

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	3.3.2 Financiële gegoedheid	Wordt een inschrijvende organisatie uitgesloten van deelname op basis van een continuïteitsparagraaf in de accountantsverklaring van het meest recente boekjaar?	Nee, er vindt geen uitsluiting plaats enkel op basis van een continuïteitsparagraaf in de accountantsverklaring van het meest recente boekjaar. Uit de accountantsverklaring dient wel te blijken dat Inschrijver aan zijn betalingsverplichtingen kan voldoen en geen liquiditeitsproblemen heeft.
2	Criteria PGB	1.4 p6: Aanbieder moet ook PGB uitvoeren. Welke criteria hanteert de gemeente momenteel voor het wel/niet toekennen van PGB? Is de gemeente bereid haar inzichten te delen met de inschrijvende partij?	De criteria voor de verzilveringsvorm PGB zijn te vinden in de Verordening sociaal domein gemeente Kampen 2023 onder hoofdstuk 6 'De vorm van de hulp', in de Beleidsregels maatschappelijke ondersteuning gemeente Kampen onder hoofdstuk 12 'Persoonsgebonden budget' en in het Besluit maatschappelijke ondersteuning en jeugdhulp gemeente Kampen.
3	Inzet van PGB	1.4 p6: Indien PGB altijd een vrije keuze is, hoe voorkomen we dan dat PGB eventueel enkel wordt ingezet voor behoud huidige zorgaanbieder?	Het is niet volledig te voorkomen dat een inwoner kiest voor de verzilveringsvorm PGB vanwege de keuze om bij de huidige zorgaanbieder te blijven. Het blijft een vrije keuze om voor PGB als verzilveringsvorm te kiezen indien een inwoner PGB vaardig is. We gaan er vanuit dat de partij die de zorg voor ouderen gaat bieden, een breed en dekkend zorglandschap aanbiedt en daardoor aan kan sluiten bij alle hulpvragen van onze inwoners.
4	Tijdsindicatie cliëntreis	1.4 p7: hoeveel tijd kost een reguliere cliëntreis gemiddeld en hoeveel tijd kost een PGB cliëntreis gemiddeld? Kan de gemeente dit onderbouwen op basis van haar ervaringen?	Er wordt hier vanuit gegaan dat wordt bedoeld: de gemiddelde tijd die een consulent besteedt aan het stellen van een indicatie. Dit staat los van de termijnen die wettelijk gesteld zijn en gevolgd moeten worden. De ervaring is dat een consulent gemiddeld 2,5 uur aan het stellen van een nieuwe indicatie besteedt. Dit is inclusief het gesprek, rapportages/administratie en eventueel uitzoekwerk. Voor het stellen van een indicatie waarbij een cliënt kiest voor de verzilveringsvorm PGB kost dit gemiddeld 0,5 uur meer.
5	Kosten gemoeid met PGB	1.4 p7: op welke manier verwacht de gemeente dat aanbieder de PGB inzet monitort en erop rapporteert? Hoe doet de gemeente dit nu en hoeveel tijd kost dit? Is hiermee rekening gehouden in het Lump Sum budget, zo ja hoe?	De verwachting is dat de aanbieder het PGB plan en de zorgovereenkomst toetst en daarnaast zicht houdt op de uitnutting van het budget. De cliënt is zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit van de zorg, de uitbetaling van de uren aan de betreffende ingehuurd medewerker en de administratie. In het lumpsumbudget wordt uitgegaan van het initiële budget, waar de PGB kosten onderdeel van uitmaken.
6	Proces indicaties 2025	1.4 p6: Indicatiestellen nieuwe inwoners per 1-1-2025 en her-indiceren vanaf 1-4-2025. Hoe ziet dit er concreet uit? Gaat deze indicatie direct in? Blijft deze inwoner dan bij de huidige aanbieder tot 1-1-2026? En klopt het dat de indicatiestelling een advies is op basis waarvan het college de definitieve keuze maakt, waarna het wordt beschikt en toegewezen aan de bestaande aanbieder?	Voor indicaties die de partij stelt in het jaar 2025 is het een advies aan het college en neemt de gemeente dit advies over. Vanaf 2026 is de partij gemandateerd door het college waarna zelfstandig besluiten genomen kunnen worden over de indicaties. De inwoner kan in het jaar 2025 bij de huidige aanbieder blijven tot 2026 of kan indien de inwoner dit wenst overstappen naar een andere aanbieder die op dat moment gecontracteerd is.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
7	Dubbel werk - indiceren in 2025 vs algemene voorziening	1.4 p6: Alle bestaande en nieuwe cliënten worden in 2025 ge(her)indiceerd. Hoe verhoudt zich dit tot het ingaan van de algemene voorziening in 2026? Anders gezegd: stel dat er in 2025 veel inwoners in aanmerking komen voor de algemene voorziening, hoe indiceren we deze dan passend en hoe bewegen we deze in 2026 alsnog naar een algemene voorziening? Dit voelt nu als dubbel werk en ook als een potentiële weerstandsfactor omdat inwoners immers voor hun gevoel recent een maatwerkindicatie hebben ontvangen.	Indien duidelijk wordt dat een inwoner vanaf 2026 gebruik kan maken van de algemene voorziening en dit voldoende compenseert, dan wordt tijdens het herindiceren alleen nog voor het jaar 2025 een maatwerkindicatie afgegeven. Waar mogelijk sluit deze maatwerkvoorziening in 2025 al aan op de omvang van de algemene voorziening. Voor de inwoner verandert er in dat geval in de praktijk niets.
8	Wel/geen maatwerk HH?	1.4 p7: Valt iemand die niet voldoende heeft aan een algemene voorziening: maar die ook geen regievraagstuk heeft en/of wasverzorging nodig heeft, alsnog onder het maatwerk?	Ja. Deze Cliënt krijgt dan een maatwerkvoorziening hulp bij het huishouden.
9	Verwachte instroom algemene voorziening	1.4 p7: De gemeente geeft aan dat er onderzoek is gedaan naar de potentiële instroom in maatwerk. Kan de gemeente dit onderzoek toelichten en aangeven wat hier cijfermatig uit is gekomen?	We gaan er vanuit dat hier 'potentiële instroom in de algemene voorziening' bedoeld wordt, in plaats van 'potentiële instroom in maatwerk'. In 2023 had ongeveer 45% van de cliënten met huishoudelijke hulp van de doelgroep ouderen een indicatie van 90 minuten of minder per week. Deze groep achten wij kansrijk voor instroom in de algemene voorziening.
10	Eigen bijdrage bij algemene voorziening	1.4 p7: Als de gemeente winst wil halen met de algemene voorziening, dan werkt een eigen bijdrage vragen averechts. We verzoeken te verduidelijken dat dit alleen aan de orde kan zijn op het moment dat de gemeente hiertoe zelf verplicht wordt.	De gemeente kiest er voor om geen eigen bijdrage voor de algemene voorziening hulp bij het huishouden voor ouderen te heffen om deze laagdrempelig en aantrekkelijk te maken voor inwoners die nu gebruik maken van de maatwerkvoorziening. Afhankelijk van de landelijke ontwikkelingen rond de eigen bijdrage van de maatwerkvoorziening wil de gemeente de ruimte houden keuzes te maken voor een eigen bijdrage voor de algemene voorziening die het beste aansluiten bij de bredere ontwikkelingen op het vlak van eigen bijdragen.
11	Rol CAK bij eventuele eigen bijdrage alg. voorziening	1.4 p7: Indien een eigen bijdrage voor de algemene voorziening verplicht wordt, is er dan geen taak weggelegd voor het CAK?	In de voorgestelde wetswijziging 'Wet afschaffing abonnementstarief Wmo 2015' staat aangegeven dat het college verantwoordelijk is voor het vaststellen en innen van de eigen bijdrage bij een algemene voorziening. Dit gebeurt niet door het CAK. Omdat dit nog geen definitieve stukken zijn, is het nog onzeker bij wie de taak voor het innen van een eigen bijdrage van de algemene voorziening wordt weggelegd.
12	Kosten innen eigen bijdrage	1.4 p7: Innen van een eventuele eigen bijdrage door de aanbieder vóór de gemeente, is administratief een enorme taak en kan nooit efficiënt ingezet worden. Als dit echt bij de aanbieder belegd wordt, doet dit wat met het Lump Sum tarief i.v.m. het managen hiervan (debiteurenbeheer, administratie, doorbetalen naar gemeente). Indien de gemeente deze taak bij de aanbieder wil beleggen, zien wij van de gemeente graag een onderbouwing van hoe deze kosten zijn/worden opgenomen in het Lump Sum budget.	Momenteel is niet de intentie om een eigen bijdrage voor de algemene voorziening voor hulp bij het huishouden voor ouderen te hanteren. Mochten ontwikkelingen in de toekomst daar verandering in brengen dan is op dit moment nog niet duidelijk wat dat concreet vraagt. Afhankelijk van die ontwikkelingen gaan we in gesprek met de partij over de eventuele gevolgen.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
13	afgifte vervoersindicaties - standaarden?	1.4 p7: vervoer: hanteert de gemeente momenteel in/exclusiecriteria en/of een scheidslijn met andere (WMO)vervoersoplossingen? Kan de gemeente deze informatie delen met de inschrijvende partijen?	Inwoners met een indicatie dagbesteding krijgen vervoer van/naar de dagbesteding toegewezen indien zij niet in staat zijn om (al dan niet met hun netwerk) op eigen gelegenheid de dagbesteding te bezoeken. Het gaat om toewijzing van een structurele vorm van vervoer van/naar dagbesteding. Wmo vervoer (Mijn Taxi Op Maat) en de vervoersservice van WijZ Welzijn zijn hiervoor niet bedoeld en kunnen niet ingezet worden voor vervoer van /naar de dagbesteding.
14	Inzicht sociale basis / voorzieningen	1.5 p9: sociale basis: Wij zijn als aanbieder behoorlijk bekend in het zorglandschap van Kampen, maar hebben behoefte aan een totaaloverzicht van initiatieven en mogelijkheden van de sociale basis om optimaal invulling te geven aan de opdracht. De gemeente heeft dit, als het goed is, volledig in beeld. Wij verzoeken dit met de inschrijvende partijen te delen.	Het overzicht van de partijen die gesubsidieerd worden vanuit de subsidieregeling versterken sociale basis is te vinden op de website: https://socialebasis.kampen.nl/sociale-basis/inhoud .
15	Opbouw lump sum budget: uitvoering 10%	1.7 p11: De hoogte van het beoogde Lump Sum is indicatief en wordt pas in 2026 vastgesteld op basis van de laatste inzichten. De berekeningsmethode is echter al wel gedefinieerd. Kan de gemeente onderbouwen waarom de uitvoering volgens haar 10% kost? Wij gaan er daarbij vanuit dat de gemeente dit nu voor 10% kan doen? Wij zien daarbij graag een specificatie voor de diverse kostencomponenten, zoals uren medewerkers i.c.m. opleidingsniveau, materialen, systemen i.r.t. de totale kosten van de voorziening(en).	De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De 10% voor de uitvoering is een geschat percentage als onderdeel van het totale geheel. Het is niet mogelijk een vergelijking te maken tussen de inhoud van de werkzaamheden die door de aanbieder uitgevoerd gaan worden ten opzichte van de huidige manier van werken waarbij zowel de gemeente als de aanbieder een andere rol hebben.
16	Opbouw lump sum budget: aanpassen transformatie en innovatiepercentages	1.7 p11: De hoogte van het beoogde Lump Sum is indicatief en wordt pas in 2026 vastgesteld op basis van de laatste inzichten. De berekeningsmethode is echter al wel gedefinieerd. Ook wij denken slagen te kunnen maken op gebied van transformatie en innovatie. Echter achten wij het onmogelijk om dit vanaf het eerste jaar met 10% te realiseren. Dat zou eerder iets zijn waar je uiteindelijk, na vele jaren transformeren en innoveren, op uit komt. De onderbouwing is wat ons betreft hiervoor dan ook summier, want: slimme koppeling met de zorgverzekeringswet is er nu ook al. Beleggen bij één partij: daar zijn nog altijd onderaannemers voor nodig in de uitvoering en dit kost tijd en geld. Ook bij een combinatie moet er geïnvesteerd worden in samenwerking. De sociale basis is er nu ook al en de algemene voorziening en de nieuwe indicatieprotocollen zijn nog onzeker. Zelfs als deze er komen, is nu onvoldoende onderbouwd welke impact dit zou kunnen hebben. Graag zien wij dat de gemeente het percentage van 10% lager bijstelt en laat oplopen over de looptijd van het contract. Zo niet, dan vragen wij een concretere, uitgebreidere, cijfermatige onderbouwing van de 10% die bespaard zou kunnen worden, direct bij de start in 2026.	De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De 10% voor de transformatie en innovatie is een geschat percentage als onderdeel van het totale geheel. Vanaf 2026 gaat de algemene voorziening voor hulp bij het huishouden bij ouderen en het werken met het HHM protocol (de gemeenteraad moet hier formeel nog wel over besluiten) in, wat al direct voordelen in volume van de ondersteuning gaat opleveren. De algemene voorziening levert direct ook nadere voordelen op, vanwege de lichte toets en dat er geen beschikking nodig is. Ook de ambitie om meer in de sociale basis te beleggen lijkt reëel omdat de verwachting is dat per 2026 hier meer activiteiten en mogelijkheden in zijn. De aanbieder wordt gevraagd hier in 2025 de gemeente input voor mee te geven. Daarnaast worden de voordelen voor de koppeling met de Zorgverzekeringswet niet alleen op het gebied van ondersteuning verwacht, maar ook in de inzet die het kost om te indiceren. Deze 10% lijkt ons daarom reëel om te stellen.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
17	Totaal aantallen: PGB meegenomen?	1.7 p11: Zijn de totalen inclusief inwoners met PGB?	De cijfers in het inkoopdocument waren richtinggevend. In het jaar 2023 zijn er 16 cliënten binnen de doelgroep ouderen geweest die van de verzilveringsvorm PGB gebruik hebben gemaakt. In 2024 is dit tot nu toe 12 cliënten. Op het totaal aantal cliënten zijn deze aantallen dus zeer beperkt.
18	Budget eerste deel opdracht onderbouwen	1.8 p11: Op basis waarvan komt de gemeente tot een budget van €150.000,- voor nieuwe en herindicaties? Wij zouden graag een onderbouwing willen zien op basis van aantallen, verwacht aantal uren werk per type indicatie (dus ook PGB), en opleidingsniveau indicerende medewerkers, benodigde systemen en aanverwante kosten, materiaalkosten, reiskosten, alvorens wij hierop kunnen inschrijven.	De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De € 150.000,- voor deel 1 van de opdracht is een geschat bedrag als onderdeel van de totale opdracht. Het grove uitgangspunt is geweest € 50,- per uur x 2 uur x 1.372 cliënten is in totaal € 137.200,-. Daarbij is goed te zeggen dat wordt verwacht dat de herindicaties mogelijk minder tijd kosten dan 2 uur. Het bedrag is uiteindelijk naar boven afgerond, vanwege ruimte voor overige kosten voor het opstarten.
19	efficiënter indiceren	1.8 p11: De gemeente meent dat wij efficiënter kunnen indiceren, maar op basis waarvan velt zij dit oordeel? De inschrijvende partijen moeten dit immers nog gaan vormgeven en als er al efficiënter gewerkt kan worden, kost het tijd om dit goed aan te leren.	De zorgaanbieder komt mogelijk bij een groot deel van de cliënten al langs vanwege ondersteuning vanuit de Zorgverzekeringswet (wijkverpleging). Door deze ondersteuning is er al contact met de cliënt en kan door ervaring en kennis met die cliënt de indicatiestelling integraal en efficiënter vormgegeven worden. Daarnaast is de verwachting dat een groep cliënten gebruik kan gaan maken van de algemene voorziening hulp bij het huishouden. Het uitvoeren van een lichte toets (voor de algemene voorziening) kost minder tijd en administratief werk dan een indicatie stellen (voor een maatwerkvoorziening).
20	Onzekerheid algemene verordening	1.8 p12: Wat is de gemeente voornemens wanneer de algemene verordening niet volledig wordt aangepast, door bijvoorbeeld geen nieuw normenkader en/of geen algemene voorziening? We zijn hier benieuwd naar omdat dit gevolgen heeft voor onze inschrijving, plannen en werkbaarheid.	In de eerste helft van het jaar is de gemeenteraad al meegenomen in de voorgenomen aanpassingen in de verordening. De verwachting is dat de gemeenteraad eind van dit jaar met de wijziging instemt. Dit is namelijk voordelig voor de nieuwe manier van werken en de ingang van de nieuwe contracten.
21	Besparing transformatie innovatie te groot, direct per 2026	De gemeente schrijft enerzijds dat aanbieders tijd nodig hebben om e.e.a. goed neer te zetten. Hoe rijmt de gemeente dit met een besparing op transformatie en innovatie van 10%, direct per 2026? We vragen hier een realistischere, goed onderbouwd percentage voor te hanteren.	We zien voordelen vanwege mogelijke koppelingsmogelijkheden met ondersteuning vanuit de Zorgverzekeringswet, efficiëntievoordelen bij de indicatiestelling vanwege koppelingsmogelijkheden met de Zorgverzekeringswet, de inzet van de algemene voorziening levert zowel voordelen in omvang van de ondersteuning als voordelen bij de toegang (een lichte toets in plaats van indicatieproces) en daarnaast is ook de verwachting dat meer inzet van de sociale basis voordelen oplevert. De vruchten van deze voordelen kunnen al vanaf 2026 geplukt worden. We verwachten in de jaren daarna ook nog verdere ontwikkeling en innovatie voordelen.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
22	Bij uitzondering afwijken van OVA	1.8 p12: indexatie o.b.v. OVA: gebleken is dat bij extreme situaties de OVA niet passend is doordat het teveel achter de feiten aanloopt. Wij stellen een aanpassing voor waarbij het mogelijk wordt om bij zwaarwegende redenen af te wijken van de OVA en aan te sluiten bij de CAO VVT, zodat we bij grote veranderingen in de CAO en/of bij landelijke issues zoals het geval was met Covid + ziekteverzuim, beter passende afspraken kunnen maken.	Door te indexeren op basis van de OVA zijn we transparant en gebruiken we de enige objectieve cijfers die momenteel voor handen zijn. De OVA is een breed erkende bron voor de ontwikkeling van de kosten voor arbeid, ook voor de zorgcao's. Wij gaan er vanuit dat dit voor de komende jaren passend is. Extreme niet voorziene omstandigheden zijn op dit moment niet te voorspellen. Mocht dit aan de orde komen, dan treden Opdrachtnemer en Opdrachtgever op dat moment met elkaar in gesprek.
23	Handelswijze bij onderbesteding budget	1.8 p13: Wij vragen ons af hoe we de handelswijze bij onderbesteding moeten interpreteren. Bij een besteding van bijvoorbeeld 7% minder, wordt dan 2% teruggevorderd, dus effectief een winstmaximalisatie van 5%?	Het klopt dat bij een afwijking van de besteding van het lumpsum budget van 7% minder, er 2% van het budget wordt teruggevorderd.
24	Handelswijze bij overbesteding budget: te veel onzekerheid	1.8 p13: Bij overbesteding (dus tekort aan budget), pas bij meer dan 5% in overleg treden betekent een risicoblootstelling van 5% voor de aanbieder. Ook wordt niet gespecificeerd welke garanties de aanbieder in dat geval heeft. Tegelijkertijd is er een acceptatieplicht voor aanbieders. Wij verzoeken de gemeente meer zekerheid te geven op het moment dat er sprake is van een hoger benodigd budget, niet bij minimaal 5% maar bij iedere overschrijding, op het moment dat de aanbieder kan onderbouwen dat dit ook echt nodig is geweest (bv. door meer dan verwachte instroom, minder mogelijke instroom in de algemene voorziening, etc). We stellen voor om in de concretiseringsfase hier duidelijke afspraken over te maken die aansluiten bij wat al wordt gevraagd t.a.v. monitoring en rapportage.	Er wordt met de gehanteerde berekeningssystematiek uitgegaan van een passend lumpsumbudget per jaar waarmee de Opdrachtnemer de opdracht kan uitvoeren. De trends en ontwikkelingen rond aantallen en inhoud van de ondersteuning zijn continu onderwerp van gesprek. Mochten ontwikkelingen leiden tot het niet uitkunnen van het lumpsumbudget dan wordt daar op dat moment het gesprek over gevoerd. Tijdens de concretiseringsfase is dit verder onderwerp van gesprek.
25	Verduidelijking bij verlenging inzake punten A en B	1.8 p13: verlenging: welke rapportageparameters en ervaringen bedoelt de gemeente inzake punten A en B bij verlenging? Wordt dit eenzijdig of in overleg vastgesteld?	We kunnen momenteel nog niet naar toekomstige ontwikkelingen kijken, waardoor het vastleggen van rapportageparameters nog niet mogelijk is. Input van de partij en de gemeente zijn hierbij richtinggevend, waarna de gemeente uiteindelijk de beslissing neemt. Ook hier is het streven naar een passende invulling van de ondersteuning en invulling aan toekomstige ontwikkelingen tegen een reëel lumpsumbudget.
26	Pilot separaat budgetteren of aantoonbaar opnemen in lump sum	1.9 p13: ontwikkeling en innovatie: de gemeente spreekt van pilots. Deze zijn naar onze ervaring juist aanvullend op eventuele bestaande budgetten. Dit opnemen in de lumpsum geeft een onbedoelde verkeerde financiële prikkel t.a.v. innovatiepilots. Wij verzoeken de gemeente dit aan te passen zodat de prikkel tot innoveren blijft bestaan, danwel te onderbouwen dat de financiële ruimte voor pilots wordt meegenomen in het lumpsumbudget nog bovenop de andere componenten.	Door de pilots op te nemen in het lumpsumbudget zijn we van mening dat dit bijdraagt aan vernieuwing en ontwikkeling omdat het hiermee onderdeel is van het grotere geheel. Het wordt wel separaat genoemd om het ook separaat te bespreken, maar het is onderdeel van het grotere geheel.
27	Deadline inschrijving kort op NVI	1.18 p17: De inschrijving vraagt een uitgebreid plan van aanpak en kost tijd, maar tegelijkertijd is er momenteel nog veel onduidelijk, dit wordt (hopen we) na de nota's van inlichtingen voldoende opgehelderd. De tijd tussen eerste (en 2e) publicatie nota en inschrijfdeadline is echter erg kort. Verzoek is om inschrijfdatum 2 weken uit te stellen.	De totale inschrijfperiode geeft naar ons idee voldoende ruimte om te werken aan een plan van aanpak. Bij de 2e Nvi kunnen alleen vragen over de eerste Nvi worden gesteld.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
28	Kosten voor managen onderaanneming	2.1.11 p21: Worden de kosten voor het managen van onderaannemers (contracten, facturen, kwaliteitscontroles, rechtmatigheidscontroles) meegenomen in de lump sum, zo ja hoe?	Het is aan de aanbieder een keus te maken óf en hoe hier invulling aan te geven. Dit is onderdeel van de gehele opdracht en dus ook van het gehele lumpsumbudget.
29	Kerncompetenties	3.4.1 p28: wanneer er als combinatie ingeschreven wordt, moet dan ieder lid van de combinatie referenties t.a.v. de kerncompetenties indienen?	Nee, een combinatie wordt gezien als 1 partij. De combinatie moet gezamenlijk voldoen aan de kerncompetenties al dan niet met een beroep op een derde. Zie ook antwoord op vraag 181.
30	Controle bij PGB	Controle op PGB door aanbieder is nagenoeg onmogelijk. Wij stellen voor dat de gemeente deze controles blijft doen. Zo niet, dan zouden wij graag specifieker willen weten welke soort controles er moeten plaatsvinden om beter te kunnen bepalen of dit haalbaar is.	Wij begrijpen dat dit om nadere uitwerking vraagt om goed concreet te maken wat er van de aanbieder verwacht wordt. Dit geven we invulling tijdens de concretiseringsfase. De inschatting is dat de inzet voor monitoring van PGB cliënten niet meer vraagt dan bij ZIN cliënten.
31	Taakverdeling aanbieder / gemeente	Aanbieder krijgt een beslissingsmandaat en is hiermee volledig bevoegd tot het nemen van beslissingen binnen de gestelde kaders van de gemeente. Wat is de rol van de gemeente nog bij de invulling van segment ouderen ?	De gemeente blijft eindverantwoordelijk voor de uitvoering van de Wmo. Dit vraagt om een goede en intensieve samenwerking met de aanbieder. De taken rond toezicht en handhaving en bezwaar en beroep blijven bij de gemeente.
32	Gewenningsperiode herindicatie	p6: Wat wordt er verstaan onder de gewenningsperiode voor bestaande cliënten die zijn geherindiceerd? Heeft dit te maken dat de indicatie overgaat naar een algemene voorziening? Is het een aanname vanuit de gemeente dat dit gebeurt?	Indien een cliënt geherindiceerd wordt en dit een voor de cliënt een 'negatieve' aanpassing (bijvoorbeeld volumewijziging, overgang algemene voorziening, overgang andere aanbieder etc.) betekent ten opzichte van de huidige indicatie dan heeft een cliënt recht op een 'gewenningsperiode' van 3 maanden voordat de nieuwe indicatie in gaat. Vanwege het streven naar zorgvuldigheid in het herindicatieproces zetten we in op een gewenningsperiode voor alle cliënten ongeacht de eventuele wijziging in de indicatie.
33	Indicatiestelling, wel/geen HHM	Vanaf 2026 is de gemeente voornemens het HHM-protocol te hanteren maar dit is nog niet zeker. Wat is de inhoud van dit protocol en betekent dit voor de opdrachtnemer? Hoe gaat het indiceren in 2025 (niet-HHM?) en hoe gaat dit in 2026? Wordt er een handreiking voor het stellen van indicaties, zowel voor 2025 als 2026, gedeeld met de aanbieders?	Het HHM protocol is online te vinden op: https://www.hhm.nl/werk/handreiking-normenkader-huishoudelijke-ondersteuning/ . Formeel moet de gemeenteraad hier nog mee instemmen, maar de verwachting is niet dat van het advies om over te stappen op het HHM protocol afgeweken wordt. Voor 2025 wordt formeel nog gewerkt met het huidige indicatieprotocol, dit is het CIZ protocol. Dit protocol is ook online te vinden op: https://repository.officiële-overheidspublicaties.nl/externebijlagen/exb-2016-25531/1/bijlage/exb-2016-25531.pdf . Voor het jaar 2025 wordt er formeel nog geïndiceerd volgens het huidige protocol met meenemend het gedachtegoed vanuit het HHM protocol vooruitlopend op wat vanaf 2026 geldt.
34	Communicatie over algemene voorziening	Verwachting is dat er een kanteling gaat plaats vinden van maatwerk naar algemene voorziening, omdat de gemeente dit zo gaat inrichten. Wie communiceert dit naar de cliënten of mag de opdrachtgever dit bij het indiceren/ afnemen van de lichte toets bespreekbaar maken?	We gaan er vanuit dat hier bedoeld wordt 'Opdrachtnemer' waar 'Opdrachtgever' staat. Als dit zo is dan is de algemene voorziening inderdaad onderdeel van gesprek van de herindicatie die door de Opdrachtnemer wordt uitgevoerd. In de concretiseringsfase worden concretere afspraken gemaakt over de communicatie. Input vanuit de Opdrachtnemer is hierbij essentieel.
35	risico geen algemene voorziening	Welk risico loopt de aanbieder als er besloten wordt door de opdrachtgever dat de algemene voorziening gestopt wordt?	Indien de gemeente besluit te stoppen met de algemene voorziening voor hulp bij het huishouden voor ouderen, dan betekent dit dat de impact hiervan op het lumpsumbudget besproken moet worden en mogelijk tot een aanpassing van het lumpsumbudget kan leiden.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
36	rolverdeling aanvraag PGB	p8: hier staat dat bij het inregelen van een PGB hierover afstemming moet zijn met de gemeente om aan te melden bij de SVB. Waarover gaat de afstemming en wie doet wat?	Momenteel wordt onderzocht hoe de rolverdeling hierin concreet ingevuld kan worden. De afstemming is afhankelijk van de taken die de gemeente mogelijk niet kan mandateren aan een aanbieder. In de concretiseringsfase worden hier verdere afspraken over gemaakt.
37	Medisch advies	Betreft cliëntenreis: hierin staat dat de zorgaanbieder de gemeente inschakelt als er een medisch advies moet komen omdat zij afspraken heeft met een opdrachtnemer voor medische zaken. Wat zijn de criteria om dit in te schakelen?	Bij de beoordeling van een aanvraag wordt in de meldingsfase onderzocht wat de hulpvraag is, welk problemen ondervonden worden, wat kan worden opgelost via 'eigen kracht' en welke ondersteuning via de Wmo nodig is. Een medisch advies is vaak niet nodig en hoeft alleen opgevraagd te worden als er onduidelijkheid is over de beperkingen. Als er wel onduidelijkheid is over de (medische) beperkingen, dan kan een medisch advies opgevraagd worden. Alleen wanneer bij de aanvraag duidelijk is dat een medisch advies hierover uitsluitel kan geven moet dit worden uitgevoerd.
38	Overhead aanbieder	Op welke manier heeft de gemeente voor ogen de overhead van aanbieders exact in de Lump Sum te laten landen?	Er wordt voor de berekening van de lumpsum uitgegaan van het initiële budget. In dit initiële budget zijn de huidige kostprijzen meegenomen waarin overhead een onderdeel is.
39	Fout bij PvE punt 6	Opdrachtnemer voert namens 'opdrachtnemer' globaal taken uit. Dit moet onzes inziens 'Opdrachtgever' zijn. Verder: wat bedoelt de gemeente met globaal? Wij voeren toch het geheel aan taken rond indicatiestelling uit? Wat blijft er eventueel over?	Dit moet inderdaad 'De Opdrachtnemer voert namens Opdrachtgever...' zijn. Het klopt dat de aanbieder het geheel aan taken rond de indicatiestelling uitvoert. Met 'globaal' wordt hier bedoeld 'niet tot in detail uitgewerkt'. In de opsomming is getracht globaal weer te geven wat de taken van de aanbieder zijn.
40	Concretiseringsfase	35.Pg 6 van het PvE staat dat er in de concretiseringsfase de concrete uitwerking plaatsvindt. Wat als in deze fase punten/ verwachtingen naar voren komen waar we als opdrachtnemer niet aan kunnen voldoen?	We gaan er vanuit dat in de concretere uitwerking geen punten naar voren komen die niet redelijk en billijk zijn voor Opdrachtnemer om uit te voeren in relatie tot de overeenkomst.
41	cliëntreis punt 19	Deze lijkt incompleet, of is het zo bedoeld?	Dit is zo bedoeld. 'Inwoner start met de ondersteuning EN Inwoner betaalt CAK bijdrage'.
42	PVE eis 3	Opdrachtnemer voert uit, maar college neemt besluit? Hoe ziet dit er in de praktijk precies uit qua cliëntreis/taakverdeling? Kan de gemeente dit concreter beschrijven?	Concreet betekent dit dat de gemeente in de periode 1 april 2025 tot en met 31 december 2025 stap 14, 15 en 16 van de cliëntreis formeel uitvoert. Dit doet de gemeente op basis van de input die de aanbieder hiervoor aanlevert.
43	PvE eis 3	Kan deze eis corresponderend worden gemaakt met hetgeen dat in de conceptovereenkomst staat beschreven en met wat er in het beschrijvend document staat beschreven? Zo komt er geen verwarring over wat precies wanneer moet gebeuren.	In de overeenkomst (art2.2) en het inkoopdocument (par 2.4) staat de beschrijving van de opdracht, die uit 2 delen bestaat. We passen eis 3 aan naar: Opdrachtnemer voert de opdracht uit zoals bedoeld en volgens de wettelijke verplichtingen vanuit de Wmo 2015 en de betreffende verordening, beleidsregels en besluiten van de Gemeente Kampen.
44	PvE eis 17	Eis 17: welke rol heeft het berichtenverkeer in de voorgenomen opzet nog? Kan de gemeente dit concreter beschrijven?	Het berichtenverkeer blijft noodzakelijk voor de eigen bijdrage van het CAK. Ook kan het berichtenverkeer worden gebruikt voor regie-informatie. Hierover worden in de concretiseringsfase nadere afspraken gemaakt. Het berichtenverkeer zal niet meer worden gebruikt voor declaratieverkeer en verantwoording op individueel cliëntniveau.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
45	PvE Eis 18c	Kan de aanbieder zelf wel een BRP check doen? Welke randvoorwaarden zijn hiervoor dan nodig?	Momenteel wordt onderzocht hoe de zorgaanbieder deze BRP check kan uitvoeren. In de concretiseringsfase wordt dit verder met elkaar uitgewerkt.
46	PvE eis 18e	Wat wordt er bedoeld met het indienen van een 'eigen ondersteuningsplan'?	Hiermee wordt een persoonlijk plan bedoeld. Het college (in het geval van ouderen, de aanbieder) moet de cliënt na de melding en voordat het onderzoek van start gaat, wijzen op de mogelijkheid om een persoonlijk plan in te leveren. Deze verplichting is geregeld in artikel 2.3.2 lid 2 Wmo 2015. In dit persoonlijk plan moet de cliënt de omstandigheden, zoals beschreven in artikel 2.3.2 lid 4 Wmo 2015 beschrijven en aangeven welke maatschappelijke ondersteuning volgens hem in zijn geval de beste oplossing is. Het college (in dit geval de aanbieder) moet de cliënt gedurende 7 dagen na de melding de kans geven om het persoonlijk plan in te leveren.
47	PvE Eis 31	Eis 31: Gemeente heeft, zo nemen wij aan, een totaaloverzicht van sociale basis-projecten en andere voorliggende voorzieningen. Kan zij dit overzicht met ons delen?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 14.
48	PvE Eis 40	Eis 40: kan er een voorbeeld van een klachtenregeling voor indicatiestelling worden gedeeld vanuit de gemeente?	Intern klachtrecht wil zeggen dat iemand over een gedraging van (een medewerker van) een overheidsinstantie (bestuursorgaan) een klacht kan indienen bij diezelfde instantie. De werkwijze hiervan staat genoemd in hoofdstuk 10 van de Verordening. Dit heeft echter niet iets te maken met de indicatiestelling zelf. Als een cliënt het niet eens is met de hoogte van de indicatie, dan kan hiertegen bezwaar (en later beroep) worden ingediend.
49	PvE Eis 49	Dit vraagt heel duidelijke afspraken aan de voorkant, om te voorkomen dat straks zaken ineens niet voldoende op orde zijn er hier kosten mee gemoeid gaan. Kan de gemeente dit concreter maken? En zo niet, dan in bevestigen dat we de benodigde informatie in samenspraak vastleggen, en daar niet later op kunnen terugkomen met eventuele kosten voor de aanbieder.	Dit vraagt inderdaad om goede afstemming aan de voorkant over de verwachtingen. In de concretiseringsfase wordt hier verder over afgestemd tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer zodat de verwachtingen over en weer duidelijk zijn. De intentie is dat er geen onvoorziene verrassingen ontstaan.
50	PvE Eis 53	Eis 53: wat is een bestuursverklaring berichtenverkeer?	Dit betreft een bestuursverklaring over de juistheid en volledigheid van het berichtenverkeer in het kader van monitoring en verantwoording. Het berichtenverkeer wordt niet gebruikt voor declaraties. Bij andere gemeenten die werken met de taakgerichte bekostiging was voor een goedkeurende accountantsverklaring van de gemeente een bestuursverklaring van de zorgaanbieder nodig waarin de juistheid van gegevens wordt verklaard.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
51	Conceptovereenkomst 8.9	Dit lijkt wel extreem zwaar geformuleerd en lijkt een overtreffende trap van 8.7/8.8. Dit zou pas aan de orde moeten zijn als hetgeen onder 8.8 onvoldoende uitkomst biedt. Kan dit op die manier worden beschreven?	We gaan er vanuit dat met artikel 8.8 artikel 8.7 wordt bedoeld. Artikel 8.9 uit de overeenkomst is pas aan de orde als artikel 8.7 onvoldoende uitkomst biedt. De eerste zin uit artikel 8.9 wordt vervangen door: "Wanneer uit monitoring, analyse, controle of onderzoek is komen vast te staan dat er sprake is of is geweest dat de Opdrachtnemer in strijd met de Overeenkomst handelt / heeft gehandeld; in de nakoming tekortschiet of is tekortgeschoten; of dat er sprake is of is geweest van een onvoldoende waarborging van de kwaliteit en continuïteit van de ondersteuning, dan zullen alle kosten die verband houden met de betreffende monitoring, analyse, controle of onderzoeken aan de Opdrachtnemer in rekening worden gebracht. Deze kosten worden in rekening gebracht indien de reactie op de bevindingen van Opdrachtnemer uit artikel 8.7 na hoor en wederhoor en een redelijk termijn gesteld door Opdrachtgever om de melding op te lossen geen oplossing heeft geboden".
52	Bijlage 1 bij conceptovereenkomst, punt 6	Punt 6 maakt dat eigenlijk de hele overeenkomst eenzijdig kan worden aangepast. Waarom moet dit worden opgenomen als we ook nu goede afspraken kunnen maken? Anders gezegd: op deze manier tekenen wij als aanbieder voor iets wat we nu niet kunnen overzien. Dat we dan eventueel kunnen opzeggen, is geen wenselijke realistische uitkomst gezien de investering die deze samenwerking vraagt. Het is wenselijk en realistisch om aan de voorkant de afspraken zo goed en volledig als mogelijk vast te leggen voor de afgesproken periode en deze niet tussentijds op grote onderdelen te herzien.	De contractstandaarden Wmo worden, zoals het zich nu laat aanzien, in november 2024 ter besluitvorming voorgelegd aan de Algemene Ledenvergadering (ALV) van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG). Wanneer de ALV in meerderheid akkoord gaat dan wordt de gemeente Kampen verplicht om vanaf 2025 de contractstandaarden Wmo te gebruiken. Er is sprake van zogenaamde 'zelfbinding'. Gezien de tijdlijn van onderhavige aanbesteding lopen we zonder punt 6 in de herzieningsclausule het risico dat de aanbesteding opnieuw moet. Meer informatie over contractstandaarden Wmo vindt u op de website van het Ketenbureau, Contractstandaarden Wmo Ketenbureau i-Sociaal Domein.
53	Verwerkersovereenkomst	We beschikken over een informatieveiligheidsbeleid dat is gebaseerd op de NEN 7510. Volstaat het om het beleid en de jaarlijkse vaststelling van het bestuur van de werkzaamheid van dit beleid te delen voor wat betreft de toereikendheid van onze informatieveiligheid?	Akkoord
54	Verwerkersovereenkomst: subverwerkers	Ziet de aanbestedende dienst onderaannemers als subverwerkers? En hun ICT-systemen? En de systemen van inschrijvende aanbieder zelf?	Een subverwerker is de 'onderopdrachtnemer', dus als de Opdrachtnemer een andere partij de opdracht geeft om de opdracht uit te voeren, zien wij ze als subverwerker.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
55	Overeenkomst art 7.3	Er wordt gewerkt met een voorschot o.b.v. geschatte cliëntaantallen? Wordt het voorschot ook bijgesteld o.b.v. de realiteit als gedurende het jaar blijkt dat de geschatten parameters onjuist zijn.	Er wordt uitgegaan van het budget van het jaar ervoor en daarnaast wordt er geïndexeerd en wordt een percentage meegenomen voor eventuele groei in de populatie. Opdrachtnemer en Opdrachtgever zijn voortdurend met elkaar in gesprek over de ontwikkelingen rond het lumpsumbudget in zijn geheel. Een vastgestelde parameter is onderdeel van het geheel, waarover het gesprek gevoerd wordt. Blijkt een disproportionele afwijking, die disproportioneel invloed heeft op het lumpsumbudget in het geheel dan wordt daarover het gesprek gevoerd en mogelijk aangepast.
56	Overeenkomst art 5.3	Kunt u bevestigen dat de opdrachtnemer de overeenkomst ook eenzijdig kan opzeggen met een opzegtermijn van X aantal maanden? Gezien ook opdrachtnemer in een situatie kan verkeren dat de uit te voeren opdracht niet mogelijk is binnen het gestelde budget, wat maakt dat het geen toekomstbestendige dienstverlening kan vormgeven.	Nee, dit kunnen wij niet bevestigen. Opdrachtgever wil de continuïteit van de ondersteuning aan Inwoners borgen. De looptijd (inclusief eventuele verlengingen) van de Overeenkomst is onderdeel van deze continuïteit. Met een Inschrijving conformeert Opdrachtnemer zich aan de inhoud en de looptijd van de Overeenkomst. Ten aanzien van het budget is bij de Overeenkomst in de bijlage een herzieningsclausule opgenomen mocht het aantal Cliënten wijzigen en in paragraaf 1.8 van het inkoopdocument beschreven op welke wijze Opdrachtgever rekening houdt met AMvB reële prijs.
57	Overeenkomst art 5.2	Wij gaan er vanuit dat de opdrachtnemer de verlenging ook dient te accepteren en hier ten alle tijden vanaf kan zien? Kunt u dit bevestigen?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 56

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
58	Bijlage 5 AIVW Artikel 15.1	"In artikel 15.1 wordt omschreven dat het overdragen van rechten en/of plichten aan derden slechts met voorafgaande goedkeuring van de Gemeente mogelijk is. Veel ondernemingen en aanbieders aan de gemeenten hebben een financiering bij een bancaire instelling. Voor deze financieringen worden zekerheden verstrekt. De zekerheid die daarbij veelal wordt verstrekt en gevraagd is de vordering die zij op gemeenten(klanten) gaan krijgen in de toekomst. Door de kredietcrisis is meer regeldruk vanuit Europa gekomen. Bancaire instellingen mogen voortaan alleen financieringen verstrekken als er contractuele zekerheden kunnen worden overlegd. Het zogenoemde verpandingsverbod leidt ertoe dat de vorderingen die onder deze algemene inkoopvoorwaarden zijn ontstaan, niet kunnen worden verpand aan de bank. Geen verpanding is geen zekerheid en geen zekerheid leidt ertoe dat aanbieders in de toekomst mogelijk geen financiering meer kunnen afsluiten. Wij verzoeken u om artikel 25 uit de algemene voorwaarden van de rijksoverheid 1 op 1 over te nemen in de overeenkomst. De integrale tekst van dit artikel luidt: 25 Overdracht rechten en verplichtingen uit de Overeenkomst 25.1 Partijen mogen de uit de Overeenkomst voortvloeiende rechten en verplichtingen niet zonder toestemming van de andere Partij aan een derde overdragen. Toestemming wordt niet zonder redelijke grond geweigerd. Partijen kunnen daaraan voorwaarden verbinden. 25.2 Het eerste lid geldt niet ten aanzien van het vestigen van beperkte rechten, zoals een pandrecht."	Dat is akkoord, we nemen uw voorstel over.
59	Inkoopdocumentpar 1.9 pag 6	Hoe is in het budget voor deel 2 rekening gehouden met de indicatiestellende gesprekken? Wat zijn de geschatte aantallen per jaar? Wat is volgens u een reeel bedrag hiervoor?	De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De 10% voor de uitvoering is een geschat percentage als onderdeel van het totale geheel. Het is niet mogelijk een vergelijking te maken tussen de inhoud van de werkzaamheden die door de aanbieder uitgevoerd gaan worden ten opzichte van de huidige manier van werken waarbij zowel de gemeente als de aanbieder een andere rol hebben.
60	Inkoopdocumentpar 5.2	Uiteraard streven wij erna om aan de SROI eis van 5% te voldoen. Echter zijn we hierin ook sterk afhankelijk van het aanbod in de gemeente door WsP. Binnen de huidige uitvoering zien wij dat er weinig tot geen aanbod is vanuit het Werkgeversservicepunt (WSP) om aan de SROI eis te kunnen voldoen. Naar onze mening is de eis van 5% niet realistisch aangezien het aanbod van geschikte kandidaten minimaal is. Wij verzoeken u dit percentage naar beneden bij te stellen of te wijzigen naar een inspanningsverplichting.	Niet akkoord. Eis blijft 5%. Het expertise centrum social return kan helpen om tot een invulling te komen.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
61	Inkoopdocumentpar 1.9	Bij het indiceren is aanbieder gehouden aan een normenkader. Wat als blijkt dat de toestroom een cliënten groter is dan verwacht en de inzet (conform normenkader) hoger is dan verwacht met als gevolg dat het lumpsumbedrag overschreden wordt. Aanbieder dient zich te houden aan de wet en regelgeving en kan hierdoor geen invloed uitoefenen om uit te komen met het budget. Wordt aanbieder in dat geval gecompenseerd voor zijn uitgaven?	Voor deel 2 van de opdracht wordt een lumpsum bedrag bepaald. Opdrachtnemer en Opdrachtgever zijn continu met elkaar in gesprek over de inzet en ontwikkelingen. Mocht blijken dat voor een juiste uitvoering van deel 2 van de opdracht meer dan 5% overschrijding van het beschikbaar gestelde Lumpsumbudget noodzakelijk is geweest dan treedt de Opdrachtnemer daarover vroegtijdig met Opdrachtgever in gesprek en wordt bekeken hoe hiermee omgegaan kan worden. Zie hiervoor hst 1.8 in het inkoopdocument.
62	Inkoopdocument par 1.12 pag 14	Wat verstaat u onder hoofdlijnen? Kunt u specifieke voorbeelden benoemen?	Met 'op hoofdlijnen' wordt bedoeld dat niet specifiek op cliëntniveau wordt gerapporteerd, maar op de populatie als geheel.
63	Inkoopdocumentpar 1.12 pag 14	Wij verzoeken u opdrachtnemer een voorstel te laten doen voor de opzet van een dashboard. Gezien zij beschikken over alle gegevens en deze op eenvoudige wijze uit het systeem moeten kunnen halen. Dit om administratieve lasten te voorkomen.	De Opdrachtgever doet een voorstel waarin ook de noodzakelijke gegevens die Opdrachtgever nodig heeft zijn meegenomen. In de concretiseringsfase wordt hier verder over gesproken met Opdrachtnemer en wordt inderdaad ook gesproken over welke gegevens Opdrachtnemer eenvoudig uit systemen kan halen. Inzet is om de administratieve lasten zo laag mogelijk te houden voor de Opdrachtnemer.
64	Inkoopdocument1.9 pag 6	Hoe houdt u rekening met de loonontwikkelingen conform Cao van de 4 productsoorten die tot dusver nog net bekend zijn bij het vaststellen van het budget voor 2026?	Door te indexeren op basis van de OVA zijn we transparant en gebruiken we de enige objectieve cijfers die momenteel voor handen zijn. De OVA is een breed erkende bron voor de ontwikkeling van de kosten voor arbeid, ook voor de zorgcao's. Wij gaan er vanuit dat dit voor de komende jaren passend is. Extreme niet voorziene omstandigheden zijn op dit moment niet te voorspellen. Mocht dit aan de orde komen, dan treden Opdrachtnemer en Opdrachtgever op dat moment met elkaar in gesprek.
65	Inkoopdocumentpar 1.9	"Het budget van 2023 t.o.v. 2026 verschilt slechts 13,97%. Enkel binnen de hulp bij het huishouden (87% van het budget) heeft er sinds eind 2023 een algehele loonsverhoging binnen de Cao VVT van 12,08% plaatsgevonden. 5,7% per 1 oktober 2023, ruim 3,24% per 1 maart 2024 en ruim 3,14% per 1 oktober 2024. Voor 2025 en verder starten binnenkort weer de onderhandelingen. Ook hier worden forse stijgingen verwacht. Dit betekent dus dat er slechts 1,89% overblijft voor: - indexatie tarieven - cliëntgroei - extra taken die aanbieder dienen uit te voeren (indicatiestellen, administratieve proces, onderaannemerschap andere aanbieders). Hopelijk maakt dit inzichtelijk waar de pijn zit in het budget en dat gestelde budget hiervoor ontoereikend en niet reëel is opgesteld. Op basis van de huidige informatie hoe het budget is opgesteld kunnen aanbieders zich niet inschrijven voor deze opdracht. Graag uw zienswijze hierop."	De aanname van een percentage over het verschil van het budget is onjuist, daar waar de percentages van de onderdelen C en D nog onbekend zijn en ook het initiële budget waarmee gerekend gaat worden voor het lumpsumbedrag voor 2026 onbekend is. Indien de door u geschetste verwachte forse stijgingen in loonontwikkelingen doorzetten dan is de verwachting dat dit ook meegenomen wordt in de OVA indexatie. De door u benoemde componenten zijn onderdeel van de berekeningssystematiek: de indexatie (onderdeel C), de autonome groei (onderdeel D) en de extra taken/uitvoering (onderdeel A). De intentie van gemeente Kampen is om te werken met reële tarieven.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
66	Inkoopdocumentpar 1.9	Wat zijn de huidige cliëntenaantallen en uitgaven voor de 4 producten (hbb, begeleiding, vervoer, dagbesteding) tot en met juli / augustus van dit jaar?	Het aantal cliënten van de doelgroep Ouderen in juli 2024 is hieronder weergegeven. Wat betreft de vraag over de uitgaven tot nu toe, deze geven momenteel geen representatief beeld omdat de declaraties altijd wat achterlopen. - Hulp bij het huishouden: 1.094 - Begeleiding: 44 - Dagbesteding: 49 - Vervoerdiensten: 28
67	Inkoopdocument par 1.9	Bij een afwijking van 5% naar boven en beneden kan het budget bijgesteld worden. Dit is een grof met de wetenschap dat de marges binnen de zorgbranche nihil zijn. Dermate grote afwijkingspercentage dat marges negatief zijn hoe dient een aanbieder dit op te vangen? Graag uw zienswijze.	De intentie van de gemeente Kampen is om te werken met een reëel lumpsumbudget. Constante monitoring en het strategisch relatiemanagement waarbinnen de uitnutting van het budget onderwerp van gesprek is moeten voorkomen dat het zo ver komt dat er sprake is van een dermate overschrijding.
68	Inkoopdocumentpar 1.9	Intieel lumpsumbudget vaststellen: Wij verwachten van u dat het lumpsumbudget wordt bijgesteld o.b.v. meest actuele cijfers voordat inschrijving. Cijfers van 2023 zijn niet realistisch voor een inschrijving van 2026.	Deze cijfers zijn niet op tijd binnen omdat voor het lumpsumbudget van 2026 wordt uitgegaan van het initiële budget van 2025. Voor de actuele cliëntaantallen zie hiervoor het antwoord op vraag 66.
69	Inkoopdocumentpar 1.9	Intieel lumpsumbudget vaststellen: Hoe wordt in de berekening rekening gehouden met de cliëntgroei door een jaar heen? Op basis van welke gegevens, naast aantal cliënten per 1 januari van ieder jaar maakt de gemeente een prognose van het verwacht aantal cliënten voor het contractjaar?	De Opdrachtgever maakt een prognose op basis van onder andere de eventuele groei van het jaar daarvoor en de cijfers van het CBS over de verwachte bevolkingsontwikkeling. Op basis daarvan wordt een percentage vastgesteld wat als autonome groei, als onderdeel D van het lumpsumbudget, wordt meegenomen.
70	Inkoopdocumentpar 1.9	"Vragen over het lumpsumbudget van € 3.942.478,-. - hoe is de verhouding qua budget tussen de verschillende producten; - voor iedere productgroep zijn wij benieuwd naar: - hoeveel cliënten, per welke datum en gebaseerd op welke data (bijv. mei 2024) - hoeveel tijd, dus uren per welke datum en gebaseerd op welke data (bijv. gemiddelde inzet eerste kwartaal 24) met wel bedrag - met welk bedrag per uur heeft u rekening gehouden en hoe is tot stand gekomen in het kader van AMvB reële prijs; - van welke verzilveringsgraad bent u uitgegaan? Waarop is deze gebaseerd? - hoe heeft u rekening gehouden met extra kosten die aanbieders moeten maken zoals eerder tegelicht voor: administratieve poces, hoofd-onderaannemerschap etc. "	De aanneme van het benoemde bedrag is onjuist, daar waar de percentages van de onderdelen C en D nog onbekend zijn en ook het initiële budget waarmee gerekend gaat worden voor het lumpsumbedrag voor 2026 onbekend is. De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De door u gevraagde componenten zijn dan ook niet op deze manier aan te geven. De intentie van de gemeente Kampen is om te werken met een reëel lumpsumbudget. De ontwikkelingen rond de uitnutting van het lumpsumbudget is continu onderwerp van het strategisch relatiemanagement.
71	Inkoopdocumentpar 1.9	U geeft aan dat het om een lumpsumbudget gaat van € 3.942.478,-. Wij verzoeken u in het kader van de AMvB reële prijs en transparantiebeginsel te delen hoe dit tarief is opgebouwd op basis van objectieve parameters.	Zie hiervoor het antwoord op vraag 70.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
72	Inkoopdocument par 1.9	Wij zien graag een objectieve onderbouwing hoe u tot de percentages bent gekomen van 10%, 1% en 3%. Op basis van welke data heeft u dit gebaseerd? Welke aannemes heeft u hiervoor gedaan? Landelijk hebben wij ervaring met taakgerichte bekostiging. Het eerste jaar / twee jaar staat vooral in het teken van de basis op orde brengen. De nieuwe vorm van samenwerken tussen gemeente, opdrachtnemer en onderaannemers. Als de basis op orde is kan de transformatie pas ingezet worden. In onze ogen zijn genoemde percentages dan ook niet realistisch	De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De percentages die u noemt zijn geschatte percentages als onderdeel van het totale geheel. In paragraaf 1.8 van het inkoopdocument vindt u de inhoudelijke toelichting. De percentages opbouwen uitsluitend op basis van data is niet mogelijk omdat de huidige manier van werken totaal anders is dan de beoogde manier van werken en niet vergeleken kan worden. Het klopt dat de nieuwe manier van samenwerken tussen de Opdrachtgever en Opdrachtnemer tijd kost, vandaar dat hier in 2025 ook al mee gestart wordt tijdens het 'overgangs/herindicatie jaar'.
73	Inkoopdocumentpar 1.9	Transformatie en innovatie: in onze ogen is uw aanname onjuist dat het beleggen van alles bij 1 aanbieder efficiëntie gaat opleveren, gezien: - het gehele herindicatie proces incl. administratieve afhandeling neemt zorgaanbieder over van gemeente dit zorgt voor extra administratieve last voor zorgaanbieder - qua hoofd- en onderaannemerschapen gaat opdrachtnemer de rol van gemeente vervullen ook dit zijn extra administratieve kosten - opdrachtnemer dient een nieuw systeem te bouwen om bovenstaande uit te voeren, ook dit zorgt voor extra kosten - de toestroom van cliënten wordt juist vergroot de Algemene Voorziening - innen eigen bijdrage bij inwoners	Dit betreft een stellingname en bevat geen vraag. Voor een reactie op verwachte efficiëntievoordelen verwijzen wij u naar het antwoord op vraag 21.
74	Inkoopdocument art 1.9	In het kader van transparantie verzoeken wij u het advies van HHM toe te voegen aan de aanbestedingsstukken. Op dit moment is het voor ons onduidelijk op grond van welke objectieve criteria dit advies is uitgebracht.	Bureau HHM heeft met gemeente Kampen meegedacht over de opbouw van het lumpsumbudget. Er werd geadviseerd te werken met het schema zoals op pagina 12 in het inkoopdocument terug te vinden is. Advies over te hanteren percentages is niet gegeven, daar heeft gemeente Kampen zelf een inschatting gemaakt.
75	Inkoopdocument art 1.9	"U gaat uit van een lumpsum budget voor deel 1 van 150.000. Wij verzoeken u in het kader van de AMvB en transparantiebeginsel uw berekening hoe u tot dit bedrag bent gekomen te delen. Dus: - van welke cliënten aantallen bent u uitgegaan (verhouding alle producten); - hoeveel tijd, dus uren, verwacht u dat er per cliënt aan besteedt wordt; - met wel bedrag per uur heeft u rekening gehouden (in het kader van AMvB reële prijs hoe is dit bedrag tot stand gekomen); - wat heeft u gerekend voor de administratieve proces wat aanbieders hiervoor dienen in te richten. "	Zie hiervoor het antwoord op vraag 18.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
76	Inkoopdocument art 1.8	Hoe dienen herindicaties plaats te vinden? Mag dit zowel fysiek op huisbezoek als telefonisch?	De herindicaties in 2025 (deel 1 van de opdracht) vinden in principe fysiek plaats. We hechten aan een zorgvuldige en passende afweging, omdat het een belangrijke basis geeft voor deel 2 van de opdracht. Tevens kan dit moment worden gebruikt voor zorgvuldige communicatie aan inwoner over de continuïteit van de ondersteuning en/of mogelijke veranderingen. Indien inwoners reeds bij Opdrachtnemer in zorg zijn (op basis van Zvw), kan dit uiteraard wel gecombineerd worden.
77	Inkoopdocument art 1.8	Klopt het dat u per abuis de onderbouwing van de lumpsum bedragen vergeten met toe te voegen aan de aanbestedingsstukken? Wij verzoeken u deze alsnog toe te voegen.	De toelichting van het lumpsumbudget is terug te vinden in paragraaf 1.8 van het inkoopdocument. De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De percentages bij onderdelen A en B zijn geschate percentages als onderdeel van het totale geheel.
78	Inkoopdocument 1.7 deel 1 opdracht	Wat is het aantal geleverde uren per product, dus HbH, begeleiding, dagbesteding en vervoer in 2023? En wat zijn tot nu toe de huidige cijfers per product voor 2024, omzet, aantal cliënten en aantal uren.	De huidige aantallen cliënten kunt u terug vinden in het antwoord op vraag 66. Momenteel wordt er voor onderdelen gewerkt met trajectbedragen, inzicht in aantal uren hebben wij daardoor niet inzichtelijk. De omzet 2024 tot nu toe geeft een vertekend beeld, daar waar declaraties altijd achterlopen.
79	Inkoopdocument 1.7 deel 1 opdracht	Voor aanbieders is het vóór inschrijving van belang om te weten wat de actuele cliënt aantallen zijn. Dit heeft een aanbieder nodig om te bepalen of het toegekende budget hiervoor toereikend is en of hij zich wil inschrijven voor deze opdracht. Wij verzoeken u deze gegevens te delen.	Zie hiervoor het antwoord op vraag 66.
80	Inkoopdocument - algemene voorziening pag 7	Kunt u nog uitgebreider toelichten op basis waarvan u verwacht dat AV een positief effect heeft op lumpsumbudget? In onze ogen vergroot een AV enkel de toestroom tot een voorziening, omdat hier eenvoudig zonder zwaar gestelde eisen door een inwoner gebruik van kan worden gemaakt. In onze ogen heeft dit juist een negatief effect op het lumpsumbudget. Voor taakgerichte financiering is het van belang dat aanbieder invloed kan uitoefenen op de toestroom, om uit te komen met het budget, dat is hierbij niet het geval.	In 2023 had ongeveer 45% van de cliënten met huishoudelijke hulp van de doelgroep ouderen een indicatie van 90 minuten of minder per week. Deze groep achten wij kansrijk voor instroom in de algemene voorziening. Door de algemene voorziening als aantrekkelijk alternatief (lichte toets, geen eigen bijdrage) neer te zetten, verwachten we dat een deel van deze groep zal kiezen voor de AV in plaats van maatwerkvoorziening met meer uren. Gelet op ervaringen elders in het land blijft een grote aanzuigende werking uit. Indien dit in de gemeente Kampen wel aan de orde is, wordt dit tijdens de accountgesprekken besproken, in relatie tot uitnutting van het budget.
81	Beschrijvend document afbakening doelgroep	Alleen ouderen die AOW leeftijd hebben bereikt (of max 6 maanden voor bereiken AOW leeftijd) hebben recht op ondersteuning volgens de afbakening van doelgroep. Kunt u bevestigen dat de rest (jonger dan AOW-leeftijd) in geen gevallen op ondersteuning mogen rekenen?	Dat klopt, zij maken gebruik van de Wmo maatwerkvoorzieningen die gecontracteerd zijn voor de doelgroepen Tijdelijk en Structureel.
82	Inkoopdocument 1.9 pag 12	Transformatie en innovatie: Kunt u een voorbeeld geven van een slimme koppeling van ondersteuning vanuit Wmo met ondersteuning vanuit Zvw? Hoe vaak verwacht u dat deze koppeling gemaakt kan worden? En wat levert dit specifiek op in tijd en geld voor zorgaanbieder?	Uitgangspunt in deze inkoop is dat de zorg voor ouderen zo goed mogelijk op elkaar afgestemd wordt. Door bijvoorbeeld huishoudelijke hulp en (niet-verpleegtechnische) handelen vanuit de Zvw samen te voegen in één zorgmoment, kan efficiënter omgegaan worden met het beschikbare personeel.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
83	Clïëntreis	Een woonvoorziening, hulpmiddel of vervoersvoorziening is geen onderdeel van de overeenkomst. In de huidige clïëntreis komen deze clïënten allemaal eerst in contact met de inschrijverscombinatie en wordt de clïënt waar van toepassing pas ná het keukentafel gesprek naar de gemeente verwezen. Hoe compenseert de gemeente de inschrijver voor de personele en financiële impact van deze keukentafelgesprekken?	Deze clïënten hoeven niet eerst in aanraking te komen met de zorgaanbieder, voor deze voorzieningen kan rechtstreeks contact opgenomen worden met de gemeente.
84	Bijlage 3 Verwerkersovereenkomst - bijlage 2 aantonen passend niveau van beveiliging	Welke gedragscode wordt hiermee door de gemeente bedoeld?	Hier bedoelen we een gedragscode (over hoe medewerkers informatie- en privacyveilig werken) die de organisatie zelf heeft opgesteld of een gedragscode die binnen een bepaalde sector (in dit geval zorgsector) wordt gehanteerd. In een toelichting op de Nen7510 wordt ook nog het volgende gezegd hierover: Er mag een gedragscode worden gebruikt die de verantwoordelijkheden van de medewerker of contractant op het gebied van informatiebeveiliging aangeeft ten aanzien van vertrouwelijkheid, gegevensbescherming, ethiek, passend gebruik van de uitrusting en faciliteiten van de organisatie, alsmede ten aanzien van door de organisatie verwacht moreel verantwoord handelen. Een externe partij waarmee een contractant is verbonden kan ertoe zijn verplicht namens de gecontracteerde persoon contractuele afspraken te maken. (link: https://www.werkenmetnen7510.nl/cms/files/2017-12/1512038587-nen7510-2-voor-in-werken-met.pdf)
85	bijlage 3 Verwerkersovereenkomst bijlage 2 aantonen passend niveau van beveiliging	Mogen wij erop vertrouwen dat ons Information Security Management System (ISMS), de verklaring van toepasselijkheid (VVT) of een interne auditrapportage (uitgevoerd door een externe partij) voldoende onderbouwing is?	Ja
86	Verwerkersovereenkomst	Welke eisen zijn van toepassing als het gaat over teruggave en wissen van persoonsgegevens en hoe staan deze in relatie tot onze wettelijke bewaartermijnen?	Gegevens bewaar je zolang als 1) noodzakelijk is, of 1) als er een bewaartermijn is vastgesteld zolang als deze termijn bepaalt. 1) Is het doel bereikt waarvoor je de gegevens nodig hebt, dan vernietig je de gegevens. 2) Is er een bewaartermijn vastgesteld (zie VNG Selectielijst), dan bewaar je de gegevens zolang als de termijn aangeeft. Na verstrijken van de bewaartermijn, vernietig je de gegevens.
87	Verwerkersovereenkomst	Er wordt hier gesteld dat de verwerkingsverantwoordelijke het logboek met inbreuken mag inzien. Het realiseren van WMO voor de gemeente Kampen is maar een klein onderdeel van de totale werkzaamheden van de inschrijver. We begrijpen de wens van de gemeente om het logboek met inbreuken i.r.t. WMO te zien, maar we achten het niet noodzakelijk om de gemeente Kampen inzicht te geven in het volledige logboek met inbreuken. We vragen de gemeente Kampen dit aan te passen.	Het format dat is gebruikt, is het VNG-format. Als gemeente zijn we verplicht om dit format te gebruiken en hier mogen we helaas ook geen aanpassingen in maken.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
88	Verwerkersovereenkomst	We moeten de subverwerkers opnemen in tabel 3 van bijlage 1, maar er is geen tabel 3.	Waarschijnlijk is door een foutje de tabel verwijderd. In de nieuwe versie is de tabel 3 wel opgenomen. Bijlage 3 Concept VerwerkersOVK Wmo ouderen-na nvi.pdf
89	Concept overeenkomst	Is het mogelijk een langere termijn af te spreken om contact op te nemen met het expertisecentrum social return als er sprake is van een samenwerkingsverband? Dit om onderlinge afstemming mogelijk te maken.	Dat is akkoord. Artikel 18.1 van de overeenkomst wordt aangepast naar: Opdrachtnemer neemt voor 1 maart 2025 contact op met het Expertisecentrum Social Return en conformeert zich aan de door het Expertisecentrum Social Return gehanteerde werkwijze omtrent invulling en de verantwoording van de social returnverplichting
90	Concept overeenkomst	Is het mogelijk de huisregels van de opdrachtgever al te ontvangen? Zodat tijdig bekeken kan worden of er strijdigheid is met de huisregels van de organisaties zelf?	Dit artikel wordt vervangen door "Opdrachtnemer verplicht zich zijn personeel, dan wel Hulpverleners, op te dragen de ter plaatse van de uitvoering geldende huisregels na te leven."
91	Concept overeenkomst	Van hoeveel cliënten is de gemeente uitgegaan bij de herindiceringsperiode van 1 april tot 30 september? En acht de gemeente deze periode voldoende om zorgvuldig herindiceren mogelijk te maken voor deze doelgroep?	Zie ook het antwoord op vraag 18. Ja, dat achten wij reëel.
92	Programma van eisen	Welke hulpverleners worden geacht de geheimhoudingsverklaring te tekenen? Alle medewerkers? Of uitsluitend medewerkers die indiceren/keukentafelgesprekken houden? En beseft de gemeente voldoende dat dit extra administratieve handelingen zijn die bij iedere in- en uitdiensttreding opnieuw uitgevoerd moeten worden?	Alle Hulpverleners dienen een geheimhoudingsverklaring te tekenen. Doorgaans is geheimhouding een onderdeel van de arbeidsovereenkomst. Als de tekst in de arbeidsovereenkomst voorziet in werkzaamheden voor (onder andere) de gemeente dan vinden we dat prima. Dit brengt geen extra administratieve werkzaamheden met zich mee.
93	Programma van eisen H9-49	het realiseren van WMO voor de gemeente Kampen is maar een klein onderdeel van de totale werkzaamheden van de inschrijver. Het is daarmee voor de gemeente Kampen niet nodig om de volledige bedrijfsvoering in te zien. We verzoeken de gemeente deze tekst aan te passen.	Voor de gemeente Kampen is Wmo ondersteuning voor het segment Ouderen een grote opdracht. Naast effectiviteit, rechtmatigheid en doelmatigheid van de Wmo ondersteuning is de continuïteit van de ondersteuning aan inwoners belangrijk. Een gezonde bedrijfsvoering van Opdrachtnemer is daarvoor nodig. Om deze reden is bij eis 49 de bedrijfsvoering ook opgenomen.
94	Programma van eisen H9-49	het realiseren van WMO voor de gemeente Kampen is maar een klein onderdeel van de totale werkzaamheden van de inschrijver. Daarnaast is er bij dagbesteding sprake van financiering vanuit de WMO en WLZ. Inkomsten en uitgaven zullen daarmee niet specifiek herleidbaar zijn naar bron en bestemming	Dit is geen vraag die wij kunnen beantwoorden
95	Programma van eisen H9-49	het realiseren van WMO voor de gemeente Kampen is maar een klein onderdeel van de totale werkzaamheden van de inschrijver. Daarnaast is er bij dagbesteding sprake van financiering vanuit de WMO en WLZ. Overhead kosten voor 'ondersteunende diensten' zullen daarmee niet herleidbaar zijn naar bron en bestemming.	Dit is geen vraag die wij kunnen beantwoorden

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
96	Programma van eisen H9-48	“Bij de verantwoording streeft de Opdrachtgever ernaar om zo veel als mogelijk gebruik te maken van landelijke standaarden, maar is daartoe niet verplicht. De Opdrachtnemer draagt zorg voor en verleent kosteloos medewerking aan deze werkwijze ook indien die in de loop van de Overeenkomst door omstandigheden wijzigt.” Kan de gemeente concreet maken welke medewerking wordt verwacht en/of kan de gemeente toezeggen dat deze medewerking niet in toenemende mate een investering in tijd en geld vraagt van de inschrijver?	Deze inkoop is mede gebaseerd op het uitgangspunt van lagere administratieve lasten voor zorgaanbieders, een grote toename van tijd en geld voor verantwoording zou daarmee niet passend zijn met dit uitgangspunt. Tegelijkertijd is doel- en rechtmatigheid van inzet van publieke middelen een belangrijke randvoorwaarde voor Opdrachtgever. We gaan er vanuit dat de Opdrachtnemer hieraan bijdraagt. Binnen de iWmo-standaarden zijn richtlijnen voor verantwoording van taakgerichte bekostiging, daarmee is er voldoende vertrouwen dat dit voldoet aan ons uitgangspunt.
97	Programma van eisen H8-47	“De Opdrachtnemer mag geen extra eigen bijdragen (anders dan door Opdrachtgever aangegeven) vragen voor activiteiten, materialen, eten/drinken of anderszins aan Cliënten”. Cliënten uit de doelgroep ouderen zijn lang niet altijd in staat om zelf of met het eigen netwerk uitjes te realiseren. Als organisatie organiseren wij 1 of enkele keren per jaar een uitje anders dan de reguliere dagbesteding. Dit is facultatief en hiervoor wordt een eigen bijdrage gevraagd ivm hogere uitgaven op externe locaties. Heeft het de voorkeur van de gemeente dat deze activiteiten niet meer gedaan worden? Of kan hier een uitzondering voor gelden?	We maken een uitzondering voor het vragen van een eigen bijdrage aan activiteiten buiten de reguliere activiteiten tijdens dagbesteding, mits deze incidenteel en facultatief zijn.
98	Programma van eisen H8-47	“De Opdrachtnemer mag geen extra eigen bijdragen (anders dan door Opdrachtgever aangegeven) vragen voor activiteiten, materialen, eten/drinken of anderszins aan Cliënten”. Cliënten kunnen ervoor kiezen om zelf hun maaltijd van huis mee te nemen, maar een aantal van onze cliënten kiest ervoor om een (warme) maaltijd te nuttigen bij dagbesteding om zo in de avond zelf niet te hoeven koken. Is het wel toegestaan om cliënten te laten betalen als zij hun (warme) maaltijd nuttigen in het restaurant (waar nodig olv een begeleider)?	Opdrachtnemer mag een eigen bijdrage vragen voor de meerkosten van een warme maaltijd ten opzichte van een broodmaaltijd, mits dit op eigen verzoek van cliënt is en dus facultatief. Indien hiervoor extra begeleiding nodig is, dient Opdrachtnemer dit op te vangen binnen de eigen exploitatie. We voegen toe aan eis 47 van het programma van eisen dat het is toegestaan een eigen bijdrage te vragen voor een maaltijd die afwijkt van hetgeen aangeboden wordt bij de dagbesteding.
99	Programma van eisen H8-47	“De Opdrachtnemer mag geen extra eigen bijdragen (anders dan door Opdrachtgever aangegeven) vragen voor activiteiten, materialen, eten/drinken of anderszins aan Cliënten”. Cliënten kunnen ervoor kiezen om zelf hun maaltijd van huis mee te nemen, maar een aantal van onze cliënten kiest ervoor om een (warme) maaltijd te nuttigen bij dagbesteding om zo in de avond zelf niet te hoeven koken. Als de kosten voor deze warme maaltijd niet verhaald mogen worden op de cliënt, moeten we dan cliënten een warme maaltijd weigeren wetend dat ze 's avonds geen (warme) maaltijd zullen hebben?	Zie het antwoord op vraag 98.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
100	Programma van eisen H4 -12	“De Opdrachtnemer heeft te allen tijde een Acceptatieplicht. Dit betekent dat Opdrachtnemer voor alle Inwoners die onder de doelgroep vallen de verantwoordelijkheid neemt voor de indicatiestelling en de eventueel te bieden ondersteuning en daar actief invulling aan geeft. De Opdrachtnemer maakt voor Opdrachtgever inzichtelijk binnen hoeveel tijd Inwoners en Cliënten geholpen worden en de eventuele ondersteuning start. “Om ook op langere termijn te kunnen voldoen aan de acceptatieplicht is het noodzakelijk dat de gemeente toezegt dat het lumpsum-budget uitgebreid wordt bij toename in cliënten en of zorgvraag.	Autonome groei is onderdeel van de lumpsumberekening, waarin gevolgen van demografische ontwikkelingen (toename cliënten of zorgvraag) wordt opgenomen.
101	Programma van eisen H3- 1	“Ook voor Inwoners die nog niet eerder een vorm van ondersteuning vanuit Opdrachtnemer vanuit de Wmo hebben ontvangen en zich melden in de periode van 6 maanden voor het bereiken van de AOW gerechtigde leeftijd voert Opdrachtnemer de opdracht uit. Waarom maakt de gemeente een uitzondering voor deze cliënten? Hoewel de grens verschuift is er nog steeds sprake van een grens en zullen er nog steeds cliënten in het grensgebied terechtkomen. Werkt dit niet juist onduidelijkheid en discussie tussen partijen in het tijdelijke/structurele segment en het segment ouderen in de hand?	Dit voorkomt dat inwoners die zich voor het eerst melden met een ondersteuningsvraag dat onderdeel is van deze inkoop in 6 maanden tijd twee keer een keukentafelgesprek moeten voeren en in deze korte tijd mogelijk van zorgaanbieder moeten wisselen. Cliënten die bijvoorbeeld al jaren voor het bereiken van de AOW gerechtigde leeftijd ondersteuning vanuit de Wmo (wat onderdeel is van deze inkoop) ontvangen, kunnen over naar het segment ouderen bij het bereiken van de AOW gerechtigde leeftijd.
102	Inkoopdocument Ouderen V1.0 3.4.2	Mogen wij erop vertrouwen dat de Gemeente Kampen akkoord gaat met het gebruik van het kwaliteitssysteem “Klavertje Vier” zoals dat al enkele jaren in goed overleg en naar volle tevredenheid ingezet worden en voorziet in oa. (maar niet beperkt tot): klanttevredenheidsmetingen; interne audits; in- en externe afspraken over het melden van incidenten, signalen en klachten; klachten en geschillencommissie bij een onafhankelijke externe partij; continu zicht op de taken en verantwoordelijkheden van personeel, opleidingsplan voor personeel; vrijwilligersbeleid; evaluatie en aanpassing van processen, up-to date cliëntendossiers (inclusief 6-maandelijke evaluatie van het begeleidingsplan) en bestuurlijke beoordeling van het kwaliteitsmanagement systeem?	We vragen om een kwaliteitssysteem zoals is aangegeven in het inkoopdocument 4.4.2. De 2e alinea 'inschrijver levert het bewijs hiervan conform artikel 2.96 Aw door kopieën van certificaten volgens de Europese normenreeks bijv. ISO, HKZ (geldig op de datum van Inschrijving).' Wordt aangepast naar: 'inschrijver levert het bewijs hiervan conform artikel 2.96 Aw door kopieën van certificaten volgens de Europese normenreeks bijv. ISO, HKZ (geldig op de datum van Inschrijving) of door een beschrijving van een ander passend/vergelijkbaar kwaliteitssysteem'
103	Inkoopdocument Ouderen V1.0 3.4.1	hoe worden kerncompetenties getoetst bij een samenwerkingsverband? Op samenwerkingsniveau? Of op organisatie-niveau?	Zie het antwoord op vraag 29 en 130 en 181

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
104	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	“Voor de ondersteuning in de vorm van een maatwerkvoorziening betalen Cliënten (mogelijk) een eigen bijdrage aan het CAK. Deze bijdrage wordt door het CAK afgedragen aan de Gemeente en staat los van deze berekeningssystematiek en het Lumpsumbudget. Mocht in de toekomst een eigen bijdrage gevraagd gaan worden voor de algemene voorziening hulp bij het huishouden dan zijn ook dit ontvangsten voor de Gemeente Kampen en vallen deze inkomsten buiten de berekeningssystematiek en het Lumpsumbudget.” Waarom acht de gemeente het gepast dat een eventuele eigen bijdrage voor huishoudelijk hulp uitgekeerd zal worden aan de gemeente aangezien de kosten voor WMO en de kosten voor het innen van de eigen bijdrage volledig gemaakt worden door de inschrijver(scombinatie)?	Opdrachtnemer ontvangt een reëel tarief voor uitvoering van de Opdracht, daarin zijn kosten voor uitvoering van de Wmo en overhead opgenomen. De eigen bijdrage staat hier los van.
105	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	“Mocht blijken dat het daadwerkelijk bestede bedrag over een jaar meer dan 5% minder is dan het beschikbaar gestelde Lumpsumbudget, dan kan dat bedrag worden teruggevorderd. Mocht blijken dat voor een juiste uitvoering van deel 2 van de opdracht meer dan 5% van het beschikbaar gestelde Lumpsumbudget noodzakelijk is geweest dan treedt de Opdrachtnemer daarover vroegtijdig met Opdrachtgever in gesprek en wordt bekeken hoe hiermee omgegaan kan worden.” Bovengenoemde geeft geen concreet antwoord op wat er wordt gedaan bij overschrijding van het budget. Volgt de gemeente het noodzakelijke budget of wordt de opdrachtnemer vrijgesteld van (een deel van) haar opdracht? We vragen de gemeente hier net zo concreet in te zijn als bij 5% minder uitgaven dan het budget.	Strategisch relatiemanagement is een belangrijk onderdeel van de samenwerking tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer. In geval van te verwachten overschrijding van het budget treedt Opdrachtnemer vroegtijdig in overleg met Opdrachtgever zodat tijdig bijgestuurd kan worden. Het handelingsperspectief van Opdrachtgever zal worden bepaald op basis van monitoringsgegevens en onderbouwing van overschrijding door Opdrachtnemer en belangrijk onderdeel in de accountgesprekken. De Acceptatieplicht is daarbij niet onderhandelbaar- toegang tot ondersteuning dient het gehele jaar geborgd te zijn.
106	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	De indexatie van het Lumpsumbudget vindt plaats op basis van de OVA-index. De OVA-index loopt structureel 1 jaar achter op de ontwikkeling van kosten van arbeid, waaronder CAO. De (zorg)organisatie heeft daarmee wel de toegenomen kosten van arbeid in jaar N, maar het tarief wordt pas aangepast op deze kosten in jaar N+1. Dit levert een financieel risico op voor de inschrijver. Wij vragen de gemeente om op te nemen dat CAO-wijzigingen en andere gebeurtenissen met een grote impact op de kosten van arbeid direct in goed overleg meegenomen worden in het budget.	Door te indexeren op basis van de OVA zijn we transparant en gebruiken we de enige objectieve cijfers die momenteel voor handen zijn. De OVA is een breed erkende bron voor de ontwikkeling van de kosten voor arbeid, ook voor de zorgcao's. Wij gaan er vanuit dat dit voor de komende jaren passend is. Extreme niet voorziene omstandigheden (gebeurtenissen met grote impact op de kosten van arbeid) zijn op dit moment niet te voorspellen. Mocht dit aan de orde komen, dan treden Opdrachtnemer en Opdrachtgever op dat moment met elkaar in gesprek, de intentie van de Opdrachtgever is dat de opdracht tegen een reëel lumpsumbudget wordt uitgevoerd.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
107	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	A) transformatie en Innovatie: “Verwacht wordt dat de Opdrachtnemer tijd nodig heeft om transformatie en innovatie goed neer te zetten en vanaf jaar 3 structureel minder kosten maakt. Daarnaast wordt verwacht dat de Sociale basis dan ook voldoende mogelijkheden biedt om de doelgroep van dit segment breed te ondersteunen.” De gemeente geeft zelf aan dat innovatie, ontwikkeling en de sociale basis naar verwachting pas na 3 jaar zal leiden tot structureel minder kosten. Hoe verhoudt zich dat tot de korting van 10% in het 1e jaar?	Zie het antwoord op vraag 16.
108	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	A) transformatie en Innovatie: “Ten derde wordt de Opdrachtnemer uitgedaagd om ontwikkeling en innovatie in te zetten zoals in § 1.9 omschreven”. Ontwikkeling en innovatie vraagt om investering (zowel in tijd als geld) op de korte termijn en mogelijk een afname in kosten op de lange termijn. Het is niet realistisch dat ontwikkeling en innovatie in het 1e jaar al bijdragen aan een afname in de kosten. Hoe verhoudt de korting van 10% zich tot de investering die nodig is om ontwikkeling en innovatie in gang te zetten?	Zie het antwoord op vraag 21.
109	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	A) transformatie en Innovatie: “Ook het beleggen van alle ondersteuning bij één partij gaat volgens verwachting efficiëntie opleveren.” Gezien de bandbreedte van de opdracht is het niet te verwachten dat één partij de opdracht zelfstandig uit kan voeren. Naar verwachting zal er dus sprake zijn van een samenwerkingsverband, waarbij de genoemde verbeterde efficiëntie door het neerleggen van de taken bij één partij teniet gedaan wordt. Hoe ziet de gemeente deze verwachte toegenomen efficiëntie bij een inschrijving van een samenwerkingsverband?	De uitvoering van de opdracht in de wijken kan op verschillende manieren vormgegeven worden, ook in het geval van een samenwerkingsverband. Ook de governance van Opdrachtnemer kan hiertoe op verschillende wijzen worden ingericht. Opdrachtgever heeft geen reden om aan te nemen dat de innovatie- en efficiëntievoordelen vervallen bij een samenwerkingsverband.
110	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	A) transformatie en Innovatie: “Door de indicatiestelling bij Opdrachtnemer neer te leggen ontstaan er kansen voor slimme koppeling van ondersteuning vanuit de Wmo met eventuele ondersteuning vanuit de Zorgverzekeringswet, wat een verwacht efficiëntie voordeel gaat opleveren”. Eventuele zorg vanuit de zorgverzekeringswet zou zorg vanuit de wijkverpleging (verpleging, verzorging en/of casemanagement), GRZ (revalidatie), ELV (tijdelijke opname) of GZSP (multidisciplinaire behandeling) zijn. Geen van deze vormen van ondersteuning vervangen benodigde huishoudelijke ondersteuning of dagbesteding. Welk efficiëntie voordeel verwacht de gemeente hier?	Zie het antwoord op vraag 82.
111	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	Hoe zijn de kosten voor overhead vanuit de gemeente in 2023/2024 tbv indiceren, monitoren en controleren voor zowel ZIN als PGB meegenomen in het voorgestelde budget 2026?	Dit valt onder onderdeel B 'uitvoering' van de berekeningssystematiek van de lumpsum voor deel 2 van de opdracht.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
112	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.7	-In paragraaf 1.7 geeft de gemeente aan dat er in 2023 €3.458.922 is omgezet voor Hulp bij het Huishouden, begeleiding, dagbesteding en vervoersdiensten. Hierin zijn indiceren, logeren en toenemende samenwerking tussen organisaties nog niet meegenomen. Kan de gemeente toelichten hoe het toevoegen van indiceren, logeren en samenwerking tussen organisaties is meegenomen in het voorgestelde budget?	Het indiceren valt onder onderdeel B 'uitvoering' van de berekeningssystematiek van de lumpsum. Kortdurend verblijf is in 2023 niet voorgekomen bij de doelgroep ouderen, vandaar dat dit niet terug te vinden is bij de omvang in paragraaf 1.7 van het inkoopdocument. Samenwerking tussen organisaties is onderdeel van het grotere geheel en voor de opstart is ook rekening gehouden in het lumpsumbedrag van deel 1 van de opdracht.
113	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	-In paragraaf 1.7 geeft de gemeente aan dat er in 2023 €3.458.922 is omgezet voor Hulp bij het Huishouden, begeleiding, dagbesteding en vervoersdiensten. Hierin zijn indiceren, logeren en toenemende samenwerking tussen organisaties nog niet meegenomen. In de berekeningssystematiek wordt rekening gehouden met een jaarlijkse OVA-indexatie vanaf 2026. Kan de gemeente toelichten hoe de OVA ook bij het tot stand komen van het budget voor 2026 is meegenomen?	De eerste en tweede zin van uw vraag hoort bij vraag 112. Met de huidige overeenkomsten zijn andere afspraken en werkwijzen over de totstandkoming van het tarief en indexaties. Ook hier is het uitgangspunt reële tarieven. Vanaf 2026 wordt gebruik gemaakt van indexatie op basis van de OVA.
114	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	hoe is in het voorgestelde budget rekening gehouden met vervoer naar dagbesteding voor cliënten met of zonder hulpmiddel?	In de huidige overeenkomsten wordt gewerkt met een maandtarief voor het vervoer naar de dagbesteding waarin onderscheid wordt gemaakt in regulier en vervoer met een rolstoel. Het lumpsumbudget bouwt hierop voort doordat uitgegaan wordt van het initiële budget van het jaar ervoor.
115	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	Hoe is het Lumpsum budget deel 2 opgebouwd? Van hoeveel cliënten gaat de gemeente uit voor huishoudelijke hulp, dagbesteding, begeleiding, logeeropvang, vervoersdiensten en indiceren? Van hoeveel huur huishoudelijke hulp en begeleiding gaat de gemeente uit en van hoeveel dagdelen dagbesteding, logeeropvang en vervoer? Van welke groepsgrootte gaat de gemeente uit bij dagbesteding en welk niveau medewerker bij ieder van de eerder genoemde ondersteuning?	Een indicatie van de aantallen cliënten is terug te vinden in paragraaf 1.7 omvang van het inkoopdocument. De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. Bij de opbouw van het lumpsumbudget is uitgegaan van het initiële budget van het jaar daarvoor met een viertal componenten percentages wat er op of er af gaat. In de opbouw van het budget is dus niet expliciet rekening gehouden met de in de vraag gestelde componenten.
116	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	Mocht blijken dat de inschrijver kan beargumenteren op welk vlak deze inschatting niet passend is (aantal cliënten, tijdsinvestering per (her)indicatie of niveau voor (her) indicatie) past de gemeente haar aanbod hier dan op aan?	Er wordt met de gehanteerde berekeningssystematiek uitgegaan van een passend lumpsumbudget per jaar waarmee de Opdrachtnemer de opdracht kan uitvoeren. De trends en ontwikkelingen rond aantallen en inhoud van de ondersteuning zijn continu onderwerp van gesprek. Mochten ontwikkelingen leiden tot het niet uitkunnen van het lumpsumbudget dan wordt daar op dat moment het gesprek over gevoerd. Tijdens de concretiseringsfase is dit verder onderwerp van gesprek.
117	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.8	Hoe is de gemeente gekomen tot het lumpsumbudget deel 1? Van hoeveel te (her)indiceren cliënten is de gemeente uitgegaan? En van hoeveel uur per (her)indicatie is de gemeente uitgegaan? Van welk niveau medewerker is de gemeente uitgegaan voor (her)indicatie?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 18. We zijn uitgegaan bij het niveau medewerker van een Wmo consultant

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
118	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.5-4	De ondersteuning vanuit de sociale basis is gesubsidieerd en valt buiten de scope. Toch is de sociale basis wel nodig voor het goed uitvoeren van de opdracht (Beter Benutten van de Sociale Basis). Hoe verhoudt de opdracht voor deze aanbesteding (ondersteuning zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig en start waar mogelijk vernieuwende vormen van zorg) zich tot de opdracht en afgestemde financiële middelen in de sociale basis?	Een sterke sociale basis is voorwaardelijk voor een toekomstbestedige en duurzame Wmo, waar deze nieuwe inkoop aan bijdraagt. Afbakening van de opdracht sociale basis vindt plaats in de subsidieregeling sociale basis, afbakening van de Wmo vindt plaats in de documenten behorend bij deze aanbesteding. De opdrachten zijn complementair aan elkaar. Gezien de maatschappelijke ontwikkelingen en de benodigde transformatie van de zorg is het voorstelbaar dat beide opdrachten zich in de loop der tijd doorontwikkelen. De financiële middelen zijn daarin volgend aan de inhoudelijke doorontwikkeling.
119	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.5	Keuze voor taakgerichte bekostiging: de gemeente omschrijft dat er meer maatwerk gewenst is (ondersteuning afstemmen op de specifieke behoeften en omstandigheden van elke individuele bewoner), het ontwikkelen van nieuwe en effectieve benaderingen gewenst is, meer samenwerking gewenst is, maar dat taakgerichte bekostiging tegelijk gaat bijdragen aan kostenbeheersing. Meer maatwerk, meer overleg, meer autonomie voor de cliënt en innovatie kosten tijd, energie en geld en staan daarmee (in ieder geval de eerste jaren) niet gelijk aan efficiënter werken en kostenbesparing. Hoe verhoudt zich dit tot de verwachte verbetering in efficiëntie en daaraan gekoppeld korting op het tarief?	Zie het antwoord op vraag 21.
120	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.5	“Daarom zal de Opdrachtnemer zich inspannen om waar mogelijk de zorg en ondersteuning (vanuit de Sociale basis, Wmo, Zvw of Wlz) in het belang van de oudere op elkaar af te stemmen”. Beseft de gemeente voldoende dat dit mogelijk vraagt om meer samenwerkingsoverleggen en afstemmingsmomenten en niet direct leidt tot efficiëntere zorgverlening?	In het begin zal dit mogelijk om meer afstemming vragen. Tegelijkertijd worden ook direct voordelen verwacht zoals onder andere beschreven in het antwoord bij vraag 16.
121	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	“De Opdrachtgever behoudt taken rond onderstaande onderwerpen. Opdrachtnemer is verplicht volledige medewerking te verlenen zodat Opdrachtgever deze taken kan uitvoeren.” Welke taken zijn dit en waaruit bestaat ‘volledig meewerken’ volgens de gemeente? Vraagt dit vastleggen van extra data, extra inzet van collega’s of overhead? Om een goed beeld te hebben van de impact van deze afspraak is het nodig om meer concreet te weten wat de gemeente hierin van de inschrijver verwacht.	In de concretiseringsfase wordt dit verder afgestemd. Voorbeelden zijn inzicht in gegevens geven voor het uitvoeren van toezicht en handhaving. Of bij bezwaar en beroep samen met de jurist van de gemeente optrekken in de procedure.
122	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Keuzevrijheid cliënt: Mag de inwoner algemene wensen hebben voor dagbesteding waar de inschrijver binnen financiële en praktische kaders aan tegemoet probeert te komen of mag een inwoner specifieke eisen stellen aan locatie, activiteiten en begeleiding?	Opdrachtnemer dient passende ondersteuning te bieden aan de inwoner. Daarbij wordt zoveel mogelijk aangesloten bij wensen en behoeften van inwoners, mits deze passend of passend te maken zijn binnen financiële en praktische kaders, en het ondersteuningsplan.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
123	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Keuzevrijheid cliënt: mag de inwoner algemene wensen hebben voor dagbesteding of is een specifieke voorkeur voor een zorgverlener mogelijk waardoor de samenwerking verplicht wordt tot het aangaan van een onderaanneming met desbetreffende zorgverlener?	Nee. We gaan er vanuit dat de partij die de zorg voor ouderen gaat bieden, een breed en dekkend zorglandschap aanbiedt en daardoor aan kan sluiten bij alle hulpvragen van onze inwoners. Binnen het Zorg in Natura aanbod van de gecontracteerde partij moet passende ondersteuning voor de cliënt bijzitten. Mocht een cliënt echt de voorkeur geven aan een specifieke zorgaanbieder (niet de gecontracteerde), dan heeft de cliënt altijd het recht om voor een PGB te kiezen (indien PGB vaardig) en dit PGB bij de betreffende zorgaanbieder in te zetten. Een cliënt kan de gecontracteerde partij echter niet 'dwingen' een onderaannemerschap met een partij aan te gaan naar wens van de cliënt als de gecontracteerde partij zelf ook passende ondersteuning voor deze cliënt biedt.
124	Inkoopdocument Ouderen V1.0	Waarom zou een medisch adviesbureau ingezet moeten worden als de opdrachtnemers gezamenlijk ook beschikken over een medische dienst inclusief Specialist Ouderengeneeskunde, Verpleegkundig specialisten, Physician assistent, Gedragswetenschappers en paramedici? Mag een inschrijver ook gebruik maken van de eigen medische dienst om zo onnodige overhead te voorkomen?	Als er niet over voldoende deskundigheid beschikt wordt, dan kan een onafhankelijke medische deskundige ingezet worden. Mocht er voldoende deskundigheid beschikbaar zijn (intern bij de Opdrachtnemer) om een besluit te nemen, dan is de inzet van een onafhankelijke deskundige niet nodig.
125	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Mogelijk komt er een aanpassing in de eigen bijdrage vanaf 2026 vanwege de landelijke ontwikkelingen rond het abonnementstarief. De gevolgen van deze eventuele aanpassing worden nauwlettend gevolgd. Indien de Gemeente Kampen ervoor kiest toch een eigen bijdrage te gaan vragen voor de algemene voorziening, dan wordt dit (afhankelijk van de mogelijkheden op dat moment) geïnd door de Opdrachtnemer. Het kan ook zijn dat door de ontwikkelingen de algemene voorziening aangepast of gestopt wordt. Mogelijk vraagt dit om een aanpassing in het contract. De gemeente vraagt van de inschrijver(scombinatie) een forse personele en financiële input om de algemene voorziening voor huishoudelijke hulp te implementeren. Een toekomstperspectief van 1 jaar is daarbij niet voldoende. Kan de gemeente meer toekomstperspectief geven?	Indien ontwikkelingen er toe leiden dat er een aanpassing van de algemene voorziening voor hulp bij het huishouden noodzakelijk wordt gevonden, dan is het onwaarschijnlijk dat dit direct per 2027 plaatsvindt. De impact van de ontwikkelingen in 2026 moeten eerst gemonitord en bekeken worden alvorens besluiten worden genomen over aanpassing of stoppen van de algemene voorziening hulp bij het huishouden.
126	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Indien de gemeente Kampen ervoor kiest toch een eigen bijdrage te gaan vragen voor de algemene voorziening, dan wordt dit geïnd door de opdrachtnemer. Waarom wordt dit niet geïnd via de CAK (die ook de eigen bijdrage voor dagbesteding int)?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 11. Het innen van een eigen bijdrage voor een algemene voorziening ligt dus niet bij het CAK. De gemeente moet deze taak dan wel doormandateren naar de gecontracteerde aanbieder omdat die inzicht heeft in welke inwoners gebruik maken van de algemene voorziening hulp bij het huishouden.
127	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Indien de gemeente Kampen ervoor kiest toch een eigen bijdrage te gaan vragen voor de algemene voorziening, dan wordt dit geïnd door de opdrachtnemer. Gezien de toenemende overhead voor het innen van een eigen bijdrage en het toegenomen risico voor de inschrijver bij wanbetaling door cliënten, gaan wij ervanuit dat het lumpsum budget dan gepast verhoogd wordt, kunt u dit bevestigen?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 12.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
128	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Een algemene voorziening huishoudelijke hulp van 52 uur op jaarbasis. Dit is in de praktijk 1 uur per week. Hoe verhoudt zich dat tot het huidige aantal ingezette uren op jaarbasis/cliënt in de huidige situatie?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 9.
129	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Een algemene voorziening huishoudelijke hulp van 52 uur op jaarbasis. Dit is in de praktijk 1 uur per week. Op welke data baseert de gemeente haar verwachting dat er een kanteling van maatwerk naar de algemene voorziening met een dergelijk beperkt aantal uur gaat plaatsvinden?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 9. Daarnaast is de verwachting dat nieuw in te stromen cliënten eerst gebruik kunnen maken van de algemene voorziening hulp bij het huishouden alvorens sprake is van de inzet van een maatwerkvoorziening hulp bij het huishouden.
130	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	“Voor het segment Ouderen geldt dat de gecontracteerde partij een compleet, divers en dekkend zorglandschap moet bieden ten aanzien van het aantal te ondersteunen Inwoners en de verschillende ondersteuningsvragen”. Bij de kerncompetenties wordt geverifieerd of een aanbieder ervaring heeft met het leveren van ondersteuning in de vorm van elk van de aan te besteden producten en of de aanbieder ondersteuning heeft geleverd aan ten minste 700 cliënten op jaarbasis. Dit zegt niks over de specifieke capaciteit op 1 van de genoemde producten. Hoe beoordeelt de gemeente of de inschrijver(scombinatie) hieraan voldoet?	De 4 kerncompetenties voorzien in ervaring op essentiële punten van de opdracht. Het is aan de inschrijver zich ervan te overtuigen dat hij kan voorzien in het gevraagde zoals omschreven in de opdracht en programma van eisen.
131	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Hoe gaat de gemeente om met cliënten met bewoners van Kampen met dementie op jonge leeftijd die qua leeftijd niet passend zijn binnen het segment Ouderen, maar gezien de zorgvraag mogelijk wel gebaat zijn bij de aanpak van dagbesteding in het segment Ouderen en de expertise van dementie zoals organisaties uit de VVT deze hebben?	Binnen de segmenten Tijdelijk en Structureel wordt beoogt een compleet en passend aanbod voor alle cliënten vallende onder de doelgroep te realiseren, ook voor jonge(re) mensen met dementie. Het staat een partij uiteraard vrij om (naast de doelgroep ouderen) ook voor de doelgroep(en) Tijdelijk en/of Structureel in te schrijven indien men denkt een bijdrage te kunnen leveren aan de ondersteuning voor deze doelgroepen.
132	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Indien de gemeente Kampen ervoor kiest toch een eigen bijdrage te gaan vragen voor de algemene voorziening, dan wordt dit geïnd door de opdrachtnemer. Waarom acht de gemeente het gepast dat een eventuele eigen bijdrage voor huishoudelijk hulp uitgekeerd zal worden aan de gemeente i.p.v. aan de inschrijver(scombinatie) die dit direct in kan zetten om de kosten te beperken?	De eventuele eigen bijdrage voor de algemene voorziening hulp bij het huishouden willen we geen onderdeel uit laten maken van het lumpsumbudget. Zie hiervoor ook het antwoord op vraag 104.
133	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	“Mocht een Inwoner maximaal 6 maanden voor het bereiken van de AOW-gerechtigde leeftijd zich melden voor ondersteuning vanuit de Wmo én de verwachting is dat deze ondersteuning doorloopt tot na het bereiken van de AOW-gerechtigde leeftijd, dan wordt deze Inwoner doorverwezen naar de Opdrachtnemer en pakt Opdrachtnemer deze melding en ondersteuning op als zijnde vallende onder de doelgroep Ouderen”. Heeft de gemeente inzichtelijk en kan de gemeente inzichtelijk maken aan inschrijvers om hoeveel cliënten het naar verwachting gaat en hoeveel zorg zij naar verwachting nodig zullen hebben in de 6 maanden voorafgaand aan hun AOW-leeftijd?	Nee, dit is niet inzichtelijk te maken. Er zijn cijfers bekend over demografische ontwikkeling en samenstelling van de Kamper bevolking. Tevens kunnen we een voorspelling doen van het toekomstig beroep op ondersteuning, maar welk aandeel daarvan gaat over de groep voorafgaand 6 maand aan de AOW-leeftijd is moeilijk in te schatten. Een groot deel van de ouderen heeft rondom de AOW-leeftijd nog geen ondersteuning nodig.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
134	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	“Mocht een Inwoner maximaal 6 maanden voor het bereiken van de AOW-gerechte leeftijd zich melden voor ondersteuning vanuit de Wmo én de verwachting is dat deze ondersteuning doorloopt tot na het bereiken van de AOW-gerechte leeftijd, dan wordt deze Inwoner doorverwezen naar de Opdrachtnemer en pakt Opdrachtnemer deze melding en ondersteuning op als zijnde vallende onder de doelgroep Ouderen”. Waarom heeft de gemeente deze keuze gemaakt? Ook in deze situatie is er sprake van een harde ‘grens’ waarbij cliënten in het grensgebied kunnen komen. Wat is het beoogde voordeel van deze uitzondering?	Zie antwoord op vraag 102.
135	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Wij verzoeken de gemeente om alle werkzaamheden rond PGB (waaronder o.a. het indiceren van PGB, het aanmelden van PGB bij de SVB, het monitoren van PGB en het rapporteren van PGB) los te koppelen van de huidige aanbesteding.	De werkzaamheden rond het PGB voor de doelgroep ouderen blijft onderdeel van de opdracht en deze aanbesteding.
136	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Het indiceren van PGB, het aanmelden van PGB bij de SVB, het monitoren van PGB en het rapporteren van PGB zijn taken buiten de bestaande primaire expertise van de (zorg)organisaties. (zorg)Organisaties moeten daarbij optreden als administrateur en controleur buiten primaire cirkel van invloed van het eigen bedrijf. Waarom vindt u het een goed idee om deze taken neer te leggen bij primaire zorg-organisaties in plaats van het excluseren van PGB bij de huidige aanbesteding?	Bij de indicatiestelling voor een maatwerkvoorziening heeft de cliënt de keuze uit de verzilveringsvormen Zorg In Natura (ZIN) en een persoonsgebonden budget (PGB). We achten het niet wenselijk als de indicatiestelling door de zorgaanbieder is gedaan en de cliënt kiest voor een PGB, deze cliënt dan alsnog naar de gemeente doorverwezen wordt. De aantallen cliënten die kiezen voor een PGB bij de doelgroep ouderen is momenteel zeer beperkt (in 2023 slechts 16 cliënten op totaal 1.372 cliënten) en daarnaast zijn de taken rond een PGB niet disproportioneel groter dan bij een indicatie die verzilverd wordt in ZIN. In het antwoord op vraag 5 is omschreven welke taken van de zorgaanbieder wordt verwacht bij een indicatie die in de vorm van een PGB wordt verzilverd.
137	Inkoopdocument Ouderen V1.0 9	Hoe ziet de gemeente Kampen de inschrijving van een combinatie van partijen voor zich? Hoe schrijft een combinatie zich in en is er sprake van een penvoerder en kassier?	Een combinatie is te zien als 1 inschrijver. Het is aan de combinanten zelf om onderling afspraken te maken. Vorenstaande laat onverlet dat voor het inschrijven als combinatie onverkort de daarvoor opgenomen bepalingen gelden uit het inkoopdocument en de bijbehorende bijlagen.
138	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Waarom kiest de gemeente ervoor om in 2025 te herindiceren als er pas vanaf 2026 sprake is van een algemene voorziening huishoudelijke hulp? Betekent dit niet dat er in 2026 opnieuw op casus-niveau geïndiceerd moet worden omdat er in 2025 nog geen algemene voorziening huishoudelijke hulp geïndiceerd kan worden	Bij de herindicaties in 2025 kan wel in het vooruitzicht geïndiceerd worden voor vanaf 2026. Indien een cliënt dus in 2025 een maatwerkvoorziening hulp bij het huishouden heeft en vanaf 2026 van de algemene voorziening gebruik kan maken, dan wordt de maatwerkvoorziening tijdens de herindicatie afgesloten per 31-12-2025 en de toegang tot de algemene voorziening per 1-1-2026 verleend. Er is dus geen sprake van dubbel herindiceren.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
139	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Waarom acht de gemeente opnieuw indiceren van dagbesteding noodzakelijk?	De sociale basis is volop in ontwikkeling en zal ook de komende jaren blijven ontwikkelen. Vanuit het versterken van de sociale basis zetten we in op een zinvolle daginvulling en zal de sociale basis naar verwachting uitgebreider aanbod bieden, of een hybride vorm tussen sociale basis en maatwerkvoorziening. Het is daarom belangrijk om het maatwerk (en daarmee indicaties) goed af te stemmen op de vrij toegankelijke voorzieningen in de sociale basis.
140	Inkoopdocument Ouderen V1.0 1.4	Gaat deel 1 van de opdracht alleen om herindiceren van de huishoudelijke hulp i.v.m. het instellen van een algemene voorziening? Of gaat het ook om het opnieuw indiceren van dagbesteding?	Dit betreft indicatie van alle cliënten die onder de doelgroep van deze aanbesteding vallen.
141	Inkoopdocument WMO ouderen 1.4	Hoe ziet de Gemeente Kampen het monitoren van het PGB voor zich? De PGB- houder kan in de particuliere markt zijn of haar eigen zorg inkopen. Hoe moet de (niet inhoudelijk betrokken) opdrachtnemer controleren of de middelen op de juiste manier ingezet worden?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 5.
142	inkoopdocument WMO segment ouderen 1.4	Keuzevrijheid cliënt: in hoeverre is er sprake van keuzevrijheid voor de cliënt als er maar één partij gecontracteerd word die alles in huis heeft om de juiste ondersteuning te bieden?	We gaan er vanuit dat de partij die de zorg voor ouderen gaat bieden, een breed en dekkend zorglandschap aanbiedt en daardoor aan kan sluiten bij alle hulpvragen van onze inwoners. Hierdoor is de verwachting dat er breed aanbod is, waardoor er keuze is voor de cliënt. Daarnaast kan keuzevrijheid bijvoorbeeld bij hulp bij het huishouden of begeleiding indien mogelijk ook bestaan uit de keuze uit een medewerker die past bij de cliënt.
143	PVE H5 - 20	De Opdrachtnemer evalueert regelmatig de persoonlijke situatie van een Cliënt, de ondersteuning en het te bereiken resultaat met Cliënt en/of de vertegenwoordiger van de Cliënt. Wat verstaat de Gemeente Kampen onder 'regelmatig'? Is het aan de opdrachtnemer om vast te stellen hoe vaak een evaluatie nodig is? Of stelt de Gemeente Kampen hier specifieke eisen aan?	Dit is inderdaad aan de professionaliteit van de medewerkers van de Opdrachtnemer om in te schatten hoe vaak een evaluatie bij een cliënt nodig is.
144	PVE H6 - 32	Het is voor de Opdrachtnemer en diens Hulpverleners verboden om een nevenfunctie uit te oefenen of nevenwerkzaamheden te verrichten die redelijkerwijs onverenigbaar geacht kunnen worden met de belangen van de Cliënt of de Gemeente. Kunt u hier voorbeelden van noemen?	Eis 32 is opgenomen om belangenverstremming te vermijden en vertrouwelijke informatie van Cliënt en Gemeente te beschermen. Een voorbeeld hiervan is dat er acquisitie plaatsvindt voor de eigen nevenwerkzaamheden.
145	PVE H5 - 18	Mag een (zorg)organisatie een BRP-check doen en wat is hiervoor nodig?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 45.
146	PVE H4 - 17	In de huidige opzet legt de gemeente haar indicatiestelling en uitvoering volledig in handen van de opdrachtnemer, welk nut heeft het berichtenverkeer in die situatie nog?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 44.
147	Inkoopdocument WMO segment ouderen 1.4	Hoe monitort de gemeente Kampen nu de inzet van PGB en hoeveel tijd en geld kost dit? Is dit meegenomen in het LumpSum budget?	Zie hiervoor de antwoorden op vragen 4 en 5.
148	Inkoopdocument WMO Segment ouderen 1.4	Wat zijn de huidige criteria voor het goedkeuren of afkeuren van een PGB-aanvraag? Kan de gemeente Kampen dit met ons delen?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 2.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
149	Inkoopdocument WMO segment Ouderen 1.4	Mag een cliënt PGB inzetten als behoud van de huidige zorgaanbieder ipv opdrachtnemer de enige reden is voor het inzetten van PGB?	Het is mogelijk dat een cliënt kiest voor de verzilveringsvorm PGB vanwege de keuze om bij de huidige zorgaanbieder te blijven. Het blijft een vrije keuze om voor PGB als verzilveringsvorm te kiezen indien een inwoner PGB vaardig is. We gaan er vanuit dat de partij die de zorg voor ouderen gaat bieden, een breed en dekkend zorglandschap aanbiedt en daardoor aan kan sluiten bij alle hulpvragen van onze inwoners.
150	indicatiestelling	U geeft aan een positieve ervaring te hebben met integrale indicatiestelling. Is er een evaluatie beschikbaar?	Momenteel hebben we in gemeente Kampen geen ervaring met integrale (over domeinen heen) indicatiestelling. Er is dus ook geen evaluatie beschikbaar. Er zijn wel voorbeelden uit andere gemeenten, bijvoorbeeld 'samen indiceren' in gemeente Enschede.
151	indicatiestelling	U belegt de toegang voor ouderen bij een organisatie. Iedere aanbieder heeft een specifiek aanbod en imago. De toegang voor inwoners niet-oudere blijft belegd bij de gemeente. Dat betekent een extra toegang voor inwoners en aanbieders. Hoe zorgt u ervoor dat de toegang voor iedere oudere inwoner laagdrempelig is?	Het beleggen van de toegang bij een organisatie buiten de gemeente is ingegeven vanuit gewenste integraliteit van zorg met de Zvw en Wlz. Ouderen en hun mantelzorgers hebben te maken met veel verschillende zorgverleners, waarbij de ondersteuning en zorg nauwkeurig op elkaar afgestemd dient te worden. Door nadrukkelijk in te zetten op integraliteit, zorgen we dat de oudere en diens mantelzorger ontlast wordt in deze afstemming. Uiteraard wordt hierover zorgvuldig gecommuniceerd, zodat helder is waar de inwoner terecht kan met zijn of haar hulpvraag.
152	onderaannemers	Welke kwaliteits- en tariefeisen stelt u aan de aanbieder in relatie tot onderaannemers?	Dezelfde kwaliteitseisen gelden voor hoofd- en eventuele onderaannemers. Wat de tariefeisen zijn, is aan de hoofdaannemer met inachtneming van reële tarieven. De hoofdaannemer is uiteindelijk verantwoordelijk om binnen het gestelde lumpsumbudget te blijven.
153	overeenkomst	•4.1 is in discrepantie met p14 van het Inkoopdocument, maar niet in discrepantie met p 6 van hetzelfde document. Voorstel, gelezen hebbend de achterliggende reden op p14: 1 oktober aanhouden. Graag contract daarop aanpassen?	Artikel 4 .1 wordt aangepast: Deel 1 van de Overeenkomst, (Her)indiceren Cliënten van het segment Ouderen en voorbereidingen treffen die hiervoor noodzakelijk zijn, wordt aangegaan voor bepaalde tijd, te weten voor de duur van 12 maanden, en loopt vanaf 1 januari 2025 tot en met 31 december 2025. Het (her)indiceren start vanaf 1 april 2025. Voor de herindicaties geldt dat deze op 1 oktober 2025 gereed zijn. De Acceptatieprocedure hiervoor wordt in de concretiseringsfase afgestemd. De indicaties die gedurende 2025 gedaan moeten worden (voor nieuwe Cliënten) zullen geheel 2025 uitgevoerd
154	overeenkomst	Artikel 8.1 en 9.4 lijken elkaar tegen te spreken. Want het PvE is reeds bekend, doch de concretiseringsafspraken niet. Waar moet tav rapportage en verantwoording vanuit worden gegaan?	Artikel 9.4 in de Overeenkomst komt te vervallen. Er kan worden uitgegaan van artikel 8.1 in de Overeenkomst en het PvE.
155	algemene inkoopvoorwaarden	De algemene inkoopvoorwaarden lijken geen rekening te houden met wijze van factureren lumpsum bedragen. In de overeenkomst is hierover ook niet iets opgenomen. Op welke wijze dient het voorschot gefactureerd?	In artikel 7.3 van de overeenkomst is aangegeven dat er gewerkt wordt met bevoorschotting. De bedragen worden vooraf per kwartaal beschikbaar gesteld aan de Opdrachtnemer. Facturatie is niet nodig.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
156	Vraag	Inkoopdocument/4.2 Kaliteit-SG1 Pagina 32 De nummering klopt niet, 2 maal 2.	Dat is inderdaad een foutje. U dient hier te lezen: 1.Hoe geeft u invulling aan deel 1 van de opdracht? 2.Hoe borgt u voldoende kennis zodat het (her)indiceren zorgvuldig en volgens het PvE verloopt? 3.Hoe u bij de herindicaties rekening houdt en invulling geeft aan de specifieke inhoudelijke doelen zoals in §1.5 staan? 4.Hoe borgt u de kwaliteit en continuïteit van de uitvoering van de opdracht? 5.Planning met doorlooptijd en mijlpalen.
157	Vraag	Binnen ons huidige cliëntaantal zou met het nu bekende lumpsum bedrag een vermindering van 10% in uren moeten zijn om uit te komen met het budget. Dat is 0.75uur minder inzet per cliënt PER MAAND. Doordat de productomschrijving mist kunnen wij niet beoordelen of dit realistisch is bij hetgeen wordt gevraagd. Wilt u omschrijven hoe het lumpsumbudget is opgebouwd en een productomschrijving leveren?	Het hoogte van het lumpsumbudget voor deel 2 van de opdracht is nu nog niet vast te stellen, de aannahme dat het budget minder inzet per cliënt zou betekenen is niet te maken. De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. In paragraaf 1.4 in het inkoopdocument is een globale omschrijving per ondersteuningsvorm gegeven. Specieker eisen aan de invulling van de ondersteuningsvormen worden niet meegegeven, die invulling is aan de professionaliteit van de Opdrachtnemer.
158	Vraag	Vraag: er wordt van aanbieders gevraagd de verbinding met de voorliggende voorzieningen te versterken voor ouderen of daarop terug te vallen. Kan de gemeente aangeven hoe dit nu is ingericht en hoe sterk die basis is van het voorliggend veld? Het is als aanbieder lastig om hierop terug te vallen omdat dit buiten de invloed van de aanbieder ligt. Hoe kijkt de gemeente hier tegenaan en wat wordt gedaan om de voorliggende voorzieningen te optimaliseren?	Zie het antwoord op vraag 14 en 118.
159	Vraag	Vraag: Er wordt gesproken over het meenemen van de rol van de huisarts als het gaat om afstemming van zorg en ondersteuning voor ouderen. Hoe gaat de gemeente hier nu zelf mee om?	De rol van de huisarts is voor de doelgroep ouderen in het algemeen van groot belang. Momenteel is in de praktijk vaak afstemming met de praktijkondersteuner van de huisarts of eventueel indirect via de casemanager dementie.
160	Vraag	Vraag: hoe ziet de gemeente de situatie voor zich als aanbieders zich inschrijven als combinatie? Moet één van de partijen worden voorgedragen als cassier om het lump sum budget te verdelen, of verdeelt de gemeente dit zelf? Wat wordt hierin verwacht van de Combinatie?	Zie het antwoord op vraag 137
161	Vraag	Vraag: Is het mogelijk om als combinatie in te schrijven waarbij aanbieders ook weer onderaannemers onder zich hebben?	Ja, dat is mogelijk

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
162	Vraag	Vraag: kan de gemeente meer uitleg leveren op de tabel van pagina 12 / Beschrijvend document? In 3 jaar tijd wordt er 17% bespaard/gekort op het initiële lump sum budget. Bij elk bedrag staan twee plusjes of minnetjes of een versie daarvan. Kunt u een uitgebreidere uitleg geven over hoe de plusjes en minnetjes kunnen worden geïnterpreteerd?	De aannname van een percentage over korten op het initiële bedrag kan nog niet gedaan worden, daar waar de percentages van de onderdelen C en D nog onbekend zijn. De percentages bij onderdeel A is een - en gaan van het initiële budget (budget van het jaar daarvoor) af. Het eerste percentage bij onderdeel B (jaar 2026) is een +, dit komt dus bij het initiële budget er op. Bij de andere drie percentages bij onderdeel B (2027, 2028 en 2029) staat een -, deze percentages gaan van het initiële budget. Bij onderdeel C staat +/- OVA, dit betekent dat het indexatiepercentage van de OVA wordt toegepast. De verwachting is dat dit een positief percentage is en dus bij het initiële budget er bij opkomt. Mocht dit een negatief percentage zijn, dan gaat het van het initiële budget af. Bij onderdeel D staat +/- X, dit betekent dat er een percentage voor autonome groei wordt meegenomen. Indien dit percentage positief is, dan wordt dit bij het initiële budget opgeteld. Is het percentage negatief, dan wordt dit van het initiële budget afgetrokken.
163	Vraag	Vraag: De gemeente stelt €150.000 beschikbaar voor het herindiceren in 2025. Kan de gemeente aantonen hoe dit bedrag is opgebouwd en berekend?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 18.
164	Vraag	Vraag: De gemeente verwacht innovatie en ontwikkeling ten behoeve van besparing, stelt de gemeente hier ook subsidies of een innovatiebudget voor beschikbaar? Of moeten al deze innovaties worden gefinancierd vanuit het lump sum budget?	Zie hiervoor ook het antwoord op vraag 26. Innovatie en ontwikkeling wordt separaat genoemd, maar is onderdeel van het grotere geheel en onderdeel van het lumpsumbudget.
165	Vraag	Vraag: Er wordt van aanbieders verwacht dat in 2025 wordt geherindiceerd etc., kan de gemeente aangeven om hoeveel indicaties dit gaat? Betreft dit de aantallen uit de figuur van cliënten in 2023? Kan de gemeente aangeven wat de verwachte toename in cliënten is voor 2024? Betreft dit herindiceren ook de cliënten binnen de maatwerkvoorziening?	Het klopt dat dit ongeveer de aantallen zijn zoals benoemd in paragraaf 1.7 van het inkoopdocument. Voor actuelere aantallen cliënten verwijzen we u naar het antwoord op vraag 66. Het herindiceren betreft alle cliënten met een maatwerkvoorziening binnen de doelgroep ouderen. Daarnaast wordt verwacht dat de Opdrachtnemer ook de nieuwe cliënten die zich voor het eerst melden voor ondersteuning oppakken en indiceren.
166	Vraag	Vraag: Er wordt door de gemeente ingecalculeerd om direct in 2026 10% te korten op het initiële lumpsum bedrag van € 3.942.478. Kan de gemeente duidelijkheid geven over welk bedrag er gehanteerd zal worden voor 2026? Betreft dit een lumpsum budget van € 3.942.478 of wordt hier dan direct al op gekort?	De aannname over het budget kan nog niet gedaan worden, daar waar de percentages van de onderdelen C en D nog onbekend zijn en ook het initiële bedrag waarmee gerekend gaat worden nog niet bekend is. In het antwoord op vraag 16 is aangegeven welke voordelen er al vanaf 2026 worden verwacht vanwaar die 10% korting op het initiële budget in 2026.
167	Vraag	Vraag: 2025 betreft een overgangsjaar waarin aanbieders zich richten op indicatiestellingen, dit budget gaat naar een indicatieteam. Anderzijds wordt er verwacht dat we ons voorbereiden op de algemene voorziening, voorziet de gemeente in extra transformatiebudgetten om dit te kunnen bewerkstelligen?	Zie vraag 18 voor een toelichting op het budget voor deel 1 van de opdracht. Hierin is aangegeven dat er rekening is gehouden met opstartkosten. Wat betreft de voorbereiding voor de algemene voorziening hulp bij het huishouden stelt de gemeente de lichte toets voor de algemene voorziening vast in de verordening en blijft de uitvoering in grote lijnen niet anders dan bij de huidige maatwerkvoorziening het geval is.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
168	Vraag	Vraag: De term Ouderen en Clienten wordt op verschillende plekken door elkaar gebruikt. Met betrekking tot de indicatiestelling: Wordt van de aanbieder verwacht dat de indicaties met betrekking tot ouderen die ook onder segment Ouderen vallen, worden geregeld. Of moet de aanbieder indicaties voor meer Clienten gaan regelen/mandateren? Bijvoorbeeld Clienten uit andere segmenten?	Het betreft hier enkel de cliënten die vallen onder de doelgroep ouderen, dus de AOW gerechtigde leeftijd hebben bereikt.
169	Vraag	Vraag: Wij missen naast een productenboek ook medewerkerseisen waaraan moet worden voldaan. Volgen dergelijke eisen nog op een later moment?	Zie eis 28 in het programma van eisen, onder hoofdstuk 6 'kwaliteit'.
170	Vraag	Vraag: Wij missen een productenboek, met uitwerking van de eisen omtrent de te leveren producten? Kunnen wij deze nog verwachten op een later moment in de procedure, of wordt dit niet gehanteerd? Dit schept namelijk wel een kader, iets wat er nu mist.	Zie eis 28 in het programma van eisen, onder hoofdstuk 6 'kwaliteit'.
171	Vraag	Vraag: Er wordt verwezen naar een accountgesprek met de opdrachtgever waarin klachten moeten worden gerapporteerd, betreft dit een jaar gesprek of vindt dit accountgesprek vaker plaats?	Dit betreft reguliere accountgesprekken die regelmatig plaatsvinden. In de concretiseringsfase vindt hierover nadere afstemming plaats.
172	Vraag	Vraag: Als wij als samenwerkingsverband in willen schrijven, gaan wij dan als afzonderlijke partijen elk apart indienen en geven op het UEA aan dat wij als combinatie inschrijven? Of dient 1 van de partijen in voor de combinatie en vermeldt dit op het UEA?	Op basis van 3.1 Inkoopdocument moeten alle leden van de combinatie het UEA indienen. Zie ook 3.1 Inkoopdocument. In het UEA dient u de ja in te vullen op pagina 3 'Wijze van deelneming' en de instructies te volgen.
173	Vraag	Vraag: U geeft aan dat partijen als samenwerkingsverband in combinatie in mogen schrijven. Moet dan 1 van de partijen optreden als penvoerder?	Zie het antwoord op vraag 137.
174	Vraag	Vraag: Deze aanbesteding gaat over de doelgroep ouderen. Wanneer worden overige doelgroepen aanbesteed?	Deze is gepubliceerd op 12 september 2024.
175	Vraag	Vraag: De Opdrachtnemer mag geen extra eigen bijdragen (anders dan door Opdrachtgever aangegeven) vragen voor activiteiten, materialen, eten/drinken of anderszins aan Cliënten. Hoe zit dat bij dagbesteding waar tussen de middag een maaltijd wordt aangeboden?	Zie het antwoord op vraag 98.
176	Klacht	Vraag: De Opdrachtnemer rapporteert tijdens ieder accountgesprek aan Opdrachtgever over de ontvangen klachten. Kunt u specifieker zijn wat u verstaat onder een klacht? Is dit een officiële klacht?	We verwachten dat Opdrachtnemer een laagdrempelige klachtenregeling vastlegt voor afhandeling van klachten van Cliënten en ten aanzien van gedragingen van Opdrachtnemer of haar medewerkers tegen Cliënt (zie §3.5 inkoopdocument). Een klacht die via deze regeling binnenkomt is een klacht. Cliënt dient voor aanvang van de ondersteuning door Opdrachtnemer geïnformeerd te worden over de klachtenregeling én de klachtenregeling staat op de website van Opdrachtnemer.
177	Vraag	Vraag: De Opdrachtnemer evalueert regelmatig de persoonlijke situatie van een Cliënt, de ondersteuning en het te bereiken resultaat met Cliënt en/of de vertegenwoordiger van de Cliënt. Kunt u specifieker zijn? Regelmatig is een ruim begrip.	Regelmatig is gehanteerd als begrip, omdat verwacht wordt dat Opdrachtnemer een goede inschatting kan maken wat nodig is in de betreffende situatie. Opdrachtgever kan zich voorstellen dat er ten minste jaarlijks contact is met cliënt/diens vertegenwoordiger over de ondersteuning en resultaten of vaker wanneer er verandering optreedt in situatie van Cliënt.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
178	Vraag	Vraag: De Opdrachtnemer zorgt dat het op te stellen zorgplan aansluit bij de opgestelde resultaten en doelen zoals in het opgestelde ondersteuningsplan is vastgelegd. Kunt u duidelijker uitleggen wat u verstaat onder ondersteuningsplan en wat onder zorgplan?	In het ondersteuningsplan staan de opgestelde resultaten, doelen en termijnen. In het zorgplan wordt aangegeven hoe de resultaten uit het ondersteuningsplan concreet gehaald gaan worden. Bijvoorbeeld welke methodiek er wordt ingezet of welke afspraken er verder zijn gemaakt.
179	Vraag	Vraag: De eerste vraag van de drie beoordelingsvragen luidt: Zit er een duidelijke logica achter de gemaakte keuzes? Dit is erg ambigu geformuleerd, kunt u dit concreter maken?	Met 'keuzes' bedoelen we: dat wat de inschrijver verwoordt in zijn plan. De eerste bullet verduidelijken we in: Is de beschrijving passend bij de opdracht.
180	Vraag	Vraag: De Opdrachtnemer voert namens Opdrachtnemer globaal de volgende taken rond de indicatiestelling uit: Moet dit niet zijn Opdrachtnemer voert namens Opdrachtgever..?	Betreft eis 6. Hier moet inderdaad staan: De Opdrachtnemer voert namens Opdrachtgever globaal de volgende taken rond de indicatiestelling uit:...
181	Referentie	Vraag: Als de Inschrijver meer dan 1 referentie opgeeft per kerncompetentie, beoordeelt de Aanbestedende dienst alleen de eerste geüploade referentie. Hoe doen wij dat bij een combinatie die uit meerdere partijen bestaat? Mogen wij dan per partij een referentie aanleveren? En moeten wij dan per partij voldoen aan aantal van 700 cliënten?	Als er sprake is van een combinatie dan moet de combinatie als geheel, dat wil zeggen gezamenlijk, voldoen aan de kerncompetenties. Dat betekent dat het mogelijk is dat combinant 1 een kerncompetentie aanlevert voor KC 1. Combinant 2 levert bijvoorbeeld een referentie aan voor KC 2 enzovoort. De zinsnede dat indien meer referenties worden aangeleverd voor 1 kerncompetentie dat niet wordt voldaan aan de eis is niet helemaal passend op de systematiek dat je een beroep kunt doen op een derde en/of in combinatie kunt inschrijven. Daaom is het toegestaan dat indien inschrijver een combinatie of van derden sprake is, dat de referenties van combinanten/derden samen voorzien in hetgeen gevraagd in kerncompetenties (dus meerdere referenties voor 1 kerncompetentie).
182	Vraag	Vraag: Keuzevrijheid, u geeft aan dat de cliënt moet kunnen kiezen. Daarnaast wilt u 1 partij contracteren. Als deze partij alles in huis heeft is er dan nog sprake van keuzevrijheid? Kunt u dat verduidelijken?	Zie antwoord op vraag 142
183	Vraag	Vraag: Het kan ook zijn dat door de ontwikkelingen de algemene voorziening aangepast of gestopt wordt. Wij zouden hier wat meer zekerheid over krijgen. Het opzetten van een Algemene voorziening zorgt voor de uitvoerende partij heel veel inspanning. Ook cliënten moeten hier aan wennen. Uit ervaring met een andere gemeente weten wij dat het zeker 1.5-2 jaar kost voordat het soepel gaat lopen. Als er een mogelijkheid bestaat dat in 2026 de Algemene voorziening weer zou moeten stoppen dan steken wij nu veel energie in de nieuwe vorm, die over 2 jaar weer zou kunnen stoppen.	Opdrachtgever realiseert zich dat de implementatie van een Algemene Voorziening tijd nodig heeft. De implementatie en randvoorwaarden hiervan zullen dan ook continu onderdeel zijn van het gesprek tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer. Zie ook het antwoord op vraag 35.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
184	Eigen bijdrage	Vraag: De Gemeente Kampen is voornemens in eerste instantie geen eigen bijdrage aan Inwoners te vragen voor de algemene voorziening. Mogelijk komt er een aanpassing in de eigen bijdrage vanaf 2026 vanwege de landelijke ontwikkelingen rond het abonnementstarief. Kunt u aangeven wat de reden is om geen eigen bijdrage te innen? Als er in 2026 de inkomensafhankelijk bijdrage terugkomt en u gaat die innen bij de cliënten, zal de stijging voor een deel van de cliënten heel erg groot zijn. Wij zijn van mening dat het innen van de eigen bijdrage cliënten ook bewust maakt van het feit dat ook deze voorziening geld kost voor de gemeente, dus niet gratis.	De gemeente kiest er voor om nu geen eigen bijdrage voor de algemene voorziening hulp bij het huishouden voor ouderen te heffen om deze laagdrempelig en aantrekkelijk te maken voor inwoners die nu gebruik maken van de maatwerkvoorziening.
185	Vraag	Vraag: Op basis van de cijfers van de afgelopen jaren en de toetsing bij Gemeentes in de regio is gekozen voor een algemene voorziening van 52 uur op jaarbasis. Is dit ook in de gemeente Kampen getoetst? Geeft dit hetzelfde aantal uren? 52 uur lijkt ons erg weinig. De landelijk standaard licht op 102 uur per jaar. Kunt u dit onderbouwen?	Ja, dit is ook in de gemeente Kampen getoetst. Dit is zowel naast het huidige volume van ondersteuning van cliënten gelegd, als ook mondeling getoets tijdens de bijeenkomst met de 5 grootste zorgaanbieders voor ouderen op 21 maart 2024. Ongeveer 45% van de huidige cliënten heeft 90 minuten over minder hulp bij het huishouden per week. Deze cliënten lijken kansrijk om gebruik te maken van de algemene voorziening van 52 uur per jaar.
186	HHM Protocol	Vraag: De maatwerkvoorziening wordt geïndiceerd op basis van het in de verordening aangegeven protocol. Gemeente Kampen is voornemens vanaf 2026 het HHM-protocol te gaan hanteren. In 2025 wilt u het (Her) indiceren bij de opdrachtnemer neerleggen. Het lijkt ons dan handiger dat in 2025 het HHM protocol gehanteerd wordt i.p.v. 2026. Is dit een mogelijkheid?	Nee, dit is geen mogelijkheid. Bij de herindicatie in 2025 wordt de lopende indicatie (gebaseerd op het huidige protocol) van een cliënt beëindigd per 31-12-2025 en de eventuele nieuwe indicatie (wanneer de algemene voorziening hulp bij het huishouden niet voldoende compenseert) op basis van het nieuwe (HHM) protocol afgegeven voor vanaf 1-1-2026.
187	Vraag	Vraag: Met ingang van 1 januari 2026 Wmo ondersteuning bieden en indicatiestelling van deze ondersteuning. Doelt u hierbij op de Algemene Voorziening? Een Algemene voorziening is indicatieloos. Er wordt een eenvoudige toegangstoets afgenomen om te bepalen of iemand in aanmerking komt voor deze Algemene voorziening. Er hoeft geen indicatie te worden gesteld. Als wij dat wel doen dan is het gewoon maatwerkvoorziening. Kunt u hier duidelijkheid over geven?	Het klopt inderdaad dat bij deel 2 van de opdracht de gegunde partij per 1-1-2026 de toegang vormgeeft voor zowel maatwerkvoorzieningen als voor de algemene voorziening hulp bij het huishouden. Voor de maatwerkvoorzieningen is een indicatiestelling nodig, voor de algemene voorziening hulp bij het huishouden wordt een lichte toets uitgevoerd.
188	Indiceren	Vanaf 1-1-2026 krijgt de Algemene Voorziening gestalte. Dit is indicatieloos. Als bestaande cliënten in 2025 nog eerst allemaal geherindiceerd moeten worden dan moet je met de ingang van de Algemene voorziening opnieuw onderzoeken of de cliënt voldoende ondersteund wordt in de Algemene voorziening en geen maatwerkvoorziening meer nodig heeft. Wij denken dat deze werkwijze zorgt voor dubbel werk.	De algemene voorziening start inderdaad per 1-1-2026, maar de toegang daarvoor kan al wel voorbereid worden tijdens de herindicaties in 2025. Cliënten hoeven niet dubbel geherindiceerd te worden. Indien tijdens de herindicatie in 2025 blijkt dat een inwoner vanaf 2026 gebruik kan maken van de algemene voorziening en de maatwerkvoorziening afgesloten kan worden, dan wordt op dat moment de maatwerkvoorziening per 31-12-2025 beëindigd en de algemene voorziening per 1-1-2026 ingezet.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
189	Indiceren	Vraag: U geeft aan het (Her)indiceren van bestaande cliënten in 2025 moet gebeuren. Daarnaast vanaf 01-04-2025 alle indicaties stellen van Ouderen die zich melden en nog niet eerder ondersteuning ontvingen. De Gemeente neemt de door de Opdrachtnemer gestelde indicatie voor het jaar 2025 administratief over en verstuurt de beschikking voor 2025 (want de ondersteuning van formeel gemandateerde indicaties gaat pas in per 2026) Gaat het hier dan om cliënten die een maatwerkvoorziening krijgen of om cliënten die in de Algemene voorziening kunnen?	Het gaat hier om alle cliënten vallende onder de doelgroep. Hierbij een tweetal voorbeelden ter verduidelijking. Indien in 2025 een 'nieuwe cliënt' zich meldt voor ondersteuning bij het huishouden en de algemene voorziening zou voldoende compenseren, dan wordt voor het jaar 2025 nog een maatwerkvoorziening afgegeven en voor vanaf 2026 een algemene voorziening. In 2026 hoeft deze cliënt dan niet nogmaals geherindiceerd te worden, dat is allemaal geregeld in 2025. Indien een cliënt momenteel een maatwerkvoorziening ontvangt, maar vanaf 2026 van de algemene voorziening gebruik zou kunnen maken, dan wordt bij de herindicatie in 2025 de maatwerkvoorziening beëindigd per 31-12-2025 en de algemene voorziening ingezet per 1-1-2026.
190	PGB	Vraag: U geeft het volgende aan: Het volgen van de inzet van het PGB en de inhoudelijk voortgang (monitoren en rapporteren) wordt ook door de Opdrachtnemer uitgevoerd. Hoe ziet u dat voor zich? De PGB houder kan in de particuliere markt iemand zoeken om in te zetten voor de ondersteuning van het PGB. Hoe moet de opdrachtnemer controleren of deze PGB middelen op de juiste manier zijn ingezet? Krijgt de opdrachtnemer hiervoor mandaat en kaders van de gemeente?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 5.
191	Programma van Eisen	Vraag: Het is voor de Opdrachtnemer en diens Hulpverleners verboden om een nevenfunctie uit te oefenen of nevenwerkzaamheden te verrichten die redelijkerwijs onverenigbaar geacht kunnen worden met de belangen van de Cliënt of de Gemeente. Kunt u hier voorbeelden noemen? Welke nevenfuncties zijn niet toegestaan?	Zie hiervoor het antwoord op vraag 144.
192	Administratieprotocol	Klopt het dat er geen administratieprotocol is toegevoegd? Volgt deze nog?	Dit wordt uitgewerkt in de concretiseringsfase.
193	Aanvullend bij vraag 157	Aanvullend bij onze vraag gesteld bij vraag 157 dit betreft 0.75uur minder inzet per cliënt PER MAAND.	We hebben vraag 157 aangevuld met deze vraag.
194	Vraag	Document: Beschrijvend Document Hoofdstuk 1.8 Lump Sum budget Vraag: voor deel 1 van de opdracht is € 150.000 ingecalculeerd. Hoe heeft de gemeente dit bedrag opgebouwd? Kan de gemeente laten zien hoe dit bedrag tot stand is gekomen en welke parameters zijn gebruikt om dit op te stellen? Daarnaast is het nog onduidelijk of dit bedrag hoort onder de € 3.942.478 die bij deel 2 genoemd wordt, of dat dit bedrag van € 150.000 daar los van staat en dus 'er bovenop' komt.	Zie hiervoor ook het antwoord op vraag 18. Het bedrag van deel 1 van de opdracht (€ 150.000) staat los van het budget van deel 2 van de opdracht, dit komt dus 'bovenop' elkaar.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
195	Vraag	Document: Beschrijvend Document Hoofdstuk 1.7 Omvang Vraag: De cliëntaantallen die worden getoond in het document betreffen die van 2023. Wij vragen de gemeente inzicht te geven in de cliëntaantallen van 2024 voor zover het jaar verstreken is. De uitvoering en levering van de producten gaat in op 1 januari 2026, dit is naar onze mening te ver van 2023 af om dit als goede richtlijn te kunnen zien en gebruiken als basis voor implementatieplannen en plannen van aanpak. Meer informatie en inzicht hierin is nodig om als aanbieder goed te kunnen incalculeren en anticiperen.	Zie hiervoor het antwoord op vraag 66.
196	Vraag	Document: Beschrijvend Document hoofdstuk 1.8: Lump sum budget Vraag: Kan de gemeente inzicht geven in de gemaakte berekening van de voorgestelde € 3.942.478? Als aanbieder kunnen wij niet herleiden hoe dit bedrag is opgebouwd en waar de gemeente op heeft geanticipeerd. Wij vragen de gemeente inzicht te geven in de gemaakte berekening, de gebruikte tarieven, de kosten die zijn meegerekend in combinatie met de uren die cliënten kunnen krijgen voor dit bedrag. Eerdere vragen gaan in op de 52 uur Hulp bij Huishouden die ver afwijkt van de landelijke richtlijn, hoe is dit aantal ontstaan, wat is de berekening hierachter en hoe hangt dit samen met het budget?	Het definitieve lumpsumbudget voor deel 2 van de opdracht is nog niet te berekenen omdat de onderdelen C en D van de berekeningssystematiek nog niet bekend zijn en ook het initiële budget waar vanuit gegaan wordt nog niet bekend is. De beredenering van de berekening van het lumpsumbudget is terug te vinden in paragraaf 1.8 van het inkoopdocument. De essentie van een taakgerichte inkoop en het werken met een lumpsumbudget is dat er met één groot budget wordt gewerkt en dit niet op basis van p*q of specifieke componenten berekend wordt. De vragen die u stelt over de omvang van de algemene voorziening zijn in antwoorden op eerdere vragen beantwoord.
197	Vraag	Document: Beschrijvend document hoofdstuk 1.8: Lump Sum budget Vraag: Onze ervaring wijst uit dat voor het product begeleiding voornamelijk, maar in andere producten ook, scholingskosten meespelen die niet terug te vinden zijn in het document van de gemeente. Kan de gemeente aantonen dat deze en vergelijkbare kosten zijn verweven in de berekeningen voor het budget?	Het lumpsumbudget voor deel 2 van de opdracht gaat uit van het initiële budget van het jaar daarvoor. In de huidige tarieven van de ondersteuningsvormen van de huidige overeenkomsten is rekening gehouden met overhead. Daar vallen ook scholingskosten onder. Door uit te gaan van het initiële budget zijn die kosten meegenomen in het lumpsumbudget.
198	PvE - eis 49	Deze eis leest nu als een resultaatverplichting. Wij stellen voor hier een inspanningsverplichting van te maken. Vanzelfsprekend willen wij zo uitgebreid en helder als mogelijk inzicht verschaffen in de kosten, baten, inkomsten en uitgaven en aansluitend de doelmatigheid en rechtmatigheid. Daar zijn we volledig transparant in. Echter, door de aard van de aanbesteding (lump sum) kunnen we op voorhand onvoldoende inschatten hoe we dit vorm zouden moeten geven. Dit in combinatie met de eventueel te maken kosten door Opdrachtgever die aan ons kunnen worden doorbelast, maakt dat deze eis nu voor ons, op voorhand, te stevig geformuleerd staat. Graag zouden we hier in teruglezen dat we hier in overleg, bijvoorbeeld in de concretiseringsfase, afspraken over zullen maken en dat kosten pas aan de orde kunnen zijn als Opdrachtnemer aantoonbaar tekort schiet in de poging te voldoen aan deze eis.	Ook al worden taken gemandateerd aan de Opdrachtnemer, de Opdrachtgever blijft wettelijk verantwoordelijk voor de uitvoering van de opdracht die de Opdrachtnemer uitvoert. Dit betekent dat voldoende inzicht in de punten uit eis 49 noodzakelijk is. In de concretiseringsfase gaan we hier uiteraard verder over in gesprek. Zie hiervoor ook het antwoord op vraag 49.

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
199	PvE - 50	We willen graag aan deze eis voldoen, maar zien nog niet voor ons hoe we het model in moeten vullen in de Lump Sum situatie. In de huidige situatie staan hier de producten (p*q en/of traject) en de aantallen opgesomd, dat is eenvoudig in te vullen op basis van geregistreerde declaraties uit onze systemen. Hoe ziet de gemeente de invulling van dit model voor zich in de Lump Sum situatie?	In de concretiseringsfase wordt verder afgestemd hoe de Opdrachtgever en Opdrachtnemer dit invullen.
200	PvE - eis 51	Betreft deze eis enkel de productie, of ook inzicht in de totale kosten die opdrachtnemer maakt voor de organisatie/overhead horend bij deze opdracht (zoals systemen, processen/functionarissen indicatiestelling, administratie) die nodig is om de productie te kunnen leveren? Indien dit laatste, dan is 1 maart (en 1 april) een onhaalbare deadline. Deze informatie hebben wij doorgaans namelijk pas gereed richting 1 juni, de deadline voor het inleveren van de jaarverslagen.	Bij eis 51 gaat het om de financiële exploitatieverantwoording over de uitgevoerde werkzaamheden in het format 'Model Productieverantwoording Wmo' zoals landelijk afgestemd en gepubliceerd op website iSociaaldomein.