoelstelling “afschaling naar lichtere vormen”?	De afschaling komt naar voren door inzet in een lager interventieniveau en niet door inzet van een ander product.
94	pag 11 1.3 Alg. Voorziening	Hoe gaat de gemeente invulling geven aan deze ambitie? Wat zijn de concrete (meetbare) resultaten die beoogd worden? Wat is de nulmeting en wat zijn de eerste stappen richting de beoogde resultaten? Hoe worden alle partijen betrokken en monitoren we voortgang? PDCA?	Deze vragen vallen buiten de scope van deze aanbesteding .
95	pag 12 2 Raamovereenkomst	U geeft aan dat de resultatenmatrix 2020 nog beschikbaar moet komen. U geeft aan dat dit echter beschikbaar gesteld gaat worden voor de ingangsdatum van de raamovereenkomst. Voor de bedrijfsvoering aan de kant van de aanbieder is het noodzakelijk hier tijdig notie van te kunnen nemen. Welke minimale termijn spreekt u met ons af tussen het beschikbaar komen en de ingangsdatum van het raamcontract?	Wij delen uw mening niet dat de resultatenmatrix beschikbaar moet zijn om de exacte financiële consequenties te overzien. Deze aanbesteding geldt expliciet voor dit resultaat en heeft geen financiële verbintenis met de overige resultaten.
96	pag 18 Resultatenplan	Gaan alle NMD gemeenten gebruik maken van een gestandaardiseerd format voor het resultatenplan? Dit ter voorkoming van te veel varianten die zorgen voor administratieve last.	Wij kunnen dit niet toezeggen, maar gaan ons inspannen omdat te bewerkstelligen.
97	pag 18 Ondersteuningsplan	Om te voorkomen dat resultatenplan en ondersteuningsplan niet op elkaar aansluiten is ons voorstel om in overleg de formats voor alle gemeenten en alle zorgaanbieders vast te stellen om de aansluiting maximaal te borgen. Dit voorkomt kennisverlies, mismatches en onduidelijkheden. Staat de gemeente daar voor open?	Het ondersteuningsplan kunt u juist in uw eigen format (aansluitend bij uw eigen behandelplan en kwaliteitsstelsel) opstellen waarbij u wel zorgdraagt voor de aansluiting met het resultatenplan. Dit voorkomt voor uw organisatie mismatches. Het is niet mogelijk om voor alle gemeentes en zorgaanbieders dit in formats te gieten.
98	pag 19 3.2	Wij missen in de opsomming van de aspecten het benoemen van veiligheidsrisico's. Wij verzoeken u om deze op te nemen in de opsomming.	Hoewel het hier geen limitatieve opsomming betreft gaan wij deze toevoegen.
99	pag 20 3.4	Wat wordt er verstaan onder een startbrief? Is dit het digitale “start zorg” iJW bericht (305) of wordt hier iets anders bedoeld? In het geval van dat laatste wat zijn dan de kaders voor deze brief en valt het opstellen van deze brief onder declarabele tijd op de cliënt?	We doelen hierbij niet op het startbericht. We stellen voor hierover met u in gesprek te gaan tijdens contracteringsgesprekken.
100	pag 23 4.4 3e bullet	U geeft aan dat IAG allen ingezet kan worden als er voldoende randvoorwaarden zijn om te starten. Voorliggende problemen moeten eerste opgelost zijn. Wij herkennen ons in deze ambitie. Wij gaan er dan ook vanuit dat de gemeente bij het opstellen van de beschikking en het resultatenplan zelf de inschatting heeft gemaakt wat de startsituatie is en welk aanbod daarbij past? Bent u het daarmee eens?	Uiteraard maken wij een inschatting van de startsituatie. Het kan echter zijn dat inwoner geen reëel beeld schetst van de startsituatie, en de toegang IAG toch als passend aanbod aanmerkt. Mocht u stuiten op voorliggende problemen dan verzoeken wij u daarop gepaste actie te ondernemen zoals aangegeven in het document.
101	pag 23 4.4 3e bullet	Hoe wilt u omgaan met de situatie (procesmatig en financieel) als IAG wel gestart is op aangeven van de gemeente en waar achteraf blijkt dat er alsnog voorliggende problematiek speelt die IAG onmogelijk maakt?	Op basis van uw expertise overlegt u per casus met de desbetreffende gemeente wat wenselijk is om te doen.
102	pag 23 4.4	Cosis biedt binnen binnen het ouder-kind huis intensieve ambulante gezinsbehandeling. U geeft aan dat een toekenning vanuit de WMO niet noodzakelijk is als er geen directe toekenning is voor de jeugdige terwijl de ouder ondersteunt moeten worden. Hoe ziet u dit in verhouding tot de intensieve ambulante gezinsbehandeling in het ouder-kind huis?	Tijdens het contracteringsgesprek willen we hierover met u in gesprek gaan.
103	pag. 22 4.3	U verwacht van gespecialiseerde aanbieders dat zij hun kennis en expertise beschikbaar stellen aan andere zorgaanbieders, het voorliggend veld en u als gemeenten. Dit soort (extra) activiteiten leiden tot een hogere overhead bij aanbieders. Op welke wijze heeft u hier rekening meegehouden in het vaststellen van de bandbreedte van het uurtarief?	Wij zijn niet van mening dat dit tot extra overhead leidt, u kunt deze inzet immers factureren.
104	pag 24	Onder 4.6 geeft u een bandbreedte aan voor het uurtarief voor IAG. Lezen wij het goed dat een deel hiervan ingezet moet worden in andere plekken in het zorglandschap? indien deze lezing onjuist is, krijgen zorgaanbieders hier een opslag op het uurtarief voor? Indien deze lezing juist is, kunt u aangeven op welke wijze u deze extra werkzaamheden verdisconteert heeft in de door u aangegeven bandbreedte en op welke wijze u hierbij rekening heeft gehouden met de uitspraak van 22 oktober 2019 door de Rechtbank Dan Haag (ECLI:NL:RBDHA:2019:11096)?	Deze vraag wordt in de tweede nota van inlichtingen beantwoord.

105	pag 25 4.6	U geeft aan dat aanbieders tijdig bij u dienen te signaleren dat er een dreiging van een overschrijding van de Omzetafsprak. Kunt u aangegeven wat de gevolgen van een tijdige melding zal zijn? Op welke wijze houdt u hierbij rekening met de Aanbestedingsleidraad, en de jurisprudentie (Hof Den Haag, 14-02-2017; ECLI:NL:GHDHA:2017:260 rov. 28 e.v.)? Bij deze aanbesteding is nog geen veiligheidsventiel geschetst. Kunt u deze toevoegen?	Dit staat in het aanbestedingsdocument vermeld en is drie maanden van tevoren. Wij gaan met u in gesprek en komen daarin afhankelijk van de specifieke situatie tot (nieuwe)afspraken.
106	p. 6 1.7.2	U geeft aan dat u wil dat alle HBO/WO-opgeleide professionals ingeschreven staan in het BIG-/SKJ-register. Kunt u aangeven waarom u dit vereist? Vanuit de Norm Verantwoorde Werktoedeling dient een aanbieder over voldoende kwalitatief en geregistreerd personeel te beschikken. Dit betekent niet dat alle HBO/WO-professionals geregistreerd dienen te zijn. Uw eis zorgt voor een hogere kostprijs vanwege de kosten (aanvraag, supervisie, etc.) die gepaard gaan met het behalen en behouden van een registratie. Wij verzoeken u dan ook de eis als volgt aan te passen: Aanbieder beschikt over voldoende HBO/WO-professionals die in het bezit zijn van een geldige BIG-/SKJ-registratie om te voldoen aan de Norm Verantwoorde werktoedeling. Gaat u hier akkoord mee?	Wij nemen de door u voorgestelde aanpassing als volgt over: Aanbieder beschikt over voldoende HBO/WO-professionals die in het bezit zijn van een geldige BIG-/SKJ-registratie om te voldoen aan de Norm Verantwoorde werktoedeling. De Wet BIG beschermt daarnaast tegen ondeskundig en onzorgvuldig handelen van zorgverleners.
107	deel 2: 2.1	U geeft aan dat aanbieders op eerste verzoek de VOG van een medewerker aan de toezichthoudend ambtenaar van de NMD-gemeenten moet overhandigen. Kunt u aangeven wat de grondslag hiervoor is? Op grond van art. 9.2 Jeugdwet is de IGJ belast met het toezicht op de kwaliteit van zorg. De aanwezigheid van een VOG valt onder deze reikwijdte. Het (zonder toestemming) overhandigen van de VOG van een medewerker aan u is in strijd met de AVG. Conform art. 4.1.6 lid 3 juncto art. 9.2 Jeugdwet zijn aanbieders enkel verplicht de VOG te overhandigen aan de IGJ.	Toezichthouders zijn gemandateerd om op basis van de contractvoorwaarden controles uit te voeren. Hiermee is geborgd dat de VOG opgevraagd kan worden.
108		U vraagt omzetafspraken, transformatie plannen en budgetten per product en per gemeente. Wij begrijpen dat u als gemeente grip wilt houden op de uitgaven voor jeugdhulp. Deze oplossingskeuze is echter totaal niet in lijn met de afspraken vanuit het BTA. Het leidt tot extra administratieve lasten, is kostenverhogend, versnippering van initiatieven, inefficiëntie in de uitvoering en is zeker bij duurdere producten niet te vertalen naar deze beperkte omvang. Wij vragen u een heroverweging op dit punt en 1)omzetafspraken te maken per product voor de gehele inkoopregio en 2) een overall transformatieplan op te stellen voor de inkoopregio.	Wij hebben dit in heroverweging genomen. Vanuit juridisch oogpunt zijn wij echter genoodzaakt om het op deze manier uit te vragen.
109		U geeft aan dat een ter zake deskundig beoordelingsteam de punten voor het transformatieplan beoordeeld. Kunt u uitputtend aangeven uit welke expertise deze commissie bestaat en eveneens uitputtend op welke gronden de beoordeling plaatsvindt.	In het aanbestedingsdocument staat de beoordeling. Het beoordelingsteam bestaat tenminste uit medewerkers inkoop, beleid/contractmanagement, kwaliteit en toegang en indien noodzakelijk worden aangevuld met specifieke expertise.
110	pag 30 eisen aan personeel	In bijlage 7.1 dienen inschrijvers een opgave te doen van het personeel dat zij kan inzetten voor de onderhavige opdracht. Wij maken bezwaar tegen deze eis. Deze eis leidt tot onnodige extra bewijslast nu het onduidelijk is wat de exacte omvang van de opdracht zal zijn omdat u meerdere aanbieders contracteert en geen afname verplichting heeft. Hierdoor is de enige mogelijkheid voor inschrijvers om aan deze eis te voldoen, hun complete personeelsbestand te overleggen. Hiermee verlangt u van inschrijvers dat zij in strijd met de AVG handelen. Uit de Aanbestedingsstukken blijkt op geen enkele wijze met welk doel u deze gegevens opvraagt. Deze eis achten wij dan ook disproportioneel en wij verzoeken u met klem om deze eis te laten vervallen. Indien u dit niet doet zullen wij ons genoodzaakt zien om verdere (juridische) stappen te ondernemen.	De discussie over deze eis is momenteel onderwerp van een kort geding procedure bij de rechtbank. De gemeenten wachten de uitspraak af van de rechtbank over dit onderwerp en zullen ook volgens uitspraak gaan handelen. Dit betekent dat de inschrijvers deze gegevens vooralsnog niet hoeven te overleggen bij inschrijving. Na uitspraak van de rechtbank zouden de onderstaande mogelijkheden kunnen ontstaan: 1. De inschrijvers worden verzocht deze gegevens alsnog aan te leveren en blijven de uitgangspunten en voorwaarden gesteld in het aanbestedingsdocument gehandhaafd. 2. De eis komt te vervallen en de inschrijvers hoeven deze gegevens niet in te leveren.
111	pag 25, 4.7	U geeft aan dat vanaf 2021 en verder u jaarlijks in gesprek wenst te gaan met aanbieders omtrent het tarief en de omzetafsprak. Dit vergt van alle partijen een tijdsinspanning en creert onzekerheid bij aanbieders. Immers, wat zijn de gevolgen als Partijen geen overeenstemming bereiken in 2021 (of elk ander jaar) over het tarief en/of de omzetafsprak? Welke normen en kaders zullen gehanteerd worden bij het bereiken van overeenstemming?	De afspraken die daar gemaakt gaan worden zullen in lijn zijn met deze aanbesteding. Wij verwachten dan ook dat deze gesprekken altijd tot nieuwe afspraken leidt.
112	4.6 Pagina 24	U publiceert een tarief tussen €70 en €90. Is dit tarief al geïndexeerd of komt de indexatie hier overheen?	Hier komt de indexatie nog bij (OVA)
113	Pagina 32	Hoe wordt de productie over het eerste half jaar van 2019 bepaald? Gaat dit over de geleverde dienstverlening (inclusief de nog te factureren productie) of over de facturatie?	Wij gaan er vanuit dat hier geen verschil inzigt omdat de door u geleverde zorg in het eerste half jaar van 2019 nu al is gedeclareerd. Mochten er toch nog verschillen zijn dan verwachten wij dat u dat in uw plan van aanpak vermeldt. Op basis van deze informatie gaan wij dan het gesprek met u aan.
114	nvt	Er is onduidelijkheid in de samenhang van de diverse Modules, welke deels wel en deels nog niet gepubliceerd zijn. Hierdoor mist het totaal overzicht en zijn veel zaken multi interpretabel. Het is onduidelijk welke zorg men waaronder wil laten vallen en de daarbij behorende omzetten, transformatie plannen en budgetten per product en per gemeente. Dit is totaal niet in lijn met de afspraken vanuit het BTA. Het werkt kostenverhogend, is inefficiënt en is zeker bij duurdere producten niet te vertalen naar deze beperkte omvang. Kunt u duidelijkheid verschaffen in de samenhang op alle genoemde onderdelen?	Wij zijn het niet met u eens dat veel zaken multi interpretabel zijn. Met de publicatie van deze onderhandelingsprocedures zijn de meeste resultaten duidelijk. Daarnaast is aangegeven welke procedures nog worden gepubliceerd.
115	nvt	We verzoeken u om, in afwachting van het inspectierapport IGJ 'Kwetsbare kinderen onvoldoende beschermd', de huidige aanbestedingen stil te leggen en de lopende contracten te continueren in afwachting van de verdere uitwerking / consequenties van dit rapport door de ministeries van Volksgezondheid en Rechtsbescherming. Gaat u hiermee akkoord?	U begrijpt dat wij hier niet mee akkoord kunnen gaan.
116	n.v.t.	Met deze aanbesteding handelt u in strijd met de termijnen zoals vastgesteld in de Aanbestedingswet 2012. Op grond van art. 2.71 lid 2 dient u voor de gehele procedure een termijn van 30 kalenderdagen te hanteren waarbij het termijn start op de eerste dag na de aankondiging. In dit geval was dit pas op 6 november aangezien u op dat moment de aanbestedingsdocumenten gepubliceerd heeft en daarmee voldaan aan de vereisten van rechtstreeks, kosteloos en volledig beschikbaar stellen. Het door u gehanteerde termijn is daarom tekort en dient verlengt te worden tot minimaal 6 december 2019 conform het bepaalde in art. 2.71 lid 2. Wij maken bezwaar tegen de door u gehanteerde planning. We verzoeken u met klem de termijnen van de procedure te verlengen met inachtneming van het bepaalde in de Aanbestedingswet. Indien u hier niet toe overgaat zullen wij ons genoodzaakt zien om een klacht in te dienen dan wel andere (juridische) stappen te ondernemen.	De planning is aangepast.
117	n.v.t.	Op 6 november 2019 heeft u pas de onderhavige aanbesteding aangekondigd middels het publiceren van de stukken. Hierdoor hebben (potentiële) inschrijvers 5 dagen de tijd om een oordeel te vormen over deze aanbesteding van 3 verschillende percelen. Wij achten dit niet proportioneel en zorgvuldig. Wij verzoeken u met klem om een tweede vragenronde mogelijk te maken zodat inschrijvers voldoende tijd hebben om een goed oordeel te kunnen vormen over deze aanbesteding.	De planning is aangepast en er is een tweede vragenronde ingebouwd.
118	art. 8.1	U behoudt zich het recht voor om het tarief eenzijdig aan te passen met maximaal 10%. Wij maken hier uitdrukkelijk bezwaar tegen. Door het ontbreken van enige kader voor toepassing van dit artikel voldoet deze niet aan het gestelde in art. 2.163c lid 2 van de Aanbestedingswet om aan gemerkt te kunnen worden als een herzieningsclausule. Zelfs als dit het geval zou zijn geweest is deze bepaling alsnog als disproportioneel aan te merken nu Aanbieders gedwongen zijn om een eenzijdige tariefsverlaging van maximaal 10% zonder enige vorm van onderbouwing te accepteren. Wij verzoeken u met klem deze bepaling te verwijderen. Gaat u hier niet toe over dan zullen wij ons genoodzaakt zien om een klacht in te dienen dan wel andere (juridische) stappen te ondernemen.	Deze bepaling wordt niet geschrapt. Het gaat hier om een contractuele herzieningsclausule. De gemeenten willen de herzieningsclausule ten eerste opnemen uit het oogpunt van rechtszekerheid. De bandbreedte verschaft de aanbieders en de gemeenten zekerheid over de bandbreedte waarin de tarieven kunnen wijzigen. Daarnaast achten de gemeenten de wijzigingsmogelijkheid noodzakelijk om de nodige flexibiliteit in te bouwen in de overeenkomst.

119	art. 11.1 sub a	op grond van sub a kunt u een reeds gedane betaling terugvorderen. Echter vallen de gronden voor terugvordering in art. 8.1.4. van de Jeugdwet binnen de reikwijdte van de jeugdige (of diens wettelijke vertegewoordigers). Het volledig neerleggen van dit risico bij de Aanbieder, die hier geen invloed op heeft of kan uitoefenen, is disproportioneel. Wij maken bezwaar tegen deze bepaling. Wij verzoeken u om deze bepaling te schrappen dan wel deze dusdanig aan te passen dat er sprake is van een proportionele risicoverdeling waarbij er gehandeld wordt conform de Aanbestedingsleidraad. Geeft u geen gehoor aan ons verzoek dan zullen wij genoodzaakt zijn om een klacht in te dienen dan wel andere (juridische) stappen te ondernemen.	De discussie over deze eis is momenteel onderwerp van een kort geding procedure bij de rechtbank. De gemeenten wachten de uitspraak af van de rechtbank over dit onderwerp en zullen ook volgens uitspraak gaan handelen.
120	art. 8.1	U behoudt zich het recht voor om het tarief eenzijdig aan te passen met maximaal 10%. Wij maken hier uitdrukkelijk bezwaar tegen. Door het ontbreken van enige kader voor toepassing van dit artikel voldoet deze niet aan het gestelde in art. 2.163c lid 2 van de Aanbestedingswet om aan gemerkt te kunnen worden als een herzieningsclausule. Zelfs als dit het geval zou zijn geweest is deze bepaling alsnog als dispropotioneel aan te merken nu Aanbieders gedwongen zijn om een eenzijdige tariefsverlaging van maximaal 10% zonder enige vorm van onderbouwing te accepteren. Wij verzoeken u met klem deze bepaling te verwijderen. Gaat u hier niet toe over dan zullen wij ons genoodzaakt zien om een klacht in te dienen dan wel andere (juridische) stappen te ondernemen.	Op grond van artikel 8.1 (tweede bullet) van de concept raamovereenkomst kan de Opdrachtgever de overeenkomst eenzijdig, zonder instemming van Opdrachtnemer, wijzigen op het gebied van tariefstelling. Het gaat hier om een contractuele herzieningsclausule. De gemeenten willen de wijzigingsclausule ten eerste opnemen uit het oogpunt van rechtszekerheid. De bandbreedte verschaft de aanbieders en de gemeenten zekerheid over de bandbreedte waarin de tarieven kunnen wijzigen. Daarnaast achten de gemeenten de wijzigingsmogelijkheid noodzakelijk om de nodige flexibiliteit in te bouwen in de overeenkomst. Verder is van belang dat de gemeenten niet kunnen/mogen volstaan met een ‘ongelimiteerde’ wijzigingsmogelijkheid, in die zin dat de gemeenten de tarieven ongelimiteerd zouden kunnen verhogen/verlagen, bijvoorbeeld naar aanleiding van een nieuw kostenonderzoek. Een dergelijke wijzigingsclausule is in de optiek van de gemeenten niet duidelijk, nauwkeurig en ondubbelzinnig (genoeg) en voldoet niet aan de voornoemde wettelijke kaders genoemd in artikel 2.163c Aw 2012. Indien (onverwacht) uit nieuwe kostprijsonderzoeken zou blijken dat de tarieven harder dan 10% zouden moeten stijgen/dalen, dan zullen de gemeenten overwegen om de overeenkomsten op te zeggen conform artikel 7 van de concept raamovereenkomst. Bij nieuwe tarieven die de bandbreedte van 10% overschrijden achten de gemeenten het namelijk reëel dat zij zich moeten bezinnen op een nieuwe inkoopronde/strategie.
121	art. 11.1 sub a	op grond van sub a kunt u een reeds gedane betaling terugvorderen. Echter vallen de gronden voor terugvordering in art. 8.1.4. van de Jeugdwet binnen de reikwijdte van de jeugdige (of diens wettelijke vertegewoordigers). Het volledig neerleggen van dit risico bij de Aanbieder, die hier geen invloed op heeft of kan uitoefenen, is disproportioneel. Wij maken bezwaar tegen deze bepaling. Wij verzoeken u om deze bepaling te schrappen dan wel deze dusdanig aan te passen dat er sprake is van een proportionele risicoverdeling waarbij er gehandeld wordt conform de Aanbestedingsleidraad. Geeft u geen gehoor aan ons verzoek dan zullen wij genoodzaakt zijn om een klacht in te dienen dan wel andere (juridische) stappen te ondernemen.	De discussie over deze eis is momenteel onderwerp van een kort geding procedure bij de rechtbank. De gemeenten wachten de uitspraak af van de rechtbank over dit onderwerp en zullen ook volgens uitspraak gaan handelen.
122	Pagina 18	U stelt dat aanbieders 5% van de opdrachtwaarde besteden aan social return. Wat is de opdrachtwaarde? Wat verstaat u uitputtend onder de besteding aan social return?	De geschatte omzetwaarde is de opdrachtwaarde. U vraagt van ons wat wij uitputtend verstaan onder besteding sociaal return. Hierbij verwijzen wij naar de vigerende wetgeving.
123	Aanbestedingsdocument Beschrijving Intensieve Ambulante Gezinsbehandeling	Intensieve Ambulante Gezinsbehandeling wordt alleen ingezet indien voorliggende problemen opgelost zijn. Welke modules kunnen worden ingezet om de basis op orde te maken?	Dit kunnen wij op voorhand niet zeggen omdat dit specifiek afhankelijk is van de ondersteuningsvraag.
124	Aanbestedingsdocument: Bewijsstukken	Klopt het dat bepaalde documenten na de voorlopige gunning, binnen 7 kalenderdagen, dus vóór 27 december 2019 moeten worden aangeleverd?	Dat klopt. De gemeenten gaan rekening houden met de feestdagen.