

Nota van Inlichtingen

Voor u ligt de eerste 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.

De nota heeft een aantal bijlagen die deel uitmaken van de aanbestedingstukken te weten:

- bijlage 1: aangepast inschrijfformulier
- bijlage 12: aangepaste personeelsopgave
- bijlage 13: antwoorden vragen kostprijs onderzoek
- wijzigingsformulier 28-06-2022

De de wijzigingen in overige documenten worden in het wijzigingsformulier benoemd. Van deze documenten wordt de definitieve versie bij de tweede 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 28 juni 2022 gepubliceerd op TenderNed. Gelet op publicatie van deze nota 1 dag later dan de planning en de omvang en aard van de vragen, volgt nog een tweede Nota van Inlichtingen op 15 juli 2022. Vervolg vragen kunnen onder verwijzing naar referentienummer en label uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur worden gesteld via TenderNed. De inschrijfdatum is verplaatst naar uiterlijk 1 augustus 2022 om 23:59 uur.

Ref. nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
	Contract			
1	Contract	Indirecte tijd	Klopt het dat bij alle producten de indirecte tijd niet meer gedeclareerd kan worden? Zo ja, hoe moet dit dan met diagnostiek? De tijd die nodig is voor verslaglegging haal je niet uit het vastgestelde uurtarief.	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Opdrachtgever verwijst u naar bijlage 13, punt 10: declarabel.
3	Contract	MDO's	Er staat in dat Multidisciplinair overleg niet in bijzijn van de Jeugdige/gezin ook niet meer gedeclareerd kan worden. Hoe wordt dit gezien in de Specialistische GGZ waar overleg noodzakelijk is om werk te kunnen uitvoeren. De hoeveelheid overlegmomenten staat niet in verhouding met het uurtarief waar alles in verdisconteerd is.	De regio Lekstroom heeft ervoor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT, hiervoor is een percentage in het tarief opgenomen. In het kostprijsonderzoek is onder de correctie productiviteit zowel Indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) als niet cliëntgebonden tijd (N-CGT) opgenomen. De opgetelde percentages komen uit de uitvraag onder aanbieders per product en beschouwen wij als reëel.
14	Contract	Product beschrijving bijlage 4. Dyslexie	Tarief vanaf 2023. Hoe kan het dat, uitgaande van dat de indirecte tijd niet gedeclareerd kan worden, dat de tarieven vergelijkbaar zijn met die van andere regio's waar de indirecte tijd wel gedeclareerd mag worden? Graag ook aandacht voor aparte tarieven voor behandeling en diagnostiek.	In de tarieven is een opslag opgenomen voor indirecte tijd. Dit vergoedt per saldo het niet declareren van de indirecte tijd. Aan de tarieven ligt een gedegen kostprijs onderzoek ten grondslag waarbij ook rekening is gehouden met de tarieven in omliggende gemeenten.
16	Contract	Product beschrijving bijlage 4. GGZ-behandeling	Bij kwaliteitseisen van behandeling regulier staat nog dat de Orthopedagoog Generalist bij de NVO geregistreerd staat, de Orthopedagoog Generalist is per 1/1/20 opgenomen in het BIG-register. Dit staat op meerdere plekken verkeerd vermeld. De vraag is op de Opdrachtgever dit kan aanpassen?	Ja, dit wordt aangepast.
17	Contract	Product beschrijving bijlage 4. GGZ-behandeling	Tarief vanaf 2023 bij behandeling regulier zit in dezelfde orde van grootte als de huidige tarieven en de tarieven van andere regio's. Echter daar mag de indirecte tijd in de GGZ wel gedeclareerd worden. Klopt het dat ook in de GGZ de indirecte tijd niet meer gedeclareerd mag worden?	Ja dat geldt ook voor GGZ-producten. In de tarieven is een opslag opgenomen voor indirecte tijd. Dit vergoedt per saldo het niet declareren van indirecte tijd. Aan de tarieven ligt een gedegen kostprijs onderzoek ten grondslag waarbij ook rekening is gehouden met de tarieven in omliggende gemeenten.
19	Contract	Product beschrijving bijlage 4. Behandeling	Het tarief per uur is hoger dan bij GGZ-behandeling regulier. Dit is opmerkelijk omdat binnen Behandeling geen regiebehandelaar vereist is en binnen de GGZ-behandeling wel, wat een andere kostenstructuur met zich meebrengt. Heeft dit wellicht toch te maken dat het binnen de GGZ heel gebruikelijk is om de indirecte tijd wel te declareren? Graag een reactie van Opdrachtgever.	Het tarief voor behandeling komt in het kostprijsonderzoek hoger uit door opgaven van aanbieders die hebben meegedaan aan het onderzoek. Het niet declareren van de indirecte tijd is verdisconteerd in een opslag op de tarieven.

51	Contract	document Concept Raamovereenkomst pg. 11, 5.1	Klopt het dat wij geen indirecte tijd (verslaglegging/overleg/uitwerking) mogen declareren? Wij voeren veel brede en complexe diagnostiek uit en vanuit de aard van dat werk zijn indirecte uren onvermijdelijk. De tarieven zoals nu aangegeven (en dan gaan we uit van GGZ behandeling Specialistisch) zijn hierin onvoldoende.	Het tarief is een gevolg van de uitkomsten van het kostprijsonderzoek. Wij gaan ervan uit dat deelnemende aanbieders daarin rekening gehouden met alle gebruikelijke werkzaamheden die noodzakelijk zijn voor de behandeling.
53	Contract	document Concept Raamovereenkomst	Wordt er een maximum aantal uren gesteld aan de GGZ behandeling Specialistisch inclusief diagnostiek? Of te wel: hoeveel uren worden er maximaal afgegeven voor een type diagnostiek?	Het product Behandeling specialistisch (GGZ) kan bestaan uit diagnostiek en behandeling; dit wordt binnen één beschikking/indicatie afgegeven. De duur van een traject hangt af van de hulpvraag en wordt bepaald door sociaal team, gecertificeerde instelling en bij verwijzing huisarts door de aanbieder. Het is aan opdrachtnemer om te sturen op de gemiddelde kostprijs per client.
56	Contract	document prog. v. eisen pg. 7, 3.1.3	Kwaliteitscertificering: Er wordt door jullie een kwaliteitscertificering geeist en hierbij wordt ISO/HKZ of iets vergelijkbaars genoemd. Wij hebben een kwaliteitscertificering van de LVVP. Wordt deze ook door jullie geaccepteerd? Dit onderwerp raakt ook aan de vraag hoe jullie ons als praktijk zien. Wij zijn een kleinschaliger zelfstandigenpraktijk en geen instelling.	Ja, dit geldt als gelijkwaardig.
60	Contract	Inschrijfleidraad 3.2 Kwaliteitsborging	U vraagt ISO 9001 en/of HKZ of gelijkwaardig. Wij werken conform het door de sector (zorgkantoren) erkende kwaliteitskader gehandicaptenzorg. Kunt u bevestigen dat dit gelijkwaardig is?	Ja, dit geldt als gelijkwaardig.
61	Contract	Raamovereenkomst Hulpverleningsplan versus Ondersteuningsplan	Bij de definities is het verschil tussen Hulpverleningsplan en ondersteuningsplan voor ons onduidelijk. Kunt u of één term gebruiken of het verschil duiden?	Met ondersteuningsplan wordt het plan bedoeld opgesteld door het sociaal team. Met het hulpverleningsplan wordt het plan bedoeld opgesteld door de zorgaanbieder.
77	Contract	Looptijd van de overeenkomst	De looptijd van de overeenkomst is 24 maanden, max te verlengen tot 48. Wij ervaren dit als vrij kort, met name in verband met de hoeveelheid werk die ermee gemoeid is. Kunt u de keuze toelichten?	Dit geeft opdrachtgever de mogelijkheid om in relatie tot landelijke ontwikkelingen (o.a. hervormingsagenda) en gezamenlijke ervaringen met de Regiovisie, ontwikkelopgaves en specifiek de inzet van casusregie door sociale teams na 2 jaar of max 4 jaar andere keuzes te maken. Er vinden voor dit segment geen grote wijzigingen plaats in de financieringssytematiek.
85	Contract	Tarieven	Vanuit het kwaliteitsstatuut zijn wij verplicht te werken met o.a. het vier ogen principe, multidisciplinaire overleggen, veiligheidsoverleggen. Hoe zijn de verplichte onderdelen uit het kwaliteitsstatuut verdisconteerd in de tarieven?	De regio Lekstroom heeft ervoor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT, hiervoor is een percentage in het tarief opgenomen. In het kostprijsonderzoek is onder de correctie productiviteit zowel Indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) als niet cliëntgebonden tijd (N-CGT) opgenomen. De opgetelde percentages komen uit de uitvraag onder aanbieders die aan genoemde verplichte onderdelen moeten voldoen.

86	Contract	ZZP'ers	Ziet de regio ZZP'ers als onderaannemers?	Afhankelijk van de keuzes die de Zelfstandige zonder personeel (ZZP'er) (al dan niet met andere zorgaanbieders) maakt, zijn er verschillende mogelijkheden. ZZP'ers kunnen zelfstandig aan de aanbesteding deelnemen, in dat geval zijn zij hoofdaannemer. Indien een ZZP'er in samenwerking met een andere zorgaanbieder deelneemt aan de aanbesteding is het mogelijk dit te doen als hoofdaannemer. In dat geval is sprake van een samenwerkingsverband tussen de ZZP'er en de andere zorgaanbieder waarmee hij deelneemt aan de aanbesteding. De ZZP'er en de andere zorgaanbieder zijn dan beide hoofdaannemer en beiden verantwoordelijk voor de nakoming van de overeenkomst jegens Opdrachtgever. Het is ook mogelijk dat een ZZP'er deelneemt aan de aanbesteding als leverancier/dienstverlener ten behoeve van een zorgaanbieder die deelneemt aan de aanbestedingsprocedure. De ZZP'er is dan onderaannemer en alleen verantwoordelijk voor de dienstverlening die hij levert aan de zorgaanbieder die hoofdaannemer is. Deze hoofdaannemer is op zijn beurt verantwoordelijk voor de nakoming van de overeenkomst jegens Opdrachtgever.
87	Contract	Tarieven	Waarom wordt er in de tarieven geen onderscheid gemaakt tussen grotere instellingen en micro-ondernemingen? Het is bekend dat micro-ondernemingen lagere overheadkosten hebben (door o.a. minder ondersteunend personeel) en een beperkt aantal opleidingsplaatsen. Grote ondernemingen hebben vaak ook een academische functie.	De regio ambiert reële tarieven per product voor onze gecontracteerde aanbieders. Wij realiseren ons dat dit nooit volledig kan voldoen aan individueel maatwerk per aanbieder zoals u in uw vraag aangeeft. Door de differentiatie in producten hebben we hier wel rekening mee gehouden.
88	Contract	Aansprakelijkheid	<p>Als Eis 2b wordt een adequate bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering gevraagd. (Dit vereiste komt ook terug in art. 13 van de Concept Raamovereenkomst en art. 14.2-4 van de Algemene Voorwaarden.) Inschrijver is echter gemoedsbezwaard tegen verzekeringen. De SVB-beschikking waaruit dit blijkt zullen we bij inschrijving uploaden. Dit betekent dat wij vanwege gewetensbezwaren geen (aansprakelijkheids)verzekeringen kunnen afsluiten en daarvoor is de wettelijke gemoedsbezwaardenstatus in diverse regelingen geregeld. Om in geval van onverhoopte aansprakelijkheid steeds aan onze verplichtingen te kunnen blijven voldoen houden we extra grote reserves aan. Overigens is inschrijver (voor zover bekend) de enige jeugdhulpaanbieder met deze status; bij vrijwel alle gemeentelijke contracten (ook het laatste contract met Opdrachtgever) was dit ook geen belemmering.</p> <p>Voor alle duidelijkheid stellen we wel de vraag: is Opdrachtgever bereid om de gemoedsbezwaardenstatus te aanvaarden als een gelijkwaardig alternatief voor de gevraagde bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering?</p> <p>Overigens brengt het proportionaliteitsvereiste (voorschrift 3.5B GP) en de vereiste mogelijkheid van daadwerkelijke mededinging wat ons betreft ook mee dat dit als gelijkwaardig alternatief moet worden aanvaard (zoals steeds ook wordt gedaan).</p> <p>Ter info: https://www.svb.nl/nl/gemoedsbezwaren/stichting-of-vereniging/stichting-vereniging-of-vennootschap</p>	Opdrachtgever stemt er mee in dat de gemoedsbezwaarden status akkoord is als gelijkwaardig alternatief voor de gevraagde bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. Opdrachtgever wenst wel een kopie van de SVB-beschikking te ontvangen ten bewijze van de toewijzing van deze status door de SVB. Inschrijver wordt verzocht dit als onderdeel van de Inschrijving in te dienen. Opdrachtgever verzoekt inschrijver door middel van inschrijving ermee in te stemmen jaarlijks bewijs van voldoende middelen te leveren en melding te maken indien een onverwachte wijziging optreedt waardoor inschrijver niet meer aan de genoemde drempelbedragen kan voldoen. Voorts verzoekt Opdrachtgever de vraagsteller er mee in te stemmen dat in geval van een aanspraak op schadevergoeding al dan niet door een derde jegens de vraagsteller, de vraagsteller op verzoek van Opdrachtgever aan Opdrachtgever inzicht geeft in de beschikbare reserves dan wel inzage geeft in de voorziening die de vraagsteller treft om zijn aansprakelijkheid te kunnen dragen.

90	Contract	Product beschrijving bijlage 4. Begeleiding midden B	<p>In de productbeschrijving bijlage 4 wordt voor het product 'begeleiding midden B' een tarief van 66,05 euro per uur genoemd. Het is opmerkelijk dat dit tarief lager is dan het tarief voor 'begeleiding midden A', terwijl A door MBO-ers uitgevoerd mag worden en B door HBO-ers uitgevoerd moet worden.</p> <p>Waarom is er voor gekozen om het adviestarief voor 'begeleiding midden B' van 73,39 per uur vanuit het kostprijsonderzoek (bijlage 11) niet over te nemen?</p> <p>Het tarief van 66,05 euro per uur is ons inziens geen reëel tarief voor 'begeleiding midden B'. Daarbij komt nog dat er geen indirecte tijd meer gedeclareerd mag worden? Graag aandacht hiervoor.</p>	<p>1ste deel van de vraag: de MBO'er werkt onder supervisie van een SKJ geregistreerde HBO'er. De vaktherapeut werkt niet onder supervisie en moet geregistreerd staan in het register voor vaktherapeuten.</p> <p>Voor het tarief Begeleiding midden B: In het validatiedocument (Bijlage 5) is de keuzeoptie opgenomen om voor dit tarief het uurloon 10% te verlagen naar 66,05 per uur. De regio heeft voor deze optie gekozen, in relatie gezien met het tarief en eisen bij begeleiding midden A.</p>
91	Contract	Bijlage 3, Programma van Eisen, paragraaf 4.5	<p>Aangegeven wordt dat er binnen 6 weken een hulpverleningsplan beschikbaar moet zijn. Vanwege onze specifieke doelgroep hanteren wij momenteel een observatieperiode met een maximale termijn van 12 weken voor het opstellen van het (definitieve) plan.</p> <p>Is opdrachtgever bereid deze termijn uit te breiden, bijvoorbeeld naar een termijn van 8 tot 12 weken zoals die binnen de WMO begeleiding in regio Lekstroom wordt gehanteerd?</p>	<p>Nee, binnen 6 weken ligt er een eerste hulpverleningsplan. Dit hulpverleningsplan bevat de doelen gesteld door het sociaal team en/of andere verwijzer waarbij de aanbieder aangeeft hoe hier invulling aan wordt gegeven. Wanneer dit observatie, onderzoek en/of diagnostiek betreft dan wordt dit beschreven in het hulpverleningsplan. Mogelijk dat er na deze inzet een aanvulling/ bijstelling op het hulpverleningsplan volgt.</p>
93	Contract	Inschrijfleidraad, paragraaf 2.4	<p>Betreft het laatste punt: "Inschrijven op een gedeelte van de opdracht is niet mogelijk".</p> <p>Wat wordt hiermee precies bedoeld? Betreft dit het moeten inschrijven op / aanbieden van alle producten, en/of in alle deelnemende regio's, etc.</p>	<p>Hiermee wordt bedoeld dat Inschrijvers hun diensten aanbieden aan alle deelnemende gemeenten. Inschrijvers hoeven niet alle producten aan te bieden. Maar de producten die zij aanbieden kunnen wel door elk van de deelnemende gemeenten ingezet worden.</p>
94	Contract	Bijlage 3, Programma van Eisen, paragraaf 3.1.12	<p>Onder het laatste punt wordt de situatie aangehaald waarbij geen cao van toepassing zou zijn. Gelet op artikel 14.2 van de raamovereenkomst zou deze situatie niet mogelijk zijn. Vandaar de vraag welke situaties hier bedoeld worden, waarop dit punt van toepassing zou zijn.</p>	<p>Artikel 14.2 van de Raamovereenkomst stelt dat het alleen toegestaan is beroepskrachten volgens de cao's VVT, Sociaal Werk en GGZ in te zetten. Dit neemt niet weg dat indien de geldende cao afloopt, het mogelijk is dat er nog geen nieuwe cao tot stand gekomen is. In dat geval zal op basis van nawerking de oude cao blijven voortduren, tenzij de bepalingen van die cao zich daartegen verzetten. paragraaf 3.1.12 van het Programma van Eisen regelt in dit verband dat beloning dan dient te geschieden conform de in Nederland geldende maatstaven.</p>
95	Contract	Bijlage 2, Concept Raamovereenkomst, artikel 14.2	<p>Hoe verhoudt dit artikel zich tot de inzet van derden (artikel 9), specifiek ZZP'ers aangezien deze niet werken conform een cao?</p>	<p>Artikel 14.2 van de raamovereenkomst is gericht op beroepskrachten, zijnde natuurlijke personen die beschikken over de vereiste competenties en beroepsmatig werkzaam zijn voor opdrachtnemer. ZZP'ers kunnen kwalificeren als beroepskrachten als bedoeld de begrippenlijst van de raamovereenkomst. Echter, omdat bij inzet van een ZZP'er als beroepskracht geen sprake is van een arbeidsverhouding is er geen cao van toepassing. Opdrachtgever voegt aan artikel 14.2 van de raamovereenkomst toe "[...] tenzij op de beroepskracht aantoonbaar geen cao van toepassing is omdat er geen sprake is van een arbeidsverhouding. De bewijslast hiertoe berust bij opdrachtnemer."</p>

96	Contract	Bijlage 2, Concept Raamovereenkomst, artikel 5.7	In de eerste zin wordt 2 maal opdrachtgever genoemd. Bij de 2e maal lijkt het echter dat opdrachtnemer bedoeld wordt. Is dit correct?	Dat is inderdaad correct. Opdrachtgever past de tweede verwijzing naar "Opdrachtgever" aan naar een verwijzing naar "Opdrachtnemer".
111	Contract	certificering	In de stukken lees ik over certificering, vanaf welke grootte van organisatie geldt dit?	De certificeringseis als bedoeld in paragraaf 3.1.3 van het Programma van Eisen geldt ongeacht de grootte van de organisatie. De certificeringsregeling in paragraaf 4.6 van de Inschrijfleidraad (PSO-certificering) geldt ook ongeacht de grootte van de organisatie, echter, Inschrijvers die kunnen voldoen aan de SROI-normering die op de opdracht van toepassing is, behoeven niet ook een PSO-certificering te hebben.
115	Contract	Psychiater	Bij het product consultatie & screening is de inzet van een psychiater mogelijk. Is de eis aan dit product dat aanbieder een psychiater in dienst moet hebben, of is inzet van een ZZP'er wanneer nodig, in dit geval toegestaan?	Alle SKJ-geregistreerde (en/of BIG-geregistreerde) professionals in dienst bij gecontracteerde partijen jeugdhulp Lekstroom (of ZZPer als onderaannemer van) kunnen onder dit product gevraagd worden om hun expertise te leveren. Een psychiater in dienst hebben is dus geen voorwaarde. Een ZZPer kan alleen deelnemen als deze is gecontracteerd door Lekstroom of als onderaannemer verbonden is aan een gecontracteerde organisatie.
116	Contract	Functies	In de beschrijving van de producten behandeling worden verschillende functies/opleidingen genoemd. Wordt van aanbieder verwacht dat iedere genoemde functie (zoals klinische neuropsycholoog, psychiater, orthopedagoog, GZ-psycholoog, psychotherapeut, postmaster orthopedagoog) via dienstverband onderdeel uitmaakt van het multidisciplinaire team of is een aantal van deze functies?	Van opdrachtnemer wordt verwacht dat hij kan voldoen aan de eisen zoals deze gesteld worden in de productbeschrijving.
124	Contract	Vraag t.b.v nota van inlichtingen	<p>1. Onze medewerkers vallen onder de CAO GHZ in plaats van de jeugdhulp CAO. Deze CAO en het kwaliteitskader stelt andere eisen dan Jeugdhulp, onder andere op het gebied van SKJ registratie HBO SPW opgeleiden. Wilt u dit aanpassen in de gestelde eisen?</p> <p>2. Klachtenregeling in de GHZ is anders dan de AKJ gestelde eisen.</p> <p>3. Wat is de opt regeling?</p>	<p>1. Voor begeleiders in de gehandicaptenzorg geldt dat zij zich moeten registreren als zij op hbo-niveau werkzaam zijn, en werkzaamheden uitvoeren die volgens het Kwaliteitskader Jeugd door een geregistreerde professional moeten worden gedaan. Dat geldt ook als zij zich hier maar voor een deel mee bezig houden.</p> <p>2. Aanbieders dienen voor wat betreft een klachtenregeling te voldoen aan de door opdrachtgever gestelde eisen in 3.2.6. van het Programma van eisen.</p> <p>3. Opt-out regeling betekent dat jeugdige en ouders geen toestemming te geven aan verwijzer of opdrachtnemer om gegevens te delen met het sociaal team.</p>
126	Contract	Bijlage 4 product beschrijving Blz. 1	<p>"Tolkkosten":</p> <p>"In de basis zien we het als de verantwoordelijkheid van jeugdige/gezin zelf om ondersteuning te regelen wanneer sprake is van het niet (voldoende) spreken en/of verstaan van de Nederlandse taal. Hierbij kan in afstemming met zorgaanbieder bekeken worden hoe de hulp toch uitgevoerd zou kunnen worden, mogelijk met inzet van netwerk/vrijwilligers. Indien noodzakelijk regelt de aanbieder inzet van een tolk als onderdeel van de hulpverlening. "</p> <p>Kan de aanbieder de kosten van de tolk declareren bij de regio?</p>	Nee, deze kosten zijn niet declarabel en zijn voor opdrachtnemer indien zich dit voor doet.

131	Contract	Programma van eisen Blz 20 Paragraaf 6.2	<p>“No-show is niet declarabel, en mag in rekening worden gebracht bij Jeugdige. De Aanbieder dient de Jeugdige hierover tijdig van tevoren te informeren”</p> <p>No show is bij onze doelgroep onderdeel van de problematiek. We bieden complexe jeugdhulp. Dit declareren bij de jeugdige is vanwege de problematiek van de jeugdige en de extra administratieve lasten voor de jeugdhulpaanbieder niet haalbaar. Is opdrachtgever bereid om bijvoorbeeld de eerste 3 no-shows te laten declareren en vervolgens in overleg met het sociaal team de behandeling te staken of anders vorm te geven?</p>	Nee, de verantwoordelijkheid om no-show te voorkomen en/of de kosten hiervoor te verhalen op de client, ligt bij opdrachtnemer.
132	Contract	raamovereenkomst Blz. 11 Paragraaf 5.1	In het kostprijs onderzoek en de aanloop naar de officiële communicatie is het onduidelijk geweest of de CCT, I-CGT en N-CGT in het tarief of daarbuiten vallen. In de raamovereenkomst is uiteindelijk een differentiatie gemaakt. Is de regio zich bewust dat met de complexe casuïstiek en de wens om behandeling van het systeem bij de jeugdige thuis, op school of andere belangrijke locaties van de jeugdige te behandelen reiskosten en multidisciplinair overleg onmisbaar zijn de tarieven nu ontoereikend zijn?	De regio ambieert reële tarieven per product voor onze gecontracteerde aanbieders en herkent zich in de omschreven aanpak bij complexe casuïstiek. Ook realiseren wij ons dat reële tarieven nooit volledig kunnen voldoen aan individueel maatwerk per jeugdige. Door de onderscheiden producten hebben we hier wel rekening mee gehouden. Wij gaan ervan uit dat u en alle andere aanbieders de kosten heeft meegenomen in de opgave passend in de definitie die u is aangereikt. Zie verder ons antwoord bijlage 13, punt 4,5,6,11 .
133	Contract	raamovereenkomst Pagina 12 alinea 5.7	<p>“Max. gemiddelde jaarlijks totaal prijs per client per product”</p> <p>Hoe gaat de regio om met maatwerk bij complexe casuïstiek? Zonder de opdrachtnemer van complexe casuïstiek te belasten met extra administratieve lasten, overleg en afstemming?</p>	Maatwerk bij complexe casuïstiek valt binnen de tarieven en de jaarlijks gemiddelde prijs per client per product. Uiteraard zullen we bij excessieve casussen dit bespreekbaar houden gedurende accountgesprekken.
134	Contract	raamovereenkomst Pagina 13 Alinea 5.10	<p>“Maatregelen ter beheersing ambulante jeugdhulp, budgetplafonds”</p> <p>Hoe denkt de regio wachtlijsten te voorkomen met het instellen van dergelijke maatregelen?</p>	Opdrachtgever wil een budgetplafond op het niveau van opdrachtnemer kunnen hanteren op het moment dat zij daar bij opdrachtnemer aanleiding toe zien.
135	Contract	Raamovereenkomst Pagina 16 Alinea 9.2	Hoe voorkomt de regio extra administratieve lasten en overleg met opdrachtgever bij inzet onderaannemers?	Inschrijvers kunnen administratieve lasten voorkomen door eventuele inzet van onderaannemers te beperken en als die benodigd is dit bij Inschrijving te organiseren conform de voorschriften van de Inschrijfleidraad. In geval van inzet of toevoeging van onderaannemers gaandeweg de looptijd van de overeenkomst zal een Inschrijver opnieuw moeten aantonen dat de in te zetten onderaannemer voldoet aan de eisen zoals gesteld in deze aanbesteding. Opdrachtgever heeft getracht de gestelde eisen te beperken tot een minimum.
137	Contract	Raamovereenkomst Pagina 11 5.1	Als jeugdhulporganisatie bieden we hulp aan de meest complexe casussen. Interne casuïstiek bespreking en multidisciplinair overleg over de client is hierbij essentieel voor de behandeling. Met de tariefstelling van de regio is het niet kostendekkend wanneer dit verdisconteerd is in het tarief. Is de regio bereid dit aan te passen?	We gaan ervan uit dat de kostprijs is opgebouwd vanuit de benadering van de mediaan. Dan kan het gebeuren dat daarbij de meest complexe casussen niet binnen de bandbreedte van de mediaan vallen. Desalniettemin vindt de regio dat er sprake van reële tarieven. Het kan daarbij zo zijn dat dit niet altijd dekkend is voor alle aanbieders.

139	Contract	Productbeschrijving Pagina 22 Hoofdstuk 5	<p>Intensief systeemgerichte ambulante producten</p> <p>Voorkomen van uithuisplaatsing is cruciaal in de transformatie. Zowel inhoudelijk als financieel een belangrijk onderwerp voor de regio.</p> <p>Vanuit onze ervaring weten we dat systeemgerichte aanpak bij gezinnen met complexe problemen een geïntegreerde aanpak vraagt inclusief multidisciplinair overleg en reistijd naar de cliënt toe. We zetten hiervoor professionals in met gespecialiseerde kennis en jarenlange ervaring.</p> <p>Kan de regio toelichten hoe het mogelijk is dat tarifiering van complexe systeemgerichte behandeling fors lager ligt dan behandeling KmB & J&O</p>	De uitvraag van aanbieders is hierin leidend geweest. De regio gaat bij de kostprijsberekening uit van de opgaven van de aanbieders die hebben meegedaan met het kostprijsonderzoek.
140	Contract	Inschrijfleidraad en PvE	<p>1 in de referentie opdracht wordt verwezen naar de inschrijfleidraad 4.1.2. m.b.t de dekkend aanbod. Waar kan ik die paragraaf vinden? De verwijzing klopt niet?</p> <p>Kan er tussentijds (tijdens de contractperiode) nieuwe producten worden aangevraagd?</p> <p>2 Over welke risicofactoren heeft u het op blz 16 van de leidraad? Welke zijn dat?</p> <p>3 Mag een accountantsverklaring van 2020 ingediend worden, aangezien wij die van 2021 nog niet hebben?</p> <p>4 Moet elk personeelslid om de 3jaar een VOG aanvragen ook al zijn ze langer dan 3 jaar werkzaam? (zie PvE blz. 8?)</p> <p>5- De Aanbieder zorgt voor inzet van een tolk als dit nodig is voor de hulpverlening, het bereiken van de doelen in het Ondersteuningsplan en de uitvoering van het Hulpverleningsplan. Wie betaald deze kosten (PvE blz 10)</p> <p>5 De Aanbieder is verantwoordelijk voor de Jeugdhulp op het moment dat de Jeugdige wordt aangemeld bij de Aanbieder via een zorgtoewijzing (JW301). Als start van behandeling op zich laat wachten, zorgt de Aanbieder zo nodig voor overbruggingszorg. Wat is de termijn wanneer dit moeten worden ingezet? Blz. 14 PvE</p> <p>6 Aanbieder dient actief mee te werken aan de werkafspraken rond toeleiding en casusregie zoals wordt uitgewerkt in het 'Plan toeleiding naar jeugdhulp, casusregie en afsluiting van hulp' dat later beschikbaar komt. Wanneer is dat? Blz. 17 PvE</p>	<p>Ad 1) De referentieopdracht dient te voldoen aan de omschrijving in paragraaf 3.1 Eis 3 op pagina 18 van de Inschrijfleidraad.</p> <p>Ad 2) Opdrachtgever maakt gebruik van diverse risico-indicatoren die uitgewerkt worden in een door de opdrachtgever te hanteren protocol voor bestrijding van fraude. Opdrachtgever kan de risico-indicatoren bekendmaken nadat het protocol volledig uitgewerkt is. De risico-indicatoren zijn ondersteunend bij het maken van de keuze of er een fraudeonderzoek gestart moet worden.</p> <p>Ad 3) Zie paragraaf 3.2 Eis 2a van de Inschrijfleidraad.</p> <p>Ad 4) Ja. Van ieder personeelslid dient een van VOG niet ouder dan 3 jaar beschikbaar te zijn.</p> <p>Ad 5-) De kosten voor inzet van een tolk worden gedragen door de zorgaanbieder.</p> <p>Ad5) Zo snel en zo lang als nodig is, daar het overbruggingszorg betreft.</p> <p>Ad 6) Dit plan volgt in het najaar.</p>
141	Contract	Programma van eisen blz. 17, 1e bullit	wanneer de jeugdige conform woonplaatsbeginsel niet meer onder de regio valt beëindigt de zorglevering. Er staat echter niets vermeld over de rol die de gemeente daarin heeft m.b.t. de warme overdracht. Idealiter zou hier staan dat de zorglevering pas eindigt indien er warme overdracht heeft plaatsgevonden en dat de gemeente tot die tijd (financieel) verantwoordelijk blijft. Is de regio bereid deze toevoeging te maken?	De verantwoordelijkheid voor het beschikbaar stellen van informatie in de vorm van een eindrapportage ligt in eerste instantie bij opdrachtnemer. Zie ook 4.7: Bij het afsluiten van de hulp is opdrachtnemer verplicht om een eindrapportage (inclusief Perspectief(toekomst)plan) beschikbaar te stellen aan de Verwijzer. Verwijzer (sociaal team of GI) is verantwoordelijk voor het contact met de nieuwe gemeente/ aanbieder. Indien verwijzer huisarts is dan dient opdrachtnemer het sociaal team te betrekken hiervoor. Dit wordt toegevoegd.
154	Contract	Overeenkomst artikel 10.3	De aanbestedende dienst gaat er met deze bepaling aan voorbij dat banken vaak als voorwaarden voor financiering stellen dat alle vorderingen van de zorgaanbieder worden bezwaard met een pandrecht. Dit artikel heeft dan ook grote, onwenselijke gevolgen voor de financiering van zorgaanbieders. Is de aanbestedende dienst bereid om deze voorwaarden op deze situatie aan te passen en zo niet, waarom niet?	Opdrachtgever voegt aan artikel 10 van de Raamovereenkomst een bepaling toe op basis waarvan afwijking van deze bepaling mogelijk is.

155	Contract	Overeenkomst artikel 9.4	A. Kan de aanbestedende dienst bevestigen dat zij niet gronden zij de instemming kan intrekken, onthouden of wijzigen?	De vraagstelling is niet geheel duidelijk, desondanks neemt opdrachtgever aan dat de vraagsteller bedoelt te vragen of opdrachtgever kan bevestigen dat niet zonder redelijke gronden de instemming voor inzet van derden als bedoeld in artikel 9 van de Raamovereenkomst, kan intrekken, onthouden en/of wijzigen. Opdrachtgever bevestigt dat van de bevoegdheid in artikel 9.4 alleen gebruik gemaakt kan worden als daartoe redelijke gronden bestaan. De toestemming tot inzet van derden wordt ook niet zonder redelijke gronden aan opdrachtnemer onthouden.
156	Contract	Overeenkomst artikel 8.3	<p>"Kan de aanbestedende dienst bevestigen dat zij voor een beroep op dit artikel zal voldoen aan de voorwaarden voortvloeiend uit Hof Amsterdam 23 april 2019 (ECLI:NL:GHAMS:2019:1463, r.o. 3.20) en zo niet, waarom niet? Concreet gaat het om de volgende verplichtingen:</p> <p>a. de steekproef dient zowel in absolute als in relatieve zin van voldoende omvang te zijn om een voldoende betrouwbaar beeld van het declaratiepatroon te geven;</p> <p>b. de steekproef dient aselekt te zijn en de gevolgde procedure bij het nemen van de steekproef dient inzichtelijk te worden gemaakt;</p> <p>c. de steekproef dient ook in de tijd gezien representatief te zijn voor de periode waarover extrapolatie plaatsvindt;</p> <p>d. extrapolatie dient uitsluitend per soort gedeclareerde verrichting plaats te vinden naar het totale declaratiebedrag voor die specifieke verrichting over de periode, waarvoor de steekproef representatief kan worden geacht;</p> <p>e. bij de extrapolatie van een steekproefresultaat zal een zekere onbetrouwbaarheidsmarge in acht dienen te worden genomen, waarvan de bandbreedte groter zal moeten zijn naarmate de steekproef relatief van geringer omvang was.</p>	Met artikel 8.3 van de Raamovereenkomst beoogt opdrachtgever recht te doen aan de uitgangspunten die voortvloeien uit het door de vraagsteller aangehaalde vonnis. De waarborgen die opdrachtgever hanteert zijn opgenomen in artikel 8.3 van de Raamovereenkomst.
157	Contract	Overeenkomst artikel 6.2, 6.4, 7.2, 8.1, inschrijfleidraad p. 15 en 16	Kan de aanbestedende dienst bevestigen dat Opdrachtgever zich hierbij houdt aan de regeling voor formele, materiële controle en fraudeonderzoek zoals opgenomen in de Wet en Regeling Jeugdwet?	Opdrachtgever dient de wet na te leven indien die van toepassing is op opdrachtgever. Indien en voorzover de normen waar de vraagsteller naar verwijst op opdrachtgever van toepassing zijn, bevestigt opdrachtgever zich aan die normen te houden.

158	Contract	Overeenkomst artikel 5.7	De voorwaarden en modaliteiten van een aanbesteding moeten steeds op een duidelijke, precieze en ondubbelzinnige wijze geformuleerd. De aanbestedende dienst voldoet daar niet aan, nu de maximale gemiddelde totaalprijs per cliënt per product erg kan verschillen. Graag aanpassing van deze bepaling.	Opdrachtgever is van opvatting dat het enkele standpunt dat de maximale gemiddelde totaalprijs per client per product volgens de vraagsteller erg kan verschillen, niet leidt tot enige constatering dat de voorwaarden en modaliteiten van de onderhavige aanbesteding niet op duidelijke, precieze en ondubbelzinnige wijze zijn geformuleerd. Immers, de berekeningswijze voor de maximale gemiddelde totaalprijs per cliënt per product is naar opvatting van opdrachtgever duidelijk, precies en ondubbelzinnig omschreven. Overigens blijkt uit de vraagstelling op geen enkele wijze op welke wijze de vraagsteller de bepaling aangepast wenst te zien, waardoor voor opdrachtgever evenmin duidelijk is op welke wijze het artikel volgens de vraagsteller aangepast zou moeten worden. Opdrachtgever gaat dus niet over tot aanpassing van de bepaling op basis van deze vraag.
159	Contract	Overeenkomst artikel 4.17	A) Geldt een dergelijke opzegging steeds voor alle zorgaanbieders of bedoelt de aanbestedende dienst dat zij kan kiezen wij zij opzegt? B) In het laatste geval, kan de aanbestedende dienst uitleggen hoe deze bepaling binnen het aanbestedingsrecht past?	De Raamovereenkomst wordt tussen opdrachtgever en de opdrachtnemer individueel aangegaan. Opdrachtgever behoudt zich het recht voor de overeenkomst op te zeggen met die opdrachtnemer(s) waarbij sprake is van een onevenredige kostenstijging. Dit kan evenwel het geval zijn bij de gehele populatie van gecontracteerde zorgaanbieders. Opdrachtgever beoordeelt de mogelijkheid dan wel noodzaak om gebruik te maken van de bevoegdheid uit artikel 4.17 van de Raamovereenkomst per geval en op individuele basis, dus per opdrachtnemer. Opdrachtgever constateert dat in artikel 4.17 van de Raamovereenkomst ten onrechte verwezen wordt naar Opdrachtnemers (meervoud) dit behoort te zijn opdrachtnemer (enkelvoud), derhalve past opdrachtgever de bepaling aan.
160	Contract	Overeenkomst artikel 4.15	Is de aanbestedende dienst bereid hiervan een tweezijdig recht te maken, dus dat ook de opdrachtnemer op dit artikel een beroep kan doen? Zo niet, waarom niet?	Opdrachtgever is bereid een bevoegdheid voor Opdrachtnemer toe te voegen waarmee de opdrachtnemer de opdrachtgever in een voorkomend geval kan verzoeken van deze bepaling gebruik te maken. Indien opdrachtgever de bevoegdheid volledig tweezijdig maakt ontstaat voor opdrachtgever een te groot risico voor de continuïteit in het zorgaanbod. Opdrachtgever voegt aan het artikel een bevoegdheid voor opdrachtnemer toe om inzet van het artikel te verzoeken aan opdrachtgever.

161	Contract	Overeenkomst artikel 4.3	Kan de aanbestedende dienst toelichten op welke manier zij bij dit artikel rekening heeft gehouden met de zorgplicht van de aanbieder in de richting van de cliënten?	Opdrachtgever heeft met de zorgplicht van opdrachtnemer jegens de cliënt rekening gehouden door in geval van effectivering van artikel 4.3 van de Raamovereenkomst de plicht tot overdracht van de cliënten aan een of meer door Opdrachtgever gecontracteerde opdrachtnemers onverlet te laten. Opdrachtgever constateert dat artikel 4.7 van de Raamovereenkomst onvolledig is voor wat betreft de opsomming van situaties waarin de plicht tot overdracht van cliënten ontstaat. Opdrachtgever vult artikel 4.7 van de Raamovereenkomst aan.
162	Contract	Overeenkomst artikel 4.3 en 4.7	Kan de aanbestedende dienst de verhouding tussen de artikelen 4.3 en 4.7 nader uitleggen?	Opdrachtgever wijst erop dat wanneer de overeenkomst eindigt omdat de looptijd (van de verlengingsoptie) verstrijkt en/of er kan niet meer verlengd worden omdat de opties daartoe, op grond van artikel 4.2 van de Overeenkomst uitgeput zijn, de Raamovereenkomst eindigt. En op grond van artikel 4.3 van de Overeenkomst ook de onder de Raamovereenkomst gesloten dienstverleningsopdrachten. Op de opdrachtnemer rust in dat geval de plicht tot overdracht van de cliënten aan een of meer door opdrachtgever gecontracteerde zorgaanbieders. Toepassing van artikel 4.3 leidt derhalve automatisch tot toepassing van artikel 4.7 van de overeenkomst. Niet uitgesloten wordt dat de Opdrachtnemer opnieuw door opdrachtgever gecontracteerd kan worden. In dat geval kan de situatie ontstaan waarin de opdrachtnemer cliënten zorg blijft verlenen op basis van de nieuwe overeenkomst tussen hem en opdrachtgever, in een dergelijk geval is sprake van overdracht van cliënten door de opdrachtnemer aan zichzelf.
163	Contract	Overeenkomst artikel 4.7	Tot het moment van overdracht is de aanbieder op grond van deze bepaling verplicht om de overeenkomst te blijven uitvoeren. Het is in die situatie uiteraard niet redelijk dat de aanbestedende dienst al wel stopt met de daar tegenover staande prestaties, zoals betaling van de te leveren zorg. Is de regio bereid om artikel 4.7 zo aan te passen dat in de periode dat de aanbieder nog verplicht is om de overeenkomst uit te voeren, daar vergoeding zoals overeengekomen onder de overeenkomst tegenover staat? Zo niet, waarom niet?	Ja, hiertoe is opdrachtgever bereid. Echter, waartoe opdrachtgever niet bereid is, is het vergoeden van inspanningen die kwalificeren als inspanningen voor de overdracht van de cliënt en dus niet onder het bereik van de omschreven zorgproducten vallen. Opdrachtgever vergoed hooguit de activiteiten die kwalificeren als levering van zorg zoals gedefinieerd in de zorgproducten.

164	Contract	Overeenkomst artikel 4.2	<p>U schrijft dat een aanbieder geen afdwingbaar recht op verlenging.</p> <p>A) Kan de aanbestedende dienst verduidelijken of besluit tot verlening geldt voor alle gegunde aanbieders?</p> <p>B) Zo niet, kan de aanbestedende dienst toelichten hoe het past binnen het aanbestedingsrecht om de overeenkomst met bepaalde aanbieders wel te verlengen en met anderen niet?</p>	<p>Opdrachtgever wijst erop dat de overeenkomst op individuele basis wordt aangegaan. Dus tussen de opdrachtgever een een individuele zorgaanbieder. Per gesloten contract kan opdrachtgever bepalen bepalen om de overeenkomst te verlengen dan wel de overeenkomst niet te verlengen. De bevoegdheid om al dan niet te verlengen is op elke opdrachtnemer gelijk van toepassing, dit neemt niet weg dat indien de voortzetting van de overeenkomst met een individuele zorgaanbieder niet langer opportuun geacht wordt door opdrachtgever, de opdrachtgever kan besluiten de overeenkomst niet te verlengen. Opdrachtgever is van opvatting dat deze voorwaarde voldoet aan de uitgangspunten van het aanbestedingsrechtelijke beginsel van gelijke behandeling en transparantie.</p>
165	Contract	Overeenkomst artikel 3.5 , 3.6 , 3.7 , 3.8	<p>De voorwaarden en modaliteiten van een aanbesteding moeten steeds op een duidelijke, precieze en ondubbelzinnige wijze geformuleerd. De aanbestedende dienst voldoet daar niet aan. Op de aanbieder rust immers een acceptatieplicht, terwijl op grond van dit artikel ook type zorg onder de overeenkomst en deze acceptatieplicht kunnen komen te rusten die nu nog in het geheel onbekend zijn. Aanbieder verzoekt de aanbestedende dienst met klem om deze bepaling daarop aan te passen.</p>	<p>Opdrachtgever wijst erop dat de bepalingen in artikel 3.5, 3.6, 3.7 en 3.8 kwalificeren als herzieningsclausules die opgesteld zijn op basis van artikel 2.163c Aanbestedingswet 2012 en derhalve primair dienen te voldoen aan de eisen die gesteld worden in dat artikel. Daar opdrachtgever van opvatting is dat deze bepalingen met inachtneming van dat artikel correct geformuleerd zijn, acht opdrachtgever sprake van bepalingen die voldoen aan de uitgangspunten van het aanbestedingsrecht. Opdrachtgever gaat nadrukkelijk niet over tot aanpassing van deze bepalingen omdat de bepalingen zijn opgesteld met inachtneming van een bijzondere althans specifieke bepaling uit de Aanbestedingswet 2012.</p>

166	Contract	Overeenkomst artikel 3.5 , 3.6 , 3.7 , 3.8	"Herzieningsclausules moeten duidelijk, nauwkeurig en ondubbelzinnig zijn. Zorgaanbieders moeten voor inschrijving de mogelijke wijzigingen kennen waarmee zij gedurende de looptijd van de overeenkomst rekening moeten houden. Dat betekent dat de wijzigingsclausule ten minste moet bevatten de omvang en de aard van de mogelijke wijzigingen of opties, en de voorwaarden waaronder deze kunnen worden gebruikt, en bovendien mag de algemene aard van de opdracht niet worden veranderd als de wijzigingsclausule wordt ingeroepen. Op geen enkele wijze blijkt dat de herzieningsclausules aan deze voorwaarden voldoen. Graag nader toelichten (i) de omvang en de aard van de mogelijke wijzigingen, en (ii) de voorwaarden waaronder de gemeenten deze kunnen inroepen."	Opdrachtgever wijst erop dat de artikelliden 3.5, 3.6, 3.7 en 3.8 onderdeel zijn van artikel 3 dat ziet op wijziging van de overeenkomst. - In dit verband geldt dat artikellid 3.5 ziet op toevoeging van aanpalende vormen van dienstverlening (= aard van de dienstverlening), die op inhoud of vorm bijdragen aan het bereiken van effectieve en efficiënte zorgverlening aan jeugdigen, het realiseren van de transformatiedoelstellingen dan wel in redelijkheid noodzakelijk geacht kunnen worden in de uitvoering van de wettelijke taken die op de opdrachtgever rusten (= voorwaarden waaronder deze aanpalende diensten kunnen worden toegevoegd) en de eventuele uitbreiding bedraagt niet meer dan 20% van de oorspronkelijk geraamde opdrachtwaarde (=omvang van de uitbreiding). - In dit verband geldt voorts dat artikellid 3.6 en 3.7 ingaan op de aard van de in die artikelliden benoemde wijzigingsgronden en de voorwaarden waaronder deze kunnen worden ingeroepen namelijk: als een of meer van de zorgproducten voor de onderhavige opdracht ontwikkeld zijn en/of ontwikkeld worden, op basis van de toepassing in de praktijk (inhoudelijk) wijzigen of gewijzigd dienen te worden naar oordeel van Opdrachtgever, respectievelijk, als contractstaanderen beschikbaar zijn voor dit type overeenkomst. Artikellid 3.8 gaat in op de omvang van de wijziging. Deze is bepaald op maximaal 50% omdat artikellid 3.8 stelt dat overgegaan wordt tot wijziging, tenzij de omvang meer dan 50% van de oorspronkelijk geraamde opdrachtwaarde bedraagt. Naar opvatting van opdrachtgever voldoen de artikelliden aan de eisen van artikel 2.163c Aanbestedingswet 2012.
167	Contract	Overeenkomst artikel 2.9	Bedoelt de aanbestedende dienst hier 31-12-2022 in plaats van 31-12-2023?	Nee, de datum 31-12-2023 is correct omdat de overgangsregeling die opdrachtgever hanteert het mogelijk maakt dat de momenteel al bestaande zorgverlening ook met ingang van de nieuwe overeenkomst per 1 januari 2023 nog door kan lopen. Bij voorkeur vindt dit niet plaats langer dan 1 jaar na start van de nieuwe overeenkomst, maar dit kan niet worden uitgesloten door opdrachtgever.
229	Contract	Social return	In de inschrijfleidraad staat onder 4.6 dat het gaat over 5% van de gerealiseerde omzet. In bijlage 9 staat dat 5% van de loonsom dient te worden ingezet ten behoeve van Social Return. Kunt u duidelijkheid schaffen: gaat het over de Loonsom of over de omzet?	Het betreft in deze inkoop 5% van de gerealiseerde omzet.

230	Contract	Social return	De inzet van de SROI 5% dienen deze gelden binnen je eigen bedrijf te worden ingezet of mogen wij dit ook vormgeven binnen een ander bedrijf? Wij bieden onze diensten ambulant aan en zijn zoekende hoe we dit thema op een fijne manier zouden kunnen inzetten	Het is toegestaan social return ook vorm te geven binnen een ander bedrijf. Hierbij geldt echter dat de wijze waarop social return wordt vorm gegeven binnen een ander bedrijf nog steeds aantoonbaar dient te voldoen aan de normering van opdrachtgever en de feitelijke omvang van social return die gerealiseerd wordt door de opdrachtnemer aantoonbaar en traceerbaar moet zijn. De bevoegdheid om social return vorm te geven binnen een ander bedrijf mag niet gebruikt (/misbruikt) worden om alleen boekhoudkundig de normering te realiseren. De invulling van Social Return dient te geschieden in afstemming met het Werkgevers Servicepunt Lekstroom en/of Avres.
231	Contract	HKZ certificaat	We zijn bezig om aan de eisen van de HKZ Certificering te voldoen, maar de doorlooptijd van de audit bedragen 3 maanden. Wij kunnen een ondertekende offerte overhandigen tijdens deze inschrijfronde en na 3 maanden het certificaat nasturen. Wordt dat gehonoreerd?	Opdrachtgever past haar eis zodanig aan dat opdrachtnemers uiterlijk 1 jaar na uiterste datum inschrijving dienen te beschikken over een ISO 9001 en/of HKZ of een ander daaraan gelijkwaardig kwaliteitsmanagementsysteem en dit binnen 1 jaar na inschrijving dienen te overleggen. Bovendien wordt het volgende toegevoegd. Voor vrijevestigden en micro-ondernemingen geldt dat indien de jeugdhulpaanbieder niet beschikt over een geldig kwaliteitscertificaat, een kwaliteitshandboek met een daarbij behorende toelichting waaruit het geëiste kwaliteitsniveau (zie hiervoor bijvoorbeeld HKZ ZZP Zorg & Welzijn) blijkt gelijkwaardig wordt geacht. Vrijgevestigden zijn vrijevestigde praktijken in de JGGZ conform de eisen in het Kwaliteitsstatuut 2.0. Micro-ondernemingen zijn de Jeugdhulpaanbieders die conform de criteria van VWS in aanmerking komen voor vereenvoudigde jaarverantwoording. In alle gevallen geldt dat indien de inschrijver 1 (één) jaar na uiterste inschrijfdatum niet beschikt over een geldige ISO 2001- / HKZ certificering of gelijkwaardig, de opdrachtgever het recht heeft de raamovereenkomst alsnog te ontbinden zonder enige vergoeding of andere vorm van compensatie verschuldigd te zijn. Opdrachtgever neemt in artikel 4.6 van de Raamovereenkomst een bevoegdheid tot ontbinding van de Raamovereenkomst op indien de inschrijver (een jaar na uiterste inschrijfdatum) niet beschikt over een geldige ISO 2001- /HKZ-certificering of gelijkwaardig.
232	Contract	kwaliteitmanagementsysteem	Onder punt 3.1.3 van het programma van eisen staat dat er een kwaliteitscertificaat en/of Kwaliteitsborgingsysteem geëist wordt. Is het kwaliteitsmanagementsysteem van Zilliz alleen voldoende om aan dit punt te voldoen?	Opdrachtgever is niet bekend met dit kwaliteitsmanagementsysteem. Dit toetst zij derhalve bij beoordeling ervan. U dient vooraf zelf te beoordelen of dit als gelijkwaardig geldt. Ik verwijs u overigens ook naar het antwoord op vraag 55.

235	Contract	HKZ KO of HKZ ZP	wanneer je als aanbieder 1 zzper inhuurt onder welk eisen pakket val je dan? HKZ KO of KHZ ZP	Opdrachtgever wijst erop dat er verschillende HKZ certificeringstypen (Kleine organisatie / ZP'er) zijn met elk hun eigen kenmerken. Op basis van het enkele aspect dat de vraagsteller een zzp'er inhuurt kan Opdrachtgever niet duiden welk eisenpakket van toepassing op de organisatie van de vraagsteller. Het eisenpakket hangt mede samen met het doel waarvoor de HKZ certificering wordt aangevraagd. Wordt die voor de organisatie van de vraagsteller aangevraagd dan acht Opdrachtgever de HKZ KO relevant. Wordt de HKZ certificering voor de zzp'er aangevraagd dan acht Opdrachtgever de HKZ ZP relevant. Opdrachtgever verwijst in dat verband naar https://www.hkz.nl/zorgorganisatie/ en verzoekt de vraagsteller op eigen gelegenheid informatie in te winnen bij een erkende HKZ-certificeringsinstantie.
248	Contract	Fout	Bij de beschrijving van het product behandeling worden begeleiders genoemd. Dit veroorzaakt verwarring en is naar onze mening niet juist. Daarom het vriendelijke verzoek dit aan te passen in de aanbestedingsdocumentatie.	Ja, begeleiders vervangt opdrachtgever door behandelaren.
249	Contract	Wijzigingsclausule	Ketenbureau I-sociaal domein werkt aan nieuwe contractstandaarden om efficiënter om te kunnen gaan met het opstellen, uitvoeren, naleven en verantwoorden van gemaakte afspraken. Naar verwachting wordt dit eind 2022 opgeleverd. Op advies van Jeugdzorg Nederland verzoeken wij U een wijzigingsclausule op te nemen zodat het mogelijk gaat zijn om gebruik te maken van deze contractstandaarden na oplevering.	Opdrachtgever wijst erop dat de artikelliden 3.6, 3.7 en 3.8 opgenomen zijn in de raamovereenkomst met als doel de aansluiting bij deze contractstandaarden mogelijk te maken.
251	Contract	Scope	Er wordt gerefereerd aan een aantal pilots die in 2023 starten. Zijn deze pilots enkel toegankelijk voor gegunde partijen of voor alle zorgaanbieder binnen regio RBL?	Voor deze pilots kunnen alle (vanaf 2023 gecontracteerde) opdrachtnemers (ambulant) benaderd worden.
253	Contract	Looptijd raamovereenkomst	De potentiële looptijd van de raamovereenkomst betreft 48+12+12 maanden. Wat is de minimale termijn waarop gemeenten de zorgaanbieders op voorhand op de hoogte stellen van de keuze het contract op te zeggen danwel te verlengen? Het is van belang voor de continuïteit en kwaliteit van zorg (of overdracht) dat er een reële termijn gehanteerd wordt. Voorstel: 6 maanden.	Op grond van artikel 4.2 van de Raamovereenkomst geldt een minimale termijn van 3 maanden. Opdrachtgever wijst er nadrukkelijk op dat sprake is van een minimale termijn en dat het streven van opdrachtgever is de beslissing tot verlenging van de Overeenkomst zo mogelijk eerder te communiceren aan de opdrachtnemer. Opdrachtgever acht de minimale termijn van 3 maanden passend, omdat het een minimale termijn betreft én de termijn voor implementatie van de dienstverlening voor een eventueel overnemende opdrachtnemer op grond van de norm voor goed opdrachtgeverschap ook ten minste 3 maanden bedraagt. Op deze wijze wordt de termijn voor latende en verkrijgende opdrachtnemers zoveel mogelijk gelijk gehouden.

254	Contract	Indirect clientgebonden tijd	<p>Vraag 1: Op pagina 11 van het concept- raamovereenkomst wordt gemeld dat in de indirect cliëntgebonden tijd meerdere punten verdisconteerd zitten in het tarief: ik denk dat hier een vergissing wordt gemaakt.</p> <p>Wilt u dit opnieuw ter overweging nemen, gezien de volgende argumenten?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Naast het verrichten van psychodiagnostisch onderzoek en observaties, dan wel het maken van filmbeelden in gezinnen of op KDV/scholen hoort ook het analyseren, uitwerken en daarvan schriftelijke verslaglegging tot deze middelen. Daarmee zouden al deze onderdelen wel verrekend moeten worden. Het uitvoeren van deze taken ZONDER het bijbehorende analyse en uitwerking mist zijn doel. Dit alles dient het belang van het cliëntsysteem zelf en de samenwerkingspartners, zoals sociaal team en scholen. Zij benutten ook de verslaglegging t.b.v. het beter kunnen aansluiten bij wat het de client(systeem) nodig heeft. Hiermee wordt efficiënter samengewerkt en daarmee is de kans op kortdurende inzet van jeugdhulp groter. De ervaring is dat ook wijkteams e.a. blij zijn met de verslaglegging die ik bied. Dat zal verloren gaan als dit niet meer kan worden verrekend. • Ik bied ambulante producten waar het vast onderdeel is van de interventie dat ik IN het gezin/ context/ klaslokaal met de client werk. Logischerwijs besteed ik reistijd om daar te komen. De te maken reistijd dient daarmee logischerwijs wel te kunnen worden gedeclareerd. Deze tijd is namelijk tijd van de zorgaanbieder t.b.v. deze client en kan dus NIET worden benut t.b.v. andere face-to-facecontacten/ andere cliënten. • Met toestemming en wens van de cliënt wordt afgestemd met, dan wel adviezen gegeven aan belangrijke derden voor de cliënt, zoals eerdere of andere hulpverleners (warme overdracht), of medewerkers van de school. Ook hiervoor geldt dat dit een nuttig en passend onderdeel is van de hulp t.b.v. de client en dan ook vergoed dient te worden. Hierin wordt ook de onderlinge samenwerking tussen hulpverlener en belangrijke context; behandelen en samenwerken t.b.v. de cliënt, niet ieder voor zich. 	<p>Wij realiseren ons dat een tarief nooit volledig kan voldoen aan individueel maatwerk per aanbieder. Door de differentiatie in producten hebben we hier wel rekening mee gehouden. Uw verzoek dit opnieuw te heroverwegen nemen wij niet over.</p>
278	Contract	Raamovereenkomst 5.7, maximale gemiddelde totaalprijs per cliënt per product	<p>Wij begrijpen deze bepaling niet. De gemeentelijke toegangen geven de zorgaanbieders opdrachten op basis van een aantal uren per product per cliënt. Waarom zouden de zorgaanbieders dan een financieel risico moeten lopen als de (geïndiceerde) zorgzwaarte van de gemiddelde cliëntpopulatie toeneemt? Dit is extra onredelijk gezien de regeling in het PvE (4.3) "De Aanbieder aanvaardt met de zorgtoewijzing de levering van de toegewezen jeugdhulp." Wij verzoeken u om de regeling rond de gemiddelde totaalprijs te schrappen.</p>	<p>De raamovereenkomst wordt hier niet op aangepast. Het sociaal team is niet de enige verwijzer ten aanzien van jeugdhulp. Het is aan opdrachtnemer om te sturen op de duur van de indicaties in z'n totaliteit en te komen tot een mix van trajecten van kortere duur en langere duur waarbij er altijd actief gestreefd wordt naar afschaling. Uiteraard evalueert opdrachtgever met opdrachtnemer wanneer de zorgvraag qua zwaarte in de loop der tijd mocht toenemen.</p>

282	Contract	All-in tarief	wij hebben begrip voor de kostenbesparende beweging die de gemeente moet en wil maken. Echter niet voor de weg hiernaartoe. De stap die u maakt door te gaan werken met een all-in tarief is wellicht geen verkeerde keuze wanneer het voor ons als organisatie zichtbaar is dat het ook echt een all-in tarief is waarin alle inspanning zit verwerkt. Wij missen in het tarief de ophoging waarin I-CGT zit. Daarnaast zijn wij van mening dat hierin geen marktwerking is meegenomen en stijgende kosten voor personeel (akkoord CAO). Graag zien wij een aanpassing in het tarief. Met de huidige tarieven is het voor ons als organisaties niet mogelijk om ons hoofd boven water te houden. Wij zijn wel van mening dat het mogelijk is om gezamenlijk een kostenbesparende beweging te maken en zouden hierover graag met u in gesprek gaan. Wij hebben laten zien dat we afgelopen jaar een kostenbesparende beweging hebben gemaakt in de kwartaalgesprekken. Het kan zeker. Wij zien graag een aanpassing in het tarief.	Getransformeerd denken en handelen wordt versterkt door in gezamenlijkheid het hoe en wat uit te werken en ernaar te handelen en tijdig te kunnen sturen en monitoren op de inzet van ondersteuning. Zo komt het stelsel in beweging om bij (complexe) hulpvragen de juiste ondersteuning tijdig, efficiënt en doelgericht in te zetten, hetgeen bijdraagt aan de grip die de gemeente wenst op de uitgaven. Voor de tarieven ambieren wij als regio - net zoals u- dat de tarieven reëel zijn voor onze gecontracteerde aanbieders. Een onafhankelijk kostprijsonderzoek draagt daar in onze optiek aan bij. We zien dat een zorgvuldig proces is doorlopen om daarop uit te komen en realiseren ons dat een dergelijk tarief niet volledig kan voldoen aan individueel maatwerk per aanbieder. Door de onderscheiden producten hebben we hier wel rekening mee gehouden. Jaarlijks zullen wij de stijgende loonkosten verwerken in de gehanteerde ova-index gebaseerd op de landelijke loonkostenontwikkeling. Zie verder bijlage 13
283	Contract	I-CGT	Wij begrijpen dat N-CGT niet in rekening gebracht mag worden. Echter zijn wij van mening dat het niet realistisch is wanneer I-CGT tijd niet in rekening gebracht mag worden. Wij begrijpen dat wij een rol hebben in het betaalbaar houden/maken van jeugdhulp. Echter is I-CGT een wezenlijk onderdeel van de zorg aan een jeugdige. Graag vragen wij u hier nogmaals naar te kijken. Wij begrijpen de beweging die u als gemeente moet maken echter zijn wij van mening en hebben wij bewezen dat we deze beweging ook kunnen maken wanneer we specifieke doelen en kpi's nastreven. Ook dan kunnen de kosten per client naar beneden. Wij vragen u hier nogmaals naar te kijken.	Opdrachtgever hanteert een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Zie verder bijlage 13, punt 11 Declarabel.
284	Contract	Indexering tarieven	U geeft aan dat indexering van de tarieven plaatsvindt vanaf 1 januari 2024. Inschrijver is van mening dat het niet realistisch is om dit vanaf 1 januari 2024 te doen. Gezien het jeugdakkoord en de huidige marktontwikkelingen zijn wij van mening dat het verstandig is om ook per 1 jan 2023 te kijken naar de indexering en bijbehorende noodzaak. Wilt u dit aanpassen in het contract?	Nee, eerst op 1 januari 2024 worden de tarieven geïndexeerd.
288	Contract	Maximale gemiddelde totaalprijs per client	In het contract refereert u naar een maximale gemiddelde totaalprijs per client per product. Graag zouden wij op voorhand geïnformeerd worden over deze maximale prijs. Afgelopen jaren werden deze prijzen slechts voor specifieke producten afgegeven en was hier direct inzicht in. Graag ontvangen wij nadere toelichting hierover.	In 2023 wordt de gemiddelde kostprijs bepaald voor 3 producten binnen GGZ behandeling: Behandeling regulier, Behandeling specialistisch en Behandeling hoog specialistisch. U ontvangt uiterlijk vrijdag 1 juli a.s. de informatie over de gemiddelde prijs.
291	Contract	Overbruggingshulp	Indien aanbestedende partij met overbruggingshulp bedoelt dat dit de tijd is tussen einde zorg van ons als aanbieder en start zorg bij SGGZ of terug naar het voorliggend veld dan ontvangen wij graag de bevestiging dat hiervoor altijd een verlenging van toewijzing wordt geregeld door ST. Graag uw toelichting.	Nee, met overbruggingshulp wordt de tijd bedoeld tussen binnenkomst aanmelding/acceptatie tot aan de start van de hulp. Van opdrachtnemer wordt verwacht dat hij tijdig benodigde acties uitzet om afschaling te organiseren en/ of tijdig bij verwijzer aangeeft dat vervolghulp moet worden geïndiceerd.

299	Contract	I-CGT	<p>Inschrijver is van mening dat het niet realistisch is wanneer de volgende tijd niet gedeclareerd mag worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voorbereiding ondersteuning - MDO zonder jeugdige/gezin - Interne casuïstiek - Administratie ten behoeve van de client - Reistijd naar client <p>Wij stellen voor om per onderdeel een max tijd vast te stellen welke gedeclareerd mag worden. Bent u als gemeente bereid om hierin mee te bewegen?</p>	<p>Nee. Wanneer deze keuze wel gemaakt zou worden dan kunt u als zorgaanbieder feitelijk I-CGT 'dubbel' declareren wat onwenselijk wordt geacht. Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. In het kostprijsonderzoek is onder de correctie productiviteit zowel Indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) als niet cliëntgebonden tijd (N-CGT) opgenomen. De opgetelde percentages komen uit de uitvraag onder aanbieders. Zie ook bijlage 13, punt 11 Declarabel.</p>
308	Contract	Risico-indicatoren	<p>In de aanbesteding staat de volgende passage over risico-indicatoren: "-Na (voorlopige) gunning van de Overeenkomst zal Opdrachtgever zorgaanbieders terugkerend toetsen aan de hand van risico-indicatoren".</p> <p>Kunt u aangeven welke risico-indicatoren worden gehanteerd?</p>	<p>Opdrachtgever hanteert diverse risico-indicatoren om te bepalen of sprake is van een risico op (zorg)fraude. De risico-indicatoren worden nader beschreven in het screeningsprotocol dat Opdrachtgever zal hanteren. Dit protocol is momenteel nog niet beschikbaar maar kan beschikbaar gesteld worden zodra het gereed is. Voorbeelden zijn: het aanwezig zijn van een complexe organisatiestructuur waarbinnen de organisatieonderdelen niet beschikken over SBI-codes voor zorggerelateerde activiteiten, het van toepassing worden van een of meer uitsluitingsgronden zoals bedoeld in het Uniform Europees Aanbestedingsdocument, het uitkeren van inkomens boven de grenzen die voortvloeien uit de Wet Normering Topinkomens. Daarnaast kunnen risico-indicatoren worden toegevoegd gedurende de looptijd van het contract, wanneer ontwikkelingen hiervoor aanleiding geven.</p>
310	Contract	2.Financiën:	<p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze; <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Dit leidt tot de volgende vragen:</p> <p>Vraag: Wij hebben meegewerkt aan de validatie van het ambulante kostprijsonderzoek. Hierbij hebben wij schriftelijk een aantal vragen gesteld, hierop hebben wij zowel vanuit de regio als VDO geen reactie mogen ontvangen. Wanneer kunnen wij hierop nog reactie verwachten?</p> <p>In het kostprijsonderzoek staat dat de input van aanbieders is meegenomen. Wij zien dit niet terug in de berekening van de adviestarieven, op welke wijze is onze input meegenomen?</p>	<p>Wij waarderen u medewerking aan het kostprijsonderzoek en de herkenning in partnerschap en vinden het spijtig dat u geen reactie heeft gehad op uw vragen. Vanuit de regio delen wij het belang dat u een reactie ontvangt. De regio Lekstroom is in de veronderstelling dat alle vragen die voor de publicatie gesteld zijn, zijn beantwoord. Vanaf het moment van publicatie zijn wij niet in de mogelijkheid mails te beantwoorden.</p> <p>Wij willen u verzoeken uw vragen in de 2e ronde van Nota van inlichtingen in te dienen als deze nog niet zijn beantwoord.</p> <p>Aangaande de wijze waarop de input van aanbieders in het kostprijsonderzoek is meegenomen verwijs ik u naar bijlage 13, punt 2 en 3.</p>

313	Contract	2.Financiën:	<p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze; <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Dit leidt tot de volgende vragen: Vraag: Diverse partijen hebben kritiek geuit op hoe het onderzoek is uitgevoerd, hoe gaat de regio hiermee om? Naar ons inziens moet er sprake zijn van een gedragen onderzoek, ook aansluitend bij uitgangspunten in de inschrijfleidraad. Het is van grootst belang dat de tarieven kostendekkend zijn om kwalitatieve goede zorg te kunnen leveren.</p>	De regio deelt uw belang van een reeel tarief dat tot stand is gekomen in een zorgvuldig doorlopen proces en methodiek. Voor de inhoud daarvan verwijzen wij naar punt 1 en 13 in de bijlage 13.
316	Contract	2.Financiën:	<p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze; <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Dit leidt tot de volgende vragen: Vraag: Wij hebben meegewerkt aan de validatie van het ambulante kostprijsonderzoek. Hierbij hebben wij schriftelijk een aantal vragen gesteld, hierop hebben wij zowel vanuit de regio als VDO geen reactie mogen ontvangen. Wanneer kunnen wij hierop nog reactie verwachten? In het kostprijsonderzoek staat dat de input van aanbieders is meegenomen. Wij zien dit niet terug in de berekening van de adviestarieven, op welke wijze is onze input meegenomen? Vraag: Hoe word omgegaan met indirect cliëntgebonden tijd, is deze declarabel of opgenomen als opslag in het tarief? Indien de indirect cliëntgebonden tijd als opslag is opgenomen in het huidige voorstel van tarieven, zijn deze voor ons zeker niet passend. Hoe is de berekening gedaan van de opslag in verhouding tot de direct cliëntgebonden tijd?</p>	Wij waarderen u medewerking aan het kostprijsonderzoek en de herkenning in partnerschap. Wij hebben terdege rekenschap gegeven van de input die door aanbieders is gegeven middels de validatie. Dit is voor ons aanleiding geweest om alle producten nader tegen het licht te houden. De resultaten zijn verwerkt in de definitieve rapportage per product. De regio Lekstroom is in de veronderstelling dat alle vragen die voor de publicatie gesteld zijn, zijn beantwoord. In tijden van publicatie zijn wij niet in de mogelijkheid mails te beantwoorden. Wij willen u verzoeken uw vragen in de 2e ronde van Nota van inlichtingen in te dienen. Aangaande de inhoud van uw vragen verwijs ik u naar bijlage 13.
318	Contract	Programma van Eisen p. 3	Op pagina 3 staat dat Het Programma van Eisen een bijlage is bij het aanmelddocument en als zodanig een geheel van eisen vormt waar Aanbieders mee akkoord dienen te gaan om in aanmerking te komen voor een raamovereenkomst Jeugdhulp – segment ambulante met de Lekstroom Gemeenten. Betekent dit dat het betreffend document door een tekenbevoegde ondertekend dient te worden en als bijlage met de inschrijving moet worden ingediend?	Nee, door het ondertekenen van het inschrijfformulier gaat u akkoord met alle eisen, modaliteiten en voorwaarden zoals genoemd in de aanbestedingsstukken.
321	Contract	Programma van Eisen p. 14	De Jeugdige en Ouders spreken commitment uit over het hulpverleningsplan. Betekent dit dat het plan ondertekend moet worden?	Ja, ouders en kinderen vanaf 12 jaar dienen het hulpverleningsplan te ondertekenen.

322	Contract	VOG medewerkers	<p>In de overeenkomst wordt gesproken over de VOG van medewerkers. Hier wordt het volgende over gezegd: "De VOG van medewerkers niet ouder is dan 3 maanden bij indiensttreding/start aanvang werkzaamheden van de medewerker en nooit ouder dan 3 jaar tijdens het dienstverband voor zijn/haar medewerkers die met jongeren en/of ouders in aanraking komen".</p> <p>Wij hebben medewerkers die al langere tijd in dienst zijn, sommige medewerkers zelfs langer dan 10 jaar. Moeten we dan ook voor deze medewerkers, van wie de VOG-verklaring alleen bij de indiensttreding opgevraagd is, opnieuw een VOG-verklaring laten opvragen? Dat lijkt ons eerlijk gezegd niet nodig, wekt daarnaast geen gevoel van vertrouwen op bij medewerkers die het betreft en zadel tenslotte de organisatie met extra kosten op.</p>	<p>Ja. Opdrachtgever wijst erop dat voor de onderhavige opdracht een VOG geaccepteerd wordt door opdrachtgever mits die niet ouder is dan 3 jaar. Dit betekent dat de opdrachtnemer iedere VOG die ouder is of wordt gedurende de looptijd van deze opdracht, dient te vervangen door een nieuwe VOG en daarvoor een VOG-aanvraag zal moeten doen.</p>
323	Contract	Inzet tolk	<p>In de overeenkomst wordt gesproken over de inzet van een tolk: "De Aanbieder zorgt voor inzet van een tolk als dit nodig is voor de hulpverlening, het bereiken van de doelen in het Ondersteuningsplan en de uitvoering van het Hulpverleningsplan".</p> <p>We nemen aan dat we de kosten voor de inzet van een tolk bij de opdrachtgever kunnen indienen?</p>	<p>Nee, deze kosten zijn niet declarabel.</p>
336	Contract	reistijd	<p>Er wordt gestreefd naar zorg op locatie als dat mogelijk is. Dat betekent dat er reistijd moet worden gemaakt. Tijdens deze reistijd kan de zorgaanbieder niet een andere cliëntafpraak hebben en deze tijd moet dus gedeclareerd kunnen worden. Bovendien betekent het dat het aantal afspraken per dag minder zullen zijn dan wanneer de cliënten naar de zorgaanbieder komen. Dat is niet in het tarief zichtbaar. De percentages voor productie die in het kostprijsonderzoek zijn gebruikt, zijn dan niet meer reëel.</p> <p>Deze reistijd moet als cliëntgebonden tijd gedefinieerd worden.</p>	<p>Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Verwijzen naar bijlage, punt 10 Declarabel</p>
342	Contract	clientgebonden tijd	<p>Er lijkt in de raamovereenkomst met de bijbehorende tarieven geen ruimte voor de tijd die in een psychodiagnostisch onderzoek moet worden besteed aan uitwerken van de testen, informatieverzameling bij derden, duiding van de informatie en de verslaglegging van het onderzoek, volgens de standaarden die de beroepsgroep voorschrijft.</p> <p>Hoe kunnen we dit oplossen?</p>	<p>Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Deze is bepaald op basis van de uitvraag van aanbieders. Zie verder bijlage 13, punt 10 Declarabel</p>
357	Contract	tarieven	<p>(bijlage 11; pagina 11) In hoeverre was het bekend bij de deelnemers van het kostprijsonderzoek dat de definitie omtrent declarabiliteit (dus alleen nog direct client contacttijd) gaat veranderen? en in hoeverre is er sprake van het gebruik van eigen data door Van Dam & Oosterbaan?</p>	<p>Door opdrachtgever was bij start van het kostprijsonderzoek deze keuze nog niet gemaakt. Dit zou in onze optiek geen invloed hebben op de beantwoording door aanbieders van de uitgevraagde informatie.</p> <p>Van Dam en Oosterbaan heeft als fundament van zijn rekenmodel het rekenmodel van Berenschot toegepast. Er is geen gebruik gemaakt van eigen data voor benchmark.</p>

363	Contract	2.Financiën:	<p>Partnerschap, dialoog, kostprijsonderzoek en tarieven: Paragraaf 1.3 bldz 4 inschrijfleidraad inzake uitgangspunten + Bijlage 4 productbeschrijving: alle pagina's + Bijlage kostprijsonderzoek, alle bladzijden, specifiek pagina 3 .</p> <p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten: – In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze;</p> <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Dit leidt tot de volgende vragen: Vraag: Hoe word omgegaan met indirect cliëntgebonden tijd, is deze declarabel of opgenomen als opslag in het tarief? Indien de indirect cliëntgebonden tijd als opslag is opgenomen in het huidige voorstel van tarieven, zijn deze voor ons zeker niet passend. Hoe is de berekening gedaan van de opslag in verhouding tot de direct cliëntgebonden tijd?</p>	<p>De regio Lekstroom heeft ervoor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT omdat hiervoor een percentage in het tarief zit. In bijlage 13 punt 2 staat het rekenmodel beschreven.</p>
364	Contract	4.6 SROI 5% of PSO certificering	<p>Vanzelfsprekend vinden wij social return erg belangrijk en begrijpen ook dat u als gemeente dit verplicht bent op te nemen. Opdrachtnemer is verplicht om 5% van de totale opdrachtwaarde te besteden aan social return. Voor onderhavige opdracht wordt echter een raamovereenkomst afgesloten, waarbij u geen afname of omzet garandeert. De verhouding in het toekennen van opdrachten kan per contractjaar wijzigen. Wat beschouwt u derhalve als 'de omzet' en hoe kan een Inschrijver op voorhand een verplichting tot social return aangaan, zonder dat de daadwerkelijk omzet uit de opdracht bekend is?</p>	<p>Opdrachtgever wijst erop dat de mogelijkheid om een deel van de omzet te besteden aan social return pas mogelijk is wanneer daadwerkelijk omzet gerealiseerd wordt onder de raamovereenkomst. Uit bijlage 9 behorend bij de Inschrijfleidraad vloeit niet voort dat de Inschrijver op voorhand een verplichting tot social return moet aangaan, dat is overigens wel toegestaan. Voor het bepalen van de wijze waarop invulling wordt gegeven aan social return kan na gunning contact opgenomen worden met het Werkgevers Servicepunt Lekstroom.</p>
365	Contract	4.6 SROI 5% of PSO certificering	<p>Begrijpen wij het goed dat de inzet van Social Return nooit tot arbeidsplaatsverdringing mag leiden? Zo niet, kunt u dan een nadere toelichting geven?</p>	<p>Ja, dat begrijpt de vraagsteller goed.</p>
367	Contract	4.6 SROI 5% of PSO certificering	<p>Kunt u bevestigen dat inschrijver Social Return niet specifiek direct binnen deze opdracht ingezet hoeft te worden, maar een investering in de doelgroep social return?</p>	<p>Opdrachtnemer mag de SROI verplichting ook binnen een andere opdracht uitvoeren.</p>
368	Contract	4.6 SROI 5% of PSO certificering	<p>U verplicht opdrachtnemer minimaal 5% van de totale opdrachtwaarde te besteden aan social return. Wij vragen u om deze eis bij te stellen naar 2%. In relatie met de genoemde opdrachtwaarde is 5% besteden aan social return zeer hoog ook kijkend naar de branche waarop u zich richt. Gaat u hiermee akkoord?</p>	<p>Nee, hier gaat opdrachtgever niet mee akkoord. Indien in samenspraak met de WGSP respectievelijk Avres tot de conclusie wordt gekomen dat 5% voor opdrachtnemer aantoonbaar niet haalbaar is of anderszins aantoonbaar onredelijk is, acht opdrachtgever het op het niveau van individuele aanbieders spreekbaar dat door opdrachtnemer in gemeen overleg met de WGSP/Avres en opdrachtgever een afwijking van de 5% norm afgesproken wordt.</p>

372	Contract	2.Financiën:	<p>Partnerschap, dialoog, kostprijsonderzoek en tarieven: Paragraaf 1.3 bldz 4 inschrijfleidraad inzake uitgangspunten + Bijlage 4 productbeschrijving: alle pagina's + Bijlage kostprijsonderzoek, alle bladzijden, specifiek pagina 3 .</p> <p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten: – In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze;</p> <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Dit leidt tot de volgende vragen: Vraag: Waarom wordt er gekozen voor de methode van opslag van indirect cliëntgebonden tijd en niet voor het declareren van deze tijd? Dit geeft naar ons inziens een zuiverder beeld van de werkelijkheid.</p>	<p>De keuze tussen beide methodes is arbitrair. Ter wille van verminderde registratie en regeldruk ook bij de aanbieders is gekozen om de indirecte tijd niet meer te registreren. Het ene beeld is niet zuiverder dan het andere.</p>
374	Contract	2.Financiën:	<p>Partnerschap, dialoog, kostprijsonderzoek en tarieven: Paragraaf 1.3 bldz 4 inschrijfleidraad inzake uitgangspunten + Bijlage 4 productbeschrijving: alle pagina's + Bijlage kostprijsonderzoek, alle bladzijden, specifiek pagina 3 .</p> <p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten: – In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze;</p> <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Dit leidt tot de volgende vragen:Vraag: De verhouding in directe en indirecte tijd kan tussen een GGZ instelling en een jeugdhulp aanbieder significant verschillen. Een jeugdhulpaanbieder heeft veel meer indirecte uren dan een GGZ instelling mede omdat wij onze hulpverlening vaak in de thuisituatie bieden. Waarom wordt er geen onderscheid gemaakt tussen deze verschillende vormen van hulp? Wij zien dit tevens als een argument voor het wel declareren van indirecte uren in plaats van een opslag. Het hanteren van een opslag benadeeld de jeugdhulpaanbieders. Wat is de zienswijze van de regio hierin?</p>	<p>Voor het GGZ segment hebben wij dezelfde systematiek gekozen. Wij zijn evenwel wel uitgegaan van de opgaven van de aanbieders die hebben meegedaan aan het onderzoek, wat wij representatief achten. De indirecte tijd wordt vergoed middels een opslag op de tarieven.</p>

376	Contract	2.Financiën:	<p>Partnerschap, dialoog, kostprijsonderzoek en tarieven: Paragraaf 1.3 bldz 4 inschrijfleidraad inzake uitgangspunten + Bijlage 4 productbeschrijving: alle pagina's + Bijlage kostprijsonderzoek, alle bladzijden, specifiek pagina 3 .</p> <p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten: – In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze;</p> <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Vraag: Ons is niet helder uit welke componenten de overheads- en overige kosten bestaan. Kan hier duidelijkheid over gegeven worden? Waar zijn de kosten van huisvesting, teamleiders en gedragswetenschappers opgenomen?</p>	<p>Met u staan wij voor een zorgvuldig proces. Zie ons antwoord in bijlage 13, punt 13.</p> <p>In de uitvraag heeft VDO bij iedere categorie voorafgaande de verdelingsvraag CCT, I-CGT en N-CGT de definitie gegeven van waaruit u als aanbieder de reikwijdte per element kan inschatten. De gehanteerde definities hebben wij opgenomen in bijlage 13 .</p>
377	Contract	tarief pleegzorg	<p>Partnerschap, dialoog, kostprijsonderzoek en tarieven: Paragraaf 1.3 bldz 4 inschrijfleidraad inzake uitgangspunten + Bijlage 4 productbeschrijving: alle pagina's + Bijlage kostprijsonderzoek, alle bladzijden, specifiek pagina 3 .</p> <p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten: – In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze;</p> <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen. Vraag: Opvallend is dat de nu gecommuniceerde tarieven lager liggen dan tarieven van de omliggende regio's, is de regio zich hier bewust van?</p>	<p>Zie ons antwoord in bijlage 13, punt 13. De adviestarieven van VDO zijn conform de opdracht van de regio gebaseerd op landelijke benchmark en is ook vergeleken met tarieven in omliggende regio's.</p>

378	Contract	2.Financiën:	<p>Partnerschap, dialoog, kostprijsonderzoek en tarieven: Paragraaf 1.3 bldz 4 inschrijfleidraad inzake uitgangspunten + Bijlage 4 productbeschrijving: alle pagina's + Bijlage kostprijsonderzoek, alle bladzijden, specifiek pagina 3 .</p> <p>In de genoemde paragraaf van het inschrijfdocument staat: Bij de verdere invulling van deze procedure hanteren we de volgende uitgangspunten: – In de voorbereiding van de procedure wordt zoveel mogelijk samenwerking en dialoog met Aanbieders gezocht om te komen tot gedeelde doelen en een gedragen werkwijze;</p> <p>In het kostprijsonderzoek op pagina 3 staat: de input uit de validatie is meegenomen in de berekening van de definitieve adviestarieven.</p> <p>Tevens is in de documenten opgenomen dat u uitgaat van partnerschap. Wij herkennen de genoemde uitgangspunten van partnerschap en een gedragen werkwijze niet in de totstandkoming van de tarieven die nu in bijlage 4 zijn opgenomen.Vraag: Wij doen dan ook een dringende oproep aan u, om passend bij uw uitgangspunten van een gedragen werkwijze en partnerschap, om de nu gepubliceerde tarieven te herzien of daarover met ons in gesprek te zodat we met elkaar de <u>continuïteit en de kwaliteit van onze zorg veilig kunnen stellen. Kunt u dit verzoek positief</u></p>	Met u staan wij voor een zorgvuldig proces om tot een reëel tarief te komen. Zie ons antwoord in bijlage 13, punt 13.
379	Contract	2.Financiën:	<p>Paragraaf 1.8 bldz 7 inschrijfleidraad, contractlooptijd Hier staat: De vaste looptijd van de Raamovereenkomst (Bijlage 2) is vierentwintig (24) maanden. De initiële looptijd van de Raamovereenkomst gaat in op 1 januari 2023 en eindigt op 31 december 2024. Hierna kan de Overeenkomst tweemaal eenzijdig schriftelijk verlengd worden met telkens één (1) jaar. In geval van deze opties gebruik gemaakt wordt is de einddatum 31 december 2026 en de totale looptijd van de Raamovereenkomst 48 maanden Waarom kiest de regio voor het segment ambulante voor een andere contractduur dan voor het segment gezinsvormen? Gezien de samenhang tussen deze segmenten is dit ons inziens ongewenst. Wat is de zienswijze van de gemeente hierop? De contractduur is nu maximaal 4 jaar. Elke aanbesteding vraagt veel tijd die ten koste gaat van tijd die aan de zorg kan worden besteed. Wat zijn de argumenten van de regio om de initiële looptijd te beperken tot 2 jaar. En waarom wordt niet gekozen voor een langere contractduur door bijvoorbeeld gebruik te maken van meer mogelijkheden tot verlenging?</p>	Dit geeft opdrachtgever de mogelijkheid om in relatie tot landelijke ontwikkelingen (o.a. hervormingsagenda) en gezamenlijke ervaringen met de Regiovisie, ontwikkelopgaves en specifiek de inzet van casusregie door sociale teams na 2 jaar of max 4 jaar andere keuzes te maken. Er vinden voor dit segment geen grote wijzigingen plaats in de financieringsstelsel.
380	Contract	2.Financiën:	<p>Programma van eisen, paragraaf 6.3 No-show Hierin staat: Opdrachtgever hanteert de volgende definitie van No-show: No-show is het niet nakomen van een geplande afspraak door de Jeugdige, binnen 24 uur tot aan de geplande afspraak: • De Aanbieder voert een actief beleid op het voorkomen van No-show. • No-show is niet declarabel, en mag in rekening worden gebracht bij Jeugdige. De Aanbieder dient de Jeugdige hierover tijdig van tevoren te informeren. Vraag: realiseert de regio zich dat het voorkomen van no-show in de jeugdhulp, waarin vaak sprake is van ongemotiveerde cliënten (zowel ouders als jongeren) waarbij vaak sprake is van een juridische maatregel, onontkoombaar is ondanks actief beleid zoals goede startgesprekken waarin het belang van het nakomen van afspraken wordt besproken. Een no show kan betekenen bij een intensieve hulpvorm dat een hulpverlener dan meerdere uren opeens geen afspraak heeft. Gezien bovenstaande is het verhalen van deze kosten op jongeren op papier makkelijk, maar in de praktijk niet haalbaar zonder tot incassobureaus hiervoor opdrachten te moeten geven. Wij verzoeken tot het aanpassen van dit uitgangspunt en zijn graag bereid om hiervoor in gesprek te gaan om te komen tot een aangepaste eis en tot draagvlak. Kunt u dit verzoek positief beantwoorden?</p>	Nee, de verantwoordelijkheid om no-show te voorkomen en/of de kosten hiervoor te verhalen op de client, ligt bij de aanbieder. Indien dit veelvuldig aan de orde komt, kan dit besproken worden in de accountgesprekken.

381	Contract	2.Financiën:???	<p>Programma van eisen, 3.2.5 Wachtlijden/ overbruggingshulp</p> <p>Hierin staat: De Aanbieder hanteert de volgende maximale wachttijden: • Consultatie en advies (telefonisch/ per mail) dagelijkse bereikbaarheid op werkdagen. Reactie uiterlijk binnen 24 uur; • Consultatie en screening bij complexe en meervoudige problematiek (o.a. in de vorm van een MDO/ experttafel), binnen 1 week; Eerste gesprek (intake) vindt plaats binnen 2 weken na ontvangst i-JW 301; • Tussen ontvangst i-JW 301 bericht en daadwerkelijke start jeugdhulp maximaal 8 weken.</p> <p>Vraag: dit zijn ambitieuze eisen. Hanteert u deze eisen ook voor de lokale teams? De praktijk is dat het houden van een MDO /experttafel vaak niet mogelijk is binnen deze termijnen. Tevens zijn voor specialistische interventies de wachttijden soms langer dan 8 weken.</p> <p>We verzoeken de termijnen te verlengen of als ambitie te formuleren en ook te hanteren voor de sociale teams, kunt u dit verzoek positief beantwoorden?</p> <p>Dit geldt ook voor het aanbieden van overbruggingshulp die aansluit bij complexiteit van de hulpvraag (bldz 10). Gezien de huidige arbeidsmarkt en het uitvoeren van specialistische interventies die soms langere wachttijden met zich meebrengen is dit niet altijd haalbaar.</p>	Opdrachtgever ziet deze eisen als een gezamenlijke opgave van aanbieders en sociale teams. Aan beide kanten zal hier inzet op gepleegd moeten worden en zal nauwe afstemming c.q. overleg moeten plaatsvinden over de invulling hiervan. In het belang van de client blijven we deze termijnen hanteren.
384	Contract	Kwaliteitsborging	<p>"De Inschrijver dient te beschikken over een kwaliteitsborgingssysteem conform ISO-9001 en/of HKZ of een daaraan gelijkwaardig kwaliteitsmanagementsysteem".</p> <p>Inschrijfleidraad paragraaf 3.2, pagina 19</p> <p>Als kleine zorgaanbieder is dit een grote administratieve belasting en in mijn ogen minder relevant dan voor een grote instelling. Kwaliteit is al vastgelegd in de eisen die mijn beroepscode (NVO, SKJ, NVRG) stelt, hier investeer ik in met scholing en herregistraties. Verder lever ik jaarlijks een accountantscontrole in waarin een uitgebreide inhoudelijke controle voor geweest is.</p> <p>Mijn vraag is om deze eis voor kleine zorgaanbieders te laten vervallen, dan wel te versoepelen met een onderbouwing waarin beschreven wordt hoe de kwaliteit gewaarborgd is.</p>	Deze eis is versoepeld. Zie de beantwoording van vraag 55.
397	Contract	Keuze in gemeenten?	Is het mogelijk om als aanbieder alleen in Vijfheerenlanden Jeugdhulp te bieden aangezien wij daar als aanbieder de lokale verbinding hebben en deze minder in andere gemeenten hebben?	Aanbieders dienen hun diensten aan te bieden aan alle deelnemende gemeenten. In de praktijk zullen de sociale teams acht slaan op de lokale verbinding van aanbieders bij het verwijzen van jeugdigen.
399	Contract	Raamovereenkomst, pagina 19, artikel 19	<p>De aansprakelijkheid van Opdrachtgever wegens toerekenbare tekortkoming in de nakoming van haar verplichting(en) onder de Overeenkomst en/of een toerekenbare onrechtmatige daad, is beperkt tot een maximum van EUR honderdduizend (EUR 100.000,-) per schadeveroorzakende gebeurtenis, met een maximum van EUR tweehonderdvijftigduizend (EUR 250.000,-) per kalenderjaar.</p> <p>Bij de opdrachtnemer is dit resp. 1.000.000,- en 2.500.000,-. Kun u het verschil uitleggen?</p>	Dit komt door het verschil in verplichtingen die voortvloeien uit de overeenkomst voor opdrachtgever en opdrachtnemer.
427	Contract	Producten	Op pagina zes van de inschrijf leidraad beschrijft u de zeven producten waarop kan worden ingeschreven. In bijlage 1 'het inschrijfformulier' kunnen de gekozen producten worden aangekruist. In de inschrijf leidraad en plan van eisen zijn hier verder geen eisen of voorwaarden te lezen over het aantal en combinatie van producten. Is het juist dat er kan worden ingeschreven op een aantal (en niet alle) producten en er geen vereisten aan de combinatie daarvan is gesteld?	Ja dit is juist. Inschrijvers hoeven niet alle producten aan te bieden, maar deze producten moeten wel voldoen aan de eisen die gesteld zijn in het programma van eisen.

443	Contract	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	In de rapportage van het onderzoeksbureau is aangegeven dat er gewerkt is met een mediaan. Zij lichten dit op pagina 8 van bijlage 5 toe door aan te geven dat een mediaan een betere uitkomst geeft dan een gemiddelde omdat anders 'extremen teveel invloed hebben'. Wij concluderen daaruit dat in het onderzoek per product code een beperkt aantal aanbieders informatie hebben geleverd die zodanig uiteenliep dat een rekenwijze op basis van een gemiddelde een significant afwijkende uitkomst van een berekening op basis van een mediaan oplevert. Dit brengt ons tot een aantal vragen: 1) is de regio van mening dat terecht gebruik is gemaakt van een berekening op basis van mediaan en dat dit een betere grondslag is voor het bepalen van de kostprijs dan een gemiddelde? Zo ja, kunt u aangeven welke argumenten aan deze opvatting ten grondslag ligt? Zo nee, bent u bereid inzage te geven in de uitkomsten wanneer op basis van een gemiddelde berekend zou zijn? Kunt u verklaren wat maakt dat de spreiding tussen de input van aanbieders zo groot is? Dit wekt namelijk de indruk dat er sprake zou kunnen zijn van ongelijksoortige aanbieders die op basis van verschillende uitgangspunten input hebben geleverd op dezelfde product codes. De beschreven werkwijze en het feit dat de aangeleverde data niet in de rapportage is opgenomen maakt dat de berekening niet navolgbaar is voor aanbieders. We zijn van mening dat daarmee geen transparante en reconstrueerbare berekening is gehanteerd en dat dientengevolge geen sprake is van voldoende transparantie m.b.t. de voorgestelde tarieven. Deelt de regio deze mening? Zo ja, welke conclusies trekt zij daaruit m.b.t. de toepasbaarheid van het gebruikte tariefonderzoek? Zo nee, welke argumenten maken dat de regio de transparantie en toepasbaarheid voldoende acht?	Wij hebben gekozen voor de mediaan als grondslag voor onze berekeningen. Dat geeft een meer zuiver beeld dan de gemiddelde kostprijs omdat uitschieters naar beneden en naar boven het beeld fors kunnen verstoren. Wij zijn van mening dat met deze toepassing nog voldoende representatieve aanbieders een bijdrage hebben geleverd aan het onderzoek.
447	Contract	Scope van de aanbesteding	Klopt het dat de producten Begeleiding groep (dagbesteding) in het huidige contract ongewijzigd doorlopen in 2023 en buiten deze aanbesteding vallen?	Ja dit klopt. Het product begeleiding groep valt niet onder het nieuwe segment Ambulant. Dit product is door de RBL middels een addendum het huidige contract met 1 jaar verlengd.
	Inhoud			
2	Inhoud	Clientervaringsonderzoek	Er wordt gesproken over de inzet van de tool (Ervaringswijzer) die wordt beheerd en bekostigd door de Gemeente die aanbieder moet uitzetten bij de jeugdigen. Krijgt de aanbieder hiervan ook de resultaten te zien?	Ja, zowel opdrachtgever als opdrachtnemer krijgt toegang tot de tool Ervaringswijzer en kan de resultaten bekijken, tevens zal dit onderdeel zijn van de accountgesprekken.
11	Inhoud	Product beschrijving bijlage 4. Dyslexie	De omschrijving en problematiek is onjuist. Met ingang van 1-1-22 is er sprake van he nieuwe protocol 3.0. We spreken nu van ED en niet meer van EED. De eis van geen co-morbiditeit is komen te vervallen. Kan de tekst aangepast worden aan de nieuwe richtlijnen van de NKD en protocol 3.0?	Ja, dit wordt aangepast.
12	Inhoud	Product beschrijving bijlage 4. Dyslexie	Bij de omschrijving van het doel lijkt het alleen te gaan om de behandeling en niet om de diagnostiek. Aan het starten van de behandeling gaat altijd een diagnostiek vooraf om te bepalen of er sprake is van ED. Kan dit toegevoegd worden?	Ja dit wordt toegevoegd.
13	Inhoud	Product beschrijving bijlage 4. Dyslexie	Bij de duur behandeling & indirecte tijd ontbreekt diagnostiek. Bij diagnostiek is de verhouding directe tijd / indirecte tijd 50% - 50%, met een gemiddelde duur van 900 minuten. Zie de eerder genoemde veldnorm. Dat maakt ook dat er voor diagnostiek een ander uurtarief zou moeten gelden dan voor behandeling. De vraag is of de opdrachtgever hier kritisch naar zou willen kijken.	Opdrachtgever ziet dit als onderdeel van het uitgevoerde KPO. Zie verder bijlage 13, punt 10 declarabel.
15	Inhoud	Product beschrijving bijlage 4. GGZ-behandeling	Bij aanpak van behandeling regulier staat dat dat het gaat om een kortdurende diagnose van maximaal 3 uur. Dit maakt dat bijvoorbeeld onderzoek naar enkelvoudige ADHD niet meer in de Basis GGZ gedaan kan worden. De wachttijden in de S-GGZ zullen daardoor langer worden. Is dit wat de opdrachtgever nastreeft?	In de productbeschrijving van dit product staat: 1. onderstaande criteria gelden als leidraad/ hulpmiddel, niet bindend kader en 2. een behandeling kan bijvoorbeeld bestaan uit.... Daaruit blijkt ruimte om hier invulling aan te geven. Derhalve zal het woord maximaal vervangen worden door gemiddeld.

18	Inhoud	Product beschrijving bijlage 4. GGZ-behandeling	Bij de kwaliteitseisen van behandeling specialistisch staat de GZ-psycholoog wel genoemd en de Orthopedagoog Generalist niet. Dit is opmerkelijk omdat zowel de GZ-psycholoog en de Orthopedagoog Generalist een zelfde opleidingsniveau hebben en in het BIG-register staan. Beide hebben volgens Zorginstituut Nederland de bevoegdheid om indicierend en coördinerend regiebehandelaar zijn in categorie A en coördinerend regiebehandelaar in categorie B. Zie: Veelgestelde vragen over invoering Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ (zorginzicht.nl) Het zou toch raar zijn als de Orthopedagoog Generalist wel in de volwassenzorg regiebehandelaar kan zijn in de specialistische zorg en in de jeugdzorg niet, terwijl de deskundigheid van de Orthopedagoog Generalist zich juist op het gebied van kinderen en jongeren bevindt en dat dat bij de GZ-psycholoog dat niet automatisch het geval is. De vraag is op opdrachtgeven de Orthopedagoog Generalist kan toevoegen als regiebehandelaar binnen Behandeling specialistisch. Deze toevoeging maakt ook dat de wachttijsten minder lang zullen zijn.	Ja, dit wordt aangepast.
29	Inhoud	Bijlage 2. Concept overeenkomst	5.1 Vraag: Is er een stuk tekst weggevalen in dit artikel? Waar slaat "Dit" op terug? Betreft het hier de invulling van de ICT en de NCT (waarvan in de alinea er net boven ook voorbeelden worden genoemd)?	Nee, opdrachtgever constateert dat de opmaak van het artikel leidt tot verwarring en past dit aan.
31	Inhoud	Bijlage 2. Concept overeenkomst	3.6 Vraag: bent u bereid de wijziging van het tarief te koppelen aan de wijziging van de aard van het product of de daaraan gestelde eisen? Zoals het er nu staat kan er ook zomaar tussentijds een bijstelling van het tarief naar beneden plaatsvinden. Dat is erg eenzijdig. Contractueel wordt hier veel gedetailleerd geregeld, dus zou het ook prettig zijn dit aangevuld te zien en niet terug te vallen op algemene beginselen van behoorlijk bestuur als redelijkheid en proportionaliteit.	Nee, hier gaat opdrachtgever niet in mee. Immers, door wijziging van het tarief te koppelen aan de wijziging van de aard van een product of de daaraan gestelde eisen, wordt het in voorkomend geval ook onmogelijk om het tarief voor een product omhoog bij te stellen, zonder de aard van het product en/of de voorwaarden daar aan te koppelen. Opdrachtgever gaat overigens niet zonder redelijke uitleg over tot het doorvoeren van eenzijdige wijzigingen ten nadele van de opdrachtnemer.
32	Inhoud	Bijlage 2 Concept overeenkomst	2.8 In de in 2.6 genoemde situatie is de Opdrachtgever op generlei manier schadelijch richting de Opdrachtnemer. Het voornoemde laat doorbetaling van de Opdrachtnemer door Opdrachtgever voor Jeugdige(n) die al onder deze Overeenkomst ondersteuning ontvangen van Opdrachtnemer onverlet. Deze doorbetaling vindt plaats tot aan het moment waarop de Jeugdige overstapt. Vraag: Op welke grond wordt een client doorgeleid? Hoe verhoudt zich dat tot het belang van een continue zorg?	Dit gebeurt als het sociaal team constateert dat ondersteuning vanuit het voorliggend veld passend is voor de jeugdige. Hierin maakt het sociaal team - met jeugdige en opdrachtnemer- de afweging in relatie tot het belang van continue zorg.
39	Inhoud	4. Productbeschrijving	4. GGZ behandeling: In het product hoog specialistisch GGZ staat m.b.t. duur en behandeling dat het sociaal team casusregie voert en dit afstemt met de aanbieder. Is dit ook de bedoeling voor de kindergeneeskundige zorg en zijn deze uren van afstemming declarabel voor het tarief van de hoog specialistische ggz? De doelgroep die door de kinderartsen wordt gezien heeft vaak levenslang medicatie nodig. De medicatie vraagt gedurende de ontwikkeling en groei van het kind controle en periodiek opnieuw afstelling waarbij naast het psychische effect ook het effect hiervan op de fysieke van gezondheid gemonitord moet worden. (bloeddruk, effect op groei, nachtrust). Dit betekent een langlopende karakter van zorg waarbij het kind meermaals (gemiddeld 2 tot 3) per jaar voor controle gezien wordt. Het lijkt ons niet reëel/wenselijk om op casusniveau af te gaan stemmen terwijl de uren zorg op jaarbasis gemiddeld gezien heel laag liggen. Hoe ziet u het product medicatiecontrole hierin? Wellicht is het een optie om voor het product kindergeneeskunde toch een aparte productcode op te nemen?	Afstemming met sociaal team t.a.v. casusregie wordt verwijderd uit deze productbeschrijving. Er wordt geen aparte productbeschrijving opgenomen voor medicatiecontrole.

40	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	4. GGZ behandeling: Is er in de berekening van het tarief voor sggz in de functiemix rekening gehouden met inzet van een psychiater en/of kinderarts en dan specifiek met de tijd die gemiddeld nodig is om een client stabiel in te stellen op (ADHD) medicatie?	De inzet van alle behandelaren is in het onderzoek betrokken
41	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	4: In het product hoog specialistisch GGZ staat mbt de medicatiecontrole: 'het toekennen en inregelen van psychofarmaca hoort niet binnen de medicatiecontrole maar is onderdeel van het behandeltraject waarin de diagnose wordt gesteld waarbij medicatie-inzet onderdeel is van het hulpverleningsplan en de te behalen doelen'. Wie zien dit niet terugkomen als onderdeel van de opdracht bij het product specialistische ggz. Kunt u dit toevoegen / wijzigen, als de regio inderdaad kiest voor instellen medicatie onder de product sggz en alleen de controle onder product hoog specialistische GGZ?	Ja, dit wordt toegevoegd aan het product behandeling specialistisch.
42	Inhoud	Bijlage 3. Programma van Eisen	8. Verantwoording en controle: pagina 22: financiële afspraken. Hoe gaat u de maximale gemiddelde clientprijs bepalen? Bent u zich ervan bewust dat indien dit maximum over een jaar gemeten wordt, het gemiddelde sterk wordt beïnvloed door het aantal cliënten en het instroommoment in het jaar? En daarmee geen werkelijk beeld schetst van de gemiddelde behandelduur ?	De maximale gemiddelde clientprijs per jaar wordt enerzijds gemeten over de kosten per client per jaar. Anderzijds monitoren we ook de trajectduur en prijzen van volledig afgeronde trajecten. Opdrachtgever realiseert zich realiseren instroommomenten hier invloed op hebben, maar monitoren dit ook al binnen de huidige contracten, dus is hier bekend mee.
43	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	Dyslexie: Met ingang van protocol 3.0 zijn de richtlijnen ten aanzien van co-morbiditeit aangepast. Dit komt niet overeen met de productomschrijving. Kunt u de zin inzake co-morbiditeit aanpassen naar richtlijnen uit het protocol?	Ja, dit wordt aangepast.
44	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	Dyslexie: Met ingang van protocol 3.0 is er geen sprake meer van EED maar van ED. Kunt u dit aanpassen?	Ja, dit wordt aangepast.
45	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	4. GGZ behandeling hoog specialistisch: pagina 21. Medicatiecontrole kan ook worden uitgevoerd door een kinderarts, of onder supervisie van een kinderarts. Kunt u dit aanpassen?	Nee, dit product betreft (100%) inzet van een psychiater.
46	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	4. GGZ behandeling: behandeling hoog specialistisch: pagina 21. Er staat de behandeling zal vrijwel altijd intramuraal plaatsvinden. Dit is niet correct, gezien bij GGZ behandeling niet altijd sprake is van verblijf in een instelling. De behandeling zal meestal in een klinische setting plaatsvinden. Dit houdt in, op locatie op afspraak bij een GGZ aanbieder. Kunt u dit aanpassen?	Ja, dit wordt aangepast. Intramuraal wordt veranderd in 'op locatie van de aanbieder'.
47	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	4. GGZ behandeling: behandeling specialistisch: pagina 18. Er staat de behandeling zal vrijwel altijd intramuraal plaatsvinden. Dit is niet correct, gezien bij GGZ behandeling niet altijd sprake is van verblijf in een instelling. De behandeling zal meestal in een klinische setting plaatsvinden. Dit houdt in, op locatie op afspraak bij een GGZ aanbieder. Kunt u dit aanpassen?	Ja, dit wordt aangepast. Intramuraal wordt veranderd in 'op locatie van de aanbieder'.
48	Inhoud	Bijlage 4. Productbeschrijving	4. GGZ behandeling: behandeling regulier: pagina 16. Er staat de behandeling zal vrijwel altijd intramuraal plaatsvinden. Dit is niet correct, gezien bij GGZ behandeling niet altijd sprake is van verblijf in een instelling. De behandeling zal meestal in een klinische setting plaatsvinden. Dit houdt in, op locatie op afspraak bij een GGZ aanbieder. Kunt u dit aanpassen?	Ja, dit wordt aangepast. Intramuraal wordt veranderd in 'op locatie van de aanbieder'.
49	Inhoud	kwaliteitsmanagementsysteem	U stelt als eis met betrekking tot kwaliteitsmanagementsysteem: De Inschrijver beschikt over een kwaliteitsborgingssysteem conform ISO 9001 en/of HKZ of een ander daaraan gelijkwaardig kwaliteitsmanagementsysteem. Toetsing dient plaats te vinden door een externe onafhankelijke partij. Als bewijsstuk vraagt u een kopie van een certificering. Een externe onafhankelijke toetsing kan ook plaatsvinden op reguliere basis, zonder dat dit een certificeringstoets is. Kunt u akkoord gaan met een rapport van een toetsing door een externe onafhankelijke partij, met een positieve beoordeling van de auditor?	Ja, opdrachtgever gaat hiermee akkoord.

50	Inhoud	Kwaliteitsmanagementsysteem	Op dit moment zitten wij in een certificeringstraject voor ons kwaliteitsmanagementsysteem. Is het akkoord dat wij de certificering kunnen aantonen voor ingangsdatum van het contract? Of dienen wij het bewijsmateriaal te overhandigen bij het indienen van de inschrijving?	Inschrijver heeft zijn certificering op het moment van inschrijven nog niet in te dienen, maar is daartoe wel bevoegd. In geval van gunning van de opdracht wordt inschrijver verzocht om bewijsmiddelen in te dienen binnen een termijn van zeven kalenderdagen. Opdrachtgever raadt inschrijvers daarom aan om de bewijsmiddelen wel paraat te hebben bij het moment van inschrijven.
54	Inhoud	document prog. v. eisen pg. 19, 5.6	De verwijzindex: Verwachten jullie dat van iedere aangemelde client een melding in de Verwijzindex wordt gedaan of alleen als de situatie hiertoe aanleiding geeft?	De werkwijze ten aanzien van de verwijzindex wordt per organisatie vastgelegd in een zogenaamd organisatieprofiel. Hierin beschrijft opdrachtnemer zelf wanneer er sprake is van het afgeven van een signaal in de verwijzindex. zie ook: https://handreikingmelden.nl/
55	Inhoud	document prog. v. eisen pg. 12, 3.2.11	Clientparticipatie: verwachten jullie dat iedere aanbieder de cliëntenparticipatie/cliëntenraad zelfstandig organiseert of zijn er regionale initiatieven waarbij wij ons kunnen aansluiten hiervoor?	Iedere opdrachtnemer dient zelf zorg voor te dragen dat sprake is van cliëntenparticipatie/ een cliëntenraad. Dit dienen cliënten van de eigen organisatie te zijn, waardoor opdrachtgever van mening is dat dit alleen door opdrachtnemer zelf ingericht kan worden.
57	Inhoud	Kwaliteitssystemen	Welk kwaliteitssysteem is naast ISO of HKZ ook mogelijk voor een ZZP bedrijf? Zoals omschreven in het document: programma van eisen, bij 3.1.3. Is bijvoorbeeld een KIWA keurmerk een 'vergelijkbaar kwaliteitsmanagementsysteem'?	Ja een Kiwa keurmerk is een vergelijkbaar kwaliteitsmanagementsysteem.
58	Inhoud	regiebehandelaar BGGZ	Mag een BIG-geregistreerd Verpleegkundig Specialist regiebehandelaar zijn binnen de het product Behandeling Regulier?	Een verpleegkundige specialist GGZ mag de rol van regiebehandelaar op zich nemen indien BIG-geregistreerd en opgeleid voor de doelgroep jeugd.
59	Inhoud	producten	Kunt u aangeven hoe het zit met de groepsproducten, zoals begeleiding groep en groepsbehandeling. Zijn deze onderdeel van deze inkoopprocedure? Kunt u dit toelichten?	Begeleiding groep is geen onderdeel van deze inkoop; de huidige contracten worden verlengd. Het is de wens om meer op groepsaanbod in te zetten voor jeugd vanuit de producten behandeling KmB/J&O en Basis GGZ en specialistisch. Dit wordt in pilots verder ontwikkeld.
62	Inhoud	Productbeschrijving - definitie INTRAMURAAL - GGZ Behandeling Regulier en Specialistisch	U stelt dat Behandeling regulier en specialistisch voornamelijk intramuraal zal plaatsvinden. Intramuraal is in onze beleving verbonden aan een verblijfsituatie. Daarvan kan o.i. geen sprake van zijn. Bedoelt u in dit verband met 'intramuraal' dat behandeling veelal zal plaatsvinden op de locatie van de aanbieder zonder dat er sprake is van verblijf?	Ja, dit wordt aangepast. Intramuraal wordt veranderd in 'op locatie van de aanbieder'.
67	Inhoud	referentieverklaring	Wat verstaat u onder de Kerncompetentie in de referentieverklaring? Kunt u dit toelichten?	Er worden twee kerncompetenties gevraagd. De kerncompetentie wordt beschreven in de tabel op de referentieverklaring onder het woord kerncompetentie.
68	Inhoud	referentieverklaring	Als wij voor meerdere producten inschrijven, dienen wij dan per product een referentieverklaring in te dienen?	Nee, dat hoeft niet.
69	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving	U spreekt in de productbeschrijving dyslexie nog over EED, maar sinds 1 januari 2022 betreft dit ED. De enkelvoudigheid van de problematiek is komen te vervallen. Daarbij komt dus ook de eis van 'geen co-morbiditeit' te vervallen. Kunt u dit aanpassen?	Ja, dit wordt aangepast.

70	Inhoud	4.4 Kwalitatieve gunningscriteria	De gevraagde informatie in de gunningscriteria is erg algemeen en is niet gericht op dyslexiezorg. Wordt hier in de beoordeling van de gunningscriteria rekening mee gehouden? Aangezien dyslexiezorg op de grens van onderwijs en zorg plaatsvindt, werkt deze vorm van zorg anders dan de overige vormen van zorg die in deze inkoop worden gecontracteerd, waarbij de vragen ook veel passender zijn.	Ja, hier wordt rekening mee gehouden. Alle aspecten van de gunningscriteria moeten aan de orde komen.
72	Inhoud	3.2 Geschiktheidseisen	Kunt u ons aangeven welk contactpersoon van de gemeenten in de regio Lekstroom en de Regionale Backoffice Lekstroom die wij op mogen geven als referent?	Oprachtgever wijst erop dat het een verantwoordelijkheid van inschrijvers is om de juiste referent te bepalen en de juiste contactgegevens van de referent op te geven.
81	Inhoud	Scoren op de subgunningscriteria	U wilt een opstel in maximaal 4 A4, waarin best heel veel inhoud gegeven moet worden (3 subgunningscriteria plus aansluiten bij relevante zaken uit pve). We bieden dyslexiezorg en heel zelden basis ggz (om zorgmijding te voorkomen in de reformatorische achterban). De zorgvormen verschillen van elkaar in duur en in inhoud. 1. Kunnen wij ervoor kiezen met name dyslexiezorg uitgebreid te beschrijven en geldt onze 'voldoet' dan automatisch ook voor bggz? 2. Kunnen wij 2x 4 A4 indienen, voor zowel dyslexiezorg als voor bggz?	1. Met het plan van aanpak vragen wij u om zo goed mogelijk de genoemde subgunningscriteria uit te werken, zodat duidelijk wordt hoe u actief bijdraagt aan het bereiken van de ontwikkelopgaven en doelstellingen die genoemd worden in de inschrijfleidraad (par. 4.4). De uitwerking kunt u onderbouwen met voorbeelden van casuïstiek en/ of beknopte toelichting van keuzes of afwegingen. Op een zo goed mogelijk beeld te krijgen kunt u voorbeelden beschrijven uit beide zorgvormen. 2. Het is de bedoeling dat u éénmaal 4 A4 indient. Alles wat meer dan 4 A4 is ingediend, wordt niet meegenomen in de beoordeling.
82	Inhoud	Referentieopdracht	1. Wilt u per product / perceel een referentieopdracht, of één voor beide. 2. Hoeveel cliënten wilt u dat wij opnemen om aan de juiste referentie te voldoen, klopt het dat daar niets over in het document opgenomen staat?	1) Het is niet nodig om per product een referentieopdracht in te vullen. Uit de referentieopdracht moet wel blijken dat u ervaring heeft in de jeugdhulp binnen het sociaal domein. 2) Voor de referentieverklaring vraagt opdrachtgever u om aan te tonen dat u over voldoende ervaring en deskundigheid beschikt. Dit toont u aan door een opdracht te beschrijven die u uitgevoerd heeft of uitvoert. Het is daarbij niet van belang hoeveel cliënten u op gaat nemen. Bij kerncompetentie 2 is het van belang dat u aangeeft dat u aan minimaal 8 cliënten ambulante hulp heeft geleverd in de afgelopen 2 jaar.
83	Inhoud	Ernstige Dyslexie ipv Ernstige Enkelvoudige Dyslexie	U noemt de zorgvorm (nog) EED, terwijl het nieuwe protocol PDDB3.0 spreekt over ED. We moeten nu juist wél kinderen met comorbide problematiek kunnen hebben. Ook is het ernstcriterium strenger geworden. In de productbeschrijving noemt u zowel PDDB3.0 als EED, wijkt u af van het landelijke protocol, of wordt de beschrijving aangepast naar de huidige maatstaven?	Oprachtgever bedoelt enkelvoudige dyslexie en past dit aan. Het product Dyslexie volgt het nieuwe landelijke protocol.
84	Inhoud	Behandelduur 4066min	U sluit aan bij landelijke richtlijnen voor de behandeling van ED. Is er ook een maximale duur opgenomen voor de diagnostiek? 12 uur is hierin gangbaar.	Zie productbeschrijving: De maximale behandelduur is 4066 minuten (standaard voor RBL en in overeenstemming met Veldnorm Dyslexiezorg (NRD/ KD/ NIP/ NVLF, 2014)). Dit is inclusief diagnostiek.
89	Inhoud	referentie	U stelt als eis bij de referentieopdracht: Ervaring en deskundigheid met het leveren van ambulante jeugdhulp aan tenminste acht Jeugdigen in de afgelopen twee (2) jaar, gezien vanaf het moment van publiceren van de Aanbestedingsstukken. Dienen deze trajecten al afgesloten te zijn, of mogen ook trajecten gebruikt worden die wel gestart zijn, maar nog lopen?	Ja, dat mag.

92	Inhoud	Bijlage 4, product beschrijvingen begeleiding	<p>Wij hebben in ons zorgaanbod producten die te beschrijven zijn als 'individuele begeleiding in groepsverband'. Het betreft hier het oefenen en toepassen van praktische vaardigheden, en tevens het versterken van de eigen kracht van cliënt. Denk aan sport, spel, koken, en overige stimulerende activiteiten.</p> <p>Door het aanbieden hiervan in groepsverband ontstaat wisselwerking tussen cliënten, en kunnen zij van en met elkaar leren, en elkaar ondersteunen. Ook stimuleert dit sociale interactie bij cliënten. Onze ervaring is dat deze vorm van begeleiding effectiever en efficiënter is dan enkel individuele begeleiding, en hierop een waardevolle aanvulling is.</p> <p>In de huidige beschrijving van de producten begeleiding zien wij deze mogelijkheid niet expliciet benoemd. In de recente aanbesteding m.b.t. de Wmo in Lekstroom was dit wel het geval, in het kader van de transformatie van individuele naar collectieve en innovatieve vormen van begeleiding. Daarom willen wij vragen of opdrachtgever bereid is de mogelijkheid tot het bieden van individuele begeleiding in groepsverband toe te voegen aan de product beschrijvingen van de producten begeleiding (licht/midden/zwaar).</p>	Begeleiding groep is geen onderdeel van dit segment. Huidige contracten worden met een jaar verlengd. Het is de wens om meer groepsaanbod in te zetten voor jeugd vanuit de producten behandeling KmB/J&O en Basis GGZ en specialistisch. Dit wordt in pilots verder ontwikkeld.
98	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Ten opzichte van de eerdere berekening van de adviestarieven behorend bij productcodes 54001, 54002 en 54003 is de brutolooncomponent met 20% verhoogd. Graag vernemen wij expliciet en gedetailleerd op basis van welke informatie deze aanpassing is gedaan.	Zorgaanbieders hebben op basis van de productbeschrijvingen de input voor de uitvraag en validatie aangeleverd. Er is vanzelfsprekend niet op microniveau naar gekeken. Na validatie is de brutolooncomponent met 20% verhoogd
99	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Ten opzichte van de eerdere berekening van het adviestarief behorend bij productcode 54001 is de correctie voor productiviteit aangepast naar 38,8%. Graag vernemen wij expliciet en gedetailleerd op basis van welke informatie deze aanpassing is gemaakt en welke berekening hier aan ten grondslag ligt.	Deze aanpassing is gedaan naar aanleiding van de validatie bij de aanbieders. Gegevens kunnen wij niet op detailniveau delen in verband met bedrijfsgevoelige informatie
100	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Ten opzichte van de eerdere berekening van het adviestarief behorend bij productcode 54002 is de correctie voor productiviteit aangepast naar 38,8%. Graag vernemen wij expliciet en gedetailleerd op basis van welke informatie deze aanpassing is gemaakt en welke berekening hier aan ten grondslag ligt.	Zie antwoord 140.
101	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Op pagina 17 geeft u aan dat de originele correcties voor productiviteit voor de verschillende producten behandeling te ver uit elkaar liggen. In het definitieve advies zijn de correcties voor licht en midden gelijk getrokken. Het verschil in correctie tussen de productcodes 54002 en 54003 is daarmee opgelopen van 17.3% naar 23,3%. Graag vernemen wij expliciet waarom deze keuze is gemaakt en welke berekening hier aan ten grondslag ligt.	Zie antwoord 140.
102	Inhoud	Tarieven - declarabiliteit	Voor de tarieven behorende bij de productcodes 54001, 54002 en 54003 wordt nergens aangegeven welke minuten wel of niet declarabel zijn. Kunt u ons expliciet bevestigen dat voor de productcodes 54001, 54002 en 54003 zowel de CCT (Cliënt Contact Tijd) als de I-CGT (Indirect-Cliënt Gebonden Tijd) declarabel is?	Wij verwijzen u naar de bijlage onder punt 10 inzake Declarabiliteit
105	Inhoud	VOG iedere 3 jaar vernieuwen	<p>Kunt u, om administratieve last te verminderen, dit alstublieft in lijn brengen met de eisen die het SKJ register stelt omtrent het hebben van een VOG? (zie hieronder)</p> <p>Kunt u het wijzigen in 'VOG iedere 5 jaar vernieuwen'?</p> <p>VOG</p> <p>"Je VOG mag nooit ouder zijn dan 5 jaar en 3 maanden. Is jouw VOG ouder of heb je geen VOG? Dan moet je een nieuwe aanvragen. Zie hier meer informatie over hoe je dat kunt doen. Als je bent ingelogd in Mijn SKJ, kun je bij Mijn VOG's controleren hoe lang je VOG nog geldig is."</p>	Oprachtgever houdt een geldigheidsduur van 3 jaar aan. Zie voorts het antwoord op vraag 322.

106	Inhoud	Overgang van lopende beschikkingen	In de Inschrijfleidraad bovenaan pagina 9 staat de procedure beschreven over de overgang van nog lopende beschikkingen. Deze constructie biedt in zorgt voor problemen in onze EDP, omdat er dan twee verschillende manieren van registreren/declareren naast elkaar staan. Is het mogelijk om hiervoor een deadline te stellen van bij voorbeeld 01-07-2023 en dat vanaf dat moment alle trajecten overgaan naar de nieuwe systematiek?	De deadline naar voren halen betekent dat de her-indicaties naar voren gehaald moeten worden en dat is juist de reden waarom gekozen is voor uitfasering gedurende 2023. De declaratiesystematiek van de huidige toewijzingen wijkt niet af van de nieuwe declaratiesystematiek blijft: per minuut.
109	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Met betrekking tot het kostprijsonderzoek hebben meerdere zorgaanbieders tijdens de (digitale)bijeenkomst aangegeven geen vertrouwens te hebben in het de methodiek van het onderzoek en ook niet in het bureau wat deze heeft uitgevoerd. Tijdens de bijeenkomst is hier niet op gereageerd. In de aanbestedingsdocumenten zien wij dat het kostprijsonderzoek van betreffende bureau is overgenomen en er lijkt niets te zijn gebeurd met de reacties van het veld. Kunt u aangeven waarom u niets heeft gedaan met de bezwaren van het veld en toch ben doorgegaan met het kostprijsonderzoek door betreffende bureau?	Wij hebben de reacties van de aanbieders zeker serieus overwogen. Zo is op verzoek van aanbieders in deze bijeenkomst de validatie door aanbieders in de planning toegevoegd. Ook heeft opdrachtgever tijdens de opdracht VDO aangesproken op de gewenste zorgvuldigheid van het proces. Bij oplevering van het rapport heeft opdrachtgever geconcludeerd dat het proces zorgvuldig is doorlopen en het onderzoek tot een advies voor reële tarieven heeft geleid.
110	Inhoud	Kostprijsonderzoek	In het kostprijsonderzoek heeft u 38 reacties gekregen die gezamenlijk 51,3% van het totale budget vertegenwoordigen en 49,3% van het aantal cliënten. Daarmee geeft het kostprijsonderzoek een beeld van de helft van het landschap. Voor de categorie 4 zijn er 15 respondenten die informatie hebben aangeleverd over 3 producten, maar wellicht niet allemaal over alle producten. Verder is het onduidelijk wat het aandeel is in het totaal qua budget of aantal cliënten. Hoe heeft Lekstroom geborgd dat de aantallen in dit kostprijsonderzoek representatief zijn?	Er is veel inzet gepleegd om alle bekende aanbieders ruimschoots de kans te geven in zowel de uitvraag als de validatie input aan te leveren. De onderzoekende partij (en RBL) heeft bij zowel de uitvraag als bij validatie meerdere rappels verzonden om aanbieders te bewegen tot aanleveren om tot representatieve cijfers te komen. Gezien de respons zien wij het kostprijsonderzoek representatief.
112	Inhoud	Kwaliteitseisen	Bij punt 3.1.3 van het Programma van Eisen staat dat de aanbieder moet beschikken over passende kwaliteitscertificaten en/of een passend kwaliteitsborgsysteem: ISO-9001, HKZ, of een daarmee vergelijkbaar kwaliteitsmanagementsysteem. Wat wordt verstaan onder een 'vergelijkbaar KMS'? Mag dit door de aanbieder zelf worden opgesteld en moet hier een certificaat aan verbonden zijn?	Opdrachtgever verwijst u naar het antwoord op vraag 55.
114	Inhoud	Groepsbegeleiding	Wij bieden momenteel ontwikkelingsgerichte groepsbegeleiding, waarbij wij ook altijd systeemgericht werken. In de huidige productindeling zien wij geen aanbod van groepsbegeleiding of behandeling. Kunt u aangeven of en hoe wij groepsaanbod kunnen bieden binnen een contract Specialistische jeugdhulp vanaf 2023?	Begeleiding groep is geen onderdeel van dit segment; huidige contracten worden met een jaar verlengd. Het is de wens om meer groepsaanbod inzetten voor jeugd. Dit wordt vormgegeven door middel van pilots.
117	Inhoud	Intramuraal	Bij de producten Behandeling Regulier, Specialistisch en Hoog specialistisch geeft u aan dat behandeling vrijwel altijd intramuraal plaatsvindt. Bedoelt u met 'intramuraal' op locatie van de aanbieder, maar niet in de vorm van verblijf?	Ja, dit wordt aangepast. Intramuraal wordt veranderd in 'op locatie van de aanbieder'.
119	Inhoud	NJI erkende interventies	Is de inzet van bij NJI erkende interventies een eis voor het product intensieve systeemgerichte ambulante behandeling of kunnen er andere methoden ingezet worden?	Zie kwaliteitseisen: zoveel als mogelijk evident based
120	Inhoud	Logeren	Bij het product logeren noemt u de mogelijkheid om extra verzorging of begeleiding in te kopen via andere producten in de deelopereenkomst, zoals ondersteuning zelfredzaamheid en persoonlijke verzorging. Maken deze producten deel uit van de aanbesteding Specialistische jeugdhulp en kunnen aanbieders daar aanspraak op maken via de huidige inschrijving?	Deze tekst klopt niet en wordt aangepast: het gaat hier om evt. extra begeleiding, te beoordelen en in te zetten door sociaal team door middel van de producten begeleiding.
121	Inhoud	Programma van eisen	Inschrijver is van mening dat het niet vergoeding van N-CGT niet aansluit bij de zwaardere vormen van zorg en begeleiding. Hier ligt juist de nadruk om aansluiting te vinden bij het voorliggend veld en afschaling. Hiervoor is alles rondom dossier en overleg met onliggende partijen over bijv overdracht juist één van de belangrijkste onderdelen om de basis rondom de jeugdige te versterken voor de toekomst en terugval te voorkomen. Door deze tijd niet te vergoeden komt de kwaliteit van zorg direct in gevaar. Wij vinden dit besluit in strijd met de transitie. Wij vragen u hier nogmaals naar te kijken.	Opdrachtgever heeft ervoor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT omdat hiervoor een percentage in het tarief zit. Zie bijlage 13, punt 10 Declarabel.

125	Inhoud	Gunningscriteria - prijs	De tarieven van de producten zijn vastgesteld en met ons gedeeld, waarvan worden er bedragen (+btw) in de paragraaf 'Gunningscriterium' gevraagd?	In paragraaf 4.2 wordt aangegeven dat de tarieven zijn vastgesteld. Er wordt alleen beoordeeld op kwalitatieve subgunningscriteria. U hoeft geen bedragen in TenderNed aan te geven. In het invulveld kunt u 0 aangeven.
127	Inhoud	inschrijfleidraad Blz 9 Paragraaf 2.3	<p>“De Sociaal teams bepalen ieder voor hun eigen gemeente op welke wijze de overgang zo passend mogelijk vormgegeven wordt waarbij gestreefd wordt naar een zo tijdig en soepel mogelijke overgang van de huidige overeenkomst naar de nieuwe overeenkomst.’</p> <p>Voor de aanbidders kan dit betekenen dat er 5 verschillende vormen van overgang zijn. Is opdrachtgever bereid vanwege de administratieve lasten van de aanbieder een éénduidige manier van overgang te hanteren. Zo nee op welke manier gaat opdrachtgever de administratieve lasten van opdrachtnemer beperken?</p>	Nee, dit betekent niet dat er vijf verschillende vormen van overgang zijn. De definitieve uitfasering is van toepassing op alle Lekstroom-gemeenten. Doorlopende indicaties, met een startdatum van vóór 1-1-2023 en die doorlopen ná 31-01-2022 eindigen uiterlijk op 31-12-2023 (dyslexie uiterlijk 31-12-2024). Sociale teams zijn wel vrij om vanaf heden tot 31-12-2022, (korter durende) indicatie(s) af te geven van maximaal 1 jaar (dyslexie maximaal 2 jaar).
129	Inhoud	inschrijfleidraad Blz. 19 Paragraaf 3.2	<p>‘Aanbidders dienen te voldoen aan de in de als bijlage 4 bijgevoegde “Productbeschrijvingen Jeugdhulp Ambulant Regio Lekstroom” genoemde kwaliteitseisen per product. Dit toont de aanbieder aan door de personeelsopgave bij zijn inschrijving in te dienen’</p> <p>Op welke manier denkt de regio te gaan sturen op kwaliteit op basis van de aangeleverde informatie?</p>	Opdrachtgever wenst te waarborgen dat jeugdigen zorg krijgen geleverd van opdrachtnemers, van wie vooraf is vastgesteld dat deze voldoende gekwalificeerd personeel in dienst hebben. Direct bij de beoordeling van de inschrijving worden de aangeleverde documenten getoetst op de gestelde eisen. Daarnaast meet opdrachtgever het voorgaande gedurende de looptijd van het contract middels steekproeven.
130	Inhoud	inschrijfleidraad Blz. 19 Paragraaf 3.2	<p>Aanbidders dienen te voldoen aan de in de als bijlage 4 bijgevoegde “Productbeschrijvingen Jeugdhulp Ambulant Regio Lekstroom” genoemde kwaliteitseisen per product. Dit toont de aanbieder aan door de personeelsopgave bij zijn inschrijving in te dienen’</p> <p>Op welke manier wil de regio omgaan met mutaties in personeelsbestanden?</p>	Opdrachtgever wenst te waarborgen dat jeugdigen zorg krijgen geleverd van opdrachtnemers, van wie vooraf is vastgesteld dat deze voldoende gekwalificeerd personeel in dienst hebben. Dit wenst opdrachtgever derhalve vooraf te controleren. Gedurende de looptijd van de overeenkomst houdt opdrachtgever zich het recht voor om een bijgewerkt overzicht op te vragen. Mutaties hoeven niet tussentijds te worden doorgegeven.
136	Inhoud	Raamovereenkomst Pagina 11 Alinea 5.1	Als jeugdhulporganisatie bieden we hulp aan de meest complexe casussen waar kan in de leefwereld van de jeugdige. Is de regio het ermee eens dat wanneer het tarief hetzelfde is voor de jongeren op kantoor ontvangen als naar de jongere toegaan dat dit een verkeerde financiële prikkel is voor de aanbieder om op kantoor de client te ontvangen?	Opdrachtnemer tekent met het inschrijfformulier en de raamovereenkomst ook voor akkoord met programma van eisen. In het programma van eisen is vastgelegd dat opdrachtnemer o.a. werkt volgens de regiovisie Jeugd (zie 1.1.) en de ontwikkelopgaven ambulant (zie 2.3.). Deze doelen en opgaven kunnen niet bereikt worden wanneer de cliënt alleen op kantoor ontvangen zal worden. Door de inzet van casusregie zal hier op gestuurd worden en in overlegtafels en accountgesprekken zal dit onderwerp van gesprek zijn.

142	Inhoud	kwaliteitssysteem	<p>U stelt als eis met betrekking tot kwaliteitsmanagementsysteem: De Inschrijver beschikt over een kwaliteitsborgingssysteem conform ISO 9001 en/of HKZ of een ander daaraan gelijkwaardig kwaliteitsmanagementsysteem. Toetsing dient plaats te vinden door een externe onafhankelijke partij. Als bewijsstuk vraagt u een kopie van een certificering.</p> <p>Als kleine aanbieder is dit een eis die flink tijd en kosten vraagt.</p> <p>Ook kunnen wij het proces nu pas starten, de doorlooptijd hiervan is een aantal maanden.</p> <p>Is laten zien dat we in proces zijn ook voldoende?</p> <p>Anders gaat het ons, samen met een aantal collega- kleine aanbieders niet lukken om dit in te leveren. Niet uit onwil, maar gewoon omdat na de aanvraag de HKZ/ Nen etc pas in september/ oktober hun audit kunnen doen.</p> <p>Wij wisten voorafgaand niet van deze eis, en kunnen dit nu pas in gang zetten.</p> <p>Het zou ons geruststellen te weten; - dat laten zien dat we het traject gaan starten, ook als voldoende gaat worden gezien in deze aanbesteding.</p>	Zie het antwoord op vraag 235.
143	Inhoud	Kostprijsonderzoek, bijlage 2	Kan de aanbestedende dienst toelichten hoe zij tot de percentages in het rekenmodel is gekomen?	Deze percentages zijn vanuit de aangeleverde gegevens gespiegeld aan kostprijsonderzoeken volgens de methode Berenschot
144	Inhoud	Kostprijsonderzoek, bijlage 2	Kan de aanbestedende dienst wat er wordt verstaan onder de verschillende definities (zoals overheadm, overige kosten, productiviteit, sociale lasten etc.).	De overheadkosten zijn nader toegelicht in bijlage 13 onder punt 7
145	Inhoud	Kostprijsonderzoek, bijlage 5, par. 3	Met welke andre onderzoeken zijn de onderwerpen overhead, overige kosten, risico en marge vergeleken ? Aanbieder heeft hier al tijdens het kostprijsonderzoek om gevraagd, maar geen antwoord op gekregen.	De overige kosten zijn nader toegelicht in bijlage 13 onder punt 8. Uiteindelijk is voor een norm gekozen vanuit diverse onderzoeken.
147	Inhoud	Kostprijsonderzoek, bijlage 2	In hoeverre wijkt de dummy rekentool af van de daadwerkelijke rekentool?	De dummy is een rekenvoorbeeld voor de opbouw. In de daadwerkelijke rekentool verschillen de percentages per product.
148	Inhoud	Kostprijsonderzoek, par. 3.4	van Dam & Oosterbaan hebben kritiek op de wijze waarop de declarabiliteit en indirecte tijd is bepaald. Aanbieder herkent zich in deze kritiek. Kan de aanbestedende dienst toelichten hoe zij en op basis van welke bronnen zij deze definities en marges heeft vastgesteld?	VDO benoemt in deze paragraaf kritiek van aanbieders en niet op het kostprijsonderzoek. Voor de definities en marges verwijzen wij u naar bijlage 13.
149	Inhoud	Kostprijsonderzoek, par. 3.2	Kan de aanbestedende dienst toelichten wat volgens haar de toegevoegde waarde is van een uitvraag en validatie daarvan, als productbeschrijvingen nog niet definitief waren?	Dit heeft naar onze mening geen wezenlijk effect gehad op de uitkomsten.
152	Inhoud	Inschrijfleidraad, p. 20	Begrijpt aanbieder het goed dat het gaat om een accountantsverklaring over het meest recente, afgesloten, boekjaar?	Ja, dat klopt.
153	Inhoud	Inschrijfleidraad, p. 18	Kan de referentie ook betrekking hebben op een andere gemeente dan een van de vijf gemeenten van de regio Lekstroom?	Ja, dat kan.
170	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Waarom kiest de gemeente ervoor om niet alle cliëntgebonden uren als declarabele prestatie aan te merken?	Opdrachtgever heeft ervoor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT omdat hiervoor een percentage in het tarief zit. Hiermee denkt opdrachtgever o.a. administratieve lasten te verlichten.

171	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Het is onduidelijk waar de kosten van de gedragswetenschapper, die adviserend betrokken is bij een cliënttraject (cliëntgebonden), onder vallen. Hoe worden de kosten vergoed van de gedragswetenschapper die adviserend betrokken is bij een cliënttraject (indirect cliëntgebonden), onder vallen	In het kostprijsonderzoek is onder de correctie productiviteit zowel Indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) als niet cliëntgebonden tijd (N-CGT) opgenomen. De opgetelde percentages komen uit de uitvraag onder aanbieders. De gehanteerde definities treft u aan in bijlage 13.
172	Inhoud	Kostprijsonderzoek	In de berekening van de uurprijs wordt een correctie gemaakt voor productiviteit. We herkennen het percentage niet. Daarnaast vinden wij dat de berekening niet goed is toegepast. De correctie voor productiviteit zou namelijk gemaakt moeten worden op de totaalprijs inclusief overhead, overige kosten etc. Graag ontvangen wij van de gemeente een toelichting waarom de correctie voor productiviteit niet toegepast wordt op de totaalprijs?	De correctie is naar onze mening niet van toepassing op de overhead.
173	Inhoud	Kostprijsonderzoek	De correctie productiviteit is niet helder genoeg. Betreft dit b.v. percentages van de contracturen of de cliëntgebonden uren? Graag ontvangen we de absolute getallen die op elkaar gedeeld zijn.	In rapportage staat vermeld hoe de berekening tot stand gekomen is. De absolute getallen zijn niet beschikbaar vanuit bedrijfsgevoelige informatie van individuele aanbieders.
174	Inhoud	Kostprijsonderzoek	We missen de aangeleverde data in het onderzoek. Daardoor is het voor ons - als zorgaanbieder - niet navolgbaar wat de impact is van keuzes die gemaakt zijn, zoals b.v. de impact van het feit dat gekozen wordt voor een mediaan in plaats van een gemiddelde. Dit maakt het onderzoek niet transparant en niet navolgbaar. Graag ontvangen wij daarom alsnog alle aangeleverde data. Graag ontvangen wij daarom alsnog alle aangeleverde data.	Het is uit de aard van de data niet mogelijk om deze te verschaffen. Dit raakt bedrijfsgevoelige informatie van aanbieders en het ook niet gebruikelijk om dit te doen
175	Inhoud	Kostprijsonderzoek	De percentages m.b.t. cliëntcontacttijd die worden genoemd zijn niet herkenbaar en sluiten ook niet aan bij onderzoeken die wij kennen. Graag ontvangen wij de data zodat we meer inzicht krijgen in hoe u tot deze percentages bent gekomen. Graag ontvangen wij de data zodat we meer inzicht krijgen in hoe u tot deze percentages bent gekomen.	Deze data zijn zodanig dat dit informatie van individuele aanbieders raakt.
176	Inhoud	Kostprijsonderzoek	In hoofdstuk 3 van het kostprijsonderzoek staat dat de onderwerpen 'overhead, overige kosten, risico en marge' vergeleken zijn met andere onderzoeken. Om wat voor onderzoeken het gaat, staat hier echter niet benoemd. In het kader van transparantie en navolgbaarheid moeten de zorgaanbieders kunnen volgen welke informatie is gebruikt. Wij verzoeken u daarom ons te informeren om welke onderzoeken dit gaat en deze onderzoeken toe te sturen.	Het gaat hier om vergelijkbare onderzoeken die gebruik hebben gemaakt van de methode Berenschot. Zie ook bijlage 13punt 9.
177	Inhoud	Kostprijsonderzoek	"De tarieven zijn getoetst op marktconformiteit. In het document worden o.a. de uurtarieven genoemd van Utrecht Zuid Oost en Utrecht West. De uurtarieven van de verschillende regio's zijn echter niet met elkaar te vergelijken omdat het aantal prestaties dat declarabel is per gemeente verschilt. In Utrecht Zuidoost zijn ook indirect cliëntgebonden uren declarabel in tegenstelling tot Utrecht West. A) Is de regio het eens dat de uurtarieven niet vergelijkbaar zijn? B) Indien ja, kan daarmee worden geconcludeerd dat daarmee de marktconformiteit niet juist getoetst is? C) Indien nee, kan de gemeente een toelichting geven (die niet in de huidige stukken staan) waarom deze tarieven volgens de regio wel met elkaar te vergelijken zijn?"	Geen enkel product is 100% gelijk, wel is een analyse gedaan naar gelijkwaardige producten bij aanpalende regio's voor zover deze informatie openbaar was.
178	Inhoud	Kostprijsonderzoek: 5.3. tarieven	Hoeveel uren kan een medewerker per product declarabel zijn volgens de regio?	Dit is afhankelijk van het product. Zie verder de uitkomsten van het kostprijsonderzoek.

179	Inhoud	Kostprijsonderzoek: 5.3. tarieven	"De tarieven worden weergegeven per uur. Onduidelijk is om wat voor eenheid het gaat. De gepubliceerde stukken geven geen eenduidig beeld en geen duidelijkheid. Kan de gemeente aangeven of het gaat om: A) Declarabel uur? B) Contractuur? C) Clientgebonden uur (direct + indirect)? D) Direct clientgebonden uur ? E) Indirect clientgebonden uur?"	Wij verwijzen naar de bijlage 13 onder punt 10 inzake de declaratie van de uitgevoerde zorg.
180	Inhoud	Kostprijsonderzoek: 5.2.	Er wordt gesteld dat algemeen bekende definities zijn gedefinieerd en geformuleerd. Kan de gemeente toelichten waar deze percentages voor productiviteit van een medewerker op gebaseerd zijn?	Wij verwijzen hiervoor naar bijlage 13.
181	Inhoud	Kostprijsonderzoek: 5.2.	Er wordt gesteld dat algemeen bekende definities zijn gedefinieerd en geformuleerd. Hoe is de productiviteit (tot 100% van de contracturen) van een uitvoerend medewerker opgebouwd volgens de regio?	Het tarief dat per product wordt voorgesteld is het tarief voor 100% productiviteit. De correct productiviteit is een optelsom van ICGT en NCGT. Het totaal bruto uurloon incl. sociale lasten is de basis op te corrigeren
182	Inhoud	Kostprijsonderzoek: 5.2.	Er wordt gesteld dat algemeen bekende definities zijn gedefinieerd en geformuleerd. Kan de gemeente aangeven waar deze definities en percentages zijn met betrekking de declarabiliteit te vinden in de uitvraag van het kostprijsonderzoek of deze alsnog verschaffen aan de zorgaanbieders?	Voor de declarabiliteit verwijzen wij u naar de bijlage onder punt 10.
183	Inhoud	Kostprijsonderzoek: 5.2.	Er wordt gesteld dat algemeen bekende definities zijn gedefinieerd en geformuleerd. Kan de gemeente aangeven waar deze definities en percentages zijn met betrekking tot productiviteit te vinden in de uitvraag van het kostprijsonderzoek of dit alsnog verschaffen aan de zorgaanbieders?	De definities zijn herleidbaar naar het Berenshot onderzoek [link]. In het kostprijsonderzoek is onder de correctie productiviteit zowel Indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) als niet cliëntgebonden tijd (N-CGT) opgenomen. De opgetelde percentages komen uit de uitvraag onder aanbieders.
184	Inhoud	Overeenkomst artikel 9.4	Wanneer de gemeente besluit dit met terugwerkende kracht in te trekken, brengt dit schade met zich mee voor de zorgaanbieder omdat de reeds geleverde zorg wel voldaan moet worden aan de onderaannemer. En dit brengt schade met zich mee voor de zorgaanbieder. Wij verzoeken de gemeente bij dit artikel te op te nemen dat dit niet met terugwerkende kracht zal worden gedaan.	Oprachtgever vult artikel 9.4 aan met een regeling op basis waarvan intrekking van de instemming om derden in te zetten in beginsel niet met terugwerkende kracht plaatsvindt, en wanneer dat wel gebeurt dat dit alleen kan gebeuren op basis van omstandigheden waarvan het bestaan door opdrachtgever aangetoond moet worden.
185	Inhoud	Overeenkomst artikel 5.7	Dit artikel voorziet in bepaling van het budgetplafond wat - volgens het Programma van Eisen - op aanbiedersniveau wordt bepaald. Vaststelling hiervan tijdens de overlegtafel achten wij niet gepast, het gaat immers om informatie van de zorgaanbieder. Wij verzoeken de gemeente dit te verplaatsen naar de accountgesprekken.	Oprachtgever past het artikel aan met de toevoeging dat wanneer artikel 5.7 leidt tot een budgetplafond op het niveau van opdrachtnemer, dit nader besproken wordt tijdens een accountgesprek.
188	Inhoud	Kostprijsonderzoek pagina 15	Hier staat dat het product tolk niet onder dit segment valt. Tegelijk is dit wel opgenomen in het productenboek. Dit is tegenstrijdig met elkaar. Kan de gemeente dit toelichten danwel verduidelijken?	Nee, het is niet opgenomen als product en niet uitgewerkt met een productomschrijving. Net als advies wordt de inzet van een tolk gezien als niet declarabel.
189	Inhoud	Kostprijsonderzoek pagina 15	Het product logeren is hier niet opgenomen. Wat is de reden hiervoor?	Voor logeren is het huidige tarief reeel waardoor een kostprijsonderzoek op dit product niet is uitgevoerd.
190	Inhoud	Productbeschrijving, pagina 8, tarief begeleiding midden B	Hoe kan de regio een verzoek doen om een keuzemogelijkheid toe te voegen in een onderzoek wat onafhankelijk dient te zijn?	Op pagina 8 zien wij geen keuzemogelijkheid genoemd, waarmee we uw vraag niet kunnen plaatsen.

191	Inhoud	Productbeschrijving pagina 18 tarief behandeling specialistisch	"De gemeente heeft ervoor gekozen onder het adviestarief te gaan zitten. A) Kan de gemeente toelichten waarom de gemeente ervoor gekozen heeft hier af te wijken van het adviestarief? B) hoe de gemeente gekomen is tot de 10% verlaging? C) Kan de gemeente toelichten waarom dit volgens haar leidt tot een reëel tarief? "	Wij gaan ervan uit dat u hier doelt op het product Begeleiding midden B. Zie hiervoor 187.
192	Inhoud	Productbeschrijving, pagina 8, tarief begeleiding midden B	"De gemeente heeft ervoor gekozen aanzienlijk (10%) onder het adviestarief te gaan zitten. A) Kan de gemeente toelichten waarom de gemeente ervoor gekozen heeft hier af te wijken van het adviestarief. B) en hoe de gemeente gekomen is tot de 10% verlaging en C) waarom dit volgens de gemeente leidt tot een reëel tarief? "	In het validatiedocument (Bijlage 5) is door VDO de keuzeoptie opgenomen om voor dit tarief het uurloon 10% te verlagen naar 66,05 per uur. De regio heeft voor deze optie gekozen, in relatie gezien met het tarief en eisen bij begeleiding midden A.
193	Inhoud	PvE onder 8.1.1.	Hier wordt gesproken over een RASCI model en dat een aanbieder daarbinnen in een kwadrant zou vallen. We missen echter zicht op dat model, wat de consequenties van de verschillende kwadranten zijn en hoe wordt bepaald in welk kwadrant een zorgaanbieder valt. Kan de gemeente dit toelichten en inzicht over geven?	Het RASCI model is een leveranciersmanagement tool welke door de gemeenten gebruikt wordt. Dit heeft geen enkele invloed op uw als opdrachtnemer.
194	Inhoud	PvE 8.1 onder 2 en Overeenkomst artikel 5.7	"De gemeente wil een budgetplafond gaan hanteren. Tegelijk is er sprake van een acceptatieplicht voor de zorgaanbieders. Dit staat op gespannen voet met elkaar. A) Is de gemeente bereid om een artikel op te nemen waarbij de acceptatieplicht komt te vervallen bij het bereiken van het budgetplafond? B) Zo niet, kan de aanbestedende dienst toelichten waarom zij dit een proportionele risicoverdeling acht?"	Opdrachtgever wil een budgetplafond op het niveau van opdrachtnemer kunnen hanteren op het moment dat zij daar bij opdrachtnemer aanleiding toe zien. Dat hierdoor bij deze specifieke opdrachtnemer dan de acceptatieplicht komt te vervallen is hier evident aan.
195	Inhoud	PvE 7.1 bullet 1 en 2	Heeft de gemeente er rekening mee gehouden dat de organisaties verplicht zijn om BTW te rekenen binnen het samenwerkingsverband?	Zorggebonden activiteiten zijn vrij van BTW.
196	Inhoud	PvE +productenboek	"In diverse stukken zien we de waakvlam functie terug komen. Dit wordt gedefinieerd als preventief en nazorg. A) Kan de gemeente toelichten wat de waakvlam precies behelst? B) welk tarief behoort bij de waakvlam? C) Onder welk product schaaft de gemeente de waakvlam? D) Is de gemeente voornemens om bij de inzet van waakvlam het product af te schalen van een zwaarderproduct naar een lichter product? E) Hoe wordt bepaald wie de waakvlam functie uitvoerd?"	De waakvlamfunctie wordt ingezet na beëindiging/ afsluiting van de zorg. Aanbieder heeft een rol in het inschatten van de risico's op terugval en het zondig organiseren van nazorg/ waakvlamcontact. Aanbieder organiseert dit of betreft het sociaal team hierbij. De aanbieder is zelf geen uitvoerder van de waakvlamfunctie. Waakvlam is geen product.
198	Inhoud	Inschrijfleidraad	De gemeente hanteert de definities ontwikkelopgaven, gunningscriteria en subgunningscriteria door elkaar. Kan de gemeente bevestigen dat de criteria waarop geantwoord moet worden in plan van aanpak subgunningscriteria in het eerste schema op pagina 23 betreffen?	Ja, op deze subgunningscriteria moet geantwoord worden. Deze hebben een relatie met de ontwikkelopgaven.
199	Inhoud	Inschrijfleidraad pagina 16, maatregelen t.a.v. monitoring	Kan de gemeente toelichten om wat voor risico- indicatoren het hier gaat?	Zie het antwoord op vraag 308.
200	Inhoud	Inschrijfleidraad 1.6 + Inschrijfformulier	De producten 2 en 4 in het inschrijfleidraad onder 1.6 staan hier bij elkaar opgenomen, terwijl deze op het inschrijfformulier zijn opgesplitst. Het inschrijfformulier suggereert dat een zorgaanbieder voor deze producten op de losse zwaarteonderdelen kan inschrijven ipv verplicht ook voor licht moet inschrijven als de wens is voor zwaar in te schrijven. Kan de gemeente bevestigen of er ook voor zwaar ingeschreven kan worden zonder in te schrijven voor licht?	U kunt als inschrijver inschrijven op losse onderdelen maar de verplichting op tijdige afschaling naar lichtere vormen van hulp blijft bestaan.

202	Inhoud	Programma van Eisen 6.3 No Show	"U geeft aan dat no-show niet declarabel is, en mag in rekening worden gebracht bij Jeugdige. Als zorgaanbieder werken wij met gezinnen met multiproblematiek. We hebben vaak enige tijd nodig om vertrouwen te winnen. Zeker bij aanvang van het traject komen wij nogal eens voor een dichte deur. Het sturen van een factuur voor een no-show zal in de praktijk niet werken en komt niet ten goede aan het opbouwen van een vertrouwensband. A) Wij verzoeken de regio een uitzondering te maken voor deze gezinnen. B) Kan de gemeente aangeven op welke wijze zij hierin rekening hebben gehouden met armoede in de betreffende gezinnen?"	Nee, de verantwoordelijkheid om no-show te voorkomen en/of de kosten hiervoor te verhalen op de client, ligt bij opdrachtnemer. Het risico op no show en het niet bekostigen hiervan komt voor rekening van opdrachtnemer.
203	Inhoud	Raamovereenkomst 5.1	Er zijn drie tijdsvormen: cliëntcontact tijd (CCT), indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) en nietcliëntgebonden tijd (N-CGT). U stelt dat I-CGT en N-CGT verdisconteerd is in het tarief. Dit blijkt niet uit het kostprijsonderzoek. Kunt u uitleggen aan de hand van het kostprijsonderzoek dat I-CGT en N-CGT zijn verdisconteerd in het tarief?	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Opdrachtgever verwijst naar bijlage 13, punt 10; Declarabel.
204	Inhoud	Kostprijsonderzoek	"Wij hebben reeds eerder per brief te kennen gegeven dat het kostprijsonderzoek niet transparant en zorgwekkend van opzet en kwaliteit is. A) Hoe kijkt de regio hier tegenaan? B) Wat gaat de gemeente hier mee doen?"	De regio heeft de uitkomsten van het onderzoek overgenomen en steunt daarop bij de tariefsbepaling. zie ook bijlage 13, punt 13.
206	Inhoud	Programma van eisen 4.5	Er wordt geëist dat aanbieder actief bijdraagt aan transparante, zorgvuldige en objectieve samenwerking met het Sociaal team. Kan de gemeente toelichten hoe zij dit in de praktijk er uit vindt zien?	Dit staat beschreven in de inleiding onder 5 (niet 4.5.) en betreft de samenwerking die valt onder afspraken met betrekking tot casusregie. Sociaal team en opdrachtnemer worden geacht constructief en onbevooroordeeld samen te werken.
207	Inhoud	Programma van eisen 4.3	Wij vermoeden dat hier het woord 'tenzij' moet staan (tweede bullit). Kan de gemeente dit bevestigen?	Ja dit klopt.
208	Inhoud	Inschrijfleidraad	Opdrachtgever kan aanbieders gericht benaderen voor deelname aan pilots (buiten de opdracht). In hoeverre gaat deelname in overleg?	Na gerichte benadering vanuit opdrachtgever vindt er overleg plaats over invulling van de integrale pilots en deelname.
209	Inhoud	Programma van eisen	"Wij ondersteunen het doel om beter met gemeente en aanbieders samen te werken. Dat staat echter enigszins op gespannen voet met de acceptatieplicht. Wij zien hier graag een overlegvorm en geen plicht. A) Kan de gemeente toelichten hoe zij hier tegenaan kijkt? B) Is de gemeente bereid een overlegvorm op te nemen in het proces?"	Verwijzers (waaronder sociaal team) alsook opdrachtnemers zijn gehouden aan het bieden van passende zorg. Beoordeling en toewijzing vindt in eerste instantie door verwijzer plaats. Opdrachtnemer stelt hiertoe voldoende informatie en advies beschikbaar over o.a. hulpaanbod, wachttijden etc. Bij meervoudige problematiek worden opdrachtnemer(s) voorafgaand aan het opstellen van het ondersteuningsplan en afgifte van beschikking(en) betrokken bij het opstellen van een integraal plan.
215	Inhoud	Programma van Eisen, pagina 9	"Uit de stukken blijkt dat de Inzet van tolk de verantwoording is van zorgaanbieder. Hieruit voortkomend hebben wij de volgende vragen: A) Is dit in de tarieven verdisconteerd? B) We voorzien stijgende tolkosten door de maatschappelijke ontwikkelingen (oekrainers) de gemeente heeft eerder aangegeven dat dit onder ondernemersrisico valt. Ons inziens behoort dit risico bij de gemeente te liggen. Daarbij is dit een exogene omstandigheid waarop de ondernemer het tarief moet kunnen aanpassen. Is de gemeente bereid om dit op te nemen in de tarieven en kan de gemeente deze beslissing toelichten?"	Tolkosten zijn voor rekening van opdrachtnemer.

216	Inhoud	Programma van Eisen, pagina 6	"Hier is beschreven dat de overbruggingszorg geboden moet worden door de zorgaanbieder. Wij werken met een doelgroep waarbij overbrugging door hen zelf vaak niet wenselijk is, omdat zij zorgvuldig en volledig dienen te starten. Overbrugging door andere partijen is vaak beperkt mogelijk omdat cliënten daar eerder in zorg geweest zijn. Ons inziens is het van belang zorgvuldig te starten in belang van de slagingskans van de zorg. A) Kan de gemeente toelichten hoe zij de overbrugging voor zich ziet? B) Kan de gemeente aangeven waaruit deze overbrugging dient te bestaan?"	Indien er sprake is van een wachttijd bij opdrachtnemer dient opdrachtnemer zorg te dragen voor overbruggingszorg. Afhankelijk van de hulpvraag en de inhoud van het ondersteuningsplan maakt opdrachtnemer een inschatting van de benodigde overbruggingszorg iom verwijzer, jeugdige en gezin. Dit is maatwerk en per casus verschillend.
217	Inhoud	Programma van eisen p.16	Met betrekking tot beëindiging van zorg missen wij nog een situatie die zich kan voordoen. Is de gemeente bereid om in aanvulling op beëindiging van zorglevering door aanbieder het volgende toe te voegen: als er geen overeenstemming gevonden wordt in de hulpvraag en jeugdige/gezin niet gemotiveerd zijn voor vervolg van de begeleiding	Ja, hiertoe is opdrachtgever bereid. Paragraaf 4.8 van het Programma van Eisen wordt aangevuld met de volgende reden tot beëindiging van de zorglevering door opdrachtnemer, na de aanhef wordt ingevoegd de volgende tekst: "Wanneer er geen overeenstemming gevonden wordt in de hulpvraag en de Jeugdige (en diens gezin) niet gemotiveerd zijn voor het volgen van de zorg, mits de Aanbieder kan aantonen dat er voldoende inzet is gepleegd om beëindiging van zorg te voorkomen en het besluit tot beëindiging van de zorg door het Sociaal Team en/of een andere Verwijzer akkoord bevonden kan worden. In dit geval blijft de Aanbieder verantwoordelijk totdat de zorg bij een andere Aanbieder voortgezet kan worden. "
218	Inhoud	Programma van eisen p.14, 4.5	"A) Kan de gemeente aangeven of het ondersteuningsplan van het sociaal team zich op het hele gezin richt? B) Indien dit niet het geval is, kan de gemeente een toelichting geven waarom hier voor gekozen is?"	Ja, het ondersteuningsplan van het sociaal team wordt opgesteld aan de hand van een brede uitvraag en heeft oog voor de jeugdige en zijn gehele context (gezin, vrijetijd, dagbesteding etc).
219	Inhoud	Productomschrijving	Kan de afkorting KmB toegelicht worden in het document productomschrijving of de begripsbepaling?	Ja, het betreft kinderen met een beperking.
220	Inhoud	Productbeschrijving	"Uit de gepubliceerde stukken is niet te halen onder welk product een interventie valt. Wij voorzien discussie rondom de toewijzing van deze producten. A) Kan de gemeente aangeven op welke zij gaan toewijzen. B) Kan de gemeente de aanbestedingsstukken hierop aanpassen?"	Het sociaal team zal ten alle tijden aan de hand van de productbeschrijving bekijken wat passend is voor de cliënt. Het productenboek moet voldoende zijn voor het sociaal team om te bepalen welke hulpvraag onder welk product valt. Aanbestedingsstukken worden hier niet op aangepast.
221	Inhoud	Productbeschrijving - Begeleiding zwaar	De formulering van dit product is niet duidelijk. De bijbehorende opsomming is niet uitputtend. Wij voorzien discussie rondom de toewijzing van dit product. Kan de gemeente de formulering aanpassen zodat de omvang en kaders van dit product duidelijk is?	Het sociaal team zal ten alle tijden aan de hand van de productbeschrijving bekijken wat passend is voor de cliënt. Het productenboek moet voldoende zijn voor het sociaal team om te bepalen welke hulpvraag onder welk product valt. Formulering wordt niet aangepast.
222	Inhoud	Productbeschrijving, pagina 9 (Begeleiding zwaar), kopje aanpak, 2e alinea	Wordt op pagina 9 Tien voor Toekomst bedoeld in plaats van team voor toekomst?	Ja, hier wordt Tien voor toekomst bedoeld.
223	Inhoud	bewijsstukken	In de inschrijfleidraad, sectie 3.3 bewijsstukken, wordt als 1 van de bewijsstukken een jaarverslag benoemd. Waar moet het jaarverslag aan voldoen? Zijn er bepaalde eisen/ format te vinden waar deze aan moet voldoen? Ik heb deze niet kunnen vinden, of lees ik ergens overheen?	De jaarverslagen dienen te worden opgesteld volgens de Regeling Jaarverslaggeving Zorg en te worden gedeponeerd bij het CIBG voor 1 juni van het opvolgende jaar.

224	Inhoud	VIR - Verwijsindex Risicjongeren	De effectiviteit van de VIR is klein (advies Raad van State, 2013). De VIR is in strijd met de privacywetgeving (Balans en BVIKZ, 2021). De motie om de VIR uit de Jw te schrappen is aangenomen. Wij onderschrijven het belang van goede signalering, maar zijn van mening dat de VIR daar niet het juiste platform voor is. Zijn de gemeenten bereid af te zien van de contracteis VIR?	Nee, de verwijsindex is nog steeds onderdeel van de Jeugdwet en deze volgen wij. Tevens volgt opdrachtgever de landelijke ontwikkelingen met betrekking tot de verwijsindex.
225	Inhoud	Clientervaringsonderzoek	Kan de gemeenten nader toelichten wat de inhoud van het cliëntervaringsonderzoek moet zijn?	In de cliëntervaringsonderzoeken komen tenminste drie onderdelen aan bod, gebaseerd op de destijds wettelijke verplichting, omschreven door VWS: toegankelijkheid (contact zorgaanbieder) kwaliteit (doelen, inzet netwerk en eigen kracht) en effect (haalbaarheid doelen, hoe gaat het nu). De uiteindelijke concrete inhoud van de cliëntervaringsonderzoeken wordt binnen ieder segment bepaald, zodat het zo goed mogelijk aansluit bij de doelgroep en de zorgaanbieders.
226	Inhoud	Toekomstplan	Welke eisen stelt de aanbestedende dienst aan het toekomstplan?	Het opstellen van een toekomstplan is aan de orde vanaf 16,5 jaar en richt zich op alle levensdomeinen (Big 5). Tevens bevat dit heldere proces- en werkafspraken tussen opdrachtnemer, sociaal team, jongerenloket en andere betrokkenen (zie 2.3. Ontwikkelopgaven; Werken met een toekomstgerichte visie richting volwassenheid).
227	Inhoud	Wachlijstoverbrugging	Waar ligt de verantwoordelijkheid bij wachtlijstplaatsing? Genoemd wordt bv. 'houden zij vinger aan de pols'; hoe ziet dat eruit?	Indien er sprake is van een wachttijd bij opdrachtnemer dient opdrachtnemer zorg te dragen voor overbruggingszorg. Afhankelijk van de hulpvraag en de verwijzing/ inhoud van het ondersteuningsplan maakt opdrachtnemer een inschatting van de benodigde overbruggingszorg iom verwijzer, jeugdige en gezin. Dit is maatwerk en per casus verschillend.
228	Inhoud	Integraal meedenken	In het PvE wordt genoemd dat 'er wordt verwacht van aanbieders dat zij integraal meedenken over een casus'; op welke manier wordt dit vormgegeven? Is dit enkel bij aanmelding of wordt van ons verwacht dat wij participeren in bepaalde doorbraaktafels? In welke mate speelt ROEL hierbij een rol?	Beiden. Het integraal meedenken over een casus kan op verschillende momenten plaatsvinden; bij meervoudige problematiek voor het gezamenlijk opstellen van een integraal ondersteuningsplan. ROEL kan bij het opstellen van een integraal plan en/of tijdens het traject wanneer er knelpunten ontstaan gevraagd worden om sociaal domein breed mee te denken. Opdrachtnemer kan gevraagd worden hieraan deel te nemen.
236	Inhoud	MBO met SKJ	Begeleiding door MBO-er; hieraan wordt de eis gesteld dat deze SKJ geregistreerd is, echter kan een MBO begeleider niet SKJ geregistreerd zijn. HBO/WO die erachter hangt is wel SKJ geregistreerd. Kan de gemeente dit aanpassen?	Ja, dit wordt aangepast. De MBO'er is niet SKJ geregistreerd en moet voor de uitvoering van Begeleiding licht en Begeleiding midden A werken onder supervisie van een HBO SKJ-geregistreerde professional.

237	Inhoud	No Show	In de aanbestedingsdocumentatie staat beschreven dat no-show bij de jeugdige in rekening gebracht kan worden. Jeugdigen binnen onze doelgroep ervaren vaak frustratie en spanning, wat dikwijls aanleiding geeft tot conflict met de omgeving. Soms zijn verzorgers niet in staat de jeugdige te ondersteunen in het nakomen van afspraken met de zorgaanbieder. In de praktijk betekent dit dat wij soms voor een dichte deur staan. Het is onze taak als aanbieder om hen hierin zo goed mogelijk te begeleiden; dit gedrag aan hen te spiegelen en handvatten te bieden op het moment dat dit gebeurt. Daarbij is de mogelijkheid om deze zorg bij deze burgers zelf in rekening te brengen geen haalbare optie – zij hebben vrijwel nooit de middelen om dit te betalen en bovendien hoort ook no-show bij zorgverlening. Wij attenderen gemeenten er op dat zij verantwoordelijk zijn voor haar burgers en dat het verhalen van no-show kosten op de jeugdige de problematiek (en daarmee de kosten) enkel zal verergeren. Kunnen de gemeenten inhoudelijk onderbouwen waarom gekozen is voor dit beleid?	De verantwoordelijkheid om no-show te voorkomen en/of de kosten hiervoor te verhalen op de client, ligt bij opdrachtnemer. Het risico op no show en het niet bekostigen hiervan komt voor rekening van opdrachtnemer.
238	Inhoud	Doorlooptijd	Gezien het hoge percentage no-show zijn de door de gemeenten gestelde doorlooptijd eisen niet proportioneel. Zijn de gemeenten bereid de doorlooptijden te verlengen?	Nee, opdrachtgever is hier niet toe bereid. Indien aan de orde dan kan dit besproken worden in accountgesprekken.
239	Inhoud	Intramurale zorg	Wat wordt verstaan onder het intramuraal plaats laten vinden van behandeling binnen ambulante dienstverlening?	Op locatie van opdrachtnemer.
240	Inhoud	Functionaris	In het product specialistische behandeling worden de volgende eisen aan de hoofdaannemer gesteld, en staat onderstaand in de productomschrijving: Hoofdbehandelaars (Regiebehandelaar), BIG-geregistreerde professionals WO: De hoofdbehandelaar baseert zich op de CONO beroepentabel en heeft binnen de mogelijkheden van de CONO, vrijheid om een deel van de behandeling uit te laten voeren door anderen, zolang hij zijn verantwoordelijkheid voor het gehele behandeltraject waarmaakt, dit mag in MDO verband. De aangewezen beroepen, zoals beschreven in de CONO, zijn: Psychiater en klinisch/ GZ-psycholoog Psychotherapeut Klinisch neuropsycholoog. De behandelaar is tenminste SKJ-registratie (of NVO-generalist, NIP of BIG) Het is ons onduidelijk welke functionaris in de het product behandeling specialistisch de regiebehandelaar moet zijn. Moet deze WO+ opgeleid zijn of WO++ ?	Voor het product specialistische behandeling is WO+ (BIG geregistreerd) voldoende voor de hoofdbehandelaar. De mede-behandelaar is tenminste HBO- SKJ geregistreerd.
241	Inhoud	Vaktherapie	Vaktherapie wordt onder Begeleiding Midden B gezet, echter valt onze vaktherapie daar niet onder ivm complexiteit therapievraag en samenvat met systeembehandeling. Het product en daarmee de zorg komt beter tot zijn recht wanneer vaktherapie onder Behandeling KmB valt. Zijn de gemeenten bereid dit aan te passen?	Zie productbeschrijving: de ondersteuning die wordt geboden betreft ondersteuning bij lichtere en enkelvoudige problematiek. Tevens kan de hulp onderdeel zijn van een traject bij meervoudige problematiek waarbij meer aanbieders hulp bieden. Bij complexe problematiek voldoet dit product niet eigenstandig aan de hulpvraag.
242	Inhoud	Nabijheid jeugdhulp	Refererend aan de passage: "De Aanbieder organiseert de Jeugdhulp zoveel als mogelijk in nabijheid van Jeugdige en ouders en rekening houdend met de wensen van Jeugdige en ouders" Wat wordt verstaan onder 'zoveel mogelijk in nabijheid'? Kunnen we stellen dat het in gebied Lekstroom is?	Ja, in de nabijheid betekent in nabijheid van jeugdige, gezin en de context van jeugdige en gezin (in verbinding met school, vrijetijd etc). Dit betreft veelal het gebied Lekstroom.

243	Inhoud	Overbruggingszorg	Welke eisen worden gesteld aan de overbruggingszorg?	Indien er sprake is van een wachttijd bij opdrachtnemer dient opdrachtnemer zorg te dragen voor overbruggingszorg. Afhankelijk van de hulpvraag en de verwijzing/ inhoud van het ondersteuningsplan maakt opdrachtnemer een inschatting van de benodigde overbruggingszorg in overeenstemming met verwijzer, jeugdige en gezin. Dit is maatwerk en per casus verschillend.
244	Inhoud	Declaratie voor beschikking	Op welke wijze kan worden gedeclareerd wanneer nog geen beschikking binnen is?	Hulp kan alleen starten en gedeclareerd worden na opdracht (301 bericht) danwel verwijzing zoals bedoeld in de Jeugdwet. Hierop geldt een uitzondering wanneer sociaal team schriftelijk heeft bevestigd dat eerder met de dienstverlening gestart mag worden (zie PvE 3.2.5).
245	Inhoud	ROEL	Op welke wijze kan een persoon zonder SKJ-reg nog deelnemen aan ROEL?	Als de deelnemer niet in de hoedanigheid van (jeugdzorg)professional/ behandelaar aansluit dan kan de deelnemer niet SKJ geregistreerd zijn (denk aan informele zorg, onderwijs, wonen etc).
246	Inhoud	IAG	IAG is een behandeling voor gezinnen met meervoudige en complexe problemen, met als doel dat kinderen in het gezin blijven wonen of kunnen terugkeren naar huis. Is de aanbestedende dienst bereid om dit product naar 3:Behandeling te verplaatsen?	Nee, want behandeling wordt uitgevoerd door WO. IAG valt onder begeleiding omdat de uitvoering plaatsvindt door een HBO SKJ-geregisteerde professional (onder supervisie van een WO of WO+ geschoolde professional).
247	Inhoud	Onduidelijkheid onderscheid producten	Kunnen de gemeenten meer duiding geven over het verschil tussen product 3 en 4?	Het gaat om producten die beiden geschaard kunnen worden onder Begeleiding Midden vanwege de aard van de problematiek en de ondersteuning die gericht is op het verbeteren, ontwikkelen en stabiliseren. Bij Begeleiding Midden A gaat het om brede inzet van (HBO/ MBO) op diverse probleemgebieden en met diverse expertises. Bij Begeleiding Midden B gaat het specifiek om de inzet van professionals (HBO) die geregistreerd zijn in het Register voor Vaktherapie en betreft het de specifieke vorm en inzet vaktherapie.
250	Inhoud	Overbruggingshulp	De aanbieder wordt verantwoordelijk gesteld voor overbruggingshulp waarbij de aanbieder de plicht heeft deze te laten aansluiten bij de complexiteit van de hulpvraag. Binnen welke kaders wordt dit ingericht? Welke eisen worden gesteld aan de inrichting, uitvoering, naleving en verantwoording van deze zorg? En staat hier het ook hetzelfde tarief van de indicatie van de client tegenover?	Valt niet onder indicatie is onderdeel van de dienstverlening. Indien er sprake is van een wachttijd bij de aanbieder dient de aanbieder zorg te dragen voor overbruggingszorg. Afhankelijk van de hulpvraag en de inhoud van het ondersteuningsplan maakt de aanbieder een inschatting van de benodigde overbruggingszorg in overleg met verwijzer, jeugdige en gezin. Dit is maatwerk en per casus verschillend.
252	Inhoud	Indexering	In de selectieleidraad, of andere documentatie, is niets terug te lezen over de wijze waarop de tarieven tijdens de looptijd geïndexeerd gaan worden. Dit terwijl er in het kostprijsonderzoek van Van Dam & Oosterbaan gesteld wordt dat de gemeenten rekening dienen te houden met verifieerbare parameters (pagina 20). Daarom het verzoek een vaststelling van parameters en wijze indexering met als doel om de tarieven welke gesteld zijn als reëel ook tijdens de looptijd reëel te behouden.	De regio hanteert de landelijke ova-index. Het is aannemelijk dat deze index een weerspiegeling is van de loonontwikkeling.

258	Inhoud	Bijlage 4 productbeschrijving, intensief systeemgerichte ambulante producten	Ons team is getraind in twee door NJI erkende interventies: Agressie regulatie op maat en Houvast. Kunnen wij op deze dienstverlening inschrijven?	Het intensief systeemgerichte product betreft intensieve gezinsgerichte ambulante behandeling van ernstige problemen en richt zich op het hele systeem en de context. Het wordt ingezet ter voorkoming van uithuisplaatsing. Genoemde interventies lijken zich maar op een beperkt deel van de problematiek en de context te richten.
259	Inhoud	Bijlage 4 productbeschrijving, tolkkosten pagina 1	Wanneer er in een traject tolkkosten nodig zijn dan ga ik ervan uit dat de familie dat zelf regelt. Indien nodig helpen wij met het zoeken van een geschikte tolk. Wanneer het gezin onvoldoende financiële middelen heeft dan ga ik ervan uit dat de gemeente financieel ondersteuning biedt, klopt dat?	Nee, het is niet opgenomen als product en niet uitgewerkt met een productomschrijving. Net als advies wordt de inzet van een tolk gezien als niet declarabel.
260	Inhoud	Kwaliteitsmanagementsysteem	Op pagina 19 ad 3.3 van de Inschrijfleidraad staat: "Aanbieder dient te beschikken over een van de volgende bij de opdracht passende kwaliteitscertificaten en/of kwaliteitsborgingssysteem: ISO-9001, HKZ, of een daarmee vergelijkbaar kwaliteitsmanagementsysteem". Als kinder- en jeugdtherapeut ben ik SKJ geregistreerd en aangesloten bij beroepsvereniging de VIT (Vereniging van Integraal Therapeuten). De VIT heeft in samenwerking met OVEZO een collectief digitaal kwaliteitssysteem ingericht; Ovezo-Wtza KMS. In januari is de VIT bezocht door een Kiwa auditor om te beoordelen hoe de VIT invulling geeft aan het kwaliteitsmanagementsysteem. De VIT heeft voor het KMS het Kiwa certificaat voor drie jaar ontvangen en voldoet aan de vereisten van ISO 9001:2015 voor het toepassingsgebied. Per 1 juli is het KMS voor mij als beroepslicid beschikbaar en ga ik hiermee werken in mijn praktijk. Voldoe ik hiermee aan de eis?	Oprachtgever verzoekt de vraagsteller een afschrift van het certificaat van de OVEZO-Wtza KMS audit op te vragen bij VIT en dit te overleggen als onderdeel van de inschrijving ten bewijze van de beschikbaarheid van een kwaliteitsborgingssysteem dat vergelijkbaar is met ISO-9001. Op basis van de toelichting vermoed Oprachtgever dat de vraagsteller voldoet aan de gestelde eis, maar dit kan opdrachtgever uitsluitend vaststellen na indiening van het feitelijk afgegeven certificaat. Voorts wijst opdrachtgever erop dat de bewijslast voor de aanwezigheid van een kwaliteitsmanagement systeem conform de gestelde eis bij de inschrijver berust.
261	Inhoud	Acceptatieplicht	U koopt in voor vijf Gemeenten. Wij kunnen onze jeugdhulp met name voor 1 van de 5 Gemeenten leveren. Onze vraag aan u is: is het een eis dat voor/binnen al de 5 Gemeenten de jeugdhulp geboden gaat/kan worden? Of is het ook mogelijk dat wij een voorkeursgebied/- gemeente bij de Inschrijving kunnen opgeven waarmee ook na gunning door u rekening wordt gehouden?	Aanbieders dienen hun diensten aan te bieden aan alle deelnemende gemeenten. In de praktijk zullen de sociale teams acht slaan op de lokale verbinding van aanbieders bij het verwijzen van jeugdigen.
262	Inhoud	Percelen	Klopt het dat wij een keuze kunnen maken uit 12 percelen? En meer specifiek: kunnen wij bijvoorbeeld alleen inschrijven op Begeleiding Zwaar (zonder dan ook verplicht in te moeten schrijven op Begeleiding licht, Midden A of Midden B)?	U kunt als aanbieder inschrijven op losse onderdelen maar de verplichting op tijdige afschaling naar lichtere vormen van hulp blijft bestaan.
263	Inhoud	Pilots	Kunt u voorbeelden noemen van pilots ten behoeve van de doelgroep Jeugd met een Beperking? Of hebben de pilots met name betrekking op GGZ?	De pilots zijn integraal en gaan over de diverse werkvelden (J&O, KmB, GGZ) heen.
267	Inhoud	Referentie	Het is ons niet goed duidelijk of de Referentieverklaring per segment moet worden ingevuld of ten behoeve van alle segmenten gezamenlijk waarop door ons wordt ingeschreven. Graag uw nadere uitleg daarover. Ook ontvangen wij graag een nadere toelichting op de reden waarom op het referentieformulier om twee Opdrachtgevers/referenten wordt gevraagd.	Aangenomen wordt dat u met segment het product bedoelt. U hoeft niet per product waarop u inschrijft een referentieverklaring in te leveren. U kunt bijlage 5 éénmaal invullen. In bijlage 5 wordt aangegeven dat er minimaal 1 referent per kerncompetentie opgegeven dient te worden. Indien u meerder referenten op wilt geven is dat mogelijk.
270	Inhoud	Kwalitatieve gunningscriteria per segment?	In de Inschrijfleidraad staat niet duidelijk aangegeven of de gevraagde uitwerking van de kwalitatieve gunningscriteria per segment waarop ingeschreven wordt moet worden uitgewerkt danwel dat het één uitwerking mag betreffen over al de segmenten heen waarop wordt ingeschreven. Graag ontvangen wij hier z.s.m. antwoord op omdat dit grote consequenties heeft voor onze inzet en benodigde tijd.	Aangenomen wordt dat u met segment, het product bedoelt. Nee dit hoeft niet per product uitgewerkt te worden. Met de gevraagde uitwerking bedoelen wij het uitwerken van de drie kwalitatieve subgunningscriteria genoemd in paagraaf 4.4 en in tabel op pagina 4.5.

274	Inhoud	Onderwijs	Welke afspraken heeft u als Regio gemaakt met Onderwijs (in relatie tot Jeugdhulp) en wat verwacht u daarbij van ons als jeugdhulpaanbieder?	Het segment jeugdhulp in onderwijstijd wordt uitgewerkt. Voor segment ambulans wordt verwacht dat u werkt met de gehele context van de jeugdige waaronder ook het onderwijs.
275	Inhoud	Bijlage 4, logeren	U stelt: Er wordt uitgegaan van een modulair systeem voor de inkoop; het basisproduct is een etmaal logeren waarbij verzorging en begeleiding is opgenomen (80% van de jeugdigen moet hiervoor kunnen worden opgevangen zonder aanvullende verzorging of begeleiding). Indien extra verzorging of begeleiding nodig is, kan dat worden ingekocht via de andere producten in de deelovereenkomst (ondersteuning zelfredzaamheid, persoonlijke verzorging of ondersteuning maatschappelijke deelname). " Het tarief is 169,87 euro per etmaal. A.Wij achten dit financieel gezien niet haalbaar. Kunt u onderbouwen dat dit een kostendekkend tarief is voor logeerszorg, rekening houdend met de regeling rond de 80%? B.De hier genoemde producten uit de 'deelovereenkomst' vallen buiten deze aanbesteding en daarmee buiten onderhavige overeenkomst. Is dat juist?	Het tweede gedeelte bij beschrijving aanpak, klopt niet en wordt aangepast. Eventuele benodigde aanvullende begeleiding moet ingezet worden middels de producten begeleiding.
276	Inhoud	Bijlage 4, diverse kwaliteitseisen rond personele inzet	Per product wordt aangegeven hoe de personele inzet eruit dient te zien. Bijvoorbeeld bij begeleiding midden B: "Eisen aan opdrachtnemer • SKJ geregistreerd of als vaktherapeut aangesloten bij het Register Vaktherapie en werkend volgens de geldende beroepscode. • (Als onderaannemer) werkzaam onder verantwoordelijkheid van een SKJ-geregistreerde professional. Eisen aan begeleider • Opstellen hulpverleningsplan: HBO/HBO+ • Uitvoering van de ondersteuning: HBO/ HBO+ • Of onder hoofdaannemer met bovenstaande kenmerken" Een opdrachtnemer is onzes inziens een organisatie. De hier genoemde registraties zijn daarop niet van toepassing. Ook is er een onderscheid in de eisen aan een opdrachtnemer t.o.v. de eisen aan de begeleider. Wij begrijpen niet waarom dit onderscheid gemaakt wordt. Voorts wordt er een onderscheid gemaakt als er sprake is van een hoofd- en onderaannemingsconstructie. Wij begrijpen niet waarom de eisen voor de inzet van personeel dan anders zouden liggen. Kunt u dit geheel verhelderen?	Voor Begeleiding Midden B geldt de uitzondering (tenzij bepaling) dat dit ook geboden kan worden door een niet (SKJ) geregistreerde professional die wel aangesloten is bij het Register Vaktherapie. Opdrachtgever kan zich echter ook voorstellen dat wanneer men niet SKJ geregistreerd is en niet aangesloten is bij het register vaktherapie men zich wil aansluiten bij een hoofdaannemer (organisatie) die wel aan deze eisen voldoet. Ook deze mogelijkheid is aanwezig binnen dit product.
277	Inhoud	Bijlage 3 PvE, 4.3 Acceptatieplicht, opt-out	Kunt u uitleggen wat de hier genoemde opt-out regeling inhoudt?	Dit betreft de situatie dat jeugdige en ouders door een andere verwijzer dan sociaal team verwezen zijn en geen toestemming geven om informatie te delen met het sociaal team.
279	Inhoud	Begeleiding midden A en B	Het onderscheid tussen Begeleiding Midden A en Midden B is ons niet helemaal duidelijk. Graag vernemen wij daarnaast van u of: a. Bij Midden B het voornamelijk de inzet van een vaktherapeut betreft? b. Wat de gemiddelde ureninzet en -indicatie voor begeleiding bij Midden A is.	a. Ja b. De inzet ligt niet vast en wordt bepaald door het sociaal team.
281	Inhoud	CCT, I-CGT, N-CGT	U geeft aan dat de tijd die wordt besteed aan I-CGT en N-CGT verdisconteerd zit in het tarief. Inschrijver ziet dit niet terug in het tarief. Wij ontvangen hierop graag uw toelichting en zien tevens graag ophoging van het tarief indien dit een tarief is waarin zowel CCT als I-CGT zit. Het huidige tarief lijkt voor ons alleen gericht op CCT.	Basis voor het tarief is de direct gebonden tijd besteed aan de client. De rest wordt vergoed middels een opslag in het tarief. De regio ziet geen aanleiding tot aanpassing van de tarieven.

285	Inhoud	Integrale samenwerking & vergoeding	In het programma van eisen staat een stuk over integrale samenwerking en ondersteuning bij meervoudige problematiek tussen Sociaal team, andere verwijzers, aanbieders en systeem rondom het kind. Er wordt verwacht dat aanbieders integraal meedenken over de casus. Enerzijds wordt gekort in het tarief mbt vergoeding i-cgt en anderzijds lijkt het dat u bij meervoudige problematiek ofwel zware problematiek juist wenst dat we in het veld beter gaan samenwerken. De lijkt in strijd met elkaar. Wij als aanbieder zullen keuzes moeten maken wat er haalbaar is mbt het door jullie vastgestelde tarief. Om financieel gezond te blijven zullen wij keuzes moeten maken om behandelaars in te zetten op CCT en minder op I-CGT. Wij zien in het huidige tarief dat er onvoldoende ruimte zit voor I-CGT bij complexe zorg. Wij vragen u nogmaals naar de tarieven te kijken voor midden en zware begeleiding en behandeling. Wij willen graag met u meedenken over hoe wij een kostenbesparende beweging kunnen maken in het veld en dat er nog steeds I-CGT gedeclareerd kan worden. Wij denken dat dit mogelijk is.	Als regio staan wij voor reële tarieven voor onze gecontracteerde aanbieders. Basis voor de declaratie is de direct gebonden client tijd CCT. De andere werkzaamheden worden vergoed middels een opslag in het tarief. Wij verwachten wel dat u volgens de gebruikelijke werkwijze in de sector uw werkzaamheden uitvoert.
286	Inhoud	Product Consultatie & screening	Klopt het dat bij dit product wel I-CGT in rekening gebracht mag worden? Wij kunnen ons voorstellen dat bij deze overlegvormen niet (altijd) jeugdigen en ouders aanwezig zijn. Graag ontvangen wij uw bevestiging.	Nee dat is niet mogelijk. Wanneer deze keuze wel gemaakt zou worden dan kunt u als zorgaanbieder feitelijk I-CGT 'dubbel' declareren wat onwenselijk wordt geacht.
287	Inhoud	Overbruggingshulp	Wat verstaat aanbestedende partij onder overbruggingshulp? Is dit de tijd tussen aanmelding en start zorg bij aanbieder of is dit tevens de tijd tussen eind zorg bij aanbieder en start zorg bij SGGZ of voorliggend veld?	Met overbruggingshulp wordt de tijd bedoeld tussen binnenkomst aanmelding/acceptatie tot aan de start van de hulp. Van opdrachtnemer wordt verwacht dat hij tijdig benodigde acties uitzet om afschaling te organiseren en/of tijdig bij verwijzer aangeeft dat vervolghulp moet worden geïndiceerd.
289	Inhoud	Medezeggenschap	Klopt het dat de Medezeggenschap Jeugdigen alleen van toepassing is voor jeugdhulporganisaties met een vorm van tijdelijk verblijf of dag(deel) opvang/verblijf?	Dit geldt ook voor ambulante producten. Inzet en vorm kan verschillen.
290	Inhoud	Acceptatieplicht	Wij gaan ervanuit dat het voor het product Behandeling J&O/KmB en diagnostiek ook mogelijk is om op verwijzing van de huisarts een toewijzing te ontvangen en niet alleen door de genoemde verwijzers in artikel 4.3 acceptatieplicht van het programma van eisen. Graag uw bevestiging.	Nee, GGZ behandelingen worden door huisartsen verwezen, behandeling J&O/ KmB door sociaal teams en GI.
293	Inhoud	VIR	Moet voor elke jeugdige een melding worden gedaan in VIR of alleen bij complexe gevallen?	De werkwijze ten aanzien van de verwijsindex wordt per organisatie vastgelegd in een z.g. organisatieprofiel. Hierin beschrijft de organisatie zelf wanneer er sprake is van het afgeven van een signaal in de verwijsindex. zie ook: https://handreikingmelden.nl/
294	Inhoud	Verantwoording & controle	In 8.1.2 wordt gesproken over de maximale prijs per client per product. Graag hebben wij op voorhand inzicht in deze maximale prijzen. Zeker in combinatie met het feit dat I-CGT niet meer declarabel is, is inzicht belangrijk. Inschrijver moet weten of het financieel haalbaar is om zich in te schrijven voor deze aanbesteding. Daarvoor is deze informatie relevant. Wij vragen u om inzicht te geven. U geeft daarnaast aan dat er een consequentie aan kan hangen indien overschrijding plaatsvindt. Dan is inzicht in de maximale prijs zeker belangrijk voor ons als mogelijk inschrijvende partij.	Voor 2023 wordt een gemiddelde kostprijs gehanteerd voor de producten behandeling regulier, behandeling specialistisch en behandeling hoog specialistisch. Uiterlijk vrijdag a.s. ontvangt u van de gevraagde informatie voor deze 3 producten binnen de categorie GGZ.

296	Inhoud	Samenwerking Sociaal Team	In artikel 5.3 van samenwerking met het sociaal team staat genoemd dat aanbieder laagdrempelig bereikbaar is voor consultatie en advies, dat wij op indicatie van het sociaal team deelnemen aan MDO's, dat wij hulpverleningsplannen (indien korte verwijzing) en ondersteuningsplannen opstellen. Gezien wij als aanbieder deze tijd niet kunnen declareren en wij in het all-in tarief geen duidelijk stijging zijn waardoor het mogelijk is om deze werkzaamheden vanuit het all-in tarief te doen, betekent dit dat er kwaliteit ingeleverd gaat worden in deze plannen (door gebrek aan tijd) en tevens dat wij niet ten alle tijden beschikbaar kunnen zijn voor advies en MDO. Wij zouden graag zien dat zowel administratieve tijd als overlegtijd terugkomen in het all-in tarief (+verhoging tarief) of dat deze tijd wel vergoed mag worden maar dat er een max wordt gesteld aan de tijd die hieraan besteed mag worden. Graag uw reactie.	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Zie bijlage 13, punt 10: declarabel.
300	Inhoud	Advisering toeleiding best passende hulp	Inschrijver is van mening dat wanneer blijkt bij het advies dat er sprake is van meervoudige problematiek waardoor wij met meerdere partijen moeten bespreken hoe wij als met het systeem tot passend zorgaanbod komen dit traject declarabel moet zijn. Echter wanneer blijkt dat wij geen passend zorgaanbod kunnen bieden dan zijn wij van mening dat dit advies niet declarabel is. Bent u bereid deze wijziging toe te voegen?	Het adviseren rondom enkelvoudige problematiek is onderdeel van de dienstverlening van de organisaties. Wanneer echter sprake is van meervoudige problematiek en opdrachtnemers gevraagd worden om deel te nemen aan een MDO om gezamenlijk een ondersteuningsplan te maken dan wordt deze inzet ook bekostigd (product consultatie en advies) wanneer opdrachtnemer uiteindelijk niet gaat starten met een traject.
302	Inhoud	Inzet Verpleegkundig specialist GGZ	Mag voor deze producten ook een verpleegkundig specialist GGZ ingezet worden? Ook als eindverantwoordelijke bij product 6, 7 en 8?	Een verpleegkundige specialist GGZ mag de rol van regiebehandelaar op zich nemen indien BIG-geregistreerd en opgeleid voor de doelgroep jeugd.
303	Inhoud	Tolkkosten	Inschrijver is van mening dat wanneer het sociaal team een casus heeft bij een gezin waarin gecommuniceerd moet worden in een andere taal dan de taal die wij kunnen aanbieden dat het sociaal team de verantwoordelijkheid heeft om een partij bij het gezin te betrekken die de taalbarrière kan oplossen. Wij zijn verantwoordelijk voor een passend zorgaanbod en hebben geen tolken in dienst. Daarnaast is het onmogelijk voor een zorgaanbieder om dit te bekostigen vanuit het nieuwe all-in tarief. Wij vragen u hier nogmaals naar te kijken.	Nee, het is niet opgenomen als product en niet uitgewerkt met een productomschrijving. Net als advies wordt de inzet van een tolk gezien als niet declarabel.
304	Inhoud	CCT, I-CGT & N-CGT	Wij vragen u nogmaals te kijken naar de verdeling tussen CCT & I-CGT en N-CGT. De nieuwe manier van declaratie is voor een te grote stap. Wij willen graag meebewegen in deze transitie echter is deze manier van ons als aanbieder niet haalbaar.	Uw suggestie van een 'tussenstap' nemen wij niet over. Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd, zie hiervoor ook bijlage 13, punt 10 declarabel.
306	Inhoud	Aantal minuten diagnostiek ED	Is er een maximum gesteld aan het aantal minuten dat aan diagnostiek ED (ernstige dyslexie) besteed mag worden?	Zie productbeschrijving: de maximale behandelduur is 4066 minuten (standaard voor RBL en in overeenstemming met veldnorm dyslexiezorg (NRD, KD, NIP, NVO, NVLF, 2014)). Dit betreft diagnostiek en behandeling.
311	Inhoud	Inschrijfleidraad p. 5	Op pagina 5 van de Inschrijfleidraad noemt u zeven algemene kenmerken van de ondersteuning en begint u de opsomming met nummer 4. Kunt u aangeven wat de algemene kenmerken 1 t/m 3 zijn of zijn deze er niet?	De nummering van deze algemene kenmerken klopt niet. Nummering 4 t/m 10 moet nummering 1 t/m 7 zijn.
325	Inhoud	Begeleiding midden B	U geeft aan dat dit ingezet mag worden als onderdeel van de totale behandeling. Kunt u hier een toelichting op geven? Betekent dit wanneer wij een toewijzing hebben voor behandeling dat wij vanuit deze beschikking ook direct een ambulante werker kunnen inzetten voor begeleiding?	Nee, dit betekent dat product begeleiding midden B onderdeel kan zijn van een traject van een client waarbij sprake is van meervoudige problematiek. Andere opdrachtnemers verzorgen dan inzet van andere producten in combinatie met de inzet van een vaktherapeut (met product Begeleiding midden B).

328	Inhoud	Bewijsmiddelen (oa GVA en VOG org)	In de inschrijfleidraad worden in par. 2.9 diverse stukken benoemd, die bij de inschrijving moeten worden ingediend. Online in TenderNed, worden (behalve de stukken genoemd in 2.9) bij de eisen ook andere stukken benoemd, zoals: - GVA - VOG organisatie - Verklaring belastinginspecteur Wilt u deze stukken inderdaad bij de inschrijving ontvangen?	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, waaronder de Gedragsverklaring aanbesteden) van de inschrijfleidraad genoemd.
329	Inhoud	Inschrijven op gedeelte Opdracht	Inschrijfleidraad par 2.4 Hier staat: 'Inschrijven op een gedeelte van de opdracht is niet mogelijk.'. Hoe moeten we deze opmerking opvatten, gezien het feit dat het segment Ambulant is opgedeeld in verschillende producten? Kunnen we ons wel inschrijven voor bijvoorbeeld 1 product ipv alle 7?	Ja dat klopt, aanbieder kan zich inschrijven op losse producten maar de verplichting om af te schalen naar lichtere vormen van hulp blijft bestaan.
330	Inhoud	SGGZ	Kunt u nogmaals bevestigen dat een GZ-psycholoog ook hoofdbehandelaar mag zijn binnen de SGGZ zoals genoemd bij productbeschrijving bij het product behandeling specialistisch.	Ja, de GZ-psycholoog (BIG geregistreerd) mag hoofdbehandelaar zijn bij behandeling specialistisch.
331	Inhoud	Behandeling specialistisch	Kunt u bevestigen dat een verpleegkundig specialist GGZ mag fungeren als hoofdbehandelaar bij het product behandeling specialistisch?	Een verpleegkundige specialist GGZ mag de rol van regiebehandelaar op zich nemen indien BIG-geregistreerd en opgeleid voor de doelgroep jeugd.
333	Inhoud	Inzet hbo professional	Klopt het dat wij tijdens de behandeling een hbo zorgprofessional mogen inzetten voor bepaalde begeleiding?	Zie de productbeschrijvingen (bijlage 4). De eisen kunnen per product verschillen.
334	Inhoud	Inschrijfleidraad	3.3 Bewijsstukken U spreekt in de bewijsstukken over een jaarverslag; kunt u toelichten wat u hier mee bedoelt? Is dit wellicht een jaarrekening?	Een jaarverslag kan inderdaad een jaarrekening zijn indien de organisatie van de zorgaanbieder jaarrekeningplichtig is. Indien de organisatie van de jeugdhulpaanbieder niet jaarrekeningplichtig is, geldt als jaarverslag het door een boekhouder of accountant opgestelde fiscale jaarverslag.
335	Inhoud	datasturing	Er wordt steeds meer ingezet op datagestuurde werken. Echter: data gestuurde zorg leidt tot zorg voor de data en niet tot zorg voor de mens. Wat je niet in data kunt registreren, weet je dan niet. Weten wat je niet meet, is belangrijk. Hoe zorgen we straks voor de cliënten en niet voor de data?	De data levert stof tot de zorginhoudelijke dialoog met elkaar. Deze dialoog gaat in de basis altijd over de zorginhoud van de cliënt.
340	Inhoud	overleg in de keten	Bijeenkomsten waarbij het belang van samenwerking in de keten wordt aangedragen zullen welhaast onmogelijk worden omdat de tarieven zo laag zijn dat daar geen ruimte voor extra tijdsinvestering voor 'netwerken' en andere deskundigheidsbevordering (bijvoorbeeld in ROEL), meer inzit. De overleggen met andere bij het gezin betrokken collega's, worden door de gemaakte keuzes in de raamovereenkomst, niet bevorderd. Sterker: zij worden praktisch onmogelijk gemaakt. Hoe komt dit het leveren van goede zorg op maat ten goede?	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Verwijzen naar bijlage, punt 10; Declarabel. De keuze om te netwerken laten wij aan de zorgaanbieders zelf.
341	Inhoud	werkgeverschap	Jullie willen goed werkgeverschap bij de zorgaanbieders. Hoe kunnen we dat goede werkgeverschap uitvoeren bij een stijgende inflatie, loonsverhogingen in de CAO, tekort aan goed personeel én tegelijkertijd een daling van het tarief? Tips zijn meer dan welkom.	Als regio staan wij goed werkgeverschap en reële tarieven. Zo staat in de inkoopdocumenten opgenomen dat wij jaarlijkse de OVA- indexatie geburiken voor de indexatie van tarieven.
343	Inhoud	Bijlage 4 productbeschrijving, consultatie en screening	Bij doel staat het volgende: Expertise wordt verstrekt vanuit de deskundigheid en niet vanuit de eigen organisatie. Wat wordt hiermee bedoeld?	Hiermee wordt bedoeld dat er wordt gevraagd om aan de regionale omdenk- en experttafel de benodigde expertise te bieden (rondom doelgroep, problematiek, analyse, beoordeling) en geen aanbod van de eigen organisatie.

344	Inhoud	SROI	Bijlage 9 SROI Bouwblokken en doelgroepen Voor de invulling van de SROI opgave missen wij een belangrijke (doel)groep: de HBO-stagiaires zowel voltijd en deeltijd. Hieronder zit een belangrijke groep mensen die een carrièreswitch maakt. Gegeven de invulling van ons contract is dit met name een belangrijke groep om aan onze SROI verplichting te kunnen voldoen. Wij verzoeken u dan ook om deze groep toe te voegen aan de bouwblokken of te bevestigen onder welke bouwsteen deze (doel)groep valt.	Nee, deze doelgroep wordt niet toegevoegd omdat hierdoor de MBO-stagiaires worden beperkt. Het bouwblokkenmodel is een standaard model wat niet aangepast wordt voor een specifieke aanbesteding.
345	Inhoud	Bijlage 4 productbeschrijving; behandeling en begeleiding	HDMH is LVB specialist en we gaan ervan uit dat de toeleiding rekening houdt met onze specialistische kennis. Kunnen we ervan uitgaan dat wij toewijzingen krijgen met specifieke LVB problematiek?	Het sociaal team zal aan de hand van de brede uitvraag en de analyse/ beoordeling van de hulpvraag op zoek gaan naar de best passende hulp/ opdrachtnemer.
346	Inhoud	Diagnostiek	Wij gaan ervanuit dat bij het product behandeling KmB & J&O incl diagnostiek wel I-CGT gedeclareerd mag worden. Bij diagnostiek is verslaglegging een belangrijk onderdeel.	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Zie bijlage, punt 10 declarabel
347	Inhoud	Bijlage 4 productbeschrijving, leeftijd vanaf 16 jaar	Onze kracht bij begeleiding en behandeling is leeftijd vanaf 16 jaar (t/m verlengde jeugdwet) en in gezinssituaties kunnen we kinderen meehelpen. Kunnen wij ervan uitgaan dat toeleiding rekening houdt met deze specifieke leeftijdsgrens?	Ja, het sociaal team werkt vanuit de hulpvraag en een brede uitvraag en selecteert hierbij de best passende hulp en opdrachtnemer.
348	Inhoud	Verslaglegging	Wij vragen u om verslaging declarabel te maken maar hier wel een max tijd aan te hangen.	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Wij verwijzen u naar bijlage 13, punt 10; Declarabel.
349	Inhoud	tarieven	valt de methodiek gezinsfact onder de intensief systeemgerichte ambulante producten?	U kunt zich inschrijven voor de producten waarbij u denkt aan de voorwaarden te voldoen.
351	Inhoud	tarieven	directe interactie met eindgebruiker: Wat wordt verstaan onder eindgebruiker? Zijn dat o.a. ook de leden van het bijvoorbeeld kerngezin van de jeugdige?	Graag vernemen wij van u op welke pagina u deze term bent tegengekomen in de inkoopdocumenten
358	Inhoud	SROI	Bij SROI geeft u aan dat er 4 opties zijn. Bij optie a geeft u aan dat de leeftijd geldt tot 26 jaar. Wij vragen u deze leeftijdsgrens weg te halen. Wij mogen niet selecteren op leeftijd en er zijn op alle leeftijden mensen met afstand tot de arbeidsmarkt.	Opdrachtgever benoemt de leeftijdsgrens van 26 jaar als onderdeel van de definitie van het begrip Jongere. Dit is niet bedoeld als discriminerend aspect, maar bedoeld als aanduiding van de doelgroep. Opdrachtgever gaat niet over tot het verwijderen van de leeftijdsgrens.
359	Inhoud	SROI	U geeft aan dat wij ons inzetten voor werkloosheid en jongeren t/m 26 jaar. Inschrijver vraagt aanbestedende partij om ook inzet van carrière switchers hierin mee te nemen. Hiermee kunnen wij ook zorgdragen voor preventie richting uitval van medewerkers en duurzame inzetbaarheid.	Zie het antwoord op vraag 344.
360	Inhoud	Bijlage 4, Productbeschrijvingen, blz. 15	In de productbeschrijving van GGZ-behandeling, Behandeling Regulier staat de volgende passage: Duur behandeling & (in)directe tijd: "kortdurend (beeldvormen/handlungsgericht) diagnostisch onderzoek of observatieonderzoek (maximaal 3 uur) kan onderdeel uitmaken van een breder traject van behandeling. " Onze vraag is of die 3 uur enkel voor observatieonderzoek geldt of ook voor diagnostisch onderzoek?	Dit geldt voor diagnostiek in het algemeen maar is onderdeel van het totale traject. Productbeschrijving spreekt van "criteria als leidraad/ hulpmiddel" en "behandeling kan bijvoorbeeld bestaan uit". Daaruit blijkt ruimte om hier invulling aan te geven.
361	Inhoud	Productomschrijving Jeugdhulp Ambulant	Pagina 4, kopje kwaliteitseisen; hier spreekt u dat de uitvoering door een MBO coach gedaan mag worden die ten minste SKJ-registratie dient te hebben. Vanuit de praktijk ervaren we dat MBO-ers lastig aan deze registratie kunnen komen, hoe kijkt de gemeente naar deze eis? Is het ook toegestaan om een HBO gecertificeerde SKJ-er te koppelen aan een MBO niet gecertificeerde medewerker?	Dit wordt aangepast in de productomschrijving bij Begeleiding Licht en Begeleiding Midden A. MBO professional is niet SKJ geregistreerd en doet uitvoering onder supervisie van de HBO-SKJ geregistreerde professional.

362	Inhoud	Programma van Eisen	Pagina 7, paragraaf 3.1.1; hier spreekt u dat de aanbieder onder andere er op toe ziet dat bestaande kennis en ervaring uit de databank Evidence-based interventies van het NJI wordt benut. De ingezette interventies vanuit de aanbieder kunnen die ook op andere manieren bewezen/getoetst worden, met andere woorden is er ook ruimte om interventies in te zetten die niet in deze databank staan? Zo ja wat zijn hiervoor dan de kaders?	Zie 2.3 Ontwikkelopgaven: Niet al het gewenste aanbod staat in de databank. Opdrachtnemers kunnen de kwaliteit van hun aanbod continu verbeteren, door eigen aanbod verder te ontwikkelen, beschrijven en onderbouwen en te monitoren op resultaat. Door hierin inzicht te geven kunt u laten zien dat u werkt aan kwaliteit en effectiviteit.
366	Inhoud	Programma van Eisen, 2.1 doelgroep EED i.p.v. ED	Er wordt hier gesproken van EED maar dit moet ED (ernstige dyslexie) zijn conform het protocol dat per 1-1-22 in werking is getreden.	Dit wordt aangepast.
375	Inhoud	Bijlage 4, Productbeschrijvingen, blz. 24	Bij duur behandeling & (in)directe tijd wordt het volgende genoemd: "Hier wordt uitgegaan van een behandel frequentie van 1 sessie van 45 á 50 minuten per week (exclusief bijkomende indirecte tijd van 10-15 minuten per sessie)." Mag die bijkomende indirecte tijd per sessie wel gedeclareerd worden?	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Wij verwijzen u naar bijlage 13, punt 10 Declarabel.
382	Inhoud	Inhoud	Programma van eisen, Pagina 14: Hierin staat dat het sociaal team beoordeelt en beslist over niet nakomen van acceptatieplicht. Als er echt wachttijden zijn door bijvoorbeeld personeelsgebrek bij aanbieder, zou het samen besluiten hierover passender zijn dan het eenzijdig beslissen bij het sociaal team. Deelt u onze zienswijze en kunt u dit aanpassen?	Er staat dat sociaal team beoordeelt of beslist of opdrachtnemer op basis van (deze) motivatie kan afzien van levering of dat opdrachtnemer gehouden is om overbruggingszorg in te zetten. De melding van opdrachtnemer met motivatie aan sociaal team in een vorm van contact (telefonisch, per mail, in overleg) gaat hier altijd aan vooraf.
386	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving behandeling specialistisch GGZ	Volgens het kwaliteitsstatuut GGZ zijn er meer beroepen die mogen optreden als regiebehandelaar. Bent u het eens dat wij als GGZ aanbieder hierin het kwaliteitsstatuut volgen en u een aanpassing moet maken in de productomschrijving?	Ja, wij volgen hierin de CONO-beroepentabel, de norm voor verantwoorde werktoedeling en het model Kwaliteitsstatuut GGZ.
390	Inhoud	Concept raamovereenkomst, art. 1 Hulpverleningsplan	Het hulpverleningsplan van aanbieder dient te zijn gebaseerd op het ondersteuningsplan dat is opgesteld door ST. Het overgrote deel van onze cliënten wordt verwezen via de huisarts, waarbij het ST vaak nog niet betrokken is geweest. Hoe moeten wij hier mee om gaan i.h.k.v. het op te stellen hulpverleningsplan?	Wanneer sociaal team verwijzer is verwachten we dat opdrachtnemer het hulpverleningsplan baseert op informatie (o.a. de doelen) uit het ondersteuningsplan. Indien er sprake is van een andere verwijzer en geen of minder voorinformatie verwachten we dat opdrachtnemer zelf een brede uitvraag doet. Indien uit deze aanvraag blijkt dat er sprake is van meervoudige problematiek dan vraagt opdrachtgever van opdrachtnemer om met jeugdige en gezin te overleggen om het sociaal team te betrekken.
398	Inhoud	Reistijd	Declarabiliteit: reistijd in de werkgebieden is verschillend. Vijfheerenlanden is de reisafstand gemiddeld genomen meer. Kan dit verschil per gemeente verdisconteerd worden in het tarief per gemeente?	Wij hanteren voor de gehele regio dezelfde tarieven.
428	Inhoud	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	Door de inkoopstrategie van de regio Lekstroom zijn enkele producten samengevoegd tot nieuwe producten (bladzijde 15, paragraaf 5.1). Kunt u toelichten wie deze keuzes heeft gemaakt, en op welke wijze deze samenvoeging van producten invloed gehad op de kostprijsberekening?	De voorheen losse producten die nu onder 1 product vallen hebben betrekking op dezelfde doelgroep en eenzelfde (soort) problematiek. 1 tarief is daarmee passend. De aard en de ernst van de problematiek/ hulpvraag bepaalt de intensiteit en de duur van het traject. Beoordeling hiervan vindt plaats door sociaal team en is afhankelijk van de casus.

439	Inhoud	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	Op blz 11 in alinea 3.4 benoemd het onderzoeksbureau dat zij onderdelen m.b.t. onder andere declarabiliteit indirecte tijd niet als onderzoek van hun opdracht beschouwen maar dat daar de opdrachtgever voor verantwoordelijk zou zijn. Zij benoemen dit ook bij de opdrachtgever 'terug gelegd' te hebben. Kunt u aangeven of het juist is dat dit aan u als inkomende dienst en/of opdrachtgever is teruggekoppeld? Als dit aan u is teruggekoppeld, hoe heeft u dan deze terugkoppeling getaxeerd en tot welke vervolgstappen heeft dit u gebracht. In onze optiek is de vraag of indirecte tijd facturabel is een noodzakelijke randvoorwaarde om te kunnen bepalen wat een passend (non-profit) tarief is voor de aanbestede producten. Als indirecte tijd namelijk geen onderdeel van de facturable uren vormt, zoals dat nu feitelijk beschreven is, zou een hogere productiviteitsopslag gehanteerd moeten worden dan wanneer dit wel facturabel is. Hoe heeft VDO, zonder dat zij op dit vlak duidelijk hadden wat zij als uitgangspunt moesten hanteren, een goed tarief kunnen berekenen? Hoe heeft u zich er van kunnen vergewissen dat passende tarieven zijn vastgesteld zonder duidelijkheid over deze uitgangspunten?	Zie ons antwoord in bijlage 13 punt 10. Daarmee is de regio van mening dat het proces zorgvuldig is doorlopen op dit punt om tot reële tarieven voor gecontracteerde aanbidders te komen.
440	Inhoud	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	Op blz 7 staat aangegeven dat 'het Berenschot model op basis van uitvraag en validatie is aangepast op de lokale situatie gedurende het proces'. Kunt u uit oogpunt van transparantie aangeven welke aanpassingen dit betreft? Op welke manier hebben deze aanpassingen invloed op de werking van het gekozen model? Ontstaat hiermee niet het risico dat de aanpassing van het model ertoe leidt dat de uitkomsten niet meer betrouwbaar zijn?	Suggesties van aanbidders hebben niet geleid tot aanpassing van de basis.
441	Inhoud	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	In het kostprijsonderzoek (op pagina 17 van bijlage 5 behorende bij bijlage 11) worden de tarieven uit het door VDO uitgevoerde kostprijsonderzoek vergeleken met een aantal andere regio's. Op het eerste gezicht wordt er vergeleken op basis van product codes en worden de uurtarieven tegen elkaar afgezet. Uit de opsomming wordt niet duidelijk of geverifieerd is of dezelfde product code in een regio betekent dat hier ook hetzelfde product of vergelijkbare interventie voor wordt geboden. Bent u er zeker van dat gelijksoortige producten met elkaar vergeleken zijn? Daarnaast rekent het kostprijsonderzoek van VDO met enkel Client Contact Tijd als declarabele eenheid. In andere regio's is ook de Client Gebonden Tijd facturabel. Dat maakt dat hier feitelijk ongelijksoortige gegevens ('appels en peren') met elkaar vergeleken worden. Deelt u deze opvatting? Zo nee, kunt u aangeven op basis van welke argumenten u de gepresenteerde informatie juist en relevant acht?	Bij dit kostprijsonderzoek is zoveel als mogelijk de vergelijking getrokken met andere regio's. Opdrachtgever heeft de gevalideerde tarieven vergeleken met vergelijkbare (niet gelijke) producten uit aanpalende regio's om o.a. de markconformiteit te controleren. Geen enkel product is 100% gelijk, maar er is vooral een analyse gedaan naar gelijkwaardige producten bij aanpalende regio's voor zover deze informatie openbaar was. Zie ook het antwoord op bijlage 13, punt 10.
442	Inhoud	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	In het kostprijsonderzoek is voor elk van de producten een 'correctie voor productiviteit' opgenomen. Deze productiviteit wordt in hoge mate bepaald door de reistijd in een begeleidingstraject: wanneer hulpverleners de cliënt thuis bezoeken in het kader van de hulpverlening hebben zij een significant lagere productiviteit dan wanneer cliënten op kantoor van een aanbieder ontvangen worden voor hun hulp. Wanneer op een product code de input van een of meer aanbidders bij de cliënt thuis en een of meer aanbidders op kantoor wordt ingevoerd zal het gemiddelde of de mediaan van een dergelijke verzameling voor de hulp bij een cliënt thuis een te laag tarief opleveren terwijl de hulp op kantoor gunstiger uitpakt. Deelt u deze zienswijze? Kunt u uitsluiten dat in de methodologie van het kostprijsonderzoek een dergelijke samenvoeging van andersoortige aanbidders op één product code plaats heeft gevonden?	Wij hebben geen aanwijzingen die er op duiden dat de factor van de reistijd wordt verstoord door de deelname van aanbidders over de regio.

444	Inhoud	Inschrijfleidraad	"Op pagina vijf van de inschrijfleidraad staat aangegeven 'Derhalve acht Opdrachtgever geen sprake van een samengevoegde opdracht en derhalve ook geen sprake van (negatieve) gevolgen en/of risico's vanwege samenvoeging van opdrachten.' terwijl onder aan dezelfde pagina staat 'Deze Aanbestedingsprocedure kan gezien worden als een samengevoegde opdracht. Gemeenten worden door het Rijk gestimuleerd om jeugdhulp in onderlinge samenwerking in te kopen. De invloed van de samenvoeging heeft geen nadelige invloed op de relevante markt voor diensten van individuele begeleiding'. Kunt u verhelderen of er wel of niet sprake is van een samengevoegde opdracht en aangeven wat de implicaties en/of consequenties voor de inkoopprocedure zijn wanneer er sprake is van een samengevoegde opdracht? "	Opdrachtgever constateert dat hier sprake is van een onduidelijke weergave van hoe de onderhavige opdracht geïnterpreteerd moet worden. Ten aanzien van de motivering waarom opdrachtgever geen nadere verdeling van de opdracht in zogenaamde percelen hanteert geldt dat opdrachtgever sprake acht van een zogenaamde homogene opdracht waarbij alleen "ambulante jeugdhulp" onderwerp van de opdracht is. Ten aanzien van de gezamenlijke inkoop van diezelfde "ambulante jeugdhulp" geldt dat de gemeenten die onderdeel zijn van de Regio Lekstroom onderling samenwerken en hun individuele behoeften aan ambulante jeugdhulp hebben samengevoegd. Daar waar opdrachtgevers kwalificeren als zelfstandige aanbestedende diensten kan dus wel gezegd worden dat doordat zij in deze aanbesteding samenwerken, sprake is van een samenvoeging van hun individuele behoeften tot één samengevoegde opdracht. De passages waar de vraagsteller naar verwijst gaan dus feitelijk in op twee verschillende kenmerken van de opdracht waarbij er inhoudelijk (dus naar het type zorg dat onderdeel is van de opdracht) geen sprake is van een samengevoegde opdracht, maar organisatorisch (dus kijkend naar welke aanbestedende diensten samenwerken in deze aanbesteding) er wel sprake is van een samengevoegde opdracht.
446	Inhoud	Productbeschrijving Begeleiding licht	De omschrijving van de kwaliteitseisen onder het kopje 'opdrachtnemer' lijken niet samen te hangen met de kwaliteitseisen onder het kopje 'begeleider'. Bij begeleider lijkt het erop dat het altijd 'HBO en tenminste SKJ' moet zijn terwijl in het kopje onder de opdrachtnemer staat dat het MBO mag zijn onder verantwoordelijkheid van SKJ. Hoe moeten wij dit lezen?	Voor het opstellen van het hulpverleningsplan wordt tenminste HBO (SKJ) verwacht. Voor de uitvoering van de ondersteuning mag een MBO-er worden ingezet, deze werkt onder supervisie van de HBO SKJ-geregistreerde professional.
451	Inhoud	Inschrijving	Zijn een visitatierapport en een CRBKO-certificeren, vergelijkbaar met een HKZ-certificering? Ik heb een visitatierapport voor mijn beroepsvernieging gemaakt door Visie-tatie.nl en een CRBKO-certificering opgemaakt door Lloyd's Register Group Limited	Nee, deze certificeringen zijn niet voldoende omdat de CRBKO certificering niet toegespitst is op de levering van zorg waar de HKZ certificering wel op toegespitst is. Bovendien is een visitatierapportage opgesteld door de beroepsvernieging waar u onderdeel van uit maakt niet gericht op hetzelfde doel als de HKZ certificering. Tevens verwijst opdrachtgever u naar het antwoord in vraag 55.
452	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 3.1.4, pagina 8 Met de huidige arbeidsmarkt kiezen veel net afgestuurde HBO opgeleide hulpverleners ervoor om als zzp-er aan de slag te gaan en niet in loondienst te werken. Worden zzp-ers gelijkgesteld aan onderaannemers? Betekent dit dat alle zzp-ers dan ook moeten beschikken over een HKZ-keurmerk of iets vergelijkbaars? Als dit zo is, is de kans aanwezig dat er niet voldoende gekwalificeerd personeel beschikbaar is, waardoor de wachtlijsten toenemen. Of is 'alleen' een SKJ- of BIG-registratie voldoende?	Opdrachtgever verwijst naar het antwoord op vraag 55.

453	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 3.2.5, pagina 10 Het is niet mogelijk om altijd binnen 24 uur te reageren. De meeste medewerkers werken parttime en het heeft meerwaarde om de juiste medewerker hierover contact op te laten nemen. Onze ervaring is dat het ook bij de gemeenten niet haalbaar is om binnen 24 uur te reageren. Wordt deze eis aangepast naar een meer passende reactietermijn van bijvoorbeeld 3 dagen? En geldt deze termijn dan ook voor vragen die door de aanbieders aan de gemeente worden gesteld?	Voor (lichte) consultatie en advies blijft opdrachtgever de termijn hanteren van reactie binnen 24 uur.
454	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 3.2.11, pagina 12 Als aanbieder kunnen wij alleen jeugdigen aandragen voor spiegelbijeenkomsten als zij zelf hiervoor openstaan. Aangezien wij op dit moment slechts 4 jeugdigen uit de regio begeleiden kan het zijn dat er door ons geen jeugdigen worden aangedragen. Dit punt zien wij als een inspanningsverplichting en niet als een resultaatverplichting, klopt dat	Dit is juist. Het betreft een inspanningsverplichting.
455	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 4.2, pagina 13 Ontbreekt bij het eerste punt de toevoeging 'op werkdagen' bij dagelijks bereikbaar?	Ja, dit klopt. Wij voegen 'op werkdagen' toe.
456	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 4.3, pagina 13 Als kleinschalige aanbieder (gelegen buiten de regio Lekstroom) accepteren wij alleen jeugdigen en hun gezinnen waarmee een match is met onze visie, anders ontbreekt het gezamenlijke benodigde draagvlak. In de praktijk is er altijd eerst een intake en afstemming met het Sociaal Team voordat er een toewijzing plaatsvindt. Wij kunnen geen jeugdigen accepteren met alleen een toewijzing zonder 'voortraject'. Kunnen wij ervan uit gaan dat de huidige goedlopende werkwijze kan worden voortgezet?	Het sociaal team beoordeelt de hulpvraag en wijst passende zorg toe. Op basis van hun kennis en expertise worden zij in staat geacht om hiervoor de juiste zorg en de juiste opdrachtnemer te vinden. Verwijzing kan zonder voortraject plaatsvinden.
457	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 4.5, pagina 14 6e bolletje, punt c Hoe is dit punt van aangeven na hoeveel (maximale) tijd de doelen bereikt zijn te ramen met het uitgangspunt 'zo kort als mogelijk en zo lang als nodig'? Dit lijkt ook in strijd met de tekst bij productbeschrijving, product begeleiding zwaar, pagina 9, blok duur behandeling, waar staat dat de duur van de behandeling afhangt van de vraag van de jeugdige	Afhankelijk van de problematiek worden er realistische doelen gesteld binnen een bepaalde termijn. De duur van het traject hangt af van de zwaarte van de problematiek en de termijn die nodig is om gestelde doelen te behalen. Insteek is geïndiceerde hulp effectiever en zo kort als mogelijk in te zetten. Wanneer de problematiek zwaarder is duurt het traject mogelijk iets langer.
458	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 4.6, pagina 15 Wij zijn een kleinschalige aanbieder gelegen buiten de regio, het is geen enkel probleem om huisbezoeken af te leggen en te overleggen op locatie. Alleen voor begeleiding is het uitgangspunt dat jeugdigen naar onze locatie toekomen. Dit is ook onderwerp van gesprek bij de intake. Kunnen wij ervan uit gaan dat de huidige goedlopende werkwijze kan worden voortgezet?	Ja, indien u ook voldoet aan de gestelde ontwikkelopgaven in het PvE zoals samenwerken met het voorveld/ informele zorg, de gehele context van de jeugdige en het gezin.
459	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 5.4, pagina 18 Een vast aanspreekpunt voor contractmanager en beleidsadviseur is geen probleem. Slechts 1 aanspreekpunt voor het sociaal team/ casusregisseur / medewerker GI is niet haalbaar omdat jeugdigen een groot verschil in leeftijd (kunnen) hebben en er dan ook andere expertise nodig is in de in te zetten begeleiding. Vanzelfsprekend is het mogelijk om het algemene vaste aanspreekpunt ook voor dit niveau beschikbaar te hebben, alleen is er dan geen directe lijn tussen de mentor van de jeugdige en het sociaal team / casusregisseur / medewerker GI. Dat biedt geen meerwaarde denken wij. Kunnen wij ervan uit gaan dat de huidige goedlopende werkwijze kan worden voortgezet?	Het vaste aanspreekpunt voor sociaal team/ casusregisseur/ GI wordt niet op dezelfde wijze bedoeld als het vaste aanspreekpunt voor beleid en gemeente. Hiermee wordt bedoeld dat er betreffende een casus (jeugdige/ gezin) een vaste professional is die aanspreekpunt is voor het traject.
460	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 5.5, pagina 19 Voor het passend kunnen handelen naar het advies wat voortkomt uit ROEL is mogelijk ook een aanpassing in de toewijzing noodzakelijk zijn door de verwijzer, klopt het dat ook de verwijzer gebonden is aan het advies wat voortkomt uit ROEL?	Ja, zowel verwijzer, casusregisseur als opdrachtnemer(s) handelen naar het advies wat voortkomt uit ROEL. Dit kan een aanpassing in toewijzing en/of een nieuwe toewijzing betekenen.

461	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 7.1, pagina 21 Het scholings- en deskundigheidsprogramma omvat ook onderdelen waarbij het van belang is om dit in een vertrouwde en veilige omgeving te doen. Het aanwezig zijn van onbekenden van andere organisaties staat dan de kwaliteit en diepgang van het programma in de weg. Is het mogelijk dat een deel van het programma niet open staat voor partners in het Samenwerkingsverband	Paragraaf 7.1 lerend netwerk is aangepast. De tekst met betrekking tot het openstellen van scholing- en deskundigheidsprogramma is verwijderd.
462	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 8.1, pagina 22 Punt (2) Op welke manier verhoudt zich de zin 'Er wordt jaarlijks een maximale gemiddelde totaalprijs per client per product vastgesteld door gemeenten' met de toewijzing die wordt afgegeven, waarbij wordt gekeken wat er nodig is voor de jeugdige. In het (vaak multidisciplinaire) overleg wordt in gezamenlijkheid vastgesteld wat passend is. Wat als dit de maximale gemiddelde totaalprijs overschrijdt? Wat is dan leidend? En wat als het advies vanuit ROEL betekent dat de maximale gemiddelde totaalprijs wordt overschreden	Er wordt een maximaal gemiddelde prijs per client voor een aantal producten afgegeven. Het gaat hier om een gemiddelde, waarbij rekening is gehouden met langer durende en korter durender trajecten, wat een gemiddelde oplevert. Tijdens de accountgesprekken monitoren en bespreken we de max gemiddelde prijzen per client voor deze producten. Wanneer er sprake zou zijn van overschrijdingen door de ROEL tafel, dan worden die meegenomen in de accountgesprekken.
463	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 8.1, pagina 22 Punt (2) Op welke manier kan een totaalprijs gemiddeld en maximaal tegelijkertijd zijn	Er wordt een maximaal gemiddelde prijs per client voor een aantal producten afgegeven. Het gaat hier om een gemiddelde, waarbij rekening is gehouden met langer durende en korter durender trajecten, wat een gemiddelde oplevert. Tijdens de accountgesprekken monitoren en bespreken we de max gemiddelde prijzen per client voor deze producten.
464	Inhoud	Programma van Eisen	Programma van Eisen, 8.1, pagina 22 Punt (2) Aangegeven is dat de afspraken op aanbiedersniveau worden gemaakt, betekent dit dat het ook mogelijk is dat voor een aanbieder geen maximale gemiddelde totaalprijs wordt vastgesteld? Bijvoorbeeld als de vraag van de jeugdigen sterk uiteenloopt en er slechts weinig jeugdigen zijn, waardoor een gemiddelde niet representatief is	Iedere aanbieder heeft te maken met een maximale gemiddelde totaalprijs. Voor 2023 worden er voor 3 producten een maximaal gemiddelde kostprijs berekend. Zie 288
465	Inhoud	Kostprijsonderzoek	Kostprijsonderzoek Jeugd, 3.4, pagina 11 In deze paragraaf wordt aangegeven dat het belangrijk is om helderheid te bieden over wat valt onder cliëntcontacttijd en cliëntgebonden tijd. Deze toelichting hebben we in de beschikbare documenten niet gevonden, mogelijk hebben we er overheen gelezen. Kunt u aangeven waar de toelichting op deze begrippen staat?	Hiervoor verwijzen wij u naar de Bijlage 13.
466	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving	Productbeschrijving, begeleiding zwaar, pagina 8 en 9 Op pagina 8 staat bij omschrijving van de problematiek dat het noodzakelijk is dat ook een orthopedagoog wordt ingezet. Op pagina 9 staat bij aanpak: bij alle vormen van zware begeleiding wordt methodisch gewerkt indien nodig kijkt een orthopedagoog mee. Klopt de omschrijving bij de aanpak op pagina 9? Of is de omschrijving van de problematiek op pagina 8 leidend wat betreft inzet van de orthopedagoog?	De zin: Indien nodig kijkt een orthopedagoog mee wordt verwijderd (uit de productomschrijving). Het opstellen van het hulpverleningsplan vraagt WO/ WO+, dus een orthopedagoog kijkt altijd mee.
467	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving	Productbeschrijving, begeleiding zwaar, pagina 8 en 9 Bij de omschrijving van de problematiek op pagina 8 en de naam van het product gaat het over begeleiding. Op pagina 9 bij duur behandeling gaat het in de eerste zin over de duur van de behandeling, bij andere producten wordt wel de term begeleiding genoemd bij duur van de behandeling. Moet behandeling in de eerste zin vervangen worden door begeleiding	Ja, in de productomschrijvingen zal opdrachtgever eenduidig bij begeleiding de termen begeleiding en begeleiders hanteren en bij behandeling; behandeling en behandelaars.
468	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving	Bij het product begeleiding midden B is een maximum aantal behandelingen genoemd. Wat gebeurt er als blijkt dat er meer behandelingen nodig zijn?	Opdrachtgever hanteert bij het product begeleiding midden B een maximaal aantal behandelingen. Wanneer er onverhoopt zou blijken dat er meer nodig zou zijn, dan is het aan het sociale team om hiervoor een uitzondering te maken. Zie ook 476

469	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving	In de productomschrijving Begeleiding Midden B staat een maximaal aantal sessies van 20. Kan hier van worden afgeweken als vaktherapeut dit nodig acht om het doel te bereiken?	product begeleiding midden B is voor lichtere en enkelvoudige problematiek en heeft een maximale duur zodat er niet te zware problematiek binnen dit product wordt aangenomen. Wanneer sociaal team van oordeel is dat dit product wel als best passend wordt ingeschat bij complexere problematiek en/of tijdens traject wordt complexere problematiek inzichtelijk dan kan er overleg en zonodig een nieuwe beoordeling plaatsvinden door sociaal team.
470	Inhoud	Bijlage 4 Productbeschrijving	In de productbeschrijving wordt gesproken over het ondersteuningsplan dat de aanbieder maakt. Een aanbieder schrijft het hulpverleningsplan. Het ondersteuningplan wordt opgesteld door het Sociaal team. Kan dit aangepast worden?	ja, de term ondersteuningsplan wordt in de productbeschrijving vervangen door de term hulpverleningsplan.
471	Inhoud	Inschrijfleidraad	Dien ik mij in te schrijven voor deze inkoop als ik groepsbegeleiding lever?	Groepsbegeleiding wordt niet in deze aanbesteding ingekocht. Indien u naast groepsbegeleiding ook individuele ambulante begeleiding wenst te leveren dient u zich wel in te schrijven voor deze aanbesteding.
	Juridisch			
4	Juridisch	Eis 4 - valse verklaringen	Klopt het dat ik deze eis kan beantwoorden door te verklaren, zonder bijlage? Er staat 'overig'.	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, waaronder de Gedragsverklaring aanbesteden) van de inschrijfleidraad genoemd.
6	Juridisch	VOG rp van oktober 2020	Wij hebben een VOG rp liggen van oktober 2020. Is dat recent genoeg? Zo niet: De nieuwe wordt aangevraagd, maar dat kan zo 8 weken duren (ministerie neemt die tijd ervoor). Dat lukt dus niet voor 11 juli. Is de VOG rp van oktober 2020 icm een GVA voldoende?	Op TenderNed stonden een aantal foutieve bewijsstukken genoemd. De VOG-rp is niet als bewijsstuk geëist. 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, waaronder de Gedragsverklaring aanbesteden) van de inschrijfleidraad genoemd.
7	Juridisch	Eis 8 - rapport SWV	Is een rapport noodzakelijk, of volstaat het gangbare UEA?	Op TenderNed stonden een aantal foutieve bewijsstukken genoemd. Dit is aangepast. Het rapport SWV is niet geëist. De UEA dient wel ingediend te worden. 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.

9	Juridisch	UEA formulier	Mogelijk een simpele vraag. Maar wanneer we overal nee op kunnen antwoorden. Moeten we dan nog bewijzen of is een GVA dan voldoende? Geen idee hoe we dat namelijk elektronisch ergens moeten bewijzen.	Opdrachtgever wijst erop dat niet alle vragen in het UEA per definitie met nee beantwoord moeten worden. Per vraag dient de inschrijver zich ervan te vergewissen wat het juiste te geven antwoord is dat op zijn situatie van toepassing is. Indien geen uitsluitingsgrond van op de inschrijver van toepassing is, de Inschrijver voldoet aan alle gestelde geschiktheidseisen en instemt met alle voorwaarden van de aanbestedingsprocedure, kan de inschrijver volstaan met het invullen en indienen van een UEA en het op grond daarvan aanvragen van een GedragsVerklaringAanbesteden (GVA) bij Dienst Justis. Overige bewijsmiddelen die in het kader van de aanbesteding gevraagd worden zijn benoemd in de Inschrijfleidraad en daarbij horende checklist.
20	Juridisch	Programma van Eisen	Verwacht Opdrachtgever dat alle cliënten gemeld worden in de Verwijsindex Regio? Zo ja, dan zou dit tegen de richtlijn van de beroepsvereniging NVO ingaan. Zie: De Verwijsindex Risicjongeren (VIR): wat mag je als pedagoog wel en niet? NVO, Nederlandse Vereniging Van Pedagogogen en Onderwijskundigen. Graag verduidelijking van wat Opdrachtgever in deze verwacht.	De werkwijze ten aanzien van de verwijsindex wordt per organisatie vastgelegd in een z.g. organisatieprofiel. Hierin beschrijft de organisatie zelf wanneer er sprake is van het afgeven van een signaal in de verwijsindex. zie ook: https://handreikingmelden.nl/
21	Juridisch	Bijlage 8 UEA	Moet deel V in het UEA worden ingevuld? Zo ja, kan de eerste vraag met 'ja' en de tweede vraag met 'nee' worden beantwoord? Zonder verder aan te geven welke documenten dit betreft aangezien de bewijsstukken bij inschrijving via tenderned worden ingediend? Wanneer deze moeten worden benoemd, waar kan aanbieder dit dan aangeven aangezien er geen schrijfruimte op het UEA staat aangegeven.	Deel V van het UEA hoeft niet te worden ingevuld. Inschrijvers kunnen bewijsmiddelen die zij naast het UEA willen indienen toevoegen aan de Inschrijving op TenderNed en deze zo nodig benoemen en voorzien van een beknopte toelichting in een aanbiedingsbrief.
23	Juridisch	Prijscriterium	In tenderned staat er bij gunningscriterium een vraag met beantwoording van het prijscriterium. Er wordt vanuit het Programma van Eisen niet helder welke bedragen wij hier dienen in te vullen. Kunnen we bij prijs en btw bedrag een 0 en nul invullen of verwacht u wat anders?	Opdrachtgever wijst erop dat er tarieven zijn vastgesteld op basis van het uitgevoerde kostprijsonderzoek. In TenderNed kunnen Inschrijvers derhalve een 0 invoeren bij het onderdeel Prijs en btw.
24	Juridisch	Ondertekening documenten	Een van de uitgangspunten van de Aanbestedingswet is het reduceren van inschrijvingslasten. Wij willen u vragen de inschrijvingslasten voor zorgaanbieders te beperken door digitale ondertekening van documenten door een tekenbevoegd persoon te accepteren, in lijn met de 'handreiking elektronisch aanbesteden en de elektronische handtekening' van PIANOo. In Bijlage 2 van deze handreiking doet PIANOo een tekstvoorstel. Gaat de gemeente akkoord met het opnemen van het volgende tekstvoorstel van PIANOo in de aanbestedingsstukken? "De documenten die dienen te worden ondertekend, dienen ten minste van een ingescande handtekening van de vertegenwoordigingsbevoegde persoon te zijn voorzien. In plaats daarvan is een elektronische handtekening met beveiligingsniveau 1, 2, 2+, 3 of 4 toegestaan."	Ja, hiertoe is opdrachtgever bereid. Ook zonder dat deze tekst in de aanbestedingsstukken wordt verwerkt, maar middels deze Nota van Inlichtingen die integraal onderdeel uitmaakt van de aanbestedingsstukken, akkoord bevonden wordt, kunnen inschrijvers van deze bevoegdheid gebruik maken.
25	Juridisch	Bijlage 2. Concept overeenkomst	19.5 Opdrachtnemer vrijwaart Opdrachtgever tegen eventuele aanspraken van derden ter zake van schade door deze derden geleden ten gevolge van de uitvoering door Opdrachtnemer van de Overeenkomst en het gebruik of toepassing van de geleverde Ondersteuning van Opdrachtnemer. Vraag: bent u bereid de aansprakelijkheidsbeperking als genoemd in 19.3 ook op deze bepaling te laten zien?	Nee, hiertoe is opdrachtgever niet bereid.

26	Juridisch	Bijlage 2. Concept overeenkomst	<p>19.4 De in artikel 19 en 19.3 genoemde beperking vervalt als, en voor zover: v. sprake is van aanspraken van door Opdrachtnemer ingeschakelde derden op schadevergoeding en/of van loonaanspraken van werknemers van Opdrachtnemer.</p> <p>Vraag: de schadebeperking ziet op de relatie tussen Opdrachtnemer en Opdrachtgever. Op welke situatie doelt u als u spreekt over "aanspraken van door Opdrachtnemer ingeschakelde derden op schadevergoeding"? Bedoelt u een schadevergoedingsclaim van deze derde op de Opdrachtgever? Op basis waarvan zou dat kunnen? Of van deze derde op de Opdrachtnemer? Maar hoe zou een aansprakelijkheidsbeperking tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer daarin een rol kunnen spelen? Kunt u de strekking van dit artikel toelichten?</p>	Het artikel ziet op situaties waarin de opdrachtnemer in de nakoming van de overeenkomst tekortschiet en dientengevolge een door opdrachtnemer ingeschakelde derde aanspraak maakt op schadevergoeding bij opdrachtgever. Op welke grond(en) dat mogelijk is hangt naar opvatting van opdrachtgever af van de omstandigheden van het geval.
27	Juridisch	Bijlage 2. Concept overeenkomst	<p>19.2 en 19.3 Vraag: wat rechtvaardigt deze ongelijke benadering in aansprakelijkheidsbeperking? Ook (zelfs: juist) gemeenten hebben toch een plicht tot het nakomen van hun afspraken (van welke aard dan ook)?</p>	Zie antwoord op vraag 96
30	Juridisch	Bijlage 2. Concept overeenkomst	<p>4.15 Zonder daartoe schadeplichtig te zijn is de Opdrachtgever gerechtigd de Overeenkomst tussentijds op te zeggen op grond van onvoorziene omstandigheden welke van dien aard zijn dat Opdrachtnemer naar maatstaven van redelijkheid en billijkheid ongewijzigde instandhouding van de Overeenkomst niet mag verwachten.</p> <p>Vraag: bent u bereid deze bepaling wederkerig te maken?</p>	Ja, zie het antwoord op vraag 160.
33	Juridisch	Algemene Inkoopvoorwaarden	<p>25.1 Kunt u bevestigen (en aanpassen in de inkoopvoorwaarden) dat de opzegmogelijkheid bij een wijziging van zeggenschap of een fusie of splitsing (zoals opgenomen in artikel 25.1 van de inkoopvoorwaarden) niet geldt in het geval van wijzigingen van zeggenschap of fusies/splitsingen binnen één concern?</p>	Nee, hiertoe is opdrachtgever niet bereid. Ook wijzigingen van zeggenschap en/of fusies en/of splitsingen binnen één concern kunnen tot gevolg hebben dat opdrachtgever van de opzetmogelijkheid gebruik wil maken.
34	Juridisch	Algemene Inkoopvoorwaarden	<p>23.3 Bent u ermee akkoord om artikel 23.3 van de inkoopvoorwaarden zo aan te passen dat de contractant vrij is in de keuze van in te zetten individuele personeelsleden (uiteraard binnen de grenzen van de kwaliteits- en ervaringseisen die partijen over het in te zetten personeel hebben gesteld)? Een andere regeling zou praktisch erg onwerkbaar worden</p>	Voor uitvoerend personeel gaat opdrachtgever in basis bij voorbaat akkoord met vervanging van personeel door personeel dat beschikt over vergelijkbare (des)kundigheid, opleiding en ervaring. Voor sleutelfunctionarissen zoals vertegenwoordigers van opdrachtnemer tijdens accountgesprekken, vaste contactpersonen, personen in de escalatieladder en vergelijkbare posities blijft artikel 23.3 van de Algemene Inkoopvoorwaarden ongewijzigd.

35	Juridisch	Algemene Inkoopvoorwaarden	8 Het berusten van de IE-rechten met betrekking tot resultaten van de overeenkomst reikt in het oog van de dienstverlening te ver en is niet proportioneel. Gaat u ermee akkoord om de inkoopvoorwaarden zo te wijzigen dat, in afwijking van artikel 8 van de inkoopvoorwaarden, alle (aanspraken op) intellectuele eigendomsrechten op of met betrekking tot door de contractant ontwikkelde concepten, behandelingen, werken, verzamelingen of anderszins berusten bij de contractant, en dat de contractant deze dus niet overdraagt aan de gemeente?	Opdrachtgever wijst erop dat de overeenkomst in basis niet de strekking heeft enig resultaat op te leveren, te ontwikkelen en/of tot stand te brengen waarop Intellectuele Eigendom berust. Uitzonderingen hierop zijn mogelijk door opdrachtgever uit te voeren pilots/proeftuinen of andere vormen van samenwerking met zorgaanbieders met als expliciet doel het tot stand brengen van nieuwe werkwijzen, (zorg)producten, processen of andere resultaten waarop intellectuele eigendom kan berusten. Opdrachtgever interpreteert artikel 8 van de Algemene Inkoopvoorwaarden derhalve zodanig dat de regeling van de intellectuele eigendom ziet op resultaten die specifiek en expliciet ten gevolge van de en/of specifiek en expliciet op basis van de Raamovereenkomst tot stand gebracht worden. Opdrachtgever past artikel 8 van de Algemene Inkoopvoorwaarden niet aan, maar wijst erop dat de scope van deze bepalingen restrictief wordt uitgelegd door opdrachtgever.
36	Juridisch	Algemene inkoopvoorwaarden	7.3 Kunt u instemmen met een aanpassing van artikel 7.3 van de inkoopvoorwaarden in de zin dat het recht tot ontbinding niet geldt indien de overtreding van artikel 7.1-7.2 van de inkoopvoorwaarden een ontbinding niet rechtvaardigt?	Opdrachtgever wijst erop dat geheimhouding van al wat bij de uitvoering van de Overeenkomst ter kennis komt en waarvan het vertrouwelijke karakter bekend is of redelijkerwijs kan worden vermoed van dusdanig belang is dat schending van die geheimhouding naar opvatting an Opdrachtgever dient te leiden tot opschorting dan wel ontbinding van de overeenkomst. Immers, de doelgroep waarmee gewerkt wordt en de aard van de werkzaamheden rechtvaardigen een strikte geheimhouding van al hetgeen ter kennis komt van de Opdrachtnemer of bij hem werkzame personen. Opdrachtgever stemt daarom niet in met het verzoek van de vraagsteller.
37	Juridisch	Algemene Inkoopvoorwaarden	4.5 Kunt u instemmen met een aanpassing van artikel 4.5 van de inkoopvoorwaarden in de zin dat de vrijwaring enkel geldt voor boetes en sancties die verband houden met de uitvoering van de werkzaamheden door Opdrachtnemer onder de Overeenkomst?	Opdrachtgever stemt niet in met het verzoek van de vraagsteller omdat de bepaling van artikel 4.5 van de Algemene Inkoopvoorwaarden al explicet het verband legt met boetes en bestuurlijke sancties die verband houden met de overeenkomst. Een verdere beperking tot boetes en sancties die verband houden met de uitvoering van werkzaamheden door opdrachtnemer onder de overeenkomst, gaat voorbij aan de het feit dat opdrachtnemers onder de overeenkomst een verantwoordelijkheid dragen die verder gaat dan wel zich niet uitsluitend vertaalt tot uitvoering van werkzaamheden. Door het voorstel van de vraagsteller worden bestuurlijke sancties en/of boetes die eventueel opgelegd (kunnen) worden die wel verband houden met de overeenkomst en relateren aan de verantwoordelijkheid die opdrachtnemer onder de overeenkomst draagt, maar niet plaatsvinden in de vorm van uitvoeringshandelingen buiten de vrijwaring gebracht. Dat acht opdrachtgever niet passend bij de aard van de opdracht.

38	Juridisch	Bijlage 3. Programma van Eisen	5.4 Verwijsindex: Bij een match kan alleen contact worden opgenomen met andere behandelaren indien de cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven (er is immers wel een wettelijke grondslag voor melding in de verwijsindex, niet voor het contact opnemen met eventuele andere behandelaren na een match). Kunt u bij de derde bulletpoint ("Bij een match met betrokken partij(en) contact onderhoudt en (vervolg)acties afstemt") opnemen: indien cliënt en/of diens ouders daarmee instemmen?	Ja, dit wordt toegevoegd.
63	Juridisch	Eis 3. Geen ernstige beroepfout	In de toelichting is niet duidelijk welk document nu precies bedoeld wordt. Er wordt aangegeven 'Overig'. Wij schrijven in als organisatie en voegen daarom als bewijsdocument een door JUSTIS afgegeven 'Gedragsverklaring aanbesteden' bij. Kunt u bevestigen dat deze toereikend is?	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, waaronder de Gedragsverklaring aanbesteden) van de inschrijfleidraad genoemd.
64	Juridisch	Eis 4. Geen valse verklaring.	In de toelichting is niet duidelijk welk document nu precies bedoeld wordt. Er wordt aangegeven 'Overig'. Wij schrijven in als organisatie en voegen daarom als bewijsdocument een door JUSTIS afgegeven 'Gedragsverklaring aanbesteden' bij. Kunt u bevestigen dat deze toereikend is?	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, waaronder de Gedragsverklaring aanbesteden) van de inschrijfleidraad genoemd.
66	Juridisch	EIS 7 en EIS 8 in relatie tot UEA	In de toelichting is niet duidelijk welk document nu precies bedoeld wordt. Er wordt aangegeven 'Eigen verklaring'. Deze vragen worden o.i. beantwoord in de UEA. U vraagt ons een UEA in te vullen. Het is volstrekt onduidelijk wat u nu bij 7 en 8 aangeleverd wenst te krijgen. Graag een duidelijk antwoord welk document u bedoelt.	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. de "eigen verklaring" is overigens het UEA.
78	Juridisch	Tweede helft van 2022 indicaties max 1 jaar	Voor de dyslexiezorg geldt dat we weten dat een traject altijd maximaal 1,5 tot 2 jaar duurt. Indicaties met een looptijd van 1 jaar kun je dus de diagnostiek in doen en net-niet de hele behandeling. Ook het overnemen van cliënten zover in het traject is niet bevorderlijk voor hun groei. Kunnen we voor dyslexiezorg tot maatwerk komen (indicaties tot afloop zorg) omdat het om geprotocolleerde zorg gaat met een duidelijke maximale duur?	Ja, voor dyslexie geldt maatwerk door de afspraak dat reeds afgegeven producten (voor 1-1-23) langer mogen doorlopen dan maximaal een jaar, namelijk maximaal 2 jaar.
103	Juridisch	UEA - Deel 5	Kunt u bevestigen dat Deel V van de UEA (beperking van het aantal gegadigden) NIET ingevuld hoeft te worden?	Ja, deel V hoeft niet te worden ingevuld.
104	Juridisch	Planning - 2e Nota van inlichtingen	In een aanbesteding is het gebruikelijk dat de aanbestedende dienst na publicatie van de eerste nota van inlichtingen een termijn hanteert waarbij naar aanleiding van de gegeven antwoorden door inschrijvers verduidelijkingsvragen op de gegeven antwoorden van Nvl 1 gesteld kunnen worden. In uw planning mis ik deze mogelijkheid. Kunt u bevestigen dat er een tweede ronde wordt ingelast en dat daarmee de uiterste inschrijftermijn dient op te schuiven?	Ja, door de aard en hoeveelheid van de de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden. U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed. Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren. De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift. Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.

168	Juridisch	Inschrijfleidraad, par. 2.8 klachtenafhandeling	Begrijpt aanbieder het goed dat na een voor de potentiële inschrijver onbevredigende reactie op een klacht door het klachtenloket van de Gemeente Houten, de potentiële inschrijver kan kiezen tussen (i) een procedure bij de rechtbank of (ii) beroep bij de Commissie van Aanbestedingsexperts?	Ja, dat begrijpt de vraagsteller goed. Hierbij wijst opdrachtgever erop dat een beroep bij de Commissie van Aanbestedingsexperts de aanbestedingsprocedure in beginsel niet opschort én dat de Commissie van Aanbestedingsexperts haar oordeel over de klacht vervat in een niet-bindend advies aan de Aanbestedende Dienst en de klagende partij. Een procedure bij de rechtbank schort de aanbestedingsprocedure over het algemeen wel op en leidt tot een vonnis waar de Aanbestedende Dienst aan gebonden is.
186	Juridisch	Overeenkomst artikel 3.5 t/m 3.7. en 4.17	Deze artikelen zijn een vrijbrief voor de gemeente om de voorwaarden (inclusief het tarief) te wijzigen of zelfs op te zeggen waarop een zorgaanbieder inschrijft of en de overeenkomst tekent. Dit schaadt de rechtszekerheid en scheidt geen vertrouwen en is in strijd met de beginselen van behoorlijk bestuur. Wij verzoeken de gemeente daarom dan ook deze artikelen te schrappen.	Opdrachtgever gaat niet over tot het schrappen van de artikelen. En wijst op de beantwoording van vraag 165 en vraag 166. Op welke wijze de artikelen de rechtszekerheid schaden, geen vertrouwen scheppen en in strijd zijn met de beginselen van behoorlijk bestuur wordt door de vraagsteller niet concreet benoemd. Gelet op de aard en bedoeling van deze artikelen acht opdrachtgever sprake van een passende uitwerking van artikel 3 van de raamovereenkomst. Opdrachtgever wijst in dit verband ook op de beantwoording van vraag 249.
201	Juridisch	Algemene inkoopvoorwaarden	"Deze artikelen behelzen verregaande bemoeienis met de (dagelijkse) bedrijfsvoering en HR van de zorgaanbieders. Zowel het moeten voorleggen van verlof aan Opdrachtgever en de mogelijkheid van het eisen van vervangen van personeel, is niet redelijk en billijk. Met meerdere gemeenten hebben wij overeenkomsten waarbij deze artikelen zijn uitgesloten. a) Is de gemeente bereid om de artikelen uit de Overeenkomst te laten vervallen? b) Is de gemeente bereid om in de overeenkomst een artikel op te nemen dat artikel 31.1, 31.2 en 31.7 uit de AV niet van toepassing zijn?"	Opdrachtgever merkt op dat uit de vraagstelling niet duidelijk is op welke artikelen de vraagsteller buiten toepassing wenst te zien. De toepasselijke Algemene Voorwaarden die opdrachtgever van toepassing heeft verklaard zijn genummerd tot artikel 26. Anders dan de vraag van vraagsteller suggereert bevatten de Algemene Voorwaarden dus geen artikel 31. Opdrachtgever is overigens bereid om artikelen waarvan de toepassing onredelijk geacht kan worden op basis van een onderbouwing van de vraagsteller te heroverwegen.
210	Juridisch	Programma van Eisen pagina 14	De gemeente vraagt ons het hulpverleningsplan te delen met de verwijzer. Als zorgaanbieder zijn wij echter gehouden aan de wettelijke norm (AVG) m.b.t. tot het delen van persoonlijke informatie. Is de gemeente bereid om dit toe te voegen aan de stukken dat dit enkel kan na toestemming van de client.	Ja, dit wordt toegevoegd.

233	Juridisch	bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering	In de inschrijfleidraad eis 2a staat dat er een verzekering moet worden afgesloten voor vermogensschade. Wij hebben een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. Het betreft hier een verzekering die dekking biedt voor materiële en/of letselschade schade aan derden. Hierbij geldt er een verzekerd bedrag van € 2.500.000,-- per gebeurtenis en € 5.000.000,-- per verzekeringsjaar. Kunt u aangeven of dit akkoord is?	Oprachtgever wijst erop dat een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering bepaalde polisvoorwaarden kent op basis waarvan bepaalde risico's verzekerd zijn danwel uitgesloten zijn van verzekering. Indien de bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering een te beperkte dekking biedt (dat kan zijn in termen van de hoogte van de verzekerde bedragen per gebeurtenis en per verzekeringsjaar maar ook in termen van typen risico die verzekerd zijn) loopt een jeugdhulpaanbieder alsnog bepaalde risico's. Ten aanzien van de verzekerde bedragen acht opdrachtgever de verzekering van de vraagsteller meer dan voldoende, gelet op de eisen gesteld in de Inschrijfleidraad. opdrachtgever kan op basis van de vraag niet bepalen of de verzekering ook dekking biedt aan vermogensschade en verzoekt de vraagsteller hiervoor contact op te nemen met de verzekeraar.
234	Juridisch	medezeggenschapsraad	hoe zet je medezeggenschapsraad op als eenmanszaak en veelal individuele begeleiding? welke eisen worden daaraan gesteld?	Oprachtgever wijst op paragraaf 3.2.11 van het Programma van Eisen en vermeld daarbij dat een medezeggenschapsraad een vorm van cliëntparticipatie is. Opdrachtgever wijst er op dat de rechtsvorm (eenmanszaak) overigens niet direct verband houdt met de aard van de cliëntenparticipatie, maar dat mede de omvang van de organisatie van de zorgaanbieder richtinggevend kan zijn voor de wijze waarop cliëntparticipatie ingericht is. De cliëntparticipatie heeft ten doel de belangen van de cliënt te betrekken bij de besluitvorming over zaken waar de cliënt daadwerkelijk bij betrokken is. Op kleinschalig niveau kan dit tot uiting komen door shared decisionmaking ten aanzien van de zorg(verlening) toe te passen. Op welke wijze de zorgaanbieder cliëntparticipatie inricht is aan de zorgaanbieder. Dat er een vorm van cliëntparticipatie en medezeggenschap geborgd moet zijn vloeit als eis voort uit het Programma van Eisen en geldt derhalve als plicht voor de opdrachtnemer.
265	Juridisch	VOG-RP	In de Inschrijfleidraad wordt geen VOG-RP als bewijsstuk gevraagd. Maar op TenderNed is dat wel het geval. Overigens bevreedt het ons dat u op TenderNed om een VOG-RP vraagt omdat ook om een geldig GVA wordt gevraagd (en een GVA de laatste jaren de VOG-RP vervangen heeft). Ons verzoek aan u daarom is om de VOG-RP als bewijsstuk te laten vervallen.	Akkoord. De VOG-RP is geen geëist bewijsstuk maar stond abusievelijk in TenderNed genoemd. Dit is inmiddels aangepast. De in te dienen bewijsstukken worden in punt 2.9 (bij inschrijving) en punt 3.3 (na voorlopige gunning) van de inschrijfleidraad genoemd.
266	Juridisch	VOG-RP	Als een VOG-RP is aangevraagd maar door Justis niet voor de uiterste datum van Inschrijving is verstrekt, kunnen wij dan het aanvraagformulier bij de Inschrijving uploaden en u, zodra de VOG-RP door ons ontvangen is, deze alsnog later uploaden op TenderNed?	De VOG-RP is geen geëist bewijsstuk maar stond abusievelijk in TenderNed genoemd. Dit is inmiddels aangepast. De in te dienen bewijsstukken worden in punt 2.9 (bij inschrijving) en punt 3.3 (na voorlopige gunning) van de inschrijfleidraad genoemd.
269	Juridisch	Bijlage 12	Rekening houdend met de AVG, is onze vraag aan u of wij Bijlage 12 geanonimiseerd of a.d.h.v. personeelsnummers kunnen invullen? Zo ja, dan zouden wij graag een hierop aangepaste Bijlage 12 van u ontvangen.	Ja, hiermee gaat opdrachtgever akkoord. Opdrachtgever stelt een tweede versie van Bijlage 12 beschikbaar.

271	Juridisch	SROI	Gelet op de huidige krappe arbeidsmarkt is 5% SROI niet reëel. Wij verzoeken u dit percentage te verlagen naar een niet hoger percentage dan 2%	Nee, opdrachtgever gaat hier niet mee akkoord omdat Social Return wordt bepaald op basis van de gerealiseerde omzet. Zie het antwoord op vraag 53.
317	Juridisch	Inschrijfleidraad p. 19	Is het de bedoeling dat iedere aanbieder na de voorlopige gunning de bewijsstukken aanlevert die u noemt onder 3.3 op pagina 19 of is dit enkel na verzoek van uw kant?	In de mededelingsbrief van voorlopige gunning krijgt u het verzoek om binnen zeven dagen alle documenten aan te leveren.
319	Juridisch	Programma van Eisen p. 7	U schrijft dat beroepskrachten tijdens hun werkzaamheden in het kader van het leveren van de Jeugdhulp handelen in overeenstemming met de professionele standaard en beschikken over relevante ervaring, diploma's en over een geldige SKJ-registratie. Is het een harde eis dat alle medewerkers beschikken over een SKJ-registratie?	Ja, dit is een eis. Bij de producten Begeleiding licht en midden A mag dit een MBO'er zijn zonder SKJ-registratie maar onder supervisie van een HBO SKJ-geregistreeerde professional en voor product Begeleiding midden B volstaat een registratie in het Register Vaktherapie (op basis van de tenzij-bepaling). Ook een BIG-registratie voldoet.
324	Juridisch	Personeelsopgave	Door wie moet de personeelsopgave getekend worden?	Door de tekenbevoegde volgens het KvK-uittreksel of de gevolmachtigde volgens de volmachtverklaring.
339	Juridisch	accountantsverklaring	Wat wordt precies bedoeld met een accountantsverklaring waaruit blijkt dat de inschrijver over voldoende financiële middelen beschikt? Wat is het criterium voor voldoende?	Opdrachtgever wijst erop dat hiermee bedoeld wordt een accountantsverklaring met goedkeurende strekking. Een accountsverklaring met continuïteitsparagraaf of afkeurende strekking acht opdrachtgever als ontoereikend.
400	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vraag beantwoorden: kunt u toelichten waarom het verantwoord is de voorlopige tarieven te vergelijken met bepaalde producten en tarieven uit aanpalende regio's?	We hebben de gevalideerde tarieven vergeleken met vergelijkbare (niet gelijke) producten uit aanpalende regio's om o.a. de markconformiteit te controleren. Geen enkel product is 100% gelijk, maar hebben vooral een analyse gedaan naar gelijkwaardige producten bij aanpalende regio's voor zover deze informatie openbaar was.
401	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 8-9	Deelvraag 1: Kunt u toelichten waarom de respons op de uitvraag een 'gedegen fundament' vormt voor de tariefberekening? Deelvraag 2: Welke statistische toetsen zijn hiervoor gebruikt en wat was daarvan de uitkomst? Deelvraag 3: Op welke 'ervaringen' doelen de onderzoekers?	Wij achten de aangeleverde respons representatief voor de aanbieders uit de regio. Alle aanbieders hebben 2 maal de gelegenheid gehad om mee te doen aan het onderzoek. Wanneer twee keer (uitvraag en validatie) ca. 50% van het budget en clientenpopulatie reageert dan is dat een representatief deel naar onze mening. VDO vindt dit goed op basis van ervaringen bij andere onderzoek.
402	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 7	Deelvraag 1: Kunt u toelichten welke van de in par. 2.1 genoemde bronnen exact zijn gebruikt voor de bepaling van de tarieven? Deelvraag 2: Kunt u toelichten voor welke stappen in de tariefberekening welke bron is gebruikt? Deelvraag 3: Kunt u toelichten waarom voor deze bron is gekozen en niet voor andere beschikbare bronnen?	1/2: Zie noot 7, het gaat hier om de stap voorbereiding. Zie ook bijlage 13, punt 9. 3: Deze bronnen zijn toonaangevend en direct beschikbaar.

403	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vragen beantwoorden: deelvraag 1: kunt u toelichten aan de hand van welke methodiek u op basis van de resultaten van de validatie tot de tarieven bent gekomen? deelvraag 2: in hoeverre acht u het verantwoord de tariefberekening mede te baseren op een 'voorlopige kostprijs' die aanbieders binnen de voor deze validatie beschikbare tijd hebben moeten aanleveren? deelvraag 3: wat wordt in het kader van de validatie verstaan onder het 'zwaartepunt' van de reacties? deelvraag 4: welke rekenkundig begrip komt overeen met dit begrip 'zwaartepunt'?	Zowel aanbieders en regio hechten waarde aan een zorgvuldig proces om tot reële kostprijzen te komen. Wij herkennen dat het proces in korte tijd is doorlopen. Ook zien wij als regio dat VDO het proces zorgvuldig heeft doorlopen. Daar de gebruikelijke en noodzakelijk stappen zijn gevolgd, zien wij het definitieve rapport als degelijk en verantwoord om de geaviseerde tarieven uit dit onafhankelijk onderzoek over te nemen. Wij hebben beoordeeld welke effecten de validatie heeft op de uitkomsten van het onderzoek. Verder verwijzen wij u naar de bijlage onder punt 1 Methodologie. Deelvraag 3 en 4 kunnen wij niet plaatsen en is daarom niet beantwoord.
404	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vraag beantwoorden: welk deel van de omzet en welk deel van de cliënten representeren de respondenten van de validatie?	Dit is een te exacte vraag die wij niet kunnen beantwoorden
405	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vraag beantwoorden: hoeveel tijd was er exact beschikbaar voor de validatie door de zorgaanbieders (dat wil zeggen: hoeveel tijd is er verstreken tussen de toezending van de voorlopige tarieven en het moment dat de zorgaanbieders hun beoordeling hebben teruggestuurd)?	Hiervoor is een termijn van 2 weken gehanteerd.
406	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vragen beantwoorden: Deelvraag 1: hebt u onderzocht of de voorwaarden van de producten uit aanpalende regio's gelijk zijn aan de voorwaarden van de producten in deze regio? Deelvraag 2: zo ja, bent u bereid dit onderzoek te delen? Deelvraag 3: als het antwoord op deelvraag 1 nee is, waarom hebt u dit niet onderzocht?	Geen enkel product is 100% gelijk, wel is een analyse gedaan naar gelijkwaardige producten bij aanpalende regio's voor zover deze informatie openbaar was. De exacte gegevens kunnen wij niet beantwoorden.
407	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vragen beantwoorden: Deelvraag 1: welke kosten voor innovatie en scholing hebben elk van de respondenten aangeleverd? Deelvraag 2: als u deelvraag 1 niet kunt beantwoorden, wat waren de laagste en de hoogste aangeleverde kosten voor innovatie en scholing?	Dit geven wij niet aan om bedrijfsgevoelige informatie te beschermen
408	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vragen beantwoorden: Deelvraag 1: welke correctie voor productiviteit heeft elk van de respondenten aangeleverd? Deelvraag 2: als u deelvraag 1 niet kunt beantwoorden, wat waren de laagste en de hoogste aangeleverde correctie voor productiviteit?	Dit geven wij niet aan om bedrijfsgevoelige informatie te beschermen
409	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vragen beantwoorden: Deelvraag 1: welke brutoloon heeft elk van de respondenten aangeleverd? Deelvraag 2: als u deelvraag 1 niet kunt beantwoorden, wat waren het laagste en het hoogste aangeleverde brutoloon?	Dit geven wij niet aan om bedrijfsgevoelige informatie te beschermen
410	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vraag beantwoorden: waarom is er niet voor gekozen zoals in andere regio's gebruikelijk is - om het brutoloon af te leiden van de gebruikelijke cao's en salarisschalen?	Wij hebben de opgaven van de aanbieders daarvoor aangehouden
411	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 9-23	Kunt u voor elk van de producten de volgende vraag beantwoorden: welk deel van de omzet en welk deel van de cliënten representeren de respondenten van de uitvraag?	Dit is een te exacte vraag die wij niet kunnen beantwoorden.
412	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 7	Wat was de spreiding van het percentage overige kosten tussen de respondenten van de uitvraag?	Dit geven wij niet aan om bedrijfsgevoelige informatie te beschermen
413	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 7	Hoe is het percentage 'overige kosten' bepaald?	Vanuit de aangeleverde gegevens en spiegeling aan de methode van Berenschot
414	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 7	Wat wordt bedoeld met 'overige kosten'?	Voor de defenitie van overige kosten verwijzen wij u naar de bijlage 13 onder punt 8.

415	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 7	Met welke 'andere onderzoeken' komt het percentage overhead overeen?	We spiegelen aan de onderzoeken volgens de methode van Berenschot
416	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 7	Wat was de spreiding van het percentage overhead tussen de respondenten van de uitvraag?	Dit geven wij niet aan om bedrijfsgevoelige informatie te beschermen
417	Juridisch	Kostprijsonderzoek - Bijlage 5 bij Bijlage 11, p. 7	Hoe is exact het percentage overhead berekend?	Zie bijlage 13, punt 8
418	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 28-32	Deze pagina's worden niet openbaar gemaakt 'vanwege bedrijfsgevoelige informatie'. Deelvraag 1: Kunt u deze pagina's alsnog openbaar maken, maar dan met weglakking van deze informatie? Deelvraag 2: zo nee, waarom niet?	Nee. Ook dit wordt als bedrijfsgevoelig beschouwd en wordt daarom niet aangeboden.
419	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 16	Waarom is er voor Begeleiding Midden B gekozen voor een lager tarief dan geadviseerd door de onderzoekers?	In het validatiedocument (Bijlage 5) is door VDO de keuzeoptie opgenomen om voor dit tarief het uurloon 10% te verlagen naar 66,05 per uur. De regio heeft voor deze optie gekozen, in relatie gezien met het tarief en eisen bij begeleiding midden A.
420	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 16	Algemene vraag: naar onze mening zijn de vastgestelde tarieven niet reëel en daarmee niet in overeenstemming met de Jeugdwet en het proportionaliteitsbeginsel. Bent u bereid de tarieven te heroverwegen?	Wij zijn van mening dat de tarieven reëel zijn en vergelijkbaar met omliggende regio's. Zie bijlage 13, punt 13
421	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 16	Welke definities zijn er in het kader van het kostprijsonderzoek gehanteerd voor CCT, I-CGT en N-CGT?	Zie bijlage 13, punt 4, 5 en 6
422	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 15	Kunt u toelichten waarom drie producten (tolk, forensische jeugdzorg, logeeropvang) geen onderdeel waren van het kostprijsonderzoek?	Een tolk valt buiten de vergoedingen. Forensische zorg maakt geen deel uit van de aanbesteding. Voor logeeropvang maken we gebruik van de huidige tarieven, hier is geen nader onderzoek naar gedaan.
423	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 11	Kunt u toelichten waarom een verantwoord kostprijsonderzoek heeft plaatsgevonden ondanks 'beperkte informatie inzake visie, producten en definities'?	Zie bijlage 13, punt 13
424	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 10	Kunt u toelichten waarom het gegeven dat verschillende zorgaanbieders 'eigenhandig invulling' gaven aan de kostprijs-elementen er niet toe heeft geleid dat input voor het kostprijsonderzoek niet langer betrouwbaar is?	We zijn van mening dat de input van aanbieders oprecht en correct is bij zowel uitvraag als validatie. Daarmee zijn aanbieders ook medeverantwoordelijk voor de uitslag.
425	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 10	Hoe kan een verantwoord kostprijsonderzoek worden uitgevoerd als tijdens het onderzoek de product beschrijvingen nog niet helder zijn? Kunt u toelichten waarom dit er niet toe kan leiden dat de input voor het kostprijsonderzoek niet langer betrouwbaar is?	Bij start was een 'was-woord tabel' beschikbaar waarmee de uitvraag afdoende kon worden uitgevoerd. Producten zijn wel degelijk representatief voor de aangeboden dienstverlening.
426	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11 - p. 7	Kunt u toelichten hoe het rekenmodel is 'aangepast op de lokale situatie'?	Door de percentages van derden niet 1 op 1 over te nemen maar op basis van een uitvraag en validatie deze te bepalen.
429	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	Het gebruikte rekenmodel is gedurende het proces blijkens de tekst ervan mede meegegroeid op basis van de input van zorgaanbieders (bladzijde 3). Op basis van welke overige factoren is het gebruikte rekenmodel 'meegegroeid'?	Door de percentages van derden niet 1 op 1 over te nemen maar op basis van een uitvraag en validatie deze te bepalen.
430	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	De onderzoekers hebben de onderdelen declarabiliteit en indirecte tijd expliciet teruggelegd bij opdrachtgevers (bladzijde 11, paragraaf 3.4). Voorts is (bladzijde 16, paragraaf 5.2) opgemerkt dat declarabiliteit en productiviteit buiten de positionering van onderzoekers vallen maar dat deze onderdelen wel significante impact hebben op de kostprijsberekening. In hoeverre vormt het rekenmodel en de hieruit voortkomende kostprijzen een representatieve afspiegeling en een voor het inkooptraject bruikbaar kader nu de voorgenoemde onderdelen door de onderzoekers niet zijn meegenomen?	Zie ons antwoord bijlage 13, punt 10. De voorgestelde tarieven worden daarmee als reëel gezien.

431	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	In de huidige formulering van het bestek is onvoldoende transparantie geboden over het element reistijd. In hoeverre is het element reistijd verwerkt in de gekozen tijdvormen CCT, I-CGT en N-CGT? Binnen welke tijdvorm is dit element van de dienstverlening in de kostprijsberekening meegenomen? Is hierin meegenomen dat sommige ambulante inzet relatief veel reistijd verlangt, en andere meer administratieve inzet geen reistijd met zich meebrengt? Zo ja, hoe? Zo nee, waarom niet?	Reistijd valt onder % overig per product en deels onder correctie productiviteit (N-CGT-deel), De Wij realiseren ons dat het tarief per product nooit volledig kan voldoen aan individueel maatwerk per aanbieder. Door de onderscheiden producten hebben we hier wel rekening mee gehouden.
432	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	Op welke wijze is de kritiek door zorgaanbieders aangaande het gebruikte rekenmodel in relatie tot o.m. declarabiliteit van de tarieven, de berekening van de correctie van productiviteit en het ontbreken van validatie (zie bladzijde 8, paragraaf 2.2) meegenomen bij het vaststellen van het gebruikte rekenmodel?	Het rekenmodel heeft als fundament het rekenmodel van Berenschot. Dat heeft VDO tijdens de consultatie met deelnemende zorgaanbieders gepresenteerd. Op basis van deze consultatie is de uitvraag aangepast. Tevens is op basis van deze consultatie de validatie in de planning toegevoegd.
433	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	In de rapportage kostprijsonderzoek wordt aan de aanbestedende dienst geadviseerd een helder standpunt in te nemen over o.m. 'declarabiliteit' en 'indirecte tijd' (bladzijde 11, paragraaf 3.4). Kennelijk zijn de huidige tarieven gebaseerd op een situatie waarin noch over declarabiliteit noch over indirecte tijd heldere uitgangspunten zijn geformuleerd. Meent u dat er desondanks gesproken kan worden van reële tarieven waar deze aanbesteding vanuit kan gaan, en waar baseert u dat op?	VDO adviseert de regio duidelijkheid richting aanbieders op declarabiliteit en in directe tijd. De regio heeft dit advies overgenomen door dit op te nemen in de inkoopdocumenten. De regio Lekstroom heeft ervoor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT omdat hiervoor een percentage in het geadviseerde tarief van VDO zit. Daarmee is de regio van mening dat de huidige tarieven reeel zijn.

434	Juridisch	Kostprijsonderzoek - bijlage 11	<p>"Het Gunningscriterium in deze aanbesteding is een beste prijs-kwaliteitverhouding, waarbij de prijs vaststaat. Inschrijvers hebben daardoor geen enkele invloed meer op de te bieden 'prijs'. Op grond hiervan rust er een zware verantwoordelijkheid voor een aanbestedende dienst om op dat punt voor publicatie van de aanbesteding de markt voldoende te onderzoeken. Feit is dat in deze aanbesteding de prijs op meerdere aspecten niet alleen vergaand te laag is (niet-reëel), maar tevens over de gehele linie op onbegrijpelijke gronden alsook niet-transparante wijze tot stand is gekomen. Inschrijver maakt dan ook bezwaar tegen een eventuele situatie waarin de aanbestedende dienst aan dit KPO vasthoudt, als onderbouwing van de (vaste) prijs. In dat kader stellen wij u de volgende deelvragen:</p> <p>Deelvraag 1. Het kostprijsonderzoek is onder hoge tijdsdruk en met weerstand van de (grote en cruciale) aanbieders opgesteld (blijkens bladzijde 3 rapportage kostprijsonderzoek). In hoeverre meent u desondanks dat u uit kunt gaan van deze prijzen, voor een aanbesteding met een vaststaande prijs?</p> <p>Deelvraag 2. De historische informatie over de totstandkoming van de huidige tarieven was ten tijde van de uitvoer van het kostprijsonderzoek (blijkens bladzijde 3 rapportage kostprijsonderzoek) niet beschikbaar. Daardoor was er voor de onderzoekers geen basis om de huidige tarieven te verklaren. De kostprijsberekening in de rapportage wordt door de onderzoekers als een eerste 0-meting voor de regio Lekstroom gekwalificeerd. In hoeverre meent u dat u ondanks het ontbreken van de historische informatie en de daarmee samenhangende gevolgen, desondanks het standpunt kan innemen dat de uitkomsten van het kostprijsonderzoek representatief zijn?</p> <p>Deelvraag 3. Het Kostprijsonderzoek is gedaan aan de hand van kaders in plaats van aan de hand van definitieve documenten en is uitgevoerd op basis van niet vastgestelde product omschrijvingen die (gedurende het onderzoek) in constante staat van ontwikkeling waren (bladzijde 5, tweede alinea, bladzijde 7, paragraaf 2.1 en bladzijde 10, paragraaf 3.2). Het kostprijsonderzoek is daardoor bemoeilijkt. In hoeverre meent u dat u desondanks u in deze aanbesteding op dit onderzoek kunt baseren? ?</p> <p>Deelvraag 4. Begin mei heeft onder hoge tijdsdruk en met de nodige voorbehouden een digitale validatie plaatsgevonden (bladzijde 9, paragraaf 2.4). Welke voorbehouden worden hier bedoeld en in hoeverre zijn die voorbehouden van invloed op de toepasbaarheid van de uitkomst van het</p>	Zie bijlage 13, punt 13. Wij menen dat de uitkomsten van het kostprijsonderzoek voldoende representatief zijn voor de in de regio werkzame aanbieders.
435	Juridisch	Tenderned - eis 4	In tenderned staat bij eis 4 als bewijsstuk 'overig'. Is het juist dat hier geen bewijsstuk hoeft worden toegevoegd?	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.
436	Juridisch	Tenderned - eisen	In tenderned kan per per eis worden aangevinkt welk(e) product(en) het betreft. Moeten hier enkel producten worden aangevinkt waarop aanbieder inschrijft of moeten ze allemaal worden aangevinkt aangezien het bewijsstuk alle producten betreft?	U kunt de producten aanvinken waar u voor inschrijft. Let op; op het inschrijfformulier geeft u ook aan voor welke producten u inschrijft. Van de verklaring op dit formulier gaat opdrachtgever uit.
437	Juridisch	Bijlage 1 - inschrijfformulier	In bijlage 1 staat op de achtergrond 'concept'. Is dit het juiste document om in te dienen? Zo niet, wilt u een defintieve versie uploaden?	Opdrachtgever stelt een nieuwe versie beschikbaar en verzoekt Inschrijvers gebruik te maken van de nieuwe versie van dit document.
438	Juridisch	UEA - bijlage 8	In tenderned kan het UEA digitaal worden ingevuld. Daarnaast is er een UEA in pdf formaat te downloaden. Is het toegestaan om het pdf formulier in te vullen en up te loaden en het UEA niet digitaal in tenderned in te vullen?	Ja, dat is toegestaan.
	Proces			

5	Proces	Eisen overlappen	Er zijn 2 eisen over crimineel verleden, bij de ene (1e) dienen we de GVA in te dienen, en bij de tweede (eis 6) de VOG rp. Maar de VOG rp wordt ook in eis 3 gevraagd. Gelieve dit te bundelen ofwel overlapping verwijderen, dit is verwarrend.	De VOG-RP is geen geëist bewijsstuk maar stond abusievelijk in TenderNed genoemd. Dit is inmiddels aangepast. De in te dienen bewijsstukken worden in punt 2.9 (bij inschrijving) en punt 3.3 (na voorlopige gunning) van de inschrijfleidraad genoemd.
10	Proces	UEA formulier	in de inschrijfleidraad blz 10-11 benoemen jullie dat je bij combinatie inschrijving per product of deel kan aangeven wat dit betreft. Echter kunnen we alleen de pdf lezen en invullen. Daarin worden deze gebieden niet genoemd. Is het mogelijk dat er een foute upload is?	Uit de vraag van de vraagsteller kan opdrachtgever niet voldoende opmaken op welk punt er naar opvatting van de vraagsteller (mogelijk) een fout is met het UEA. Het beschikbare UEA is een bewerkbaar PDF bestand. Naar opvatting van opdrachtgever is er geen sprake van een foutieve upload.
22	Proces	Inschrijfdocument - paragraaf 2.3	De termijn tussen publicatie van de aanbesteding en uiterste indiening vragen Nvl is relatief kort (eerste werkdag na publicatie 7 juni, terwijl de mogelijkheid om vragen te stellen in het kader van de eerste Nvl op 16 juni sluit). Zeker in het licht van dat aan de zijde van inschrijvers de aanbestedingsstukken door verschillende inhoudelijk betrokkenen dienen te worden bestudeerd, onderling besproken te worden en vervolgens de vragen dienen te worden geformuleerd. Het is daarbij voor alle partijen wenselijk vooraf onduidelijkheid (lees: vragen omtrent transparantie) te voorkomen. Ter bevordering van de proportionaliteit van de eis dat onjuistheden, onvolkomenheden, tegenstrijdigheden en/of onredelijk bezwarende eisen uiterlijk voor indiening van de vragen aan de orde moeten worden gesteld achten we een enkele vragenronde ontoereikend. Ziet de aanbestedende dienst kans om later in het traject een tweede moment te creëren waar nadere vragen kunnen worden gesteld?	Ja, door de aard en hoeveelheid van de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden. U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed. Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren. De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift. Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.
28	Proces	Bijlage 1 Inschrijfformulier	Het document in tenderned is de "concept" versie. Kunt u de juiste versie zonder de tekst "concept" uploaden ter invulling?	Ja, de juiste versie is tegelijk met deze nota van inlichtingen gepubliceerd.
52	Proces	document concept raamovereenkomst pg. 11, 5.1	Wij begrijpen dat het sociaal team een toekenning van zorg maakt. Wat is de procedure als een andere verwijzer zoals de huisarts betrokken is als verwijzer? Wie bepaalt dan de uren en maakt de beschikking? Wie geeft aan of het basis GGZ is of specialistisch?	Er wordt geen maximaal aantal uren afgegeven bij een verwijzing door de huisarts. Het is aan opdrachtnemer zelf om tijdig af te schalen/ af te sluiten en te sturen op de maximaal gemiddelde prijs per cliënt. De wettelijk verwijzer bepaalt of er sprake is van basis-GGZ of sepcialistische-GGZ.
65	Proces	Eis 1 en eis 6. Geen crimineel verleden. Vraag dubbel gesteld.	In de toelichting is niet duidelijk welk document nu precies bedoeld wordt. Er wordt aangegeven 'Overig'. Verder constateren wij dat deze vraag dubbel gesteld wordt op Tenderned. Zowel bij EIS 1 als bij EIS 6. Wij schrijven in als organisatie en voegen daarom als bewijsdocument een door JUSTIS afgegeven 'Gedragsverklaring aanbesteden' bij. Kunt u bevestigen dat deze toereikend is?	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, waaronder de Gedragsverklaring aanbesteden) van de inschrijfleidraad genoemd.
71	Proces	3.2 Geschiktheidseisen	Het is ons onduidelijk wat de reden is van het aanleveren van de personeelsopgave (bijlage 12). Indien kwaliteitsborging de enige reden is voor het aanleveren van dit document, dan wordt dit al aangetoond d.m.v. een ISO certificaat. In deze audit komt de borging van de kwaliteit van onze medewerkers uitvoerig aan bod. I.v.m. AVG en privacy wensen wij dan ook geen gegevens aan te leveren van onze medewerkers. Ons voorstel is dat een kwaliteitscertificaat bij indiening al aangeleverd wordt, waarmee de inschrijvende partij aantoont dat zij zorg met hoge kwaliteit leveren, waaronder juist opgeleide medewerkers. Het aanleveren van een personeelsopgave zorgt voor onnodige administratieve lasten, welke bij een aanbestedingstraject tot een minimum dienen te worden beperkt.	Nee, dit is niet akkoord. Bijlag 12 is erop gericht dat de aanbestedende dienst een gevoel krijgt bij de samenstelling van het presoneelsbestand en functietypen die beschikbaar zijn.

73	Proces	2.3 Planning	<p>U geeft ons de gelegenheid voor maar één vragenronde.</p> <p>Hoe gaan wij als inschrijvers er mee om indien uw antwoord op onze vragen niet bevredigend is of nog extra vragen oproept? Is er nog ruimte om na de Nota van Inlichtingen om opheldering te vragen?</p>	<p>Ja, door de aard en hoeveelheid van de de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden.</p> <p>U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed.</p> <p>Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren.</p> <p>De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift.</p> <p>Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.</p>
74	Proces	UEA	<p>Mogen inschrijvers ook een UEA indienen in de vorm van een invulbare PDF? Of dient de UEA ingevuld te worden a.d.h.v. de invulhulp die bij de inschrijving wordt aangeboden? Wij merken dat deze inschrijfhulp minder prettig werkt dan de reguliere wijze waarop een UEA wordt ingevuld en ingediend bij inkooptrajecten.</p>	<p>Ja, dat is toegestaan.</p>
75	Proces	VOG RP	<p>Bij de beantwoording van de eisen op TenderNed vraagt de Aanbestedende dienst om een VOG RP bij 'Crimineel verleden'. In de inschrijfleidraad wordt er in hoofdstuk 2.9 Indiening Inschrijving niet gesproken over een VOG RP. Daar staat een lijst met documenten die ingeleverd dienen te worden bij inschrijving. Voordat wij een VOG RP aanvragen, welke een flink prijskaartje heeft, willen wij zeker weten dat dit nodig is.</p>	<p>Op TenderNed stonden een aantal foutieve bewijsstukken genoemd. Er wordt geen VOG-rp geëist. 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.</p>
76	Proces	Eis 8	<p>Het is bij eis 8 'Schending milieu-, sociaal en arbeidsrecht onduidelijk welk bewijsstuk u van inschrijvers wilt ontvangen. Wij beschikken niet over een rapport van de inspectie SZW. Volstaat de GVA hier ook?</p>	<p>Op TenderNed stonden een aantal foutieve bewijsstukken genoemd. Er wordt geen rapport van de inspectie SZW geëist. 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.</p>
79	Proces	2.8 Inleiding inschrijving	<p>Genoemde documenten verhouden zich niet tot de gevraagde documenten in de Tender voor indiening. Ik verzoek u deze in lijn met elkaar te brengen.</p> <p>Dus: In de inkoopleidraad een heldere checklist van wat vóór en ná gunning beschikbaar moet zijn.</p> <p>En: In de tender alleen datgene als voorwaardelijk stellen dat vóór gunning voorwaardelijk is.</p>	<p>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.</p>
80	Proces	Pagina 20 inkoopleidraad	<p>Ook hier geldt: sommige documenten die genoemd worden staan vóór gunning als voorwaardelijk in de tender. Sommige dingen uit de tender (VOG rechtspersoon - ingewikkelde aanvraag, duur 8 weken) staan helemaal niet in de leidraad.</p> <p>Verzoek: heldere checklist, en tender in lijn met de checklist.</p>	<p>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.</p>
108	Proces	personeelsopgave	<p>In hoofdstuk 2.9 is beschreven waar de inschrijving uit dient te bestaan, hier staat de personeelsopgave niet tussen. Moet de zorgaanbieder de personeelsopgave (bijlage 12) in dienen bij de inschrijving?</p>	<p>Ja, deze wordt aan de lijst in hoofdstuk 2.9 toegevoegd.</p>
113	Proces	Productgroepen	<p>Is het mogelijk om per product in te schrijven of is aanbieder verplicht ieder product in een productgroep, bijvoorbeeld Behandeling te bieden, zoals Inschrijven per productgroep of ieder product afzonderlijk mogelijk?</p>	<p>Oprachtnemer is niet verplicht zich voor ieder product in te schrijven. Zij dient wel aan alle eisen voor tijdig afschalen te voldoen</p>

118	Proces	Bijlage 1 conceptversie	Van bijlage 1 - inschrijfformulier is een conceptversie bijgevoegd bij de aanbestedingsstukken. Is dit de versie die wij in moeten dienen of wordt er een definitieve versie bij de nota van inlichtingen gepubliceerd?	Ja, de definitieve versie is tegelijk met deze nota van inlichtingen gepubliceerd.
122	Proces	UEA	Is onze aanname correct dat wij deel V van de Eigen verklaring niet in hoeven te vullen?	Dit is juist. U hoeft deel V niet in te vullen
123	Proces	UEA	De UEA is niet invulbaar. Is dit de versie die wij moeten gebruiken of voegt u een digitaal invulbare versie toe die alleen nog ondertekend moet worden op papier?	U kunt de UEA digitaal bij inschrijving invullen of u kunt de PDF versie printen, invullen, scannen en indienen.
128	Proces	inschrijfleidraad Blz 18 Paragraaf 3.2	'Het is Inschrijvers toegestaan om de gemeenten in de regio Lekstroom evenals de Regionale Backoffice Lekstroom als referent op te geven.' Is het wenselijk dat opdrachtnemer een contact persoon bij de gemeenten in de regio Lekstroom of de Regionale backoffice als referent om toestemming vraagt of kan opdrachtnemer ervanuit gaan dat het akkoord is?	U hoeft geen toestemming te vragen, maar als u dat zelf wenselijk acht mag het wel
138	Proces	Raamovereenkomst Pagina 8 Alinea 3.6	Opdrachtnemer ervaart de raamovereenkomst anders van toonzetting dan de overige documenten. We missen in de raamovereenkomst het partnerschap, is de regio zicht bewust dat de raamovereenkomst niet getuigd van partnerschap?	Nee. opdrachtgever zoekt in ale zijn documenten het partnerschap op. Wel wijst opdrachtgever erop dat de raamovereenkomst primair gericht is op het regelen van de belangrijkste juridische voorwaarden en mechanismen in de samenwerking dat de toon anders doet overkomen; dit document biedt de basis van de samenwerking indien het partnerschap tussen opdrachtgever en opdrachtnemer niet slaagt. Naar opvatting van opdrachtgever vindt de samenwerking en het partnerschap tussen opdrachtgever en opdrachtnemer (op dagelijkse basis) plaats op basis van het Programma van Eisen en de aanbieding van de Inschrijver. Uit de vraagstelling van de vraagsteller vloeit naar opvatting van opdrachtgever geen aanleiding voor aanpassing van de raamovereenkomst voort.
146	Proces	Kostprijsonderzoek, bijlage 2	Aanbieder ontvangt graag alsnog de daadwerkelijk gehanteerde rekentool	De rekentool van VDO is niet openbaar hetgeen gebruikelijk is.
150	Proces	Kostprijsonderzoek, managementsamenvatting	Van Dam & Oosterbaan geven expliciet aan dat er nog een taak ligt voor gemeenten om de tarieven bij de zorgaanbieders te toetsen. Hoe geeft de aanbestedende dienst dit op een transparante manier vorm?	De regio ziet de validatiefase binnen het kostprijsonderzoek als afdoende en gebruikelijk.
151	Proces	Kostprijsonderzoek, managementsamenvatting	Waarom heeft de aanbestedende dienst niet het advies overgenomen van Van Dam & Oosterbaan m.b.t. aanpassing van het tijdsfad? Kan de aanbestedende dienst toelichten of zij meent dat het proces wel zorgvuldig is verlopen?	De aanbestedende dienst heeft de afweging gemaakt inzake voortgang van de aanbesteding en voor dit tijdsfad gekozen. Zie ook bijlage 13, punt 13.
169	Proces	Inschrijfleidraad, par. 2.3 planning	Is de aanbestedende dienst bereid om potentiële inschrijvers gelegenheid te geven tot het stellen van vragen in een tweede nota van inlichting, zodat bewerkstelligd wordt dat onduidelijke en onjuiste interpretaties ook daadwerkelijk voorkomen of opgehelderd worden? Zo niet, waarom niet?	Ja, door de aard en hoeveelheid van de de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden. U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed. Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren. De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift. Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.

187	Proces	Volmacht	De gemeente vraagt een volmacht voor de ondertekenaar die specifiek voor deze aanbesteding is. In een organisatie ligt er echter al een volmacht specifiek voor aanbestedingen en contractering met gemeenten. Deze verplichting is een extra en onnodige administratieve belasting. Is de gemeente bereid akkoord te gaan met een algemeen volmacht?	Ja, indien u reeds een juiste volmachtverlening heeft afgesloten dan kunt u deze bijvoegen.
197	Proces	Inschrijfleidraad en Inschrijfformulier	"Op het inschrijfformulier op pagina 2 lijkt bewijs gevraagd te worden voor het ingevulde AGB-code. De inschrijfleidraad spreekt daar echter niet van. A) Kan de gemeente aangeven wat voor bewijsstuk voor de AGB-code ingediend moet worden? B) En kan de gemeente toelichten waarom hier een bewijsstuk voor dient te worden ingediend?"	U dient de AGB-code in te vullen op het inschrijfformulier. Er is verder geen bewijsstuk vereist.
255	Proces	HKZ/ISO	Op pagina 19 ad 3.3 van de Inschrijfleidraad staat: "Aanbieder dient te beschikken over een van de volgende bij de opdracht passende kwaliteitscertificaten en/of kwaliteitsborgingssysteem: ISO-9001, HKZ, of een daarmee vergelijkbaar kwaliteitsmanagementsysteem". Het is een onhaalbare opdracht voor een eenmanszaak dan wel een kleine zorgaanbieder in de zorg dit te gaan regelen. Ik ben opgeleid met aandacht voor allerlei kwaliteitsaspecten (privacy, klachten), hanteer de beroepscode, ben ingeschreven bij beroepsvereniging NVO en SKJ, ben BIG-geregistreerd, volg de benodigde intervisie en scholing en dien dit elke 5 jaar aan te tonen t.b.v. mijn herregistratie als orthopedagoog-generalist, dit alles om de kwaliteit te borgen. Het voelt als een vorm van wantrouwen dat u niet uitgaat van de kwaliteit die ik lever in het werkveld, waarvoor ik volledig ben opgeleid, al jaren werkzaam ben en bijgeschoold wordt. Kijkt u daarnaar, neemt u de al beschikbare informatie daarover mee? Is dit niet voldoende voor mij als kleine partij, zeker wanneer daar ook een jaarlijkse accountantsverklaring aan toe is gevoegd? Graag zou ik zien dat deze eis voor eenmanszaken vervalt.	Opdrachtgever verwijst u naar het antwoord op vraag 55.
256	Proces	Gevraagde informatie i.c.m. referenties	Op pagina 22 van de Inschrijfleidraad bij 4.4 Kopje: "gevraagde informatie". Dit i.c.m. pagina 18, bij "referentieverklaring": Maakt u voor "Gevraagde informatie" geen gebruik van de ervaringen van de sociaal teams, POH en tevredenheid van cliënten qua samenwerking en deskundigheid met mij als zorgaanbieder? Is het niet zinvol hun feedback te benutten i.p.v. dat ik beschrijf op welke manier wij actief bijdragen aan het bereiken van de ontwikkelopgaven en doelstellingen en hier een document over aan te leveren? Uw verzoek is nu omslachtig en vraagt weer extra tijdsinvestering in het toch al omvangrijke proces van aanbestedingen? Cliënten en sociale teams zijn namelijk degenen met wie ik veelvuldig contact heb, vanaf de aanmelding tot en met afsluiting van de hulpverlening, die ons zien werken, die aan kunnen geven hoe ik samenwerk met hen en hoe vorderingen zijn qua doelen. In mijn eindexamen worden de resultaten van hun doelen door de cliënten gescoord en ik benut een Outcome Rating Scale waarop de cliënten mijn wijze van werken beoordelen. Graag uw toezegging om deze informatie te gaan benutten i.p.v. het geëiste document "om te beschrijven op welke manier inschrijver actief bijdraagt aan het bereiken van de voornoemde ontwikkelopgaven en doelstellingen."	Deze eisen blijven ongewijzigd en gelden zowel voor nieuwe als voor reeds bestaande aanbieders. Uiteraard zal de opdrachtgever uit meerdere bronnen informatie opvragen over de uitvoering van de opdracht.

264	Proces	Inschrijftermijn	U publiceerde op 2 juni 2022 maar dat was voor ons op TenderNed pas zichtbaar in de namiddag van 3 juni 2022. Vervolgens brak het Pinksterweekend aan. Dit betekende dat wij pas op maandag 6 juni 2022 aan de slag konden met het gaan bestuderen van de aanbestedingsdocumenten. De beschikbare tijd om onze Inschrijving tijdig in te kunnen dienen is daarmee feitelijk maar 5 weken. Wij verzoeken u, mede omdat er in den lande nu meer aanbestedingstrajecten lopen, er voldoende tijd beschikbaar dient te zijn om de bewijsstukken te verkrijgen en omdat de eisen aan het te schrijven plan hoog en uitgebreid zijn, de inschrijftermijn te verlengen naar een redelijke en haalbare termijn van bijvoorbeeld 8 weken.	Door de aard en hoeveelheid van de de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden. U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed. Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren. De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift. Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.
268	Proces	Nota van Inlichtingen versus Fatale termijn indienen Inschrijving	U heeft als streefdatum voor de 1e Nvl ma 27 juni 2022 aangegeven. De fatale termijn voor Inschrijving is slechts een week later. Ook biedt u ons nu niet de gelegenheid om vragen te stellen naar aanleiding van de 1e Nvl. Onze verzoeken aan u zijn: a. Inschrijvers de mogelijkheid te bieden om vragen te kunnen stellen naar aanleiding van de 1e Nvl met publicatie van een 2e Nvl; b. Ons meer tijd te geven dan een week in de periode na publicatie van de (laatste) Nvl om onze Inschrijving naar aanleiding daarvan te kunnen aanpassen/wijzigen.	Akkoord, door de aard en hoeveelheid van de de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden. U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed. Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren. De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift. Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.
272	Proces	Plannen/beschrijving kwalitatieve gunningscriteria	Als wij niet in al de 5 gemeenten kunnen/willen leveren maar de voorkeur hebben voor één gemeente, is het dan akkoord dat wij onze beschrijving/plan toespitsen op die ene gemeente?	Bij de inschrijving op deze aanbesteding gaat u akkoord met het leveren van diensten in alle gemeenten. Opdrachtgever raadt u aan om een algemene beschrijving voor alle gemeenten in het plan van aanpak te geven
292	Proces	18 jaar en verlengde jeugdhulp	In het programma van eisen wordt bij artikel 4.5g gesproken over het perspectiefplan en indien een client vanaf 18 jaar nog jeugdhulp nodig heeft. Wij lopen er tegenaan dat wanneer verlengde jeugdhulp noodzakelijk is, er geen duidelijke procedure is voor het regelen van de toewijzing. Graag zien wij van de aanbestedende partij een duidelijke procedure hiervoor.	Opdrachtgever/ sociaal team kan besluiten jeugdhulp toe te kennen aan een jeugdige tussen de 18 en 23 jaar. Dit is alleen aan de orde als de hulp niet vanuit een andere wet kan worden geleverd en/of de huidige behandeling moet doorlopen. Sociale teams zijn op de hoogte van deze procedure.
295	Proces	Productieverantwoording	Bij 8.1.2 in het programma van eisen stelt u dat wij een productieverantwoording moeten afgeven voor 1 maart van het jaar. Er staat daarnaast tussen haakjes dat het zoveel eerder als later kan als met de gemeente afgestemd. Voor zorgorganisaties is het onmogelijk om voor 1 maart een productieverantwoording af te geven. Wij vragen u om deze datum aan te passen naar 1 juni. Alvast dank hiervoor.	Dit is niet mogelijk. Opdrachtgever hanteert hiervoor de landelijke richtlijnen (VNG protocol).
297	Proces	Deadline verantwoording + controle verklaring accountant	In artikel 8.2 geeft u aan dat hiervoor de deadline van 1 april 2022 geldt. Dit is voor zorgorganisaties geen realistische datum. Wij vragen u om deze deadline te verschuiven naar 1 juni 2022.	Dit is niet mogelijk. Opdrachtgever hanteert hiervoor de landelijke richtlijn (VNG protocol).

298	Proces	Frauduleus handelen	Wij gaan ervanuit dat ook inschrijver een spreekrol heeft in het onderzoek naar frauduleus handelen en dat er ruimte is voor hoor en wederhoor. Graag uw reactie.	Opdrachtgever wijst erop dat het onderzoek naar eventueel frauduleus gedrag ruimte biedt voor hoor en wederhoor. Hierbij merkt opdrachtgever op dat niet zonder een voorafgaand verzoek om toelichting aan de opdrachtnemer door opdrachtgever overgegaan zal worden tot uitvoering van een onderzoek naar eventueel frauduleus handelen door de opdrachtnemer. Hiertoe hanteert opdrachtgever een protocol met betrekking tot fraudebestrijding waarin de werkwijze van opdrachtgever en de toepassing van hoor en wederhoor geborgd zijn.
301	Proces	Verwijzing	Wij gaan er vanuit dat wij met de verwijzing van een huisarts of andere medisch specialist direct een toewijzing kunnen aanvragen. Graag ontvangen wij uw bevestiging. Uiteraard begrijpen en vinden wij het wenselijk om zsm ook een SP bij de casus te betrekken. Dat zullen wij ook altijd doen.	Ja, dat klopt.
305	Proces	Deadline volledigheid realisatiecijfers	De deadline van de realisatiecijfers is tevens niet realistisch. Wij vragen u om deze deadline te verschuiven naar 1 juni 2022.	Dit is niet mogelijk. Opdrachtgever hanteert hiervoor de landelijke richtlijnen (VNG protocol)
307	Proces	Nota van inlichtingen	Gezien de vele vragen mbt de aanbesteding verzoeken wij de aanbestedende partij om een 2de ronde in te voeren voor de Nvl. Wij begrijpen dat er tijdsdruk is. Echter mag wat ons betreft tijdsdruk een zorgvuldige procedure niet in de weg staan. In het document van kostprijsonderzoek staat meerdere malen benoemd dat tijdsdruk ervoor zorgt dat het onderzoek niet geheel zorgvuldig uitgevoerd kan worden. Wij vragen u nogmaals hiernaar te kijken.	Door de aard en hoeveelheid van de de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden. U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed. Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren. De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift. Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.
309	Proces	CCT, I-CGT & N-CGT	Wij zien de beweging die u maakt richting een all-in tarief. Wij zijn van mening dat dit voor alle partijen een te grote stap is. Wij zien in het all-in tarief niet terug dat hier rekening is gehouden met alle aspecten. Wij stellen voor om de onderdelen van uitvoering van CCT en I-CGT samen te voegen en daarvoor een nieuw all-in tarief te maken. Nu lijkt het alsof het all-in tarief puur is gebaseerd op de huidige CCT tijd en dat daarnaast nog wordt gezegd dat I-CGT niet gedeclareerd mag worden. Dat is echt een te grote stap. Wij staan achter de beweging die u wilt maken, maar zijn van mening dat een tussenstap hierin noodzakelijk is. Hierdoor geeft u zorgaanbieders ook de mogelijkheid om huidige processen in de dienstverlening aan te passen en mee te kunnen bewegen met de transitie.	De regio is van mening dat het proces zorgvuldig is doorlopen om tot reële tarieven te komen. Zij ziet in de door u voorgestelde tussenstap geen oplossing en neemt deze niet over.
312	Proces	Inschrijfleidraad p. 5	Op pagina 5 van de Inschrijfleidraad geeft u aan dat er gebruik wordt gemaakt van een casusregisseur die samenwerkt met de betrokken Aanbieders. Is een casusregisseur betrokken bij één gemeente of werkt een casusregisseur gemeenteoverstijgend?	De casusregisseur is een medewerker van een sociaal team van een van de 5 gemeenten. Zij geven uitvoering aan de casusregie vanuit een eenduidige visie op casusregie, opgesteld binnen Lekstroom.
314	Proces	Inschrijfleidraad p. 5	Op pagina 5 van de Inschrijfleidraad geeft u aan dat er gebruik wordt gemaakt van een casusregisseur die samenwerkt met de betrokken Aanbieders. Is een casusregisseur in dienst van een gemeente en zo niet, waar dan?	De casusregisseur is een medewerker van een sociaal team van een van de 5 gemeenten. Zij geven uitvoering aan de casusregie vanuit een eenduidige visie op casusregie, opgesteld binnen Lekstroom.

320	Proces	Programma van Eisen p. 11	U vraagt van aanbieders om mee te werken aan het uitvoeren van cliëntervaringsonderzoek, waartoe Gemeenten verplicht zijn op basis van artikel 2.10 van de Jeugdwet. Kunt u zich er in vinden wanneer een aanbieder een eigen cliëntervaringsonderzoek door een onafhankelijk onderzoeksbureau laat uitvoeren?	Daarnaast stelt opdrachtgever als eis (ook) mee te werken aan het cliëntervaringsonderzoek van Lekstroom.
326	Proces	Scholing- en deskundigheidsprogramma	In de aanbesteding staat dat de Aanbieder zijn/haar scholing- en deskundigheidsprogramma in ieder geval openstelt voor zijn/haar partners in het Samenwerkingsverband en zo mogelijk aanvullend voor partners van andere Samenwerkingsverbanden, Jeugdhulpnetwerken en Jeugdhulpketen. Kunt u uitleggen welke partners hier concreet bedoeld worden en hoe ver deze samenwerking volgens opdrachtgever zou moeten gaan?	Regio Lekstroom wil graag dat er meer kennis en kunde wordt gedeeld en dat er onderling uitwisseling is tussen aanbieders. Paragraaf 7.1 lerend netwerk is aangepast.
327	Proces	wachttijden	Welke wachttijden gelden er precies bij dyslexie?	Voor alle producten gelden dezelfde eisen/ richtlijnen zoals beschreven in het Programma van Eisen.
337	Proces	invulveld tarief	Wat is de bedoeling van het gunningscriterium invulveld tarief en kwaliteit? Dit lijkt niet ingevuld te kunnen worden.	Het tarief staat vast, u kunt bij tarief daarom 0 invullen. Voor de daadwerkelijke tarieven verwijst opdrachtgever u naar bijlage 4. Productbeschrijving en het kostprijsonderzoek. Voor de kwaliteitseisen verwijst opdrachtgever u naar de inschrijfleidraad.
338	Proces	bewijsstukken	Welke bewijsstukken moeten tegelijkertijd met de inschrijving worden aangeleverd en welke pas bij gunning na vraag van de aanbesteder?	De in te dienen bewijsstukken worden in punt 2.9 (bij inschrijving) en punt 3.3 (na voorlopige gunning) van de inschrijfleidraad genoemd.
352	Proces	tarieven	Voor aanbieders die niet in Lekstroom gevestigd zijn, zijn de uiteindelijke tarieven veel te laag gezien het feit dat de indirect clientgebonden tijd niet declarabel is. Voor de residentiele aanbieders die de essentiële functies bedienen waarin behandeling het wezenlijke deel van het behandeltraject uitmaakt, wordt het vanwege deze tarieven onmogelijk om in de basis voor de kwaliteit van de essentiële functie garant te staan. Is bij de bepaling van de tarieven hier rekening mee gehouden? zo ja hoe dan en zo nee: is er nog een mogelijkheid om hierover van gedachten te wisselen?	De regio ambieert reël tarieven per product voor onze gecontracteerde aanbieders. Wij realiseren ons dat dit nooit volledig kan voldoen aan individueel maatwerk per aanbieder. Door de onderscheiden producten hebben we hier wel rekening mee gehouden.
354	Proces	tarieven	(bijlage 11; pagina 18) In hoeverre worden hier tarieven tussen regio's vergeleken met overeenkomstige uitgangspunten? Bijv. allemaal alleen direct client contacttijd declarabel? (bijlage 11; pagina 18) Utrecht West is een goed voorbeeld. Zij vergoeden alleen direct clientgebonden tijd. Welke inhoudelijke verklaring is voor het verschil tussen tarieven zoals bijv bij SGGZ ?	Bij dit kostprijsonderzoek is zoveel als mogelijk de vergelijking getrokken met andere regio's. Op onderdelen zoals CGT heeft de regio Lekstroom een andere keuze gemaakt.
355	Proces	tarieven	(bijlage 11; pagina 4) De WMO kent andere uitgangspunten dan behandeling. Dit maakt dat mogelijk aannames onterecht zijn overgenomen ook richting behandeling. Is er een vergelijking gemaakt tussen WMO én GGZ uitgangspunten? En wat maakt dat de WMO richtlijnen ook voor behandeling zijn overgenomen?	op pagina 4 wordt verwezen naar de aanbesteding Wmo en een eventuele dreiging van een rechtszaak rondom tarieven Wmo niet bijdraagt aan de mee-en samenwerking binnen dit project. Dit betreft het proces en geen aannames richting behandelingsproducten binnen Wmo en GGZ.
356	Proces	tarieven	(bijlage 11; pagina 19) Hoe dienen de tabellen zoals B5L uit bijlage 11 kostprijsonderzoek Jeugd ambulante (openbaar) geïnterpreteerd te worden?	Wij begrijpen uw vraag niet inzake interpretatie.

369	Proces	2.3 Planning	Uit ervaring weten wij dat antwoorden uit de eerste Nota van Inlichtingen in sommige gevallen extra vragen oproepen, mede nu soms informatie gedeeld wordt in de Nota van Inlichtingen die eerder niet kon worden voorzien. Hoe staat u er tegenover om een korte tweede vragenronde in te lassen opdat inschrijvers de gelegenheid hebben om mits noodzakelijk op de eerste Nota van Inlichtingen te reflecteren?	Ja, door de aard en hoeveelheid van de de gestelde vragen komt opdrachtgever de markt tegemoet en zal er een tweede ronde voor het stellen van vragen plaatsvinden. U kunt uiterlijk op 4 juli 2022 om 23:59 uur uw vragen voor de tweede nota van inlichtingen indienen via de vraag en antwoord module van TenderNed. Uiterlijk op 15 juli 2022 zal opdrachtgever de tweede nota van inlichtingen publiceren. De betekent dat de uiterste inschrijfdatum ook opschuift. Uiterlijk op 1 augustus 2022 om 23:59 uur dienen inschrijvingen ingediend te worden in de kluis via TenderNed. Inschrijvingen mogen uiteraard ook eerder ingediend worden.
370	Proces	2.9 Indiening inschrijving	Klopt het dat in de opsomming van in te dienen documenten 'bijlage 12 personeelsopgave' mist. Gezien deze conform eis 3 paragraaf 3.2 pagina 19 wel bijgesloten dient te worden bij de inschrijving? Zo ja, kunt u de checklist met in te dienen documenten dat updaten?	Ja, de personeelsopgave wordt aan de lijst in hoofdstuk 2.9 toegevoegd.
371	Proces	4.3 Beoordelingsteam	Kunt u bevestigen dat ieder lid van het beoordelingsteam een gelijke stem heeft in het consensusoverleg?	Ja, ieder lid van het beoordelingsteam heeft een gelijke stem. Het consensusoverleg is uiteraard bedoeld om overeenstemming te bereiken.
373	Proces	4.4 Kwalitatieve gunningscriteria	Het aantal opgegeven te gebruiken A4 is zeer summier gezien het aantal onderwerpen dat u van inschrijvers vraagt. Graag vragen wij u het aantal te verruimen naar 6 A4 zodat inschrijver beter en overzichtelijker antwoord kan geven op de criteria. Gaat u hiermee akkoord?	Nee, dit is niet akkoord.
385	Proces	Inschrijfleidraad bijlage 12	In de inschrijfleidraad onder paragraaf 2.9 ontbreekt bijlage 12 als in te dienen stuk bij inschrijving. Echter op pagina 19 staat dat bijlage 12 wel met de inschrijving moet worden ingediend. Kunnen we er vanuit gaan dat bijlage 12 WEL aan de inschrijving dient te worden toegevoegd?	Ja, de personeelsopgave wordt aan de lijst in hoofdstuk 2.9 toegevoegd.
393	Proces	Inschrijfleidraad, paragraaf 2.9, pag. 12	De bewijsstukken onder 3.3. dienen binnen 7 kalenderdagen na gunning te worden aangeleverd. a. bedoelt u hiermee de voorlopige gunning (8 september) of de definitieve gunning (30 september)? b. is er ook een mogelijkheid deze stukken al bij inschrijving in te dienen?	a) U dient de bewijsstukken binnen 7 dagen na voorlopige gunning in te dienen. b) Ja, u mag de stukken ook bij inschrijving al indienen.
394	Proces	Referentieverklaring	Is het de bedoeling dat ze inschrijver per Kerncompetentie 2 referenten opgeeft? Of is 1 referent voldoende?	U moet minimaal 1 referent per kerncompetentie opgeven.
395	Proces	Inschrijving	Welke bewijsstuk dient er bij inschrijving in TenderNed te worden aangeleverd wanneer bij Eisen bewijsstuk 'Overig' staat aangegeven?	De in te dienen bewijsstukken worden in punt 2.9 (bij inschrijving) en punt 3.3 (na voorlopige gunning) van de inschrijfleidraad genoemd.
396	Proces	Inschrijving gunningscriteria prijs	Het is niet helder wat er bij inschrijving ingevuld en ingediend moet worden bij gunningscriteria prijs. Welke bedragen moeten er worden ingevuld en welk bewijsstuk wordt er verwacht?	Omdat de tarieven reeds vaststaan kunt u in TenderNed 0 invullen. Voor de daadwerkelijke tarieven verwijst opdrachtgever u naar het productenboek en het kostprijsonderzoek.
445	Proces	Inschrijving	Bij eisen 7 en 8 wordt als bewijsstuk om een eigen verklaring gevraagd. Kunt u aangeven welk document u hiermee bedoelt?	De juiste in te dienen bewijsstukken worden in punt 2.9 (bij inschrijving) en punt 3.3 (na voorlopige gunning) van de inschrijfleidraad genoemd. De inschrijfleidraad is hiervoor leidend. De eigen verklaring is overigens de UEA.
449	Proces		Voor de inschrijving dienen wij voor de percelen GGZ behandeling regulier, specialistisch en hoog specialistisch iets in te vullen bij gunningscriteria prijs. Het is ons alleen niet helemaal duidelijk wat we in moeten vullen. Er staat dat de prijs vaststaat, maar we dienen we bedragen in te vullen. Dit scheidt bij ons verwarring.	Omdat de tarieven reeds vaststaan kunt u in TenderNed 0 invullen. Voor de daadwerkelijke tarieven verwijst opdrachtgever u naar het productenboek en het kostprijsonderzoek.

450	Proces	Inschrijving	De termijn voor indienen bewijsstukken na voorlopige gunning bedraagt 7 kalenderdagen. Deze termijn is erg kort gezien de accountantsverklaring van dit jaar die u verlangt. Wij vragen u deze termijn te verlengen tot 20 kalenderdagen na voorlopige gunning	Opdrachtgever ziet vooralsnog geen aanleiding om deze termijn te verlengen.
	Uitvoering			
8	Uitvoering	combinatie inschrijven of beroep op derden	<p>Wat is het verschil tussen in combinatie inschrijven of beroep doen op derden?</p> <p>Bij het laatste wordt expliciet 25% omzet als leidraad genomen. Is dit per in te zetten zzp-er of de totale omvang incl andere takken van de omzet voor de organisatie? Gezien onze samenstelling en manier van werken is de 25% wel strak en zeker niet aan te bevelen voor de continuïteit naar cliënten.</p>	<p>Als een inschrijver niet zelfstandig kan voldoen aan de gestelde geschiktheidseisen dan kan hij zich voor een deel ervan beroepen op de financiële en economische draagkracht, technische bekwaamheid of beroepsbevoegdheid van een derde (die daar mee in dient te stemmen). De inschrijver moet kunnen beschikken over de middelen en vaardigheden van de derde waarop hij zich beroept. U blijft in beginsel zelf hoofdelijk aansprakelijk. Als inschrijvers zich inschrijven met een combinatie, dan worden alle partijen van de combinatie contractspartij en zijn alle aanbieders van de combinatie hoofdelijk aansprakelijk.</p> <p>Wat de vraagsteller bedoelt met 25% omzet als leidraad is niet duidelijk. Inschrijvers kunnen vrijelijk een beroep doen op derde(n) mits zij daarbij voldoen aan de eisen gesteld in</p>
97	Uitvoering	UEA	Kunt u svp een online invulbaar UEA delen?	Een online invulbaar exemplaar kan via TenderNed worden ingevuld.
107	Uitvoering	Overgang van lopende beschikkingen	<p>Inschrijfleidraad bovenaan pagina 9 overgang van nog lopende beschikkingen: Hier staat beschreven dat de sociale teams van elke gemeente afzonderlijk mogen bepalen hoe ze dit vorm gaan geven. Waarom hebben jullie hiertoe besloten en kunnen jullie gezien de administratieve lasten niet tot een eenduidige manier van werken kunnen komen?</p>	<p>Dit betekent niet dat er vijf verschillende vormen van overgang zijn. De definitieve uitfasering is van toepassing op alle Lekstroom gemeenten. Doorlopende indicaties, met een startdatum van vóór 1-1-2023 en die doorlopen ná 31-01-2022 eindigen uiterlijk op 31-12-2023 (dyslexie uiterlijk 31-12-2024). Sociale teams zijn wel vrij om vanaf heden tot 31-12-2022, (korter durende) indicatie(s) af te geven van maximaal 1 jaar (dyslexie maximaal 2 jaar).</p>
205	Uitvoering	Programma van eisen 7.1	Hoe ziet de gemeente het in de praktijk voor zich dat wij ons scholingsprogramma met anderen moeten ontwikkelen en ter beschikking stellen?	Regio Lekstroom wil graag dat er meer kennis en kunde wordt gedeeld en dat er onderling uitwisseling is tussen aanbieders. Paragraaf 7.1 lerend netwerk is aangepast.
211	Uitvoering	Programma van Eisen, pagina 14, bullet 1	De aanbieder moet het niet kunnen voldoen aan de acceptatieplicht binnen 3 werkdagen melden. Dat is erg kort en niet haalbaar. Is de gemeente bereid om de termijn te wijzigen naar 1 week?	Ja, we wijzigen de termijn in: binnen 1 week.
212	Uitvoering	Programma van Eisen, pagina 10	De gemeente wil dat de zorg binnen 8 weken na aanmelding start. Met een wachttijd is dit niet realistisch. Is de gemeente bereid om van deze termijn af te zien in geval van een wachtlijst?	Nee, hier ziet opdrachtgever niet vanaf. Indien deze termijn niet wordt gehaald ontstaat de verantwoordelijkheid om contact te leggen met verwijzer en overbruggingshulp te bieden en/of te organiseren.
213	Uitvoering	Programma van Eisen, pagina 10	<p>"Intake dient plaats te vinden binnen 2 weken na toekennen van de toewijzing.</p> <p>A) Is de gemeente voornemens van te voren overleg te voeren voor het toekennen van de toewijzing?</p> <p>B) In het geval er geen vooroverleg heeft plaats gevonden, is de gemeente bereid om van deze termijn af te zien?</p>	<p>A. Vooraf overleg voeren kan in de vorm van (licht) advies/consult en/of door inzet van een MDO (bij meervoudige problematiek, op initiatief van sociaal team, met inzet van product consultatie en screening). Tevens kan sociaal team bij uitzondering verzoeken om een intake voorafgaand aan afgifte van een beschikking. B. Nee, opdrachtgever is (zonder overleg) niet bereid om van deze termijn af te zien.</p>

214	Uitvoering	Programma van Eisen pagina 10, 3.2.5, 2e bullet	Consultatie en advies middels MDO of experttafel dient binnen 1 week plaats te vinden. Bij een dergelijk overleg zijn echter meerdere partijen betrokken waardoor de zorgaanbieder afhankelijk is van andere partijen voor het behalen van deze termijn. Deze voorwaarde neerleggen bij de zorgaanbieder is daarom niet reëel. Is de gemeente bereid dit als richtlijn op te nemen in plaats van een harde eis richting de zorgaanbieder?	Het is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van casusregisseur sociaal team en alle opdrachtnemers om aan deze eis te voldoen.
273	Uitvoering	Sociaal teams	Kunt u ons aan actueel overzicht doen toekomen van de huidige locaties (en per 2023) van de Sociaal teams en hun werkgebied?	Oprachtgever zal proberen dit te verstrekken.
280	Uitvoering	Type verwijzer	Wij gaan er vanuit dat naast het Sociaal Team ook de medisch specialisten zoals de huisarts verwijzer kunnen zijn voor de diagnostiek, behandeling en ambulante gezinsbegeleiding. Graag vernemen wij uw bevestiging.	Voor de producten Consultatie en screening, Begeleiding (licht, midden, zwaar), behandeling J&O/kmB, Dyslexie, Intensief Systeemgerichte Ambulante Producten en Logeren geldt dat de verwijzing plaatsvindt door het Sociaal Team, GI en of rechter tenzij jeugdige en gezin zich beroepen op de opt-out regeling (zie 4.3)
315	Uitvoering	Inschrijfleidraad p. 9	Op pagina 9 van de Inschrijfleidraad noemt u de mogelijkheid dat mededinging om technische redenen ontbreekt. Kunt u verduidelijken hoe mededinging om technische redenen kan ontbreken?	Dit kan het geval zijn wanneer het voor (een of meer) andere aanbieders technisch onhaalbaar is de vereiste prestaties te leveren, of dat specifieke kennis, instrumenten of middelen nodig zijn die maar één aanbieder tot zijn beschikking heeft. Met als gevolg dat er feitelijk geen sprake is van mededinging.
332	Uitvoering	Behandeling hoog specialistisch	Wat wordt bedoeld met de zin: "Voor het product behandeling hoog specialistisch is 100% inzet kinderpsychiaters een eis."? Bedoelt u daarmee daar de kinderpsychiater de regiebehandelaar is?	Nee, daarmee bedoelt opdrachtgever dat de psychiater zowel regiebehandelaar als ook (100%) uitvoerend behandelaar is.
383	Uitvoering	Ontwikkelopgaven en indirect clientgebonden tijd	<p>Bijlage 3 Programma van eisen pagina 20</p> <p>'De Aanbieder organiseert de Jeugdhulp zoveel als mogelijk in nabijheid van Jeugdige en ouders en rekening houdend met de wensen van Jeugdige en ouders;'</p> <p>En</p> <p>paragraaf 5.1 pagina 17</p> <p>'De Aanbieder hanteert in de hulpverlening de volgende uitgangspunten: • Zorgdragen voor continuïteit van de hulpverlening en inzet van zoveel als mogelijk eenzelfde hulpverlener bij de Jeugdige/ het gezin; • Afstemmen van de hulpverlening met bij de Jeugdige/ het gezin betrokken professionals, betrokkenen in het sociaal netwerk of het Voorliggend Veld'</p> <p>Bijlage 2 Concept Raamovereenkomst</p> <p>Artikel 5 pagina 11'Activiteiten die in het tarief verdisconteerd zijn: a. indirect cliëntgebonden tijd (ICT)'</p> <p>Er zijn ontwikkelopgaven gesteld waarin oa van aanbieders gevraagd wordt 'out-of-the-box' te werken, minder in een kantoorruimte en meer naar de leefwereld van de jeugdige, inzetten op meer samenwerking en afstemmen met andere betrokkenen.</p> <p>Tegelijkertijd wordt indirect clientgebonden tijd verdisconteerd in het tarief zonder dat dit tarief zodanig stijgt dat dit merkbaar is.</p> <p>Dit komt tegenstrijdig over, er wordt gestimuleerd om tijd te investeren in meer overleg of zelfs meerdere aanbieders in hetzelfde traject (zoals beschreven bij begeleiding midden B) en reistijd (op verschillende locaties werken ipv op een vaste locatie) - maar door deze indirecte tijd te verdisconteren geeft dit de prikkel om deze extra investering qua tijd juist zo laag mogelijk te houden.</p>	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Wij verwijzen u naar bijlage 13, punt 10; Declarabel.

387	Uitvoering	Kostprijsonderzoek	Stel een aanbieder schrijft 100 uur CCT + I-CGT op product 54002. O.b.v. het huidige tarief van €117,60 en de huidige declaratieregels, brengt de aanbieder een bedrag van €11.760 in rekening bij de gemeente. O.b.v. het nieuwe voorgestelde tarief en declaratieregels kan de aanbieder nog maar $(66,6\% * 100 * €122,09) = €8.134,43$ declareren. Een verlaging van 30%! Afgezien van het feit dat 66,6% CCT in de gespecialiseerde JGGZ niet realistisch en haalbaar is, stel een aanbieder haalt dit percentage wel: hoe verklaart u dan dat dit geboden tarief reëel is en hoe verwacht u van aanbieders dezelfde kwaliteit van zorg te kunnen blijven leveren, terwijl de opbrengsten zo drastisch achteruit gaan?	De uitkomsten zijn gebaseerd op de input van de deelnemende aanbieders. Er is door de regio gekozen voor all-inn tarieven gebaseerd op de declaratie van direct clientgebonden tijd CCT. De opslag is bepaald na validatie door de betrokken aanbieders
388	Uitvoering	Kostprijsonderzoek	In de risicoparagraaf van het kostprijsonderzoek is door Van Dam & Oosterbaan geschreven over de zorgen, discussie en onduidelijkheid over de definities van productiviteit en declarabiliteit. Wij beamen deze onduidelijkheid en discussie ten tijde van het kostprijsonderzoek en herkennen ons totaal niet in de uitkomsten hiervan. Wij hebben hiertoe de volgende vragen aan u: a. Kunt u aantonen dat de uitvraag in het kostprijsonderzoek zich specifiek en duidelijk heeft gericht op het tot stand komen van een tarief voor alleen cliëntcontacttijd en dat de I-CGT en N-CGT in een opslag hierin zijn meegenomen? b. Kunt u hierbij aantonen dat de definitie van declarabiliteit helder was voor alle deelnemers? b. kunt u daarnaast aantonen dat alle deelnemers de gegevensuitvraag op dezelfde manier hebben geïnterpreteerd en juist hebben ingevuld, opdat er een betrouwbare uitkomsten uit voortvloeien? c. In hoeverre kunt u onderbouwen dat het kostprijsonderzoek representatief is gezien bovenstaande onduidelijkheden?	Zie antwoord 448 en bijlage 13
389	Uitvoering	Concept Raamovereenkomst art. 5 + Kostprijsonderzoek	Op pag. 11 van de concept raamovereenkomst staat aangegeven dat de indirecte cliëntgebonden tijd niet declarabel is. Dat is, in ieder geval voor de JGGZ producten, een grote wijziging t.o.v. het huidige contract. Er is hier veel onduidelijkheid en discussie over ontstaan ten tijde van het kostprijsonderzoek. Hierover hebben wij de volgende vragen: a. Kunt u bevestigen dat voor het product 54002 geldt dat de indirect cliëntgebonden tijd niet meer declarabel is? b. kunt u bevestigen dat het geboden tarief voor product 54002 van €2,03 per minuut het tarief is voor alleen de cliëntcontacttijd (incl. opslag voor I-CGT en N-CGT)? c. Kunt u onderbouwen hoe u tot het besluit bent gekomen voortaan alleen de cliëntcontacttijd nog declarabel te stellen? d. Kunt u aangeven waarom niet al in de inschrijfleidraad wordt stilgestaan bij het besluit tot de nieuwe definitie van declarabiliteit? En dat dit in het kostprijsonderzoek slechts in een voetnoot staat weergegeven, terwijl dit van grote impact voor aanbieders? Dit draagt niet bij aan helderheid voor aanbieders op dit vlak.	De regio Lekstroom heeft er inderdaad voor gekozen dat alleen CCT gedeclareerd kan worden en niet I-CGT omdat hiervoor een percentage in het tarief zit. Een werkwijze die wij ook door andere regio's gehanteerd zien worden. Het is juist dat het tarief per minuut voor behandeling specialistisch is gesteld op € 2,03.
391	Uitvoering	Concept raamovereenkomst, Acceptatieplicht	Welke gevolgen heeft het als naar inhoudelijke beoordeling volgens aanbieder de aangemelde jeugdige niet op de juiste plek is bij de betreffende aanbieder?	Verwijzers (waaronder sociaal team) alsook opdrachtnemers zijn gehouden aan het bieden van passende zorg. Beoordeling en toewijzing vindt in eerste instantie door verwijzer plaats. Opdrachtnemer stelt hiertoe voldoende informatie en advies beschikbaar over o.a. hulpaanbod, wachttijden etc.
447	Uitvoering	Vewijzing	Het is ons duidelijk dat het sociaal team een beschikking opstelt en zorg toewijst. Wanneer de verwijzende instantie bijvoorbeeld de huisarts is, hoe komt dan de beschikking tot stand en hoe worden uren toegekend? Wordt er bij de verwijzing een maximaal aantal te besteedde uren afgegeven?	Nee, er wordt geen maximaal aantal uren afgegeven bij een verwijzing door de huisarts. Het is aan opdrachtnemer zelf om tijdig af te schalen/ af te sluiten en te sturen op de maximaal gemiddelde prijs per cliënt.
448	Uitvoering	Verwijzing	Wie bepaalt of er wordt verwezen naar GGZ behandeling Regulier/Basis GGZ of naar GGZ Behandeling Specialistisch?	Dit bepaalt een wettelijk verwijzer. (Sociaal Team, GI, Huis(arts))

446		Document concept raamovereenkomst pg. 11, 5a.	Begrijpen wij het goed dat er bij de diagnostiek geen indirecte tijd (verslaglegging, voorbereiding, uitwerking) kan worden gedeclareerd? Wij voeren veel brede en complexe diagnostiekvragen uit. Uit de aard van dit werk komt er een deel van de bestede tijd uit op indirecte tijd. Wij verwachten daarom niet uit te komen met de tarieven. Dan gaan wij er ook nog vanuit dat deze vragen naar de GGZ behandeling specialistisch worden verwezen.	Wij hanteren een all-in tarief voor directe en indirecte tijd. Zie bijlage 13, punt 10 declarabel
-----	--	---	---	---