

Nota van Inlichtingen 2

Voor u ligt de tweede Nota van Inlichtingen van de aanbesteding Ambulante jeugdhulp regio Lekstroom. De inhoud van deze Nota van Inlichtingen wordt geacht deel uit te maken van de aanbestedingstukken en daarmee van de overeenkomst. Omdat de aanbestedingsprocedure geschorst is geweest en er een nieuw kostprijsonderzoek heeft plaatsgevonden publiceren wij nu de vragen van vóór de schorsing en kunt u voor een 3e Nvl vragen stellen tot en met 30 januari 2023 11:00 uur. U vindt de nieuwe termijnen in TenderNed. De uiterlijke inschrijfdatum is 23 februari 2023 om 15:00 uur. De wijzigingen in documenten worden in het wijzigingsformulier 2e Nvl benoemd. Van deze documenten wordt de definitieve versie bij de 3e Nota van Inlichtingen gepubliceerd.

Deze Nota van Inlichtingen is samengesteld uit de schriftelijke vragen die via TenderNed zijn ontvangen. De vragen zijn letterlijk (voor zover mogelijk) en geanonimiseerd overgenomen in deze Nota. Deze geanonimiseerde Nota van Inlichtingen is op 13 januari 2023 gepubliceerd op TenderNed.

De volgende stukken zijn tegelijkertijd gepubliceerd:

- bijlage 4 Productbeschrijving
- bijlage 11 Rapportage opbouw tarieven
- bijlage 14 Notitie toeleiding, casusregie, afsluiten jeugdhulp
- Wijzigingsformulier 2e Nvl

Nummer	Ref. nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
Eisen					
1	469	Inhoud	Kwaliteitskeurmerk voor eenpitters	Ik ben net gestart als ZZP-er met mijn eigen praktijk. Een van de voorwaarden is het hebben van een kwaliteitskeurmerk. Er zijn hier al meerdere vragen over gesteld, maar in de nota van inlichtingen wordt diverse keren verwezen naar vraag 55. Echter, deze vraag behelst een ander thema dan de voorwaarden die aan een kleine onderneming worden gesteld m.b.t. het kwaliteitskeurmerk. Vandaar nogmaals de vraag; waar moet ik als kleine, startende praktijk aan voldoen m.b.t. een kwaliteitskeurmerk?	Onverhoopt is verwezen naar het antwoord op vraag 55. Dit had het antwoord op vraag ref 231 moeten zijn. Opdrachtgever verwacht dat iedere inschrijver voldoet aan de eisen die gesteld worden. wel is in het document Inschrijfleidraad paragraaf 2.3 en 3.3 aangepast.
2	501	Contract	certificering	Programma van eisen Blz 7 en nota van inlichtingen3.1.3HKZ/ISO/ of gelijkwaardige kwaliteitsmanagementsysteem: in de nota van inlichtingen geeft de opdrachtgever aan de visitatie LVVP of HKZ ZZP voldoende zijn bij een solopraktijk. Ik heb bij HKZ ZZP geïnformeerd: dit is geen management informatiesysteem, maar is dus toch geldig?	HKZ voor ZPERS in zorg en welzijn is voldoende.
3	502	Contract	bio	Raamovereenkomst Blz 17Art 12.1BIO: opgezocht in Staatscourant, maar is mij nog niet duidelijk aan welke eisen er voldaan moet worden in de praktijk en of dit haalbaar is voor een solopraktijk. Kan de opdrachtgever meer concrete informatie geven wat dit in de praktijk betekent.	Voor informatie over BIO verwijzen wij u naar de website van de digitale overheid: https://www.digitaleoverheid.nl/overzicht-van-alle-onderwerpen/informatieveiligheid/kaders-voor-informatieveiligheid/baseline-informatiebeveiliging-overheid/
4	515	Inhoud	Referentieverklaring -Ref nr 267	U schrijft dat er minimaal 1 referent per kerncompetentie opgegeven dient te worden! Mag het voor de twee verschillende competenties dezelfde referent zijn? Dus dat enkel één referent bij beide competenties wordt vermeld?	Ja, het is toegestaan om 1 referent op te geven voor beide competenties.

5	533	Contract	kwaliteitshandboek	Een van de voorwaarden is het hebben van een kwaliteitskeurmerk. Voor een kleine praktijk (zzp) is een ISO/HKZ certificering een enorm groot en kostbaar traject. Uit de toelichting begrijp ik dat het ook mogelijk is om zelf een kwaliteitshandboek op te stellen. Als ik kies voor het opstellen een kwaliteitshandboek, zorgt de gemeente in dat geval voor objectieve toetsing/goedkeuring? Indien dat niet het geval is, waar kan dan de toetsing worden verkregen?	De inschrijver is ervoor verantwoordelijk dat het kwaliteitshandboek gelijkwaardig is aan het kwaliteitssysteem gemeld in de documenten. De opdrachtgever zal dit toetsen.
6	548	Inhoud	Referentieverklaring , eis m.b.t. aantal jeugdigen	We zijn een landelijk werkende organisatie en bieden begeleiding onder de Jeugdwet en onder de Wmo. We hebben een heel specifieke doelgroep en bieden specialistische begeleiding. Vanwege deze factoren kan het aantal (jeugdige) cliënten per gemeente beperkt zijn. Ik neem aan het is toegestaan om meerdere opdrachten, uitgevoerd bij verschillende referenten, op te voeren, om zo aan het minimum aantal van 8 cliënten te komen. Klopt dit? Zo niet, kunt u uw antwoord motiveren?	Ja, dit is mogelijk.
7	550	Inhoud	Bijlage 12 Personeelsopgave	Er zijn 2 schema's in deze bijlage. Klopt mijn aanname dat inschrijver een schema naar keuze mag indienen?	Ja, uw aanname is juist.
8				We hebben een praktijk met 2 personen, we zijn beiden orthopedagoog-generalist. We zijn geregistreerd bij de NVO, bij het SKJ en staan ingeschreven in het BIG-register. Er worden uiteraard kwaliteits-, reflectie en opleidingseisen gesteld aan deze registraties en daar voldoen we aan. We zijn niet daar bovenop ook nog HKZ of ISO geregistreerd. Volstaan eerder genoemde registraties?	Nee dit is niet voldoende. Naast ISO/HKZ certificering is het voor kleine ondernemers ook mogelijk om een gelijkwaardig kwaliteitshandboek op te stellen. Zie vraag 231 Nvl 1.
Inhoud					
9	471	Inhoud	overbruggingshulp	Hoe kan ik als ZZPer en eenpitter zorgen voor overbruggingshulp. Ik doe alle trajecten zelf, als ik vol zit (wachttijd heb) heb geen ruimte om overbruggingshulp te bieden. Hoe ziet u dat voor zich?	Er is sprake van een verplichting tot het leveren van een vorm van overbruggingshulp. Belangrijk is vooral dat er zicht is op de wachtenden en dat helder is of ouders en jeugdige tijdens wachttijd iets extra's nodig hebben. Zo ja, dan moet hierin kunnen worden voorzien of er moet overleg komen met sociaal team om gezamenlijk naar andere oplossingen te kijken.
10	472	Inhoud	medezeggenschap cliënten	Hoe kan ik als ZZP-er en eenpitter een cliëntenraad opzetten, dat lijkt me niet reëel, zeker niet gezien het feit dat de tijd die dit kost, niet in begeleiding en behandeling van cliënten gestoken kan worden.	Vanaf 10 personeelsleden is een cliëntenraad wettelijk verplicht (voor instellingen zonder 24 uur zorg is dat bij 25 personeelsleden). In het Programma van eisen is de vorm voor medezeggenschap niet bepaald.

11	477	Inhoud	Bijlage 3. Programma van Eisen	Gebruik van de Beschikbaarheidswijzer: er is binnen de Beschikbaarheidswijzer geen onderscheid aan te geven in wachttijd per gemeente. Hoe wil de regio dat we omgaan met deze verschillen?	In dat geval gaan we ervanuit dat u het gemiddelde aangeeft voor de regio en op uw eigen website het per gemeente vermeld.
12	485	Proces	algemeen	Uit de raamovereenkomst en de andere stukken wordt niet duidelijk wat de opdrachtgevers actieve rol in de samenwerking is, kan hier concrete informatie over gegeven worden? Het gaat dan om inspanningen van de opdrachtgever, anders dan controles en dergelijke, richting aanbieders.	Wij zijn de mening toegedaan dat de uitvoering van jeugdhulp actieve samenwerking tussen gemeenten, aanbieders en stakeholders behoeft. Dat komt ten goede aan de kwaliteit van de dienstverlening en het in de hand houden van de daaraan te besteden kosten. De samenwerking tussen partijen verschilt per product. Soms is effectieve samenwerking vereist op onderdelen waar gemeenten uitdukkelijk beleidsmatige wijzigingen voorstaan. Soms is het gezamenlijk monitoren van kwaliteit en kosten voldoende. Waar het om gaat is dat partijen elkaar op de juiste momenten weten te vinden en in gezamenlijk vertrouwen een beroep op elkaars kennis en expertise kunnen doen.
13	486	Juridisch	nota van inlichtingen 1	Nota van inlichtingen vraag 334 Wat wordt met een "door een accountant opgesteld fiscaal jaarverslag" bedoeld? Is de accountantscontrole /accountants goedkeuringsverklaring hierin voldoende? Zo nee, is de opdrachtgever zich bewust dat: 1.een jaarverslag voor solopraktijken niet verplicht is in de jeugdwet en dat met publiceren van een jaarverslag van een solopraktijk persoonlijke financiële gegevens worden gepubliceerd/openbaar worden gemaakt? En zo persoonlijk kwetsbaar worden gemaakt? 2.een jaarverslag opgesteld door een accountant aanzienlijke extra kosten met zich meebrengt? Vindt de opdrachtgever dit wenselijk?	Indien u als jeugdhulpaanbieder niet jaarrekeningplichtig bent, is een door door een boekhouder of accountant opgesteld fiscaal jaarverslag ook voldoende. Met uw ingediende stukken wordt vertrouwelijk omgegaan.
14	489	Contract	nota van inlichtingen 1	Nota van inlichtingen vraag 234 Kan de opdrachtgever duidelijk maken wat er bedoeld wordt met "shared decision making" bij de beantwoording op vraag 234 van de nota van inlichtingen. Het gaat om een solopraktijk, bedoelt de opdrachtgever met shared decisionmaker bv het ondertekenen van het hulpverleningsplan? Zo niet, wat dan wel concreet gezien?	Bij Shared desicion neem de zorgverlener met de client het besluit welke zorg het best passend is. Het moet duidelijk zijn dat de client weet wat zijn mogelijkheden zijn en gezamenlijk besloten is welke hulverlening wordt toegepast. Het ondertekenen van een hulpverleningsplan door de client is dan voldoende.

15	493	Contract	social return	Social return Hoe wordt dit gezien voor solopraktijken, deze kunnen immers niemand in dienst nemen? Kan de opdrachtgever hier concrete voorbeelden van geven? Voor grote praktijken/instellingen zal het minder een probleem zijn, maar voor kleine praktijken die net wel/niet (of het ene jaar wel en het volgende jaar niet) rond de €100000 omzet uitkomen wel. Hoe ziet de opdrachtgever dit?	De aanbieder kan samen met het WGSP (werkgeversservice punt Lekstroom) of Avres (Vijfheerenlanden) de invulling van SROI bespreken. U kunt ook invulling geven door bijvoorbeeld een maatschappelijke activiteit of kennis te bieden aan een lokaal initiatief. In de Inschrijfleidraad is de tekst over SROI en PSO aangepast. In verband met diverse aanpassingen en het niet meer up to date zijn van het document bijlage 9 SROI komt bijlage 9 te vervallen.
16	497	Contract	programma van eisen & nota van inlichtingen 1	programma van eisen blz 17 plan toeleiding naar jeugdhulp etc: bij beantwoording vraag 140 van de nota van inlichtingen stelt u dat dit plan in het najaar beschikbaar komt. Klopt het dat de aanbieder bij aanbesteden tekent voor werkafspraken die nu nog niet bekend zijn?	Het plan is als bijlage 14 gepubliceerd gelijktijdig met deze Nvl 2. Het plan beschrijft op uitgebreidere wijze het proces en de verschillende stappen hierin. De verantwoordelijkheden van de aanbieder worden vanuit het programma van eisen al volledig helder.
17	498	Contract	programma van eisen	Programma van eisen Blz 13+144.3 en 4.4 en eerder Wat als Sociaal team of verwijzer overlegt over mogelijke verwijzing en aanbieder zegt over bv 5 weken plek te hebben, ST Is daar akkoord mee en ST stuurt meteen een 301? Geldt dan ook de verplichting binnen 2 weken intakegesprek bieden? En hoe gaat het als een solopraktijkhouder bv 32 uur werkt? Moeten dan alle aanmeldingen door ST gehonoreerd worden en verwacht de opdrachtgever dat aanbieder dan > 32 uur gaat werken?	We laten deze eis niet los. We streven naar een intake binnen 2 weken om tijdig helder te hebben of deze aanbieder de juiste zorg kan leveren en wanneer dit kan starten. Daarna kan er sprake zijn van een wachttijd en worden er afspraken gemaakt over inzet van overbruggingshulp. Er is sprake van zorgplicht waarbij er altijd overleg plaatsvindt tussen ouders/ jeugdige, sociaal team en aanbieder om de best passende zorg in te gaan zetten.

18	499	Juridisch	programma van eisen: beroepscode	<p>Programma van eisen</p> <p>Blz 16 Is de opdrachtgever zich ervan bewust dat de NVO het volgende heeft gesteld (de Pedagoog nr 1 april/mei 2022, voorbeeldcasus Naomi) over het al dan niet met toestemming van kind/ouders aanleveren van gegevens door pedagogen gegevens bij oa verlenging:</p> <p>In de Memorie van Toelichting van de Jeugdwet staat dat dit artikel de gemeenten niet de bevoegdheid geeft om standaardplannen van aanpak voor jeugdhulp of (delen van) dossiers op te vragen, of voor jeugd aanbieders om deze te verstrekken. 'Dergelijke informatie is voor gemeenten namelijk in beginsel niet noodzakelijk om haar bij en krachtens de Jeugdwet geregelde taken goed te vervullen' .</p> <p>De Jeugdwet kent geen aparte bepalingen over het delen van gegevens voor het verlenging van een beschikking. Dat betekent dat de regels van art 7.4.0 lid 1 van de Jeugdwet gelden voor het afgeven van een beschikking én het verlengen daarvan. In de casus van Naomi mag de gemeente de evaluatie van de doelen dus niet opvragen én de pedagoog mag de gegevens niet verstrekken.</p> <p>Toestemming</p> <p>Wat nu als Naomi en haar ouders hier toestemming geven voor het verstrekken van een evaluatie van de behandeling? Volgens de Memorie van Toelichting hebben gemeenten deze gegevens niet nodig voor het afgeven van een beschikking. Dus mogen gemeenten deze gegevens voor dit doel ook niet hebben of vragen."</p> <p>Wat zijn de implicaties hiervan voor wat op blz 16 van en elders in van het programma van eisen staat?</p>	<p>Wij gaan uit van een goede samenwerking tussen alle betrokken partijen. In de praktijk komt het hoogst zelden voor dat ouders geen toestemming geven voor het verstrekken van een evaluatie. Op het moment dat er verlengde of nieuwe zorg noodzakelijk is dienen ouders o.b.v. artikel 8.1.2 Jeugdwet mee te werken aan het onderzoek en de noodzakelijke informatie te verstrekken waaronder ook een evaluatie van de ingezette hulp kan vallen.</p>
19	500	Contract	programma van eisen	<p>Programma van eisen</p> <p>Blz 123.2.10Vertrouwenspersoon: aanbieder stelt vertrouwenspersoon gemeente in staat zijn/haar taak uit te voeren en kan hier geen kosten voor in rekening brengen. Waar moet hierbij aan gedacht worden?</p>	<p>De jeugdige, ouders of pleegouders kunnen gebruik maken van de onafhankelijk vertrouwenspersoon van de gemeente, zonder dat de aanbieder hier op invloed heeft. De aanbieder mag de jeugdige, ouder of pleegouder niet beïnvloeden over het wel of niet gebruik hiervan maken. indien de jeugdige, ouder of pleegouder hier gebruik van maakt en de aanbieder wordt hierbij betrokken, kan de aanbieder hier geen factuur voor in rekening brengen.</p>

20	526	Proces	318	<p>u geeft aan in het belang van de client de door u geëiste tijden inzake wachttijden en het voeren van MDO's te blijven hanteren ondanks dat wij aangeven dat dit niet realistisch is in de praktijk. Deze beantwoording past ons inziens niet bij partnerschap. Wij verzoeken het als een intentie te formuleren en niet als een harde eis. Kunt u dit verzoek positief beantwoorden?</p>	<p>U bedoelt waarschijnlijk vraag 381 NVI -1. Wij wijzigen dit antwoord niet. In de beantwoording geven we ook aan dat het een gezamenlijke opgave is van aanbieders en sociale teams en dat nauwe afstemming c.q. overleg moet plaatsvinden over de invulling hiervan.</p>
21	528	Contract	380	<p>in de beantwoording over de kosten van no show die volgens de eisen voor rekening van de zorgaanbieder komen geeft u aan dat het de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder is om no-show te voorkomen en/of de kosten hiervoor te verhalen op de client, ondanks de toelichting vanuit zorgaanbieder waarom dit in de praktijk niet mogelijk is. Deze beantwoording past ons inziens niet bij partnerschap en de nu vastgestelde tarieven die geen ruimte bieden. Uw antwoord om dit te agenderen voor het accountgesprek biedt een opening, maar vergt extra administratieve lasten om dit bij te houden. Wat is uw visie hierop?</p>	<p>Naar onze mening vergt dit geen extra administratieve lasten, de accountgesprekken zijn een regulier onderdeel van de werkzaamheden.</p>
22	529	Inhoud	Stapelen	<p>Mag er op bij een behandelproduct ook een begeleidingsproduct worden ingezet (gestapeld)? Bijvoorbeeld speltherapie Begeleiding midden B (naast IAG begeleiding zwaar. Of begeleiding midden A en diagnostiek of EMDR therapie).</p>	<p>Stapelning van zorg is mogelijk, maar hiervoor geldt dat het sociaal team dit beoordeeld.</p>
23	534	Contract	Vraag t.b.v nota van inlichtingen	<p>Bijgaand onze aanvullende vraag n.a.v. de nota van inlichtingen. Zoals eerder aangegeven werkt ## voor mensen met een verstandelijke beperking, hiervoor is de CAO GHZ van toepassing. In artikel 14 van de overeenkomst is dit nog niet aangepast. Hier staat : In het kader van deze Overeenkomst is uitsluitend inzet van beroepskrachten toegestaan volgens de cao's VVT, Sociaal Werk en GGZ. Zou u dit willen aanpassen?</p>	<p>Dit wordt aangepast.</p>
24	537	Uitvoering	social return	<p>Social return: Klopt de aanname dat deelname aan social return voor kleine (zzp)praktijken (< €100000 omzet) niet van toepassing is?</p>	<p>Ja dit klopt.</p>
25	541	Inhoud	PVE pagina 14, vervolg op vraag 210	<p>Als vervolg op vraag 210: Stel nu dat de inwoner conform AVG niet wil dat aanbieder het begeleidingsplan en evaluatie deelt met opdrachtgever, dan kan niet aan de eis 4.5 en 4.7 voldaan worden, hoe wenst opdrachtgever in deze specifieke situaties hiermee om te gaan?</p> <p>Wij verzoeken om een aanvulling en uitbreiding van de eisen op dit punt.</p>	<p>Zie het antwoord op vraag met referentie 499.</p>

26	542	Inhoud	Aanvulling NV11 vraag 92	<p>Wij zijn wellicht in onze vraagstelling onvoldoende precies of onduidelijk geweest. Het betreft hier namelijk zeker geen begeleiding groep zoals bedoeld in het andere segment.</p> <p>Daarom de volgende specifieke vraag: Is het toegestaan om onder de producten individuele begeleiding, meerdere cliënten tegelijk te begeleiden? Bijvoorbeeld 1-op-2 of 1-op-4? Dit in het kader van het bevorderen van sociale doelen en contacten, en het creëren van interactie en gezamenlijk leren.</p> <p>Daarbij aangetekend dat dit zeker niet standaard zou zijn, maar incidenteel zou plaatsvinden in aanvulling op de individuele 1-op-1 begeleiding, in de orde van grootte van enkele malen per jaar. Eventueel zouden wij als aanbieder hierbij ook bereid zijn om afspraken te maken wat betreft de declaratiemethode, indien de tariefstelling in deze situaties tot bezwaren bij opdrachtgever leidt.</p>	Voor deze manier van werken staat de Regio Lekstroom open en dit willen wij bevorderen. Dit nemen wij mee in nog te ontwikkelen pilots (1.6.1. inschrijfleidraad).
27				U stelt als eis 5% SROI van de gerealiseerde loonsom. Deze kostenpost is in het KPO niet meegenomen. Hoe moeten zorgverleners dit opbrengen met een berekende marge van slechts 2%? En hoe ziet u in het werkveld GGZ een SROI ingevuld in een kleine praktijk?	Het SROI percentage is aangepast naar 2% van de gerealiseerde omzet.
Inkoopprocedure					
28	448	Proces	Inschrijfdatum	<p>Vandaag via Tenderned bericht ontvangen van wijziging inschrijfdatum, 1 augustus a.s.</p> <p>In de planning is deze datum inderdaad aangepast, echter 'openen kluis voor inschrijving' staat op 11 juli a.s.</p> <p>Dit schept verwarring. Passen jullie deze datum aan?</p>	In verband met de schorsing van de aanbesteding zijn op TenderNed de data aangepast. Zie ook het document 'bericht schorsing procedure en toets op tarieven' op TenderNed.
29	450	Juridisch	UEA - gestelde vragen in eerste Nvl niet beantwoord	Op vraag 63, 64, 65 en 66, wordt in de toelichting gesteld dat er documenten moeten worden toegevoegd. Hierover vragen gesteld; antwoorden ontbreken in de eerste Nvl. Het is onduidelijk welke documenten moeten worden toegevoegd. Kunt u antwoord geven in de 2e Nvl?	Op TenderNed stonden een aantal foutieve bewijsstukken genoemd. Dit is aangepast. De inschrijfleidraad moet worden geraadpleegd. De in te dienen bewijsstukken worden in punt 2.9 (bij inschrijving) en punt 3.3 (na voorlopige gunning) van de inschrijfleidraad genoemd.

30	454	Contract	Gunningscriteria	Bij het invullen van de gunningscriterium staat onder de gemelde percelen een bedrag wat ingevuld moet worden. Wij begrepen dat de huidige tarieven vaststaan en de afwikkeling op basis van PxQ is. Echter staat er nu dat er een bedrag ingevuld moet worden en dat er tevens een document geüpload moet worden. Moeten wij deze bedragen invullen? Of kunnen wij deze overslaan? Mochten we deze bedragen wel moeten invullen, moeten we dan de totale verwachte omzet van 2023 aanhouden? En wat wordt er dan verwacht van het bij gevoegde document die we moeten uploaden?	De tarieven zijn inderdaad vastgesteld. U hoeft geen bedrag in te vullen. Indien u niet verder komt, kunt u €0 invullen
31	459	Juridisch	UEA	In de UEA staat een vraag die we niet eerder zijn tegengekomen, namelijk: Indien van toepassing: is de ondernemer ingeschreven op een officiële lijst van erkende ondernemers of is hij in het bezig van een gelijkwaardig certificaat? Wat wordt hiermee bedoeld en is het een voorwaarde om in aanmerking te komen voor een contract?	Deze staat niet in het op 4 juli 2022 in de aanbestedingsdocumenten opgenomen UEA . Indien de vraag toch nog relevant is; kunt u aangeven waar u dit heeft gelezen?
32	460	Proces	Planning	In de planning is de deadline gewijzigd naar 1 augustus, klopt dit? De datum waarop de kluis geopend gaat worden is namelijk nog wel 11 juli.	In verband met de schorsing van de aanbesteding zijn op TenderNed de data aangepast. Zie ook het document 'bericht schorsing procedure en toets op tarieven' op TenderNed.
33	470	Juridisch	Herziene Bijlage 12	Dank voor uw bereidheid om de gevraagde gegevens in Bijlage 12 met personeelsnummers i.p.v. persoonsgegevens in te mogen vullen. Het door u herziene document (Bijlage 12 d.d. 28 juni 2022) is daar weliswaar aan aangepast maar ook de 'oude' tabellen staan hier nog in. Gaat u die vervallen tabellen nog verwijderen met publicatie van een nieuwe Bijlage of kunnen wij alleen het tweede gedeelte van Bijlage 12 invullen en het eerste deel open laten?	De opdrachtgever geeft de inschrijver de keuze of zij alleen de personeelsnummers wil invullen of persoonsgegevens. Daarom is het document aangevuld en niet aangepast.
34	476	Proces	Inschrijfleidraad blz. 18, Referentieverklaring	Kan een sociaal team / CJG als referent optreden voor kerncompetentie 1 (ervaring/tevredenheid met samenwerking met de toegang van Gemeenten).	Ja, dit kan.
35	480	Proces	UEA	Kunt u een leeg UEA ter beschikking stellen? U vraag aan deelnemers van een combinatie om allemaal een UEA in te vullen. Echter is het middels het voorgevulde format in de tool niet mogelijk een tweede UEA (van een ander bedrijf) in te vullen en te uploaden. De eerste wordt automatisch vervangen.	Er is een UEA toegevoegd om te gebruiken.

36	487	Proces	nota van inlichtingen 1	<p>Nota van inlichtingen: termijnen en vakantieperiode</p> <p>De antwoorden op de tweede vragenronde (2de nota van inlichtingen) komt op 15 juli. De antwoorden op de eerste vragenronde waren een dag later dan door opdrachtgever werd aangegeven, in TenderNed zichtbaar. Is de opdrachtgever zich ervan bewust dat de publicatie van de tweede nota van inlichtingen in het weekend valt dat veel aanbieders op vakantie gaan? In de diverse overlegtafels is opdrachtgever gevraagd de aanbesteding niet uit te laten lopen in de vakantieperiode.</p> <p>Vraag: kunnen de antwoorden uiterlijk 12 juli op TenderNed gepubliceerd worden, zodat deze nog meegewogen kunnen worden in de beslissing van wel of niet aanbesteden en er daarna nog de tijd is om aan te besteden. Bij grote aanbieders is er een team dat zich met het aanbestedingsproces bezig houdt, bij kleine praktijken moet de aanbieder dat zelf doen en geplande vakanties zijn niet (zomaar) aan te passen.</p>	In verband met de schorsing van de aanbesteding zijn op TenderNed de data aangepast. Zie ook het document 'bericht schorsing procedure en toets op tarieven' op TenderNed.
37	488	Proces	nota van inlichtingen 1	<p>Nota van inlichtingen: gemiddelde prijs per cliënt</p> <p>In de nota van inlichtingen staat dat de gemiddelde prijs per cliënt op 1 juli bekend zou worden gemaakt bij aanbieders. Tot op heden heb ik daar geen bericht van gehad. Wanneer is de gemiddelde prijs bekend? Verschilt die gemiddelde prijs per aanbieder?</p>	In verband met de schorsing van de aanbesteding zijn op TenderNed de data aangepast. Zie ook het document 'bericht schorsing procedure en toets op tarieven' op TenderNed.
38	513	Juridisch	UEA - bijlage 8 - ref. nr 438	<p>Het valt ons op dat Deel II van het UEA niet in bijlage 8 is opgenomen maar wel is opgenomen in de UEA versie in tenderNed. U geeft in vraag 438 aan dat het is toegestaan enkel het pdf formulier up te loaden en niet de digitale versie in tenderNed in te vullen. Wilt u een nieuw pdf UEA formulier uploaden waarin deel II is toegevoegd?</p>	Er is een nieuw UEA toegevoegd.
39	535	Contract	gemiddelde prijs per client	<p>In de nota van inlichtingen staat dat de gemiddelde prijs per cliënt (behandeling regulier) op 1 juli bekend zou worden gemaakt bij aanbieders. Ik heb hier nog geen bericht over gezien. Kan Opdrachtgever deze informatie verstrekken?</p>	In verband met de schorsing van de aanbesteding zijn op TenderNed de data aangepast. Zie ook het document 'bericht schorsing procedure en toets op tarieven' op TenderNed.
40	549	Inhoud	UEA invulveld Percelen	<p>Moet het invulveld 'Percelen', op pagina 3 bovenaan, ingevuld worden?</p>	U dient de producten waarop u inschrijft in te vullen op het inschrijfformulier. Dit hoeft niet in TenderNed. Indien u niet verder kunt zonder iets in te vullen kunt u "zie inschrijfformulier" invullen.

41				In Tendered wordt gevraagd om over de percelen bedragen in te vullen. Aangezien dit verschillende percelen betreffen met verschillende tarieven die reeds vastgelegd zijn, is onduidelijk welk bedrag ingediend moet worden. In Tendered wordt verwezen naar de inschrijfleidraad, hier wordt op pag 21 beschreven dat de tarieven van de producten zijn vastgesteld en dat de inschrijvingen alleen beoordeeld worden op de kwalitatieve subgunningscriteria. We kunnen het gunningscriterium niet afronden in Tendered, wanneer er geen bedragen zijn ingevuld.	De tarieven zijn inderdaad vastgesteld. U hoeft geen bedrag in te vullen. Indien u niet verder komt, kunt u €0 invullen.
42				GVA en VBG zijn half jaar ouder door schorsing. Wordt daar rekening mee gehouden?	De geldigheidsduur van stukken geldt vanaf de eerder gecommuniceerde inschrijfdatum, te weten; 1 augustus 2022.
43				Bij tender TN363936 dienen we bedragen bij het punt Gunningscriterium Prijs in te vullen. Nu staat er bij het kopje Beschrijving dat de tarieven vast staan. Het is ons nu niet helemaal duidelijk wat we hier in moeten vullen.	De tarieven zijn inderdaad vastgesteld. U hoeft geen bedrag in te vullen. Indien u niet verder komt, kunt u €0 invullen.
Kostprijs					

44	449	Contract	Tarief ED lijkt niet te kloppen	<p>U geeft in de beantwoording van de vragen in de nvi 1 aan dat er bedoeld wordt op reële tarieven. Het lijkt erop dat u niet op de hoogte bent van de hoeveelheid indirecte tijd die (volgens richtlijnen van het kwaliteitsinstituut) gemaakt mogen worden. Daarom lichten we die graag toe in deze nvi2. De i-cgt betreft tot 35% van het zorgpad (richtlijn NKD). In de diagnosefase is het hoger, en dan gedurende de behandeling gaat het om de voorbereidingstijd per behandelsessie (20%), mdo's en verslagen. Op dit moment is het tarief dat wij voor dyslexiezorg ontvangen 96€ per uur. Dit dekt de kostprijs en biedt ons een marge van 3% om te kunnen innoveren en onze zorg up to date te maken. Gegeven de indexatie die jaarlijks gedaan wordt is 99€ dus geen raar bedrag voor 2023 als alle cliëntgebonden tijd geschreven mag worden. Uitstaand van de benodigde i-cgt (dus voorbereiding van de sessies, gesprekken met ouders, overleg regiebehandelaar, etc) van 35% blijft hiervan voor ons een uurtarief van 73€ over om onze behandelaars te betalen. Uw voorgestelde tarief is niet toereikend om de nodige professionals (WO en WO+ geschoold) te kunnen bekostigen. We schrokken van de berekening: Per traject zouden wij ruim €1000,- verlies lijden. Lekstroom is voor ons met 10 cliënten per jaar geen grote regio. Desondanks zijn deze kosten (10 x €10.000,-) voor ons te hoog om door andere bedrijfsopbrengsten te kunnen laten compenseren. Los daarvan vinden we het geen eerlijk opdrachtgeverschap om kwalitatief hoogstaande zorg onderbetaald uit te laten voeren.</p> <p>We roepen u met klem op dit te heroverwegen. Indien dat niet uw insteek is kunnen wij u alvast melden dat wij helaas niet in kunnen schrijven op uw aanbesteding.</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvi 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
----	-----	----------	---------------------------------	--	--

45	451	Contract	Tarieven zijn vergeleken met andere regio's	<p>U geeft aan in uw beantwoording in de eerste nvi dat de tarieven vergeleken zijn met omliggende regio's. Ik heb onze overeenkomsten voor een aantal regio's erbij gepakt en wil deze graag met u delen voor de dyslexiezorg. Uw voorgestelde tarief is 99€, waarbij alleen de d-cgt kan worden gefactureerd en de i-cgt verdisconteerd is in het tarief (dus: 35% van de tijd is niet factureerbaar, maar verdisconteerd in het tarief. Het uurtarief is daarmee omgerekend 73€ per uur en ligt dus ruim 20€ onder het huidige tarief van de dyslexiezorg).</p> <p>Utrecht West 2022 - ook alleen directe tijd factureerbaar - €153,60 voor diagnostiek en €151,80 voor behandeling Zuid Holland Zuid 2022 - zowel i-cgt als d-cgt factureerbaar - €93,21 Rivierenland 2023 - zowel i-cgt als d-cgt factureerbaar - behandeling 98€ diagnostiek 105€ Foodvalley 2021 (inmiddels geïndexeerd) - beide factureerbaar - €97,80 Kortom: €99,- is een passend tarief, als alle activiteiten factureerbaar zijn.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kunt u ons vertellen welke tarieven u al vergelijkbaar geacht heeft in uw onderzoek - gegeven het feit dat 35% i-cgt aan de orde is binnen de dyslexiezorg (richtlijn kwaliteitsinstituut) 2. Begrijpt u dat bovenstaande tarieven van heel andere orde zijn dan het door u voorgestelde tarief? 3. Begrijpt u dat het geen kwestie is van 'Een tarief zal nooit voor iedere aanbieder perfect passend zijn' maar dat dit voor velen niet haalbaar zal zijn? 4. Erkent u dat mensen met een WO/WO+ opleiding gewoon in schaal 60 en 65 van de cao GGZ uitbetaald moeten kunnen worden en dat dit niet lukt met een omgerekend tarief van 73,- per uur. 	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
46	452	Contract	Vraag achterliggende reden tarief	<p>tarieven blijven nagenoeg gelijk aan 2022 + van alles vergoed naar alleen direct, geeft de regio feitelijk een 30% a 40% lager tarief af. Waarom maken jullie de keuze om het tarief met zo'n groot percentage te verlagen?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

47	453	Contract	Directe en indirecte tijd dyslexie	<p>U geeft aan dat indirect cliëntgebonden tijd niet mag worden gedeclareerd bij dyslexiezorg, zowel bij de diagnostiek als bij de behandeling. Dit begrijpen wij niet en willen u graag vragen om een uitgebreide uitleg over uw keuze. Graag delen wij met u onze zorg: Bij de diagnostiek betreft de indirect cliëntgebonden tijd de helft van de totaal tijd. Gemiddeld duurt een diagnostiektraject 12 uur en wordt er zo'n 5-6 uur besteedt aan de interpretatie van de diagnostiek, het verwerken van deze informatie tot een verslag en het tegenlezen door de regiebehandelaar. Dit zou betekenen dat wij maar de helft van onze tijd die wij besteden aan de diagnostiek mogen declareren, want neerkomt op een bedrag ver onder onze kostprijs, waardoor kwalitatieve dyslexiezorg in het geding komt.</p> <p>Daarnaast ligt het tarief voor de inkoop van 2023 maar 3% hoger dan de tarieven van 2022, terwijl er wel van ons verwacht wordt een minder aantal uren in rekening te brengen. Voor de diagnostiek zelfs bijna 50% minder en ook bij behandeling bestaat zo'n 20-25% van het traject uit indirecte cliëntgebonden tijd. Dat heeft dus als gevolg dat wij geen kwalitatieve dyslexiezorg kunnen leveren, door onjuiste tarifiering.</p> <p>In een andere regio waar met de eis van geen declarabele indirecte cliëntgebonden wordt gewerkt, ligt het tarief dan ook veel hoger, namelijk op €2,50 per minuut. Daar zit de indirecte cliëntgebonden tijd inderdaad verdisconteerd in het tarief komen we onder aan de streep goed uit en kan er kwalitatief goede dyslexiezorg geleverd worden.</p> <p>Maar ook in deze inkoop wordt aangegeven aan dat de indirecte cliëntgebonden tijd in het tarief is verdisconteerd, maar de tarieven zijn nauwelijks hoger dan in 2022. Kunt u ons dit uitleggen?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
48	455	Proces	Kostprijsonderzoek	<p>n reactie op de eerste gepubliceerde Nvl vragen wij de visie van u als aanbestedende dienst en aangesloten gemeenten op de schier oneindig gestelde vragen over het kostprijsonderzoek. Wij merken op dat beantwoording ervan door u frustratie oproept en niet bijdraagt aan het gevoel van partnership, samen klaar staan voor degelijke jeugdzorg in Lekstroom, cq. het leveren van zinnige en zuinige zorg. Het is beslist niet helpend dat vragen kort samengevat worden afgedaan met 'regio acht het KPO representatief, 'tarieven achten wij reëel' en de voortdurende verwijzing naar de 'bijlage 13' die in onze ogen een verklarende woordenlijst is. Erkent de aanbestedende dienst/aangesloten gemeenten dat er gereede ongerustheid ontstaat m.b.t. het gekozen bekostigingsmodel en bent u zich bewust van het feit dat het hier gaat om grote bezorgdheid bij potentiële, meest reeds gecontracteerde aanbieders?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>

49	456	Proces	Kostprijsonderzoek	<p>In het rapport KPO komt op meerdere plaatsen terug dat het onderzoek in uiterst krap tijdsbestek is uitgevoerd en dat er sprake is van risico's. Diverse malen wordt het 'Kort Geding' benoemd. Er is een digitale bijeenkomst geweest waar het onderzoeksbureau de te volgen route KPO heeft geprobeerd uit een te zetten. Er zijn tijdens de bijeenkomst grote zorgen geuit ten aanzien van het proces en GGZ kennisniveau van betrokken onderzoekers. Beleidsbepalers van aangesloten gemeenten schitterden door afwezigheid. De eerder genoemde tijdsdruk is in deze bijeenkomst wel heel duidelijk zichtbaar geworden door het abrupt afbreken van de bijeenkomst met een korte toevoeging 'prangende vragen via email te versturen naar het onderzoeksbureau'. Van deze mogelijk hebben wij dankbaar gebruik gemaakt met toevoeging dat we zeer graag bereid waren tot het geven van mondelinge toelichting op onze berichten. Iedere reactie, zelfs een ontvangstbevestiging, is uitgebleven. Laat staan, dat wij niets van onze opmerkingen/suggesties hebben kunnen teruglezen in het rapport.</p> <p>Kunt u een toelichting geven op uw conclusie dat er sprake is geweest van een zorgvuldig en transparant proces, daar waar duidelijk is dat de uitkomsten onder grote tijddruk tot stand zijn gekomen en daar waar op uitnodiging vragen zijn gesteld, maar waar degelijke antwoorden zijn uitgebleven, of niet vindbaar zijn in het rapport, of waar u stelt dat deze niet gepubliceerd kunnen worden én ook niet via de NvI?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze NvI 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
50	457	Proces	Kostprijsonderzoek	<p>In de managementsamenvatting stelt het onderzoeksbureau dat de adviestarieven reeel zijn. Het is volstrekt onduidelijk waar het onderzoeksbureau deze conclusie op baseert. Er worden omliggende regio's genoemd en een benchmark van Berenschot. O.i. worden hier absoluut appels met peren vergeleken, gelet op grote verschillen in bekostigingsmethodieken. Het onderzoeksbureau heeft opslagpercentages bepaald die voor ons volstrekt niet te herleiden zijn. Dit gevoegd bij onze opmerking ten aanzien van het ontbreken van voldoende ervaring van de onderzoekers van de dagelijkse GGZ praktijk doet vermoeden dat er onvoldoende onderbouwde aannames zijn gedaan. Kunt u aangeven wat uw argumentatie is om de adviestarieven als zodanig reeel te achten en deze vast te stellen?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze NvI 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

51	458	Inhoud	Kostprijsonderzoek	<p>Erkent de aanbestedende dienst dat er voor GGZ aanbieders verplichtingen gelden (Jeugdwet, gemeenten, GGZ kwaliteitskaders, etc.) ten aanzien van dossieropbouw, verslaglegging van behandeling, en dat GGZ behandeling niet los kan worden gezien van belangrijke MDO's, met interne en externe stakeholders? Noodzakelijke indirect cliëntgebonden tijd.</p> <p>Een eenvoudige rekensom, zoals die door vele aanbieders wordt gehanteerd. De verdeling van tijd in een gemiddeld sGGZ traject is 65%-72% direct en gemiddeld 18% indirect. Uitgaande van de hoogste uitkomst in het systeem dat direct en indirect (90%) declarabel zijn tegen het huidige sGGZ mixtarief van € 1,96 per minuut, leidt dit tot een declarabel bedrag van € 105,84. In de voorgestelde methode waarbij alleen directe tijd declarabel is; uitgaande van de hoogste uitkomst directe tijd, leidt dit tot een declarabel bedrag van € 87,91; wederom mixtarief.</p> <p>Kunt u aangeven op basis van welke argumenten het onderzoeksbureau deze tarieven als reeel heeft bestempeld?</p> <p>Wat maakt dat u deze adviezen heeft overgenomen?</p> <p>Kunt u aangeven waar uw mogelijkheden liggen richting aanbieders om het aandeel indirecte tijd zo klein mogelijk te maken?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
52	462	Contract	Kostprijsonderzoek en raamovereenkomst	<p>Kunt u vraag 389 van de eerste Nota van Inlichtingen opnieuw en vooral volledig beantwoorden? We missen in uw eerste/huidige antwoord een onderbouwing van hoe u tot het besluit bent gekomen en waarom dit niet wordt behandeld en toegelicht in de inschrijfleidraad.</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
53	463	Uitvoering	Kostprijsonderzoek	<p>Wilt u vraag 388 van de eerste Nota van Inlichtingen opnieuw beantwoorden, graag helder en volledig? U verwijst nu in uw huidige antwoord naar het antwoord op vraag 448. Dat is onjuist, deze vraag gaat over een ander onderwerp. Daarnaast geeft ook bijlage 13, waarnaar u in uw antwoord naar verwijst, geen antwoord op de gestelde (sub)vragen van vraag 388.</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

54	464	Uitvoering	Kostprijsonderzoek	Wat is het percentage I-CGT dat u (na validatie) als opslag heeft meegenomen in het tarief voor product 54002? Dit staat niet aangegeven in bijlage 11. Graag zien we het antwoord in percentages uitgedrukt.	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
55	465	Uitvoering	Kostprijsonderzoek	Op pagina 53 (van het pdf) van het kostprijsonderzoek staan de 54002 uurtarieven opgesomd van verschillende omliggende regio's. De weergegeven tarieven zijn volledig afhankelijk van welke uren declarabel zijn. Die regels zijn niet gelijk voor de regio's in deze lijst. Bij de ene regio is de indirecte tijd wel geïncorporeerd in het tarief en bij de andere niet. De tarieven zijn dus niet zonder meer met elkaar te vergelijken. Wat is precies de bedoeling en toegevoegde waarde van deze tabel? Dit wordt niet duidelijk toegelicht.	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
56	466	Uitvoering	Kostprijsonderzoek p. 53	Hoe verklaart u het grote tariefverschil tussen Lekstroom en Utrecht West, terwijl Utrecht West dezelfde declaratieregels hanteert (alleen D-CGT is declarabel)?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
57	467	Uitvoering	Kostprijsonderzoek p. 53	Hoe verklaart u het kleine tariefverschil tussen Lekstroom en Rivierenland/Midden-Holland, terwijl in laatst genoemde regio's tegen dit uurtarief ook de I-CGT gedeclareerd mag worden?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
58	468	Uitvoering	Kostprijsonderzoek	Feitelijk vraag u op basis van dit uurtarief (54002) dat aanbieders 96% van de productieve uren als directe tijd moeten schrijven om bij eenzelfde urencapaciteit tot eenzelfde omzet uit te komen als o.b.v. de huidige tarieven. Realiseert u zich dit? En zo ja, vindt u dit realistisch in de specialistische jggz?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

59	473	Inhoud	Tarieven	Lekstroom kiest voor all-in tarieven. Dat houdt in dat er, op het uurtarief, een opslag zou moeten zijn voor indirect cliënt gebonden tijd (die wordt in de nieuwe tarieven immers inclusief). De berekening van de all-in tarieven is niet correct gedaan. Uit het gegeven dat de voorgestelde tarieven nauwelijks verschillen van de huidige, is al te concluderen dat de opslag voor indirect client gebonden tijd niet is opgenomen. Wij verzoeken u om open te staan voor de input van de zorgaanbieders in deze kwestie.	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
60	474	Inhoud	Tarieven	In navolging op de antwoorden in de NVI op de vele vragen die gesteld zijn over de tarieven, de opbouw en het kostprijsonderzoek wijzen we u op het volgende; Naar onze mening is er een onjuiste interpretatie gedaan van de begrippen 1. productiviteit en 2. declarabiliteit en is er dientengevolge een onjuistheid opgetreden in de kostprijsberekening van Van Dam Oosterbaan. Bent u bereid daar kritisch naar te kijken, en de input van de zorgaanbieders in deze aan te horen?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
61	475	Contract	Tarieven	In de Nota van inlichtingen geeft u aan dat: aan de tarieven een gedegen kostprijsonderzoek ten grondslag ligt, in de tarieven is een opslag opgenomen voor indirecte tijd en dat deze opslag al reëel wordt beschouwd. De tarieven zijn nagenoeg gelijk aan de huidige tarieven (zonder indexatie), alleen is in de nieuwe situatie de indirecte tijd niet apart declarabel. Daarmee wordt een groot deel van de essentiële geleverde inzet dus niet vergoed en zijn de tarieven, in ieder geval voor de GGZ-behandeling, niet toereikend. Kunt u onderbouwen hoe u ertoe komt dat deze nagenoeg gelijk tarieven ook kostendekkend zijn voor de indirecte tijd en dat het reële tarieven zijn? En bent u bereid om de tarieven aan te passen zodat deze wel toereikend zijn?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
62	478	Inhoud	Bijlage 3. Programma van Eisen	We missen een duidelijke definitie van welke items exact onder de directe cliëntcontacttijd vallen. Kunt u deze definitie alsnog geven?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

63	481	Juridisch	Nota van Inlichtingen 1	De antwoorden van de opdrachtgever op de vele vragen over de hoogte van de tarieven en de onderbouwing daarvan zijn volstrekt onvoldoende. Is de regio bereid om de tarieven alsnog te heroverwegen en zodoende reële tarieven te bieden, met een transparante onderbouwing?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
64	482	Proces	consultatiebijeenkoms kostprijsonderzoek	De consultatiebijeenkoms/ kick-off van het kostprijsonderzoek met VDO segment Ambulant regio Lekstroom op 31 maart 2022 (15.30-17.00 uur) is opgenomen, hierbij is toegezegd de opname openbaar te maken. Kan opdrachtgever deze opname bij de documenten op Tendered voegen of op een andere manier verspreiden?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
65	483	Inhoud	Validatie kostprijzen (VDO) pagina 20	In het kostprijsonderzoek is de correctie voor productiviteit toegepast als een enkel bedrag. De verdere opslagen en marge wordt daarover niet doorgerekend. Juist is het om het bruto uurloon te bepalen aan de hand van de aantal declarabele uren en daarvanuit verder te rekenen. Wanneer opdrachtgever ervoor kiest om vanuit het bruto loon te berekenen leidt dat tot reële tarieven, waarom heeft opdrachtgever ervoor gekozen dit niet te doen?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
66	484	Inhoud	Bijlage 11. Kostprijsonderzoek	Kan opdrachtgever ons inzicht geven in de opbouw van de tarieven? Welke componenten zitten erin en in welke verhouding? Dit wordt ons onvoldoende helder uit het kostprijsonderzoek en de validatie	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
67	503	Contract	indirecte tijd en kwaliteit	Raamovereenkomst blz 11Art 5De aangeboden tarieven lijken een sterke bezuinigingsmaatregel te zijn. Is de opdrachtgever zich ervan bewust dat het niet vergoeden van indirecte tijd zonder meer negatieve invloed zal hebben op hoe de zorg nog ingevuld kan worden en dus op de kwaliteit van de zorg? Goede en zorgvuldige zorg vraagt veel overleg met bv huisartsen, revalidatiecentra, scholen, jeugdartsen. Het contract vraagt veel verslaglegging en overleg. Verwacht de opdrachtgever dat dit soort activiteiten per 1-1-2023 door aanbieders 'om niet' gedaan gaan worden?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

68	504	Contract	aanbesteding ambulante jeugdzorg Lekstroom	<p>Raamovereenkomst</p> <p>Blz 11 Art 5 Graag scheppen we een duidelijk en concreet beeld over de indirecte tijd die niet meer vergoed gaat worden: met de eisen in het nieuwe contract is per behandeluur (nu 45 direct+15 uitwerken/verslag/etc) 25% niet declarabel.</p> <p>Daarnaast zijn reiskosten naar gezinnen, scholen, etc. ook niet declarabel. Daarnaast zijn uitwerking vragenlijsten en onderzoeken ook niet declarabel. Daarnaast zijn het schrijven van onderzoeksverslagen, hulpverleningsplannen, etc ook niet declarabel. Daarnaast zijn overleggen met derden zonder kind/gezin erbij ook niet declarabel. De administratieve lasten/verslaglegging etc wordt groter met het voorliggende contract, de vergoeding lager. Realiseert de opdrachtgever dat ruim meer dan 30 % van de werktijd direct besteed aan kind-jongere niet meer declarabel is? Het tarief wordt per 1-1-2023 verlaagd, dus zit het o.i. niet verrekend in het tarief. Inflatie is hoog, gepaard gaande met prijsstijgingen op allerlei gebied. Kan de opdrachtgever, anders dan verwijzen naar het kostprijs onderzoek*, aangeven hoe de tarieven reëel kunnen zijn, zoals in de nota van inlichtingen meerdere malen door opdrachtgever aangegeven wordt? Nu, in deze actieve fase van aanbesteding wordt echt duidelijk wat met directe en indirecte tijd bedoeld werd, ik vermoed dat veel aanbieders met de huidige kennis van zaken over hoe indirecte tijd gezien wordt, het kostprijsonderzoek anders hadden ingevuld.</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
69	506	Proces	Tarieven	We zien graag dat Sjoerd Oskam, regioregisseur voor Utrecht van Ketenbureau I- sociaaldomein, bemiddeld bij blijvende dispuut over reële tarieven. Is opdrachtgever hiertoe bereid?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

70	507	Contract	Bijlage 13 KPO	<p>Wij willen nogmaals aangeven dat de berekende tarieven naar onze mening niet afdoende zijn voor de te leveren producten. Ter verduidelijking een rekenvoorbeeld: De productiviteitsopslag in de categorie begeleiding bedraagt gemiddeld zo'n 33%, wat inhoudt dat voor de combinatie I-CGT en N-CGT 25% van de totale uren van de medewerker overblijft. Uitgaande van een verlofpercentage van 9,6% (op basis van 4 weken per jaar en 5 feestdagen per jaar), en een verzuimpercentage van 8% (het laatst bekende voortschrijdende cijfer, het kwartaalverzuim in Q1 lag zorgbreed zelfs op 9,8%!) blijft hiervan nog 7,4% over. Dit houdt in dat er per geleverd uur CCT, nog geen 5 minuten in het tarief berekend is voor zowel voorbereiding, reistijd, rapportage als collegiaal overleg over de cliënt. Dit alles nog zonder rekening te houden met tijd besteed aan scholing, expertisedeling, administratieve werkzaamheden, bijzonder verlof, bovenwettelijk verlof, etc., die onder N-CGT vallen. Aangezien bij deze producten verwacht wordt dat ze in het netwerk van cliënt geleverd worden, zal die gehele marge in de praktijk benodigd zijn voor het afdekken van de reistijd, en daar in de meeste gevallen niet voldoende voor zijn. Gevolg is dat er geen ruimte is voor I-CGT zoals rapporteren, plannen schrijven, verslagen schrijven, etc., dit zou inhouden dat dit ofwel niet kan gebeuren, wat ten koste gaat van de kwaliteit van begeleiding, ofwel tijdens de CCT zal moeten plaatsvinden, wat dan weer ten koste gaat van de tijd die beschikbaar is voor het daadwerkelijk begeleiden van cliënt. Daarnaast mag ook nog aangetekend worden dat de berekende marges met de huidige inflatie en stijgende prijzen, alsmede de krapte op de arbeidsmarkt en de daaraan gekoppelde kosten, en de stijgende loonkosten conform cao's enkel nog verder onder druk zullen komen te staan, terwijl ze nu dus al niet afdoende blijken. Zeker omdat opdrachtgever in de eerste nota aangeeft dat de tarieven pas per 1-1-2024 zullen worden geïndexeerd, en de prijsontwikkelingen die in 2022 hebben plaatsgevonden en nog zullen plaatsvinden daarmee dus niet zullen worden verwerkt in de tarieven.</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
71	508	Proces	2.8, inschrijfleidraad	<p>Volgens artikel 2.8 heeft een eventuele ingediende klacht in beginsel geen opschortende werking, en behoudt opdrachtgever "zich het recht voor op basis van de inhoud van een ingediende klacht te bepalen of en zo ja, op welke wijze de planning van de Aanbestedingsprocedure aangepast zal worden om de afhandeling van de klacht en het belang van de klagende partij te kunnen behartigen."</p> <p>Is opdrachtgever het met aanbieder eens dat een eventuele klacht betreffende de tariefstelling en het kostprijsonderzoek, waartoe blijkens de vragen in de eerste nota van inlichtingen een reële mogelijkheid bestaat, van een zodanige aard is dat een aanpassing van de planning - meer specifiek een uitstel van de uiterste inschrijfdatum - gepast is?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>

72	509	Inhoud	Beantwoording vragen tarieven	<p>Wat ons betreft is de beantwoording van de vele vragen over de hoogte van de tarieven en de onderbouwing daarvan volstrekt onvoldoende. Is de regio bereid om de tarieven alsnog te heroverwegen en te komen tot reële tarieven die transparant zijn onderbouwd?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
73	510	Contract	declarabiliteit	<p>In het kostprijsonderzoek van Van Dam & Oosterbaan worden twee cliëntgebonden activiteiten genoemd. Te weten: Cliënt Contact Tijd (CCT) en Cliënt Gebonden Tijd (I/N-CGT)</p> <p>Tijdens de informatiesessie met Van Dam & Oosterbaan is door meerdere zorgaanbieders meerdere malen duidelijkheid gevraagd omtrent de declarabiliteit van met name de I/N-CGT.</p> <p>Voor het kostprijsonderzoek zijn gegevens aangeleverd vanuit de huidige praktijk te weten declarabiliteit van zowel CCT als I/N-CGT.</p> <p>In de voorliggende aanbesteding wordt echter gewag gemaakt van het uitsluitend declarabel zijn van CCT.</p> <p>Voor het kunnen uitvoeren van veel producten is I/N-CGT een essentieel onderdeel van het werk. Als alleen CCT declarabel is zullen deze producten niet meer uitgevoerd kunnen worden óf zal het tarief voor CCT verhoogd moeten worden. Het is van tweeën één.</p> <p>In de eindrapportage van Van Dam & Oosterbaan wordt gewezen op de verplichting van de gemeente (de Lekstroom) om een gedegen en zorgvuldig kostprijsonderzoek vóór de aanbesteding uit te voeren waarbij met name de definities en beoogde keuzes met betrekking tot tarifiering en declarabiliteit duidelijk worden gemaakt. Een en ander ruim vooraf besproken met een hele brede groep zorgaanbieders. Dit laatste is ook in lijn met de AMvB reële prijs Jeugdwet.</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>

74	511	Juridisch	declarabiliteit	<p>In het kostprijsonderzoek van Van Dam & Oosterbaan worden twee cliëntgebonden activiteiten genoemd. Te weten: Cliënt Contact Tijd (CCT) en Cliënt Gebonden Tijd (I/N-CGT)</p> <p>Tijdens de informatiesessie met Van Dam & Oosterbaan is door meerdere zorgaanbieders meerdere malen duidelijkheid gevraagd omtrent de declarabiliteit van met name de I/N-CGT.</p> <p>Voor het kostprijsonderzoek zijn gegevens aangeleverd vanuit de huidige praktijk te weten declarabiliteit van zowel CCT als I/N-CGT.</p> <p>In de voorliggende aanbesteding wordt echter gewag gemaakt van het uitsluitend declarabel zijn van CCT.</p> <p>Voor het kunnen uitvoeren van veel producten is I/N-CGT een essentieel onderdeel van het werk. Als alleen CCT declarabel is zullen deze producten niet meer uitgevoerd kunnen worden óf zal het tarief voor CCT verhoogd moeten worden. Het is van tweeën één.</p> <p>In de eindrapportage van Van Dam & Oosterbaan wordt gewezen op de verplichting van de gemeente (de Lekstroom) om een gedegen en zorgvuldig kostprijsonderzoek vóór de aanbesteding uit te voeren waarbij met name de definities en beoogde keuzes met betrekking tot tarifiering en declarabiliteit duidelijk worden gemaakt. Een en ander ruim vooraf besproken met een hele brede groep zorgaanbieders. Dit laatste is ook in lijn met de AMvB reële prijs Jeugdwet.</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
----	-----	-----------	-----------------	---	--

75	512	Proces	declarabiliteit	<p>In het kostprijsonderzoek van Van Dam & Oosterbaan worden twee cliëntgebonden activiteiten genoemd. Te weten: Cliënt Contact Tijd (CCT) en Cliënt Gebonden Tijd (I/N-CGT)</p> <p>Tijdens de informatiesessie met Van Dam & Oosterbaan is door meerdere zorgaanbieders meerdere malen duidelijkheid gevraagd omtrent de declarabiliteit van met name de I/N-CGT.</p> <p>Voor het kostprijsonderzoek zijn gegevens aangeleverd vanuit de huidige praktijk te weten declarabiliteit van zowel CCT als I/N-CGT.</p> <p>In de voorliggende aanbesteding wordt echter gewag gemaakt van het uitsluitend declarabel zijn van CCT.</p> <p>Voor het kunnen uitvoeren van veel producten is I/N-CGT een essentieel onderdeel van het werk. Als alleen CCT declarabel is zullen deze producten niet meer uitgevoerd kunnen worden óf zal het tarief voor CCT verhoogd moeten worden. Het is van tweeën één.</p> <p>In de eindrapportage van Van Dam & Oosterbaan wordt gewezen op de verplichting van de gemeente (de Lekstroom) om een gedegen en zorgvuldig kostprijsonderzoek vóór de aanbesteding uit te voeren waarbij met name de definities en beoogde keuzes met betrekking tot tarifiering en declarabiliteit duidelijk worden gemaakt. Een en ander ruim vooraf besproken met een hele brede groep zorgaanbieders. Dit laatste is ook in lijn met de AMvB reële prijs Jeugdwet.</p> <p>Van Dam & Oosterbaan rapporteren diverse spanningsgebieden en mogelijk gerechtelijke consequenties als gevolg van de gekozen weg door de Lekstroom. Het leidt geen twijfel dat de betrokken ambtenaren vanuit de Lekstroom (gezien hun eerdere beantwoording) hier een andere visie op hebben.</p> <p>Citaat Van Dam & Oosterbaan paragraaf 3.7 pag 12: "Het moge duidelijk zijn dat het kostprijsonderzoek en het positioneren hierin van zorgaanbieders onderdeel is van een strategisch plan rondom de aanbesteding en een mogelijkheid tot een rechtszaak".</p> <p>De vraag is dus of de Lekstroom in de aanbesteding alsnog het I/N-CGT declarabel wil</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
76	514	Juridisch	Ref. nr. 400 t/m 443	<p>De antwoorden van de Gemeenten in de regio Lekstroom op de vele vragen over de hoogte van de tarieven en de onderbouwing daarvan zijn volstrekt onvoldoende. Wij doelen hierbij op de antwoorden op onder meer de vragen 400 t/m 443. Zijn de Gemeenten van de regio Lekstroom bereid om de tarieven alsnog te heroverwegen en zodoende reële tarieven te bieden, met een transparante onderbouwing?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>

77	516	Contract	372	<p>Reactie regio: 'De keuze tussen beide methodes is arbitrair. Ter wille van verminderde registratie en regeldruk ook bij de aanbidders is gekozen om de indirecte tijd niet meer te registreren. Het ene beeld is niet zuiverder dan het andere'.</p> <p>Wie heeft besloten om te kiezen voor een tarief te gaan waar alleen directe tijd gedeclareerd mag worden? Is dit vooraf al een besluit van de regio geweest of is dit een advies geweest vanuit VDO? Waarop baseert de regio dat ter wille van de aanbidders dit leidt tot een verminderde registratie en regeldruk?</p> <p>Waarop baseert de regio zich dat het schrijven van indirecte uren niet zuiverder is dan een opslag op de directe uren? Bij het schrijven van indirecte uren is toch altijd in overeenstemming met de werkelijkheid en dan is een financiering op basis van deze uren toch zuiverder dan een opslag op de directe uren? Waarop baseert de regio dat dit niet zuiverder is?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
78	517	Contract	316 & 363	<p>We hebben in het kostprijsonderzoek geen antwoorden gekregen van VDO op onze vragen op de door VDO in onze ogen onjuist uitgevoerde berekeningen. Waarom wordt er voor het bepalen van het bruto uurloon gekeken naar de contracturen (1.878) in plaats van werkbare uren (1.620)? Als de percentages worden toegepast op basis van de contracturen en niet de werkbare uren is dit onrealistisch gezien een medewerker tijdens verlof sowieso niet tijd kan besteden aan cliënten.</p> <p>Dit is al eerder door ons aangegeven richting VDO. Dit is dus onjuist in het kostprijsonderzoek meegenomen. Wordt dit door u nog aangepast?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
79	518	Inhoud	316 & 363	<p>We hebben in het kostprijsonderzoek geen antwoorden gekregen van VDO op onze vragen op de door VDO in onze ogen onjuist uitgevoerde berekeningen. Er wordt de mediaan gehanteerd voor de bepaling van het brutoloon. Waarop wordt deze gebaseerd? Het gemiddelde van de schaal? Vaak bij producten als diagnostiek etc. worden alleen ervaren personeel ingezet die voornamelijk einde schaal zitten. Hierdoor lijkt een gemiddelde een onjuist uitgangspunt. Ter illustratie: voor het product CS regulier ligt de mediaan in het kostprijsonderzoek op € 3.836, terwijl bij onze organisatie een medewerker einde schaal al uitkomt op € 4.255. Dit geeft een wezenlijk verschil in tarief. Dit is al eerder door ons aangegeven richting VDO. Dit is dus onjuist in het kostprijsonderzoek meegenomen. Wordt dit door u nog aangepast?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

80	519	Contract	316 & 363	<p>We hebben in het kostprijsonderzoek geen antwoorden gekregen van VDO op onze vragen op de door VDO in onze ogen onjuist uitgevoerde berekening. In het rekenmodel voorbeeld wordt de eindejaarsuitkering berekend over het bruto uurloon exclusief vakantiegeld. De eindejaarsuitkering binnen de CAO jeugd wordt gebaseerd op het brutoloon inclusief vakantiegeld. Dit is al eerder door ons aangegeven richting VDO. Dit is dus onjuist in het kostprijsonderzoek meegenomen. Wordt dit door u nog aangepast?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
81	520	Contract	316 & 363	<p>We hebben in het kostprijsonderzoek geen antwoorden gekregen van VDO op onze vragen op de door VDO in onze ogen onjuist uitgevoerde berekening De opslag voor overhead, overige kosten etc. worden gerekend over het uurloon exclusief de correctie voor productiviteit. Waarom wordt niet eerst de correctie voor productiviteit opgesteld bij het uurloon en daarna pas de overige percentages over dat bedrag gerekend? Dienen deze percentages niet gerekend worden te worden over de volledige personele last? Dit is al eerder door ons aangegeven richting VDO. Dit is dus onjuist in het kostprijsonderzoek meegenomen. Wordt dit door u nog aangepast?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
82	521	Contract	109	<p>Bij de beantwoording wordt door u gesteld dat het proces zorgvuldig is doorlopen. In het kostprijsonderzoek van VDO wordt aangegeven dat de doorlooptijd van het kostprijsonderzoek een juridisch risico is voor de regio, door VDO is aangegeven 'ook hebben we de stap om de zorgaanbieders te infomeren over het resultaat van de validatie, die we normaal gesproken wel zouden hebben gezet, moeten overslaan'. Hoe kijkt de regio hier tegenaan? 'met als kanttekening dat de gemeenten en opdrachtgevers in veel gevallen meer tijd beschikbaar hebben gehad voor deze kostprijsanalyse. Daarin ligt ook het juridisch risico van het door Lekstroom gelopen proces'. Een tweede validatie heeft niet plaatsgevonden vanwege tijdsdruk, gezien de huidige commentaren op het onderzoek vindt de regio dit niet alsnog het overwegen waard?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>

83	522	Contract	316 en bijlage 13	<p>: Is het mogelijk om nog een gesprek te houden met VDO, de regio en een aantal aanbieders om gezamenlijk naar de rekensystematiek te kijken van het huidige rekenmodel om tot een gezamenlijk consensus te komen? Uit het aantal vragen uit de eerste ronde nota van inlichtingen blijkt dat veel partijen geen bevredigend gevoel hebben bij het gebrek aan transparantie en de uit hieruit gekomen onnavolgbare uitkomsten. Wij willen graag als aanbieder een reëel tarief (niet hoger dan benodigd) om zorg te kunnen leveren in de regio Lekstroom. Uit meerdere rapporten wordt het belang van gezamenlijke overeenstemming over de tarieven als belangrijk punt benoemd voor goede verdere samenwerking.</p> <p>Bent u bereid op de inkoopprocedure op te schorten, om hier tijd en ruimte voor te bieden?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
84	523	Contract	316 & 363 & bijlage 13	De antwoorden van de regio op de vele vragen over de hoogte van de tarieven en de onderbouwing daarvan zijn volstrekt onvoldoende. Is de regio bereid om de tarieven alsnog te heroverwegen en zodoende reële tarieven te bieden, met een transparante onderbouwing?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
85	525	Contract	177	<p>In de beantwoording op de vraag inzake de toetsing van de tarieven inzake marktconformiteit geeft u aan dat geen enkel product 100% gelijk is, en dat een analyse is gedaan naar gelijkwaardige producten bij aanpalende regio's voor zover deze informatie openbaar was.</p> <p>De recentelijk door een kostprijsonderzoek opnieuw vastgestelde tarieven in de regio zuid oost utrecht voor bijvoorbeeld ambulante HBO plus zijn hoger dan de tarieven in Lekstroom, terwijl in de regio Zuid Oost utrecht ook de indirecte uren gedeclareerd mogen worden in tegenstelling tot de regio Lekstroom. Dit lijkt ons een goede indicatie dat de gehanteerde opslag voor indirecte uren ontoerijkend is. Wat is uw visie hierop?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

86	527	Inhoud	Indirecte tijd en uurtarieven	<p>1.Lekstroom is van plan indirecte tijd voor de GGZ niet meer te vergoeden. Uit onderzoek van het NZA blijkt dat indirecte tijd kan variëren van circa 30 – 60%. Hoe denkt Lekstroom dit verschil in de uurtarieven op te nemen?</p> <p>2.Lekstroom is van plan indirecte tijd voor de GGZ niet meer te vergoeden. Alle omliggende regio's gaan dit wel doen. De meeste GGZ zorgaanbieders leveren zorg in meerdere regio's. Het is onmogelijk om het administratiesysteem zo in te regelen dat beide benaderingen administratief te verwerken zijn. Dit wordt een onmogelijke opgave. Heeft Lekstroom hier rekening mee gehouden en hoe gaat Lekstroom dat oplossen?</p> <p>3.De door Lekstroom gepubliceerde uurtarieven voor GGZ liggen 10 – 20% lager dan de huidige tarieven van Lekstroom, en liggen ook 10 – 25% lager dan de kostprijscalculatie die andere regio's voor 2023 hebben uitgevoerd. Kan Lekstroom aangeven waar dit verschil vandaan komt en realiseert Lekstroom zich dat deze tarieven er voor zorgen dat GGZ zorgaanbieders zich terugtrekken uit Lekstroom?</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
87	530	Inhoud	Indexatie	In Nvl 1 stelt de gemeente dat de OVA-index een accurate indexatietool is om de komende jaren de tarieven mee te indexeren en daarmee net zo reëel te houden als dat ze nu gesteld zijn. Echter is in het kostprijsonderzoek duidelijk naar voren gekomen vanuit welke CAO's er medewerkers ingezet worden om de werkzaamheden binnen dit contract te gaan verrichten. Ook is algemeen bekend dat er binnen deze CAO's, terecht, gewerkt wordt aan het dichten van de inkomenskloof ten opzichte van andere publieke sectoren. Dit betekent dat de indexatie van de lonen hoger ligt dan het OVA gemiddelde de komende jaren. Daarom het verzoek om een verdeelsleutel op te stellen van ontwikkelingen vanuit de betrokken CAO's om tot een reële indexatie te komen in plaats van een algemeen kengetal dat weinig relevant is voor de ontwikkelingen binnen de gerelateerde dienstverlening in dit contract.	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

88	531	Inhoud	Overbruggingshulp	<p>In Nvl 1 is een vraag gesteld over de inrichting, uitvoering, naleving en financiering m.b.t. overbruggingshulp. In het antwoord van de gemeente wordt e.e.a. toegelicht leidend tot de eindconclusie dat dit maatwerk behoeft en per casus verschillend is. Gezien deze aard is het niet mogelijk om een producttarief 'overbruggingszorg' te hanteren maar de aanbestedingsdocumentatie en het antwoord van de Gemeente maakt echter ook niet duidelijk hoe deze overbruggingszorg gefinancierd wordt. Hoe worden tarieven voor maatwerk dienstverlening overeengekomen en hoe wordt geborgd dat ook hierbij reële tarieven gehanteerd worden? Dit is namelijk verplicht middels AMvB reële tarieven.</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
89	539	Contract	kostprijs onderbouwing, tarieven	<p>De door Lekstroom gepubliceerde uurtarieven voor GGZ liggen lager dan de huidige tarieven van Lekstroom. Bovendien zijn de nieuw gepubliceerde tarieven inclusief indirecte tijd, waar dit nu niet het geval is.</p> <p>Is opdrachtgever nog steeds van mening is dat de gestelde tarieven reëel zijn? Op basis van welke argumentatie? De gegeven antwoorden geven hierover nog geen helder beeld.</p> <p>Begrijpt Opdrachtgever de vele zorgen die hierover al zijn geuit en hoe kan Opdrachtgever deze wegnemen dan wel tegemoet komen, om zowel de kwaliteit van het werk te waarborgen als ook de goede samenwerking met het veld in stand te houden?</p> <p>Is Opdrachtgever bereid om de tarieven alsnog te heroverwegen en zodoende reële tarieven te bieden, met een transparante onderbouwing?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
90	540	Proces	KPO	<p>Afhankelijk van de antwoorden op de vragen van de tweede nota van inlichtingen, overwegen wij als aanbieder een klacht in te dienen, eventueel gevolgd door een procedure bij de rechtbank of een beroep bij de Commissie van Aanbestedingsexperts, betreffende de tarieven en het kostprijsonderzoek. Onze indruk naar aanleiding van de eerste nota is dat er andere aanbieders zijn die dit overwegen. Is opdrachtgever bereid om in dit geval te faciliteren dat deze eventuele klacht in gezamenlijkheid met andere aanbieders wordt behandeld?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>

91	543	Contract	Kostprijsonderzoek	In de opbouw van het KPO zijn wel de sociale lasten meegenomen. Is de pensioenafdracht, loonheffingen en sociale lasten AOF, WKO, ZVW, WW, etc. allemaal in het percentage van 35% meegenomen?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
92	544	Contract	Tarieven productbeschrijving en	<p>Heeft opdrachtgever bewust gekozen één tarief te hanteren per product? Zou het niet eerlijker zijn om een tarief voor instellingen en niet instellingen te hanteren? Dit ook in lijn met de werkwijze zoals aanpalende regio's die hanteren.</p> <p>De overhead van instellingen (denk aan personeelskosten conform cao en algemene bedrijfskosten) t.o.v. bijvoorbeeld zzp'ers of zzp bemiddelbedrijven (dan wel bedrijven die enkel met zzp'ers werken) is hoger. Instellingen zijn belangrijk voor de stabiliteit, innovatie en ontwikkeling binnen het zorglandschap.</p> <p>Op dit moment lijken in het kostprijsonderzoek, voor bijvoorbeeld het product begeleiding, personele uren voor verlof, verzuim, feestdagen, scholing, algemeen, bijzonder verlof, bovenwettelijk verlof, pensioenkosten en reistijd niet of onvolledig meegenomen te zijn.</p> <p>Wij verzoeken opdrachtgever het KPO hierop te toetsen en het prijspeil voor instellingen te verhogen.</p>	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.
93	546	Proces	Inschrijven en kostprijs	Het is voor mijn bedrijf belangrijk om mee te doen met deze aanbesteding en jeugdzorg in deze regio te leveren. Maar ik kan mij niet vinden in de tarieven die zijn vastgesteld. Kan ik na het inschrijven, als de tarieven niet gewijzigd worden, de inschrijving nog intrekken?	Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.

94	547	Proces	proces verloop	<p>uit de vele vragen die in de tweede ronde gesteld worden komt het beeld naar voren dat er veel aanbieders zijn die zich niet kunnen vinden in (onderbouwing van) de tarieven. Ook wordt er gesproken over het mogelijk nemen van juridische stappen. Kan de opdrachtgever aangeven</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. of deze stappen openbaar gemaakt worden door opdrachtgever 2. hoe gaat de aanbesteding verder als er inderdaad juridische stappen tegen bv de tariefopbouw worden ondernomen 3. wordt het verdere proces van aanbesteden dan uitgesteld 4. gaat een eventuele rechterlijke uitspraak voor alle aanbieders gelden of gaat opdrachtgever de uitkomsten alleen toepassen op de aanbieders die een rechtszaak hebben aangespannen? 5. in aansluiting op de vraag (545?) over het wel inschrijven op de aanbesteding en zich terug kunnen trekken als de tarieven niet veranderen, kan dit ook als eventuele juridische procedures niets veranderen aan de tarieven en voorwaarden? En binnen welke termijn zou dit dan kunnen? 6. is de opdrachtgever zich bewust dat met het verlengen van de aanbestedingstermijn tot midden in de vakantietijd, er voor een aantal kleine aanbieders weinig ruimte is om de tweede nota van inlichtingen en/of eventuele aanpassingen in de eisen/tarieven af te wachten bij de keuze van wel of niet inschrijven en dat die problemen geeft voor die aanbieders en kan de opdrachtgever hierop anticiperen? 	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
----	-----	--------	----------------	---	--

95			5.1 raamovereenkomst	<p>U geeft veelvuldig aan het proces van aanbesteding <u>zorgvuldig</u> te willen doorlopen. Het feit dat de aanbesteding heeft geleid tot 470 vragen, waarvan 25% gaan over het KPO, geeft aan dat hier veel onduidelijkheid en ontevredenheid over is. VDO geeft in zijn rapportage zelf aan dat het hele onderzoek onder tijdsdruk is uitgevoerd. Dit heeft er o.a. toe geleid dat de vragen en opmerkingen die wij gesteld hebben bij het invullen voor validatie vooraf niet zijn beantwoord. De uitleg van VDO over I-CGT en N-CGT bij de uitvraag KPO is vooraf niet duidelijk geweest. Met name de plaatsing van de zin bij N-CGT 'De niet gebonden tijd kan niet gedeclareerd worden en is berekend in een opslag op het tarief' is misleidend geweest bij het invullen van de Points bij de uitvraag van het VDO kostprijsonderzoek. Bij de antwoorden op de vragen die voortvloeien uit het KPO geeft u pas nu achteraf een duidelijkere inhoudelijke omschrijving van de definitie van de diverse kostencomponenten Bij de uitvraag van VDO ontbraken deze. Dit heeft ertoe geleid dat iedere zorgaanbieder dit op zijn eigen wijze heeft geïnterpreteerd. Ik wil u vragen alsnog een overlegtafel te organiseren met betrokken zorgverleners om deze ontwikkeling en uitkomsten met elkaar te bespreken omdat e.e.a. en vooral de onduidelijke, niet op de praktijk gerichte vraagstelling heeft geleid tot willekeur qua invulling bij zorgaanbieders en voorbarige, niet op de praktijk gerichte grote conclusies bij onderzoekers en Lekstroom.</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
96			5.1 raamovereenkomst	<p>Het tarief voor BGGZ gaat in 2023 omlaag en daar bovenop kan I-CGT niet meer gedeclareerd worden. Dit is een dubbele bezuinigingsmaatregel die ernstige consequenties heeft voor de inhoud en kwaliteit van zorg die nog kan worden geleverd. Bv. overleg / verslag aan ouders of zorgmail aan huisarts (kan niet in een face to face consult met een kind gedaan worden) zal achterwege gelaten worden. Transparantie, maatwerk en samenwerking komen in het gedrang. Realiseert Lekstroom zich deze risicovolle gevolgen van het besluit over I-CGT?</p>	<p>Deze aanbesteding is geschorst geweest en inmiddels heeft Bureau HHM een nieuw kostprijsonderzoek uitgevoerd. Uit dit onderzoek zijn andere tarieven voortgekomen. Deze nieuwe tarieven zijn gelijk met deze Nvl 2 gepubliceerd. Deze vraag over het oude Kostprijsonderzoek en het oude tarief is derhalve niet meer van toepassing.</p>
Nvl 1					

97	490	Proces	Nota van inlichtingen Bij beantwoording van de vragen 112 en 384 wordt verwezen naar het antwoord op vraag 55, dit lijkt echter niet te kloppen, wat is de goede verwijzing?	Nota van inlichtingen Bij beantwoording van de vragen 112 en 384 wordt verwezen naar het antwoord op vraag 55, dit lijkt echter niet te kloppen, wat is de goede verwijzing?	Onverhoopt is verwezen naar het antwoord op vraag 55. Dit had het antwoord op vraag 231 moeten zijn.
98	492	Proces	nota van inlichtingen 1	Nota van inlichtingen Kan bij de volgende versie van de nota van inlichtingen de bladzijden genummerd worden en de vragen meer naar onderwerp gerangschikt worden, dat zou het terugzoeken erg vergemakkelijken.	Opdrachtgever zal de pagina's nummeren en proberen rekening te houden met rangschikking.
Producten					
99	461	Inhoud	ADHD -zorg door kinderarts in algemeen ziekenhuis	In de vragen zag ik meerdere malen terugkomen dat bij het product Behandeling hoog specialistisch enkel (100%) door kinderpsychiater wordt uitgevoerd. In de omschrijving van het product wordt wel vermeld dat kindergeneeskunde behoort tot dit product vanwege de medicatiecontrole. Dat lijkt tegenstrijdig. Daarom nogmaals de vraag of 'kinderarts of onder supervisie van een kinderarts' dan vermeld dient te worden onder de kwaliteitseisen. Is het mogelijk om een tarief te bepalen voor het traject zoals in ziekenhuizen gebruikelijk is (DBC- declaratie)?	Het product kinderartsen (bij ADHD) is abusievelijk niet meegenomen bij de nieuwe productbeschrijvingen. Dit product is toegevoegd.
100	479	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving	We missen nog een conversietabel bij de aanbestedingsdocumenten. Deze hebben we nodig omdat er in de nieuwe situatie meer producten zijn dan in de oude situatie. Op basis van de eerder toegezonden concept documenten, verwachten we hierin een probleem. In de 'was-woordt tabel' werd namelijk één product code gebruikt voor twee verschillende begeleidingsproducten (begeleiding midden A en begeleiding midden B, zie bijlage product 50A04).	De conversietabel wordt niet toegevoegd aan de aanbestedingsdocumenten. Na (voorlopige) gunning zal dit besproken worden met de (voorlopig) gegunde aanbieders.

101	491	Contract	nota van inlichtingen 1	<p>Nota van inlichtingen,</p> <p>blz 6 wijzigings formulier Klopt het dat bij behandeling regulier er geen hoofdbehandelaar meer hoeft te zijn (blz 6 van het wijzigingsformulier) en HBO opgeleide SKJ-er ook (hoofd)behandelaar behandeling regulier kan zijn? Hoe ziet de opdrachtgever dit mbt de kwaliteit van zorg, aangezien deze professionals vaak niet als behandelaar zijn opgeleid en dit ook niet conform het beroepenstructuur is die de diverse beroepsverenigingen hanteren? Bij het product diagnostiek&behandeling kan een HBO+ opgeleide professional wel behandelaar zijn, maar geen hoofdbehandelaar. Is dit verschil in eisen voor hoofdbehandelaars tussen diagnostiek&behandeling en behandeling regulier, een bewuste keuze van de opdrachtgever en zo ja, waarom is deze keuze gemaakt?</p>	<p>We hebben de productbeschrijvingen aangepast waardoor de kwaliteitseisen beter omschreven staan. (apart eisen aan diagnostiek en aan behandeling).</p> <p>Naar aanleiding van diverse vragen tijdens de NVI hebben we besloten om een nieuwe (aangepaste) Productbeschrijving toe te voegen en de oude te laten vervallen.</p>
102	494	Inhoud	productomschrijving en en nota van inlichtingen 1	<p>product-beschrijvingen Blz 17</p> <p>Behandeling specialistisch Aanpak: a: behandeling kan bestaan uit:..... : betekent dit dat niet alle punten die daaronder genoemd worden verplicht zijn om in huis te hebben, zoals een multidisciplinaire team? En wat betekent dit punt voor een solopraktijk die wel samenwerkt met anders disciplines?</p>	<p>Er wordt bedoeld dat de lijst niet uitputtend is en het woord 'kan' geeft aan dat dit voorbeelden zijn. Aanbieder wordt gehouden aan levering van wat passend wordt geacht bij de hulpvraag en in lijn met de ambities/ afspraken gesteld in het PvE.</p>
103	495	Contract	productomschrijving en: kwaliteit	<p>Product-omschrijvingen</p> <p>En nota van inlichtingen</p> <p>Blz 14</p> <p>Behandeling regulier: Is de opdrachtgever zich bewust dat met gemiddeld 3 uur diagnostiek er geen zorgvuldig handelingsgericht onderzoek mogelijk is? En dat er een verschuiving van zorg naar de duurdere S-GGZ zal plaatsvinden? En dat zorgvuldige diagnostiek een duidelijkere lijn geeft voor effectieve behandeling? En dat de wachtlijsten in de S-GGZ hiermee niet verkort worden, maar juist langer worden?</p> <p>Graag zien wij ook vermeld dat diagnostiek alleen gedaan kan worden door daarvoor opgeleide en bevoegde professionals. Kan dit toegevoegd worden?</p>	<p>Hierin kunnen we in meegaan. We gaan het maximum van 3 uur diganostiek loslaten. Naar aanleiding van diverse vragen tijdens de NVI hebben we besloten om een nieuwe (aangepaste) Productbeschrijving toe te voegen en de oude te laten vervallen.</p>

104	496	Inhoud	productomschrijving en	product-beschrijvingen Blz 13 Behandeling regulier Uit de tekst blijkt een trendbreuk met wat op dit moment in de behandeling regulier aan problematiek gezien wordt. DE laatste jaren is de problematiek van kinderen en gezinnen zwaarder geworden. Betekent de tekst op blz 13, dat wat nu aan zwaardere problematiek binnen het product behandeling regulier, na 1 januari alleen met het product behandeling specialistisch behandeld kan worden? Is de opdrachtgever bekend met de consequenties hiervan?	Basis GGZ is voorliggend op SGGZ. Derhalve is er binnen het product behandeling regulier meestal sprake van lichtere problematiek. Dit betekent echter niet dat de Basis-GGZ niet passend kan zijn bij zwaardere problematiek. We veranderen "niet" complex in "minder" complex.
105	505	Contract	NVO-OG BIG als regiebehandelaar	Opvallend genoeg is de NVO-OG BIG niet opgenomen als aangewezen regiebehandelaar voor de sggz. Kan dit worden aangepast en/of kunt u motiveren waarom de GZ-psycholoog wél en de NVO-OG BIG niet wordt aangewezen als regiebehandelaar? Graag verwijs ik u naar het Beroepscompetentieprofiel van de NVO-OG: https://www.nvo.nl/kwaliteit/beroepscompetentieprofielen	Deze opmerking is niet juist. Na de eerste Nvl is dit aangevuld. Er staat dat hoofdbehandelaar BIG geregistreerd en WO/ WO+ moet zijn. Daaronder zijn de verschillende functies benoemd waarbij ook de Orthopedagoog-generalist genoemd staat.
106	524	Contract	220 & 246	Bij de beantwoording geeft u aan dat behandeling moet worden uitgevoerd door WO. In de productbeschrijving in bijlage 4 staat echter: "Behandeling wordt vanuit een multidisciplinaire team uitgevoerd door of onder verantwoordelijkheid van een wetenschappelijk opgeleide beroepskracht (WO/WOplus bijv een gedragswetenschapper). Directe behandelaar is SKJ geregistreerd en HBOplus/ WO opgeleid." Uw antwoord "behandeling moet worden uitgevoerd door WO" lijkt daarmee in tegenspraak met de omschrijving in bijlage 4 waarin staat dat de directe behandelaar ook HBOplus opgeleid kan zijn. Kunt u hier helderheid in verschaffen? De huidige praktijk in de jeugdzorg is dat een uitvoerder van behandeling ook een HBO+ kan zijn. Dit geldt bijvoorbeeld ook voor de behandeling CLAS. Tevens klopt het in de jeugdzorg niet dat de HBO en HBOplus opgeleide hulpverleners onder verantwoordelijkheid vallen van een wetenschappelijk opgeleide beroepskracht. Zij nemen als SKJ geregistreerde professional zelf hun beslissingen, en raadplegen daarbij een WO opgeleide gedragswetenschapper die een adviserende rol heeft. Hiermee is de formulering van het product behandeling onjuist. Bent u bereid om dit aan te passen? Wij voorzien met name discussie tussen het sociaal team en de zorgaanbieder over de interventies die worden ingezet door HBOplus opgeleide hulpverleners. Kunt u, mede gezien bovenstaande onjuistheid die wij zien in de omschrijving van behandeling, nader toelichten wat het verschil tussen behandeling JenO inclusief diagnostiek en begeleiding zwaar is? Andere regio's hanteren tarieven voor HBO professionals, HBOplus professionals en WO professionals, zodat er geen discussie over ontstaat en er passende tarieven voor worden betaald. Waarom heeft u hier niet voor gekozen? Bent u bereid tot aanpassing?	Behandeling wordt uitgevoerd door WO is niet duidelijk. Wij bedoelen; de behandeling wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van tenminste WO. Het multidisciplinair team bestaat tenminste uit HBO+ en WO/ WO+. Bij begeleiding zwaar werkt HBO+ in samenwerking met/ onder supervisie van WO/ WO+. Naar aanleiding van diverse vragen tijdens de NVI hebben we besloten om een nieuwe (aangepaste) Productbeschrijving, toe te voegen en de oude te laten vervallen.

107	532	Inhoud	Vaktherapie	In Nvl is de vraag gesteld over vaktherapie. Indien er sprake van complexe problematiek, kan vaktherapie dan onderdeel zijn van "Behandeling KmB / J&O incl.Diagnostiek"? Of Behandeling GGz specialistisch?	De volgende aanpassing is doorgevoerd: Begleiding Midden B mag worden ingezet- (toegevoegd " dan " en verbonden met zin erboven). Het betreft in dit geval een intensieve samenwerking met de begeleider/ behandelaar van het andere product (bijv Behandeling KmB/J&O incl diagnostiek of behandeling specialistisch) waarbij de andere aanbieder het hoofdbehandelaarschap op zich neemt. Naar aanleiding van diverse vragen tijdens de Nvl hebben e besloten om een nieuwe (aangepaste) Productbeschrijving, toe te voegen en de oude te laten vervallen.
108	536	Contract	hoofdbehandelaarschap	In de Nvl lees ik het volgende over Behandeling regulier: Kopje kwaliteitseisen tekst aangepast: Hoofdbehandelaar (regiebehandelaar) vervangen door HBO=/WO/WO+ met tenminste SKJ registratie en of BIGregistratie. Kan Opdrachtgever toelichten om welke reden deze wijziging is aangebracht? Is Opdrachtgever zich ervan bewust dat deze wijziging (toevoeging HBO) mogelijk ten koste gaat van specifieke kwaliteit/kunde, als het gaat om het uitvoeren van een GGZ behandeling? Hoe verhoudt zich deze beslissing tot de nadruk in de (overige) stukken op kwaliteit en eisen aan de Aanbieders?	Onverhoopt is op het wijzigingsformulier een = geplaatst daar waar een + had moeten staan. De juiste formulering is HBO+/ WO/ WO+.
109	538	Inhoud	uitvoering van diagnostiek	Kan Opdrachtgever toelichten waarom is gekozen voor een gemiddelde van 3 uur voor diagnostiek? Betekent dit dat in GGZ behandeling regulier de huidige hulpvragen (intelligentieonderzoek, onderzoek naar ADHD, etc) moeten worden doorverwezen naar specialistische GGZ, aangezien dit gangbare diagnostiekvragen zijn en in hun aard beduidend meer tijd kosten dan 3 uur?	Zie het antwoord vraag 495, het gemiddelde van 3 uur is verwijderd.
110				Voor Diagnostiek mag nog slechts 3 uur gedeclareerd worden. Stoornissen zijn in 3 uur tijd niet zorgvuldig te diagnosticeren. Dit besluit brengt veel risico's met zich mee voor het kind want het vraagt onnodig veel extra behandeltime en geld om hetzelfde behandelresultaat te genereren t.o.v. een behandeling waarvoorafgaand gedegen onderzoek is gedaan; de voorkennis die diagnostiek oplevert maakt gericht en efficiënt behandelen mogelijk? Realiseert Lekstroom zich de implicatie van deze kaalslag?	Zie het antwoord op vraag met referentie 495.

111				Is onderzoek vanaf 2023 door zeer gekwalificeerde zorgaanbieders B GGZ niet meer mogelijk en louter nog bestemd voor de duurdere S GGZ trajecten, waardoor de trajecten en wachtlijsten in de S GGZ wederom langer en duurder worden?	Onderzoek/diagnostiek is mogelijk binnen BGGZ in product behandeling regulier. Zie ook het antwoord op vraag met referentie 495.
112					Vanuit NV1 hebben we meerdere vragen gekregen over het product Dyslexie. Per abuis hebben we niet het volledige nieuwe protocol verwerkt. N.a.v. NV1 zijn de aanpassingen aan de tekst toegevoegd. In het nieuwe protocol staat ook een ander aantal max minuten, hetgeen is aangepast.