



1° Nota van Inlichtingen

Voor u ligt de 1° Nota van Inlichtingen behorend bij de Inkoopdocument HS JGGZ en JGGZ Intercultureel gemeente Almere, met ons kenmerk IA2023.05.07.

De inhoud van deze Nota van Inlichtingen wordt geacht deel uit te maken van de aanbestedingsstukken en daarmee van het overeen te komen contract. Bovendien staan bij verzending van deze Nota van Inlichtingen in beginsel alle eisen vast en kunnen niet meer worden gewijzigd.

Deze Nota van Inlichtingen is samengesteld uit de schriftelijke vragen die wij via TenderNed hebben ontvangen. De vragen zijn letterlijk (voor zover mogelijk) en geanonimiseerd overgenomen in deze Nota, zoals de houder(s) van de Inkoopdocument HS JGGZ en JGGZ Intercultureel de vragen hebben gesteld. De gemeente Almere heeft de vragen en de antwoorden in deze Nota verwerkt.

De gemeente Almere zal de gestelde vragen die na het uitkomen van deze 1° Nota binnenkomen, beoordelen op inhoud en importantie. Indien het mogelijk is en naar het oordeel van de gemeente noodzakelijk, zullen de vragen alsnog beantwoord worden middels een tweede Nota van Inlichtingen.

Deze geanonimiseerde Nota van Inlichtingen is d.d. **29 juni 2023** gepubliceerd op TenderNed.

Beste jeugdhulpaanbieder,

Met de publicatie van de aanbesteding Hoog specialistische Jeugd ggz en specialistische jeugd ggz Intercultureel hebben wij enige vragen mogen ontvangen. Hieruit blijkt uw betrokkenheid om de omschrijvingen duidelijk te krijgen, dat is fijn!

Wij willen in de toekomst handelen vanuit partnerschap. Dat is dan ook de reden dat de Regio de gezamenlijke leer- en/of thematafels gaat organiseren. Zodat we hier gezamenlijk in gesprek zijn, niet alleen over de verdere (uit)werking van het contract, maar ook het effect van de contractuele afspraken en de verandering zelf.

Samengevat: het gezamenlijke gesprek is voor ons heel belangrijk. Daarnaast biedt de regio extra handreikingen middels de Flevo Academie Jeugd en Windesheim. Beide leveren ter ondersteuning van de transformatie een belangrijke bijdrage in het opleiden en ontwikkelen van de professionals in het veld. Graag geven wij u nog het volgende mee:

- De tweede vragenronde is opengesteld voor nieuwe vragen (in plaats van slechts vragen te mogen stellen over de antwoorden) Wij verzoeken u goed te kijken naar de antwoorden op de vragen uit de eerste ronde. Gezien de hoeveelheid vragen is het misschien even zoeken. U helpt ons door niet dezelfde vragen te stellen als in de eerste vragenronde.
- er zijn veel vragen gesteld over de contractstandaarden van het i-sociaal domein. We verwijzen regelmatig naar de toelichting op de artikelen die op de website van het i-sociaal domein staat. Voor uw gemak is de overeenkomst met toelichting als bijlage 13 gevoegd.



- Overige bij deze NVI gepubliceerde bijlagen:
 - o Er wordt een aangepaste versie van de overeenkomst Bijlage 1 gepubliceerd, de aanpassingen staan vermeld op het voorblad.
 - o Bijlage 14 Nota van inlichtingen marktconsultatie tarief opbouw regionale jeugdhulp Flevoland wordt hierbij gepubliceerd.
 - o Bijlage 15 Handreiking perspectiefregie wordt hierbij gepubliceerd.

Hartelijke groet, namens de vijf Flevolandse gemeenten,

Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Contract	Acceptatieplicht	Artikel E acceptatieplicht sub b: ...in dit geval blijft de Opdrachtnemer verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief en het daadwerkelijk zorgdragen dat de jeugdige de juiste hulp krijgt. Wanneer wij aantoonbaar niet de juiste jeugdhulp kunnen bieden blijven wij toch verantwoordelijk voor bovenstaande. Dit is vreemd. Graag zien wij hier een aanpassing op. Op deze manier kan er dus (ten onrechte) aan ons verwezen worden, krijgen wij daarvoor geen financiering omdat wij geen zorg gaan leveren, maar zijn wij wel verantwoordelijk en druk om elders passende zorg te bieden.	Zie het antwoord op vraag 6 en 66.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
2			Pagina 38, 4.6: De aanbieder wordt beoordeeld op het plan van aanpak waarin hij moet beschrijven hoe hij zal voldoen aan de ontwikkelrichting voor dit product, zoals beschreven in de eisen van dit product. Kunt u aangeven waar de ontwikkelrichting van de (producten van de) SJGGZ intercultureel in de eisen staat beschreven? N.B. in de uitvoeringseisen (bijlage 7) staat: 'Voor de interculturele specialistische Jeugd GGZ zijn geen producten opgenomen in het ontwikkelpotentieel. Daarom hanteert de regio geen product specifieke kpi's voor de interculturele specialistische Jeugd GGZ.'	De beoordeling van het plan van aanpak van specialistische Jeugd GGZ zal gebeuren op basis van hoe de aanbieder interculturele medewerkers met meerdere achtergronden zal inzetten in de gehele regio Flevoland.
3	Juridisch	Bijlage 1 overeenkomst deel 2 art E lid b	Bijlage 1 overeenkomst deel 2 art E lid b. Een aanbieder kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor het zoeken naar een alternatief als vastgesteld wordt dat de aanbieder geen adequate hulp kan bieden. Een jongere is vaak nog niet gezien door de aanbieder en deze beschikt niet over alle relevante informatie. De jongere moet terugverwezen worden naar de verwijzer. Hier moet de verantwoordelijkheid liggen voor een juiste verwijzing.	Zie het antwoord op vraag 66.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
4	Uitvoering	Bijlage 1 Overeenkomst, art. D 18-/18+, blz. 14	In de regel ligt het initiatief van een dergelijk plan bij de verwijzer/de casusregisseur en denken wij als zorgaanbieder uiteraard 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.	De Regio is van mening dat dit ligt bij verwijzer/perspectiefregisseur in afstemming met de zorgaanbieder. Waarbij de zorgaanbieders verantwoordelijk is voor het toewerken naar het in het plan geschetste perspectief. En een signaalfunctie heeft als knelpunten op (dreigen te) treden in het realiseren van dat perspectief. Daarmee is het een gezamenlijke verantwoordelijkheid.
5	Juridisch	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, art. 10 lid 2 sub a Informatievoorziening aan de Regio, blz. 21	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.	De regio wenst inzicht te hebben in klachten en calamiteiten en zal de AVG in acht nemen. Zie voorts ook de toelichting op dit artikel in de contractstandaard i-sociaal domein, welke als bijlage 13 is bijgevoegd.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
6	Proces	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 2, artikel E acceptatieplicht, lid b blz. 14	Aanvulling: in dit geval blijft de opdrachtnemer verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief en het daadwerkelijk zorgdragen dat de jeugdige de juiste hulp krijgt. Dit is niet redelijk om bij de zorgaanbieder te leggen. Zorgaanbieder is pas verantwoordelijk voor de cliënt wanneer er een intake heeft plaatsgevonden. Bij een aanmelding heeft de aanbieder slechts beperkte informatie over de jeugdige. Wij kunnen geen (inhoudelijke) verantwoordelijkheid dragen voor cliënten die wij nog niet hebben gezien. Graag de aanvulling schrappen.	De regio neemt dit niet over. Het is aan de verwijzer om een goede inschatting te maken bij welke zorgaanbieder de jeugdige wordt aangemeld. Als dit niet passend is heeft ook de zorgaanbieder een rol in de doorverwijzing. Dit is een samenspel.
7	Juridisch	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, art. 10 lid 3 informatievoorziening aan de Regio, blz. 22	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.	Zie antwoord op vraag 5



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
8	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, art. 19 lid 4 Duur en einde overeenkomst, blz. 28	Gesteld wordt dat de jeugdhulpaanbieder jegens de Regio verplicht is tot vergoeding van schade die door opzegging of ontbinding ontstaat. Kan deze bepaling inzake schadevergoeding wederzijds worden gemaakt? Welke schade wordt hier bedoeld? En als dit ruim bedoeld is kan de tekst worden aangepast in die zin dat gevolgschade wordt uitgesloten? Een dergelijk risico zou de bedrijfscontinuïteit in gevaar kunnen brengen.	Deel 3 van de contractstandaarden mag conform gemaakte afspraken niet aangepast worden, dus het is niet mogelijk om de voorgestelde wijziging aan te brengen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
9	Inhoud	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 10, lid 2c, blz. 22	in welke situatie verwacht de regio dat jeugdhulpaanbieder nader inzicht in de financiële vermogenspositie gegeven wordt?	Het onderdeel G4 zal worden aangepast, de wijzigingen zijn onderstreept. Hieronder staat de gewijzigde tekst alleen de oorspronkelijke tabel blijft van kracht en is dus niet opgenomen in onderstaande tekst. Naar aanleiding van de onderstaande punten wordt getoetst of de inschrijver financieel gezond is en daadkrachtig genoeg om de opdracht uit te voeren. Verklaring jaarrekening Inschrijver verklaart bij inschrijving dat de jaarrekening 2022 geen negatieve continuïteitsverwachting bevat. Opdrachtgever kan als bewijsstuk de betreffende jaarrekening opvragen. Daarnaast dient inschrijver aan de hand van de jaarrekeningen aan te tonen dat minimaal 2 van de jaren 2020, 2021 en 2022 met een positief resultaat zijn afgesloten én dat in minimaal 2 van de jaren 2020, 2021 en 2022. Indien niet wordt voldaan aan het bovenstaande zal de opdrachtgever voor toetsing financiële continuïteit de criteria voor solvabiliteit, liquiditeit en rendement plus de resultaten over afgelopen 3 jaren in samenhang bezien. Daarvoor dient de Inschrijver dan een nadere duiding te geven In <u>een plan van aanpak financiële geschiktheid</u> aan deze criteria. <u>Voor opdrachtnemers die niet kunnen aantonen of zij aan de indicatoren voldoen, zoals bij startende of kortgeleden gestarte organisaties, kan Opdrachtgever met Opdrachtnemer een gesprek initiëren om vast te stellen welke zekerheid Opdrachtnemer kan geven aan Opdrachtgever dat aan de norm voldaan kan worden. Opdrachtgever kan om een aanvullend plan van aanpak financiële geschiktheid vragen.</u> Als een aanvullend plan van aanpak <u>financiële geschiktheid</u>



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
				nodig is, dient Inschrijver een realistisch plan van aanpak aan te leveren, waaruit blijkt dat binnen 2 jaar de rentabiliteit, solvabiliteit en liquiditeit aan de normen voldoen. Dit plan van aanpak wordt opgesteld conform de opzet van het herstelplan zoals bedoeld in het convenant bevorderen continuïteit jeugdhulp. https://www.jeugdautoriteit.nl/documenten/convenanten/2021/07/01/draaiboek-continuïteit-jeugdhulp. Verder dient inschrijver aan te tonen dat de winsten over 2020, 2021 en 2022 niet maatschappelijk onverantwoord hoog waren zoals omschreven in Bijlage 7 uitvoeringseisen in punt 37. Bij juridische entiteiten waar een ondernemer inkomen uit de winst moet halen, zal het resultaat uiteraard hoger uit moeten vallen. Hierbij wordt rekening gehouden met de Wet Normering Topinkomens. Tot slot geldt dat als een inschrijver een beroep doet op de ervaring van een derde om te kunnen voldoen aan deze eisen, (i) de inschrijver dient aan te tonen dat hij kan beschikken over de voor de uitvoering van de opdracht noodzakelijke middelen van die derde én (ii) die derde hoofdelijk aansprakelijk is voor de uitvoering van de opdracht. Om bovenstaande aan te kunnen tonen moet de potentiële jeugdhulpaanbieder de bijbehorende tabel invullen uit bijlage 9. In dat kader dient inschrijver op te geven hoeveel omzet en resultaat zij per kalenderjaar als organisatie heeft gerealiseerd. Daarnaast dient de inschrijver over de jaren 2020, 2021 en 2022 tevens aan te geven wat de stand van de vlottende activa + liquide middelen was, wat het totaal aan overige kortlopende schulden was en wat het totaal aan activa en het eigen vermogen was per 31 december van deze boekjaren.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
10	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 17, lid 1, blz. 25	Kan regio bevestigen dat dit artikel alleen in werking treedt op grond van sterke vermoedens.	De regio bevestigt dit.
11	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 19, lid 2, blz. 27	Er kunnen andere oorzaken zijn aan de grondslag liggen wanneer een zorgaanbieder 6 maanden geen zorg declareert. Zorgaanbieder kan wel op basis van de ontvangen toewijzing zorg leveren, maar door fouten in het softwaresysteem de zorg mogelijk niet tijdig declareren. Zorgaanbieders zijn hierbij ook afhankelijk van softwareleveranciers, waardoor fouten in het systeem lang kunnen duren voordat het verholpen is. Kan de regio bevestigen dat er eerst contact wordt gezocht met zorgaanbieder alvorens artikel 19 in werking wordt gezet?	De regio zal niet art. 19 lid 2 in gang zetten zonder contact te hebben gehad met de zorgaanbieder. De regio is daarnaast van mening dat de zorgaanbieder een informatieplicht heeft zodra hij zelf weet dat hij vertraging gaat oplopen in de tijdige declaratie. Hij moet hierover contact opnemen met de aankoopcentrale.
12	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 19, lid 4, blz. 28	Dit artikel is niet redelijk tegenover zorgaanbieder. Lid 2 en 3 van artikel 19 gaan 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 wederzijds wordt gemaakt.	Deel 3 van de contractstandaarden mag conform gemaakte afspraken niet aangepast worden, dus het is niet mogelijk om de voorgestelde wijziging aan te brengen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
13	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 2, indexatie per 1-2025, blz. 17	Kan de gemeente motiveren waarom er pas per 1-2025 wordt geïndexeerd terwijl de gepubliceerde tarieven gebaseerd zijn op prijspeil 2023?	De Indexatie wordt in november bepaald en de tarieven worden per 1 januari van het volgende jaar geïndexeerd. De eerste indexatie zal in november 2023 plaatsvinden en de tarieven zijn dan per 1 januari 2024 aangepast. De overeenkomst start per 1 januari 2024, en wordt niet aangepast omdat de eerste indexering binnen het contract plaatsvindt in 2024.
14	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 2, indexatie t-1 blz.17	Kan de regio motiveren waarom er op basis van t-1 wordt geïndexeerd? Waarom kiest de gemeente niet voor eenzelfde indexatiewijze als bij de volwassenenzorg, namelijk indexeren op basis van de voorlopige indexatiecijfers van het aankomende jaar + een inhaalindex voor de definitieve indexatiecijfers van het voorgaande jaar. Dit sluit veel beter aan op de werkelijkheid en wanneer er bijvoorbeeld sprake is van extreme kostenstijgingen worden aanbieders sneller gecompenseerd in de kosten dan wanneer de indexatie pas 1 jaar later wordt toegepast.	De regio gaat niet in uw voorstel mee. De Indexatie wordt in november bepaald en de tarieven worden per 1 januari van het volgende jaar geïndexeerd. De eerste indexatie zal in november 2023 plaatsvinden en de tarieven zijn dan per 1 januari 2024 aangepast. De overeenkomst start per 1 januari 2024, en wordt niet de de overeenkomst aangepast omdat het contract start op 1 januai 2024 ende eerste indexering binnen het contract bepaald wordt in november 2024. Voor de berekening van de indexatie verwijzer we naart artikel 2 van de overeenkomst (bijlage 2).



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
15	Juridisch	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, hfdst. 1 art. 1 lid 7 levering van jeugdhulp, blz 16	Op grond waarvan/ welk wetsartikel krijgt de Regio de bevindingen van IGJ? Zie ook art. 10 lid 2 op pag. 21, waarin gevraagd wordt naar de wettelijke grondslag om als regio die info te krijgen.	De IGJ houdt toezicht op de jeugdwet. Zij heeft een eigen bevoegdheid om of bevindingen openbaar te maken of om de regio te informeren over een jeugdhulpaanbieder. Wij verwijzen u naar de IGJ voor antwoord op deze vragen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
16	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, hfdst. 1 art. 4 Continuïteit van jeugdhulp lid 2, blz. 18	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.	Dit artikel komt uit de contractstandaard van het i-sociaal domein en is o.i. redelijk gekaderd. Voor meer toelichting op dit artikel verwijzen wij u naar de overeenkomst met toelichting die wij als bijlage 13 bij deze NVI publiceren. In deze toelichting staat: " Indicatoren en omstandigheden: aanwijzingen voor risico's In het tweede lid sub a t/m d van onderhavige bepaling zijn niet-limitatief indicatoren en omstandigheden opgesomd die aanleiding kunnen zijn tot (een vermoeden van) discontinuïteit in de levering van jeugdhulp. Het betreft de financiële situatie van de jeugdhulpaanbieder en/of bestuurlijke factoren, alsmede ten aanzien van de jeugdhulpaanbieder opgelegde maatregelen van bestuursrechtelijke (IGJ, gemeente, toezichthouder), tuchtrechtelijke of strafrechtelijke aard."



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
17	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, art. 1C, blz. 8	Is het juist dat al hetgeen geel is gearceerd in bijlage 1 niet in het document hoort? Zo niet kunt u de teksten dan van een toelichting voorzien?	Er is voor de leesbaarheid nu 1 overeenkomst toegevoegd. Zodra er is gegund krijgt iedere zorgaanbieder zijn "eigen overeenkomst" voor de percelen die aan hem zijn gegund. De geel gearceerde stukken betreffen geen inhoudelijke punten maar is een reminder om bijvoorbeeld het segment crisis niet te vermelden in de overeenkomst voor HS JGGZ.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
18	Inhoud	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 1, lid 9, blz 17	Kan de regio explicieter zijn om welke gegevens het hier gaat?	In de toelichting op dit artikel in de contractstandaard i-sociaal domein staat: "Voor een effectieve samenwerking en daarvoor benodigde communicatie is het noodzakelijk dat partijen elkaar over en weer weten te vinden en kunnen bereiken. Met name, maar niet uitsluitend wordt bedoeld op de gegevens zoals opgenomen in deel 1, onderdeel 1.B van de contractstandaard en op actuele en juiste gegevens over de aanwezigheid en bereikbaarheid van voor de samenwerking en communicatie relevante organisatieonderdelen en functionarissen. De gemeente stelt een (online) applicatie beschikbaar aan de gecontracteerde jeugdhulpaanbieder, waarin deze de gegevens betreffende de organisatieonderdelen en functionarissen kan bijhouden."



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
19	Proces	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, artikel 1, lid 9, blz. 17	Kan de regio bevestigen dat deze beschikbaar gestelde applicatie niet mag leiden tot een administratieve lastenverzwaring? Voor een landelijke aanbieder is het niet wenselijk dat elke regio zijn eigen applicaties gaat gebruiken om gegevens te verzamelen.	De regio is van plan hiervoor een applicatie te gaan selecteren. Deze is mogelijk op 1 januari nog niet beschikbaar. Totdat hiervoor een applicatie beschikbaar is kan de jeugdhulpaanbieder haar gegevens via beveiligde email doorgeven aan de regio. Dit betreft vooralsnog contactgegevens en andere administratieve gegevens. Bij de invoering van een applicatie hiervoor zal de regio overleggen met de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders om te komen tot een voor alle partijen optimale set gegevens.
20	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, hfdst. 1 art. 1 lid 3, blz. 15	Klopt het dat als wij naast een andere partij behandelen niet verantwoordelijk zijn voor de aansluiting van die aanpalende zorg? Uiteraard stemmen wij de zorg af indien nodig.	De Jeugdhulpaanbieder die start met de jeugdhulp (tenzij de betrokken jeugdhulpaanbieders daar onderling afspraken over maken) is ervoor verantwoordelijk dat het daarop aanvullende onderdeel optimaal aansluit. De Regio verwacht van alle aanbieders dat zij in gezamenlijkheid de verleende jeugdhulp goed op elkaar aansluiten.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
21	Contract	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3, hfdst. 1 art. 4 lid 1 Continuïteit van jeugdhulp, blz. 18	Kan de reikwijdte van dit artikel (garantie) worden toegelicht?	In de toelichting op dit artikel in de contractstandaard i-sociaal domein staat: " In het convenant Bevorderen continuïteit jeugdhulp hebben partijen in het jeugdstelsel 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."



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
22	Inhoud	Bijlage 10 1.3	U beschrijft hier dat het grootste deel van de kinderen de setting niet zonder toestemming mag verlaten. Vrijheidsbeperking is alleen mogelijk wanneer een kind een crisismaatregel of zorgmachtiging heeft op grond van de Wvvgz. Verreweg de meeste klinische behandelingen die wij bieden zijn vrijwillige behandelingen, ook al is er sprake van complexe ernstige psychische problematiek en intensieve behandeling. Het verlaten van de kliniek gebeurt dan niet met toestemming maar in overleg. En zo nodig wordt een maatregel in het kader van de Wvvgz aangevraagd als het verlaten van de kliniek niet verantwoord is. Hetzelfde geldt voor intensiteit 2. Wilt u dit aanpassen?	Enkel bij verblijf in gedwongen kader is sprake van toestemming.
23			Bent u het met vragensteller eens dat bespreking van opvallende uitkomsten m.b.t. wijziging in gemiddelde behandelduur alleen kan met inachtneming van privacyregelgeving (niet herleidbaar tot persoon) en pas zinvol zal zijn als de regio vergelijk kan maken met aanzienlijk aantal (>100) behandeltrajecten?	De Regio is het eens met de toevoeging van privacywaarborgen; analyse o.b.v. geanonimiseerde data. T.a.v. aantal trajecten; een analyse moet valide en betrouwbaar zijn. Aanbieders zijn overigens wel zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit van hun dataset.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
24	Inhoud	Bijlage 10 nr 18	U schrijft: De kliniek wordt toegewezen aan één aanbieder. In het Inkoopdocument staat op p 28 onder 4.2 Inschrijving HS JGGZ vermeld dat elke potentiële jeugdhulpaanbieder voor HS JGGZ zich altijd moet inschrijven op product klinische behandelingen. Waar ligt voor u de meerwaarde dat elke potentiële aanbieder HS JGGZ zich ook inschrijft voor klinische behandeling. Hoe komt u tot selectie van de ene aanbieder?	Deze bullet zal worden verwijderd.
25	Inhoud	Bijlage 10 1.2	U noemt regiebehandelaren in meervoud. Er is altijd één regiebehandelaar aan een behandeling verbonden. Dit is degene die de regie over het hele zorgproces voert. Er kunnen meerdere teamleden in het team werken die op grond van hun beroep regiebehandelaar zouden kunnen zijn. Maar in het team wordt dan één beroepsbeoefenaar aangewezen als regiebehandelaar in de behandeling aan een jeugdige. Wilt u regiebehandelaar in enkelvoud noemen?	De Regio neemt uw suggestie over. Er is één Regiebehandelaar.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
26	Inhoud	Bijlage 10 blz 1.2 1.3	U noemt heel stellig dat de behandelaren BIG- of SKJ-geregistreerd zijn. Dit komt niet overeen met de norm van de verantwoorde werktoedeling zoals die in het Besluit Jeugdwet is beschreven en in het kwaliteitskader Jeugd dat tot de inkoopdocumenten behoort (Bijlage VI). De aanbieder van jeugdhulp en jeugdbescherming kan anderen dan geregistreerde professionals met de uitvoering van taken belasten indien hij of zij aannemelijk kan maken dat de kwaliteit van de uit te voeren taak daardoor niet nadelig wordt beïnvloed of noodzakelijk is voor de kwaliteit van uit te voeren taak. (tenzij bepaling). Wilt u deze omschrijving in overeenstemming brengen met het artikel 5.1.1 lid 2 van het Besluit Jeugdwet?	Behandelaren moeten altijd BIG- of SKJ geregistreerd zijn. De vraag of een behandelaar of een professional wordt ingezet is een vraag die beantwoord kan worden met behulp van de norm verantwoorde werktoedeling.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
27	Inhoud	Bijlage 10 blz 14	U schrijft dat een WO-behandelaar verantwoordelijk is voor de behandeling en een Wo+ regiebehandelaar voor het behandelplan. Dit is geen juiste definitie. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de integrale behandeling en de regievoering over het gehele zorgproces van een individuele jeugdige, van de allereerste start in het diagnostiekfase tot ontslag. De regiebehandelaar zorgt dat een behandelplan wordt opgesteld en schept de benodigde voorwaarden voor een verantwoorde uitvoering van het behandelplan, initieert de uitvoering van het behandelplan en bewaakt de voortgang. Iedere behandelaar is verantwoordelijk voor zijn of haar eigen aaneel in de behandeling en is daar ook op aanspreekbaar. Wilt u dit aanpassen?	De Regio neemt uw suggestie over.
28	Inhoud	Bijlage 10 blz 8	U schrijft: "De Regio Flevoland hanteert de meest recente, state of the art criteria en instrumenten gebruikelijk binnen de GGZ." Moet dat niet zijn: De jeugdhulpaanbieder in plaats van De Regio?	De Regio neemt uw suggestie over.
29	Inhoud	Bijlage 10 productomschrijving pag 10 item 10	Voorstel om in de tekst "permanente begeleiding" te vervangen door "permanente verpleegkundige en/of socio-therapeutische begeleiding". Accoord?	De Regio neemt uw suggestie niet over. De specificatie die u wenst kan binnen de bredere scope van begeleiding ingevuld worden. De tekst wordt niet aangepast.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
30	Inhoud	Bijlage 10 productomschrijving pag 11 item 8	Wij verzoeken u de doelgroep voor consultatie en advies uit te breiden met wettelijke verwijzers. Accoord?	De Regio neemt uw suggestie over en vult deze passage aan met wettelijke verwijzers.
31	Inhoud	Bijlage 10 productomschrijving pag 12 item 16	In de uitvoeringseisen vraagt u de HSGGZ aanbieders mee te denken in de verdere vormgeving van de consultatie en adviesfunctie. Het lijkt ons passend dat hierin ook eventuele minimale en maximale tijdsbesteding worden besproken. Wilt u de formulering in de productbeschrijving hierop aanpassen? Ons voorstel zou zijn geen tijd in de productbeschrijving opnemen. Eventueel later, na de gezamenlijke uitwerking alsnog toevoegen aan de productbeschrijving. Accoord? Zo niet, dan de tijdgrenzen als indicatie aanhouden. Accoord?	De Regio is van mening dat dit nog een uitwerkvraagstuk is met de HS JGGZ Jeugdhulpaanbieder samen. Dit wordt opgepakt tijdens de eerste zes maanden.
32	Inhoud	Bijlage 10 productomschrijving pag 7 item 15	In de tekst staat "De kinder- en jeugdpsychiater is beschikbaar en actief werkzaam in de regio Flevoland;". Wij stellen voor dit te vervangen door "De kinder- en jeugdpsychiater is dagelijks in de regio Flevoland aanwezig en actief werkzaam in de regio"; Accoord?	De Regio neemt uw suggestie niet over. Het gaat om de beschikbaarheid en niet om dagelijkse aanwezigheid.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
33	Inhoud	Bijlage 10 productomschrijving pag 7 item 15	De genoemde opleidingsmix is wat ons betreft een indicatie van de samenstelling van het multidisciplinaire behandelteam. Deze samenstelling kan variëren op basis van natuurlijk verloop, nieuw aan te trekken behandelaren etc. Bent u het hiermee eens?	De Regio is het met u eens, maar streeft er wel naar om deze percentages aan te houden als richtlijn.
34	Inhoud	Bijlage 10 productomschrijving pag 7 item 16	In de productomschrijving staat "Gemiddeld maximaal 6 uur per week voor de looptijd van de beschikking of het verleningsbesluit." Dit zal over het algemeen een passend uitgangspunt zijn. Echter niet altijd. Voor sommige deeltijd/dagbehandelingsvormen is een gemiddelde van 6 uur per week gedurende de looptijd van de beschikking niet toereikend, bijvoorbeeld De Kersenboom). Of een behandeling kan door een cliënt eerder beëindigd worden na een zeer intensieve behandelfase etc. Is deze bepaling indicatief bedoeld? Wij hopen van wel in het kader van beperking administratieve lastendruk in monitoring, aanvragen uitzondering, nieuwe zorgtoewijzing etc! Zo nee, kunnen er moverende redenen zijn om hiervoor af te wijken, zonodig in afstemming met de verwijzer?	Zie antwoord vraag 157.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
35	Inhoud	Bijlage 10 productomschrijving pag 7 item 17	In de omschrijving staat "Doorlooptijd van het traject is maximaal 12 maanden." Indien een behandeling nog niet afgerond is, nemen we aan dat een nieuwe zorgtoewijzing aangevraagd kan worden zoals nu ook het geval is. Correct?	Voor behandeltrajecten geldt de maximale duur van 12 maanden. De Regio verwacht van de aanbieder dat alle inzet hierop gericht is. Alleen in uitzonderlijke gevallen kan overlegd worden met de perspectiefregisseur die een beslissing neemt over een verlenging.
36	Juridisch	Bijlage 10 productomschrijvingen 1.2. nr 15: 2e bullit en inkoopdocument pt 4.5.2 G2 pt 2	Bijlage 10 productomschrijvingen 1.2. nr 15: 2e bullit en inkoopdocument pt 4.5.2 G2 pt 2: Kunt u nader aangeven wat u bedoelt met: "de kinder- en jeugdpsychiater is beschikbaar en actief werkzaam in de regio Flevoland". Volgens de tender is het toegestaan dat klinische zorg buiten de regio plaatsvindt en vindt de behandeling vanzelfsprekend ook buiten de regio plaats. Onze psychiaters zijn te consulteren (en zijn dus beschikbaar en actief), maar zullen normaliter niet vanuit een locatie in Flevoland opereren, hetgeen voor de behandeling ook niet noodzakelijk is.	zie antwoord op vraag 32



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
37	Juridisch	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.2. Nr 18: 7e Bullit	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.2. Nr 18: 7e Bullit: zorgaanbieder verzorgt de eis tot het opleiden van kinderpsychiaters. Wij vinden deze eis niet passen bij de kwaliteitseisen aan Hoogcomplex GGZ zorg. Het leveren van hoogcomplex GGZ zorg is op geen enkele wijze verbonden aan het moeten opleiden van psychiaters, hooguit een afgeleide hiervan. Wij zien niet dat het geven van een opleiding tot psychiater bedraagt aan de productspecifieke kwaliteitseisen van de zorg. Graag deze eis laten vervallen of anders zien wij graag een onderbouwde toelichting op deze eis, gebaseerd op (wetenschappelijk) onderzoeken en/of ondersteund door kwaliteitsinstituten.	De Regio neemt uw suggestie deels over en wil dit verbreden naar psychiater in algemene zin. dus de tekst wordt als volgt aangepast: "Biedt een opleidingsplek voor (kinder- en jeugd)psychiaters". Dit omdat er grote schaarste is in Flevoland aan kinder- en jeugdpsychiaters is en de verwachting is dat deze anders verder toeneemt.
38	Juridisch	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.3. Nr 16	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.3. Nr 16: Voor het pedagogisch klimaat tijdens verblijf zou MBO ook moeten volstaan. Eerder verklaart de regio de Norm van Verantwoorde werktoedeling van toepassing. Binnen deze norm is de inzet van MBO'ers voor een aantal werkzaamheden mogelijk, onder de verantwoordelijkheid van een HBO'er en/of regiebehandelaar. Graag MBO toevoegen aan de functiemix bij verblijf.	De Regio neemt uw suggestie over. De regio vult Mbo toe aan de functiemix bij verblijf, met verwijzing naar de NVW met als nadrukkelijke eis dat deze enkel onder verantwoordelijkheid van een Hbo'er en/of regiebehandelaar werkt. De Regio wil dat er zoveel mogelijk wordt gewerkt met minimaal Hbo medewerkers om de kwaliteit te waarborgen zodat voldaan kan worden aan de beroepscode.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
39	Juridisch	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.3. Nr 16	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.3. Nr 16: Het voorschrijven/eisen om met een expliciete functie mix te werken, vinden wij in de praktijk onuitvoerbaar. Iedere jongere krijgt een maatwerkprogramma waarbij de functiemix per jongere (sterk) kan afwijken. Sterker in de praktijk zal de aangegeven productiemix per etmaal bijna nooit gerealiseerd worden. Vraag: is deze productiemix bedoeld voor de tariefberekening of gaat de regio op deze productiemix handhaven en kan bij afwijking hiervan (achteraf) een deel van de vergoeding teruggevorderd worden?	Zie ook vraag 38. De functiemix is met name een gemiddelde. De eis is op groepsniveau. Per individuele casus is maatwerk mogelijk. Deze eis is bedoeld om de kwaliteit van zorg voor deze kwetsbare groep jeugdigen zo hoog mogelijk te krijgen. De regio stuurt erop dat de juiste mix wordt ingezet. Terugvordering van de vergoeding gebeurt niet tenzij er vermoedens ontstaan dat structureel geen juiste functiemix wordt ingezet. Dat wordt vervolgens eerst onderzocht en besproken voordat terugvordering plaats vindt.
40	Juridisch	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.3. Nr 16	Bijlage 10 productomschrijvingen: 1.3. Nr 16: Functiemix voor behandeling lijkt erg zwaar. Kan regio delen welke functies onder de verschillende niveaus vallen?	De Regio maakt graag gebruik van de expertise van de aanbieder(s) om deze functies definitief vast te stellen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
41	Juridisch	Bijlage 2 en bijlage 3: tarief klinische behandeling GGZ intensiteit 1:	Bijlage 2 en bijlage 3: tarief klinische behandeling GGZ intensiteit 1: Het berekende tarief is niet reeel. De huidige tarieven in Flevoland worden wel door aanbieders reeel en representatief beschouwd. Zij zijn vergelijkbaar met de tarieven die in het land worden gehanteerd. Het thans door HHM berekende tarief voor dit product, wijkt met meer dan 31% in negatieve zin af van de huidige vergoeding. In de aanpalende regio Noord Veluwe, waar HHM hetzelfde kostprijsonderzoek heeft uitgevoerd, zijn de tarieven met exact dezelfde productomschrijving 15% hoger vastgesteld. Wij verzoeken u dringend het tarief opnieuw vast te stellen en tot een reeel tarief te komen.	De tarieven zijn bepaald in een proces waarbij rekening is gehouden met de productspecifieke eisen en de kenmerken van de regio. In de regio Noord Veluwe is gerekend met een hogere inzet van het agogisch klimaat dan in de regio Flevoland (respectievelijk 3,1 en 2,1 uur per jeugdige per etmaal).



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
42			Volgens de productbeschrijving consultatie en advies worden dezelfde eisen aan opleidingsmix gesteld als voor de uitvoering van de HSGGZ. Dit is logisch want dit wordt door dezelfde mensen gedaan. Sterker nog, veelal zal een kinder- en jeugdpsychiater ingezet worden. Het tarief voor consultatie en advies in bijlage 2 is fors lager dan het tarief voor HSGGZ behandeling. Wij stellen voor om het tarief voor consultatie en advies gelijk te stellen aan het tarief voor HSGGZ behandeling. Bent u daartoe bereid? Zo nee, waarom niet?	Het tarief voor consultatie en advies is juist. Het verschil zit in de overheadtoeslag tussen beide producten, deze is verschillend.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
43	Proces	Bijlage 2 tarieven, minutentariaf	Zou de regio voor het product forensische jeugd GGZ ook een minutentariaf kunnen geven? Dit om uitval/afkeur van declaraties te voorkomen wegens verschillen in de afronding van het uurtariaf.	Nee dit is niet nodig. Volgens het huidige informatiemodel zijn er landelijke rekenregels waarbij dit probleem geen rol meer moet spelen in de softwarepakketen van de gemeenten en aanbieders. In de volgende link staat meer informatie hierover: https://informatiemodel.istandaarden.nl/iWmoJw32/object_3.html?object=74185 . Bij het bedrag dat binnen de declaratie wordt opgenomen wordt niet het afgeronde minutentariaf gebruiken, maar het onafgeronde minutentariaf. Het totaal bedrag wordt dan afgerond om afrondingsverschillen te voorkomen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
44	Inhoud	Bijlage 3 Berekening tarieven	Op welke manier zijn de 'stenen' berekend? • 43- Voedingskosten • 44- Hotelmatige kosten • 45- Algemene kosten • 46- Client gebonden kosten • 47- Gebouw gebonden kosten • 48- Afschrijving, huur, leasing en interest Welke opslagen (% van bedrag x) heeft men gebruikt?	Uit de vraagstelling komt niet duidelijk naar voren over welk product er een vraag wordt gesteld. Binnen dit perceel zijn er producten inclusief verblijf; daar worden de 'stenen' als aparte component opgenomen in de tariefberekening. Maar er zijn ook producten zonder 'verblijf' binnen dit perceel. Daar maken de 'kantoorstenen' deel uit van de opslag voor overhead.
45	Uitvoering	Bijlage 7 , uitvoeringseis 15	Wij werken met een cliëntenpanel gezien de grillige doelgroep van de forensische zorg is een andere vorm lastig te realiseren. Kan de regio bevestigen dat dit ook volstaat?	De regio is van mening dat als u hiermee aan de eis kan voldoen, het volstaat.
46	Juridisch	Bijlage 7 eis 27	Bijlage 7 eis 27: wij zijn het met u eens dat de zorgaanbieder verantwoordelijk is voor zorgcontinuïteit en dat bij het tussentijds stopzetten er een gedegen overleg moet plaatsvinden met de verwijzer. Het kan echter niet zo zijn dat de verwijzer over het wel of niet stopzetten een besluit neemt. Dit behoort tot de behandelautonomie van de regiebehandelaar. Hij draagt hiervoor ook de eindverantwoordelijkheid. De regio gaat niet over de inhoud van een behandeling. Verzocht wordt "waarop Verwijzer beslist", te schrappen.	De regio neemt uw verzoek niet over. Zie ook vraag 77 en 55



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
47	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 1 erkende interventies	Wilt u aan de lijst met erkende interventies en methodieken die van het landelijk Kenniscentrum KJP en het landelijk kenniscentrum LVB toevoegen?	De Regio neemt uw suggestie over.
48	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 12 4e bullit	U beschrijft als uitgangspunt dat een klinische behandeling zo kort mogelijk is en het ambulante traject in de thuissituatie zo snel mogelijk start. Is het niet zo dat een klinische behandeling vaak een intermezzo is in een ambulante behandeling? De ambulante behandeling start dus niet, maar wordt voortgezet na een korte klinische behandeling.	Uw aanname is correct.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
49	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 12 consultatiefunctie	"Wanneer de jeugdhulpaanbieder meedoet en betrokken is, dan is er geen sprake meer van consultatie en advies maar van medebehandeling. Er is dan sprake van een behandelrelatie met de cliënt. Wilt u dit aanpassen? Voor een goede beschrijving van consultatie in de kinder- en jeugdpsychiatrie verwijzen wij u naar de leidraad die door de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) is opgesteld. U kunt deze vinden op: https://www.nvvp.net/website/nieuws/2020/leidraad-consultatie-in-de-kinder-en-jeugdpsychiatrie"	De regio weet niet op welke zin u doelt. Wel kan hierover vermeld worden dat de regio samen met de hoog specialistische GGZ-aanbieders de consultatiefunctie verder zal uitwerken, omdat dit nog verder ontwikkeld moet worden.
50	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 3 afhandeling klacht	Wilt u een rapportage over het totaal aantal klachten van de jeugdhulpaanbieder of alleen klachten die in de Regio hebben plaatsgevonden?	Het gaat hier om een rapportage van enkel de klachten die in de regio hebben plaatsgevonden.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
51	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 3 afhandeling klacht	Wij streven naar de afhandeling van een klacht binnen 6 weken. Toch lukt dat in de praktijk niet altijd, bijvoorbeeld bij vakanties of ziekte. Wilt u het volgende toevoegen? "Indien de commissie afwijkt van deze termijn doet zij daarvan met redenen omkleed schriftelijk mededeling aan de klager en de verweerder, onder vermelding van de termijn waarbinnen de commissie haar oordeel over de klacht zal uitbrengen. De verlenging is maximaal vier weken."	Akkoord met de toevoeging.
52	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 3 verantwoordelijkheid	De jeugdhulpaanbieder is verantwoordelijk voor het overnemen van klanten van andere jeugdhulpaanbieders die geen contract krijgen per 1 januari 2024. Om hoeveel klanten gaat dit?	De jeugdaanbieders die niet gegund krijgen zijn bekend na de definitieve gunning op 29 september a.s. Daarna start de implementatieperiode waarin dit wordt onderzocht. Tijdens deze periode wordt overlegd met de gecontracteerde zorgaanbieders over de uitkomsten.
53	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 4 hervatting binnen 4 maanden	Als er sprake is van een geldige verwijzing en de jeugdhulpaanbieder beoordeelt dat de jeugdhulp waarvoor is aangemeld passend is. Op basis van welke juridische grondslag moet de jeugdhulpaanbieder dan contact opnemen met de Toegang en een schriftelijke onderbouwing aanleveren? Een standaarduitvraag van gegevens is juridisch namelijk niet toegestaan.	Op grond van de jeugdet is de Regio van mening dat perspectiefregie gevoerd moet kunnen worden. Hiervoor zijn gegevens noodzakelijk. Uiteraard met instemming van de jeugdige en/ofouder(s).



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
54	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 4 toekomstplan	U schrijft: Indien de jeugdige de leeftijd van 16,5 jaar heeft bereikt, stelt de Opdrachtnemer aanvullend aan het hulpverleningsplan met de jeugdige een toekomstplan op en bespreekt deze uiterlijk op 17 jarige met de verantwoordelijk gemeente Bent u het met vragensteller eens dat in het geval van HS JGGZ dit geen vanzelfsprekendheid kan zijn omdat de client hiervoor specifiek toestemming dient te geven. Bent u het met vragensteller eens dat bij voorgezette behandeling in de SGGZ dit niet aan de orde kan zijn?	De Regio handhaaft deze eis en gaat er van uit dat alle Jeugdhulpaanbieders afstemming met (en toestemming vragen aan) een 16+ jarige zelf zoals in de Jeugdwet is opgenomen.
55	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 5 beslissing verwijzer	De jeugdhulpaanbieder heeft op grond van In de Jeugdwet (art. 7.3.10) en de WGBO (art. 7:460 BW) ide wettelijke bevoegdheid om de verlening van jeugdhulp, c.q. behandelingsovereenkomst te beeindigen wegens gewichtige redenen. Daaraan zijn voorwaarden verbonden. Door te stellen dat de verwijzer beslist sluit u deze wettelijke bevoegdheid uit. Uiteraard zal worden overlegd met de verwijzer, maar deze beslist daar niet over. Wilt u dit aanpassen?	zie vraag 46



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
56	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 5 weigering	Wij nemen aan dat we als JGGZ-aanbieder iemand toch op basis van de gezondheidstoestand kunnen weigeren als er geen sprake is van ernstige complexe psychische problematiek. Klopt dit?	Ja dat klopt. Op het moment dat de jeugdige nog niet in zorg is, in de aanmeldfase, dient de aanbieder direct contact op te nemen met de verwijzer zodat de verwijzer naar een andere aanbieder kan verwijzen. In het geval de client al in zorg is, bent u verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief, in samenspraak met de verwijzer.
57	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 5 weigering	U zult waarschijnlijk bedoelen dat een weigering op basis van leeftijd niet is toegestaan tussen 0-23 jaar.	Dat klopt.
58	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 6	U schrijft: Opdrachtnemer start niet eerder met de hulp alvorens Wat verstaat u onder de hulp? Denk hierbij aan screening, diagnosiek, behandeling	Onder hulp wordt verstaan: alle diensten die worden geleverd door de opdrachtnemer na het verwijzen door een verwijzer. De vormen die u noemt vallen daar ook onder.
59	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 6	U schrijft: Opdrachtnemer start niet eerder met de hulp alvorens daar door middel van een Toewijzingsbericht (JW301) toestemming voor is gegeven. Hierop is de uitzondering een crisis of bijzondere omstandigheden. Kunt u deze uitzonderingen specificeren?	De Regio is van mening dat dit alleen geldt bij Crisissituaties. Dit is onderdeel van het Segment Crisis. " Of bijzondere omstandigheden" wordt weggehaald.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
60	Inhoud	Bijlage 7 uitvoeringseisen . blz 7 toekomstplan	Het meesturen van een hulpverleningsplan met een VOT is niet in overeenstemming met de privacywetgeving. Wij kunnen in ieder geval geen wettelijke grondslag bedenken om deze standaardvraag te kunnen onderbouwen. Wilt u deze eis schrappen of onderbouwen met het juiste wetsartikel? De privacyverklaring is dan ook helemaal niet nodig en het brengt extra administratieve lasten met zich mee brengt als wij vragen en antwoorden gaan stellen, enkel voor de vorm en de vinkjes. Dus wij vragen wij u om die eis te schrappen.	De Regio gaat er van uit dat alle Jeugdhulpaanbieders afstemming met (en toestemming vragen aan) een 16+ jarige en/of ouders zelf zoals in de Jeugdwet is opgenomen. Zodat adequaat perspectiefregie gevoerd kan worden. Het belang van gegevens delen weegt daarnaast zwaarder dan de administratieve last van aanbieders. De AVG moet uiteraard hierbij in acht worden genomen.
61	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 14	Opdrachtnemer rapporteert voor 1 april over het voorafgaande jaar aan De Regio kosteloos en anoniem tot op jeugdigen niveau, het aantal en soort klachten, de wijze van en het tijdsbestek waarbinnen klachten zijn afgehandeld en de verbeteracties en planning. Het is onduidelijk wat hier wordt bedoeld. Anoniem versus op jeugdigen niveau?	De regio wenst inzicht te hebben in de klachten vraagt hierbij de AVG in acht nemen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
62	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 19	“Opdrachtnemer is verantwoordelijk voor het overnemen van de hulpverlening van de jeugdige, die verleend wordt door jeugdhulpaanbieders die niet (opnieuw) zijn gecontracteerd per 1 januari 2024. Deze overdacht moet uiterlijk 1 juli 2024 zijn gerealiseerd, voor zover de termijn van de Beschikking niet al eerder is beëindigd.” Wij stellen voor de tekst van de eerste zin als volgt aan te passen: “Opdrachtnemer is verantwoordelijk voor het overnemen van de hulpverlening van de jeugdige passend bij het type zorgaanbod van betreffende aanbieder, die verleend wordt door jeugdhulpaanbieders die niet (opnieuw) zijn gecontracteerd per 1 januari 2024. Deze overdacht moet uiterlijk 1 juli 2024 zijn gerealiseerd, voor zover de termijn van de Beschikking niet al eerder is beëindigd.” Accoord?	De Regio neemt uw suggestie over.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
63	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 20 2e bullet	De tweede bullet. Opdrachtnemer kan niet primair verantwoordelijk zijn voor de veiligheid van een jeugdige op de wachtlijst, er is namelijk nog geen sprake van een behandelrelatie. De verwijzer heeft de mogelijkheid om alarm te slaan indien de veiligheid in het geding is. Wilt u de tekst hierop aanpassen?	De regio neemt uw suggestie niet over. De verwijzer kan wel aangeven aan de zorgaanbieder dat er sprake is van onveiligheid, maar het is aan de zorgaanbieder om dan direct in contact te treden met de jeugdige en/of ouders.
64	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 24	Is een geldige toewijzing hetzelfde als een verwijsbrief van een erkende verwijzer?	Dit kan ook een verwijsbrief van een erkende verwijzer zijn.
65	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 24	1) Waarom dient er een schriftelijke onderbouwing te worden aangeleverd bij de Toegang? 2) Wat is de Toegang? De verwijzer nemen wij aan? 3) Deze maatregel staat haaks op administratief luw beleid en verantwoordingsdwang. Waarom deze extra verplichting indien een jeugdige toch nog behandeling nodig heeft volgens de verwijzer?	De toegang is de gemeentelijke verwijzer. Zie verder het antwoord op vraag 60.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
66	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 26 b	Wanneer 26 b. van toepassing is, is de opdrachtnemer verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief. Dit is erg onlogisch. Een zorgaanbieder zou zich dan geheel in de casus moeten verdiepen om vervolgens weer door te verwijzen. Logisch zou zijn dat de verwijzer de verantwoordelijkheid behoudt om verder te zoeken naar een alternatief. Wij verzoeken u dit lid te wijzigen in "Verwijzer is verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief en het daadwerkelijk zorgdragen dat de jeugdige de juiste hulp krijgt." Accoord?	Opdrachtnemer heeft een acceptatieplicht en heeft verantwoordelijkheid om mee te zoeken naar een alternatief. Opdrachtnemer ondersteunt de verwijzer in de zoekfunctie naar passende hulp door de verwijzer te voorzien van advies wat (mogelijk) passende zorg kan zijn. (zie ook toelichting op dit artikel in de toelichting op de contractenstandaard i-sociaal domein die als bijlage 13 is gevoegd)
67	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 26 b	Wat wordt bedoeld met meldingsplicht? En aan wie?	Deze meldingsplicht houdt in dat de opdrachtnemer een verplichting heeft om te melden bij de verwijzer van de betreffende gemeente, als de jeugdige wordt doorverwezen naar een andere aanbieder.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
68	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 34	In dit item staat o.a. "Indien de jeugdige de leeftijd van 16,5 jaar heeft bereikt, stelt de Opdrachtnemer aanvullend aan het hulpverleningsplan met de jeugdige een toekomstplan op en bespreekt deze uiterlijk op 17 jarige leeftijd met de verantwoordelijke Gemeente. Een toekomstplan behelst het perspectief op wonen en de wensen en de behoeften van de jeugdige en een plan wat er voor nodig is om deze wensen en behoeften te realiseren." Dit is bij uitstek een rol voor de perspectiefregisseur als procesregisseur. Wilt u in dit item de rol van de Perspectiefregisseur invoegen in plaats van deze bij de jeugdhulpaanbieder te beleggen?	Zie het antwoord op vraag 4.
69	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 4	Wat behelst een regionaal handelingskader? Wat kan de aanbieder aan input hierop leveren?	Een regionaal handelingskader is een operationalisering van werkafspraken, rollen, taken en verantwoordelijkheden van betrokken partijen. Tijdens de implementatieperiode worden de aanbieders en verwijzers hierin meegenomen.
70	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 7	Wij stellen voor aan dit item toe te voegen: interventies op basis van evidenced based en practice based. Accoord?	De Regio is het met u eens. Dit zal worden opgenomen in het document.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
71	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ Item 9	Wij stellen voor aan dit item toe te voegen: WZD. Accoord?	De Regio neemt uw suggestie over.
72	Inhoud	Bijlage 7 Uitvoeringseisen HS JGGZ pag 10 stapelingsmatrix	In de stapelingsmatrix staat dat het product consultatie en advies door HSGGZ aanbieders naast de andere producten geboden mag worden. De afgelopen jaren en in diverse marktconsultaties bij deze aanbesteding hebben we vaak aangegeven dat dit niet passend is bij bepaalde zorgvragen. Er zijn situaties denkbaar dat stapeling van zorgproducten nodig is. Wij verzoeken u dan ook de stapelingsmatrix uit te breiden door de toevoeging consultatie en advies weg te halen en HSGGZ als stapelmogelijkheid toe te staan. De stapeling zal alleen op behandelinhoudelijke gronden plaats vinden. Accoord? Zo nee, waarom niet? Welke oplossing ziet u dan voor samenloop van benodigde HSGGZ behandeling met een ander product? Op pag 13 van de uitvoeringseisen staat wel de mogelijkheid voor tijdelijke samenloop van producten.	De Regio kan dit alleen in hele hoge uitzonderingssituaties toestaan. Dit gebeurt altijd in overleg met de perspectiefregisseur. De stapelingsmatrix wordt niet aangepast.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
73	Uitvoering	Bijlage 7, consultatiefunctie	Kan de regio verder toelichten hoe zij de invulling van de consultatiefunctie meedoen ziet in vergelijking met het daadwerkelijk behandelen van een cliënt?	De Regio wil de concrete invulling van de consultatiefunctie samen met de gecontracteerde aanbieder invullen. Dit wordt opgenomen in het nog uit te werken Regionaal Handelingskader.
74	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 20	Opdrachtnemer is primair verantwoordelijk voor de veiligheid van de jeugdige die op de wachtlijst staan. Het is voor forensische zorgaanbieders niet mogelijk om verantwoordelijkheid te dragen voor cliënten (op de wachtlijst) die nog niet gezien zijn. Wij kennen de cliënt niet en kunnen de veiligheidsrisico's niet inschatten. Kan de regio dit aanpassen?"	Zie het antwoord op vraag 63.
75	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 21	Onze organisatie is slechts op werkdagen en werktijden beschikbaar en kan geen continuïteit van de hulpverlening garanderen tijdens het weekend en/of officiële feestdagen. Wij hebben wel een samenwerking met de crisisdienst voor spoedgevallen buiten kantoortijden. Wij gaan er van uit dat we hiermee voldoen aan de eis, kan de regio dit bevestigen?	Hiermee wordt er voldaan aan de eis.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
76	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 26	Wij kunnen als zorgaanbieder niet verantwoordelijk zijn voor aanmeldingen die bij ons worden gedaan en niet passend zijn. Pas na de intake hebben wij de verantwoordelijkheid om te zorgen voor een plaatsing bij een andere organisatie en een warme overdracht. Bij een aanmelding hebben we namelijk slechts beperkte informatie over de jeugdige wat het erg lastig maakt om een inschatting te maken voor de juiste zorgaanbieder. Bovendien kunnen wij geen (inhoudelijke) verantwoordelijkheid dragen voor cliënten die wij nog niet hebben gezien. Het is dan ook niet redelijk om deze verantwoordelijkheid bij zorgaanbieder te leggen. Graag deze eis schrappen.	Zie antwoord op vraag 6.
77	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 27	Bij de forensische doelgroep kan het voorkomen dat een behandeling eerder wordt stopgezet omdat cliënt vast komt te zitten. In dit geval kan verwijzer weinig beslissen over het stopzetten van de behandeling. Hoe kijkt de regio hier tegenaan?	In soortgelijk geval kan inderdaad een verwijzer weinig beslissen over het stopzetten van de behandeling. Wel kan de opdrachtnemer samen met de betrokken verwijzer, jeugdige en ouders en overige betrokkenen met elkaar afstemmen voor het eventuele vervolg van de ontvangen behandeling.
78	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 29	Kan de regio duidelijk zijn bij deze uitvoeringseis en aangeven welke eisen gesteld kunnen worden?	De uitvoeringseisen zijn algemeen. Per segment zijn de specifieke eisen opgenomen. Deze staan in bijlage 10.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
79	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 34	In de regel ligt het initiatief van een dergelijk plan bij de verwijzer/de casusregisseur en denken wij als zorgaanbieder uiteraard 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.	zie antwoord op vraag 4
80	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 39	Het is niet redelijk om de aanspraak op betaling van facturen te laten vervallen wanneer een declaratie verwijtbaar later dan 90 dagen na de maand waarin de hulp is verleend binnen is bij de regio. In de meeste gevallen zal het gaan om enkele declaraties die vanwege o.a. technische problemen niet door het systeem heen komt en waarbij hulp noodzakelijk is van de softwareleverancier. Hier gaat vaak enige tijd overheen. Kan de regio deze eis versoepelen dat in ieder geval een bepaald percentage van de declaraties binnen 90 dagen gedaan moet zijn en dat er een marge in zit voor probleemgevallen?	Nee de regio gaat de eis niet versoepelen. Maar wanneer de aanbieders voor het aflopen van de genoemde termijn contact opneemt met de aankoopcentale om deze situatie (bijvoorbeeld software problemen) te bespreken, dan kan de regio er voor kiezen om tijdelijk deze termijn niet te hanteren.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
81	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 59	Kan de regio motiveren waarom er gedurende de looptijd van de overeenkomst besloten kan worden tot een andere wijze van controle van de prestatielevering en productie die afwijkend is van de landelijke afspraken hiervoor? Dit zal bij een zorgaanbieder die landelijk zorg levert, leiden tot een aanzienlijke administratieve lastenverzwaring.	De regio kan dit motiveren. Wij zullen de voorwaarden t.a.v. verantwoording alleen wijzigen als dat nodig is om ontwikkelingen in de landelijke standaarden die hiervoor gelden te kunnen volgen. In tegenstelling tot hetgeen vermeldt in uitvoeringseis 57 dient u de productieverantwoording aan de betreffende gemeenten te sturen, niet aan de regio.
82	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 65	De forensische doelgroep is onderdeel van de SROI-doelgroep. Kan de regio bevestigen dat een forensische zorgaanbieder al bijdraagt aan zijn SROI-verplichting door het leveren van forensische zorg?	De regio bevestigt en zie het antwoord op vraag 84.
83	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 65	Wij zijn een landelijke zorgaanbieder met een stichtingbreed beleid voor SROI. Kan de regio bevestigen dat de SROI verantwoording zich niet alleen beperkt tot eigen regio, maar dat dit ook in andere delen van Nederland mag plaatsvinden?	De regio bevestigt dit.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
84	Uitvoering	Bijlage 7, uitvoeringseis 65	De eis om 5% van de gerealiseerde omzet te wenden aan social return is onredelijk en niet haalbaar voor zorgaanbieders die (hoog)specialistische zorg leveren. Zorgaanbieders hebben voornamelijk hoogopgeleid personeel in dienst om kwalitatief juiste zorg te kunnen en mogen verlenen, waardoor arbeidsplekken voor de SROI-doelgroep lastig te bewerkstelligen is. Het minimale opleidingsniveau van het personeelsbestand wordt tevens ook door de regio zelf opgelegd bij zorgaanbieder in de productomschrijving. Kan de regio motiveren waarom er niet gekozen is voor 2%?	De regio gaat in uw voorstel mee om het percentage te veranderen naar 2%. Vervanwege het specifieke karakter van HS JGGZ wordt deze uitzondering hebben toegestaan



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
85	Contract	Duur en einde overeenkomst	In lid 2 sub B staat dat de Regio de overeenkomst kan ontbinden als de aanbieder zijn onderneming geheel of ten dele (het deel jeugdzorg) beëindigt. Hoe ziet deze route er precies uit wanneer wij genoodzaakt zijn ons jeugdzorg aanbod te beëindigen? Toelichting: Alhoewel onze organisatie enorm grote waarde hecht aan het kunnen bedienen van de brede doelgroep en een passend aanbod voor jeugdigen, hebben we de afgelopen jaren gemerkt dat de geboden tarieven voor jeugd niet kostendekkend zijn. Wanneer hier geen verandering in komt kan het zijn dat wij op den duur in het kader van de bedrijfscontinuïteit van Tactus en uiteindelijk de cliënten, geen jeugdhulp meer kunnen bieden.	De regio neemt aan dat als u inschrijft op deze aanbesteding u akkoord bent met de tarieven. Vervolgens wordt er geïndexeerd tijdens de looptijd waardoor het reële tarieven blijven.
86	Proces	Financiële geschiktheid	Door omstandigheden is de verwachte oplevering van de jaarrekening 2022 (met geen negatieve continuïteitsverwachting) in september 2023. Kunt u aangeven hoe wij hier, in relatie tot G1 Financiële geschiktheid, mee om kunnen gaan?	Er mag een concept jaarrekening worden overlegd indien er nog geen definitieve jaarrekening beschikbaar is. Wel graag een toelichting op redenen van vertraging en nog openstaande punten, met bevestiging van accountant.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
87	Proces	Geschiktheidseisen additioneel per perceel	In de tabel op pagina 36 staat "Segment B (HS) JGGZ en (S) JGGZ intercultureel". Kunt u aangeven of dit correct is. Moet dit niet alleen zijn "Segment B perceel 1 HS JGGZ"?	De punten 1, 2 en 3 in die tabel gelden alleen voor HS JGGZ. Punt 4 geldt voor beide. Het inkoopdocument wordt hierop aangepast.
88	Proces	Geschiktheidseisen additioneel per perceel	Onze organisatie is met een integrale werkwijze actief in meerdere (zorg)sectoren; naast elkaar. Het is binnen onze organisatie niet wenselijk om voor alle professionals aan te sluiten bij één bepaalde CAO. Derhalve heeft onze organisatie een eigen arbeidsvoorwaardenreglement aangepast op de (integrale) zorg die wij leveren. Dit reglement is in lijn met de reguliere CAO's waaronder de CAO GGZ. Staat u ervoor open om de additionele geschiktheidseis op pagina 37 (Opdrachtnemer pas de CAO GGZ toe) aan te passen in bijvoorbeeld: 'Opdrachtnemer past de CAO GGZ of een hiervan afgeleid reglement toe'.	Deze eis wordt niet aangepast. De CAO GGZ blijft van toepassing.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
89	Proces	Geschiktheidseisen additioneel per perceel	In de tabel op pagina 36 staat "Segment B (HS) JGGZ en (S) JGGZ intercultureel". De meeste geformuleerde eisen zijn in onze ogen van toepassing voor HS JGGZ en niet voor S JGGZ intercultureel. Kunt u uitleggen waarom bijvoorbeeld '24/7 beschikbaar en /of bereikbaar, inclusief voor- en achterwacht artsen en (kinder- en jeugd)psychiaters' van toepassing zou moeten zijn voor S JGGZ intercultureel.	zie antwoord op vraag 87.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
90	Juridisch	ijlage 1 overeenkomst deel 3 art 7 zorgweigerig	Bijlage 1 overeenkomst deel 3 art 7 zorgweigerig; U schrijft voor dat u een opzegtermijn van 1 maand hanteert. In sommige gevallen is er echter sprake van een acute noodzaak tot beëindiging van de zorg, bijvoorbeeld wanneer de veiligheid van andere cliënten of medewerkers ernstig gevaar loopt. Kan de regio een tenzij aan dit artikel toevoegen of de tekst vervangen door het volgende: In zwaarwegende omstandigheden kan de Aanbieder de Gemeente vragen om zijn Opdracht m.b.t. de Jeugdige te beëindigen. Voorbeelden van zwaarwegende omstandigheden zijn: a. een ernstige mate van bedreiging of intimidatie die de situatie onwerkbaar maakt omdat de persoonlijke veiligheid of vrijheid van de Professional en/of mede Jeugdige in gevaar is. Deze situatie kan ontstaan vanuit de Jeugdige maar ook vanuit de handelwijze van familie van de Jeugdige; b. een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie; c. hygiënische omstandigheden die ernstige gezondheidsrisico's opleveren voor Dienstverlener, zijn Professional(s) en/of (mede) Jeugdigen; d. het niet nakomen van essentiële verplichtingen of regels, ook niet na herhaaldelijk (schriftelijk) aandringen of waarschuwen door Aanbieder. e. Indien de Gemeente het verzoek van Aanbieder redelijk vindt, beëindigt zij de Opdracht. Voordat de Gemeente hiertoe over gaat, treedt zij eerst in overleg met de Jeugdige en/of	De regio neemt uw suggestie over, zie ook vraag 55 en 77. Het is aan de aanbieder om in contact te treden met de verwijzer en te komen tot een goede oplossing. Waarbij beiden verantwoordelijk zijn. Het artikel wordt niet aangepast.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
			diens familie en biedt hem/hen indien mogelijk een herstelkans.	



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
91	Inhoud	inkoopdocument 3.10.1	lager tarief : U noemt dat aanbieders de mogelijkheid hebben een lager tarief te offreren. Op welke manier het al dan niet gebruik maken van deze mogelijkheid relevant voor de gunningsbeslissing?	Dit is niet relevant voor de gunningsbeslissing. Toelichting: verschillende Jeugdhulpaanbieders hebben aangegeven dat de tarieven te hoog zijn. Daarom mogen lagere tarieven worden geboden tot -20% in een eigen document.
92	Inhoud	Inkoopdocument Pt 3.6.2. bullit 4	Inkoopdocument Pt 3.6.2. bullit 4: regio schrijft dat verwijzer primair verantwoordelijk blijft voor regie. Hoe zit dit bij huisartsen? Zij hebben hier geen tijd voor en dragen dit veelal direct over naar de aanbieder waarnaar verwezen is.	Wanneer een zorgaanbieder perspectiefregie noodzakelijk acht bij een doorverwijzing van een huisarts, dan is het van belang dat er door de aanbieder contact wordt opgenomen met de lokale toegang van de betrokken gemeente. De gemeente kan dan een lokale toegangsmedewerker koppelen aan de casus voor het uitvoeren van perspectiefregie.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
93	Contract	Inkoopdocument Pt 4.5.1. G2 technische een beroepsbekwaamheid Pt 5.	Inkoopdocument Pt 4.5.1. G2 technische een beroepsbekwaamheid Pt 5. Wij ondersteunen de regio met de eis dat deelgenomen moet worden aan opleidingsprogramma's door de medewerkers. Wij zijn het niet eens met de regio dat dit expliciet door FAJ/Windesheim gegeven moet worden. Ook andere Hoge Scholen en opleidingsinstituten geven relevante opleidingsprogramma's die aansluiten bij de onderwerpen in de regiovisie. De regiovisie en de hierin genoemde aandachtspunten zijn niet uniek en worden door veel regio's genoemd. Wij verzoeken de regio de eis om expliciet bij FAJ/Windesheim opleidingen te volgen te laten vallen.	De eis komt niet te vervallen. Flevo Acedemie Jeugd is juist gericht op de professionals die werkzaam zijn in Regio Flevoland waarbij er lokale trainingen/modules gevolgd kunnen hebben die betrekking hebben op lokale zorglandschap. Een voorbeeld is het volgen van de training van de Verklarende Analyse. Het is van belang dat de professionals in Flevoland leren om samen 'dezelfde taal' te praten.
94	Inhoud	Inkoopdocument blz 15	Consultatie Wat bedoelt u met "een korte klinische consultatie"? Wij begrijpen het woord klinische in deze context niet.	De zin wordt aangepast als volgt: "De consultatiefunctie van de aanbieders van hoog specialistische Jeugd GGZ wordt versterkt door opgedane ervaringen."
95	Inhoud	Inkoopdocument blz 16	Functies RET U verwijst naar vier functies van de Regio Experttafels die u vervolgens niet noemt. Wilt u deze nog eens expliciet beschrijven?	de vier functies van het regionaal expertteam zijn: consultatie en advies, procesregie, signaleren en adviseren en leren van vastgelopen zorgvragen. Dit is landelijk vastgesteld.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
96	Inhoud	Inkoopdocument blz 16	Onduidelijke zin: De zin die start met "Het toeleidingsproces tot 24 uren jeugdhulp etc." bestaat 7 regels en is voor ons zo onduidelijk dat we er geen touw aan kunnen vastknopen. Kunt u deze zin nogmaals formuleren zodat hij te begrijpen is?	Het toeleidingsproces tot 24 uren jeugdhulp wordt ondersteund door een doorontwikkelde Regionale Experttafel (RET). Deze doorontwikkeling houdt in dat: - De huidige Regionale Expert Tafel wordt uitgebreid met de werkzame elementen van de Versnellingsaanpak. Hierdoor wordt het geleerde vanuit de versnellingsaanpak geborgd. - de Regionale Expert Tafel wordt één Team . Wendbaar, laagdrempelig en flexibel beschikbaar voor verwijzers (lokale toegangen/Gecertificeerde Instellingen). - de denkcapaciteit van Regionaal Expert Team (Consultatie & Advies, Procescoördinatie, Signaleren en Leren wordt daarnaast uitgebreid met de creatieve doe-capaciteit van team AnderS.
97	Inhoud	Inkoopdocument blz 17	We: Wie is "we"? We vermoeden het Team AnderS, maar de term "we" past o.i. niet in een inkoopdocument.	Uw aanname klopt, "we" in deze zin verwijst naar Team Anders. Dit zal aangepast worden.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
98	Inhoud	Inkoopdocument blz 18	Ontwikkeling : U schrijft: "Op de middellange termijn werkt de Regio aan een gezamenlijke inkoop van alle jeugdhulp zodat lokale jeugdhulp en regionale jeugdhulp nog beter op elkaar aansluiten" Is met middellange termijn bedoeld een periode van 3-5 jaar? Is dit te begrijpen dat vanaf ca 2027 alle jeugdhulp in Flevoland regionale aangekocht zal worden en de huidige lokale contracten in Dronten, Lelystad, NOP, Urk en eendaags Almere, komen te vervallen?	De regio heeft afgesproken dat tussen 2027 en 2029 de knip tussen lokale en regionale contracten wordt opgeheven. In de komende jaren zal hiernaar toegewerkt worden. Contracten zullen niet zomaar vervallen: de regio houdt zich aan de contractuele afspraken en er wordt opnieuw aanbesteed.
99	Inhoud	Inkoopdocument blz 18	We hebben een vraag over de zin "De Regio doet dat met Thuis op Maat (segment A, perceel 1). Hoe verhoudt zich dit allemaal tot een opname in de JGGZ, als onderdeel van een ambulant traject in de JGGZ?	TOM is geen product in de JGGZ en zal niet als ambulant traject bij HS JGGZ worden ingezet.
100	Inhoud	Inkoopdocument blz 20	Laatste bullit : De GI is niet betrokken bij alle rechterlijke maatregelen. Zo is de GI in de regel niet betrokken bij een crisismaatregel of zorgmachtiging in het kader van de Wvvgz. Wilt u dit nuanceren?	de Regio neemt dit over, en voegt de wettelijke verwijzer toe.
101	Inhoud	Inkoopdocument blz 20	Laatste bullit : Wie is wij ?	met wij wordt de Regio bedoeld.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
102	Inhoud	Inkoopdocument blz 20	5e bullit: Een plan om te komen tot een vervolg is onderdeel van ons behandelplan. Wij nemen aan dat wij daarvoor niet nog een apart ander plan hoeven op te stellen?	Klopt. Als in het behandelplan is opgenomen hoe het vervolg voor de jeugdige en betrokken gezinsysteem eruit komt te zien hoeft er geen apart plan enkel hierover te worden opgesteld.
103	Inhoud	Inkoopdocument blz 20	1e bullit: U stelt als uitgangspunt dat er geen jeugdige de 24-uurs jeugdhulp kan instromen zonder gedegen, gezamenlijk opgestelde en afgestemde analyse. U gaat voorbij aan de jeugdigen die via de Wvggz instromen en soms nog niet bekend zijn bij een hulpverlener. Soms ontbreekt de tijd voor deze gezamenlijk opgestelde en afgestemde analyse omdat een opname binnen een crisismaatregel noodzakelijk is vanwege onmiddellijk dreigend ernstig nadeel. Maar het streven om een goede analyse te maken onderschrijven wij uiteraard. Mogelijk wilt u het stellige uitgangspunt iets nuanceren?	Crisis maakt geen onderdeel uit van deze aanbesteding. Ter informatie bij crisis vervalt de het uitgangspunt om de analyse voor instroom te hebben afgerond.
104	Proces	Inkoopdocument blz 21	Toeleidingsproces HS JGGZ : Het lijkt ons niet wenselijk dat via een 301-bericht een opname in de JGGZ wordt gerealiseerd. Daarover is eerst overleg tussen de gemeentelijke verwijzer en de betreffende aanbieder noodzakelijk. Wilt u dit toevoegen?	De regio voegt toe dat er bij voorkeur overleg is tussen de verwijzer en de aanbieder. Er is niet altijd een gemeentelijke verwijzer betrokken omdat ook de medisch specialist of GI kunnen verwijzen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
105	Inhoud	Inkoopdocument blz 21	Wie of wat is "De ondersteuning" in de zin "De ondersteuning biedt de verwijzer: "	De regio neemt aan dat u de zin op blz 20 bedoeld. Het gaat hier om de ondersteuning vanuit de regionale ondersteuningsstructuur (RET 2.0) om te streven naar 0 UHP.
106	Inhoud	Inkoopdocument blz 21	Wettelijke verwijzers: U laat hier een aantal verwijzers weg die ook op basis van de Jeugdwet kunnen verwijzen naar jeugdhulp. Wilt u die toevoegen?	Het is de regio niet duidelijk op welke andere wettelijke verwijzers u doelt. Ons inziens is deze opsomming volledig.
107	Proces	Inkoopdocument blz 21,23	aspecifieke toewijzing: Welk doel wordt beoogd met specifiekere toewijzing? Bent u het met vragensteller eens dat specifiek toewijzen leidt tot voorkombare extra administratieve lasten? Bent u het met vragensteller eens dat specifieke toewijzing de schijn heeft van microsturing en dat de Hervormingsagenda Jeugd op p 46 hiertegen stelling neemt?	Nee in deze aanbesteding leidt specifiek toewijzen volgens ons niet tot voorkombare administratieve lasten. De regio hanteert een zeer beperkt aantal productcodes waarvan er maar één binnen een periode actief kan zijn. Daarom is er volgens ons geen sprake van microsturing conform p46 van de hervormingsagenda jeugd.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
108	Inhoud	Inkoopdocument blz 21,24 te ontwikkelen werkwijze	Bent u het met vragensteller eens dat het een gezamenlijke verantwoordelijkheid van Opdrachtgever en Opdrachtnemers is om, indien gewenst, te komen tot bedoelde werkwijze en dat Opdrachtgever niet tijdens de looptijd van het contract aanbieder tot een dergelijke werkwijze kan verplichten maar dat een dergelijk werkwijze in de (bijlage bij de) aanbestedingsdocumenten opgenomen dient te zijn zodat een aanbieder vooraf weet waaraan hij zich heeft te houden.	Het is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van Opdrachtgever en Opdrachtnemer om gezamenlijk te monitoren en sturen. Vandaar dat de regio deze werkwijze wil volgen. Omdat er nog zoveel punten gezamenlijk moeten worden uitgezocht is het niet mogelijk om nu een werkwijze als bijlage bij te voegen. Het gaat ook om het samen leren. Zoals aangegeven wordt hiervoor het eerste halfjaar van 2024 voor benut.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
109	Inhoud	Inkoopdocument blz 23 3.9.3 te bereiken doelen	Afschaling : Als afschaling vanwege psychische problematiek niet binnen 9 maanden mogelijk is is artikel 1 lid 4 (deel 2) van de overeenkomst dan aan de orde? En waarom wordt er dan onderscheid gemaakt tussen een verwijzing door een arts en verwijzingen door anderen? In alle gevallen kan immers sprake zijn van psychische problematiek. Wij stellen voor dat bij medische redenen de jeugdhulpaanbieder bepaalt met welke frequentie en voor hoe lang de jeugdige jeugdhulp noodzakelijk heeft. Dit komt ook overeen met de bedoeling van het kabinet en het parlement zoals dit destijds bij de totstandkoming van de wet is besproken.	Dit doel van afschaling binnen 9 maanden vervalt voor HS jGGZ en JGGZ intercultureel.
110	Inhoud	Inkoopdocument blz 23 3.9.3 te bereiken doelen	Afschaling U schrijft dat indien op voorhand bekend is dat afschaling binnen 9 maanden om medische redenen niet haalbaar zal zijn dit ook niet gevraagd zal worden. Betreft dit alle cliënten die vallen onder segment 2? Indien niet kunt u specificeren welke doelgroepen wel en welke niet?	Dit doel van afschaling binnen 9 maanden vervalt voor HS jGGZ en JGGZ intercultureel.
111	Proces	Inkoopdocument blz 23 3.9.4	KPI 7: Hoe gaat u dit meten ?	Zie 3.9.6 voor de werkwijze t.a.v. het meten van de gestelde doelen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
112	Inhoud	Inkoopdocument blz 23 3.9.4	Clienttevredenheid en doelrealisatie : De clienttevredenheid van minimaal een 8 vinden wij een lat die erg hoog ligt. Zoals u kunt begrijpen wordt de zorg binnen een een gedwongen kader (kinderbeschermingsmaatregelen of Wvggz) niet altijd direct hoog gewaardeerd. Kunt u deze KPI aanpassen of differentiëren?	Zie het antwoord op vraag 132
113	Contract	Inkoopdocument blz 26 3.11.3 looptijd	Heeft u deze looptijd afgestemd met de individuele gemeenten in Flevoland, ook met oog op de invoering van de Wet verbetering beschikbaarheid zorg voor jeugdigen waarin regionale inkoop het uitgangspunt is?	De Regio heeft alle individuele gemeenten hierbij betrokken.
114	Inhoud	Inkoopdocument blz 30 4.5.1	Opleidingsprogramma;s: U vereist actieve deelname aan de geboden opleidingsprogramma's door FAJ/Windesheim. Wij hebben zelf een Opleidingscentrum waarin ondermeer ook geaccrediteerde trainingen worden gegeven over de Verklarende Analyse (we zijn zelf betrokken geweest bij de ontwikkeling en de Beweging van 0). In de productomschrijving in bijlage 10 vereist u zelfs dat we een bij- en nascholing verzorgen voor eigen medewerkers en indien gevraagd aan externe professionals. Wij nemen aan dat onze eigen trainingen ook akkoord zijn. Is dat juist?	De opleidingen die door de FAJ worden geboden zijn ondersteunend aan de transformatie en worden vergoed door de Regio. De regio gaat niet akkoord met uitsluitend het opleidingsprogramma van de zorgaanbieder zelf. Zie ook vraag 93



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
115	Inhoud	Inkoopdocument blz 36 geschiktheidseisen additioneel per perceel	De gebruikelijke term in de JGGZ is regiebehandelaar in plaats van hoofdbehandelaar. Wilt u dit aanpassen?	de regio past dit aan.
116	Inhoud	Inkoopdocument blz 8	Hulpverleningsplan; afstemmen met Perspectiefregisseur. Is dat ook van toepassing op alle behandelingen die plaatsvinden binnen segment B, de HS JGGZ en SJGGZ Intercultureel?	Ja, uw aanname is correct.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
117	Uitvoering	inkoopdocument HSGGZ 3.9.3 te bereiken doelen punt 1, blz. 23	Punt 1 is voor de forensische doelgroep niet realistisch en niet haalbaar. De gemiddelde duur van een forensische behandeling is 12 maanden. Daarnaast behandelen we in de forensische zorg volgens de Risk, Need, Responsiveness principes. Volgens deze principes is het van belang dat de intensiteit van de behandeling (frequentie en duur) is afgestemd op het recidiverisico (risicoprincipe), de behandeldoelen gerelateerd zijn aan de criminogene risicofactoren (behoefteprincipe) en dat de behandeling is afgestemd op de leerstijl, het motivatieniveau, de ontvankelijkheid voor de interventie en de specifieke mogelijkheden en beperkingen van de jeugdige (responsiviteitsprincipe). Afschalen naar een lichtere zorgvorm na 9 maanden kan dan ook niet wenselijk zijn voor de effectiviteit van de behandeling.	Dit doel van afschaling binnen 9 maanden vervalt voor HS jGGZ en JGGZ intercultureel.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
118	Uitvoering	inkoopdocument HSGGZ 3.9.3 te bereiken doelen punt 5, blz 23	punt 5 is voor de forensische doelgroep niet realistisch. Onze doelgroep kent de realiteit dat deze vaak niet gemotiveerd zijn en/of via een verplicht kader bij ons binnen komen. Ook het vrijwillig kader betekent niet altijd dat cliënt ook echt 'vrijwillig' in behandeling komt. De ervaring leert dat cliënttevredenheidsonderzoeken door onze doelgroep nauwelijks worden ingevuld en dus geen representatief beeld kunnen schetsen.	De regio heeft geconstateerd 2 x clienttevredenheid te hebben opgenomen: zowel in 3.9.3 onder punt 5 als in 3.9.4 bij de outcome indicatoren. Punt 5 in 3.9.3 wordt geschrapt.
119	Uitvoering	inkoopdocument HSGGZ G2 technische en beroepsbekwaamheid, eis 5, blz. 31	kan de regio bevestigen dat een landelijke zorgaanbieder die ook in veel andere jeugdregio's actief is niet actief deel hoeft te nemen aan de geboden opleidingsprogramma's die de regio hier benoemd?	De opleidingen die door de FAJ worden geboden zijn ondersteunend aan de transformatie en worden vergoed door de Regio. De regio gaat niet akkoord met uitsluitend het opleidingsprogramma van de zorgaanbieder zelf. Zie ook vraag 93
120	Uitvoering	inkoopdocument HSGGZ G2 technische en beroepsbekwaamheid, eis 8, blz. 32	Deze uitvoeringseis is niet haalbaar voor een landelijke zorgaanbieder die in meerdere regio's actief is. Kan de regio motiveren waarom deze eis gesteld wordt?	Ervaringsdeskundigen kunnen goed meedenken over de kwaliteit van de hulpverlening. Doordat zij hun eigen ervaring meenemen kijken zij op een andere manier hiernaar dan zorgaanbieders en verwijzers. De regio begrijpt niet waarom deze eis niet haalbaar is.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
121	Uitvoering	inkoopdocument HSGGZ G2 technische en beroepsbekwaamheid, eis segment B HS GGZ punt 2, blz. 36	Wij bieden deze opleidingsplekken stichtingsbreed aan en niet alleen gericht op jeugdzorg. Kan de regio bevestigen dat dit volstaat?	Dit volstaat.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
122	Proces	inkoopdocument HSGGZ, Toegangsproces HS GGZ, blz. 22	Onder de huidige contracten wordt er voor de HS JGGZ tot op heden aspecifiek toegewezen. De Regio onderzoekt hoe deze manier van toewijzen kan worden omgezet omzet naar een specifieke variant. Verwachting is dat de zorgtoewijzing met een (ruim geschat) aantal minuten voor een bepaalde tijd wordt afgegeven....Zo snel mogelijk na de definitieve gunning wordt bovenstaande werkwijze met de Opdrachtnemer afgestemd. De Regio heeft hierin een regierol en bepaalt de uiteindelijke werkwijze. Een zorg hier voor ons als aanbieder is dat er een drempel wordt afgesproken voor de hele HS GGZ en dat dit kan leiden tot enorme administratieve lastenverzwaring, omdat het aanbod binnen HS GGZ verschillend is. Zelfs binnen het forensisch segment kunnen er grote verschillen ontstaan op basis van het soort zorgprogramma. Staat de regio ervoor open om deze schatting te baseren op basis van informatie die door aanbieders aangeleverd wordt? Voor forensische zorg kan dit bijvoorbeeld op basis van de verschillende zorgprogramma's zijn.	Ja we staat hier voor open. Wanneer de gemeente niet de verwijzer is zal de aanbieder zelf via een JW315 bericht een toewijzing aanvragen met daarin het aantal minuten wat gebaseerd is op hun eigen zorgprogramma's. Behoudens duidelijke onvolkomenheden zal de gemeente een toewijzing afgeven conform dit JW315 bericht. Wanneer de gemeente zelf de verwijzer is zal het aantal minuten na afstemming met de aanbieder bepaald worden. Uitgangspunt hierbij is dat het aantal minuten voldoende moet zijn om de overeengekomen resultaten voor de jeugdige te behalen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
123	Contract	Inkoopdocument pag 18 en bijlage 2 tarieven	De tarieven voor een uur HSGGZ behandeling zijn gebaseerd op het declareren van direct cliëntgebonden tijd, indirect cliëntgebonden tijd en cliëntgebonden reistijd. Correct?	Correct
124	Inhoud	Inkoopdocument pag 19 - 20	Het inkoopdocument ziet niet alleen toe op de aanbesteding hoogspecialistische jeugd GGZ maar ook op andere aanbestedingen. Bijvoorbeeld de tekst op pagina 19 onder het plaatje van het RET t/m pagina 20 tot aan 3.7 NVO betreft segment A. Wij gaan ervan uit dat de teksten in het inkoopdocument die andere segmenten betreffen, niet op deze aanbesteding betrekking hebben en als zodanig niet van toepassing zijn. Het zou duidelijker zijn als in het inkoopdocument expliciet wordt aangegeven wat van toepassing is op deze aanbesteding danwel een inkoopdocument passend bij de betreffende aanbesteding te publiceren. Bent u hiertoe bereid?	De regio heeft ervoor gekozen in de inleiding van het inkoopdocument het "totaal plaatje" te beschrijven van de drie aanbestedingen omdat er meerdere aanbieders zijn die op meer dan 1 aanbesteding inschrijven. De eisen geven aan wat specifiek voor HS JGGZ is bedoeld.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
125	Juridisch	Inkoopdocument pag 2	In het inkoopdocument staat "Als later blijkt dat het inkoopdocument tegenstrijdigheden en/of onvolkomenheden bevat die een potentiële jeugdhulpaanbieder redelijkerwijze had kunnen opmerken, dan zijn deze voor zijn risico." In het kader van partnerschap stellen wij voor deze passage te vervangen door: "Partijen met elkaar in overleg treden voor een oplossing in geval het inkoopdocument tegenstrijdigheden en/of onvolkomenheden bevat." Bent u het hiermee eens? Zo ja, wilt u dan de tekst in het inkoopdocument in de NVI hierop aanpassen? Zo nee, waarom niet?	De regio is het hier niet mee eens. Het doel van een NVI is dat er vragen worden gesteld door de aanbieder over tegenstrijdigheden en onduidelijkheden zodat deze worden opgehelderd. In deze aanbesteding is er ook nog een tweede ronde van vragen stellen. Deze tweede ronde wordt uitgebreid in die zin dat er ook nieuwe vragen mogen worden gesteld. (in plaats van slechts vragen ter verduidelijking op de antwoorden in de eerste ronde). In de praktijk zullen we natuurlijk eerst in overleg treden om dat op te lossen.
126	Proces	Inkoopdocument pag 2	In het inkoopdocument staat "De aanbestedingsprocedure vindt plaats onder voorbehoud van goedkeuring door de raden van de deelnemende gemeentes in de Regio. De verwachting is dat bij de laatste Nota van inlichtingen uitsluitel over deze goedkeuring kan worden gegeven." Hebben de raden van de gemeenten geen goedkeuring gegeven aan de publicatie van deze aanbesteding? Verwacht u nog een wezenlijke wijziging in de teksten van de aanbesteding zoals nu gepubliceerd op aangeven van de raden?	De publicatie van de aanbesteding is geen raadsbeslissing. De regio verwacht geen wezenlijke wijziging op aangeven van de raden.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
127	Inhoud	Inkoopdocument pag 21	Wat wordt bedoeld met 1 regionale ondersteuningsstructuur?	RET 2.0/TAS is de regionale ondersteuningsstructuur waar verwijzers terecht kunnen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
128	Inhoud	Inkoopdocument pag 22	In het inkoopdocument staat "De Regio onderzoekt hoe deze manier van toewijzen kan worden omgezet omzet naar een specifieke variant. Verwachting is dat de zorgtoewijzing met een (ruim geschat) aantal minuten voor een bepaalde tijd wordt afgegeven." Waarom wil de regio overgaan naar specifieke toewijzingen? Specifiek beschikken leidt per definitie tot lastendruk verzwaring. Zeker als de zorgtoewijzingen in tijd en/of in intensiteit niet passend zijn bij de gemiddelde hoogspecialistische GGZ behandeling. Dan moet er vaker een verlenging van de zorgtoewijzing worden aangevraagd. Dit geeft ook onzekerheid bij de cliënt over de continuïteit van de behandeling. De lastendrukverzwaring neemt exponentieel toe indien er geen uniforme standaard duur en tijd wordt afgegeven maar de toegang dit per cliënt gaat bepalen. Onduidelijk op welke grondslagen dit dan gebeurt. In het inkoopdocument staat ook dat de regio op basis van data wil gaan monitoren. De ontwikkelingen volgen en het gesprek met de zorgaanbieder voeren op basis van deze data lijkt ons heel passend en een beter alternatief dan specifiek toewijzen. Is de regio bereid om het voornemen om over te gaan naar specifiek toewijzen te laten vervallen en in plaats daarvan te monitoren op basis van data?	Zie antwoord vraag 122



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
129	Proces	Inkoopdocument pag 22	Indien de regio besluit om naar specifieke toewijzing over te gaan, wanneer komt hier duidelijkheid over i.v.m. een tijdige inrichting van de administratieve systemen en een goede overgangsregeling van lopende zorgtoewijzingen?	Wij verwachten deze informatie direct na gunning te kunnen delen
130	Proces	Inkoopdocument pag 22	Zal de specifiek toewijzing een uniforme zorgtoewijzing in looptijd en behandeltime zijn, dus geen individuele afweging door de toegang per cliënt? Dit in het kader van lastendruk verlaging i.p.v. verzwaring.	Ja er komt wel een individuele afweging per client. Zie verder antwoord vraag 122.
131	Inhoud	Inkoopdocument pag 23	Op pagina 23 staan na te streven doelen. Het doel om een behandeltraject binnen 9 maanden af te ronden is een algemene KPI. Onze ervaring is dat het diagnostiek en daaropvolgende behandeltraject van onze doelgroep meestal langer duurt dan 9 maanden. Juist om ook het hele systeem in de behandeling te betrekken kost tijd. Maar uiteindelijk voor langere termijn is dit effectiever en biedt een meer stevige basis. Onze kinder- en jeugdpsychiaters zijn in de behandeling betrokken. Is de conclusie juist dat deze behandeltrajecten onder de uitzondering vallen?	Dit doel van afschaling binnen 9 maanden vervalt voor HS jGGZ en JGGZ intercultureel.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
132	Inhoud	Inkoopdocument pag 23	Op pagina 23 staan na te streven doelen. Een minimale cliënttevredendheid met cijfer acht is zeker het nastreven waard. Onze doelgroep met de complexiteit van problematiek geeft over het algemeen niet minimaal een 8 in tevredenheidsonderzoeken. Het voortdurend blijven streven naar de best mogelijke behandelresultaten en de hoogste klanttevredenheid voor de behandeling is uiteraard ons doel. Wij gaan ervan uit dat deze inspanning voor de regio accoord is, is dit een correcte veronderstelling?	De regio heeft geconstateerd 2 x clienttevredenheid te hebben opgenomen: zowel in 3.9.3 onder punt 5 als in 3.9.4 bij de outcome indicatoren. Punt 5 in 3.9.3 wordt geschrapt.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
133	Juridisch	Inkoopdocument pag 30	Tijdens de marktconsultatie over de geschiktheidseisen is door meerdere aanbieders aangegeven dat de financiële geschiktheidseisen niet realistisch zijn om meerdere redenen. Er zijn op verzoek van de regio verschillende alternatieven aangereikt tijdens de marktconsultatie, zowel mondeling als in de chatfunctie voor een aanpassing van de financiële geschiktheidseisen. Wij lezen dit nu niet terug in het inkoopdocument. Is de regio bereid om de financiële geschiktheidseisen zoals in de marktconsultatie voorgesteld aan te passen naar: de opdrachtnemer moet voldoen aan 2 van de 3 financiële geschiktheidseisen (rentabiliteit, solvabiliteit en current ratio)? Zo nee, waarom niet?	zie het antwoord op vraag 9.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
134	Juridisch	Inkoopdocument pag 30	Tijdens de marktconsultatie over de geschiktheidseisen is door meerdere aanbieders aangegeven dat de financiële geschiktheidseisen niet realistisch zijn om meerdere redenen. Er zijn op verzoek van de regio verschillende alternatieven aangereikt tijdens de marktconsultatie, zowel mondeling als in de chatfunctie voor een aanpassing van de financiële geschiktheidseisen. Wij lezen dit nu niet terug in het inkoopdocument. In het inkoopdocument staat wel "Indien niet wordt voldaan aan het bovenstaande zal de opdrachtgever voor toetsing financiële continuïteit de criteria voor solvabiliteit, liquiditeit en rendement plus de resultaten over afgelopen 3 jaren in samenhang bezien. Daarvoor dient de Inschrijver dan een nadere duiding te geven aan deze criteria." Wanneer moet de inschrijver een nadere duiding geven aan deze criteria, bij inschrijving of daarna in overleg met de regio? Hoe uitgebreid moet deze duiding zijn, wil de regio zich hiervan een beeld vormen om tot gunning te kunnen komen? Kan de inschrijver met duiding van de criteria (bij inschrijving of daarna, afhankelijk van het antwoord van de regio op de voorgaande vragen) in het UEA formulier "ja" invullen bij het voldoen aan de geschiktheidseisen?	zie het antwoord op vraag 9.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
135	Inhoud	Inkoopdocument pag 30	Wat zijn de grondslagen voor de percentages die genoemd worden bij de ratio's voor de financiële geschiktheidseisen? Grote instellingen, zeker ook grote GGZ instellingen die behandeling bieden wat gefinancierd wordt vanuit de Zorgverzekeringswet (overgang naar nieuwe financieringsvorm het ZorgPrestatieModel), Wet Langdurige Zorg, WMO en Jeugdwet, halen in ons land geen rentabiliteit van minimaal 1,5%. Dit blijkt uit landelijke publicaties en uit benchmarkgegevens in de sector. Is de regio zich hiervan bewust? Zo ja, dan verzoeken wij u de rentabiliteitseis te laten vervallen als financiële geschiktheidseis voor de HSGGZ. Gaat u daarmee accoord? Zo nee, op welke objectiveerbare redenen niet?	Zie het antwoord op vraag 9.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
136	Inhoud	Inkoopdocument pag 31	In het inkoopdocument staat "De potentiële jeugdaanbieder heeft aantoonbaar een personeelsbeleid dat bijdraagt aan het binden en boeien om ervoor te zorgen dat er stabiliteit in het personeelsbestand bestaat (een vast gezicht voor de jeugdige). Een beschrijving van het personeelsbeleid waaruit dit blijkt moet zijn bijgevoegd." In deze tijd waarin er grote krapte is op de arbeidsmarkt, zal iedere zorgaanbieder grote inspanning betrachten om medewerkers aan te trekken en te behouden. Waarom wordt de bewijsvoering hiervan gevraagd, wat voegt dit toe voor de regio? Het is extra lastendruk op de inschrijving die volgens u zeggen in de marktconsultaties juist als administratief lichte aanbesteding bedoeld is?	De regio handhaaft deze eis. Het is een belangrijk punt, zoals u zelf ook aangeeft. Het is in het belang van de jeugdige dat deze zoveel als mogelijk een "vast" gezicht ziet. De regio wil kennis nemen van het personeelsbeleid op dit punt. In het inkoopdocument staat: "De potentiële jeugdaanbieder heeft aantoonbaar een personeelsbeleid dat bijdraagt aan het binden en boeien om ervoor te zorgen dat er stabiliteit in het personeelsbestand bestaat (een vast gezicht voor de jeugdige). Een beschrijving van het personeelsbeleid waaruit dit blijkt moet zijn bijgevoegd." Het document is een eigen document en mag maximaal 1 A4 zijn.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
137	Juridisch	Inkoopdocument pag 40	In het inkoopdocument staat "potentiële jeugdhulpaanbieder dient zorgvuldigheid te betrachten bij het opmaken van de inschrijving, het invullen en bijvoegen van bijlagen en het (rechtsgeldig) ondertekenen van een en ander." Welke documenten moeten rechtsgeldig ondertekend worden? Kan dit bij de checklist van de inschrijvingsdocumenten per document vermeld worden?	Alle bijlagen waar een ondertekeningsveld is toegevoegd dienen rechtsgeldig ondertekend te worden. Voor de volledigheid hieronder uitgeschreven: Bijlage 1 overeenkomst (na gunning) Bijlage 5 UEA Bijlage 8 Format verklaring uitvoeringseisen en inschrijving Bijlage 11 Format referentieopdracht en tevredenheidsverklaring (door referent en inschrijver) Bijlage 12 (alleen door derde indien van toepassing)
138	Juridisch	Inkoopdocument Pt 4.5.1. G3 Referenties	Inkoopdocument Pt 4.5.1. G3 Referenties. Het merendeel van de inschrijvers op deze tender leveren al vanaf 2015 zorg in deze regio. De gemeenten hebben derhalve een uitstekend beeld over de geleverde prestaties en kwaliteit van de geleverde zorg. Omwille van het beperken van de administratieve lasten en het voorkomen van onnodige werkzaamheden, verzoeken wij om de algemene eis om een referentie aan te leveren, te laten vervallen. Deze eis zou toegepast kunnen worden op nieuwkomers of aanbidders waarbij vragen zijn over de zorginhoud.	De regio dient alle aanbidders gelijk te behandelen, daarom dienen alle aanbidders aan dezelfde eisen te voldoen en dezelfde documenten aan te leveren.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
139	Contract	Overeenkomst	Maakt u gebruik van het standaardcontract Jeugdhulp zoals dat onlangs is vastgesteld op de vergadering van de VNG ?? En zo nee ; gaat u dit alsnog doen ?	Uw anname is correct, binnen deze aanbesteding wordt er gebruik gemaakt van de contractstandaard i-sociaal domein.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
140	Contract	Overeenkomst "Deel 2 Artikel E onder b 26 onder b"	"U vereist hier dat er geen sprake is van een acceptatieplicht wanneer de opdrachtnemer aantoonbaar niet de juiste jeugdhulp kan bieden. De opdrachtnemer blijft in dit geval verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief en het daadwerkelijk zorgdragen dat de jeugdige de juiste hulp krijgt. Dit lijkt ons niet een logische eis. De verantwoordelijkheid ligt oi bij de verwijzer. Wel kan de opdrachtnemer meedenken over een alternatief of de juiste jeugdhulp. Maar het dragen van verantwoordelijkheid gaat o.i. te ver. Dit om te voorkomen dat wij als opdrachtnemer een verantwoordelijkheid krijgen bij een onjuiste verwijzing en het gevaar dat een cliënt ""over de schutting wordt gegooid"". Wilt u dit aanpassen? tekstvoorstel: ""b. Opdrachtnemer aantoonbaar niet de juiste jeugdhulp kan bieden; Aanvulling: in dit geval motiveert de Opdrachtnemer waarom de juiste jeugdhulp niet kan worden geboden en denkt de Opdrachtnemer mee in het zoeken naar een alternatief en het daadwerkelijk zorgdragen dat de jeugdige de juiste hulp krijgt.""	De regio handhaaft deze eis. Zie het antwoord op vraag 66 voor de toelichting.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
141	Contract	Overeenkomst art D 18- /18+	In dit artikel staat: "De Jeugdhulpaanbieder houdt bij aanvang van de opdracht rekening met de doorgaande hulpverlening (zorgcontinuïteit) vanaf het 18e levensjaar van de jeugdige. In dat kader neemt de Jeugdhulpaanbieder, voor zover noodzakelijk en voor zover de jeugdige de leeftijd van 16,5 jaar heeft bereikt, het initiatief en voert hij de regie tot het in samenspraak met de jeugdige opstellen van een Hulpverleningsplan waarin ten aanzien van de verschillende leefgebieden: zorg, onderwijs, werk, vrije tijd, gezondheid en financiën, voor zover noodzakelijk integraal beschreven staat wat de stand van zaken is en aan welke doelen de jeugdige nog wil/gaat werken en welke partijen betrokken zijn bij het realiseren van deze doelen." De HSJGGZ aanbieder stelt het behandelplan met de jeugdige en/of systeem op met o.a. behandeldoelen die verschillende leefgebieden kunnen betreffen. Het opstellen voor een perspectiefplan en de regie hierop is bij uitstek een rol voor de perspectiefregisseur. In het inkoopdocument staat bij de definities: "Perspectiefregisseur: De gemeentelijke Verwijzer of toegangsmedewerker van de gemeente of de medewerker van de GI die belast is met het voeren van de regie over het perspectief van de jeugdige." Wilt u aan art D de rol van de Perspectiefregisseur invoegen in plaats van deze bij de jeugdhulpaanbieder te beleggen?	Het klopt dat de perspectiefregisseur hier ook een rol in heeft, om deze rol te vervullen heeft de regisseur input nodig. Deze input zal vanuit de aanbieder moeten komen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
142	Contract	Overeenkomst art D 18- /18+	In dit artikel staat o.a. "Jeugdhulpaanbieder organiseert ook voor het 18e levensjaar waar mogelijk, en voor zover dit in het kader van de jeugdhulpverlening van de jeugdhulpaanbieder kan worden verwacht in het kader van goed hulpverlenerschap, de gelijktijdige inzet van voorzieningen buiten de Jeugdwet". Dit is bij uitstek een rol voor de perspectiefregisseur als procesregisseur. Wilt u aan art D de rol van de Perspectiefregisseur invoegen in plaats van deze bij de jeugdhulpaanbieder te beleggen?	Zie het antwoord op vraag 141.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
143	Contract	Overeenkomst art E acceptatieplicht	In de overeenkomst staat "Opdrachtnemer aantoonbaar niet de juiste jeugdhulp kan bieden; Aanvulling: in dit geval blijft de Opdrachtnemer verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief en het daadwerkelijk zorgdragen dat de jeugdige de juiste hulp krijgt." Wanneer regel b. van toepassing is, is de opdrachtnemer verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief. Dit is erg onlogisch. Een zorgaanbieder zou zich dan geheel in de casus moeten verdiepen om vervolgens weer door te verwijzen. Logisch zou zijn dat de verwijzer de verantwoordelijkheid behoudt om verder te zoeken naar een alternatief. Wij verzoeken u dit artikel te wijzigen in "Verwijzer is verantwoordelijk voor het zoeken naar een alternatief en het daadwerkelijk zorgdragen dat de jeugdige de juiste hulp krijgt." Accoord?	Zie voor antwoord op vraag 6 en vraag 76 .
144	Contract	Overeenkomst Deel 1A Artikel 1F	Wilt u hier de Wet inzake de Geneeskundige BehandelingsOvereenkomst (WGBO) en de Wet Verplichte ggz (Wvggz) aan toevoegen? Dit zijn belangrijke wetten voor jeugdhulpaanbieders die JGGZ uitvoeren en die o.i. thuishoren in dit rijtje.	De Regio voegt deze toe.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
145	Contract	Overeenkomst Deel 3 artikel 5, lid 1 en 4 wachttijden	In dit artikel staat bij lid 1 dat de Treeknormen van toepassing zijn. In lid 4 staat "Als de Regio vaststelt dat er sprake is van een onaanvaardbare wachttijd, zoals gesteld in het eerste lid van deze bepaling, dan rust op de Jeugdhulpaanbieder de verplichting om actief samen met de jeugdige een andere jeugdhulpaanbieder te vinden voor de inzet van de benodigde jeugdhulp, tenzij de Jeugdhulpaanbieder aantoont dat er geen alternatieve jeugdhulpaanbieders voor de jeugdhulp beschikbaar zijn." Wij verzoeken u lid 4 te schrappen. Immers een zorgaanbieder is verplicht de wachttijden openbaar te maken, indien een jeugdige in overleg met de verwijzer besluit aan te melden bij een zorgaanbieder met een wachttijd langer dan de treeknorm is dit een bewuste keuze. En een zorgaanbieder heeft niet uit luxe een lange wachttijd. Wij vinden het niet terecht dat de zorgaanbieder extra formatie moet inzetten om voor een jeugdige op zoek te gaan naar een andere zorgaanbieder. Dit is aan de jeugdige en/of de verwijzer. Bent u bereid art 5 lid 4 te schrappen uit de overeenkomst? Zo nee, waarom niet?	De Regio kan uw suggestie niet overnemen. We houden vast aan de acceptatieplicht. De zorgaanbieder is ervoor verantwoordelijk om mee te zoeken naar een alternatief. Dit onderwerp wordt wel actief besproken tijdens de thematafels. Overigens mag deel 3 van de overeenkomst niet aangepast worden.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
146	Contract	Overeenkomst Deel 3 artikel 1, lid 2 , pagina:15	Wat wordt in dit artikel bedoeld met Gemeentelijke verordening?	Hiermee wordt de gemeentelijke verordening bedoeld van de gemeente die op basis van het woonplaatsbeginsel verantwoordelijk is voor de jeugdige die jeugdhulp ontvangt.
147	Contract	Overeenkomst deel 3 artikel 10 onder a.	U vereist instemming van de jeugdhulpaanbieder dat deze kan deelnemen aan de bestuursgesprekken tussen de IGJ, de gemeentelijk toezichthouder en de jeugdhulpaanbieder als de situatie daartoe aanleiding geeft. Wij behouden ons voor om die instemming in te trekken wanneer de privacy van de jeugdige of het gezin daartoe aanleiding geeft. Wilt u dit toevoegen?	Deel 3 van de contractstandaarden mag conform gemaakte afspraken niet aangepast worden, dus het is niet mogelijk om de voorgestelde toevoeging te doen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
148	Contract	Overeenkomst deel 3 artikel 11	Wij nemen aan dat u samenspraak met de Regio niet vereist bij individuele vernietigingsverzoeken van cliënten op basis van de WGB0 en de AVG. Klopt dat?	Dat klopt.
149	Contract	Overeenkomst deel 3 artikel 11	De geldende regels voor bewaartermijnen is voor de JGGZ niet vastgelegd in artikel 7,3,8 van de Jeugdwet maar in artikel 7:454 lid 3 BW. Het artikel in de Jeugdwet is op grond van artikel 7.3.1 lid 3 Jeugdwet nl. niet van toepassing op de JGGZ. Wilt u dit aanpassen?	Op grond van artikel 7.3.1, lid 3 van de Jeugdwet is artikel 7.3.8 van de Jeugdwet niet van toepassing als er sprake is van een geneeskundige behandeling waarbij een behandelovereenkomst als bedoeld in artikel 7:446 van het BW is overeengekomen. Er moet in dat geval sprake zijn van uitoefening door een natuurlijk persoon of rechtspersoon van een geneeskundig beroep of bedrijf. In dat geval is onder andere artikel 7.3.8 van de Jeugdwet niet van toepassing.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
150	Contract	Overeenkomst deel 3 artikel 20 lid 3	Wij zouden graag zien dat in deze situatie de jeugdhulpaanbieder de gelegenheid krijgt om de overeenkomst op te zeggen (vergelijkbaar met de situatie anderszins wanneer de jeugdhulpaanbieder zijn onderneming geheel of gedeeltelijk beeindigt).	Deel 3 van de contractstandaarden mag conform gemaakte afspraken niet aangepast worden, dus het is niet mogelijk om de voorgestelde wijziging aan te brengen.
151	Contract	Overeenkomst deel 3 artikel 22 lid 6	Dit artikel is onduidelijk. Er staat Nvt. Er staat dat de algemene voorwaarden van de gemeente Almere van toepassing zijn en eveneens de algemene voorwaarden van de VNG. Wij gaan ervan uit dat de algemene voorwaarden van Almere van toepassing zijn conform de beschrijving in de andere documenten. Wilt u dit artikel duidelijk opstellen?	De zinssnede over de algemene voorwaarden van de VNG wordt geschrapt. De overeenkomst wordt met de aanpassing opnieuw gepubliceerd.
152	Contract	Overeenkomst deel 3 artikel 23 lid 2	Wij vinden de maximering van het schadebedrag tot de vergoeding van de geleverde jeugdhulp erg mager en niet passend bij de verantwoordelijkheid van de Opdrachtnemer. Als u schade veroorzaakt dan hoort daar ook een passende vergoeding bij. U vraagt van jeugdhulpaanbieders een adequate verzekering. Andersom mogen wij ook van de gemeenten verwachten dat zij adequaat verzekerd zijn voor bedrijfsschade. Wilt u de maximering schrappen?	Deel 3 van de contractstandaarden mag conform gemaakte afspraken niet aangepast worden, dus het is niet mogelijk om de voorgestelde wijziging aan te brengen.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
153	Contract	Overeenkomst Deel 3 artikel 9	Is het mogelijk om af te spreken dat er geen voorafgaande toestemming nodig is wanneer een onderaannemer wordt ingeschakeld die zelf een jeugdhulpcontract is aangegaan met de Regio of gemeente. In dat geval is er een gemeentelijke toets geweest op de kwaliteit van deze jeugdhulpaanbieder. Dit zou tijd van zowel de jeugdhulpaanbieder als de gemeente besparen.	Deel 3 van de contractstandaarden mag conform gemaakte afspraken niet aangepast worden, dus het is niet mogelijk om de voorgestelde wijziging aan te brengen.
154	Contract	Overeenkomst Hoofdstuk 6, duur en einde overeenkomst, p. 27	Wordt met beëindigen in artikel 19 lid 2 sub b ook bedoeld de overdracht van een deel of gehele onderneming?	Nee, daar is art. 20 lid 1 en 2 voor bedoeld.
155	Inhoud	productomschrijving doorlooptijd traject, blz. 5	Hier staat maximaal 12 maanden. Echter, een forensische behandeling duurt gemiddeld gezien 12 maanden. Kan eraan toegevoegd worden dat de behandeling langer dan 12 maanden kan duren?	Ook voor forensische behandeltrajecten geldt de maximale duur van 12 maanden. De Regio verwacht van de aanbieder dat alle inzet hierop gericht is. Alleen in uitzonderlijke gevallen kan overlegd worden met de perspectiefregisseur die een beslissing neemt over een verlenging.



Nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
156	Inhoud	productomschrijving hulpinhoud, blz. 4	Hier wordt het uitvoeren van risicotaxatie niet genoemd. Dit is een onderscheidend onderdeel van de forensische zorg ten opzichte van de andere hoogspecialistische zorgvormen. Kan het uitvoeren van risicotaxatie hier aan toegevoegd worden?	De Regio neemt uw suggestie over en voegt dit als volgt toe bij de opsomming in nr. 10: Behandeling (uitvoering risicotaxatie) is gericht op veiligheid en het voorkomen van terugval en recidive.
157	Inhoud	productomschrijving intensiteit inzet, blz. 5	Bij bepaalde (o.a. hoog-risico of crisisgevoelige) cliënten kan de intensiteit van het traject gemiddeld boven het maximale aantal van 6 uur per week komen door o.a. een intensieve ketensamenwerking en/of veel reistijd. Kan de regio vertrouwen op de professionaliteit van de zorgaanbieder in combinatie met de uitkomsten van de risicotaxatie voor het bepalen van het gewenste aantal uren per week en dit maximum laten vallen?	De Regio verwacht van de aanbieder een gemiddelde inzet van maximaal 6 uren per week voor de looptijd van de beschikking of het verleningsbesluit. Het is aan de aanbieder om deze uren qua intensiteit in te vullen. De Regio laat deze eis niet vervallen.
158	Proces	Referenties	G3: de referentie dient een gemeente te zijn. -> Wat wordt er exact verstaan onder gemeente? Vanuit de gemeente krijgen wij niet of nauwelijks verwijzingen, maar wij hebben wel contact met- en verwijzingen vanuit onder meer Team AnderS, versnellingsaanpak en RET, huisartsen, Jeugd GGZ, Arcare, Veilig Thuis, Pluryn, Jeugdbescherming etc. Kunnen wij die ook verstaan onder gemeenten?	Referentie dient een verwijzer te zijn en niet zijnde een andere aanbieder.