

Aantal	Vraag	Antwoord
1.	Gezien de omvang van de opdrachten in segment 1, 2 en 3 en de noodzaak tot flexibiliteit van inzet, is het voor partijen wenselijk om werk door onderaannemers te kunnen laten uitvoeren. Kunt u aangeven of er in de nieuwe inkoop de mogelijkheid blijft bestaan voor hoofd- en onderaannemerschap tussen partijen?	Ja dit blijft mogelijk.
2.	Is het aantal partijen wat wordt toegelaten tot de dialoofase gelijk aan het aantal partijen wat gegund kan worden? Zo niet, kunt u aangeven hoeveel partijen maximaal worden toegelaten tot de dialoofase voor de dialooggerichte aanbestedingen?	Dit is nog niet duidelijk op dit moment. De definitieve keuzes voor het aantal dialoogpartners en het aantal te contracteren partijen wordt onderdeel van de aanbestedingsdocumentatie bij publicatie (het pre-selectie document).
3.	Wordt de dialoog gevoerd tussen de aanbestedende dienst en de partijen die zijn toegelaten, of is er ook sprake van een gezamenlijke dialoog tussen de partijen die zijn toegelaten en de aanbestedende dienst?	Beide opties behoren tot een mogelijkheid. Hiervoor is op dit moment nog geen keuze gemaakt. Bij publicatie van de de aanbesteding (in het pre-selectie document) wordt een doorkijk gegeven van de dialoofase. Bij aanvang van de dialoofase wordt een Dialoogdocument gepubliceerd met daarin in ieder geval de gespreksonderwerpen en de inrichting van de gesprekken, zodat deze vooraf voor alle deelnemers duidelijk zijn.
4.	Kunt u aangeven hoe het proces van de dialoofase eruit ziet? Welke overlegvormen zijn er? Wie leidt de gesprekken? Welke onderwerpen worden geagendeerd? Op welke manier worden besluiten genomen en door wie?	Op dit moment is nog niet duidelijk hoe de Dialoofase er in detail uit gaat zien. Bij publicatie van de de aanbesteding (in het pre-selectie document) wordt een doorkijk gegeven van de dialoofase. Bij aanvang van de dialoofase wordt een Dialoogdocument gepubliceerd met daarin in ieder geval de gespreksonderwerpen en de inrichting van de gesprekken, zodat deze vooraf voor alle deelnemers duidelijk zijn. Na afronding van de Dialogen (en eventueel tijdens de Dialogen) maken de gemeenten aanvullende inrichtingskeuzes op basis van de onderwerpen die besproken zijn tijdens de Dialogen. Vervolgens landen deze in de uiteindelijke aanbestedingsdocumenten (Gunningsleidraad, Concept Overeenkomst, Programma van Eisen etc.). Tijdens de gunningsfase hebben aanbieders de mogelijkheid om een onvoorwaardelijke inschrijving te doen op basis van deze documentatie.
5.	Na gunning volgt de dialoofase waarin zowel de aanbieder als IJZ kan besluiten dat een aanbieder nog kan terugtreden/ afvallen. Vraag: Wordt een aanbieder/contractpartij voor de dialoofase reeds gegund? Of volgt gunning pas na beoordeling aanbod op basis van de dialoofase? Wat betekent "gunning" in deze fase?	De dialoofase is onderdeel van het aanbestedingsproces, bestaande uit een selectiefase, dialoofase en gunningsfase, waarbij het enige instroommoment de selectiefase is. 1. Tijdens de selectiefase doen partijen een aanmelding (dus géén inschrijving) en wordt de aanmelder getoetst op geschiktheid en geselecteerd voor de

	Vraag: zijn er criteria van toepassing voor toe- of terugtreden tijdens of na de dialoofase? Dit omdat dit gevolgen kan hebben voor het aanbod/inschrijving waarmee de contractpartij werd toegelaten tot de dialoofase.	dialoofase. 2. De Dialoofase is een fase waarin gesprekken plaatsvinden zonder beoordelend karakter. Na afronding van de Dialogen (en eventueel tijdens de Dialogen) maken de gemeenten aanvullende inrichtingskeuzes op basis van de onderwerpen die besproken zijn tijdens de Dialogen. Vervolgens landen deze in de uiteindelijke aanbestedingsdocumenten (Gunningsleidraad, Concept Overeenkomst, Programma van Eisen etc.) die worden gepubliceerd bij aanvang van de gunningsfase. 3. Tijdens de gunningsfase hebben de partijen de mogelijkheid om een onvoorwaardelijke inschrijving te doen op basis van deze documentatie (het uiteindelijke aanbod/definitieve inschrijving) of dus nog de keuze om zich terug te trekken op basis van de definitieve inrichtingskeuzes. Deze fase kan een beoordelend karakter hebben waar op basis van EMVI wordt gegund (gunningscriteria) waardoor er nog inschrijvende partijen kunnen afvallen. Een exacte doorkijk in deze fase wordt gegeven in het pre-selectiedocument die wordt gepubliceerd tijdens de selectiefase.
6.	Uit de marktconsultatie blijkt dat o.a. het terugdringen van het aantal aanbieders als een middel wordt gezien de kosten terug te dringen, ook i.r.t. schaarste op de arbeidsmarkt. Vraag: Hoe wordt gedacht met (ca) gelijkblijvende geschiktheidseisen het aantal aanbieders terug te dringen? Vraag: op welke wijze willen jullie ervoor zorgen dat het aantal aanbieders teruggedrongen wordt? En wordt hierbij rekening gehouden met de capaciteit i.r.t. de te verwachten zorgvraag?	De gegeven aanname is onjuist. De termen aanbieder en (contract)partij worden hier door elkaar gehaald. Een contractpartij kan bestaan uit meerdere aanbieders, bijvoorbeeld in een samenwerkingsverband of hoofd/onderaannemerschap. Het klopt dat het uitgangspunt is om minder partijen te contracteren. Dit is niet gezegd dat ook het aantal aanbieders wordt teruggedrongen. Aanbieders hebben nog steeds de mogelijkheid om een samenwerkingsverband op te richten of als onderaannemer zich aan te sluiten bij een partij. Daarbij wordt het terugdringen van het aantal contractpartijen niet gezien als middel om te kosten terug te dringen, wel om het landschap meer te verenigen, versplintering tegen te gaan en het hele stelsel beheersbaar te houden (o.a. op basis van het HHM rapport waar tijdens de marktconsultaties naar verwezen is). Wat betreft heft terugdringen van het aantal partijen. Tijdens een aanbesteding worden partijen op verschillende manieren getoetst op geschiktheid. Geschiktheidseisen (minimale eisen) zijn daar een onderdeel van, zoals eisen op financiële of technische bekwaamheid. Daarnaast is het mogelijk om een kwalitatieve beoordeling toe te passen in de vorm van selectie- of gunningscriteria (gunnen op EMVI), bijvoorbeeld een visiedocument of een plan van aanpak. Op basis van deze beoordeling wordt het vooraf vastgestelde aantal

		partijen geselecteerd of gegund. Bij het vaststellen van het aantal te contracteren partijen is het garanderen van een dekkend landschap met voldoende capaciteit cruciaal. Daarom wordt er gekeken naar de verwachte omvang/volume van ieder segment en de benodigde capaciteit om aan deze zorgvraag te kunnen voldoen. Op basis van deze uitkomst wordt de definitieve keuze gemaakt voor het aantal te contracteren partijen.
7.	Vraag: Hoe wordt voorzien in bemensing van de SLT's gelet op de personele problematiek welke er nu al is?	De SLT's zijn geen onderdeel van deze inkoop. De inkoop focust zich puur op de jeugdhulp die vanuit de SLT's wordt geleverd. Dit vraagstuk ligt bij de individuele gemeenten.
8.	Vraag: Wat is de impact van de oprichting van de SLT's op de (vele) overlegtafels die er nu zijn?	Zie het antwoord op vraag 7
9.	Heeft IJZ al ideeën over welke onvoorziene marktsituaties er denkbaar zijn, die aanleiding geven om tussentijds de hoogte van de taakgerichte financiering te herijken?	Hier is op dit moment nog geen inzicht in of ideeën over.
10.	Wat zijn de ervaringen met SLT's in andere regio's betreffende een hogere toestroom door laagdrempeligheid?	Het functioneren van de SLT's zijn geen onderdeel van deze inkoop. De inkoop focust zich puur op de jeugdhulp die vanuit de SLT's wordt geleverd. De toegang hiertot ligt bij de erkende verwijzers en de gemeentelijke toegang.
11.	Als je kijkt naar kinderen die in pleegzorg verblijven, zien we dat het steeds meer vraagt van pleegouders dan passend is bij de reguliere pleegzorgvariant. We willen meegeven dat pleegzorg specialistisch de mogelijkheid biedt om deze pleeggezinnen intensiever te begeleiden en ondersteunen om de plaatsing vol te blijven houden en een breakdown te voorkomen. Voor de kinderen is wel voorzien in mogelijkheden tot opschaling, maar het gaat om intensievere begeleiding van de pleeggezinnen zelf. Pleegzorg specialistisch voorziet hierin. We hopen dit dan ook terug te zien in de aanbesteding.	Bedankt voor deze informatie.
12.	Welke spelregels gelden er rondom mutaties in zorgaanbieders binnen een geselecteerd samenwerkingsverband na de dialoogsessie bij inschrijven definitieve aanbesteding? Mogen er wijzigingen in zorgaanbieders binnen een samenwerkingsverband plaatsvinden (zich terugtrekken of instappen) of is daarmee het	De dialoofase is onderdeel van het aanbestedingsproces, bestaande uit een selectiefase, dialoofase en gunningsfase, waarbij het enige instroommoment de selectiefase is. Tijdens de selectiefase wordt de Aanmelder getoetst op geschiktheid en geselecteerd voor de dialoofase. Bij aanvang van de gunningsfase worden de uiteindelijke aanbestedingsdocumenten gepubliceerd, waarna (alleen) de geselecteerde inschrijvers de mogelijkheid hebben om een

	gehele samenwerkingsverband uitgesloten van definitieve inschrijving?	inschrijving te doen. Er is een document toegevoegd (Bijlage 1 - Samenwerken met andere aanbieders) waarin wordt uitgelegd waar u als Aanmelder aan dient te voldoen op het moment wanneer u zich aanmeld bij de selectiefase.
13.	Is het mogelijk in te schrijven voor de dialoogsessies segment 1 en 3 met het huidige samenwerkingsverband zodat je lopend de dialoogsessie een nieuw samenwerkingsverband kunt vormen dat voldoet aan de criteria van het contract?	Er is een document toegevoegd (Bijlage 1 - Samenwerken met andere aanbieders) waarin wordt uitgelegd waar u als Aanmelder aan dient te voldoen op het moment wanneer u zich aanmeld bij de selectiefase.
14.	Wij willen vragen aan Inkoop Jeugdhulp Zeeland onder welk perceel zij de producten PMT groep/ individueel en inzet AVG/ Gedragswetenschapper wil indelen?	Het product is niet leidend voor de bepaling van het segment, maar wel de aard van de jeugdhulpvraag. Evenals in de huidige contracten, contracteren we vanaf 2026 geen interventies en deskundigen. Deze maken onderdeel uit van een prestatie met een te bereiken resultaat. Deze vraag is daarmee niet zonder meer te beantwoorden.
15.	Onder welk perceel worden de producten ambulante begeleiding en dagbesteding ingedeeld?	Een prestatie kan zelfstandig gecontracteerd zijn in het ene segment, maar ook onderdeel zijn van een arrangement in een ander segment. Deze vraag is daarmee niet zonder meer te beantwoorden.
16.	Kunt u de omvang van het aantal jeugdigen en de financiën in de segmenten 1, 2 en 3 op korte termijn duidelijk maken en vertalen naar een financiële capaciteit per segment, zodat partijen een inschatting kunnen maken van de benodigde capaciteit?	Dit antwoord is afhankelijk van het kostprijsonderzoek dat in de komende periode gaat plaatsvinden en naar verwachting in december 2024 gereed is. Ondertussen wordt met de gemeenten bepaald wat de te verwachten volumes zijn, hierbij rekening houdend, dat de opdrachten vanuit de Hervormingsagenda effect zullen gaan hebben op de volumes per segment. De benodigde capaciteit zal dan ook bandbreedtes kennen. Definitieve kaders worden opgenomen in de inkoopdocumenten, waar mogelijk kunnen we besluiten tot eerder vrijgeven van deze informatie.
17.	Zoals meermaals opgemerkt tijdens de marktconsultaties verzoeken wij u met klem om af te zien van de verschillende financieringsvormen per segment. Het is onze inschatting dat hiermee nieuwe belemmeringen voor de transformatie worden opgeworpen en dat er een perverse prikkel kan ontstaan om vanuit segment 2 eerder dan nodig naar segment 3 op te schalen, waardoor de kosten voor jeugdhulp verder zullen toenemen, of jeugdigen die daadwerkelijk hoog-specialistische hulp nodig hebben te laat worden geholpen. Kunt u aangeven of u een meer eenduidige financieringssysteem kunt invoeren? En zo niet, kunt u per segment onderbouwen op welke manier de gekozen	We staan voor een eenvoudige systematiek met zo weinig mogelijk administratieve lasten. Alle maatregelen staan in het teken om grip te krijgen op de kosten. Een definitieve keuze wordt nog gemaakt.

	financieringsvorm volgens u bijdraagt aan de beoogde kostenvermindering en transformatie van de jeugdhulp in Zeeland?	
18.	Wij gaan ervanuit dat onze dag- en deeltijdbehandeling hieronder valt. <i>Vraag: Is dit een juiste aanname?</i>	Dag- en deeltijdbehandeling kan zowel onder segment 2 als segment 3 vallen, afhankelijk van de zorgzwaarte en afhankelijk van andere (gezins- of omgevingsfactoren).
19.	We zijn ons bewust van de noodzakelijk terugdringing van het gebruik van jeugdhulp en de gezamenlijke opgave hierin. Wij voorzien als zorgaanbieder niet dat wij kunnen bijdragen aan dit krimpscenario omdat wij al (fors) gekrompen zijn de afgelopen jaren. Sterker, we zouden zelfs iets moeten groeien om een exploitabel bedrijfsonderdeel te behouden. De afgelopen jaren is m.n. klinisch afgebouwd maar de ondergrens kan niet overschreden worden. Dit om ook het kostenniveau onder controle te kunnen houden. Indien de volumes verder afnemen wordt de omvang van de zorg bij ons te klein waardoor de kosten per cliënt fors toenemen. De beoogde volumedaling dient in onze optiek bij (het terugdringen van het aantal) kleinere aanbieders vandaan te komen. Ook een verschuiving van ondersteuningsvragen JW (niet zijnde jeugdhulp) naar WMO.	We zien hierin geen vraag. We nemen hiervan kennis.
20.	In de marktconsultatie werd de NJI richtlijn vermeld. Voor de (Wv)GGZ zou (ook) uitgegaan moeten worden van AKWA/GGZ-standaarden. <i>Vraag: Hoe wordt de WvGGZ gefinancierd? Wordt dit onderdeel van de lumpsum financiering? Zal bijvoorbeeld differentiatie in het tarief opgenomen worden voor een aanbieder die deze doelgroep bedient vs de aanbieders die deze doelgroep niet bedienen?</i>	De uitvoering van de WvGGZ wordt voorzien als onderdeel van het kostprijsonderzoek. Het betreft hier een zeer kleine, afgebakende doelgroep.
21.	Opleidingskosten specialisten, onderzoek, crisis, WvGGZ, afstemming andere domeinen w.o. specialistische samenwerking onderwijs etc. Aannames die hierin gedaan worden qua tijdsinvestering, inzet functiemix, en bijbehorende kosten zijn een risico voor de zorgaanbieder. Wij komen niet uit met gemiddelde tarieven. Differentiatie in soort zorgaanbieders zou hierin een oplossingsrichting kunnen zijn. Denk aan differentiatie in tarieven	Het gaat hier meestal niet om grote of kleine aanbieders, maar de aard van de jeugdhulp en de inzet die hiervoor nodig is, ook de indirecte cliëntgebonden tijd/productiviteit. In het kostprijs onderzoek wordt dit meegenomen.

	voor instellingen met systeemfuncties, 'gewone' instellingen en kleine zorgaanbieders, ZZP'ers etc. <i>Vraag: Op welke wijze wordt hier rekening mee gehouden in het kostprijsonderzoek?</i>	
22.	Vraag: Wat wordt bedoeld met 'Ambulante medewerkers die meer organisatorische werkzaamheden moeten verrichten' en welke type hulpverlener zet je hierbij, in het kader van schaarste, in?	Hierbij gaat het om hulpverleners die overzicht creëren en hiervoor afstemming zoeken met alle betrokkenen rondom het gezin om dit gezin weer op eigen kracht te laten functioneren. We zijn ons hiervan bewust dat er sowieso schaarste is bij jeugdhulpverleners, hetgeen maakt dat we zorgvuldig afwegen welke deskundigheid/opleidingsniveau voor welk aanbod van toepassing is. We volgen hierbij de beroepsrichtlijnen.
23.	Wordt casusregie straks alleen onderdeel van segment 1 of zien we dit ook terug in de andere segmenten (casusregie hoog complex)?	Dit komt in de segmenten 1, 2 en 3 terug, waarbij het, als het nodig is, onderdeel is van het jeugdhulptraject/arrangement.
24.	Vallen de LTA's binnen segment 3 en haar financiering of worden die buiten deze aanbesteding gehouden?	De LTA's wordt gecontracteerd door de VNG, en valt daarmee buiten de regionale contractering.
25.	Is er bevoorschotting mogelijk om de liquiditeitspositie van zorgaanbieders mede als gevolg van de gekozen financieringsvormen niet onnodig in gevaar te brengen?	We gaan niet uit van bevoorschotten, tenzij er een bijzondere situatie is waarbij de continuïteit van zorg in het gedrang komt. In deze situaties gaan we het gesprek aan.
26.	Segment 2. Borging en nazorg is onderdeel van het arrangement. Hoe wordt duidelijk wanneer het 'nazorg' betreft en wanneer het overgedragen wordt aan het SLT en de (na)zorg door de ZA stopt.	Bij segment 2 gaan we ervan uit dat de trajecten beperkt overdracht naar segment 1 nodig hebben. Een jeugdige en/of gezin kan zonder professionele hulp verder. De nazorg is hierop gericht.
27.	Segment 2: bij 'intensief thuis licht' wordt gesproken over 'alle drie de leefniveaus'. Welke leefniveaus worden bedoeld?	Gezin, school en vrije tijd.
28.	Segment 3: een uitgangspunt is dat dat er geredeneerd wordt vanuit de verschillende doelgroepen en niet vanuit aanbod. Segment 3 betreft specialistische meervoudige en complexe problematiek. Als we deze redenering doortrekken is kortdurend tijdelijk verblijf/pleegzorg/gezinshuishuis begeleidingsvariant niet passend in dit segment omdat dit aanbod nodig is voor cliënten zonder meervoudige of complexe problematiek. Echter, in de overige segmenten wordt niet gesproken over verblijfszorg.	Verblijf en wonen is onderdeel van segment 3, met enkele uitzonderingen. Voor de clustering van verblijf/wonen in segment 3 is gekozen om de beweging naar (nog meer) gezinsgerichte inzet te kunnen maken binnen hetzelfde segment. Tevens is wellicht niet het aanbod complex (pleegzorg), maar is de hulpvraag (destijds) wel zwaar geweest. In segment 1 zal "logeren" (uitgaande van maximaal 2 etmalen per week) worden toegevoegd en in segment 2 kan een supplement "tijdelijk verblijf/time-out" aangevraagd worden.

	Zijn er mogelijkheden voorzien voor deze vorm van hulp (verblijf voor doelgroep buitenom segment 3) in de aanbesteding?	
29.	Segment 3: aangegeven wordt dat de jeugdhulp gericht is op flexibiliteit en zeer intensieve behandeling, waarbij ook de lichte hulp uit segment 1 ingezet kan worden. Is inzet vanuit segment 2 ook mogelijk in combinatie met segment 3? Niet zijnde verblijf (3) Dus bij optie 1 of 2	Een jeugdige valt of in segment 2 (hulp vanuit perspectief van het kind) of segment 3 (meervoudig en ook systeemproblematiek). Een uitzondering vormt cliënten in pleegzorg (segment 3), waarvoor aanvullende jeugdhulp uit segment 2 nodig is. Ook bij gezinshuizen kan kind eigenproblematiek vanuit segment 2 aanvullende behandeld worden.
30.	Segment 3: Begrijpen wij het goed dat Pleegzorg en gezinshuizen exclusieve producten zijn, waarbij zorgstapeling mogelijk is vanuit segment 2 of 3? Waarom niet uit segment 1? Dat wordt bij de algemene beschrijving wel vermeld (zie ook volgende vraag)	Aanvulling vanuit segment 1 is zeker ook mogelijk.
31.	Segment 3: waarom wordt er gesproken over 'kleinschalig wonen met begeleiding' en niet 'met behandeling'?	Kleinschalig wonen met behandeling is inmiddels toegevoegd
32.	Klopt de aanname dat jullie ervan uitgaat dat er in totaal 1.500 minder jeugdigen in 2030 bediend worden in segment 1, 2 en 3? Is de verwachting dat deze 1.500 jeugdigen geen zorg nodig hebben of dat dit in het voorliggende veld wordt opgepakt? Of is de verwachting dat een deel van deze jeugdigen zorg zal ontvangen middels het LTA? Welke aannames liggen hieraan ten grondslag?	We voorzien een "waterval-effect". Gezien de data en ervaringen voorzien we dat een verschuiving kan plaatsvinden van de segmenten 2 en 3 naar segment 1 en van segment 1 naar het voorliggend veld. Het aandeel LTA zal naar verwachting niet wijzigen; het LTA ligt buiten de scope van deze opdracht.
33.	Hoe vertalen de cijfers van het aantal jeugdigen zich terug in kosten? Het verminderen van het aantal jeugdigen betekent niet per definitie dat dit ook voor een afname van de kosten zorgt.	Deze conclusie klopt. Door toepassing van maatregelen willen de Zeeuwse gemeenten de instroom terugdringen als ook de doorstroom verhogen, hetgeen het aantal doet verlagen (en daarmee ook de kosten).
34.	Hoe zien jullie de afbakening van segment 2 zwaar intensief thuis in verhouding tot segment 3?	Bij hulp vanuit segment 3 is zeer specialistisch én domein overstijgend voor het gehele gezin. In segment 2 kan er op meerdere leefgebieden van het kind problematiek zijn met een effect op het gezin, maar niet andersom.

35.	Kun je als organisatie aansluiten bij meerdere partijen/samenwerkingsverbanden?	Als lid van de Combinatie kunt u geen zelfstandige aanmelding meer doen, u kunt u niet als lid van een andere Combinatie aanmelden en u mag als lid van een Combinatie zich niet beschikbaar stellen als Onderaannemer van een andere aanmelding indien dit de mededinging schaadt. Er is een document toegevoegd (Bijlage 1 - Samenwerken met aanbieders) waarin de vereisten voor ieder type samenwerkingsverband nader wordt toegelicht. Dit staat reeds op TenderNed.
36.	Kan een partij meerdere penvoerders hebben?	Nee, dat mag niet. Continuïteit van informatie, betrokkenheid en aanspreken is dan beter geregeld.
37.	Moeten alle partijen voorzien in een crisisfunctie of kunnen hier in de dialoofase verder afspraken over gemaakt worden? Kan bijvoorbeeld 1 partij de crisisfunctie oppakken waarbij de verschillende partijen binnen segment 3 gezamenlijke verantwoordelijkheid nemen?	Gezien de benodigde expertise bij de crisisdienst, voorzien we dit als een apart te contracteren onderdeel van segment 3. Samenwerking met alle partijen verdient verbetering. Momenteel werken we de beschrijving uit.
38.	Er wordt gesproken over zorgplicht en zekerheid van levering. Wat houdt dit concreet in?	Dit wordt momenteel uitgewerkt. De uitwerking wordt op een later moment gedeeld
39.	Betekent de zorgplicht en zekerheid van levering dat een aangemelde jeugdige altijd moet worden opgepakt door de partij?	Dit wordt momenteel uitgewerkt. De uitwerking wordt op een later moment gedeeld
40.	Betekent de zorgplicht en zekerheid van levering dat anderen buiten de partij in segment 3 kunnen bepalen dat een jeugdige door de partij in segment 3 moet worden opgepakt?	Dit wordt momenteel uitgewerkt. De uitwerking wordt op een later moment gedeeld
41.	Of betekent de zorgplicht en zekerheid van levering dat op het moment dat de partij in segment 3 de jeugdige geaccepteerd heeft ook de plicht en verantwoordelijkheid heeft om dit binnen de partij op te pakken?	Ja dit klopt
42.	Hoe zien jullie de rol van de huidige toeleidingsteams in het nieuwe contract voor jullie?	We gaan ervan uit dat u hiermee het toeleidingsteam van het samenwerkingsverband bedoelt. Toeleiding is hierbij een bijzondere taak die volgens de Jeugdwet is voorbehouden aan de gemeente. Als u het

		aanmeldteam bedoelt dat tot taak heeft de juiste interventie in te zetten op basis van de toewijzing door de gemeente, dan zal deze taak blijven omdat gemeenten niet beslissen welke interventie wordt ingezet.
43.	Kunt u aangeven of alle gestelde vragen worden gepubliceerd, en zo niet op welke wijze de selectie plaatsvindt van de gepubliceerde vragen die door IJZ worden beantwoord?	Alle vragen worden gepubliceerd.
44.	In de beantwoording is niet duidelijk welke documenten worden gepubliceerd voorafgaand aan de selectiefase. Het is onduidelijk of het om het pre-selectiedocument gaat, of ook het dialoogdocument. Wilt u verduidelijken welke documenten op welk moment worden gepubliceerd? Graag met bijbehorende data.	Hierover wordt u in september geïnformeerd.
45.	Is voor aanvang van de selectiefase bekend wat de omvang van de opdracht en de voorwaarden zijn?	Hierover wordt u in september geïnformeerd.
46.	Is voor aanvang van de selectiefase bekend hoeveel partijen de toegelaten zullen worden tot de dialoofase?	Hierover wordt u in september geïnformeerd.
47.	Is voor aanvang van de selectiefase duidelijk welke onderwerpen in de dialoofase worden besproken?	Hierover wordt u in september geïnformeerd.
48.	Is voor aanvang van de selectiefase duidelijk hoeveel partijen definitief gegund gaan worden?	Hierover wordt u in september geïnformeerd.
49.	De datum voor het kostprijsonderzoek op 18 juli is geannuleerd. Wanneer wordt deze herpland?	Wordt momenteel ingepland. Dat is inmiddels gecommuniceerd.
50.	Stel dat we perceel 1 niet meer mogen leveren Hoe moet het dan verder, welke oplossingen zijn er dan voor de cliënten van perceel 1, die nu bij ons verblijven/ wonen?	Er zal sprake zijn van een overgangsperiode, waarbij de continuïteit van hulp uitgangpunt blijft.