

1^e Nota van Inlichtingen

Voor u ligt de 1^e Nota van Inlichtingen behorend bij Het inkoopdocument Jeugd GGZ 2 Percelen gemeente Almere, met ons kenmerk IA2024.04.04

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

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

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

Deze geanonimiseerde Nota van Inlichtingen is d.d. **5 juli 2024** gepubliceerd op TenderNed.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1		Geachte lezer, Wij hebben nog geen kwaliteitszorgsysteem. Wel kunnen wij per omgaande hiermee starten. Wij hebben al contact gehad met een certificeringsinstituut. Echter een traject duurt minimaal 4 maanden. Wij kunnen daarmee niet voldoen aan de eis om het certificaat per 22-7 te overleggen maar zouden dit wel kunnen doen bij de start in 2025. Graag hoor ik van u of dit een optie zou kunnen zijn.	Dit is geen optie. U dient alle documenten bij de inschrijving aan te leveren.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
2		GVA en Verklaring betalingsgedrag van de belastingdienst Gezien de relatief korte termijn voor indienen van de aanvraag, kan het zijn dat de benodigde documenten niet tijdig binnen zijn. Kunt u akkoord gaan met het indienen van een bewijs van aanvraag als dit zo is, en dat het bewijs voor aanvang van overeenkomst alsnog overlegd kan worden? Graag uw toelichting.	De gemeente kan hier niet mee akkoord gaan. U dient alle documenten bij de inschrijving aan te leveren.
3	Document inkoop:	Bladzijde 13: tolk, houdt dat in dat we hier aan een soort acceptatieplicht zitten? Adviseren nu juist wel eens door naar IPsy of Sensa zorg. Worden we geacht dit dus dan zelf op te pakken en niet meer als reden te hanteren om naar elders te verwijzen? En zo ja, wie bekostigt dat? Dit is niet meegenomen in de tarieven.	Een taalbarrière is geen reden op zich om door te verwijzen als de jeugdhulpaanbieder wel de best passende hulp kan leveren. Enkel als er inhoudelijk sprake is van een interculturele Jeugd-ggz vraag, kan worden verwezen naar partijen met een contract voor interculturele jeugd-ggz vanuit de regio. De tolk is onderdeel van het tarief. De kosten van een tolk vallen onder de overhead (zie bijlage 5 bladzijde 6) en zijn daardoor niet apart te declareren.
4	Document inkoop:	Bladzijde 15: 2.1.4.1.: "Jeugd-ggz is voor jeugdigen van 0 tot 18 jaar met een psychische stoornis" maar ook "De lijdensdruk en disfunctioneren hangen niet automatisch samen met het voldoen aan een minimaal aantal symptomen om als DSM-stoornis te worden geclassificeerd.". Is het hebben van een geclassificeerde stoornis nu wel of niet een vereiste?	Het hebben van een geclassificeerde stoornis is geen vereiste.
5	Document inkoop:	Bladzijde 17: 2.1.4.5.: "Voor jeugdigen met een niet-westerse achtergrond en (een vermoeden van) een psychische stoornis is er interculturele specialistische Jeugd GGZ." Bij welke instelling is dit belegd? En betekent dit dat wij deze doelgroep mogen weigeren?	Hiermee wordt niet bedoeld dat een jeugdige met een niet-westerse achtergrond per definitie altijd naar interculturele specialistische Jeugd GGZ verwezen moet worden. De inhoudelijke jeugdhulp vraag is altijd leidend voor het bepalen van een passend jeugdhulpaanbod. Op het moment dat er ook specifieke interculturele expertise noodzakelijk is, kan verwezen worden naar interculturele jeugd ggz. Dit product is regionaal gecontracteerd.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
6	Document inkoop:	Bladzijde 19: De groepsbehandeling houdt rekening met schooltijden. Dit is niet realistisch; ouders willen al heel graag na schooltijd de andere behandelingen, we kunnen niet aan alle wensen voldoen omdat je dan vastloopt met de personele bezetting (NB onze pmt groepen vinden wel plaats na schooltijd). Hoe heeft de gemeente hierover gedacht?	De gemeente wenst dat jeugdhulpaanbieders zoveel als mogelijk rekening houden met schooltijden. Dit betreft een inspanningsverplichting. Waar dit niet kan, mag hier onderbouwd van afgeweken worden. Dit dient in afstemming met ouders en verwijzers plaats te vinden.
7	Document inkoop:	Bladzijde 19: Alle noodzakelijke.... Samenhang ingezet. Is het voldoende dat de noodzakelijke aanvullingen geboden kunnen worden, ook als dit niet op dezelfde locatie is als de groepsbehandeling? PMT bieden wij in een externe gymzaal in het kader van veiligheid en materiaal.	Ja dat is voldoende.
8	Document inkoop:	Bladzijde 21: Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van het team; Wij hebben nu nog een psychiater, deze gaat echter met pensioen binnen de looptijd van het contract, in deze huidige marktwerking en schaarste is een psychiater en/of KP-er moeilijk te vinden. Indien wij deze niet kunnen vinden stopt dan direct de overeenkomst? Of krijgen wij de gelegenheid om een oplossing te bedenken?	De gemeente verwacht dat u hier nu al op anticipeert; het is immers nu al bij u bekend dat uw psychiater binnen afzienbare tijd met pensioen gaat. Op moment dat u geen psychiater en/of KP-er tot uw beschikking heeft kunt u geen specialistische jeugd-ggz leveren. Het is wel mogelijk - al dan niet ter overbrugging - om afspraken te maken met een collega-aanbieder over het leveren van uren psychiater/KP-er aan uw organisatie.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
9	Document inkoop:	Bladzijde 25: vervoer zonder rolstoel 12 + Waar is 12-? Vervoer met rolstoel 12- Waar is 12+?	Voor vervoer zonder rolstoel 12- geldt dat dit valt onder gebruikelijke hulp binnen een straal van 6 km. In geval sprake is van een medische noodzaak bij een kind ouder dan 12 jaar (waaronder vervoer met rolstoel 12+) versterkt de gemeente een vervoersvoorziening. Voor meer informatie verwijst de gemeente u ook naar het toetsingskader vervoer: https://sociaaldomein.almere.nl/jeugdhulp-inzetten/kaders-en-afspraken .
10	Document inkoop:	Bladzijde 25: "Bij medische noodzaak is de Jeugdhulpaanbieder verplicht vervoer aan te bieden of te organiseren voor zowel jeugdigen met of zonder rolstoel." Zijn wij als GGZ dan dus verantwoordelijk voor het aanbieden van vervoer? Binnen de genoemde tarieven? Dat zou een forse kostenpost kunnen worden die wij eerder niet hadden, dit is niet meegenomen in de berekening van de tarieven. Hoe ziet de gemeente dit voor zich?	De jeugdhulpaanbieder is verantwoordelijk vervoer te organiseren bij medische noodzaak bij kinderen jonger dan 12 jaar, binnen een straal van 6 km. De kosten hiervan kunnen apart gedeclareerd worden. Voor meer informatie verwijst de gemeente u ook naar het toetsingskader vervoer: https://sociaaldomein.almere.nl/jeugdhulp-inzetten/kaders-en-afspraken .

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
11	Document inkoop:	Bladzijde 26: KPI Trajectduur: Wij zijn van mening dat hier niet op gestuurd moet worden. Enerzijds omdat het de ouders/kind dwingt tot snelle beslissingen bijv. over medicatie en graag eerst wat anders willen proberen, dan kan er zo een half jaar overheen gaan dat ouders en kind medicatie krijgen. Bovendien zijn vervolg controles vaak pas na 3 maanden of half jaar. Wij vinden het ook heel belangrijk dat ouders en kind tijd krijgen voor rouwverwerking en acceptatie indien er een diagnose wordt gesteld. Wij vinden dit zeer klant onvriendelijk als wij dit moeten gaan doen onder de noemer “de gemeente wil kortere trajecten”. Anderzijds zegt duur niets over intensiviteit en kosten. Als laatste argument willen wij aangeven dat wij voor een deel afhankelijk zijn van scholen. Om een diagnose te stellen moeten wij criteria toetsen in 3 milieus. Als scholen dicht zijn voor bijv. de zomervakantie kan dit niet, daarnaast hebben wij met veel kinderen en jongeren te maken die zijn uitgevallen op school. Dan zal het eerste doel zijn om de dagbesteding weer op gang te krijgen alvorens je diagnostiek kan doen.	Met het oog op duurzame betaalbaarheid ziet de gemeente zich genoodzaakt deze eis te stellen. Tegelijkertijd is de gemeente zich ervan bewust dat dit niet voor alle jeugdigen lukt. Daarom is de norm op 90% gesteld. Dat betekent dat in 10% van alle gevallen het mogelijk is om een langere trajectduur aan te houden. U refereert aan de inzet van dagbesteding; zoals u in de stapelingsmatrix kunt lezen is het mogelijk om dagbesteding en jeugd-ggz naast elkaar te laten lopen. De situatie die u beschrijft maakt het mogelijk te starten met dagbesteding en pas op een later moment Jeugd-ggz in te zetten.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
12	normenkader	Er staat in het normenkader als indicator bijvoorbeeld 4 uur per week genoemd, gedurende 12 maanden. Dat is 208 uur per traject. Mogen die 208 uren bijvoorbeeld ook over een langere tijd ingezet worden? Bij bijvoorbeeld controle en follow-up zijn er ook tussenliggende periodes van minder contact. Wat is leidend, het aantal uren per traject, of de spreiding van deze uren, of allebei? Daarbij acht is de streefwaarde van 90% niet haalbaar, zeker binnen de S-GGZ is 80% een passendere streefwaarde. Er staat in het PVE (blz. 31) dat afwijkingen voorgelegd dienen te worden aan het 'lokale team', maar deze zijn nog niet operationeel, hoe ziet de gemeente dit voor zich?	De gemeente wenst op voorhand niet te tornen aan de normering. Wel is in de inkoopdocumenten opgenomen dat de gemeente en de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders de normen jaarlijks kunnen herijken als hier gegronde aanleiding toe is. Onder lokaal team verstaat de gemeente in dezen de Gemeentelijke Toegang en Regie die momenteel belegd is bij de JGZ Almere.
13	Document inkoop:	Bladzijde 27: Gemeente streeft naar een groter aandeel groepsbehandeling t.o.v. individuele behandeling. Naar onze mening is dit onrealistisch en tegenstrijdig met het bieden van zorg op maat. Bovendien hebben ouders en kind hier ook een keuzevrijheid in en wij merken in de praktijk dat bepaalde problematieken zoals Autisme en stemmingsproblematiek echt een individuele aanpak vragen. Tevens bevordert het vragen naar meer groepsgebonden om praktische redenen (namelijk samenstellen groepen/vrij plannen behandelingen) om een langere doorlooptijd. Tevens wordt er gevraagd om te werken met erkende interventies, dat zijn er heel weinig in groepsverband voor de jeugd ggz. Hoe kijkt de gemeente hiertegen aan?	Er staat erkende interventies of practice based. U kunt bij subgunningscriterium 2.1 aangeven wat u een realistisch percentage groepsaanbod vindt. De gemeente heeft hier nog geen norm aan verbonden, maar wil dat samen met te contracteren aanbieders bepalen. Dit gesprek is voorzien in de dialoofase. Daarbij benadrukt de gemeente dat meer groepsaanbod wel een nadrukkelijke wens is; ook omwille van het arbeidsmarktvraagstuk en de duurzame betaalbaarheid.
14	Document inkoop:	Bladzijde 33: financieel en economische draagkracht. Deze roept vragen op in het kader van de genoemde maximale winst van 7%. (Zie ook de vraag bij PvE), want als dit echt zo is, kan het niet anders met de bedrijfskosten dat je uiteindelijk in gaat leveren op het eigen vermogen.	Dit betreft geen vraag, maar een opmerking. De gemeente houdt vast aan het percentage van 7%.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
15	Document inkoop:	Bladzijde 34: Bij juridische entiteiten waar een ondernemer inkomen uit winst moet behalen zal het resultaat uiteraard hoger uit moeten vallen. Hoe verhoudt zich dit dat er in het programma van eisen een maximale winst van 7% wordt gehanteerd? M.a.w. Kan ik als DGA eerst inkomen uit de winst halen (dividend) om mijn eigen toekomst (pensioen) zeker te stellen? De termen resultaat t.o.v. winst over gedeclareerde uren lijken tegenstrijdig. Kan de gemeente dit duidelijker formuleren?	Als DGA bent u in dienst van uw BV en dient u uzelf een salaris uit te betalen die marktconform is. Dit is dus een kostenpost die ten laste komt van de omzet. Daarna is sprake van winst.
16	Document inkoop:	Bladzijde 34: Hierbij wordt rekening gehouden met de WNT. Dividend valt niet onder de WNT. Dit heeft betrekking op het maandelijkse salaris.	Uw opmerking is correct.
17	Document inkoop:	Bladzijde 38: Hoe ziet de gemeente de normalisering in samenwerking met scholen? Nu worden kinderen/jeugdigen nog regelmatig (verkapt) verwezen naar SGGZ voor onder andere intelligentieonderzoek, omdat daar binnen school geen tijd/geld voor is (in samenwerking met POA).	De gemeente is zich ervan bewust dat normaliseren een gezamenlijke opdracht is van alle partijen die betrokken zijn bij Almeerse jeugdigen. Specifiek t.a.v. deze inkoopprocedure vraagt de gemeente inschrijvers in te gaan op hun visie op normaliseren in gunningscriterium 3. Indien gewenst kunt u in uw antwoord refereren aan benodigde samenwerking met scholen c.q. wat u hierin van scholen verwacht.
18	Document inkoop:	Bladzijde 47: November is rijkelijk laat voor de definitieve gunning. Indien je niet tot de gegunde aanbidders behoort is het onmogelijk je bedrijfsvoering nog zo aan te passen dat je alle cliënten per 1 januari kan overdragen. Wat heeft de gemeente hierin bedacht? Daarnaast zijn veel afspraken in september en oktober terwijl er ook herfstvakantie is.	Jeugdigen die voor 1 jan 2025 zijn gestart met een Jeugd-ggz traject bij een aanbieder die niet gegund wordt onder deze aanbesteding worden niet overgedragen, maar mogen hun traject afmaken bij de zittende aanbieder conform de huidige contractvoorwaarden voor de duur van maximaal 1 jaar. De termijn van 1 jaar is opgenomen in de huidige overeenkomsten.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
19	Document inkoop:	Hoe denkt de gemeente het risico van wachttijden van de Gemeentelijke toegang en regie beperkt te houden? Vanuit ervaringen met andere gemeenten zien wij dat het soms een half jaar of langer duurt voordat er vanuit soortgelijke opgezette teams een uitspraak komt over een beschikking/ dan wel een gesprek kan plaatsvinden.	Door de capaciteit van de Gemeentelijke Toegang en Regie af te stemmen op het takenpakket en de caseload. En door een gefaseerde c.q. stapsgewijze doorontwikkeling van de Gemeentelijke Toegang en Regie naar Stevige Lokale Teams. Daarbij wijst de gemeente erop dat op dit moment circa 80% van de verwijzingen naar Jeugd-GGZ via de huisarts/POH-jeugd ggz loopt en dat de formatie POH-jeugd ggz op orde is. Hier is de afgelopen jaren flink in geïnvesteerd.
20	Document inkoop:	Hoe denkt de Gemeente in dit veld de kwaliteit van het (speciaal) onderwijs te verbeteren aangezien dit een belangrijke partner is van de GGZ? Op dit moment hebben wij namelijk (18) kinderen thuis zitten van het speciaal onderwijs, waarbij wij dus niet kunnen afschalen/sluiten. Daarnaast zouden veel verwijzingen naar SGGZ niet nodig zijn geweest wanneer via/vanuit school een intelligentieonderzoek zou zijn afgenomen. Wanneer en wat is de planning voor de aanbesteding begeleiding onder schooltijd?	De gemeente is voornemens een perceel JGO (Jeugdhulp op het Gespecialiseerd Onderwijs) in de markt te zetten (Q4 2024). Perceel JGO richt zich op jeugdigen die ingeschreven zijn op het gespecialiseerd onderwijs of hier onderwijs volgen. Dit zijn de Cluster 3 en 4 scholen in het SO, SBO, VSO inclusief het Pro Almere en OPDC. Het uitgangspunt van perceel JGO is om vanuit vaste teams op scholen passende begeleiding te bieden aan een populatie leerlingen met een relatief hoge jeugdhulpbehoefte. De doelstelling is om schooluitval & thuiszitters te voorkomen, evenals het voorkomen van escalatie van jeugdhulpproblematiek.
21	programma van eisen	Bladzijde 17: 3.3.7 punt 1 Voor kinderen waarbij onderwijs volgen (zeer) beperkt mogelijk is, dient opdrachtnemer initiatieven te nemen waarbij onderwijs en jeugdhulp zoveel mogelijk in samenhang- en onder een dak- worden georganiseerd. Wij vragen ons af waar passend onderwijs in dit verband is? Het is namelijk de route; kind wordt besproken op ZAT overleg, waarbij jeugdarts betrokken is, school moet handelingsplan hebben, vanuit ZAT of verwijzing of passend onderwijs. Daarnaast vragen wij ons af wat er met initiatieven bedoeld wordt? Kan de gemeente een concreet voorbeeld geven? Hoe verhoudt zich deze tekst met de andere aanbesteding begeleiding tijdens onderwijs?	Hier wordt verwezen naar situaties waarbij de betreffende jeugdige al in zorg is bij een Jeugd-ggz aanbieder. In alle andere gevallen geldt inderdaad de route zoals door u beschreven. Initiatieven kan hier gelezen worden als initiatief nemen of actie ondernemen. De gemeente gaat hier verder niet in op de inhoudelijke vormgeving van de aanbesteding voor het perceel JGO en verwijst u naar het antwoord op vraag 20.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
22	programma van eisen	Bladzijde 18: Wie is verantwoordelijk voor bieden van overbruggingszorg? Nu bieden wij vaak overbruggingszorg omdat een kind/ jongere lang op een wachtlijst staat bij een andere instelling. Collega organisatie die regionale inkoop hebben, krijgen andere afspraken wat maakt dat wij vaak zowel overbrugging moeten bieden bij aanmelding bij ons maar ook als wij moeten opschalen. Dit verhoogt de wachtlijst. Hoe kijkt de gemeente hiertegen aan en wat voor oplossing heeft de gemeente hiervoor?	De afspraken over overbruggingszorg zijn opgenomen in het Programma van Eisen. Daarnaast wenst de gemeente met deze inkoop meer samenhang, samenwerking en gezamenlijke verantwoordelijkheid voor een samenhangend jeugd-ggz stelsel. Hiertoe richt zij ontwikkeltafels in. Het thema overbruggingszorg zou 1 van de thema's voor de jaaragenda kunnen zijn waar gemeente en gecontracteerde zorgaanbieders samen oplossingsrichtingen uitwerken/werkafspraken maken. Het bepalen van die thema's is onderwerp van gesprek in de dialoogfase en de daaropvolgende ontwikkeltafels.
23	programma van eisen	Bladzijde 18, 3.3.13.: "De tijd besteed aan de directe en indirecte contacten met Jeugdige is declarabel, waarbij de verhouding directe en indirecte Cliëntgebonden tijd 70/30 bedraagt." Dit lijkt niet realistisch. Bij diagnostiek ligt de indirecte tijd hoger. Daarnaast wordt er in toenemende mate samenwerking met andere organisaties verwacht, wat eveneens leidt tot een toename in indirecte tijd. Het lijkt ons passender om óf onderscheid te maken tussen diagnostiek en behandeling in deze verdeling, óf de algemene verdeling aan te passen naar 60/40. Ook vragen wij ons af of reistijd hierbuiten valt? Zeker aangezien de gemeente het wenselijk vindt om zoveel mogelijk op één locatie te doen.	De gemeente past de verhouding direct/indirecte tijd voor de producten specialistische jeugd-ggz en diagnostiek aan naar 60/40. Reistijd (woon-werk/werk-werk) valt onder overhead (Zie ook bijlage 5 paragraaf 1.3, blz.6).



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
24	programma van eisen	Bladzijde 26: winstmaximalisatie van 7% over de gedeclareerde omzet. Wij nemen aan dat dit niet goed is neergezet, winst is het verschil tussen de opbrengsten minus de kosten. Waarin ook de SROI van 5% in is meegenomen. Financieel lijkt dit percentage niet haalbaar gezien alle bedrijfskosten. Een gezond bedrijf heeft minimaal een buffer nodig dat er bij calamiteiten (langdurig zieken etc.) minimaal een half jaar salarissen en belastingen kan worden doorbetaald. Dat is ook wat jullie eisen in het inkoop document (solvabiliteit, rentabiliteit en current ratio). Kan de gemeente hier duidelijkheid over geven?	De constatering dat de 5% SROI in de 7% winstmaximalisatie zit, is niet correct. Voor SROI wordt gekeken naar de omzet, niet naar de winst.
25	Begeleiding SLT	"Deze teams gaan ook een substantieel deel van de (individuele) begeleiding aan jeugdigen en gezinnen bieden. De teams werken nauw samen met verwijzers, jeugdhulpaanbieders, het voorveld en de volwassenenzorg (o.a. vanuit de Wmo, Participatiewet en Wet gemeentelijke schuldhulpverlening). Wat is substantieel? Aangezien er een apart perceel Begeleiding is waar zorgaanbieders op in kunnen schrijven?	Deze vraag heeft betrekking op het perceel begeleiding. De gemeente verwijst u daarom naar de procedure begeleiding en de daar gepubliceerde Nvl.
26	Tarieven omlaag	Hoe kan het tarief omlaag gaan met 4% als in de functiemix het % HBO omhoog gaat en het % HBO omlaag?	De daling van het tarief wordt grotendeels verklaard door de afname van de opslag niet client gebonden tijd. Deze was 24,4% en is op basis van een benchmark bijgesteld naar 18,1%.
27	Online behandelen	Is het mogelijk alleen online te behandelen?	Dit is alleen toegestaan wanneer het een evidence based behandelmethodiek betreft voor een specifieke problematiek. Een combinatie van face tot face en online behandeling is wel toegestaan, mits voldaan wordt aan de kwaliteitseisen die gesteld worden aan de behandeling.
28	Referentie opdracht	Mag de referentie opdracht ook een contract zijn met een regio met verschillende woonplaatsen met in totaal 70k inwoners?	Enkel voor kerncompetentie 2 is dit toegestaan. Kerncompetentie 1 ziet specifiek toe op een gemeente met een omvang van 70.000 inwoners of meer vanwege een vergelijkbaar profiel qua stedelijke context/problematiek.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
29	Toetsingskader	Waar kunnen wij het toetsingskader vervoer vinden?	U kunt deze raadplegen via deze link: https://sociaaldomein.almere.nl/jeugdhulp-inzetten/kaders-en-afspraken .
30	Planning	Gezien de hoeveelheid werk zoals het beantwoorden van de vragen in de gunningscriteria met samenwerkingspartners, de timing (zomervakantie) en deadline 26 augustus is onze vraag of de inschrijfdatum later kan?	Om tijdig tot definitieve gunning over te gaan, met oog op ingangsdatum contracten per 1 januari 2025, is het niet mogelijk deze deadline op te schuiven. De deadline voor inschrijving blijft dan ook 26 augustus staan. De gemeente hanteert met oog op de vakantieperiode een ruimere termijn (ruim 3 weken extra) dan gebruikelijk voor deze procedure. Daarbij heeft de gemeente de beantwoording beoogd te beperken tot 1 A4 per subgunningscriterium voor perceel 1 en 1,5 voor perceel 2.
31	Beschrijving opdracht 2.1.1 Algemene beleidsuitgangspunten	U schrijft "vanuit een versterkte regierol willen we echter meer zicht ... wordt (bij)gestuurd. Kunt u toelichten wat dit betekent voor de relatie met overige wettelijke verwijzers en opdrachtnemers?	Om meer zicht op de kenmerken van Almeerse jeugdigen te krijgen en de trends en ontwikkelingen in hulpvragen, is in ieder geval een intensievere samenwerkingsrelatie met overige wettelijke verwijzers en opdrachtnemers nodig. Daarnaast betekent een versterkte regierol o.a. dat de Gemeentelijke Toegang en Regie betrokken is bij verlengingsaanvragen, en bij evaluatie van perspectiefplannen.
32	Deelname RET	Gezien de mogelijke frequente deelname aan RET, hoe wordt er rekening gehouden met de resource- en tijdsinvesteringen van de opdrachtnemer? Is er compensatie of ondersteuning beschikbaar om deze extra inspanningen te faciliteren?	Zorgaanbieders krijgen geen vergoeding als zij het RET raadplegen. Het RET is een regionale ondersteuningsstructuur waar diverse expertises (inhoudelijke, creatief omdenkvermogen, organisatievermogen) gratis beschikbaar zijn voor lokale toegangen, GI's of zorgaanbieders. Zodat zij via deze weg advies kunnen inwinnen of hulp vragen bij het organiseren van zorg/ondersteuning rondom een jeugdige.
33	VOG	Wat verwacht u van de aanbieder ten aanzien van de volgende eis: "De geldigheidsduur van de VOG voor personeel dat de daadwerkelijke ondersteuning levert, is maximaal vier jaar."	De gemeente zal in het Programma van Eisen de eis voor wat betreft de maximale geldigheidsduur van 4 jaar voor een VOG, aanpassen conform artikel 4.1.6 van de Jeugdwet.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
34	Pitch	Kunt u verduidelijken welke specifieke elementen of onderwerpen in de pitch moeten worden opgenomen?	Het betreft een samenvatting van uw inschrijving c.q. een beknopte toelichting op de beantwoording van de subgunningscriteria. Een nadere werkinstructie voor de pitch tijdens het groepsgesprek ontvangen partijen die worden uitgenodigd voor de dialoofase op een later moment. De gemeente wil deze elementen/onderwerpen graag zo goed mogelijk afstemmen op de inhoud van de inschrijvingen.
35	Ontwikkeltraject	Hoe vaak zullen de ontwikkeltafels bijeenkomen en wat is de verwachte duur van deze bijeenkomsten? Is er een vast schema voor deze overleggen gedurende de contractperiode?	In de inkoopdocumenten is opgenomen dat de ontwikkeltafels iedere 6 weken bijeenkomen. De verwachte duur per sessie is 1,5 uur. In de dialoofase wordt het werkproces nader toegelicht op basis waarvan een agendavoorstel voor de overleggen in 2025 wordt gedaan.
36	Ontwikkeltraject	Wat zijn de specifieke rollen en verantwoordelijkheden van de gemeente en de jeugdhulpaanbieders binnen het ontwikkeltraject? Hoe wordt de samenwerking en de voortgang gemonitord?	Zoals beschreven in het inkoopdocument zal de gemeente tijdens deze dialoofase toelichten wat de rol en verantwoordelijkheidsverdeling tussen gemeente en jeugdhulpaanbieders is in dit ontwikkeltraject, de frequentie van overleg en wat de voorlopige thema's van de jaaragenda 2025 zijn. De jeugdhulpaanbieders krijgen vervolgens gelegenheid vragen te stellen en aanvullingen en aanscherpingen te doen. Dit mondt uit in een definitief procesvoorstel voor het ontwikkeltraject. Dit voorstel wordt onderdeel van de uitvoeringsafspraken Jeugd-ggz.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
37	Ontwikkeltraject	Kunt u meer informatie geven over de voorlopige thema's van de jaaragenda 2025? Hoe worden deze thema's geselecteerd en is er ruimte voor input van jeugdhulpaanbieders?	De thema's worden opgesteld op basis van de input die uit de dialoogronde volgt. Het is nadrukkelijk de bedoeling dat dit een gezamenlijke agenda wordt, met input van de jeugdhulpaanbieders. De gemeente kan zich voorstellen dat dit een nadere operationalisering van de drie ontwikkelopdrachten betreft aangevuld met randvoorwaardelijke thema's om deze te kunnen realiseren.
38	Aantal overeenkomsten	Op basis waarvan is de volgende afweging gemaakt? Voor perceel 1 geldt maximaal 4 Raamovereenkomsten Voor perceel 2 geldt maximaal 6 Raamovereenkomsten	De gemeente ziet het contracteren van een limitatief aantal jeugdhulpaanbieders als een solide basis voor partnerschap. Het aantal te contracteren partijen dient echter wel gezamenlijk voldoende capaciteit te hebben om de jeugd-ggz vragen in Almere te kunnen bedienen. Rekening houdend met de huidige aantallen en de clientpopulatie die een verdeling kent van 25% basis jeugd-ggz (straks: reguliere jeugd-ggz) en 75% specialistische jeugd-ggz is de gemeente uitgekomen op het maximaal 4 raamovereenkomsten voor perceel 1 en maximaal 6 raamovereenkomsten voor perceel 2.
39	Functiemix JGGZ Behandeling specialistisch	Specialistische behandeling vraagt om specialistische kennis en kunde en dat vraagt om een goede basisopleiding en regelmatig bij- en nascholen om de specialistische behandeling te kunnen (blijven) bieden. Daarnaast vraagt het om ervaringsjaren van behandelaren. In de functiemix van JGGZ behandeling specialistisch is maar 25% WO+ opgenomen tov 30% WO+ voor JLV B BH spec. Het percentage WO+ is te laag om de juiste kennis en kunde ingezet te krijgen om een goed behandelresultaat te halen in complexe vragen.	De functiemix is vastgesteld op basis van input van jeugdhulpaanbieders tijdens de technische werksessies over tarieven. Voor de wijze waarop de tarieven tot stand zijn gekomen verwijzen we naar bijlage 5 paragraaf 1.2.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
40	direct/indirecte tijd	In product behandeling JGGZ is ook verrichten van diagnostisch onderzoek mogelijk. Bij verrichten van diagnostiek is de indirecte cliënttijd (hypothesen opstellen, analyses maken, verslaglegging met adviezen) een relatief groot onderdeel van de inzet. Om diagnostiek uit te kunnen voeren is de in het programma van eisen opgenomen verhouding indirecte/ directe tijd niet reeel.	De gemeente past de verhouding direct/indirecte tijd voor de producten specialistische jeugd-ggz en diagnostiek aan naar 60/40.
41	Verhouding reguliere en specialistische behandelingen (KPI)	Er wordt gesproken dat er in het eerste jaar maximaal 30% specialistische behandeling kan worden ingezet. Is dit een doelstelling per organisatie? Zo ja, dat is toch afhankelijk van de cliënten die een organisatie bedient? SHL bedient een zeer complexe doelgroep waardoor deze verhouding niet te realiseren is.	Dat is niet juist. De normering van de KPI 'percentage cliënten met Jeugd-ggz regulier t.o.v. Jeugd-ggz specialistisch' is onderdeel van de dialoofase en wordt mede o.b.v. de input van jeugdhulpaanbieders vastgesteld.
42	maximum aantal uren Jeugd GGZ groepsBH	In het normenkader (bijlage 10) staat opgenomen dat het max. aantal uren voor Jeugd GGZ groepsBH 6 uur per week is. Voor JLVB groepsBH is dit 12 uur. Waarom wordt hier een verschil in gemaakt?	LVB groepsbehandeling is van een andere aard dan Jeugd-ggz groepsbehandeling. LVB groepsbehandeling wordt bijvoorbeeld ook ingezet ten behoeve van het aanleren van algemene vaardigheden waarmee de jeugdigen zo veilig en gezond mogelijk kunnen opgroeien ondanks hun beperking. Jeugd-ggz groepsbehandeling is primair een substituut voor individuele behandeling.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
43	inzet maximum uren per week regulier en specialistisch	De maximaal in te zetten uren per week is voor regulier hetzelfde als specialistisch. Gezien de complexiteit van specialistisch en de voorwaarden die dit met zich meeneemt (multidisciplinair team) is een maximale inzet van 4 uur per week veelal onvoldoende (denk aan combinatie van gezinsBH en therapie). Hoe ziet de gemeente het feit dat er sprake is van complexiteit van vragen tussen regulier en specialistisch maar dit niet vertaald wordt naar het maximaal aantal uren per week?	De gemeente is bereid de verhouding direct/indirect clientgebonden tijd voor specialistische jeugd-ggz aan te passen naar 60/40, maar handhaaft het gemiddelde aantal uren per week. In complexe casuïstiek is het wel mogelijk om specialistische jeugd-ggz te combineren met andere jeugdhulpvormen. De gemeente verwijst u hiervoor naar de stapelingsmatrix.
44	Verhouding directe en indirecte tijd	Er wordt geen onderscheid gemaakt in de verschillende producten in dit perceel. Bij diagnostiek is deze verhouding te krap en ook bij specialistische behandeling. De complexiteit van de behandeling vraagt multidisciplinair overleg zoals in het programma van eisen beschreven en dit is indirecte tijd. De verhouding is uit balans. Er dient daarom onderscheid te worden gemaakt tussen verschillende producten in dit perceel in de verhouding directe/indirecte tijd?	De gemeente past de verhouding direct/indirecte tijd voor de producten specialistische jeugd-ggz en diagnostiek aan naar 60/40.
45	Specialistische JGGZ/JLVB aanbieder	Wij zijn een specialistische JGGZ/JLVB aanbieder. Juist op het snijvlak van deze problematiek is het voor de reguliere JGGZ aanbieder niet haalbaar om met jeugdigen en gezinnen vooruit te komen. Biedt het JGGZ perceel ruimte aan dit specialisme met daarin niet de verplichting om JGGZ problematiek te moeten behandelen die niet bij ons JLVB specialisme past?	De gemeente wenst voor perceel 2 jeugdhulpaanbieders te contracteren die zowel specialistische jeugd-ggz (daar kunt u uw JGGZ/LVB specialisme kwijt) als reguliere jeugd-ggz bieden. Het staat u vrij in combinatie of met onderaannemers in te schrijven die het product reguliere jeugd-ggz bieden.
46	Perspectiefregie bij de inzet van gestapelde zorg	De verwijzer is verantwoordelijk voor de procesregie op de jeugdhulpvragen aan de hand van overeengekomen doelen en resultaten uit het Perspectiefplan. Wie heeft is er verantwoordelijk voor het perspectiefregie op het moment dat er sprake is van gestapelde zorg?	Als u procesregie bedoelt in plaats van perspectiefregie dan voert de Gemeentelijke Toegang en Regie in die situaties procesregie. Inhoudelijke casusregie ligt bij (een van) de jeugdhulpaanbieders.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
47	Diagnostiek ingezet als triage	Het betreft hier diagnostiek om te bepalen of Jeugd-LVB of Jeugd-ggz problematiek voorliggend is, en daarmee welke behandeling meest passend is. Wat als er sprake is van een dubbele diagnose wie bepaalt dan vanuit welk perceel de hulpverlening geboden moet worden? Wat is dan het criterium?	In dat geval kan nog steeds vanuit de diagnostiek een advies voor een passend behandeltraject volgen. De professional die verantwoordelijk is voor de diagnostiek dient een adequate terugkoppeling te geven aan de verwijzer. Deze terugkoppeling geeft antwoord op de vraagstelling en bestaat uit de diagnose, de classificatie, de indicatie en de voorgestelde vervolgstappen. Dat advies wordt al dan niet overgenomen door de verwijzer, die vervolgens bepaalt welke hulpverlening ingezet wordt.
48	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch) Wilt u de orthopedagoog-generalist toevoegen aan het lijstje van beroepen onder wiens verantwoordelijkheid een diagnose kan worden gesteld.?	De gemeente voegt dit toe.
49	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.6 Productspecifieke eisen. U schijft dat de gemeentelijke toegang- en regie, de jeugd ggz aanbieder, de jeugdige en de (pleeg)ouder(s)/ verzorgers en/of voogd afspraken maken over de te behalen doelen, de duur van de behandeling en de tussen - en eindevaluatie in een perspectief-/ behandelplan. Bedoelt u hiermeete zeggen dat in alle gevallen dat er sprake zal zijn van jeugd GGZ regulier of jGGZ specialistisch de gemeentelijke toegang (inhoudelijk) betrokken is?	Nee, dat kan ook een andere wettelijke verwijzer zijn. De gemeente zal dit toevoegen.
50	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.5 Gaaf u ervan uit dat een aanbieder alle producten die in de perceelbeschrijving staan aanbiedt? Of is het mogelijk op producten binnen het perceel in te schrijven?	De jeugdhulpaanbieder dient alle producten die in de perceelbeschrijving staan aan te bieden. U kunt niet op individuele producten inschrijven.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
51	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.3 U geeft aan dat u van aanbieders verwacht dat zowel het aantal jeugdigen als de inzet en duur van de ingezette jeugdhulp in de loop van de tijd zal afnemen. Als aanbieder zijn we ons meer gaan toeleggen op de meer complexe zorg (niet te verwarren met de hoogspecialistische zorg), dit kan complex zijn als het gaat om de psychische problematiek en/of complex als het gaat om de context waarin de jeugdige opgroeit. Wij zien dat daardoor het aantal jeugdigen afneemt, maar dat de inzet per client kan toeneemt, omdat we intensievere zorg bieden. Houdt u hier rekening mee? Of geldt deze eis voor alle aanbieders, ongeacht welke zorgzwaarte zij bieden?	Naast individuele prestaties, wil de gemeente met deze inkoop ook nadrukkelijk sturen op een gezamenlijke beweging. De gewenste/beoogde beweging ziet toe op de overall transformatie. Het voorbeeld dat u noemt leent zich wat ons betreft uitstekend voor de ontwikkeltafels die de gemeente voorziet om deze beweging komende jaren met elkaar te maken.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
52	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.3.3 "U geeft aan dat u het als een knelpunt ervaart dat aanbieders zelfstandig bepalen welk product wordt ingezet en dat de gemeente hier nu geen invloed en regie op heeft. Wij verwijzen u naar de parlementaire geschiedenis waar dit uitdrukkelijk is besproken en waarin is aangegeven, onder andere in de Nadere Memorie van Antwoord in de Eerste Kamer: "De leden van de SP-fractie wijzen erop dat gemeenten de verwijzing van de huisarts niet kunnen veranderen als deze in overeenstemming is met professionele standaarden, en vragen hoe gemeenten kunnen bepalen of de professionele standaard is gevolgd. In de eerste plaats wil de regering erop wijzen dat de gemeente de verwijzing van de huisarts nooit kan veranderen. Na verwijzing door de huisarts is jeugdhulp direct toegankelijk. Na een dergelijke verwijzing staat echter nog niet precies vast welke vorm van jeugdhulp een jeugdige of zijn ouder precies nodig heeft, hoe vaak iemand moet komen (de omvang) en hoe lang (de duur). In de praktijk zal het dus de jeugdhulpaanbieder (bijvoorbeeld de jeugdpsychiater) zelf zijn die na de verwijzing in overleg met de ouders en/of jeugdige beoordeelt welke voorziening precies nodig is. Deze aanbieder bepaalt daadwerkelijk de inhoud van de zorg en hij zal zijn oordeel mede baseren op de protocollen en richtlijnen die voor een professional de basis van zijn handelen vormen (stap 2). Gemeenten kunnen nooit benodigde jeugdhulp weigeren als deze in overeenstemming is met de professionele standaarden en mogen niet op de stoel van de arts gaan zitten. Echter, wanneer de gemeente, in haar rol als financier van de behandeling, betwijfelt of professionele standaarden gevolgd zijn bij het bepalen van de inhoud van de zorg, dan moet zij daar een minstens zo deskundig oordeel tegenover stellen. In dat geval zal de gemeente dus beroep moeten doen op de expertise van een deskundige, die bij	De gemeente wenst ook niet te tornen aan het wettelijk verwijfsrecht van de huisarts. De gemeente wil wel dat wordt verwezen naar een specifiek jeugd-ggz product, zoals onderscheiden in deze inkoop. De gemeente geeft een richtlijn mee. Na een verwijzing door een GI of een huisarts is het de jeugdhulpaanbieder die de bekijkt welke voorziening (lees: product) geleverd moet worden (gelet op de hulpvraag), hoe vaak die jeugdige zorg krijgt (de omvang/frequentie) en voor hoe lang (de duur). De gemeente heeft echter, ook wanneer een verwijzing van een huisarts of GI komt, een rol. Dat is ook niet vreemd gezien het feit dat de gemeente uiteindelijk die jeugdhulp bekostigt. Een gemeente mag een jeugdhulpaanbieder sturen. Dat mag de gemeente doen via inkoopafspraken die zij vastleggen in de overeenkomsten die zij afsluiten. Via die inkoopafspraken bepaalt de gemeente welke behandelvormen (producten) beschikbaar zijn en in welke omvang behandelvormen al dan niet voor vergoeding in aanmerking komen. Die sturing mag dus, zoals ook blijkt uit de wetsgeschiedenis, op geaggregeerd niveau.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		de beoordeling van het behandelvoorstel op de hoogte dient te zijn van de professionele standaarden die binnen de eigen beroepsgroep leidend zijn. Daarnaast houdt de IGZ meer in het algemeen toezicht op de kwaliteit van zorg. Het volgen van professionele standaarden bij verwijzing maakt daar ook deel van uit." U vindt deze passage terug in de Nadere memorie van Antwoord, Eerste Kamer, vergaderjaar 2013–2014, 33 684, F. Lezen wij in het Inkoopdocument dat u van mening of oordeel bent dat de jeugd-ggz op andere gronden dan professionele deskundigheid producten inzet? Op welke gronden dan is deze mening/oordeel gebaseerd? Blijkt dit bijvoorbeeld uit materiële controles die u hebt uitgevoerd? En gaat u door invloed en regie uit te oefenen niet op de stoel van de arts zitten en handelt u daarmee niet tegen de bedoeling van de Jeugdwet?"	

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
53	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.3.3. U schrijft "De Gemeente heeft hier nu geen invloed en regie" Kunt u aangeven welke invloed en regie u beoogt en welke onderliggende wettelijke kaders deze invloed en regie legitimeren?	De gemeente wenst actiever te kunnen sturen op de verhouding inzet reguliere jeugd-ggz en specialistische jeugd-ggz. De gemeente verwijst u naar het antwoord op vraag 52.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
54	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.3.3 U geeft aan dat er geen verklaring is voor de groei in gebruik en kosten en dat demografische ontwikkelingen deze groei niet kunnen verklaren. Dat lijkt ons een onjuiste conclusie. Er zijn verschillende onderzoeken in Nederland geweest die aangeven dat de mentale problemen voor jongeren zijn toegenomen in de afgelopen jaren, onder andere in de coronaperiode die binnen de door u onderzochte periode 2019-2023 valt. Op de website van het Trimbosinstituut is hier bijvoorbeeld veel informatie te vinden (zie: https://www.trimbos.nl/kennis/mentale-gezondheid-preventie/expertisecentrum-mentale-gezondheid-jeugd/) en specifiek voor de jeugd-ggz verwijzen wij u naar het Dreamsonderzoek (https://www.dreams-study.nl/). De toename van mentale problemen voor jongeren lijkt ons een onderliggende reden voor de toename van de groei voor het gebruik van jeugd-ggz. Bent u dat met ons eens?	De gemeente is het met u eens dat dit een van de verklaringen is, die een deel van de groei kan verklaren. We hebben echter nog geen sluitende en onderbouwde verklaring voor de totale ontwikkeling die we zien in Almere.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
55	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.3.2 U beschrijft specifiek voor de jeugd-ggz een opdracht gericht op gedrag minder problematiseren, minder medicaliseren, en sneller afschalen c.q. inzetten op lichtere zorg waar mogelijk. Waarom is deze opdracht specifiek gericht op de jeugd-ggz? En bent u het met ons eens dat het slagen van deze opdracht mede afhangt van de beschikbaarheid, capaciteit en kwaliteit van voorliggende voorzieningen, zoals de lokale teams? En dat dit dus ook een opdracht aan u zelf is?	De gemeente schrijft ook dat we ons realiseren dat normaliseren een opdracht is van alle partijen betrokken bij Almeerse jeugd, inclusief de gemeente. Omdat dit perceel specifiek ziet op jeugd-ggz is vervolgens deze specificatie aangebracht.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
56	Inkoopdocument, definities, pagina 6	Perspectiefplan: Het plan dat wordt opgesteld door de jeugdhulpaanbieder in samenwerking met de Gemeentelijke Toegang & Regie voor de doelen, resultaten en de begeleiding / behandeling van de jeugdige. Op basis van bovenstaande zou de jeugdhulpaanbieder het perspectiefplan opstellen. Dit is niet conform de huidige werkwijze waarbij de regiefunctie bij JGZ ligt. Aangezien het perspectiefplan ook over meerdere levensgebieden gaat o.a. wonen, onderwijs, werk, vrije tijd, gezondheid en financiën zijn de lokale teams of het JGZ bij uitstek degenen om een perspectiefplan op te stellen. Vanuit GGZ behandeling kan, in overleg en met toestemming van de jeugdige en/of gezagsdragers input gegeven worden t.b.v. het opstellen van een perspectiefplan. Deelt u deze zienswijze? Zie ook bijlage 2 programma van eisen 3.3.5 De Gemeentelijke Toegang & Regie legt de afspraken vast rondom regie en evaluatie in het Perspectiefplan. Zo nee, waarom niet en welke rol ziet u dan voor de verwijzer/lokale toegang als perspectiefregisseur? Zo ja, wilt u dit dan in alle documenten van deze aanbesteding consequent doorvoeren?	Het artikel waaraan u refereert in het Programma van Eisen (3.3.5) is juist. De gemeente zal de definitie in het inkoopdocument conform beschrijving in het Programma van Eisen aanpassen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
57	Voorstel open stellen tweede vragenronde	Gezien de verlate publicatie van de aanbestedingsdocumenten, zichtbaar op Tendered op 15 juni jl, i.p.v. 12 juni verzoeken wij de gemeente Almere de tweede vragenronde ook open te stellen voor nieuwe vragen en niet alleen voor vragen over de eerste nota van inlichtingen. Bent u hiertoe bereid? Zo nee, waarom niet?	De gemeente biedt deze mogelijkheid niet en houdt zich aan de planning om de 2e Nvl alleen te gebruiken om antwoorden te verduidelijken van de 1e Nvl en zodoende de kluis te kunnen openen op 26 augustus.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
58	Inkoopdocument, definities, pagina 6	Perspectiefplan In Nederland is in de WGBO geregeld dat ieder mens zich vrij moet kunnen uitspreken in de behandelkamer t.b.v. de behandeling. Voor het delen van cliënteninformatie is een behandelaar gebonden aan o.a. de WGBO, medisch beroepsgeheim. Daar waar in de documenten van de aanbesteding staat dat de zorgaanbieder informatie moet delen, moet de gemeente de grondslag voor informatiedeling vermelden en het soort te delen informatie specificeren. Daarnaast moet cliënt en/of gezagsdragers specifiek toestemming geven voor delen van af te spreken soort informatie. Dit moet cliënt in vrijheid kunnen doen, niet onder voorwaarde van bijvoorbeeld wel/niet verkrijgen van een beschikking of een verlenging van een beschikking. Zie ook de betreffende VNG richtlijn en publicatie van de NVO Handreiking Zorgvuldig verstrekken van persoonsgegevens aan gemeenten bij jeugdhulp. Wilt u in alle documenten van deze aanbesteding waar gesproken wordt over het delen van behandelgerelateerde informatie de grondslag hiervoor benoemen? Zo nee, waarom niet?	De gemeente heeft in artikel 3.1.6 van het Programma van Eisen een verwijzing naar de WGBO opgenomen. Daarbij is in de algemene bepalingen opgenomen dat relevante wet- en regelgeving van toepassing is en te allen tijde in acht dient te worden genomen. Daarmee is uw punt wat ons betreft voldoende gedekt.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
59	Inkoopdocument, 2.1.4.3 Omvang doelgroep, pagina 16	Daarbij verwacht de Gemeente dat zowel het aantal jeugdigen als de inzet en duur (en daarmee kosten) van de ingezette jeugdhulp in de loop van de tijd afnemen (zie o.a. doel opdracht). Deze verwachting van de gemeente is begrijpelijk, maar het is de vraag in hoeverre dit realistisch is gezien de trend in de afgelopen jaren, de grootstedelijke problematiek in Almere op vele vlakken en het feit dat Almere een groeigemeente is? Uitbreiding en versterking van de POH jeugd GGZ kan resulteren in een vermindering van de vraag naar de jeugd ggz. Ook het breder implementeren van de gezinsteams zal een effect kunnen hebben mits daar ook omgegaan kan worden met psychiatrische problematiek van een jeugdige. Dan nog is het de vraag of dit zal resulteren in een vermindering van de vraag naar jeugd ggz door de eerder genoemde factoren? Kunt u een onderbouwing geven van uw verwachting?	De gemeente spreekt zich vooralsnog niet uit over de omvang van de afname, maar sec over afname na een periode van flinke groei. Hierover gaan wij graag in gesprek met de gecontracteerde partijen in het kader van het voorgestelde ontwikkeltraject. Wel heeft de gemeente de overtuiging dat met de maatregelen die zij neemt om de huidige knelpunten in de jeugdhulp aan te pakken en met deze wijze van inkopen, de opwaartse trend van de afgelopen jaren kan worden doorbroken. De gemeente verwacht dat o.a. de ontwikkeling van de Sterke lokale teams, collectiveren en meer samenhang en samenwerking tussen partijen hieraan bijdragen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
60	Inkoopdocument, 2.1.4.6 Perceel 1: Beschrijving producten en kwaliteitseisen, pagina 18	Opleidingseisen Medebehandeling kan worden uitgevoerd door tenminste een HBO opgeleide SKJ- of BIG-geregistreeerde professional. Vaktherapeuten hebben hun eigen registratie vaktherapie en zijn niet SKJ geregistreerd. In het programma van eisen (3.2.2. lid 3, pagina 14) staat benoemd dat vaktherapeuten zijn geregistreerd in het Register Vaktherapie. Wilt u dit toevoegen aan pagina 18 van het inkoopdocument?	SKJ- of BIG-registratie is geschrapt waar het medebehandeling betreft, en daarmee in lijn gebracht met de Norm verantwoorde werktoedeling.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
61	Inkoopdocument, 2.1.4.6 Perceel 1: Beschrijving producten en kwaliteitseisen, pagina 18	De gemeentelijke toegang en regie, Jeugd-ggz aanbieder, de jeugdige en de (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd maken o.a. afspraken over de te behalen doelen, de duur van de behandeling en tussen- en eindevaluatie in het perspectief-/behandelplan. In Nederland is in de WGBO geregeld dat ieder mens zich vrij moet kunnen uitspreken in de behandelkamer t.b.v. de behandeling. Voor het delen van cliënteninformatie is een behandelaar gebonden aan o.a. de WGBO, medisch beroepsgeheim. Daar waar in de documenten van de aanbesteding staat dat de zorgaanbieder informatie moet delen, moet de gemeente de grondslag voor informatiedeling vermelden en het soort te delen informatie specificeren. Daarnaast moet cliënt en/of gezagsdragers specifiek toestemming geven voor delen van af te spreken soort informatie. Dit moet cliënt in vrijheid kunnen doen, niet onder voorwaarde van bijvoorbeeld wel/niet verkrijgen van een beschikking of een verlenging van een beschikking. Zie ook de betreffende VNG richtlijn en publicatie van de NVO Handreiking Zorgvuldig verstrekken van persoonsgegevens aan gemeenten bij jeugdhulp. Wilt u in alle documenten van deze aanbesteding waar gesproken wordt over het delen van behandelgerelateerde informatie de grondslag hiervoor benoemen? Zo nee, waarom niet?	De gemeente heeft in artikel 3.1.6 van het Progamma van Eisen een verwijzing naar de WGBO opgenomen. Daarbij is in de algemene bepalingen opgenomen dat relevante wet- en regelgeving van toepassing is en te allen tijde in acht dient te worden genomen. Daarmee is uw punt wat ons betreft voldoende gedekt.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
62	Inkoopdocument, 2.1.4.6 Perceel 1: Beschrijving producten en kwaliteitseisen, pagina 18	De gemeentelijke toegang en regie, Jeugd-ggz aanbieder, de jeugdige en de (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd maken o.a. afspraken over de te behalen doelen, de duur van de behandeling en tussen- en eindevaluatie in het perspectief-/behandelplan. In deze beschrijving is er geen duidelijk onderscheid in de verschillende rollen die een gemeente heeft en die ze kan delegeren aan uitvoeringsorganen. Namelijk de rol van toegang en de rol van inhoudelijk betrokken perspectiefregisseur. Zie ook de duidelijk beschrijving hiervan in de NVO Handreiking Zorgvuldig verstrekken van persoonsgegevens aan gemeenten bij jeugdhulp. Wilt u in alle documenten van deze aanbesteding deze 2 rollen en de daarbij behorende verantwoordelijkheden van de gemeente of de gedelegeerde uitvoeringsorganen duidelijk scheiden en benoemen? Zo nee, waarom niet?	In de 'Uitvoeringsafspraken jeugdhulp zonder verblijf 2025' worden de rollen en taken m.b.t. regie nader uitgewerkt. De gemeente neemt hierbij de NVO Handreiking Zorgvuldig verstrekken van persoonsgegevens aan gemeenten bij Jeugdhulp in acht.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
63	Inkoopdocument, 2.1.4.9 Vervoer, pagina 25	De Jeugdhulpaanbieder die Jeugd-ggz biedt is verantwoordelijk om te onderzoeken of er een noodzaak aanwezig is voor vervoer en zo ja, om dit vervolgens te organiseren voor de jeugdige. Bij medische noodzaak is de Jeugdhulpaanbieder verplicht vervoer aan te bieden of te organiseren voor zowel jeugdigen met of zonder rolstoel. De Jeugdhulpaanbieder zet dit vervoer in met inachtneming van de volgende uitgangspunten: De Jeugdhulpaanbieder zorgt dat de werkzaamheden die voortvloeien uit de opdracht, veilig en passend bij de doelgroep worden uitgevoerd en geschikt zijn voor de jeugdige. De Jeugdhulpaanbieder zorgt dat de werkzaamheden die voortvloeien uit de opdracht voldoen aan alle daartoe gestelde wettelijke eisen en bepalingen. De Jeugdhulpaanbieder maakt bij het vervoer, waar passend, mogelijk en wenselijk, gebruik van vrijwilligers met inachtneming van de wettelijke eisen en de veiligheid van de jeugdige. Tarieven voor vervoer 2024: Productnaam Eenheid Tarief Vervoer zonder rolstoel 12+ Dag 10 euro Vervoer met rolstoel 12- Dag 24,88 euro Voor 2025 worden deze tarieven geïndexeerd conform Raamovereenkomst artikel 2 van deel 3. De Gemeente beoogt per 1 oktober 2024 een volgende stap te maken met het collectief vervoer en mobiliteit in het algemeen. De ambitie is om per 1 augustus 2026 integratie binnen deze inclusieve mobiliteit kan plaatsvinden voor het leerlingenvervoer én het vervoer van jeugdigen naar de dagbesteding. Hiermee neemt de Gemeente het vervoer over van de Jeugdhulpaanbieder. In het huidige contract voor reguliere en specialistische GGZ is het onderzoeken van noodzaak van vervoer en dit ook aan te bieden	De gemeente schrapt de voorwaarde aangaande vervoer niet uit deze aanbesteding. De voorwaarde kent wel enkele aanscherpingen: De jeugdhulpaanbieder is enkel verantwoordelijk vervoer te organiseren bij medische noodzaak bij kinderen jonger dan 12 jaar, binnen een straal van 6 km. De kosten hiervan kunnen apart gedeclareerd worden. De gemeente verwijst u ook naar het toetsingskader vervoer: https://sociaaldomein.almere.nl/jeugdhulp-inzetten/kaders-en-afspraken. Bij individuele jeugd-ggz behandeling zal dit zeer uitzonderlijk aan de orde zijn.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		geen contractvoorwaarde. Wij stellen voor om de voorwaarde aangaande vervoer te schrappen uit deze aanbesteding voor reguliere en specialistische GGZ. Er is veelal sprake van individuele behandelcontacten. GGZ aanbieders hebben geen eigen vervoersdiensten of regelingen met vervoerders. Individueel taxivervoer in een retourrit is onmogelijk te organiseren voor € 10 per dag. In de tekst staat dat de gemeente beoogt het leerlingenvervoer en het vervoer van jeugdigen naar dagbesteding over te nemen van de jeughulpaanbieder. GGZ biedt geen dagbesteding. Bent u bereid de voorwaarde aangaande vervoer te schrappen uit deze aanbesteding voor reguliere en specialistische GGZ? Zo nee, waarom niet?	



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
64	Inkoopdocument, 2.3 Monitoring, sturing, toezicht en leren, pagina 26	Voor de monitoring en sturing van de jeugdhulp zonder verblijf hanteert de Gemeente een aantal zogenoemde kritische prestatie indicatoren (KPI's). Wij stellen voor om voor onderdelen 2 (resultaten uit behandelplan behaald) en 3 (doelrealisatie) ook de CBS-spiegelrapportage als bron te hanteren. De uitvraag voor de CBS spiegelrapportage wordt namelijk verzameld in een afrondend evaluatiegesprek met jeugdige en gezagsdragers. Het heeft geen meerwaarde om hier naast de spiegelrapportage een apart registratie voor te organiseren. Bent u bereid om de bron van onderdeel 2 en 3 te wijzigen van evaluatiegesprek in CBS-spiegelrapportages? Zie ook de overeenkomst deel 3 artikel 10 waarin staat: "Het College vraagt geen gegevens uit indien zij zelf of het Centraal Bureau voor de Statistiek over deze gegevens beschikt en de gegevens gebruikt kunnen worden ten behoeve van deze doelen en neemt daarbij het uitgangspunt in acht dat de uitvraag niet tot vermijdbare administratieve lasten leidt." Zo nee, waarom niet?	De gemeente voegt de bron CBS-spiegelrapportages toe als bron bij onderdelen 2 en 3. Eventuele input uit de perspectiefplannen wordt door de Gemeentelijke Toegang en Regie vertaald naar een gemeentelijk portaal. Dit levert geen extra handeling op voor de jeugdhulpaanbieder.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
65	Inkoopdocument, 2.3 Monitoring, sturing, toezicht en leren, pagina 27	Indicator Dekkingspercentage gecontracteerde jeugdhulp. Toelichting 95% van de lokale Jeugd-ggz vragen is geleverd door gecontracteerde Jeugdhulpaanbieders. Welk percentage wordt nu geleverd door gecontracteerde aanbieders? Dus exclusief de (individuele) maatwerkovereenkomsten met niet in de vorige aanbesteding gecontracteerde jeugd GGZ aanbieders?	De gemeente kan niet exact aangeven welk % jeugd-ggz jeugdigen via individuele maatwerkovereenkomsten jeugd-ggz ontvangen. Wel weten we dat het merendeel van de individuele maatwerkovereenkomsten geen jeugd-ggz betreft.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
66	Inkoopdocument, 2.3 Monitoring, sturing, toezicht en leren, pagina 27	Indicator Percentage cliënten met Jeugd-ggz regulier t.o.v. Jeugd-ggz specialistisch Toelichting De Gemeente streeft naar een groter aandeel Jeugd-ggz regulier ten opzichte van Jeugd-ggz specialistisch. Is het streven van de gemeente naar een groter aandeel jeugd GGZ regulier t.o.v. jeugd GGZ specialistisch gebaseerd op inhoudelijke zorgvraagontwikkelingen? Bent u bereid de kwalitatieve en kwantitatieve onderbouwing van dit streven te delen? Indien er meer capaciteit POH jeugd GGZ wordt aangetrokken (wat toch ook een streven is?), worden meer basis of reguliere ggz activiteiten door de POH jeugd GGZ uitgevoerd. De psychiatrische problematiek die de behandelmogelijkheden van de POH jeugd GGZ voorbij gaan, worden verwezen naar de GGZ aanbieders. Deze verschuiving zien we nu al in de aangemelde zorgvragen. Dit zal toch juist leiden tot in verhouding meer specialistische GGZ dan reguliere GGZ?	Op dit moment is de verhouding jeugd ggz regulier (nu nog generalistische basis jeugd ggz) en jeugd ggz specialistisch: 25/75. De gemeente heeft de overtuiging dat door meer samenhang en samenwerking het mogelijk is om sneller af te schalen naar jeugd ggz regulier. Daarnaast is het mogelijk om jeugd-ggz producten naast elkaar in te zetten. Op deze wijze kan een 'stukje' specialistische inzet in een lopend regulier jeugd-ggz traject ingezet worden. Een doorverwijzing naar de specialistische jeugd-ggz wordt hiermee voorkomen. De capaciteit POH jeugd-ggz wordt vooralsnog voldoende geacht. De gemeente is dan ook niet voornemens deze op korte termijn uit te breiden.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
67	Inkoopdocument, 2.5.3 Looptijd, pagina 29	De Raamovereenkomst gaat in op 1 januari 2025 en eindigt 31 december 2028. Gemeente kan de Raamovereenkomst 2 maanden voor het verstrijken van de looptijd 2 keer schriftelijk verlengen met een periode van maximaal 24 kalendermaanden. In totaal komt dit mogelijk tot een duur van acht (8) jaar. Hiermee wijken we af van de reguliere maximum looptijd van een Raamovereenkomst. Hoe verhoudt de lokale inkoop zich tot de ontwikkelingen van de Hervormingsagenda waarin wordt gestreefd naar robuuste regio's met regionale inkoop en geen separate inkoop, doelen en regels per gemeente?	In de overeenkomst is in het kader van de ontwikkelingen in de regio opgenomen dat het contractmanagement mogelijk overdragen wordt aan de regio. Gezien de ontwikkelopgave die de gemeente heeft met de Jeugd-ggz en het partnerschap dat hierbij hoort heeft de gemeente de keuze gemaakt voor deze lokale inkoop met meerjarige contracten met de mogelijkheid tot verlenging.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
68	Inkoopdocument, 3.7 Maatschappelijk verantwoord inkopen: Social return perceel 1 en 2, pagina 35	Wij nemen aan dat de SROI opgave zoals te doen gebruikelijk een inspanningsverplichting is. Klopt deze aanname? Zo nee, waarom niet?	Deze aanname klopt. SROI is een inspanningsverplichting. Echter zal de gemeente zoals gebruikelijk gedurende het contract de inspanning monitoren. Mocht het zijn dat door de gegunde partij niet voldoende inspanning geleverd wordt, zal de gemeente overgaan tot de boeteclausule die hiervoor staat.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
69	Inkoopdocument, 3.7 Maatschappelijk verantwoord inkopen: Social return perceel 1 en 2, pagina 35	Social Return betekent: “iets teruggeven aan de samenleving”. Als Gemeente vinden wij het belangrijk dat iedereen mee kan doen in de samenleving en perspectief heeft op werk en inkomen naar vermogen. Van de Jeugdhulpaanbieder eist de Gemeente dat 5% van de totale opdrachtsom (excl. B.T.W.) in het kader van Social Return wordt aangewend. Voor de invulling van Social Return verwijzen wij naar de bijlage ‘Uitvoeringsvoorwaarden Social Return Gemeente Almere in Bijlage 6 en de bijlage ‘Prestatietabel Social Return Gemeente Almere in Bijlage 7. De gemeente Almere stelt in deze aanbesteding heel veel eisen aan zorgaanbieders, o.a. hoogopgeleide medewerkers, zeer lage overhead in de tariefopbouw waardoor een praktijk niet veel meer heeft aan overhead dan een leidinggevende, administrateur, inhuur accountant en facilitaire dienst. Er is in de eisen en tarifiering weinig tot geen marge voor SROI. Bent u bereid de SROI opgave te stellen op 2%? Zo nee, bent u dan bereid om in de eisen en tarifiering rekening te houden met een reëlere mogelijkheid om bij te dragen aan de SROI opgave?	SROI is een uitvoeringsvoorwaarde. In een gesprek met Bureau Social Return wordt na de gunning in een plan van aanpak vastgesteld wat wel en niet haalbaar is. Daarnaast hanteert de gemeente een zeer brede scoop met betrekking tot de invulling van Social Return. De gemeente ziet daarom geen reden het percentage aan te passen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
70	Inkoopdocument 4.2 Gunningscriterium 2: Evenwicht in vraag en aanbod door deskundigheid slim(mer) in te zetten, pagina 37	De Gemeente zoekt naar vernieuwingen in het aanbod die bijdragen aan de kwaliteit en doelmatigheid van de jeugdhulp. De vraag naar Jeugd-ggz stijgt al jaren (en zal waarschijnlijk blijven stijgen), terwijl de beschikbaarheid van personeel en deskundigheid schaarser wordt. Hoe verhoudt deze stelling zich tot eerder doel van de gemeente dat het aantal cliënten in de jeugd ggz naar verwachting zal afnemen? Is dit realistisch o.b.v. verwachting dat huisartsen en POH jeugd GGZ meer kinderen dan in 2023 met psychiatrische problematiek gaan behandelen?	De gemeente zoekt tevens naar andere - deels preventieve oplossingen - voor de vraag. Daarnaast wordt ingezet op de ontwikkeling van Stevige Lokale Teams, die mogelijk een deel van de vraag kunnen opvangen. De gemeente heeft niet specifiek de verwachting dat de huisarts en de POH-jeugd-ggz meer jeugdigen gaan behandelen. Wel dat het normaliseringsgedachtengoed nog steviger ingebed wordt en dat vaker naar alternatieve oplossingen wordt gezocht/verwezen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
71	Inkoopdocument, Gunningscriterium 2: Evenwicht in vraag en aanbod door deskundigheid slim(mer) in te zetten, pagina 37	Daarbij kan gedacht worden aan het delen van deskundigheid, gezamenlijke opleidingsplekken etc. Wat bedoelt u hiermee? Hoe ziet u deze gezamenlijke opleidingsplekken voor zich? Wat is de relatie met voorgaande tekst rondom medicatievragen en opschaling naar hoog-specialistische ggz?	Dit zijn slechts suggesties. De gemeente hoort graag van u wat hierin mogelijk is en wat u realistisch acht. De relatie heeft betrekking op medicatievraagstukken die specifieke deskundigheid vereisen en de schaarste van die benodigde deskundigheid. De gemeente doet met dit gunningscriterium een beroep op uw creativiteit om oplossingen voor het arbeidsmarktvraagstuk aan te dragen, met specifieke aandacht voor schaarse expertisegebieden.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
72	Inkoopdocument 5.3.5 Stap 5: Afstemming uitvoeringsvoorwaarden en KPI's in de dialoofase, pagina 44	De dialoofase heeft tot doel: • Haalbaarheid en realiteitsgehalte van de inschrijven te toetsen en om te zetten naar contractafspraken. In het verleden hebben we nog te vaak gezien dat het bij mooie plannen bleef (sec om de opdracht te winnen). Gezien de beoogde beweging die we willen en moeten maken in de Jeugd-ggz is het cruciaal dat Jeugdhulpaanbieders gecontracteerd worden die intrinsiek gemotiveerd zijn hiermee aan de slag te gaan Gemeente selecteert maximaal aantal te gunnen zorgaanbieders voor dialoofase. Gemeente wil dialoofase ook gebruiken om de realiteitsgehalte van de inschrijving te checken. Als de gemeente hiervan niet overtuigd is, wat is dan het vervolg van de procedure?	Uw inschrijving wordt eerst schriftelijk beoordeeld. De jeugdhulpaanbieders die voor de dialoofase worden uitgenodigd, zijn als goed tot uitmuntend beoordeeld. Mochten er aandachtspunten voortvloeien uit de dialoofase, dan kan de gemeente deze meegeven aan de jeugdhulpaanbieders en vertalen in de uitvoeringsafspraken jeugd-ggz. Het aantal te contracteren jeugdhulpaanbieders is een maximum. Minder kan, als de benodigde capaciteit daarmee gedekt is.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
73	Inkoopdocument 3.6.2 Technische bekwaamheid Perceel 2 pagina 32	De beschrijving van kerncompetentie 1 en kerncompetentie 2 kent overlap. Kunt u beschrijven waarvoor welke kerncompetentie bedoeld is? Of kunt u er 1 kerncompetentie voor perceel 2 van maken?	De eerste kerncompetentie ziet specifiek op ervaring met specialistische jeugd-ggz in een vergelijkbare stedelijke context met stedelijke problematiek. De tweede kerncompetentie is breder ingestoken en mag betrekking hebben op alle beschreven producten onder perceel 2, waarbij de stedelijke context geen vereiste is. Hiermee toont u onder andere aan ervaring te hebben met een zeker volume aan jeugd-ggz trajecten. De gemeente behoudt de twee kerncompetenties.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
74	Bijlage 1 Overeenkomst, Artikel 1E Jeugdhulp kernbeding, pagina 10	In dit artikel wordt beschreven op welke vormen van jeugdhulp de opdracht betrekking heeft. Inde formulering staat achter de bullets 2 en 3 “jeugdigen met een somatische, verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking, een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem en die de leeftijd van achttien jaar nog niet hebben bereikt”. Primair is de doelgroep in deze opdracht jeugdigen met een vermoeden van een psychiatrisch probleem of een psychosociaal probleem. Andere problemen somatisch of verstandelijk van aard kunnen bijkomende problemen zijn. Wilt u de formulering van de dit artikel aanpassen zodat het passend is bij de opdracht voor reguliere en specialistische GGZ?	Dit betreft een artikel uit de landelijke standaard. In deze opsomming zijn alle vormen van jeugdhulp opgenomen die ingekocht kunnen worden. In het tekstgedeelte dat u noemt staat nadrukkelijk 'of'. Dat betekent dat geen sprake hoeft te zijn van alle kenmerken en dat het ook sec over psychische problematiek of psychosociale problematiek kan gaan. De gemeente handhaaft dan ook de nu opgenomen tekst.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
75	Bijlage 1 Overeenkomst, Artikel 1F Wet en regelgeving van toepassing op het contract, pagina 11	Naast de genoemde wetgeving in artikel 1F zijn GGZ behandelaren ook gebonden aan de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst. Wilt u dit ook in dit artikel opnemen?	Dit is een artikel uit de landelijke standaard. Bovendien is dit geen limitatieve opsomming. De tekst begint met 'alle geldende wet- en regelgeving'. Daar valt de WGBO vanzelfsprekend ook onder.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
76	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 2 Artikel A wijzigingsclausule, pagina 16	In het huidige contract voor reguliere en specialistische GGZ is het onderzoeken van noodzaak van vervoer en dit ook aan te bieden geen contractvoorwaarde. Wij stellen voor om de voorwaarde aangaande vervoer te schrappen uit deze aanbesteding voor reguliere en specialistische GGZ. Er is veelal sprake van individuele behandelcontacten. GGZ aanbieders hebben geen eigen vervoersdiensten of regelingen met vervoerders. Individueel taxivervoer in een retourrit is onmogelijk te organiseren voor € 10 per dag. In de tekst van het inkoopdocument staat dat de gemeente beoogt het leerlingenvervoer en het vervoer van jeugdigen naar dagbesteding over te nemen van de jeughulpaanbieder. GGZ biedt geen dagbesteding. Bent u bereid de voorwaarde aangaande vervoer te schrappen uit deze aanbesteding voor reguliere en specialistische GGZ? Zo nee, waarom niet? Zo ja, wilt u dan ook de 3e bullet onder de wijzigingsclausule betreffende vervoer schrappen?	De gemeente schrapt de voorwaarde aangaande vervoer niet uit deze aanbesteding. De gemeente verwijst u ook naar het antwoord op vraag 63.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
77	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 2 Artikel A wijzigingsclausule, pagina 17	Achter de laatste bullet staat “Indien de verschillen m.b.t. de ingeschatte inzet personeelsmix met meer dan 5% afwijken t.o.v. de werkelijke inzet, dan mag de Gemeente de tarieven navenant aanpassen.” Gaat de gemeente de personeelsmix meten over alle gecontracteerde opdrachtnemers? Wat als opdrachtnemer wel aan de personeelsmix voldoet maar andere gecontracteerde opdrachtnemers niet? Gaat gemeente dan tarieven neerwaarts bijstellen? Met separate aanvullende financiële afspraak voor de opdrachtnemer die hieraan wel voldoet? Zo ja, wilt u deze toevoeging dan opnemen bij de wijzigingsclausule? Zo nee, waarom niet? Zo nee, dan weet een opdrachtnemer bij eventuele inschrijving niet welk financieel risico er aan dit contract vast zit. Hoe ziet de gemeente dit in relatie tot strategisch partnerschap en goed opdrachtgeverschap?	De werkelijke inzet van de personeelsmix wordt steekproefsgewijs getoetst door de gemeente. Bijvoorbeeld tijdens de sturingsgesprekken met CLM of tijdens een bezoek van een Toezichthouder. Als gecontracteerde jeugdhulpaanbieders niet voldoen aan de norm voor personeelsmix dan treedt artikel 4.5 van het Programma van Eisen in werking. Als er aanleiding is om de tarieven bij te stellen vanuit landelijke ontwikkelingen (nieuwe richtlijnen, wettelijke kaders) bijvoorbeeld cao-ontwikkelingen of arbeidsmarktontwikkelingen, dan kan de gemeente ertoe besluiten een nieuw tariefonderzoek te laten plaatsvinden om op basis daarvan de tarieven al dan niet bij te stellen. Er worden geen individuele prijsafspraken gemaakt.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
78	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 2 Artikel C lid 1, pagina 25	In dit artikel staat : “• Mogelijkheid opzegging bij onvoldoende inzet Als de Jeugdhulpaanbieder in een periode van twaalf kalendermaanden na het sluiten van de Overeenkomst niet voldoende inzet pleegt op basis van [een objectiveerbare norm zoals totale omzet of aantal jeugdigen in zorg], dan kan de Gemeente de Overeenkomst opzeggen.” De formulering voor niet voldoende inzet is niet gedefinieerd. Wilt u dit artikel definiëren? Zo nee, waarom niet? Als u dit artikel niet wilt definiëren, wilt u dit artikel dan schrappen? Zo nee, waarom niet?	De gemeente hanteert als objectiveerbare norm dat de Jeugdhulpaanbieder in het betreffende kalenderjaar nul cliënten in zorg heeft gehad.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
79	Bijlage 1 Overeenkomst, Artikel D 18-/18+. Pagina 28	De Jeugdhulpaanbieder houdt bij aanvang van de opdracht rekening met de doorgaande hulpverlening (zorgcontinuïteit) vanaf het 18e levensjaar van de jeugdige. In dat kader neemt de Jeugdhulpaanbieder, voor zover noodzakelijk en voor zover de jeugdige de leeftijd van 16,5 jaar heeft bereikt, het initiatief en voert hij de regie tot het in samenspraak met de jeugdige opstellen van een initiatiefplan, waarin ten aanzien van de verschillende leefgebieden: zorg, onderwijs, werk, vrije tijd, gezondheid en financiën, voor zover noodzakelijk integraal beschreven staat wat de stand van zaken is en aan welke doelen de jeugdige nog wil/gaat werken en welke partijen betrokken zijn bij het realiseren van deze doelen. De Jeugdhulpaanbieder draagt zo bij aan een 'warme' overdracht naar de opvolgende (zorg)aanbieder(s). Hier wordt gesproken over een initiatiefplan, in bijlage 2 wordt een perspectiefplan genoemd. Is dit hetzelfde of een ander document? Indien dit hetzelfde is, wilt u dan dezelfde benaming consequent doorvoeren in de overeenkomst en in de andere aanbestedingsdocumenten?	De gemeente zal initiatiefplan wijzigen in perspectiefplan



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
80	Bijlage 1 Overeenkomst, Artikel D 18-/18+. Pagina 28	In dit artikel wordt ook gesproken over verlengde jeugdzorg met vermelding dat dit niet aan de orde is indien zorg onder de Zorgverzekeringswet. Dit is het geval voor GGZ behandelingen. Wilt u de betreffende alinea laten vervallen?	De gemeente wenst dit artikel te handhaven om een sluitende keten te borgen tussen de jeugd en volwassenen ggz. De Jeugdwet geeft de mogelijkheid om onder bepaalde omstandigheden verlengde jeugdhulp aan te vragen bij de gemeente. Jongvolwassenen kunnen vanaf hun 18e levensjaar soms nog beperkte tijd in zorg blijven bij de jeugd-ggz wanneer dat inhoudelijk meerwaarde heeft voor de behandeling.
81	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3 alle gemeenten en alle jeugdhulpaanbieders , pagina 29	Overeenkomst deel 3 heeft betrekking op alle gemeenten en alle jeugdhulpaanbieders. Deze overeenkomst gaat tussen 1 gemeente en de gecontracteerd jeugdhulpaanbieders. Waarom is deel 3 in deze lokale aanbesteding onderdeel van het contract? Moet de inhoud van deel 3 niet onder deel 2 gemeente en alle jeugdhulpaanbieders van de overeenkomst opgenomen worden?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen. Deel 3 van de standaard is altijd onderdeel van het contract, ook bij lokale contracten.
82	Bijlage 1 Overeenkomst, deel 3 Artikel 5 Wachttijden - lid 1, pagina 45	In dit artikel staat: “ De Jeugdhulpaanbieder spant zich in om wachttijden te voorkomen. De actuele Treeknormen zijn van toepassing.” Wachttijden zijn over het algemeen onwenselijk maar kunnen wel voorkomen. Wij lezen de “Treeknormen zijn van toepassing” als een inspanningsverplichting. Bent u het hiermee eens?	Het toepassen van de Treeknormen is een vereiste. Het voorkomen van wachttijden is een inspanningsverplichting.
83	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.2 De GI kan ook verwijzen in het kader van de uitvoering van een jeugdreclasseringsmaatregel. Dit is wel correct beschreven in de definitie van verwijzer in 2.2.18 van de definities in de Programmaeisen. Wilt u dit aanvullen?	De gemeente vult dit aan.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
84	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.8 U gebruikt verschillende termen door elkaar. Bedoelt u met de behandelaar van het reeds lopende zorgtraject die regie blijft houden over de casus de regiebehandelaar? En bedoelt u daarmee dat deze regiebehandelaar dan ook regiebehandelaar is over de zorg die een andere zorgaanbieder levert en daarmee dus de casusregie voert? En kan de gemeente daar zo nodig ook nog de casusregie volgen als dit omvangrijker is en complexer dan de regiebehandelaar kan behappen?	Ja hiermee bedoelt de gemeente de regiebehandelaar. Deze voert inderdaad de casusregie. Ingeval sprake is van een omvangrijker en complexere casus dan de scope van de jeugd-ggz is het mogelijk dat de gemeente procesregie voert. De gemeente zal deze passage als zodanig aanscherpen.
85	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch diagnostiek) Ook in het vijfde vak wordt gesproken over hoofdbehandelaar. De term hoofdbehandelaar is niet meer gangbaar in de jeugd-ggz en is vervangen door de term regiebehandelaar. U bedoelt hier waarschijnlijk degene die de diagnose stelt. U spreekt over ondersteunen door ander professionals maar die leveren vanuit hun professie elk een bijdrage aan de diagnostiek. Er is geen sprake van ondersteuning. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor een integrale diagnose. Wilt u deze zin opnieuw formuleren?	De gemeente heeft dit aangepast. Zie bijlage 'Inkoopdocument'.
86	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch diagnostiek) U spreekt in het 3e vak ineens over een hoofdbehandelaar. De term hoofdbehandelaar is niet meer gangbaar in de jeugd-ggz en is vervangen door de term regiebehandelaar. U bedoelt hier waarschijnlijk degene die de diagnose stelt. Dat hoeft niet per se de regiebehandelaar zijn. De regiebehandelaar dient wel te zorgen dat er een diagnose wordt gesteld maar hoeft dit niet zelf te doen. Wilt u deze zin opnieuw formuleren?	De gemeente heeft dit aangepast. Zie bijlage 'Inkoopdocument'.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
87	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch diagnostiek) U geeft bij de opleidingseisen aan dat de directe behandelaar of medebehandelaar moet beschikken over een SKJ-/BIG-registratie. Wilt u de norm van de verantwoorde werktoedeling goed beschrijven? Uitgangspunt is dat professionals geregistreerd zijn, tenzij de aanbieder aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van de hulp of aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional noodzakelijk is voor de kwaliteit van hulp (Besluit Jeugdwet, artikel 5.1.1. lid 2). Wilt u deze ruimte die de Jeugdwet biedt, wel in uw beschrijving terug laten komen?	De gemeente heeft dit aangepast. Zie bijlage 'Inkoopdocument'.
88	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch) U stelt als eis dat de verwijzer en het netwerk worden betrokken bij het opstellen van een veiligheidsplan. Maar dit is mede afhankelijk van de toestemming van de jeugdige. Dit wordt gedaan wanneer dit noodzakelijk is voor het waarborgen van de veiligheid of het afwenden van ernstig gevaar. Wilt u dit niet met zoveel stelligheid formuleren?	De gemeente past dit als volgt aan: 'De verwijzer en het netwerk worden hierbij betrokken, mits de jeugdige hiervoor toestemming geeft. Dan wel indien dit noodzakelijk is voor het waarborgen van de veiligheid of het afwenden van ernstig gevaar'.
89	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch) Wat is de rol/meerwaarde van de gemeentelijke toegang bij een rechtstreekse verwijzing? O.i. dat niet bij alle behandelingen aan de orde maar wel wanneer er sprake is van een hulpvraag die breder is dan alleen jeugd-ggz of wanneer afschaling richting het lokale veld in zicht komt. Bent u het daarmee eens?	De Gemeentelijke Toegang en Regie heeft de rol en verantwoordelijkheid om kritisch mee te kijken of jeugd-ggz wordt ingezet op basis van de normen in het normenkader, de eisen in het PvE, en of jeugdhulpaanbieders handelen conform de inhoudelijke uitgangspunten en doelstellingen van de gemeente met de jeugd-ggz. Daarnaast heeft de Gemeentelijke Toegang en Regie uiteraard ook een rol bij verleningsaanvragen (als verwijzer) en bij stapeling van meerdere jeugd-ggz producten

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
90	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch) Hier wordt specifiek het toekennen en regelen van medicatie genoemd en in de andere onderdelen van de jeugd-ggz niet. Ook daar kan medicatie worden voorgeschreven. Wat is de reden om dit alleen hier te benoemen?	De gemeente verwacht van jeugdhulpaanbieders die specialistische jeugd-ggz aanbieden dat zij dit eigenstandig kunnen. Hier is rekening mee gehouden in de functiemix. Voor de reguliere jeugd ggz geldt deze eis niet.
91	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch) U maakt onderscheid tussen directe behandelaar en medebehandelaar. Wij vermoeden dat u met directe behandelaar de regiebehandelaar bedoelt, zoals u ook daarna beschrijft. Directe behandelingen zijn behandelingen die direct bij de behandeling zijn betrokken. Dat kunnen ook niet-regiebehandelaren zijn. Ook behandelingen uit het rijtje van regiebehandelaren kunnen medebehandelaar zijn. Uw beschrijving is daarom verwarrend. Wilt u daarom spreken over regiebehandelaar en behandelingen?	De gemeente past dit aan. Zie bijlage 'Inkoopdocument'.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
92	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.1.4.7 (jeugd-ggz specialistisch) U geeft bij de opleidingseisen aan dat de directe behandelaar of medebehandelaar moet beschikken over een SKJ-/BIG-registratie. Wilt u de norm van de verantwoorde werktoedeling goed beschrijven? Uitgangspunt is dat professionals geregistreerd zijn, tenzij de aanbieder aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van de hulp of aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional noodzakelijk is voor de kwaliteit van hulp (Besluit Jeugdwet, artikel 5.1.1. lid 2). Wilt u deze ruimte die de Jeugdwet biedt, wel in uw beschrijving terug laten komen?	De gemeente past dit aan. Zie bijlage 'Inkoopdocument'.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
93	Inkoopdoc. blz 16	In het inkoopdocument staat” De Gemeente kan jaarlijks de Uitvoeringsafspraken Jeugd-ggz in het kader van de ontwikkelopdrachten herijken op het moment dat het realiseren van de beoogde doelen van deze opdracht in het geding dreigt te komen. Het kan hier slechts gaan om een aanscherping c.q. nadere uitwerking van afspraken binnen de kaders van de opdracht en de daarbij horende uitvoeringseisen. Deze Uitvoeringsafspraken jeugd-ggz worden in een Ontwikkeltafel in samenspraak met gecontracteerde Jeugdhulpaanbieders uitgewerkt. De Gemeente zal deze Uitvoeringsafspraken voor het begin van elk nieuw contractjaar kenbaar maken aan Opdrachtnemers door middel van de jaaragenda voor het betreffende contractjaar. Graag toevoegen “in samenspraak en akkoord met gecontracteerde jeugdaanbieders uitgewerkt” Door de opzet om alle percelen apart op Tendered te plaatsen met documenten die op sommige onderdelen gelijk en sommige onderdelen juist niet gelijk zijn, moet een aanbieder die in meerdere percelen is geïnteresseerd, een scala aan documenten doornemen. Verzoek aan de regio om meer tijd te krijgen om alle stukken door te nemen maar ook tijd om een doorberekening van de tarieven te kunnen doen.	De uitvoeringsafspraken betreffen geen wijzigingen van de overeengekomen voorwaarden en eisen. Het betreft een uitwerking c.q. nadere operationalisering in uitvoeringsafspraken. De gegunde jeugdhulpaanbieders zullen hierbij betrokken worden. De gemeente voegt de door u voorgestelde passage niet toe. Ook past de gemeente de termijn voor de procedure niet aan, omwille van tijdige gunning met oog op implementatie en ingangsdatum van het contract per 1 januari 2025.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
94	Pve blz 18	3.3.13 Verhouding direct en indirecte cliënt tijd, de gemeente geeft aan dat er maximaal 30% indirecte tijd mag plaats vinden. Bij bepaalde interventies maar ook bij complexe casussen waarbij er veel hulpverleningsinstantie betrokken zijn en er sprake is van problematiek op meerdere leefgebieden is deze norm niet voldoende. Wil de gemeente toelichten waarop de 30% indirecte tijd is gebaseerd? Wil de gemeente deze norm verhogen t.b.v. deze situaties?	De gemeente is bereid om het percentage direct/indirecte tijd voor de producten jeugd-ggz specialistisch en diagnostiek aan te passen naar 40/60.
95	Pve blz 7	Bij niet-cliëntgebonden tijd wordt werkoverleg genoemd, kunt u onderbouwen wat u verstaat onder werkoverleg en bevestigen dat casuïstiekoverleg wel onder cliëntgebonden tijd wordt geschaard?	Casuïstiekoverleg (collegiale toetsing) valt onder de indirect cliënt gebonden tijd. Werkoverleg is een gestructureerde bijeenkomst waarbij leidinggevenden en/of medewerkers samenkomen om (algemene) zaken te bespreken, zoals bijvoorbeeld (strategische) organisatieontwikkelingen, opstellen van roosters en dergelijke en waarbij geen directe relatie tot een cliënt gemaakt kan worden.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
96	Bijlage 1 ovk blz 67	De gemeente heeft ervoor gekozen in de inkoop JHZV een apart Tendered kenmerk voor elke perceel/ product aan te maken; Begeleiding, J-LVB, J-GGZ, ambulante gezinsinterventies en Dyslexie. Waarbij er meerdere documenten gelijk zijn. Een verzoek tot aanpassing van een document van het ene perceel/product kan dus ook gevolgen hebben voor de documenten van de andere percelen. Realiseert de gemeente dat met deze opzet vragen over dezelfde documenten moeten worden gesteld per Tendered kenmerk. Dit vergt gezien de krappe planning veel administratie voor de aanbieders. Hoe borgt de gemeente dat deze wijzingen in alle documenten en NvI en alle percelen worden doorgevoerd? Temeer deze stukken een onderdeel van de overeenkomst zijn.	Dat realiseert de gemeente zich inderdaad. Indien er documenten per procedure moeten worden aangepast, dan zullen deze per procedure worden aangepast en geupload, de oude documenten vervallen, zo blijft er overzicht per procedure bestaan.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
97	Bijlage 1 ovk blz 67	In Art12 i JW staat dat de Gemeente draagt zorg voor een tijdige, juiste en adequate administratie.. Aanbieder gaat er vanuit dat hiermee wordt aangegeven dat er eerst een JW301 bericht moet zijn toegewezen voordat aanbieder mag starten met de zorg. Soms wordt er een beroep gedaan op de aanbieder om alvast te starten. Hoe moet de aanbieder dit zien in context met bovenstaande verplichting. Als er toch wordt aangedrongen om te starten zonder JW301, wat is dan rechtsgeldig, zodat aanbieder hierin geen risico loopt. Graag toelichten. Hoe moet een aanbieder handelen, bij een verlenging die tijdig is aangevraagd maar waarbij de zorgtoewijzing uitblijft omdat de verwijzer meer tijd nodig heeft om te beslissen? Er is dan geen JW301 bericht en officieel zou de zorg moeten stoppen. Moet de aanbieder dan ook stoppen, ook als dit niet in het belang is van de jeugdige? Als aanbieder zorg blijft leveren en er vervolgens een negatief besluit volgt, loopt aanbieder namelijk een risico. Aanbieder wil graag weten wat zijn de kaders hiervoor zijn?	Een jeugdhulpaanbieder kan alleen de jeugdhulp starten zonder een JW301, wanneer daar afspraken over zijn gemaakt met de Gemeentelijke Toegang en Regie. Deze dient hiervoor schriftelijk toestemming te geven. Dit geldt ook bij een eventuele verlenging.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
98	Bijlage 1 blz 53	Toestemming Onderaanneming na schriftelijke toestemming van gemeente. Hoe verloopt de route voor deze toestemming? Is hiervoor een format of is een email voldoende?	Er wordt een formulier beschikbaar gesteld die dient u in te vullen en te mailen naar Contract en Leveranciersmanagement ter beoordeling.
99	Bijlage 1 ovk blz 39	Artikel 1 lid 9 De Jeugdhulpaanbieder houdt zijn gegevens actueel in de door de Gemeente daarvoor beschikbaar gestelde applicatie. Welke applicatie bedoelt de gemeente?	De gemeente bedoelt hiermee de website zoals beschreven in artikel 3.1.18 van het Programma van Eisen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
100	Bijlage 1 ovk blz 31	Art 1 Levering van JH- lid 4. Indien een verwijzing niet via een gemeentelijke toegang verloopt, is het aan de JH aanbieder om te beoordelen welke JH nodig heeft volgens de werkwijze van de gemeentelijke toegang. Hiermee neemt de JH aanbieder analyse tijd over van de gemeentelijke toegang. Volgens het PvE mag analyse tijd als indirect cliëntgebonden tijd worden geschreven. 1. Wat is de werkwijze van de gemeentelijke toegang 2. Begrijpt de JH aanbieder het goed dat er dan een verzoek tot toewijzing (JW315) kan worden aangevraagd zodat deze tijd na ontvangst zorgtoewijzing (JW301) kan worden geschreven?	De gemeente verwijst hier naar de nog op te stellen 'Uitvoeringsafspraken jeugdhulp zonder verblijf 2025' en de regionale leidraad procesregie (voetnoot pagina 10 in het Inkoopdocument). Een eventuele analyse door de Jeugdhulpaanbieder vindt plaats na ontvangst van de zorgtoewijzing (JW301).



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
101	Bijlage 1 ovk blz 33	Art 1 Levering van JH-lid 3 Vanuit de regierol is de gemeentelijke toegang verantwoordelijk voor de procesregie op de jeugdhulpvragen en niet de Jeugdhulpaanbieder (zie inkoop document definitie gemeentelijke toegang, pag 6). Zie ook in het inkoopdocument pag 11 waar staat dat de gemeente aansluit bij de regionale leidraad voor procesregie. De casusregisseur heeft de regie op de uitvoering (inhoudelijk) van het plan. Verzoek aan de gemeente om art 1 Levering van Jeugdhulp – lid 3 hierop aan te passen	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
102	Bijlage 1 ovk blz 28	Art D18-/18+ : Vanaf de leeftijd van 16,5 jaar moet er een initiatiefplan worden opgesteld. Bij JHmV wordt gesproken over een toekomstplan. Verzoek aan de gemeente om dezelfde terminologie te gebruiken en initiatiefplan aan te passen naar toekomstplan.	De gemeente past 'initiatiefplan' aan naar 'perspectiefplan' in de overeenkomst. Het betreft hier de lokale inkoop niet de regionale inkoop.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
103	Bijlage 1 ovk blz 25	Art. D18-/18+ Graag ook de rol van de procesregisseur/verwijzer opnemen in dit artikel. Casus regie ligt namelijk bij de Jeugdaanbieder maar procesregie bij de verwijzer. De procesregisseur zorgt voor een goede overdracht bij de overgang naar 18+ zoals is vastgelegd in de regionale leidraad voor procesregie waar de gemeente bij aansluit. Graag aanvullen in art D: 'In gezamenlijkheid houden verwijzer en de JH aanbieder bij aanvang van de opdracht rekening met de doorgaande hulpverlening vanaf het 18e levensjaar van de jeugdige. In dat kader, voert hij samen met de verwijzer regie tot het in samenspraak met jeugdige opstellen van een initiatiefplan...'	De afspraken over de invulling van de verschillende regierollen zullen worden opgenomen in document 'Uitvoeringsafspraken Jeugdhulp zonder Verblijf 2025'.
104	Bijlage 1 ovk	Artikel A. Gemeente kan de overeenkomst tussentijds wijzigen. Verzoek aan de gemeente om dit aan te passen in 'Gemeente kan de overeenkomst tussentijds wijzigen in gezamenlijkheid en met instemming van de jeugdaanbieder.'	De gemeente past dit deel van de overeenkomst niet aan.
105	Bijlage 10 Stapelingsmatrix	Is het mogelijk meerdere producten tegelijkertijd te stapelen? En voor welke duur en intensiteit? En is er een optie voor verlenging mogelijk?	De gemeente verwijst naar de stapelingsmatrix voor inzicht in de mogelijkheden voor stapeling. De gemeente sluit verlenging niet uit, maar benadrukt dat dit enkel in uitzonderlijke gevallen aan de orde is en mits goed onderbouwd.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
106	PvE blz 4.6	In paragraaf 4.6 van het PvE staat: Opdrachtnemer werkt mee aan de in de uitvoeringsafspraken Jeugdhulp zonder Verblijf 2025 genoemde monitoring als opdrachtgever deze wenst in te zetten. Uiteraard werkt aanbieder mee maar gaat ervan uit dat dit in gezamenlijkheid en na akkoord van de aanbieders en opdrachtgever zal worden gewijzigd. Verzoek aan de gemeente om dit toe te voegen aan het PvE.	De uitvoeringsafspraken betreffen geen wijzigingen van de overeengekomen voorwaarden en eisen. Het betreft een uitwerking c.q. nadere operationalisering in uitvoeringsafspraken. De gegunde jeugdhulpaanbieders zullen hierbij betrokken worden.
107	PvE blz 3.5.1	In par 3.5.1 van het PvE: Gunning zal 1 november worden gepubliceerd. In PvE staat dat 4 weken na gunning contact moet worden opgenomen voor het opstellen van een Social Return plan. Gezien de implementatie periode voor start 1 januari 2025 is het verzoek aan de gemeente om de termijn van 4 weken aan te passen naar minimaal 8 weken.	De gemeente gaat hiermee akkoord, u kunt dit melden via Socialreturn@almere.nl .
108	Inkoopdoc. blz 38	Verwijzers en Jeugdaanbieders moeten 'Nee' kunnen verkopen. Is de aanbieder als professional dan in zijn rol als casusregisseur leidend, indien de verwijzer en aanbieder een andere mening zijn toebedeeld of de verwijzer als procesregisseur? Graag nader toelichten.	Een goede afstemming tussen verwijzer en jeugdhulpaanbieder is noodzakelijk. Echter, de eindverantwoordelijk om te bepalen wat ingezet moet worden door wie ligt bij de verwijzer.
109	Inkoopdoc. blz 11	De gemeente geeft aan zich aan te sluiten bij de regionale leidraad voor procesregie 2. Verzoek aan de gemeente om deze beschikbaar te stellen via Tendered.	Dit betreft de inkoop van de lokale jeugdhulp en niet van de regio. Voor vragen met betrekking tot een regionaal perspectiefplan verwijzen wij u naar de regionale Aankoopcentrale.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
110	Inkoopdoc blz 7	In de definitie staat dat de uitvoeringsafspraken gedurende de looptijd van de raamoverkomst aangepast kunnen worden, indien daartoe aanleiding is. Aanbieder gaat er vanuit dat aanpassing van de uitvoeringsafspraken na gunning en gedurende de looptijd van de raamovereenkomst in gezamenlijkheid en met instemming van de jeugdaanbieders zal worden vormgegeven. Verzoek aan de gemeente om dit toe te voegen in het inkoopdocument.	Aanpassing van uitvoeringsafspraken wordt tijdig aangekondigd en deze worden in gezamenlijkheid uitgewerkt.
111	Algemeen	Er staan diverse aanbestedingstukken in concept. Dit betekent dat de inhoud nog niet definitief vaststaat. - Hoe weet de aanbieder waarop hij inschrijft? - Hoe verloopt de procedure als er wijzigingen worden doorgevoerd. Aanbieder gaat ervan uit dat hiervoor in gezamenlijkheid overeenstemming moet zijn van zowel de gemeente als de aanbieders voordat deze definitief worden. Verzoek aan de gemeente om dit nader toe te lichten en dit toe te voegen in de aanbestedingsstukken en overeenkomst.	Voor de bijlagen Productenboek, Stapelingsmatrix en Normenkader geldt dat deze continu onderhevig zijn aan veranderingen als gevolg van ontwikkelingen op uitvoeringsniveau en gezien moeten worden als dynamische documenten die gedurende de looptijd van de raamovereenkomst aangepast moeten kunnen worden. Wijzigingen vinden altijd plaats binnen de overeengekomen voorwaarden en eisen in de raamovereenkomst en de PvE's. Wanneer wijzigingen worden doorgevoerd worden aanbieders daar tijdig over geïnformeerd door de gemeente. Waar nodig worden de jeugdhulpaanbieders betrokken bij het vormgeven van de aanpassingen.
112	Inkoopdocument	Realiseert de gemeente zich dat met het stellen van de eis om aantoonbare ervaring met het leveren van Jeugd-ggz aan ten minste 200 unieke jeugdigen in één jaar in één Gemeente van minimaal 70.000 inwoners, aanbieders die de zorg wel zouden kunnen bieden hierdoor uitgesloten worden om in te schrijven. Is gemeente bereid dit aan te passen voor aanbieders die op meerdere percelen van de inkoop JhV gaan inschrijven. Indien niet, kunt u toelichten waarom niet.	Nee de gemeente is niet bereid dit aan te passen. De gemeente wenst een limitatief aantal jeugdhulpaanbieders te contracteren met wie zij in partnerschap aan de transformatie gaat werken. 200 jeugdigen betreft 5% van het totaal aantal jeugdigen met een jeugd-ggz traject op jaarbasis. Het staat aanbieders vrij om in gezamenlijkheid in te schrijven (combinatie, onderaannemerschap etc.)



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
113	Stapelingsmatrix	Het is aanbieder op basis van de stapelingsmatrix niet duidelijk of JGGZ gestapeld mag worden bovenop verblijf. Kan de gemeente hier duidelijkheid over verschaffen?	Dit is zeer afhankelijk van het type verblijf. Op 1/1/2025 komt er een stapelingsmatrix beschikbaar vanuit de Regio in welke gevallen en onder welke voorwaarden jeugd ggz en verblijf gestapeld mogen worden.
114	PVE blz 25	Geen declaratie inzet ervaringsdeskundigen Ervaringsdeskundigen worden door instellingen als medewerkers in dienst genomen om een rol in de hulpverlening te vervullen. Het is voor opdracht niet mogelijk ervaringsdeskundigen in dienst te nemen als hun inzet niet declarabel is. Opdrachtnemer zal dan terugvallen op vrijwilligers. Realiseert de gemeente zich dat dit het inzetten van ervaringsdeskundigheid met deze regel bemoeilijkt?	Op moment dat de ervaringsdeskundigheden voldoen aan de kwaliteitseisen/opleidingseisen zoals opgenomen in de productbeschrijvingen, vallen zij onder de definitie 'professional' en zijn hun uren declarabel.
115	PVE blz 18	3.3.14 No Show Aanbieder dient maandelijks een overzicht aan te leveren. Waarom maandelijks? Dit is opdruk van administratieve lasten. Aanbieder stelt voor om de no-shows vast onderdeel te maken van de Q gesprekken.	De gemeente gaat niet akkoord met uw voorstel en wil graag een volledige monitoring hebben van welke jeugdhulp geleverd wordt in welke periode.
116	PVE blz 15	3.2.6 VOG Geldigheid van de VOG voor personeel dat daadwerkelijk ondersteunt is maximaal 4 jaar. De gemeente wijkt hiermee af van de jeugdwet. Aanbieder gaat ervanuit dat de jeugdwet gevolgd wordt voor de geldigheid van de VOG's.	De gemeente zal de eis in het Programma van Eisen voor wat betreft de maximale geldigheidsduur van vier jaar voor een VOG van aanpassen conform artikel 4.1.6 van de Jeugdwet.
117	Inkoopdocument blz 27	Dekkingspercentage gecontracteerde jeugdhulp. Wat zijn de knoppen waar de gemeente aan kan draaien om het dekkingspercentage te verhogen? Zijn er consequenties voor opdrachtgever en opdrachtnemer als deze dekkingspercentages niet gehaald worden?	De gemeente wenst samen met gegunde jeugdhulpaanbieders een plan te ontwikkelen om het dekkingspercentage gedurende de looptijd van het contract te vergroten. De ontwikkeling van het groepsaanbod maakt hier deel van uit. Via de ontwikkeltafels wordt hieraan gewerkt en op gestuurd.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
118	Inkoopdocument 14	De gemeente heeft onvoldoende grip en zicht op de inzet van de Jeugd-GGZ. Het wordt aanbieder op basis van de stukken niet duidelijk hoe de gemeente ervoor zorgt dat er na gunning wel voldoende zicht en grip is op de Jeugd-GGZ. Kan de gemeente verduidelijken hoe zij dit voor zich ziet?	Dit gebeurt onder meer door het aangaan van overeenkomsten met een beperkt aantal jeugdhulpaanbieders, door het mogelijk maken van het gericht verwijzen naar de verschillende onderscheiden producten in de percelen jeugd-ggz en door het product groepsbehandeling specifiek te onderscheiden. Daarnaast start de gemeente een actief ontwikkeltraject: 6 wekelijks wordt de voortgang op de jaaragenda besproken tussen gemeente en gecontracteerde jeugdhulpaanbieders. Dit traject ziet de gemeente ook als leer- en ontwikkeltraject om met elkaar cijfermatige trends en ontwikkelingen te duiden.
119	Inkoopdocument 14	Er is sprake van te weinig samenwerking tussen jeugdhulpaanbieders. Kan de gemeente aangeven waarom het niet mogelijk is voor aanbieders om samen op te lopen in een casus? Hoe gaat de gemeente ervoor zorgen dat dit in de toekomst wel mogelijk is?	Op dit moment is het niet mogelijk om twee jeugd-ggz producten naast elkaar in te zetten. Die mogelijkheid biedt de gemeente met deze inkoop wel, mits van toegevoegde waarde en goed onderbouwd.
120	Productenboek blz 12	Bij de toeleiding gaat het over Triage op basis van beschreven criteria. Wat zijn deze beschreven criteria? Welke functionaris mag deze triage uitvoeren?	Deze criteria verwijzen naar de product- en doelgroepbeschrijvingen. De verwijzer mag deze triage uitvoeren.
121	Productenboek blz 12	Bij duur en intensiteit gaat het over een gemiddelde inzet. Aanbieder gaat ervan uit dat er bij een gemiddelde inzet flexibel gedeclareerd mag worden, waarbij het mogelijk is om in bepaalde perioden boven de bandbreedte te declareren, als de inzet over het gehele traject maar binnen de bandbreedte blijft. Klopt dit?	Dat klopt.
122	Productenboek blz 12	Bij Duur en intensiteit gaat aanbieder ervan uit dat het woord uur is weggefallen. Klopt dit?	Dat is correct. De gemeente past dit aan.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
123	Productenboek blz 3	Kenmerken 0-23 jaar Bij Fact is er een uitloop tot 23 jaar mogelijk. Realiseert re regio zich dat een uitloop van 5 jaar vrij lang is voor hulpverleningstraject? Bij MDFT staat dat de doelgroep 12-23 is. Wat zijn de voorwaarden voor de 18+ doelgroep om gebruik te maken van MDFT?	Deze vraag heeft geen betrekking op Jeugd-ggz. De gemeente verzoekt u deze vraag in te dienen bij het perceel Ambulante Gezinsinterventies.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
124	alle aanbestedingsstukken	De gemeente heeft ervoor gekozen in de inkoop JHZV een apart Tendered kenmerk voor elke perceel/ product aan te maken; Begeleiding, J-LVB, J-GGZ, ambulante gezinsinterventies en Dyslexie. Waarbij er meerdere documenten gelijk zijn. Een verzoek tot aanpassing van een document van het ene perceel/product kan dus ook gevolgen hebben voor de documenten van de andere percelen. Realiseert de gemeente dat met deze opzet vragen over dezelfde documenten moeten worden gesteld per Tendered kenmerk. Dit vergt gezien de krappe planning veel administratie voor de aanbieders. Hoe borgt de gemeente dat deze wijzingen in alle documenten en NvI en alle percelen worden doorgevoerd? Temeer deze stukken een onderdeel van de overeenkomst zijn.	Dat realiseert de gemeente zich inderdaad. Indien er documenten per procedure moeten worden aangepast, dan zullen deze per procedure worden aangepast en geupload, de oude documenten vervallen, zo blijft er overzicht per procedure bestaan.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
125	Overeenkomst	In Art12 i JW staat dat de verplichtingen wederzijds gelden, als de ene partij niet 'levert' kan de andere partij niet 'presteren'. Zowel JH aanbieder als gemeente moeten zich hieraan houden. Aanbieder gaat er vanuit dat hiermee wordt aangegeven dat er eerst een JW301 bericht moet zijn toegewezen voordat aanbieder mag starten met de zorg. Soms wordt er een beroep gedaan op de aanbieder om alvast te starten. Hoe moet de aanbieder dit zien in context met bovenstaande verplichting. Als er toch wordt aangedrongen om te starten zonder JW301, wat is dan rechtsgeldig, zodat aanbieder hierin geen risico loopt. Graag toelichten. Hoe moet een aanbieder handelen, bij een verlenging die tijdig is aangevraagd maar waarbij de zorgtoewijzing uitblijft omdat de verwijzer meer tijd nodig heeft om te beslissen? Er is dan geen JW301 bericht en officieel zou de zorg moeten stoppen. Moet de aanbieder dan ook stoppen, ook als dit niet in het belang is van de jeugdige? Als aanbieder zorg blijft leveren en er vervolgens een negatief besluit volgt, loopt aanbieder namelijk een risico. Aanbieder wil graag weten wat zijn de kaders hiervoor zijn?	Een jeugdhulpaanbieder kan alleen de jeugdhulp starten zonder een JW301, wanneer daar afspraken over zijn gemaakt met de Gemeentelijke Toegang en Regie. Deze dient hiervoor schriftelijk toestemming te geven. Dit geldt ook bij een eventuele verlenging.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
126	Overeenkomst	Art. 9 Onderaanneming lid 3 staat haaks op artikel 9 onderaanneming lid 2, waarin staat dat de onderaannemer alleen aan de eisen moet voldoen die door de gemeente van toepassing worden verklaard. Graag nader toelichten en eventueel artikel aanpassen.	De gemeente verwijst u naar het inkoopdocument en het Programma van Eisen. Een onderaannemer moet aan dezelfde kwaliteitseisen voldoen als de hoofdaannemer. Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
127	Overeenkomst	Toestemming Onderaanneming na schriftelijke toestemming van gemeente. Hoe verloopt de route voor deze toestemming? Is hiervoor een format of is een email voldoende?	Er wordt een formulier beschikbaar gesteld die dient u in te vullen en te mailen naar Contract en Leveranciersmanagement ter beoordeling.
128	Overeenkomst	Art 9 Onderaanneming lid 2 De hoofdaannemer moet aan alle eisen voldoen, de onderaannemer alleen aan de eisen voldoen die de gemeente van toepassing verklaart. Kan de gemeente aangeven welke eisen de gemeente van toepassing verklaart?	De gemeente verwijst u naar het inkoopdocument en het Programma van Eisen. Een onderaannemer moet aan dezelfde kwaliteitseisen voldoen als de hoofdaannemer.
129	Overeenkomst	Art 1 Levering van JH- lid 6 De nota van commissie Rouvoet is bepalend. Daarbinnen zijn gemeenten vrij om aanvullende regels te stellen. Graag toevoegen 'in gezamenlijkheid en met instemming van de JH'	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
130	Overeenkomst	Art 1 Levering van JH- lid 4. In memorie van toelichting staan 4 stappen die doorlopen moeten worden als JH nodig is. Is de gemeentelijke toegang de verwijzer, dan doorloopt de toegang deze stappen en stelt de verklarende analyse op. Bij een verwijzing door een HA is de HA verantwoordelijk voor stap 1 en de JH aanbieder voor de stap 2 tm 4. Dit betekent dat de JA aanbieder de verklarende analyse moet opstellen. Hoe wordt dit bekostigd? Kan de JH aanbieder alvast een verzoek tot toewijzing indienen en de tijd voor het opstellen van de verklarende analyse al schrijven na ontvangst JW301?	Op moment dat de huisarts naar een jeugdhulpaanbieder verwijst, kan deze een verzoek om toewijzing insturen (JW315). De genoemde stappen 2 t/m 4 van de verklarende analyse kunnen na ontvangst JW301 worden ingezet.
131	Overeenkomst	Art 1 Levering van JH-lid 3 Vanuit de regierol is de gemeentelijke toegang verantwoordelijk voor de procesregie op de jeugdhulpvragen en niet de Jeugdhulpaanbieder (zie inkoop document definitie gemeentelijke toegang, pag 6). Zie ook in het inkoopdocument pag 11 waar staat dat de gemeente aansluit bij de regionale leidraad voor procesregie. De casusregisseur heeft de regie op de uitvoering van het plan. Verzoek aan de gemeente om art 1 Levering van Jeugdhulp – lid 3 hierop aan te passen	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen. Een nadere uitwerking van de rolinvulling/-verdeling wordt in de 'Uitvoeringsafspraken Jeugdhulp zonder Verblijf 2025' opgenomen.
132	Overeenkomst	Art D18-/18+ : Vanaf de leeftijd van 16,5 jaar moet er een initiatiefplan worden opgesteld. Bij JHmV wordt gesproken over een toekomstplan. Verzoek aan de gemeente om dezelfde terminologie te gebruiken en initiatiefplan aan te passen naar toekomstplan.	De gemeente past 'initiatiefplan' aan naar 'perspectiefplan' in de Overeenkomst.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
133	Overeenkomst	Art. D18-/18+ Graag ook de rol van de procesregisseur/verwijzer opnemen in dit artikel. Casus regie ligt namelijk bij de Jeugdaanbieder maar procesregie bij de verwijzer. De procesregisseur zorgt voor een goede overdracht bij de overgang naar 18+ zoals is vastgelegd in de regionale leidraad voor procesregie waar de gemeente bij aansluit. Graag aanvullen in art D: 'In gezamenlijkheid houden verwijzer en de JH aanbieder bij aanvang van de opdracht rekening met de doorgaande hulpverlening vanaf het 18e levensjaar van de jeugdige. In dat kader, voert hij samen met de verwijzer regie tot het in samenspraak met jeugdige opstellen van een initiatiefplan...'	De afspraken over de invulling van de verschillende regierollen zullen worden opgenomen in document 'Uitvoeringsafspraken Jeugdhulp zonder Verblijf 2025'.
134	Overeenkomst	Artikel A. Gemeente kan de overeenkomst tussentijds wijzigen. Verzoek aan de gemeente om dit aan te passen in 'Gemeente kan de overeenkomst tussentijds wijzigen in gezamenlijkheid en met instemming van de jeugdaanbieder.'.	De gemeente past dit deel van de overeenkomst niet aan.
135	Stapel	Is het mogelijk meerdere producten tegelijkertijd te stapelen? En voor welke duur en intensiteit? En is er een optie voor verlenging mogelijk?	De gemeente verwijst u naar het antwoord op vraag 105.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
136	Programma van eisen	Er moet een reflectieverslag door de opdrachtnemer worden geschreven. Verzoek aan de gemeente om het format voor het reflectieverslag beschikbaar te stellen op Tendered.	Dit geldt niet voor jeugd-ggz en is ook niet in het Programma van Eisen voor jeugd-ggz opgenomen.
137	Programma van eisen	In 4.4 van het PvE staat: Opdrachtnemer werkt uiteraard mee aan de in de uitvoeringsafspraken Jeugdhulp zonder Verblijf 2025 genoemde monitoring als opdrachtgever deze wenst in te zetten. Aanbieder gaat ervan uit dat dit in gezamenlijkheid en na akkoord van de aanbieders en opdrachtgever zal worden gewijzigd. Verzoek aan de gemeente om dit toe te voegen aan het PvE.	De gemeente verwijst u naar het antwoord op vraag 110. Aanpassingen van uitvoeringsafspraken worden tijdig aangekondigd en deze worden in gezamenlijkheid uitgewerkt.
138	Programma van eisen	Gunning zal rond 15 aug worden gepubliceerd. In PvE staat dat 4 weken na gunning contact moet worden opgenomen voor het opstellen van een Social Return plan. Gezien de vakantie periode is het verzoek aan de gemeente om de termijn van 4 weken aan te passen naar 8 weken.	De gemeente gaat hiermee akkoord, u kunt dit melden via Socialreturn@almere.nl
139	Programma van eisen	Gemeente vraagt om een maandelijks overzicht van No show/annulering. Om de administratieve lasten te verlichten: is de gemeente bereid dit aan te passen naar aanlevering per half jaar.	De gemeente gaat hier niet mee akkoord en wil graag een volledige monitoring hebben van welke jeugdhulp geleverd wordt in welke periode.
140	programma van eisen	Gezien het aantal anderstalige cliënten neemt het aantal tolkkosten aanzienlijk toe. Hoe is de financiering van deze tolkkosten geregeld. Om deze kosten alleen bij de aanbieders neer te leggen is niet realistisch.	De tolk is onderdeel van het tarief. De kosten van een tolk vallen onder de overhead (zie bijlage 5 bladzijde 6) en zijn daardoor niet apart te declareren.
141	inkoopdocument	Verzoek aan de gemeente om de planning in het inkoopdocument bij te stellen nav latere publicatie van de stukken	Het inkoopdocument wordt niet op planning aangepast.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
142	inkoopdocument	Hoe zijn de financiën geborgd als een 18+ jeugdige moet uitstromen naar een andere sociaal domein maar door lange wachtlijsten niet kan uitstromen en langer op een JW plek moet verblijven? Hoe loopt deze route?	De gemeente wil de jeugdhulpaanbieders hier nadrukkelijk wijzen op de verantwoordelijkheid om tijdig (vanaf 16,5 jaar) te onderzoeken wat er nodig is na het 18e jaar. De gemeente is zich bewust van de wachtlijsten in het volwassendomein. De jeugdhulpaanbieder dient hier tijdig over in gesprek te gaan met de Gemeentelijke Toegang en Regie. Waar het Jeugd-ggz betreft gaat de zorg in principe over naar de Zvw vanaf het 18e levensjaar. De Jeugdwet geeft de mogelijkheid om onder bepaalde omstandigheden verlengde jeugdhulp aan te vragen bij de gemeente. Jongvolwassenen kunnen vanaf hun 18e levensjaar soms nog beperkte tijd in zorg blijven bij de jeugd-ggz wanneer dat inhoudelijk meerwaarde heeft voor de behandeling.
143	inkoopdocument	Verwijzers en Jeugdaanbieders moeten 'Nee' kunnen verkopen. Is de aanbieder als professional dan in zijn rol als casusregisseur leidend, indien de verwijzer en aanbieder een andere mening zijn toebedeeld of de verwijzer als procesregisseur? Graag nader toelichten.	Een goede afstemming tussen verwijzer en jeugdhulpaanbieder is noodzakelijk. Echter, de eindverantwoordelijkheid om te bepalen wat ingezet moet worden door wie ligt bij de verwijzer.
144	inkoopdocument	De gemeente geeft aan zich aan te sluiten bij de regionale leidraad voor procesregie 2. Verzoek aan de gemeente om deze beschikbaar te stellen via Tendered	De gemeente verwijst u naar de voetnoot op pagina 10 van het inkoopdocument.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
145	Inkoopdocument	In de definitie staat dat de uitvoeringsafspraken gedurende de looptijd van de raamoverkomst aangepast kunnen worden, indien daartoe aanleiding is. Aanbieder gaat er vanuit dat aanpassing van de uitvoeringsafspraken na gunning en gedurende de looptijd van de raamovereenkomst in gezamenlijkheid en met instemming van de jeugdaanbieders zal worden vormgegeven. Verzoek aan de gemeente om dit toe te voegen in het inkoopdocument.	De uitvoeringsafspraken betreffen geen wijzigingen van de overeengekomen voorwaarden en eisen. Het betreft een uitwerking van uitvoeringsafspraken. De gegunde jeugdhulpaanbieders zullen hierbij betrokken worden. Het inkoopdocument zal niet worden aangepast.
146	alle aanbestedingsstukken	Er staan diverse aanbestedingstukken in concept. Dit betekent dat de inhoud nog niet definitief vaststaat. - Hoe weet de aanbieder waarop hij inschrijft? - Hoe verloopt de procedure als er wijzigingen worden doorgevoerd. Aanbieder gaat ervan uit dat hiervoor in gezamenlijkheid overeenstemming moet zijn van zowel de gemeente als de aanbieders voordat deze definitief worden. Verzoek aan de gemeente om dit nader toe te lichten en dit toe te voegen in de aanbestedingsstukken en overeenkomst.	Voor de bijlagen Productenboek, Stapelingsmatrix en Normenkader geldt dat deze continue onderhevig zijn aan veranderingen als gevolg van ontwikkelingen op uitvoeringsniveau en gezien moeten worden als dynamische documenten die gedurende de looptijd van de raamovereenkomst aangepast moeten kunnen worden. Wijzigingen vinden altijd plaats binnen de overeengekomen voorwaarden en eisen in de raamovereenkomst en de PvE's. Wanneer wijzigingen worden doorgevoerd worden aanbieders daar tijdig over geïnformeerd door de gemeente. Waar nodig worden de jeugdhulpaanbieders betrokken bij het vormgeven van de aanpassingen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
147	Bijlage 7 SROI	U geeft aan dat de duur van meetellen voor de doelgroep 'Doelgroep Banenafpraak' en Wajong is beperkt tot 48 maanden. Dit is niet gebruikelijk gezien de verhoogde aandacht en inspanning die vanuit de werkgever nodig blijft om iemand duurzaam op de arbeidsmarkt te houden. Derhalve verzoeken wij u om deze duur van meetellen aan te passen naar 'voor de duur van de arbeidsovereenkomst, waarbij de medewerker is opgenomen in het Doelgroepenregister'. Gaat u hiermee akkoord?	Nee, ter bevordering van de kansen voor meerdere kandidaten op de arbeidsmarkt, heeft de gemeente de waarde vastgesteld op 48 maanden. Hiermee beoogt de gemeente de kansengelijkheid te vergroten.
148	Bijlage 7 SROI	Wij zien een landelijke ontwikkeling waarbij het inkopen bij een sociale onderneming ook gezien wordt als Social Return invulling. Wij weten dat Almere dit ook als zodanig toepast, maar zien dit in deze prestatietabellen niet terug. Enkel als maatwerkoplossing wanneer andere vormen van invulling niet mogelijk is. Zou u deze wijze van invullen alsnog toe kunnen voegen aan de prestatietabel overig?	Inkopen bij een sociale onderneming wordt gezien als maatwerk, deze dient u dan ook bij de gemeente te melden en wordt vervolgens beoordeeld.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
149	Bijlage 7 SROI	U geeft aan: “Wanneer het vanwege de hoogte van de opdracht, specifieke werkzaamheden of economische omstandigheden niet mogelijk is om arbeidsplekken te creëren voor onze doelgroepen volgens de “Prestatietabel arbeid”, dan mag de opdrachtnemer voor de invulling van de Social Return verplichting gebruik maken van meer creatieve mogelijkheden genoemd in de “Prestatietabel overig”.” Vooruitlopend op een gunning kunnen wij al in het inschrijftraject aangeven dat de door u genoemde scope van de dienstverlening ‘specifieke’ werkzaamheden betreft. Ook stellen wij dat het personeel dat nodig is om deze werkzaamheden uit te kunnen voeren niet dusdanig vertegenwoordigd is onder deze ‘doelgroepen / type uitkeringen’ dat wij verwachten dat er voldaan kan worden aan uw verplichting vanuit de prestatietabel arbeid. Is dit bij u bekend? En zo ja, hoe ziet u deze eis in relatie tot het proportionaliteitsbeginsel, namelijk waarbij deze eis in verhouding staat tot de aard en omvang van de opdracht?	SROI is een uitvoeringsvoorwaarde. In een gesprek met de gemeente wordt na de gunning in een plan van aanpak vastgesteld wat wel en niet haalbaar is. Daarnaast hanteert de gemeente een zeer brede scoop met betrekking tot de invulling van Social Return. Hierdoor verwacht Bureau Social Return dat de 5% die wij hebben gesteld proportioneel is.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
150	Bijlage 7 SROI	U geeft aan: "Alleen opleidingskosten kunnen apart worden opgevoerd." Welke opleidingskosten zijn dit? En wat is hierbij uw beleid van goedkeuring van deze kosten?	Dit gaat om de opleidingskosten die gemaakt worden buiten de begeleiding van de kandidaat om. Voorbeeld: U neemt een kandidaat aan en een opleiding helpt mee de kennis te verbreden. Deze kosten kunt u als dubbele bonuswaarde opvoeren bovenop het bedrag wat staat voor de kandidaat. Deze investeringskosten ter bevordering van de kandidaat, mogen gedurende het gehele contract opgevoerd worden. Ook als dit betekent dat de kandidaat meerdere opleidingen nodig heeft.
151	Bijlage 7 SROI	U geeft bij 50+ een waarde Social Return van 10.000 euro. Betreft dit een stapelwaarde bovenop de inspanningswaarde van de desbetreffende doelgroep? Of geldt deze waarde bij alle instroom van 50+-ers?	Klopt dit is een bonuswaarde bovenop de inspanningswaarde. Voorbeeld: Kandidaat is 51 jaar oud heeft een WW-uitkering. De inspanningswaarde die hier voor staat is €30.000 + bonuswaarde €10.000 is € 40.000,-
152	Bijlage 6 SROI	U geeft aan: "Alleen wanneer Social Return als uitvoeringsvoorwaarde is opgenomen [...]" Kunt u aangeven of daar sprake van is bij deze aanbesteding?	Ja, dat kan de gemeente bevestigen.
153	Bijlage 6 SROI	U geeft aan: "Bij het monitoren van de Social Return resultaten wordt niet jaarlijks gekeken naar de invulling van Social Return maar naar de totale Social Return verplichting voor de gehele contractduur van de opdracht." Tevens geeft u aan: "Jaarlijks wordt door het Coördinatiepunt Social Return gerapporteerd over de inzet van Social Return binnen de gemeente." Kunt u dit verduidelijken?	De invulling van Social Return wordt niet gesplitst in het aantal jaren dat uw contract duurt. U bent dus niet verplicht Social Return bij een 7-jarig contract, elk jaar 1/7 deel in te vullen. Komt het u beter uit uw Social Return in het laatste jaar in z'n geheel in te vullen, dan is dat mogelijk.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
154	Bijlage 6 SROI	U geeft aan: “Het Coördinatiepunt Social Return monitort per contract de gemaakte afspraken en de daadwerkelijke realisatie van de Social Return door de opdrachtnemer [...]”. Kunt u bevestigen dat u voor de realisatie het verantwoordingsplatform WIZZR hanteert?	Ja, dat kan de gemeente bevestigen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
155	Bijlage 6 SROI	U geeft aan: “Let op: u heeft op grond van de Wet bescherming Persoonsgegevens, die op 25 mei 2018 overgaat in de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), toestemming nodig van de kandidaten om hun persoonsgegevens te overleggen ten behoeve van de verantwoording van de Social Return verplichting.” Echter, de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) benadrukt dat toestemming vrijelijk gegeven, specifiek, geïnformeerd en ondubbelzinnig moet zijn. In een arbeidsrelatie is deze vrijwilligheid van toestemming er op dit vlak niet vanwege de machtsverhouding tussen werkgever en werknemer. Wij vragen u dan ook om te verduidelijken welke grondslag voor gegevensverwerking onder de AVG u hanteert. Kunt u bijvoorbeeld onderbouwen waarom u de grondslag Noodzaak voor de uitvoering van een contract (art. 6 lid 1 sub b AVG) hanteert?	Het beginsel van minimale gegevensverwerking stelt dat het verwerken van persoonsgegevens noodzakelijk moet zijn voor het doel waarvoor de gegevens worden gebruikt. Wanneer het niet mogelijk is om anoniem gegevens te verwerken zal bij het aantonen van het vervullen van de SROI-verplichting bij aanbestedingen een beroep moeten worden gedaan op de grondslag toestemming van de betrokkene (artikel 6 lid 1 onder a AVG). De personen met een afstand tot de arbeidsmarkt zijn de betrokkenen die toestemming moeten geven. De VNG adviseert gemeenten in de Handreiking Social Return om bij de inzet van social return bij aanbestedingen in de publicatie van de opdracht duidelijk te maken dat ondernemers toestemming aan deze kwetsbare personen moeten vragen om de persoonsgegevens te delen. Het klopt dat toestemming vrijelijk moet worden gegeven. In de voornoemde Handreiking staat inderdaad dat Opdrachtnemers er verantwoordelijk voor zijn dat medewerkers in vrijheid een rechtsgeldige toestemming kunnen verlenen voor het overleggen van hun gegevens, zonder onder druk te worden gezet. De grondslag noodzaak voor de uitvoering van een contract (art. 6 lid 1 sub b AVG) is bij het verantwoorden van de SROI-verplichting richting Opdrachtgever niet van toepassing, omdat een betrokkene wiens persoonsgegevens worden verwerkt dan ook partij moet zijn bij het contract waarbij de SROI-verplichting is opgelegd. Dat is bij een aanbesteding niet het geval.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
156	Bijlage 6 SROI	U geeft aan: “De gemeente kan steekproefsgewijs controleren of de SROI-verplichting wordt nagekomen. De opdrachtgever is verplicht om aan deze controle medewerking te verlenen.” Wij nemen aan dat hier ‘opdrachtnemer’ dient te staan in plaats van ‘opdrachtgever.	Dit klopt, de gemeente past dit aan.
157	Bijlage 6 SROI	U vraagt om een plan van aanpak na gunning waarbij wordt aangeven welke waardeblokken worden ingezet. Wij kunnen op voorhand niet stellen of iemand die solliciteert op een vacature afkomstig is uit welke uitkerings-doelgroep. Ook kunnen wij niet voor de volledige contractduur op voorhand aangeven hoe deze invulling er over een paar jaar uit zal zien. Kunt u dit component voor het plan van aanpak laten vervallen?	Dit gaat om de opleidingskosten die gemaakt worden buiten de begeleiding van de kandidaat om. Voorbeeld: U neemt een kandidaat aan en een opleiding helpt mee de kennis te verbreden. Deze kosten kunt u als dubbele bonuswaarde opvoeren bovenop het bedrag wat staat voor de kandidaat.
158	Bijlage Concept productenboek	Onderscheid Regulier en Specialistisch U beschrijft hier een stepped care aanpak, nl. specialistische jeugd-ggz wordt ingezet wanneer inzet vanuit de POH-jeugd-ggz of jeugd-ggz regulier onvoldoende resultaat heeft gehad. Elders is juist beschreven specialistische jeugd-ggz ook kan worden ingezet wanneer de POH-jeugd of jeugd-ggz regulier naar verwachting onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van specialistische Jeugd-ggz noodzakelijk is (matched care). Wilt u die nuance hier ook maken?	De gemeente zal deze nuancering aanbrengen in het productenboek.
159	Bijlage 15 Aanbevelingen Jeugd GGZ Almere door Bureau Peers	Een van de aanbevelingen is om alle J-GGZ verwijzingen vanuit de eerste lijn te laten lopen via de POH, zodat zij nog meer zelf kunnen doen en verwijsrelaties opbouwen. Hierover lezen wij weinig terug in de stukken. Hoe verhoudt zich deze aanbevelingen tot de nadrukkelijke aanwezigheid van de Gemeentelijke Toegang & Regie bij het opstellen van plannen, zoals beschreven in het Programma van Eisen? Is het dan niet logischer om korte lijnen te	Waar in het Programma van Eisengesproken wordt over de Gemeentelijke Toegang en Regie als verwijzer, worden waar van toepassing overige verwijzers - als POH/Huisarts - toegevoegd. De gemeente zet in op een sterkere samenwerking tussen de POH jeugd-ggz en de Gemeentelijke Toegang & Regie.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		hebben met de POH/huisarts en daar waar nodig de Gemeentelijke Toegang & Regie te betrekken?	
160	Bijlage 15 Aanbevelingen Jeugd GGZ Almere door Bureau Peers	Kunt u aangeven welke aanbevelingen van Bureau Peers zijn overgenomen door de gemeente Almere en welke niet?	De aanbevelingen van bureau Peers zijn de basis geweest voor de uitwerking van de innovatieagenda Jeugd-ggz. Elementen die de gemeente o.a. heeft overgenomen zijn een limitatief aantal jeugdhulpaanbieder en werken met evidence based interventies.
161	"Bijlage 2 Programma van eisen Bijlage 8. Format verklaring uitvoeringseisen en perceel inschrijving"	In het Programma van Eisen zit een tekenblad waarin dient te worden verklaard dat de aanbieder akkoord is met het Programma van Eisen. In bijlage 8 dient ook een verklaring voor akkoord met de uitvoeringseisen. Hoe verhouden deze verklaringen zich tot elkaar?	Met het tekenen van het tekenblad in het Programma van Eisen gaat de jeugdhulpaanbieder akkoord met de eisen zoals opgenomen in het PvE. Met het tekenen van bijlage 8 'format verklaring akkoord uitvoeringseisen en perceelinschrijvingen' gaat jeugdhulpaanbieder akkoord met het inkoopdocument. En in bijlage 8 geeft jeugdhulpaanbieder ook aan op welk perceel hij inschrijft.
162	Bijlage 2 Programma van eisen	7.3.4 onder 5 Ook onder 5 wordt gesproken over hoofdbehandelaar. De term hoofdbehandelaar is niet meer gangbaar in de jeugd-ggz en is vervangen door de term regiebehandelaar. U bedoelt hier waarschijnlijk degene die de diagnose stelt. U spreekt over ondersteunen door andere professionals maar die leveren vanuit hun professie elk een bijdrage aan de diagnostiek. Er is geen sprake van ondersteuning. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor een integrale diagnose. Wilt u deze zin opnieuw formuleren?	De gemeente zal dit als volgt herformuleren: onder 7.3.4 punt 3 wordt hoofdbehandelaar vervangen door regiebehandelaar. En onder punt 5: andere professionals kunnen een bijdrage leveren aan de diagnostiek.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
163	Bijlage 2 Programma van eisen	"7.3.2 Opleidingseisen onder 3 7.3.4 Opleidingseisen onder 3 en 5" U spreekt onder 3 ineens over een hoofdbehandelaar. De term hoofdbehandelaar is niet meer gangbaar in de jeugd-ggz en is vervangen door de term regiebehandelaar. U bedoelt hier waarschijnlijk regiebehandelaar. Wilt u dit aanpassen?	De gemeente past dit aan naar regiebehandelaar.
164	Bijlage 2 Programma van eisen	"7.2.1 Productspec.eisen onder 2 7.2.2 Productspec eisen onder 3 7.3.1 Productspec eisen onder 3 7.3.2 Productspec eisen onder 3 7.3.3 Productspec eisen onder 3" Als het gaat om besluitvorming over de zorg en dus over regie en autonomie dan zijn de toestemmingseisen van de WGBO van toepassing. Een pleegouder of verzorger is vaak niet degene die beslist over de zorg. Wie (mee)beslist is afhankelijk van de leeftijd van de jeugdige en wie het gezag draagt over het kind (wettelijk vertegenwoordiger(s)). Wilt u ergens in de documenten verwijzen naar de toestemmingsvereisten?	De gemeente heeft in artikel 3.1.6. een verwijzing naar de WGBO toegevoegd.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
165	Bijlage 2 Programma van eisen	7.2.1 onder 2 7.2.2 onder 2 7.3.1 onder 2 7.3.2 onder 2 7.3.3 onder 2 7.3.4 onder 2" "Eindverantwoordelijkheid is geen juiste term meer in de gezondheidszorg, zoals in de jeugd-ggz. Eindverantwoordelijkheid bestaat niet in een individuele complexe behandeling. Iedereen is verantwoordelijk voor zijn eigen handelen, maar er moet wel iemand zijn die de regie op de totale behandeling heeft. Dat is de regiebehandelaar. Er is dus wel sprake van regieverantwoordelijkheid maar niet van eindverantwoordelijkheid. Wilt u dit aanpassen? Wij verwijzen u voor goede informatie naar uw collega's van de regio Alkmaar: https://hulpinregioalkmaar.nl/jeugdhulp/veelgestelde-vragen/veelgestelde-vragen-regiebehandelaarschap"	De gemeente past eindverantwoordelijkheid aan naar procesverantwoordelijkheid.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
166	Bijlage 2 Programma van eisen	"7.2.1 onder 1 en 3 7.2.2 onder 1 en 4 7.3.1 onder 1 en 3 7.3.2 onder 1 en 5 7.3.3 onder 1, 3 en 4 " U maakt onderscheid tussen directe behandelaar en medebehandelaar. Wij vermoeden dat u met directe behandelaar de regiebehandelaar bedoelt, zoals u ook daarna beschrijft. Directe behandelaars zijn behandelaars die direct bij de behandeling zijn betrokken. Dat kunnen ook niet-regiebehandelaars zijn. Ook behandelaars uit het rijtje van regiebehandelaars kunnen medebehandelaar zijn. Uw beschrijving is daarom verwarrend. Wilt u daarom spreken over regiebehandelaar en behandelaars?	De gemeente past dit aan.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
167	Bijlage 2 Programma van eisen	"7.2.1 onder 1 7.2.2 onder 1 en 3 7.3.1 onder 1 en 3 7.3.2 onder 1 en 5 7.3.3 onder 1, 3 en 4 7.3.4 onder 1 en 5" U geeft bij de opleidingseisen aan dat de directe behandelaar of medebehandelaar moet beschikken over een SKJ-/BIG-registratie. Wilt u de norm van de verantwoorde werktoedeling goed beschrijven? Uitgangspunt is dat professionals geregistreerd zijn, tenzij de aanbieder aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van de hulp of aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional noodzakelijk is voor de kwaliteit van hulp (Besluit Jeugdwet, artikel 5.1.1. lid 2). Wilt u deze ruimte die de Jeugdwet biedt, wel in uw beschrijving terug laten komen?	De gemeente past dit aan.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
168	Bijlage 2 Programma van eisen	5.3 Ervaringsdeskundigen kunnen HBO-geschoolde professionals zijn. Wat is de reden om geen vergoeding te bieden voor hun inzet en wel voor andere HBO geschoolde professionals? U zou het beroepscompetentieprofiel (https://www.trimbos.nl/wp-content/uploads/sites/31/2021/09/dl019-ervaringsdeskundigheid-beroepscompetentieprofiel.pdf) als richtsnoer kunnen gebruiken voor een vergoede bijdrage aan de behandeling als medebehandelaar.	Op het moment dat ervaringsdeskundigen voldoen aan de kwaliteitseisen/opleidingseisen zoals opgenomen in de productbeschrijvingen, vallen zij onder de definitie 'professional' en zijn hun uren declarabel.
169	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.19 onder 3 Wilt u toevoegen dat dit in overeenstemming met de jeugdige/het gezin dient plaats te vinden?	De gemeente voegt dit toe.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
170	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.19 onder 2 "In de Jeugdwet (art. 7.3.10) en de WGBO (art. 7:460 BW) is voorzien in de wettelijke bevoegdheid om de verlening van jeugdhulp, c.q. behandelingsovereenkomst te beëindigen wegens gewichtige redenen. Met eis 3.3.19 onder 2 sluit u deze bevoegdheid uit. U geeft aan dat de Opdrachtnemer aan de Gemeentelijke Toegang & Regie moet vragen of de behandeling kan worden beëindigd en is afhankelijk van het feit of de Gemeentelijke Toegangs & Regie dit redelijk vindt, terwijl de Opdrachtnemer een eigenstandige wettelijke bevoegdheid heeft en niet afhankelijk is van het besluit van de Gemeentelijke Toegang & Regie. Wilt u dit aanpassen? tekstvoorstel: De Opdrachtnemer mag de dienstverlening voor één of meerdere specifieke klanten niet opzeggen, behoudens de bevoegdheid zoals genoemd in artikel 7.3.10 Jeugdwet of artikel 7:460 BW. Wanneer gewichtige redenen hiertoe nopen kan opdrachtnemer de dienstverlening aan een cliënt beëindigen. Opdrachtnemer stelt de Gemeentelijke Toegang & Regie hiervan in kennis, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft. Voorbeelden van gewichtige omstandigheden zijn: etc.""	De gemeente neemt uw tekstvoorstel over.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
171	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.15 onder 2a U schrijft 'De gemeentelijke Toegang & Regie kijkt altijd kritisch mee vanuit de regierol, ook wanneer verwijzingen vanuit andere verwijzers plaatsvinden. ' Kunt u toelichten hoe u zich dit kritisch meekijken in de praktijk voorstelt zonder dat de gemeentelijke toegang behandelinhoudelijke afwegingen maakt.	De Gemeentelijke Toegang en Regie heeft de rol en verantwoordelijkheid om kritisch mee te kijken of jeugd-ggz wordt ingezet op basis van de normen in het normenkader, de eisen in het PvE, en of jeugdhulpaanbieders handelen conform de inhoudelijke uitgangspunten en doelstellingen van de gemeente met de jeugd-ggz.
172	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.15 onder 1c U geeft aan welke informatie moet worden verstrekt bij een verlenging of wijziging van de beschikking. Wij verwijzen u naar de NVO Handreiking Zorgvuldig verstrekken van persoonsgegevens aan gemeenten bij jeugdhulp (https://www.nvo.nl/actueel/handreiking-zorgvuldig-verstrekken-van-persoonsgegevens-aan-gemeenten-bij-jeugdhulp). Wij zullen deze hanteren bij het informeren van gemeenten. Dat betekent dat wij niet meer informatie zullen verstrekken dan noodzakelijk voor het inzetten van een voorziening voor jeugdhulp. Kunt u zich hierin vinden?	De gemeente kan zich hierin vinden en heeft een verwijzing naar de NVO toegevoegd in het betreffende artikel.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
173	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.13 Wij achten de door u gekozen verhouding directe en indirecte tijd niet reeel. U geeft (immers) zelf aan dat een kenmerk van jeugd ggz specialistisch is dat multidisciplinair overleg plaatsvindt (en hoeveelheid indirecte clienttijd daarmee hoger zal liggen dan bij jeugd GGZ regulier. Wilt u voor elk van de vier producten binnen perceel 2 aangeven welke verhouding directe en indirecte tijd u wilt hanteren en wilt u per product aangeven op basis van welk onderzoek u tot de norm bent gekomen?	Gezien het multidisciplinaire karakter van de producten specialistische jeugd-ggz en diagnostiek, past de gemeente de verhouding directe/indirecte tijd voor deze producten aan naar 60/40. Voor reguliere jeugd-ggz en groepsbehandeling jeugd-ggz handhaaft de gemeente de verhouding 70/30.
174	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.11 onder 3 "Dwang is in de jeugd-ggz alleen aan de orde op grond van de Wet Verplichte ggz. Drang is niet een juiste grondslag voor jeugd-ggz. Een kinderschermingsmaatregel of jeugdreclasseringsmaatregel kan nooit leiden tot gedwongen hulpverlening in de jeugd-ggz. Wilt u deze termen schrappen? U zou de tekst kunnen vervangen door: ""In het geval van een kinderschermingsmaatregel of jeugdreclasseringsmaatregel wordt vooraf met de GI overeenstemming gezocht voor de in te zetten Overbruggingszorg."" GI's moet zijn GI."	De gemeente neemt uw tekstvoorstel over.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
175	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.9 U beschijft de situatie dat de jeugdige en/of zijn (pleeg)ouder(s)/ verzorger(s) het niet wenselijk achten dat opdrachtnemer bij het gesprek over het perspectiefplan aanwezig is. Is het ook denkbaar dat de jeugdige en/of zijn (pleeg)ouder(s)/ verzorger(s) het niet wenselijk achten dat de gemeentelijke toegang & regie bij dit gesprek aanwezig zijn? Zo ja wilt u dit aan 3.3.9 toevoegen?	De gemeente past dit als volgt aan: 'Uitgangspunt is dat een Perspectiefplan in gezamenlijkheid wordt opgepakt (Jeugdige en ouder(s)/verzorger(s), Gemeentelijke Toegang & Regie en Opdrachtnemer). Jeugdige en/of zijn ouder(s)/verzorger(s) kunnen zo gewenst het eerste gesprek separaat met de Gemeentelijke Toegang en Regie voeren. Opdrachtnemer dient op verzoek van de Gemeentelijke Toegang & Regie wel mee te werken door alle informatie aan te leveren die nodig is voor het gesprek. De situatie zoals u schetst is geen reeel scenario, omdat de gemeentelijke toegang en regie verantwoordelijk is voor het opstellen van het perspectiefplan.
176	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.5 onder 4 Wilt u hier de WGBO aan toevoegen? Hierin staan voor de jeugd-ggz de belangrijkste uitgangspunten als het gaat om uitwisseling van informatie.	De gemeente heeft hier WGBO toegevoegd.
177	Bijlage 2 Programma van eisen	3.3.1 Als het gaat om besluitvorming over de zorg en dus over regie en autonomie dan zijn de toestemmingseisen van de WGBO van toepassing. Een pleegouder of verzorger is vaak niet degene die beslist over de zorg. Wie (mee)beslist is afhankelijk van de leeftijd van de jeugdige en wie het gezag draagt over het kind (wettelijk vertegenwoordiger(s)). We willen het toch een keer genoemd hebben. Wilt u ergens in de documenten verwijzen naar de toestemmingsvereisten?	In artikel 3.1.6 van het Programma van Eisen heeft de gemeente een verwijzing naar de WGBO toegevoegd.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
178	Bijlage 2 Programma van eisen	3.2.6 "U eist een geldigheidsduur van 4 jaar voor de VOG. Het zou heel fijn zijn wanneer de eis in overeenstemming wordt gebracht met de eis van het SKJ, nl. 5 jaar en drie maanden. Zie: https://informatiebank.skjeugd.nl/vragen/hoe-oud-mag-mijn-vog-zijn/ Dit zou enorm schelen in de administratieve lasten. Kunt u dit wijzigen?"	De gemeente zal het PvE omtrent de eis van de VOG van maximaal 4 jaar aanpassen conform artikel 4.1.6 van de Jeugdwet.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
179	Bijlage 2 Programma van eisen	3.2.5 Wij zijn van oordeel dat u ervaringsdeskundigen echt te kort doet door ze samen te scharen met vrijwilligers. Ervaringsdeskundigen zijn opgeleid en geschoold en moet worden onderscheiden van vrijwilligers, al dan niet met ervaringskennis. Het zijn professionals met een eigen beroepscompetentieprofiel. Het onderscheid met andere professionals is dat ervaringsdeskundigen ervaringskennis heeft van de methoden die het herstelproces van jongeren ondersteunen en doordat de ervaringsdeskundige zelf een voorbeeld is van hoop en empowerment. Wilt u dit onderscheid aanbrengen in de documenten?	De gemeente doelt hier op ervaringsdeskundigen die op vrijwillige basis ingezet worden en zal deze nuancering toevoegen aan het betreffende artikel.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
180	Bijlage 2 Programma van eisen	3.2.2 onder 1 U geeft bij de minimumeisen aan dat een directe begeleider moet beschikken over een SKJ-/BIG-registratie, terwijl u in het vorige artikel nog de Norm van de Verantwoordelijke werktoedeling beschrijft.. Wilt u de norm van de verantwoorde werktoedeling goed beschrijven? Uitgangspunt is dat professionals geregistreerd zijn, tenzij de aanbieder aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van de hulp of aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional noodzakelijk is voor de kwaliteit van hulp (Besluit Jeugdwet, artikel 5.1.1. lid 2). Wilt u deze ruimte die de Jeugdwet biedt, wel in uw beschrijving terug laten komen?	De gemeente past deze beschrijving aan.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
181	Bijlage 2 Programma van eisen	3.2.1 onder 6 "Professionals zijn altijd zelf inhoudelijk verantwoordelijk en aanspreekbaar op hun handelen. Dit geldt zowel voor geregistreerde als niet-geregistreerde professionals. Niet alle niet-geregistreerde professionals werken onder verantwoordelijkheid van een geregistreerde professional. Dit is wel zo als de professional niet voldoende vakbekwaam is (dat kan gelden voor zowel geregistreerde als niet-geregistreerde professionals) of wanneer het gaat om handelingen die zijn voorbehouden zijn aan geregistreerde professionals. Maar dat is niet in elke situatie het geval. Wel is er altijd een regiebehandelaar betrokken die wel altijd geregistreerd is. Een regiebehandelaar bewaakt de continuïteit en samenhang van de zorgverlening en zorgt dat waar nodig een aanpassing van de gezamenlijke behandeling in gang wordt gezet. Hij/zij zorgt voor voldoende overleg en afstemming tussen betrokken zorgverleners en ziet er op toe dat er één vast aanspreekpunt is voor de jeugdige en ouders. Wij snappen dat dit ingewikkeld is. Wellicht kunt u beter verwijzen naar bestaande documenten zoals het Kwaliteitskader Jeugd of de Wegwijzer inzetten van niet-geregistreerde professionals van de Beroepsvereniging van professionals in sociaal werk. Wilt u de juiste informatie opnemen?"	De gemeente past deze beschrijving aan.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
182	Bijlage 2 Programma van eisen	3.1.14 Acceptatieplicht: binnen vijf werkdagen schriftelijk afwijzen. Is dit vijf dagen na ontvangst van de toewijzing?	Nee, dit is vijf werkdagen na het eerste contactmoment met de jeugdige.
183	Bijlage 2 Programma van eisen	3.1.13 Naar welke afspraken wordt hier verwezen? Verwijzen naar een bijlage wellicht mogelijk? Dit artikel bevat een verplichting voor de zorgaanbieder voor informeren, maar impliceert tegelijk dat een stop enkel kan met toestemming van de Gemeente gezien de zinsbepaling dat een stop enkel van kracht is met schriftelijke toestemming van de Gemeente. Binnen welke termijn wordt de schriftelijke toestemming voor een cliëntenstop afgegeven?	Zie Deel 3, artikel 6 van de overeenkomst. Dit deel van de overeenkomst is niet aan te passen; Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
184	Bijlage 2 Programma van eisen	3.1.9 U schrijft dat het uitgangspunt is dat een jeugdige in de VIR wordt geregistreerd door de Opdrachtnemer. Dit is een onjuist uitgangspunt en niet in overeenstemming met de Jeugdwet, niet met de letter en niet met de geest van de wet. Het afgeven van een signaal in de VIR kan alleen na een individuele professionele afweging aan de hand van de criteria van de Jeugdwet. De VIR is geen instrument voor ketenregistratie, maar is bedoeld als een registratie wanneer er een redelijk vermoeden is dat de jeugdige door de wettelijke meldingsrisico daadwerkelijk wordt bedreigd in de gezonde en veilige ontwikkeling naar de volwassenheid. Het uitgangspunt dat u beschrijft gaat veel verder dan de wettelijke regeling in de Jeugdwet en verder dan uw wettelijke verplichting inhoudt. En het is niet voor niets dat de wettelijke regeling rondom de VIR zal worden afgeschaft vanwege een te grote inbreuk op de persoonlijke levenssfeer. Wij verzoeken u 3.1.9 in overeenstemming brengen met de Jeugdwet, zolang deze nog van toepassing is.	De gemeente past dit aan naar: 'Uitgangspunt is dat risico-jongeren in die gevallen zoals beschreven in artikel 7.1.4 Jeugdwet in de VIR worden geregistreerd door de Opdrachtnemer'.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
185	Bijlage 2 Programma van eisen	3.1.6 onder 4 "Een verwerkersovereenkomst voor het uitvoeren van jeugdhulp is niet noodzakelijk. Een verwerkersovereenkomst is alleen noodzakelijk als u als opdrachtgever de opdrachtnemer inschakelt om persoonsgegevens voor u te verwerken. Dat is echter niet aan de orde. Een aanbieder verwerkt niet primair gegevens voor de gemeente maar levert jeugdhulp en daaruit vloeit voort dat de aanbieder gegevens verwerkt. De aanbieder is zelf verantwoordelijk voor de naleving van de AVG. Wij verwijzen u ook naar het standpunt van de Autoriteit Persoonsgegevens hierover: https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/onderwerpen/gemeente/sociaal-domein Wilt u de verwerkersovereenkomst schrappen?"	De gemeente onderzoekt of de verwerkersovereenkomst kan worden geschrapt en komt hierop terug in de 2e Nvl.
186	Bijlage 2 Programma van eisen	3.1.6 onder 1 Een deel van hoofdstuk 7 van de Jeugdwet is niet van toepassing op de jeugd-ggz, omdat er sprake is van geneeskundige behandeling in de zin van de Wet inzake de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Op grond van artikel 7.3.1 lid 3 van Jeugdwet is § 7,3 van de Jeugdwet niet van toepassing (behoudens 7.3.11 lid 4 en 5 en 7.3.17). In plaats daarvan geldt de WGBO en de regels rondom gegevensverwerking, privacy en toestemming aldaar. Wilt u dit aanvullen?	De gemeente past dit als volgt aan: 'Opdrachtnemer handelt conform de bepalingen zoals opgenomen in hoofdstuk 7 (gegevensverwerking, privacy en toestemming) van de Jeugdwet (behoudens passages die n.v.t. zijn in geval sprake is van geneeskundige behandeling in de zin van de WGBO), paragraaf 6 (beveiligingseisen gegevensverwerking) van de Regeling Jeugdwet, en de WGBO'.
187	Bijlage 2 Programma van eisen	2.2.15 (perspectiefplan) In de definities van het Inkoopdocument staat dat het perspectiefplan wordt opgesteld door de jeugdhulpaanbieder. Hier staat dat het plan wordt opgesteld door de gemeentelijke toegang & regie en de opdrachtnemer. Welke definitie is de juiste?	De formulering in het Programma van Eisen is juist. De gemeente past dit aan in het inkoopdocument.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
188	Bijlage 2 Programma van eisen	2.2.5 (ouders/verzorgers) U wijkt hier af van de definitie in artikel 1.1 van de Jeugdwet. Zou u hier de ouder zonder gezag dan ook niet kunnen toevoegen? Ook daar hebben we als aanbieder mee te maken in de jeugd-ggz.	De Jeugdwet - waaronder artikel 1.1 - is te allen tijde van toepassing.
189	Bijlage 2 Programma van eisen	2.2.5 (ouders/verzorgers) U wijkt hier af van de definitie in artikel 1.1 van de Jeugdwet. Zou u hier de ouder zonder gezag dan ook niet kunnen toevoegen? Ook daar hebben we als aanbieder mee te maken in de jeugd-ggz.	De Jeugdwet - waaronder artikel 1.1 - is te allen tijde van toepassing.
190	Bijlage 2 Programma van eisen	2.2.3 Vallen contacten met school/docenten onder de directe omgeving van de jeugdige en daarmee onder de directe clientgebonden tijd?	Dit betreft indirect clientgebonden tijd
191	Bijlage 1 Overeenkomst	11 Dit deel van de overeenkomst kan niet worden gewijzigd, maar goed om te noemen is dat in de jeugd-ggz artikel 7.3.8 van de Jeugdwet niet van toepassing is. Een deel van hoofdstuk 7 van de Jeugdwet is niet van toepassing op de jeugd-ggz, omdat er sprake is van geneeskundige behandeling in de zin van de Wet inzake de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Op grond van artikel 7.3.1 lid 3 van Jeugdwet is § 7,3 van de Jeugdwet niet van toepassing (behoudens 7.3.11 lid 4 en 5 en 7.3.17). Artikel 7.3.8 is daarom niet van toepassing. In plaats daarvan geldt de WGBO en de regels rondom gegevensverwerking, privacy en toestemming aldaar. Als het gaat om bewaartermijnen geldt artikel 7:454 lid 3 BW (WGBO). Bent u het eens met onze zienswijze ?	Ja, de gemeente is het hier mee eens. De gemeente verwijst u naar het antwoord op vraag 186. In deel 3 van de overeenkomst mogen geen wijzigingen worden aangebracht. U kunt zich wenden tot VNG/Ketenbureau met een wijzigingsverzoek.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
192	Bijlage 1 Overeenkomst	1B De tekst is oi een toelichting met voorbeelden en kan in de echte overeenkomst achterwege blijven. In hoofdstuk 1B horen de individuele afspraken tussen gemeente en aanbieder thuis. Bent u het met ons eens ?	De gemeente is het hiermee eens. Bij de definitieve overeenkomsten zal de toelichting op de artikelen van de contractstandaard worden weggelaten.
193	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	5.3.5 Het zou ons logisch lijken als er ook vanuit de gemeente een inhoudelijk deskundige aanschuift bij de dialooggesprekken (ronde 1 en ronde 2) en niet alleen een beleidsadviseur en een contractmanager, naast een technisch voorzitter. U vraagt van ons wel een inhoudelijk deskundige, wat ons ook heel logisch lijkt. Wij vragen dat ook van u. Bent u hiermee akkoord ?	De gemeente wenst partnerschap nadrukkelijk vorm te geven vanuit ieders kracht en expertise. U levert de inhoud, de gemeente weegt dat beleidsmatig, technisch en managerial. Een inhoudelijk expert maakt wel deel uit van het beoordelingsteam om alle inschrijvingen ook inhoudelijk goed te kunnen beoordelen.
194	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	5.3.5 U schijft dat u in het verleden nog te vaak gezien heeft dat het bij mooie plannen bleef. Acht u het denkbaar dat u inschrijvers (alsnog) afwijst in de dialoofase? Is het in een dergelijk geval dat u in een dergelijke situatie alsnog een van de eerder afgewezen inschrijvers uitnodigt voor een dialooggesprek of kiest u er dan voor om met minder dan 6 inschrijvers een contract aan te gaan?	Uw inschrijving wordt eerst schriftelijk beoordeeld, de jeugdhulpaanbieders die voor de dialoofase worden uitgenodigd, zijn als goed tot uitmuntend beoordeeld. Mochten er aandachtspunten voortvloeien uit de dialoofase, dan kan de gemeente deze meegeven aan de jeugdhulpaanbieders en vertalen in de uitvoeringsafspraken jeugd-ggz. De gemeente kan geen eerder afgewezen inschrijvers meer uitnodigen voor de dialoofase. Het aantal te contracteren jeugdhulpaanbieders is een maximum. Minder kan, als de benodigde capaciteit daarmee gedekt is.
195	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	3.6 M.b.t. de norm SROI van 5% ; beschouwd u dit als een resultaat- of inspanningsafpraak ?	SROI is een inspanningsverplichting. Echter zal de gemeente zoals gebruikelijk gedurende het contract de inspanning monitoren. Mocht het zijn dat door de gegunde partij niet voldoende inspanning geleverd wordt, zal de gemeente overgaan tot de boeteclausule die hiervoor staat.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
196	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.3 U geeft als algemene KPI 'Doelrealisatie'. Beoordeling hiervan vindt plaats middels evaluatiegesprekken. Kunt u toelichten hoe u zich de beoordeling concreet voorstelt?	De gemeente heeft op basis van vraag 64 besloten CBS-spiegelrapportages toe te voegen als bron bij de KPI doelrealisatie. Daarnaast wordt input uit de evaluatiegesprekken door de Gemeentelijke Toegang en Regie opgenomen in een gemeentelijk portaal. De beoordeling vindt plaats op basis van de input uit deze beide informatiebronnen.
197	Inkoopdocument Jeugdhulp Jeugd-ggz	2.2 Ambulante Jeugd-ggz kan ook via een Wvggz-maatregel worden opgelegd door de kinderrechter. De rechter als verwijzer is wel correct beschreven in de definitie van verwijzer in 2.2.18 van de definities in de Programmaeisen. Wilt u dit aanvullen?	Dit vult de gemeente aan.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
198	Bijlage 2 PvE, 2.1 Specifieke begrippen en definities, pagina 8	2.2.20 Wachtlijst Het aantal Jeugdigen en/of gezinnen waarvan de begeleiding of behandeling niet binnen de Wachttijd start en vanaf dat moment op een bepaalde vorm van Jeugdhulp wacht bij een Opdrachtnemer. Uit bovenstaande definitie kan worden geconcludeerd dat als een cliënt start binnen de treeknorm dat deze niet op de wachtlijst staat. Een cliënt staat op de wachtlijst vanaf het moment dat de verwijzing / aanmelding compleet binnen en gaat van de wachtlijst af wanneer de behandeling start. Zou u de definitie willen aanpassen zodat duidelijk is wat er wordt verstaan onder een wachtlijst? Zo nee, waarom niet?	De gemeente acht de definitie voldoende.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
199	Bijlage 2 PvE, 3.1.6 Privacy en verwerking persoonsgegevens, pagina 11	Met het oog op de privacy/bescherming persoonsgegevens van de Jeugdige betrachten Opdrachtnemer en Gemeente geheimhouding over de inhoud van het Perspectiefplan, behoudens voor zover op grond van een dwingend wettelijk voorschrift een verplichting tot het doen van mededelingen bestaat, in welk geval de mededeling eerst na onderling overleg en met instemming van zowel de betrokken Jeugdige en/of (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) als Opdrachtnemer zal worden gedaan. In Nederland is in de WGBO geregeld dat ieder mens zich vrij moet kunnen uitspreken in de behandelkamer t.b.v. de behandeling. Voor het delen van cliënteninformatie is een behandelaar gebonden aan o.a. de WGBO, medisch beroepsgeheim. Daar waar in de documenten van de aanbesteding staat dat de zorgaanbieder informatie moet delen, moet de gemeente de grondslag voor informatiedeling vermelden en het soort te delen informatie specificeren. Daarnaast moet cliënt en/of gezagsdragers specifiek toestemming geven voor delen van af te spreken soort informatie. Dit moet cliënt in vrijheid kunnen doen, niet onder voorwaarde van bijvoorbeeld wel/niet verkrijgen van een beschikking of een verlenging van een beschikking. Zie ook de betreffende VNG richtlijn en publicatie van de NVO Handreiking Zorgvuldig verstrekken van persoonsgegevens aan gemeenten bij jeugdhulp. Wilt u in alle documenten van deze aanbesteding waar gesproken wordt over het delen van behandelgerelateerde informatie de grondslag hiervoor benoemen? Zo nee, waarom niet?	De gemeente heeft de WGBO toegevoegd aan dit artikel.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
200	Bijlage 2 PvE, 3.1.13 Cliëntenstop, pagina 12	3.1.13 Cliëntenstop Als Opdrachtnemer voornemens is een cliëntenstop in te stellen, gaat hij daarover zo snel mogelijk, in ieder geval voor het daadwerkelijk instellen van een cliëntenstop, een overleg aan met de Gemeente om tot een mogelijke oplossing te komen. De Opdrachtnemer is gehouden de Gemeente schriftelijk te informeren over deze 'cliëntenstop' conform de hierover met de Gemeente gemaakte afspraken. Hieronder vallen ook afspraken over een eventueel beschikbaar alternatief en passend aanbod. Dit gebeurt minimaal 10 werkdagen voorafgaand aan de 'cliëntenstop'. De 'cliëntenstop' wordt geëffectueerd na schriftelijke toestemming van de Gemeente. Een cliëntenstop moet ten allen tijde worden voorkomen, maar dit is in sommige gevallen helaas een noodzakelijke noodgreep (door bijvoorbeeld acute personele krapte). Logisch en terecht dat er afstemming plaatst vindt met de gemeente voorafgaand aan het afkondigen van een cliëntenstop. Er staat dat er schriftelijke toestemming nodig is van de gemeente. Waarom is er schriftelijke toestemming nodig van de gemeente? Is een cliëntenstop niet primair een beslissing die ligt bij de zorgaanbieder? Zo nee, waarom niet?	De gemeente verwijst u naar Deel 3, artikel 6 van de Overeenkomst. Dit mag niet gewijzigd worden. Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
201	Bijlage 2 PvE, 3.1.14 Acceptatieplicht, pagina 13	Bijlage 2 PvE, 3.1.14 Acceptatieplicht, pagina 13 Opdrachtnemer heeft een acceptatieplicht tenzij aantoonbaar niet de juiste hulp geboden kan worden of sprake is van een cliëntenstop. Van de voorgenomen afwijzing doet Opdrachtnemer binnen vijf werkdagen schriftelijk en met redenen omkleed melding aan de Jeugdige en de Gemeentelijke Toegang & Regie of de Verwijzer. We krijgen regelmatig verwijzingen die te complex en niet passend zijn voor ons zorgaanbod, onze korte wachttijd is hier de oorzaak van. Als we iedere afwijzing / doorverwijzing gemotiveerd moeten mailen aan de gemeentelijke toegang dan zijn dit er meerdere per week. Dit zorgt voor een extra administratieve last. Wat is de reden dat de gemeente inzicht wil in alle individuele afwijzingen binnen Almere? Is er geen efficiëntere manier om dit inzicht te geven vanuit de opdrachtnemers, bijvoorbeeld als standaard onderdeel van het sturingsgesprek wat 2x per jaar wordt gepland?	Dit artikel beoogt te regelen dat de aanbieder de verwijzende partij (Gemeentelijke Toegang & Regie of een andere wettelijke verwijzer) op de hoogte stelt van de afwijzing, zodat vanuit de verwijzer gezocht kan worden naar een passend(er) alternatief. Een beknopte motivatie van de afwijzing helpt de verwijzer bij het vinden van een alternatief. Daarnaast geldt er een acceptatieplicht en moet de verwijzer wel kunnen toetsten of de afwijzing gegrond is.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
202	Bijlage 2 PvE, 3.3.5 1 Gezin, 1 Perspectiefplan, 1 Regisseur, pagina 16	2. De Gemeentelijke Toegang & Regie legt de afspraken vast rondom regie en evaluatie in het Perspectiefplan. In het inkoopdocument, definities, pagina 6 staat dat het perspectiefplan wordt opgesteld door de opdrachtnemer. Op basis van bovenstaande tekst blijkt dat dit bij Gemeentelijke Toegang & Regie ligt. Wilt u de verantwoordelijkheid rondom het opstellen van het perspectiefplan in alle documenten op een eenduidige en heldere manier beschrijven?	De definitie in het Programma van Eisen. De gemeente past dit aan in het inkoopdocument.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
203	Bijlage 2 PvE, 3.3.7 Samenwerking met het onderwijs, pagina 17	3.3.7 Samenwerking met het onderwijs Opdrachtnemer dient de ondersteuning af te stemmen met en samen te werken met de onderwijspartners. Voor kinderen waarbij onderwijs volgen (zeer) beperkt mogelijk is, dient opdrachtnemer initiatieven te nemen waarbij onderwijs en jeugdhulp zoveel mogelijk in samenhang - en onder een dak - worden georganiseerd. Wat wordt concreet bedoeld met de tweede zin, het organiseren van onderwijs en jeugdhulp onder één dak voor kinderen waarbij onderwijs beperkt mogelijk is?	De gemeente laat de zinsnede 'onder een dak' vervallen, maar verwacht wel van jeugdhulpaanbieders dat zorg en onderwijs zoveel mogelijk in samenhang georganiseerd worden.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
204	Bijlage 2 PvE, 3.3.9 Keuzevrijheid Jeugdige en (Pleeg)ouder(s)/verz orger(s), pagina 17	3.3.9 Keuzevrijheid Jeugdige en (Pleeg)ouder(s)/verzorger(s) 1. Uitgangspunt is dat een Perspectiefplan in gezamenlijkheid wordt opgepakt (Jeugdige en (Pleeg)ouder(s)/verzorger(s), Gemeentelijke Toegang & Regie en Opdrachtnemer). Indien een Jeugdige en/of zijn (Pleeg)ouder(s)/verzorger(s) aangeven het niet gewenst te vinden dat de Opdrachtnemer aanwezig is bij gesprekken tussen de Jeugdige en/of zijn (Pleeg)ouder(s)/verzorger(s) met de Gemeentelijke Toegang & Regie over de totstandkoming van een Perspectiefplan, dan is het de Opdrachtnemer niet toegestaan om hierbij aanwezig te zijn, maar dient op verzoek van de Gemeentelijke Toegang & Regie wel mee te werken door alle informatie aan te leveren die nodig is voor het gesprek. Dit artikel legt een relatie tussen aanwezigheid zijn bij het opstellen van het perspectiefplan en het delen van informatie die nodig is voor het gesprek. Dit zijn in feite twee losstaande zaken waar in beide gevallen toestemming van de client / ouders voor nodig is. Het ene sluit het andere niet uit, dus feitelijk gezien is er geen relatie. Wilt u de betreffende artikel laten vervallen? Zo nee, waarom niet?	De gemeente past dit als volgt aan: 'Uitgangspunt is dat een Perspectiefplan in gezamenlijkheid wordt opgepakt (Jeugdige en ouder(s)/verzorger(s), Gemeentelijke Toegang & Regie en Opdrachtnemer). Jeugdige en/of zijn ouder(s)/verzorger(s) kunnen zo gewenst het eerste gesprek separaat met de Gemeentelijke Toegang en Regie voeren. Opdrachtnemer dient op verzoek van de Gemeentelijke Toegang & Regie wel mee te werken door alle informatie aan te leveren die nodig is voor het gesprek.'



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
205	Bijlage 2 PvE, 3.3.12 Indicatie en duur, pagina 18	3.3.12 Indicatie en duur De indicatie wordt gesteld op basis van een gemiddeld aantal minuten, uren, dagdelen of etmalen per week. Het totaal aantal minuten, uren, dagdelen of etmalen wordt toegewezen voor de hele looptijd van de Beschikking. Opdrachtnemer kan in overleg met de Jeugdige en de (Pleeg)ouder(s)/verzorger(s) naar behoefte het aantal in te zetten, minuten, uren of etmalen per week bepalen dat nodig is om de afgesproken resultaten te bereiken, zolang het totaal aantal geleverde minuten, uren of etmalen niet hoger is dan het totaal geïndiceerde aantal minuten, uren of etmalen voor de duur van de toewijzing/Beschikking. De Opdrachtgever hanteert voor het vaststellen van de duur van de toewijzing / Beschikking als richtlijn het normenkader Jeugdhulp zonder Verblijf. (Zie Normenkader Jeugdhulp zonder Verblijf 2025). Betekent dit dat er zal worden gewerkt met een standaard beschikking of is dit op maat? Bijvoorbeeld bij jeugd ggz regulier (individueel) wordt er dan altijd een beschikking afgegeven voor 12 maanden $4 \times 52 = 208$ uur? Of kan de beschikking ook een kortere looptijd hebben of minder uren op basis van een inschatting vooraf?	Een beschikking is altijd op maat.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
206	Bijlage 2 PvE, 3.3.12 Indicatie en duur, pagina 18	De ervaring leert dat een specialistische behandeling over het algemeen intensiever is en ook meer tijd vraagt. Waarom is de maximale looptijd en het aantal uren bij reguliere jeugd ggz (individueel) en jeugd ggz specialistisch (individueel) hetzelfde? Soms is het efficiënter om lager frequent te behandelen gedurende een langere periode en soms juist heel intensief in een korte periode. De maximale jaargrens voor specialistische jeugd ggz lijkt aan te sturen op intensieve kortdurende behandelingen, is dit een bewuste overweging van de gemeente?	Ja. De gemeente ziet zich genoodzaakt kaders te stellen om de jeugd-ggz duurzaam betaalbaar te houden. Daarbij wil de gemeente aansturen op tijdige afschaling; het is denkbaar dat na een kortdurende periode inzet van specialistische jeugd-ggz, reguliere jeugd-ggz of een vorm van begeleiding wordt ingezet. De gemeente is zich bewust van uitzonderingen. In uitzonderlijke gevallen is in overleg met de Gemeentelijke Toegang en Regie verlenging mogelijk.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
207	Bijlage 2 PvE, 3.3.13 Verhouding directe en indirecte cliënt tijd, pagina 18	3.3.13 Verhouding directe en indirecte cliënt tijd De tijd besteed aan de directe en indirecte contacten met Jeugdige is declarabel, waarbij de verhouding directe en indirecte Cliëntgebonden tijd 70/30 bedraagt. Dat betekent dat de indirecte tijd niet meer dan 30% van de totale Cliëntgebonden tijd mag bevatten. De berekening van 30% indirecte tijd rekenen wij over het gehele traject en niet per contactmoment. Niet-Cliëntgebonden tijd is niet declarabel. Uit dit artikel kan worden geconcludeerd dat de geleverde zorg niet declarabel is als de 70/30 verhouding niet wordt behaald. De verhouding directe / indirecte tijd mag geen harde eis zijn om te bepalen of de geleverde zorg declarabel is. Dit zorgt voor een groot financieel risico bij zorgaanbieders en zal de zorgverlening niet ten goede komen. De ervaring leert namelijk dat de meest complexe cliënten de slechtste directe / indirecte tijd verhouding kennen. Een inspaningsverplichting voor een gezonde directe / indirecte tijd verhouding is wel passend in het programma van eisen. Bent u bereid om de relatie tussen declarabiliteit en de verhouding direct / indirecte tijd los te laten? Zo nee, waarom niet?	De gemeente past de direct/indirect tijd voor de producten specialistische jeugd-ggz en diagnostiek aan naar 60/40. Daarbij contracteert de gemeente een limitatief aantal jeugdhulpaanbieders. Zij gaat ervan uit dat al deze jeugdhulpaanbieders een zeker volume aan klanten zullen bedienen. Dat geeft jeugdhulpaanbieders de mogelijkheid om complexe en minder complexe klanten uit te middelen. De gemeente is dan ook niet bereid de relatie tussen declarabiliteit en direct/indirecte tijd los te laten.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
208	Bijlage 2 PvE, 3.3.13 Verhouding directe en indirecte cliënt tijd, pagina 18	De verhouding 70/30 is haalbaar bij eenvoudige behandelingen binnen reguliere ggz waarbij geen diagnostiek wordt ingezet. Zodra er diagnostiek wordt ingezet is dit geen haalbare verhouding. Bij specialistisch behandeling is er in verhouding meer indirecte tijd door het werken in een multidisciplinair team, meer afstemming met andere partijen (verwijzer, school, andere zorgaanbieders) en de inzet van diagnostiek. Voor specialistisch behandeling is in geen geval de verhouding 70/30 haalbaar. Realistischere verhoudingen zijn 65/35 voor reguliere GGZ en 55/45 voor specialistische ggz. Bent u bereid om de verhouding direct / indirect aan te passen naar een realistisch haalbare verhouding en een verschillende target op te nemen voor reguliere en specialistisch ggz? Zo nee, waarom niet?	De gemeente past de verhouding direct/indirecte tijd voor de producten specialistische jeugd-ggz en diagnostiek aan naar 60/40.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
209	Bijlage 2 PvE, 3.3.14 No Show, pagina 18 / 19	1. Voor een No Show wordt geen declaratie ingediend indien de Jeugdige de gemaakte afspraak tenminste 24 uur voor het tijdstip van de afspraak bij de Opdrachtnemer telefonisch of via e-mail heeft geannuleerd, hierbij is sprake van een annulering en geen No Show. Betekent dit dat als er sprake is van een no-show (afzeggen binnen 24-uur of helemaal geen afzegging) dat dit wel declarabel is? 4. Opdrachtnemer registreert No Show/annulering in het dossier van Jeugdige en levert maandelijks bij Contract en Leveranciersmanagement een overzicht aan bij hoeveel unieke Jeugdigen No Show/annulering voorkomt en hoe vaak het in totaal per kalendermaand voorkomt. We hebben op dit moment geen goede no-show registratie aangezien het niet declarabel is. Dit kunnen we uiteraard wel goed gaan registreren zodat we een overzicht kunnen genereren voor de CLM. Wat gaat de CLM met deze informatie doen?	Ja dat klopt; binnen 24 uur en zonder afzegging is de afspraak declarabel. Indien blijkt dat er bij bepaalde jeugdhulpaanbieders regelmatig veel afzeggingen plaatsvinden, is dat aanleiding voor een gesprek.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
210	Bijlage 2 PvE, 3.3.15 Verlenging van een Beschikking/toewijzing, pagina 19	1. Toeleiding van de Jeugdige via de Gemeentelijke Toegang & Regie a. Wanneer na afloop van de toewijzing (Beschikking) of gebruik van volledig volume (=einddatum/volume in 301-bericht) de Dienstverlening nog niet kan worden beëindigd omdat de hulpvraag nog niet afdoende is opgelost, moet een nieuwe toewijzing worden aangevraagd door de Opdrachtnemer. Hierover vindt tijdig contact plaats tussen de Jeugdige, Opdrachtnemer en de Gemeentelijke Toegang & Regie. b. Om de Dienstverlening zonder onderbreking te kunnen laten voortgaan, dient een nieuwe toewijzing minimaal 8 weken voor einde indicatie te worden aangevraagd (in het geval van crisiscasuïstiek of casuïstiek met een onvoorspelbaar verloop kan hiervan afgeweken worden in overleg met de Gemeentelijke Toegang & Regie). c. De Gemeentelijke Toegang & Regie toetst of, waarom en voor hoe lang een verlenging van de toewijzing noodzakelijk is. Hiervoor dient de Opdrachtnemer een (evaluatie van het) Perspectiefplan aan te leveren, waarin in ieder geval is benoemd: – De gestelde doelen van de Jeugdige, wat de doorgemaakte ontwikkelingen van de Jeugdige zijn en op welke punten de doelen niet zijn behaald en de redenen daarvoor – Een benoeming wat volgens de Opdrachtnemer het vervolgtraject zou moeten zijn voor de Jeugdige en hoe dit gaat bijdragen aan het behalen van de doelen. Op basis van deze informatie kan de Gemeentelijke Toegang & Regie een vervolg indiceren, danwel besluiten dat een andere vorm van hulp (aanvullend) nodig is. Deze werkwijze hebben we jarenlang gehad wat voor een grote administratieve belasting heeft geleid voor zowel de	De reden hiervoor is dat de gemeente op dit moment weinig zicht en grip heeft op de inzet van de jeugdhulp. We zien het aantal verlengingen de laatste jaren juist omhoog gaan. Om de regierol van de gemeente te versterken en de jeugdhulp duurzaam betaalbaar te maken en houden, wenst de gemeente deze werkwijze te hanteren.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		zorgaanbieders als JGZ. Nu hebben we een andere werkwijze die veel efficiënter is voor zowel de aanbieder als de gemeente, waarbij de verantwoordingseisen behouden zijn gebleven. Er zullen veel meer verlengingen zijn door de beschikkingen met kortere looptijd en max aantal uren, dus de administratieve belasting zal veel groter zijn dan in het verleden. Wat is de reden dat we terug gaan naar de oude werkwijze?	



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
211	Bijlage 2 PvE, 3.3.15 Verlenging van een Beschikking/toewijzing, pagina 19	2. Toeleiding van de Jeugdige via een Verwijzer (huisarts, medisch specialist, GI of Jeugdarts): a. Wanneer na afloop van de toewijzing of gebruik van volledig volume (=einddatum/volume in 301-bericht) de Dienstverlening nog niet kan worden beëindigd omdat de hulpvraag nog niet afdoende is opgelost, moet een nieuwe toewijzing worden aangevraagd. Dit kan via de Gemeentelijke Toegang & Regie, via de oorspronkelijke verwijzer of via een verwijzing van de opdrachtnemer als deze voldoet aan de eisen van wettelijke verwijzer (Zelfverwijzing). De Gemeentelijke Toegang & Regie kijkt altijd kritisch mee vanuit de regierol, ook wanneer verwijzingen vanuit de Verwijzers plaatsvinden. Wat wordt er concreet bedoeld met de laatste zin?	Dat de Gemeentelijke Toegang & Regie altijd betrokken is bij de beslissing over een verlenging. Ook als de oorspronkelijke verwijzing via een andere verwijsroute loopt.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
212	Bijlage 2 PvE, 3.3.15 Verlenging van een Beschikking/toewijzing, pagina 19	3.3.16 Afschaling zorgzwaarte Afschaling van zorg zodra dat kan, is een belangrijk onderdeel van de normalisering. Elke Opdrachtnemer dient de Jeugdhulp af te schalen zodra dat kan. Wanneer Opdrachtnemer zelf de afgeschaalde zorg kan bieden en Jeugdige zelf ook bij Opdrachtnemer in zorg wil blijven, dient de afschaling direct door de Opdrachtnemer mogelijk gemaakt te worden. Als er geen plek/capaciteit is op de afgeschaalde plek (de Opdrachtnemer biedt wel de vorm van afgeschaalde zorg, maar die is op dat moment niet beschikbaar), dan is de Opdrachtnemer verantwoordelijk voor de extra kosten die gemoeid zijn met het verschil in tarief. De Gemeente betaalt alleen het tarief van het product dat na afschaling ingezet moet worden. In overleg met de Gemeentelijk Toegang & Regie kan hiervan worden afgeweken als de Opdrachtnemer kan aantonen dat er tijdig gekeken is naar afschalingsmogelijkheden/perspectiefbepaling en daarop is geacteerd. Helemaal eens dat er afschaling moet plaatsvinden zodra dit mogelijk is. In de praktijk is er echter vaak overbruggingszorg nodig gezien de lange wachtlijsten. Het is niet terecht om de rekening neer te leggen bij de zorgaanbieder die de overbruggingszorg biedt door een lager tarief te rekenen bij afschaling van zorg. In deze logica zou een zorgaanbieder die overbruggingszorg biedt aan een client die is doorverwezen naar de hoog specialistische zorg ook een hoger tarief mogen rekenen gezien de risico's en inspanning die dit vereist. Winst kan worden behaald door actief te werken aan beter op- en afschaalmogelijkheden, de sanctie in dit artikel is een negatieve prikkel die alleen maar zal resulteren in meer administratie complexiteit en financieel risico voor de zorgaanbieder.	De gemeente handhaaft deze eis, omdat de gemeente het tarief wenst te betalen voor het product dat nodig is. Dat betekent ook dat wij van Jeugdhulpaanbieders vragen dat zij tijdig anticiperen op afschaling en beschikbaarheid van deze capaciteit. Ingeval er sprake is van capaciteitstekort en dit aantoonbaar buiten uw invloedssfeer ligt, kan worden afgezien van het lagere tarief. Op moment dat deze situatie zich voordoet gaat de Gemeentelijke Toegang en Regie hierover per geval met de jeugdhulpaanbieder in gesprek. De gemaakte afspraken op basis van dit gesprek worden opgenomen in het perspectiefplan.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		Bent u bereid om de sanctie van een lager tarief bij overbruggingszorg te schrappen en dit te formuleren als een inspanningsverplichting? Zo nee, waarom niet?	



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
213	Bijlage 2 PvE, 3.3.17 Doorgaande zorglijn doelgroep 16 – 23 jaar, pagina 20	Doorgaande zorglijn doelgroep 16 – 23 jaar 1. Opdrachtnemer draagt zorg voor een goede doorgaande zorglijn van de doelgroep 16 – 23 jaar (ook wel 18-/18+ genoemd) indien en voor zover de voortzetting van ondersteuning na de 18e verjaardag noodzakelijk wordt geacht. Opdrachtnemer maakt hiervoor een meerjarige Perspectiefplan indien een Jeugdige 16,5 jaar of ouder is wanneer de Jeugdhulp start, of de Jeugdige op die leeftijd al Jeugdhulp krijgt. Onderdelen hiervan zijn: huisvesting, dagbesteding, inkomen, school, werk en mogelijke vervolghulp. Ook maakt netwerkondersteuning onderdeel uit van dit plan. Waarom ligt de verantwoordelijkheid voor het opstellen van dit specifieke perspectiefplan bij de opdrachtnemer? Degene die het perspectiefplan opstelt zou de partij moeten zijn die de regievoerder is. Dat kan de zorgaanbieder zijn, Gemeentelijke Toegang & Regie of de in de toekomst op de richten gezinsteams.	Dit is conform de regionale afspraken; de jeugdhulpaanbieder waar de jeugdige in zorg is, is initiatiefnemer van dit plan. Uiteraard in samenwerking met de Gemeentelijke Toegang en Regie waar dit andere zorgdomeinen betreft.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
214	Bijlage 3 Overzicht tarieven jeugdhulp ,pagina 1	Diagnostiek en behandeling specialistisch psychiatrie hebben hetzelfde tarief. Moet er voor diagnostiek een aparte beschikking worden aangevraagd of is er één beschikking waar beide in kan worden geregistreerd?	Het apart gedefinieerde product diagnostiek is enkel bedoeld om uitsluitend te geven of jeugd-LVB behandeling of Jeugd-ggz behandeling meest passend is, in die gevallen waarin hier twijfel over bestaat. Hier is een aparte beschikking voor nodig. Alle overige diagnostiek kan worden geregistreerd onder specialistische jeugd-ggz en vereist geen separate beschikking.
215	Bijlage 3 Overzicht tarieven jeugdhulp ,pagina 1	Voor de behandeling groep psychiatrie geldt een uurtarief. In de aanbestedingsstukken wordt niet verhelderd wat de opzet hoe dit in de praktijk zal werken rondom zorgadministratie. Klopt het dat er een aparte beschikking moet worden aangevraagd voor groepsbehandeling?	Het tarief is per cliënt per uur vastgesteld. Het administratief proces voor declareren wordt nog uitgewerkt en gedeeld met gecontracteerde jeugdhulpaanbieders. Daarbij wordt zoveel mogelijk aangesloten bij de i-standaarden sociaal domein. Er moet daarbij inderdaad wel een aparte beschikking aangevraagd worden voor groepsbehandeling.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
216	bijlage 5 tariefonderbouwing Algemeen	Los van de onderbouwing van tarieven door de gemeente en Significant is de uitkomst van de tariefhoogte voor GGZ regulier en GGZ specialistisch uitermate teleurstellend en bevreemdend voor ons. De tarieven in het huidige contract zijn in ieder geval voor onze organisatie niet toereikend gebleken voor een gezonde bedrijfsvoering. Ondanks een zeer lean ingerichte overhead, bieden de tarieven te weinig marge om tegenvallende resultaten qua verzuim, no show, productiviteit e.d. op te vangen. Zo hebben de corona jaren op onze organisatie financieel een zware wissel getroffen. De gemeente stelt de GGZ tarieven voor deze aanbesteding zelfs 4 tot 6% lager vast dan de huidige tarieven. Heeft de gemeente daadwerkelijk de indruk dat de tarieven te hoog waren, er maatschappelijk onverantwoorde winsten gemaakt worden op de GGZ behandeling in de gemeente Almere?	De gemeente hanteert reële tarieven. De wijze waarop deze reële tarieven tot stand zijn gekomen is beschreven in bijlage 5 op bladzijde 4. De daling van het tarief wordt verklaard doordat opslag niet cliëntgebonden tijd is verlaagd van 24,4% naar 18,1%.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
217	bijlage 5 tariefonderbouwing 2.7 overige bespreekpunten tijdens technische werksessies	De gemeente kiest ervoor om geen PNIL compensatie in de tarieven op te nemen met als reden dat de voorkeur uitgaat naar vaste werknemers. Uiteraard delen zorgaanbieders deze voorkeur. De realiteit in de huidige arbeidsmarkt is helaas een andere. De wens en de realiteit stroken niet met elkaar. Is de gemeente bereid om toch rekening te houden in de tarieven door het percentage overhead te verhogen met 2% PNIL meerkosten? Zo nee, hoe ziet de gemeente dan dat een zorgaanbieder deze meerkosten financiert?	PNIL is opgenomen in de overhead (kosten externe inhuur). De gemeente is niet voornemens de overhead met 2% te verhogen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
218	bijlage 5 tariefonderbouwing 2.7 overige bespreekpunten tijdens technische werksessies	Voor groepsproducten worden tarieven per uur per cliënt vastgesteld. Wij gaan er vanuit dat de voorbereiding van de groepsbehandeling en achteraf de verslaglegging bij de behandeltijd per cliënt opgeteld wordt en gedeclareerd wordt, eens? Zo nee, waarom niet?	Vorbereiding en verslaglegging valt onder de indirect client gebonden tijd en wordt inderdaad bij de behandeltijd opgeteld en gedeclareerd, met inachtneming van de norm voor de verhouding direct/indirecte clientgebonden tijd.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
219	bijlage 5 tariefonderbouwing 2.7 overige bespreekpunten tijdens technische werksessies	Waarom hanteert de gemeente Almere niet de financiering van een groep zoals in de GGZ gebruikelijk, namelijk de totale direct en indirect cliëntgebonden tijd van de behandelaar of indien er 2 behandelaren op een groep staan van de 2 behandelaren gedeeld door het aantal aanwezige cliënten. Per cliënt wordt dan deze gedeelde tijd gefactureerd? Andere jeugdregio's (waaronder jeugdregio Flevoland) hanteren deze rekenregel voor groepsbehandelingen ook. Meer éénduidigheid in registratie eisen is zeer welkom voor zorgaanbieders. Een afwijkende registratie en facturatie regeling die de gemeente hier voor stelt, past niet in ons registratiesysteem. Eenduidigheid van regels en afspraken is ook een belangrijk item in de hervormingsagenda jeugd. Dan kan ook het tarief voor specialistische GGZ voor de groepsbehandeling door een behandelaar in de specialistische GGZ context gehanteerd worden en het tarief voor reguliere GGZ voor de groepsbehandeling door een behandelaar in de reguliere GGZ context. Bent u het hiermee eens?	De gemeente kiest ervoor om aanbieders per cliënt per uur te laten declareren om zo recht te doen aan de variatie in de praktijk. Voor de groepsproducten laten wij in Bijlage 5 paragraaf 4.1 de groepsproducten per cliënt zien. Dit is aangepast na de technische werksessies met aanbieders.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
220	bijlage 5 tariefonderbouwing, 3.5.1 Behandeling regulier psychiatrie pagina 19 en 3.5.2 behandeling specialistische psychiatrie pagina 20	Niet client-gebonden tijd 2022: in de herijking die in 2022 plaatsvond, ging de gemeente Almere uit van een percentage indirecte niet-cliëntgebonden tijd van 24,4%. Dit is destijds gebaseerd op het gewogen gemiddelde uit een uitvraag onder aanbieders. 2024: op basis van een benchmark op indirecte niet-cliëntgebonden tijd kiest de gemeente Almere in 2024 voor een lager percentage indirecte niet-cliëntgebonden tijd. Het gaat daarbij uit van het percentage indirecte niet-cliëntgebonden tijd van 18,1% van de beschikbare tijd. Dit percentage is gebaseerd op het percentage indirecte niet-cliëntgebonden tijd dat in het kostprijsonderzoek van bureau HHM wordt genoemd voor hoog specialistische ggz in de regio Flevoland. De reacties van aanbieders tijdens de technische werksessie gaven naar oordeel van de gemeente geen aanleiding om dit percentage aan te passen. Tijdens de technische werksessie was het effect op het absolute aantal productieve uren per fte niet duidelijk. Dit is ook gezegd door aanbieders. Van gemeente kant (incl Significant) kon hier geen duidelijk antwoord op gegeven worden. De argumentatie dat reacties van aanbieders tijdens de technische werksessie geen aanleiding geeft tot ander oordeel, is in dit geval niet steekhoudend. Het ministerie van VWS heeft Ecorys gevraagd de NZA te adviseren over de resultaten van het door Ecorys uitgevoerde productiviteitsonderzoek in relatie tot kostprijzen. Het Ecorys onderzoek "Productiviteit in de curatieve geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg" in opdracht van de Nederlandse Zorgautoriteit heeft uitgewezen dat een vrijgevestigde GGZ aanbieder 1.189 uur productief per fte is, een behandelaar in een GGZ instelling 1.144 uur per fte. Uit onderzoek	Voor het percentage niet clientgebonden uren (18,1%) is aangesloten bij het onderzoek van HHM voor de regio Flevoland. De gemeente is niet voornemens dit percentage aan te passen. Het door u aangehaalde onderzoek richt zich op kalenderjaar 2015 en op de curatieve ggz en de forensische ggz. De gemeente baseert zich op een actueel uitgevoerd onderzoek, naar vergelijkbare jeugd-ggz producten als waar in deze inkoop sprake van is.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		is ook gebleken dat in grootstedelijke gebieden de productiviteit lager is dan in kleine gemeenten. https://puc.overheid.nl/PUC/Handlers/DownloadBijlage.ashx?pucid=PUC_237759_22_1&bestand=Bijlage_4._Productiviteitsrapport_Ecorys.pdf&bestandsnaam=Bijlage+4.+Ecorys-rapport+Productiviteit+in+de+curatievegeestelijke+gezondheidszorg+enforensische+zorg.pdf Bent u bereid om de productiviteit van de te contracteren GGZ aanbieders vast te stellen op 1.144? Zo nee, op basis van welke argumenten niet? Zo nee, wilt u aub de argumenten voor een andere productiviteit toelichten met data en bronvermeldingen want dit kunnen we niet halen uit de onderbouwing in bijlage 5?	



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
221	bijlage 5 tariefonderbouwing 4.2 indexeren	In deze bijlage staat niet de indexeringswijze van het jaar t-1. Dus regio stelt de index voor jaar t vast o.b.v. de verhouding 90% OVA en 10% PCC plus het verschil van de vastgestelde index jaar t-1 en het voorlopige indexpercentage voor jaar t-1. Is dit de rekenwijze die ook gemeente Almere zal hanteren? Zo nee, op welke wijze wordt dan het verschil tussen voorlopige indexpercentage en vastgestelde indexpercentage van een jaar in de tarieven berekend?	Voor de wijze van indexering verwijzen wij naar Bijlage 1 van de raamovereenkomst artikel 2 indexering.
222	bijlage 5 tariefonderbouwing	In bijlage 5 tariefonderbouwing wordt niet gesproken over financiering van no show. De no show, zeker in een grootstedelijke context, is hoog. Is de regio bereid om in de aanbestedingsdocumenten op te nemen dat no show van een cliënt, niet op komen dagen of binnen 24 uur afgezegd, facturabel is tegen de voorziene tijd van de behandelaar voor dit contact? Zo nee, waarom niet?	Voor no show verwijzen we naar het Programma van Eisen artikel 3.3.9 (blz 17.)
223	Bijlage 12 Verklaring op beroep financiële draagkracht derde	Hij/zij hoofdelijk verbonden is in de zin van artikel 6 lid 2 van Boek 6 van het Burgerlijk Wetboek voor de nakoming van alle verplichtingen die voor de Inschrijver voortvloeien en nog zullen voortvloeien uit de tussen gemeente Maastricht, hierna te noemen: de aanbesteder, en de inschrijver te sluiten overeenkomst, hierna te noemen: de 'Overeenkomst'; Er staat Maastricht, moet nemen we aan Almere zijn?	Dat klopt, de gemeente past dit aan naar Almere en publiceert de bijlage opnieuw

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
224	Bijlage 17 Stapelmatrix	Oranje = In de uitvoeringsafspraken worden nadere voorwaarden gesteld aan de situaties waarin stapelen mogelijk is. Wat zijn deze voorwaarden?	De uitvoeringsafspraken worden de komende periode verder uitgewerkt, daar wil de gemeente gecontracteerde aanbieders graag bij betrekken. Op dit moment zijn deze voorwaarden dan ook nog niet vastgesteld. Waar het Jeugd-ggz betreft zullen die voorwaarden met name toezien op de bedoeling stapeling modulair in te zetten; dus niet een parallel traject, maar aanvullend op een lopend traject.
225	Bijlage 17 stapelmatrix, pagina 1	Behandeling GGZ regulier / specialistisch kan alleen maar onder bepaalde voorwaarden gestapeld worden met GGZ behandeling groep. In de praktijk is een groepsbehandeling vaak niet een op zichzelf staande behandeling, maar onderdeel van een behandeltraject waar individuele gesprekken ook onderdeel uitmaken van de behandeling. Wilt u de matrix aanpassen zodat het stapelen van behandeling regulier en specialistisch en groepsbehandeling altijd is toegestaan aangezien het een speerpunt is van de gemeente om meer groepsbehandeling te stimuleren?	In het geval van groepsbehandeling kan altijd gestapeld worden met individuele behandeling. De voorwaarde zit op het aantal uren dat in totaliteit wordt ingezet. Het is niet de bedoeling om twee parallel trajecten te stapelen, maar om deze producten als samenhangend traject in te vullen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
226	Bijlage 18 Normenkader voor aanbieders jeugdhulp zonder verblijf	Jeugd-ggz Jeugd-ggz regulier (individueel) Uren per week 4 12 maanden Jeugd-ggz specialistisch (individueel) Uren per week 4 12 maanden De ervaring leert dat een jeugd ggz regulier traject in de meest gevallen binnen een jaar kan worden afgerond. Voor een jeugd ggz specialistisch is de kans groter dat het de jaargrens zal overschrijden. En dan wordt er behandeld volgens de GGZ standaarden, evidence en practise based. Bent u bereid aan het normenkader en aan het productenboek toe te voegen dat verlenging door het afgeven van een nieuwe zorgtoewijzing mogelijk is? Zo nee, waarom niet?	De gemeente sluit verlenging niet uit, maar benadrukt dat dit uitzonderlijke situaties betreft die grondig onderbouwd dienen te zijn. Een richtinggevend kader dwingt wel om vanaf de start zo efficiënt mogelijk te werk te gaan, en kan daarmee tot versnelling in trajecten leiden. Daarom wenst de gemeente een normenkader te hanteren.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
227	Bijlage 18 Normenkader voor aanbieders jeugdhulp zonder verblijf	Een specialistische behandeling zal over het algemeen intensiever zijn dan een regulier traject Wat is de reden dat zowel regulier als specialistisch beide een looptijd hebben van 12 maanden met dezelfde intensiteit van 4 uur per week?	De gemeente streeft ernaar specialistische inzet zo kort als nodig te laten duren. Daarbij is het denkbaar dat na een specialistisch traject wordt afgeschaald naar regulier jeugd ggz of een vorm van begeleiding. De gemeente wil het aantal jeugdigen dat langer dan een jaar gebruik maakt van specialistische jeugd-ggz tot een minimum beperken. De gemeente erkent dat er uitzonderingen zijn en biedt daar in specifieke gevallen mits goed onderbouwd ook ruimte voor.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
228	Bijlage 18 Normenkader voor aanbieders jeugdhulp zonder verblijf	In het normenkader staat een maximale intensiteit voor de GGZ van uren per week. In het productenboek jeugdhulp zonder verblijf versie concept juni 2024 staat bij het product GGZ v.w.b. duur en intensiteit: "Maximaal twaalf 12 maanden per traject, met een gemiddelde intensiteit van 4 uur per week." Wilt u in het normenkader ook deze definitie van gemiddelde intensiteit van aantal uur per week overnemen, immers er zijn meer en minder intensieve fases in de behandeling waardoor een gemiddelde intensiteit passend is bij de praktijk i.p.v. een vast maximum aantal uur per week? Zo nee, waarom niet? Productenboek jeugdhulp zonder verblijf versie concept juni 2024 Onder product JGGZ staat bij duur en intensiteit Maximaal 12 maanden per traject, met een gemiddelde intensiteit van 4 per week en Maximaal 12 maanden per traject, met een gemiddelde intensiteit van 6 per week Wilt u hier het woordje uur aan toevoegen?	Onder de titel is opgenomen: <i>NB: Onderstaande normen betreffen richtlijnen voor de maximale trajectduur, en maximale inzet per week/traject per product.</i> Het woordje uur is toegevoegd aan de betreffende zinsneden in het productenboek.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
229	Inkoopdocumenten 5.3.5	Dialoofase: Wat is de vervolprocedure mocht tijdens de dialoofase een van de geselecteerde partijen zich terugtrekken of alsnog afvallen?	Uw inschrijving wordt eerst schriftelijk beoordeeld. De jeugdhulpaanbieders die voor de dialoofase worden uitgenodigd, zijn als goed tot uitmuntend beoordeeld. Mochten er aandachtspunten voortvloeien uit de dialoofase, dan kan de gemeente deze meegeven aan de jeugdhulpaanbieders en vertalen in de uitvoeringsafspraken jeugd-ggz. De gemeente kan geen eerder afgewezen inschrijvers meer uitnodigen voor de dialoofase. Het aantal te contracteren jeugdhulpaanbieders is een maximum. Minder kan, als de benodigde capaciteit daarmee gedekt is.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
230	Inkoopdocument - 3.1	Committeren aan afspraken die nog niet zijn vastgelegd Een deel van de opdracht waar inschrijver zich nu aan moet commiteren dient nog uitgewerkt te worden. Zo staat in par. 3.1: "Daarnaast dient de Jeugdhulpaanbieder akkoord te gaan met het bijdragen aan het opstellen van en te committeren aan de 'Uitvoeringsafspraken Jeugdhulp zonder Verblijf 2025'. Deze worden na gunning in gezamenlijkheid met de jeugdhulpaanbieders vormgegeven". Wat nu als inschrijver zich uiteindelijk niet kan commiteren aan deze afspraken? Heeft inschrijver dan nog de mogelijkheid om zich uit te schrijven of hoe zal dit in zijn werk gaan?	De uitvoeringsafspraken hebben enkel betrekking op een nadere uitwerking van c.q. operationalisering van de voorwaarden en eisen zoals opgenomen in het PvE en de overeenkomst. Er worden geen nieuwe elementen aan toegevoegd, zonder instemming van de gecontracteerde aanbieders.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
231	Programma van Eisen 4.4	We begrijpen de vraag voor commitment ten aanzien van de gezamenlijke ontwikkelopdracht door de geselecteerde partijen. Uw eis om bij elk overleg 2 personen, waarvan één inhoudelijke behandelaar, aan te laten sluiten is wat ons betreft niet haalbaar. Vanwege het feit dat dit een forse tijds investering vraagt en grote impact heeft op de productieve uren van de behandelaar. We stellen voor om de eis voor aanwezigheid te beperken tot 1 persoon per organisatie. Tenzij er een vergoeding (uurtarief behandelaar) tegenover staat.	De gemeente handhaaft de eis om 2 personen af te vaardigen en stelt geen vergoeding beschikbaar.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
232	Inkoopdocument 4.1	De gemeente ziet het als ontwikkelopdracht dat jeugdhulpaanbieders met elkaar en met de gemeente missend Jeugd-ggz aanbod (capaciteit en specifieke expertise) inventariseren en hier samen c.q. in overleg invulling aan geven. Wij nemen aan dat de gecontracteerde partijen deze noodzakelijke extra capaciteit en expertise geheel of gedeeltelijk zullen moeten realiseren door middel van het contracteren van onderaannemers. Bent u zich bewust dat dit voor zorgorganisaties een forse administratieve last met zich meebrengt, waarvoor hoofdaannemers een fee in rekening brengen bij de onderaannemers. In de tariefopbouw is met deze situatie geen rekening gehouden. De voorgestelde tarieven zijn gebaseerd op de situatie van rechtstreeks factureren aan de gemeente. Voor onderaannemers zullen de tarieven lager uitvallen en de betalingstermijn wordt langer. Dit maakt het onaantrekkelijk voor onderaannemers en mogelijk niet meer kostendekkend om zorg te leveren in Almere. Graag uw reactie.	De gemeente wil de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders de ruimte bieden met elkaar te bezien hoe zij hier invulling aan willen/kunnen geven. Daarbij voorziet de gemeente een ingroeipad; de komende jaren toegroeien naar een dekkend zorglandschap. Het is ook mogelijk om deze aanvullende expertise en/of capaciteit vanuit de eigen organisatie(s) te organiseren. In dat geval bieden de contracten ruimte voor groei. De gemeente is primair gericht op het goede gesprek met gecontracteerde aanbieders hoe we gedurende de looptijd van het contract de jeugd-ggz vraag en het jeugd-ggz aanbod zo goed mogelijk kunnen matchen. De vraag is hierin leidend, en niet het bestaande aanbod.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
233	Programma van Eisen 3.3.13	U stelt een verhouding direct-indirect gebonden tijd van 70% - 30%. Binnen de GGZ is dit percentage niet realistisch, zeker niet als er ook sprake is van diagnostiek welke onderdeel uitmaakt van de behandeling, in perceel 2. Wij verzoek u de verhouding aan te passen naar 65% - 45% zoals in de GGZ gebruikelijk is?	De gemeente past de verhouding direct/indirecte tijd voor de producten specialistische jeugd-ggz en diagnostiek aan naar 60/40.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
234	Inkoopdocument 3.7 SROI	U stelt hier een eis tot het aanwenden van 5% van de opdrachtsom voor Social Return. Dit is meer dan een verdubbeling van het percentage (2%) tov van uw huidige contracten voor jeugdhulp zonder verblijf. Dit vraagt van de aanbieders een grote inspanning cq. kosten om hier invulling aan te geven, te meer omdat dit gaat om de inkoop van GGZ zonder verblijf, een vorm van zorg die voornamelijk wordt uitgevoerd door hoogopgeleide professionals (>HBO) wat de mogelijkheden tot inzet van de SROI-doelgroep beperkt maakt. Dit betekent dat aanbieders de social return moeten realiseren in haar overhead die zij tegelijkertijd zo beperkt mogelijk en zo efficiënt mogelijk wil houden in verband met de kosten. In het tariefsonderzoek van HHM is dan ook geen rekening gehouden met de kosten die de inzet en organisatie van SROI van aanbieders vraagt. Aanbieder onderstreept het belang van maatschappelijk ondernemen maar vraagt in kader van bovenstaande knelpunten deze eis om te zetten naar een inspanningsverplichting? Kunt u hiermee instemmen en zo niet hoe kunt u ons hierin dan tegemoet komen	SROI is een uitvoeringsvoorwaarde en een inspanningsverplichting. In een gesprek met Bureau Social Return wordt na de gunning in een plan van aanpak vastgesteld wat wel en niet haalbaar is. Daarnaast hanteert de gemeente een zeer brede scope met betrekking tot de invulling van Social Return. Zoals gebruikelijk zal de gemeente tijdens het contract de inspanning monitoren en alleen bij onvoldoende inspanning overgaan tot de boeteclausule.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
235	Inkoopdocument 5.4.2	U stelt hier als eis dat een combinatie van aanbidders die als samenwerkingsverband inschrijft zich na gunning dient te organiseren in een juridische entiteit. Het oprichten en in stand houden is van een gezamenlijke juridische entiteit een vergaande eis, die juridisch en financieel veel impact heeft op aanbidders die als samenwerkingsverband willen in te schrijven. Wij verzoeken u de keuze om een juridische entiteit aan te gaan met andere aanbidders over te laten aan de organisaties zelf en ruimte te bieden aan inschrijving van een samenwerkingsverband/combinatie met gedeelde aansprakelijkheid. Kunt u hiervoor de eis aanpassen naar? : Combinatie: De inschrijver is een combinatie van partijen c.q. ondernemers. Een partij is slechts hoofdelijk aansprakelijk voor de werkzaamheden die door hem of namens hem zijn uitgevoerd. Er wordt wel namens de combinatie één organisatie aangewezen als 1 penvoerder aangewezen voor de procedure en vaak ook als aanspreekpunt gedurende de uitvoering. Kunt u hiermee instemmen en zo niet waarom niet?	Dit is de landelijke standaard. De gemeente handhaaft deze eis. Daarbij merkt de gemeente op dat de bepaling een voorbeeld geeft waarmee hoofdelijke aansprakelijkheid gegarandeerd zou kunnen worden.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
236	Formulier capaciteitsaanbod Jeugd bijlage 14	U geeft aan dat de capaciteit geen rol speelt bij de selectie. In het inkoopdocument geeft u aan dat er bij perceel 1& 2 de 4 en 6 hoogst scorende inschrijvingen uitnodigt voor de dialoog fase. Hoe zorgt u voor voldoende dekkingsgraad als deze 10 genodigde aanbieders de 90 procent capaciteit niet behalen?	Op basis van de kerncompetenties die worden gesteld voor perceel 1 en 2, is het zeer waarschijnlijk dat deze 90% gerealiseerd wordt.
237	Stapelingsmatrix	Hierin ontbreekt het product medicatie. Kunt u dit toevoegen?	Er is geen product medicatie. Wel wordt separaat curatieve jeugd-ggz ingekocht. De gemeente zal het product curatieve jeugd-ggz toevoegen aan de matrix.
238	Inkoopvoorwaarden 4.2	Het genoemde voorbeeld: door samen met een specialistische aanbieder op te trekken in casuïstiek. In de vorm van modulaire inzet van specifieke diagnostiek in een lopend zorgtraject, zonder dat overdracht van de lopende behandeling nodig is. We kijken hier positief naar. Kunt u ervoor zorgen dat het product diagnostiek apart in te zetten is zodat we het genoemde voorbeeld in de praktijk kunnen uitvoeren.	Ja dit is mogelijk.
239	Inkoopdocument 2.3	De streefwaarde van algemene KPI's zijn niet op alle vlakken realistisch en haalbaar. We zouden dit graag tijdens de dialoogfase willen bespreken en eventueel aanpassen. Is dit akkoord?	Dit is niet akkoord. De gemeente houdt voor het jaar 2025 vast aan deze normen. In de overeenkomst is de mogelijkheid opgenomen de normering van KPI's jaarlijks te herijken als daar aanleiding toe is.
240	Inkoopdocument 2.1.4.7	U benoemt: De gemeentelijke toegang- en regie, Jeugd-ggz aanbieder, de jeugdige en de (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd maken o.a. afspraken over de te behalen doelen, de duur van de behandeling en tussen- en eindevaluatie in een perspectief-/behandelplan. Hoe wordt dit vormgegeven als de verwijzing via een andere wettelijke verwijzer komt; bijvoorbeeld de huisarts?	Dit moet zijn de Gemeentelijke Toegang en Regie of andere verwijzer. De gemeente vult dit aan.
241	Inkoopdocument 2.1.4.7	In de product omschrijving van Jeugd-ggz specialistisch geeft u aan dat inzet van psychofarmaca onderdeel kan zijn van de behandeling. We nemen aan dat daarvoor het tarief van curatieve jeugd-ggz van toepassing is. Kunt u dit bevestigen?	Nee dat kan niet bevestigd worden. Dit maakt deel uit van de inzet van jeugd-ggz specialistisch en het daarbij horend tarief.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
242	Inkoopdocument 2.1.4.7	Waarom is er voor gekozen om ggz-diagnostiek niet als apart product in te kunnen zetten en het alleen te beperken ter bepaling van LVB.	Ggz-diagnostiek maakt deel uit van het product specialistische jeugd-ggz. Op basis van gesprekken in de marktconsultaties waarin is aangegeven dat diagnostiek veel integraal deel uitmaakt van een behandeltraject hebben we dit niet als apart product gespecificeerd. Hiermee voorkomen extra administratieve last door de aanvraag van een separate beschikking.
243	Inkoopdocument 2.1.4.7	U geeft aan dat diagnostiek deel uitmaakt van de behandeling. In de normenkader wordt aangegeven dat behandeling binnen 12 maanden uitgevoerd moet worden. Diagnostiek en specialistische ggz is niet haalbaar binnen 12 maanden. Kunt u deze termijnen aanpassen naar minimaal 18 maanden. De minuten zijn voldoende maar termijn van 12 maanden is tekort.	De gemeente handhaaft deze norm. De gemeente is zich bewust van uitzonderingen. In uitzonderlijke gevallen is verlenging mogelijk.
244	Inkoopdocument 2.1.4.5	U geeft aan dat niet in scope is de curatieve jeugd-GGZ de kinderartsen en deze met een eigenstandige procedure wordt ingekocht. Wanneer start deze inkoop procedure.	In Q3 wordt er meer informatie over deze procedure gedeeld.
245	Inkoopvoorwaarden art. 25.1	Kunt u bevestigen (en aanpassen in de inkoopvoorwaarden) dat de opzegmogelijkheid bij een wijziging van zeggenschap of een fusie of splitsing (zoals opgenomen in artikel 25.1 van de inkoopvoorwaarden) niet geldt in het geval van wijzigingen van zeggenschap of fusies/splitsingen binnen één concern? Dit met het oog op eventuele herstructureringen.	Overdracht van rechten en fusie is opgenomen in artikel 20 van de overeenkomst, waarbij de opzegmogelijkheid in art. 24 staat. De hiërarchie van documenten is ook in de overeenkomst opgenomen. Hierbij gaat het daarnaast om artikelen uit deel 3 van de contractstandaarden en is wijziging niet mogelijk. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek indienen bij de VNG/ketenbureau.
246	Inkoopvoorwaarden art. 15.2	Als partijen een boete zijn overeengekomen, dan moet de gemeente afstand doen van haar recht op schadevergoeding. De boete dient immers te vervanging van dit recht en is een gefixeerd bedrag voor de te lijden schade. Is de Gemeente bereid om artikel	Deze vraag is niet van toepassing, want er is geen boetebepaling opgenomen door de gemeente Almere.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		15.2 te verwijderen? Zo niet, dan vernemen wij graag gemotiveerd waarom niet.	
247	Inkoopvoorwaarden art. 15.1	Wij achten het redelijk dat wij in staat worden gesteld een eventuele tekortkoming te herstellen alvorens een boete in rekening kan worden gebracht. In dat kader verzoeken wij u vriendelijk om te laten vervallen dat een boete direct opeisbaar is. Gaat u hiermee akkoord? Zo niet, dan vernemen wij graag gemotiveerd waarom niet.	De gemeente verwijst u naar het antwoord op vraag 246
248	Inkoopvoorwaarden art. 14	Kan de gemeente bevestigen dat de aansprakelijkheidsbeperking geldt voor alle schade die voortvloeit uit de overeenkomst en/of bijbehorende stukken?	Dit is opgenomen in artikel 18 en 23 van de overeenkomst. Dit betreft dus deel 3, het deel waar geen wijziging in mogelijk is. Hiervoor kan een wijzigingsverzoek ingediend worden bij de VNG/het Ketenbureau.
249	Inkoopvoorwaarden, art. 14, concept overeenkomst, artikel 18 lid 5 en 23 lid 2	Kunt u instemmen met een aanpassing van artikel 14 van de inkoopvoorwaarden in de zin dat de vrijwaring komt te vervallen als er sprake is van (mede)schuld van de gemeente? Dit omdat een onbeperkt vrijwaring vanuit bedrijfseconomische en verzekeringstechnisch perspectief onaanvaardbaar is en geen reële en evenwichtige verdeling van de risico's tussen partijen weergeeft.	Dit is opgenomen in artikel 18 en 23 van de overeenkomst. Dit betreft dus deel 3, het deel van de overeenkomst waar geen wijziging in mogelijk is. Hiervoor kan een wijzigingsverzoek ingediend worden bij de VNG/het Ketenbureau.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
250	Inkoopvoorwaarden, art. 14, concept overeenkomst, artikel 18 lid 4 en 23 lid 2	De aansprakelijkheid van de aanbieder wordt niet beperkt (zowel niet qua hoogte bedrag als qua soort schade). Dit is zeer ongelijk en ongebruikelijk. Graag het verzoek om een redelijke beperking van aansprakelijkheid voor de aanbieder toe te voegen en aansprakelijkheid voor gevolgschade uit te sluiten. Aansluiting kan gezocht worden bij de toelichting op art. 14 VNG Inkoopvoorwaarden (en conform die toelichting, bij de Arvodi), waaruit volgt dat er een (nadere) beperking van de aansprakelijkheid van de aanbieder mogelijk is tot 1. een bepaald bedrag per gebeurtenis en per contractjaar en 2. directe schade. Een dergelijke beperking achten wij hier noodzakelijk en redelijk, vooral gelet op de beperkte risico's voor de Gemeente en om een onevenredige last voor aanbieders te voorkomen (verzekerbaarheid en contractueel evenwicht). Wij verzoeken de Gemeente daarom vriendelijk om de aansprakelijkheid te beperken tot een bedrag per gebeurtenis en per jaar, evenals tot directe schade.	Dit is opgenomen in artikel 18 en 23 van de overeenkomst. Dit betreft dus deel 3, het deel van de overeenkomst waar geen wijziging in mogelijk is. Hiervoor kan een wijzigingsverzoek ingediend worden bij de VNG/het Ketenbureau.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
251	Inkoopvoorwaarde 11.1	Deze bepaling loopt niet gelijk met het contract en de wet. Kunt u bevestigen dat de Gemeente altijd een ingebrekestelling zal sturen, met daarin opgenomen het gebrek en een redelijke termijn voor herstel van voornoemd gebrek? Als de Contractant vervolgens niet of niet tijdig herstelt pleegt, kan er pas sprake zijn van verzuim.	Hetgeen in de overeenkomst hierover is opgenomen prevaleert boven hetgeen hierover opgenomen is in de AV.
252	Inkoopvoorwaarden 7.3	Kunt u instemmen met een aanpassing van artikel 7.3 van de inkoopvoorwaarden in de zin dat het recht tot ontbinding niet geldt indien de overtreding van artikel 7.1-7.2 van de inkoopvoorwaarden een ontbinding niet rechtvaardigt?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen. Hetgeen in de overeenkomst hierover is opgenomen prevaleert boven hetgeen hierover opgenomen is in de AV.
253	Inkoopvoorwaarden 6.2	Het verzoek is aan de Gemeente om keuringen voorafgaand binnen een redelijke termijn aan te kondigen. Daarnaast willen wij graag aanwezig zijn bij de keuring en de rapportage en resultaten ontvangen. Gaat u hiermee akkoord?	Hetgeen in de overeenkomst hierover is opgenomen prevaleert boven hetgeen hierover opgenomen is in de AV.
254	Inkoopvoorwaarden art. 4.5	Kunt u instemmen met een aanpassing van artikel 4.5 van de inkoopvoorwaarden in de zin dat de vrijwaring komt te vervallen als er sprake is van (mede)schuld van de gemeente?	De vrijwaring zoals opgenomen in de overeenkomst blijft gehandhaafd. De gemeente verwijst u naar de hiërarchische volgorde van de verschillende documenten art. 1G van de overeenkomst.
255	Inkoopvoorwaarden art. 4.5	Kunt u instemmen met een aanpassing van artikel 4.5 van de inkoopvoorwaarden in de zin dat de vrijwaring enkel geldt voor boetes en sancties die verband houden "met de uitvoering van de werkzaamheden onder de Overeenkomst door Opdrachtnemer"? Nu kunnen mogelijk boetes opgelegd aan de gemeente voor acties van de gemeente ook onder de vrijwaring vallen. Dat kan niet de bedoeling zijn.	De vrijwaring zoals opgenomen in de overeenkomst blijft gehandhaafd. De gemeente verwijst u naar de hiërarchische volgorde van de verschillende documenten art. 1G van de overeenkomst.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
256	Overeenkomst	Indien een aanbieder de overeenkomst opzegt omdat niet van hem geleverd kan worden om de overeenkomst ongewijzigd voort te zetten, gaan we er wel vanuit dat de overeenkomst ongewijzigd doorloopt tot het moment dat de overeenkomst eindigt door opzegging door de aanbieder. De gewijzigde overeenkomst kan immers niet van de aanbieder geleverd worden. Kunt u dat bevestigen?	De gemeente verwijst u naar artikel 24 lid 3 sub 4 van de overeenkomst.
257	Overeenkomst	In artikel 24 lid 3 wordt een wijzigingstermijn van 6 maanden gegeven, maar dit kan in sommige gevallen te kort zijn, vooral gelet op dit soort grote aanbestedingen. Kunt u instemmen met de toevoeging "of een termijn die gezien de aard van de wijziging redelijk is"?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
258	Overeenkomst	De meldingsplicht in artikel 24 lid 1 strekt te ver, vooral voor aanbieders die ook in andere regio's of op andere gebieden actief zijn. Kunt u bevestigen dat de genoemde meldingsplicht enkel geldt voor zover de daar genoemde situaties / wijzigingen toezien op de uitvoering van de overeenkomst?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
259	Overeenkomst	De vrijwaring is zeer ruim vormgegeven. Dit is onnodig, omdat het normale aansprakelijkheidsrecht al geldt en creëert een onaanvaardbaar ongelijk speelveld. Kunt u instemmen met het verwijderen van deze vrijwaring, dan wel het beperken ervan?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
260	Overeenkomst	Kunt u instemmen met een aanpassing van de meldingsplicht bij een vervreemding of overdracht van de onderneming of wijziging in zeggenschap in de zin dat deze niet geldt in het geval van wijzigingen binnen één concern? Dit met het oog op mogelijke interne herstructureringen, die uiteraard geen gevolg hebben voor de levering van de jeugdhulp.	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
261	Overeenkomst	Lid 4 van artikel 19 is zeer ongelijk opgeschreven, in de zin dat aanbieders in het geval van opzegging en ontbinding altijd schade moeten vergoeden en de gemeente nooit. Ten eerste is dit niet in lijn met de wet, op basis waarvan schadevergoeding alleen van toepassing is bij ontbinding. Daarnaast geldt dat de toevoeging "op welke wijze dan ook" bij opzegging door de gemeente te breed en onredelijk is, omdat op basis hiervan beargumenteerd zou kunnen worden dat een gemeente ook niet schadeplichtig is voor een onrechtmatige opzegging (wat niet de bedoeling kan zijn geweest). Ook zou schadevergoeding wel op zijn plaats zijn als wij ontbinden omdat de gemeente tekortschiet. Kunt u deze bepaling meer evenwichtig vormgeven, in ieder geval door de schadevergoedingsplicht van de aanbieder bij opzegging te verwijderen en de zinsnede over geen schadevergoedingsplicht van de gemeente te verwijderen?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
262	Overeenkomst	De aansprakelijkheid van de aanbieder wordt niet beperkt (zowel niet qua hoogte bedrag als qua soort schade). Dit is zeer ongelijk en ongebruikelijk. Graag het verzoek om een redelijke beperking van aansprakelijkheid voor de aanbieder toe te voegen en aansprakelijkheid voor gevolgschade uit te sluiten. Zie ook artikel 23 waarin de aansprakelijkheid voor de gemeente wél wordt beperkt en gevolgschade wordt uitgesloten, vanuit het oogpunt van de bedoelde partnerschap zou het redelijk zijn om deze afspraak wederkerig te maken.	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
263	Overeenkomst	Kan verduidelijkt worden dat de in lid 4 genoemde maatregelen alleen enkel gelden voor het gedeelte van de overeenkomst, taak of het budget waarvan is vastgesteld dat er sprake is van niet-nakoming door de aanbieder en de aanbieder in dat verband in verzuim is? Op basis van de huidige tekst kan gedacht worden dat de maatregelen verder strekken, wat niet de bedoeling kan zijn.	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
264	overeenkomst	In artikel 18 lid 3 staat dat de aanbieder in verzuim is bij niet nakoming van de overeenkomst. Echter blijkt uit lid 1 en lid 2 dat de aanbieder pas in verzuim is indien hij niet nakomt nadat de gemeente hem in gebreke heeft gesteld. Door deze manier van formuleren van lid 3 kan de indruk worden gewekt dat er ook sprake kan zijn van verzuim zonder ingebrekestelling, wat niet de bedoeling lijkt en ook niet in lijn is met de wet (blijvende onmogelijkheid tot nakoming daargelaten). Kan lid 3 aangepast worden in de zin dat verduidelijkt wordt dat van verzuim pas sprake is indien de aanbieder niet nakomt binnen redelijke termijn nadat de gemeente hem in gebreke heeft gesteld? Hetzelfde geldt voor de remedies in lid 4 en lid 5.	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
265	overeenkomst art. 10 lid 3	De verplichting om iedere calamiteiten bij de gemeente te melden is verwarrend, gelet op het verbod om dezelfde informatie aan de gemeente te verstrekken als die een aanbieder aan IGJ verstrekt (artikel 4.1.8. Jeugdwet). Ook bevat het artikel enkel een omslachtig opgeschreven verwijzing naar dit verbod, wat ook onduidelijkheid kan wekken. Kunt u instemmen met het verwijderen van de meldingsplicht aan de gemeente (aangezien die enkel contractueel is)? Kunt u deze eis verwijderen?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
266	overeenkomst art. 10	In art. 10 lid 2 sub c wordt de verplichting gegeven om inzicht te geven in de vermogenspositie van met de aanbieder verbonden ondernemingen en onderaannemers. Dit kan in sommige gevallen te ver strekken, aangezien er ook groepsondernemingen of onderaannemers kunnen zijn die niets met de opdracht voor de gemeente te maken hebben. Kan deze verplichting zo aangepast worden dat enkel inzicht wordt verzocht voor de groepsondernemingen of onderaannemers voor het deel wat toeziet op de uitvoering van deze overeenkomst en enkel voor zover er aanleiding is om deze informatie te verstrekken?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.
267	Overeenkomst	De plicht tot melden van alle rapporten van IGJ lijkt te ver te strekken. Soms kan er bijvoorbeeld ook sprake zijn van een routinecontrole door IGJ (een soort steekproef), waaruit de conclusie is dat alles naar behoren gaat. We nemen aan dat dergelijke rapporten niet aan de gemeente verstrekt hoeven te worden (ook gelet op bescherming van bedrijfsgevoelige informatie en het feit dat de gemeente daar geen belang bij heeft). Kunt u deze meldingsplicht specificeren tot alleen de gevallen waarin IGJ een maatregel treft?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
268	PVE 3.3.6	Het delen van inhoudelijke dossierinformatie (waaronder het ondersteuningsplan) als ook het bespreken van de behandelingsuitgangspunten met andere professionals is niet mogelijk zonder gerichte toestemming van de cliënt. Dit kan dus geen standaard onderdeel zijn van het proces. Bij alle eisen die hierop zien geldt dat dit als aantekening mee moet worden genomen. Kunt u dat verwerken in de eisen?	De wettelijke kaders en regelingen die hierop toezien zijn eerder in het Programm van Eisen genoemd, o.a. onder 3.1.6 'Privacy en verwerking persoonsgegevens'. Deze zijn altijd van toepassing. Daarmee acht de gemeente uw punt voldoende gedekt.
269	Overeenkomst	Persoonsgegevens mogen alleen verstrekt worden voor zover dat is toegestaan op basis van de toepasselijke privacywetgeving (waaronder de AVG). Nu staat in dit artikel alleen genoemd voor zover "op grond van de Jeugdwet is toegestaan". Kan daar "en toepasselijke privacywetgeving" aan worden toegevoegd?	Conform de standaard worden in het derde deel van de overeenkomst geen wijzigingen doorgevoerd. U kunt hiervoor een wijzigingsverzoek bij de VNG/ketenbureau indienen. Daarbij dient te worden opgemerkt dat de AVG en het corrigendum op de AVG als van toepassing zijnde wetgeving zijn opgenomen in artikel 1F van de overeenkomst.
270	Overeenkomst	In art. 1 lid 3 staat: "Als de jeugdhulp aan een jeugdige bestaat uit een samenstelling van diensten geleverd door verschillende jeugdhulpaanbieders, dan is de jeugdhulpaanbieder die start met de jeugdhulp ervoor verantwoordelijk dat het daarop aanvullende onderdeel optimaal aansluit voor deze jeugdige, tenzij de betrokken jeugdhulpaanbieders daar onderling afspraken over maken." Hoe ziet de gemeente dit precies? Kan de gemeente dit nader toelichten?	Indien sprake is van een samenstelling van diensten, is het streven deze zo integraal mogelijk c.q. in samenhang in te zetten. Wanneer een extra beschikking wordt afgegeven dient deze altijd aanvullend en versterkend aan het reeds lopende traject te zijn. De jeugdhulpaanbieder die al betrokken is houdt regie over het traject. Dat betekent dat deze actief afstemming zoekt met andere betrokken jeugdhulpaanbieders over de wijze waarop deze integraliteit/samenhang zo goed mogelijk vorm kan worden gegeven.
271	Overeenkomst artikel c. lid 1	Worden er van te voren afspraken gemaakt tussen partijen welke objectieveerbare norm(en) behaald moet worden zodat er geen sprake is van onvoldoende inzet?	De gemeente hanteert als objectieveerbare norm dat de jeugdhulpaanbieder in betreffend kalenderjaar nul cliënten in zorg heeft gehad.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
272	Overeenkomst	Indien een aanbieder de overeenkomst opzegt omdat niet van hem gevergd kan worden om de overeenkomst ongewijzigd voort te zetten, gaan we er wel vanuit dat de overeenkomst ongewijzigd doorloopt tot het moment dat de overeenkomst eindigt door opzegging door de aanbieder. De gewijzigde overeenkomst kan immers niet van de aanbieder gevergd worden. Kunt u dat bevestigen?	De gemeente verwijst u naar artikel 24 lid 3 sub 4 van de overeenkomst.
273	Overeenkomst art. 1	In artikel A wordt een wijzigingstermijn van maximaal 6 maanden gegeven, naar wij begrijpen is dit de termijn die partijen in acht nemen bij het doorvoeren van wijzigingen. Echter geeft maximaal 6 maanden geen enkele garantie voor de aanbieder. Moet dit niet minimaal 6 maanden zijn?	De termijn zoals opgenomen in artikel A klopt en blijft gehandhaaft. Deze is al redelijk bevonden bij de vaststelling van de contractstandaarden.
274	PVE 3.1.16	Op welke wijze wordt de inzet van een tolk vergoed?	De tolk is onderdeel van het tarief. De kosten van een tolk vallen onder de overhead (zie bijlage 5 bladzijde 6) en zijn daardoor niet apart te declareren.
275	PVE 3.1.14	Vanaf welk moment gaat de termijn van vijf werkdagen voor de melding van de voorgenomen afwijzing lopen?	Vanaf het eerste contactmoment met de jeugdige.
276	PVE art. 3.1.6 lid 4	In dit artikel staat dat de persoonsgegevens waarover Opdrachtnemer de beschikking krijgt, zullen worden verwerkt in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en zullen uitsluitend gebruikt worden in het kader van de Raamovereenkomst. Daarnaast werkt Opdrachtnemer onvoorwaardelijk mee aan het sluiten van een verwerkersovereenkomst met de Gemeente. In dit geval is er echter géén sprake van een verwerker-verwerkingsverantwoordelijke relatie. Partijen zijn beiden zelfstandig verwerkingsverantwoordelijk. Een verwerkersovereenkomst is in dit geval dus ook niet op zijn plaats. Kan de gemeente dit aanpassen?	De gemeente onderzoekt of de verwerkersovereenkomst kan vervallen en komt hierop terug in de 2e NvI.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
277	PVE art. 3.1.4 en art. 3.1.10 lid 2	De verplichting om iedere calamiteiten en ieder geweldsincident bij de gemeente te melden is verwarrend, gelet op het verbod om dezelfde informatie aan de gemeente te verstrekken als die een aanbieder aan IGJ verstrekt (artikel 4.1.8. Jeugdwet). Kunt u deze eis verwijderen?	De gemeente wenst alleen geïnformeerd te worden over dat er een calamiteit en/of geweldsincident heeft plaatsgevonden, zonder daarbij specifieke persoonsgegevens dan wel details over de gebeurtenis te delen.
278	InkoopDocument 5.4.3	Niet alle aanbieders zullen een 403-verklaring hebben (aangezien aanbieders op basis van de Jeugdwet alsnog verplicht zijn om een jaarrekening op te maken). Is het ook akkoord om een verklaring van de moedervennootschap te overleggen waaruit blijkt dat deze zich afdekt voor schulden van de groepsvennootschap?	Dit is niet akkoord. De gemeente handhaaft de 403-verklaring eis.
279	Geschiktheidseisen	Eén van de geschiktheidseisen voor perceel 2 is het aantoonbaar maken van ervaring in het bieden van specialistische GGZ aan minimaal 200 unieke jeugdigen in een jaar. Dit criterium heb ik niet eerder gezien in de marktconsultaties. Wat maakt dat er nu een dergelijke drempel opgeworpen wordt, waardoor aanbieders die hier niet aan voldoen nu in 2 maanden een dergelijke samenwerking vorm moeten gaan geven welke daarnaast ook aan alle eisen van de aanbesteding voldoet. Kan deze geschiktheidseis niet versoepeld worden?	Deze geschiktheidseis zal niet worden aangepast en of versoepelt. Indien u niet voldoet aan het gestelde kunt u er eventueel voor kiezen om in te schrijven als hoofd- en onderaannemer. De gemeente heeft in alle marktconsultaties aangegeven een limitatief aantal zorgaanbieders te willen contracteren voor jeugd-ggz en dat zij op deze wijze zoekt naar de juiste mix van capaciteit en kwaliteit.
280	No Show	Wanneer een afspraak niet is afgezegd 24 uur van te voren kan de gereserveerde tijd hiervoor wel gedeclareerd worden als ik het goed begrijp, wanneer de afspraak op locatie van de aanbieder is?	Ja dat is correct.
281	Aantal gecontracteerde aanbieders	Er worden max 4 aanbieders voor perceel 1 en max 6 aanbieders voor perceel 2 gegund. Wat is daar de reden voor? En wat als de er daardoor geen dekkend GGZ aanbod is?	De reden daarvoor is dat de gemeente met deze 10 jeugdhulpaanbieders een doorontwikkeling wil bewerkstelligen met een stevig partnerschap. De gemeente gaat ervan uit dat met deze 10 partijen een dekkend GGZ aanbod wordt behaald.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
282	Inkoopdocument	"De combinatie moet na toelating en het sluiten van een overeenkomst hoofdelijke aansprakelijkheid garanderen, bijvoorbeeld door de oprichting van een Vennootschap onder Firma." Dit is niet gebruikelijk, waarom is dit nodig? Elk combinant afzonderlijk is toch hoofdelijk aansprakelijk?	In de tekst is een Vennootschap onder Firma als voorbeeld opgenomen. De wijze waarop de combinatie daadwerkelijk hoofdelijke aansprakelijkheid garandeert, ligt bij de combinatie.
283	Inkoopdocument	Wie betaalt de inzet van een tolk?	De tolk is onderdeel van het tarief. De kosten van een tolk vallen onder de overhead (zie bijlage 5 bladzijde 6) en zijn daardoor niet apart te declareren.
284	Tarievenoverzicht	Is het 1e contact met de cliënt (de intake) declarabele tijd?	De intake is declarabel.
285	normenkader	Er staat bij diagnostiek 25 uur per week, per traject binnen 3 maanden. Betekent dat maximaal 25 uur voor het hele traject?	Dat klopt. Het betreft 25 uur voor het hele traject. De gemeente zal dit verduidelijken in het normenkader.
286	Beschrijving product Jeugd-ggz regulier	Het is nog niet helemaal duidelijk wat het verschil is tussen diagnostiek binnen de reguliere jeugd-ggz en specialistische jeugd-ggz. Graag zou ik twee verhelderende vragen willen stellen: - Wat wordt er precies bedoeld met 'kortdurende diagnostiek'? Valt diagnostiek gericht op ADHD of ASS ook onder deze categorie? - Zouden jullie het verschil kunnen toelichten tussen kortdurende diagnostiek binnen de reguliere jeugd-ggz, en die binnen de specialistische jeugd-ggz, met een voorbeeld ter verduidelijking?	Onder kortdurende diagnostiek verstaat de gemeente diagnostiek en vraagverheldering passend bij de hulpvragen in de reguliere jeugd-ggz. Diagnostiek gericht op ADHD of ASS kan hier inderdaad onderdeel van zijn. Zodra de problematiek meer complex van aard is, bijvoorbeeld vanwege comorbiditeit, is multi-disciplinaire expertise vereist. In dat geval is diagnostiek vanuit de specialistische jeugd-ggz op zijn plaats.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
287	Afschaling	Het inkoopdocument verwijst meerdere malen naar het proces van afschalen. Kunt u toelichten wanneer er naar reguliere jeugd ggz zorg moet worden afgeschaald en wanneer naar begeleidende zorg? Eventueel met een voorbeeld casus?	Op het moment dat de problematiek dermate is verminderd en geen noodzaak meer bestaat om specialistische jeugd ggz in te zetten, kan afgeschaald worden naar reguliere jeugd ggz. En indien geen behandeling meer nodig is, kan afgeschaald worden naar begeleiding. De gemeente verwijst hier naar de productbeschrijvingen, zoals deze zijn opgenomen in inkoopdocumenten en in het productenboek.
288	bijlage 3 tarief groepsbehandeling	tarief groepsbehandeling is minder rendabel in vergelijking met het bieden van individuele ggz behandeling specialistisch. Is de aanbestedende dienst bereid om dit tarief aan te passen opdat de evt perverse prikkel wordt weggenomen?	Tijdens de informatiesessie gehouden op 14 mei 2024 is dit punt ook aan de orde gekomen. De gemeente is voornemens een innovatiebudget te verbinden aan de KPI groepsaanbod om deze beweging te faciliteren en stimuleren. De hoogte en de wijze waarop zij dit ontwikkelbudget toepast zijn onderdeel van de dialooggesprekken. Zie artikel A.
289	bijlage 18	u schrijft: "De uren zijn directe als indirect cliëntgebonden tijd." interpreteert aanbieder het goed dat de vermelde uren zowel directe als indirecte tijd bij elkaar opgeteld is?	Ja, dat is juist.
290	overeenkomst art A wijzigingsclausule	Indien de verschillen m.b.t. de ingeschatte inzet personeelsmix met meer dan 5% afwijken t.o.v. de werkelijke inzet, dan mag de Gemeente de tarieven navenant aanpassen. Kan de aanbestedende dienst aangeven waar die inschatting op wordt gebaseerd en hoe deze wordt getoetst??	De werkelijke inzet van de personeelsmix wordt steekproefsgewijs getoetst door de gemeente. Bijvoorbeeld tijdens de sturingsgesprekken met CLM of tijdens een bezoek van een Toezichthouder. Als er aanleiding is om de tarieven bij te stellen vanuit landelijke ontwikkelingen (nieuwe richtlijnen, wettelijke kaders) bijvoorbeeld cao-ontwikkelingen of arbeidsmarktontwikkelingen, dan kan de gemeente ertoe besluiten een nieuw tariefonderzoek te laten plaatsvinden om op basis daarvan de tarieven al dan niet bij te stellen.
291	PvE: Jeugd-ggz regulier/specilistisch en groepsbehandeling	Kan een cliënt groepsbehandeling en tevens individuele jeugd ggz ontvangen? Aanbieder kan zich voorstellen dat dat mogelijk moet zijn om juist de complexe jeugd richting groepsbehandeling te kunnen bewegen.	Ja dat is mogelijk. De gemeente verwijst u naar stapelingsmatrix.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
292	PvE: 7.2.2 Jeugd-ggz Groepsbehandeling	Beseft de aanbestedende dienst zich dat het organiseren van groepsbehandeling naar mate de problematiek complexer wordt, het voor aanbieder steeds lastiger wordt om de groepsbehandeling georganiseerd te krijgen?	De gemeente vraagt nadrukkelijk aan de inschrijvende partijen om hun visie op de ontwikkeling van groepsaanbod. In het betreffende subgunningscriterium kunt u aangeven voor welke doelgroepen u dit wel/niet kansrijk acht en wat volgens u een haalbare/realistische ambitie is.
293	PVE: 7.2.1 Jeugd GGZ regulier: productspecifieke eisen 3	u schrijft: Goede nazorg, ondersteuning en terugvalpreventie maken deel uit van de behandeling": Dit vindt aanbieder een erg rekbare omschrijving: kan aanbestedende dienst dit specifiek omschrijven en ook een tijd/periodelimiet over benoemen?	In het behandeltraject moet voldoende en gerichte aandacht zijn voor nazorg en terugvalpreventie om te voorkomen dat gedurende en na afloop van het behandeltraject de jeugdige terugvalt in oude patronen of problemen en om de behaalde resultaten van de behandeling te behouden. De gemeente hanteert een termijn van 6 maanden voor recidive.
294	PvE: 4.4 Ontwikkeltafel jeugd-ggz punt 3 en 4	aan welke tijdsinvestering moet aanbieder hierbij denken? u schrijft dat gemeente faciliteert: betekent dat dat deze tijdsinvestering van de zorginhoudelijke deelnemer gefinancierd gaat worden?	De gemeente gaat uit van 1,5 uur per ontwikkeltafel. Met faciliteren bedoelen wij, dat de gemeente de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders zo veel mogelijk ontzorgt door organisatie van de bijeenkomst, voorzitterschap, notulen, vergaderruimte etc.
295	PvE: 3.3.15 Verlenging van een Beschikking/toewijzing punt 1b en 2b	In de praktijk blijkt dat veel casuïstiek een onvoorspelbaar verloop heeft. Aanbieder gaat hierbij vanuit dat aanbieder bevoegd is om hierover te oordelen en dat gemeentelijke toegang en regie hierbij aanbieder volgt. Kan aanbieder er vanuit gaan dat in deze gevallen de 301 berichten ook tijdig en aansluitend worden afgegeven?	In het geval de zorgaanbieder noodzaak tot verlenging ziet, dient dit tijdig - 2 maanden voor afloop beschikking - aangevraagd te worden om aansluiting te borgen. Daarnaast dient deze aanvraag goed onderbouwd te worden, waarbij afschalingsmogelijkheden zorgvuldig zijn meegewogen. De gemeente ziet verlengingen als uitzondering en niet als regel.
296	PvE: 3.3.14 No Show punt 4	het maandelijks aanleveren is weer extra administratie. is aanbestedende dienst bereid deze frequentie aan te passen naar frequentie van de Q gesprekken?	Nee, de gemeente wil graag een volledige monitoring hebben van welke jeugdhulp geleverd wordt in welke periode.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
297	PvE 3.3.11 Overbruggingszorg	In de praktijk ziet aanbieder dat wegens gebrek aan capaciteit de gevraagde hulp maar ook de overbruggingszorg niet geboden kan worden. verwijzers eisen dat er dan wel zorg geboden wordt. er ontstaat dan een situatie van wel willen maar niet kunnen. Hoe denkt de aanbestedende dienst dit dilemma te gaan tackelen in de toekomst met de 4 of 6 aanbieders?	De gemeente herkent dit knelpunt, en ook dat de oplossing hiervan niet eenvoudig is. Het thema overbruggingszorg leent zich wat de gemeente betreft goed voor de jaaragenda, zodat gecontracteerde aanbieders en gemeente - al dan niet aangevuld met relevante verwijzers/ketenpartners - met elkaar bezien hoe zij tot gezamenlijke oplossingsrichtingen komen.
298	PvE: 3.3.8 Regionale Expertteam	Is de tijd die gepaard gaat met aanwezigheid bij een RET tafel ook declarabel?	Zorgaanbieders krijgen geen vergoeding als zij het RET raadplegen. Het RET is een regionale ondersteuningsstructuur waar diverse expertises (inhoudelijke, creatief omdenkvermogen, organisatievermogen) gratis beschikbaar zijn voor lokale toegangen, GI's of zorgaanbieders. Zodat zij via deze weg advies kunnen inwinnen of hulp vragen bij het organiseren van zorg/ondersteuning rondom een jeugdige.
299	PvE: 3.1.16 Inzet tolk	Hoe worden de kosten voor de inzet van een tolk gefinancierd? Kan de tolk zijn inzet zelf bij d gemeente vergoed krijgen?	De tolk is onderdeel van het tarief. De kosten van een tolk vallen onder de overhead (zie bijlage 5 bladzijde 6) en zijn daardoor niet apart te declareren.
300	Bijlage 11 Format referentie perceel 2 met 2 kerncompetenties	u schrijft: " De Jeugdhulpaanbieder heeft aantoonbare ervaring met het leveren van specialistische Jeugd-ggz aan ten minste 200 unieke jeugdigen in één jaar binnen een gemeente van minimaal 70.000 inwoners." Begrijpt aanbieder het goed dat er dus een referentie wordt gevraagd van een gemeente met bewuste criteria? Is de aanbestedende dienst bereid om het aantal 200 cliënten naar beneden bij te stellen?	Nee de gemeente stelt het aantal van 200 niet bij. het aantal van 200 betreft 5% van totale cliëntenpopulatie jeugd-ggz in kalenderjaar 2023.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
301	Bijlage 14: Formulier capaciteitsaanbod Jeugd-GGZ	de opgave van capaciteit is uiteraard ook vaak gebaseerd op de realisatie in eerdere jaren. hoe garandeert u dat op basis van de aantallen unieke cliënten per aanbieder er in uw telling cliënten maar een keer worden geteld om te komen tot een realistische dekkinggraad?	De gemeente vraagt van inschrijvers een realistische capaciteitsinschatting te maken op basis van unieke cliënten per 1 januari 2025 en 1 januari 2026. Dat kan gebaseerd zijn op historie, maar ook op toekomstige uitbreidingsplannen. De gemeente matcht de capaciteitsopgave van inschrijvers vervolgens aan het aantal unieke cliënten jeugd-ggz 2023 om te bepalen of sprake is van een realistische dekkinggraad.
302	Voorkeur meerdere percelen aanbieden of 1 perceel	Uit onze ervaring blijkt dat het afschalen naar een lichtere vorm van zorg effectief en goed uitvoerbaar is bij een goede samenwerking tussen verschillende partijen. Wij zijn benieuwd naar de visie van de gemeente Almere hierop. Geeft de gemeente de voorkeur aan zorgaanbieders die zowel specialistische als reguliere jeugd ggz en eventueel begeleiding aanbieden, omdat dit het afschalen zou vereenvoudigen? Of is de gemeente Almere van mening dat afschalen ook succesvol kan verlopen naar andere organisaties, wanneer er sprake is van goede samenwerkingsrelaties?	De gemeente is van mening dat dit zowel goed kan verlopen binnen een organisatie die alle producten biedt, als tussen verschillende organisaties. Dat laatste vereist wel een goede samenwerkingsrelatie waar actief in geïnvesteerd wordt. De gemeente ziet voor zichzelf een belangrijke rol in het aanjagen en faciliteren van die samenwerking.
303	Programma van Eisen, paragraaf 2.2.4 / 3.3.8 (p. 7 resp 17) Gemeentelijke Toegang & Regie	Wie zijn dit / maken hier deel van uit ? En hoe is de privacy gewaarborgd (in achtneming van beroepscode)?	Vanaf 1-1-2025 gaat de gemeente werken aan Stevige lokale teams. De ontwikkeling van de stevige lokale teams moet op 1-1-27 afgerond zijn. In Q1 2025 zal de gemeente een brede bijeenkomst(en) organiseren om iedereen hierin mee te nemen.
304	Programma van Eisen, paragraaf 3.1.16 p. 13 Inzet tolk	Hoe wordt de inzet van tolken gefinancierd?	De tolk is onderdeel van het tarief. De kosten van een tolk vallen onder de overhead (zie bijlage 5 bladzijde 6) en zijn daardoor niet apart te declareren.
305	Programma van Eisen, paragraaf 3.2.6 p. 15 Verklaring Omtrent Gedrag	Bedoelen jullie hiermee dat we voor personeel iedere vier jaar een nieuwe VOG aan (gaan) vragen?	De gemeente zal het Programma van Eisen omtrent de eis van de VOG van maximaal 4 jaar aanpassen conform artikel 4.1.6 van de Jeugdwet.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
306	Programma van Eisen, paragraaf 3.3.9 punt 1 p. 17 Keuzevrijheid Jeugdige	Hoe wordt privacy in dit kader gewaardborgd ? (is een belangrijk onderwerp in de beroepscode psychologen - er mag niet 'zomaar' over patiënten gesproken worden zonder hun toestemming)	Artikel 3.3.9 uit het Programma van Eisen is als volgt aangepast: 'Uitgangspunt is dat een Perspectiefplan in gezamenlijkheid wordt opgepakt (Jeugdige en ouder(s)/verzorger(s), Gemeentelijke Toegang & Regie en Opdrachtnemer). Jeugdige en/of zijn ouder(s)/verzorger(s) kunnen zo gewenst het eerste gesprek separaat met de Gemeentelijke Toegang en Regie voeren. Opdrachtnemer dient op verzoek van de Gemeentelijke Toegang & Regie wel mee te werken door alle informatie aan te leveren die nodig is voor het gesprek'. In artikel 3.6.1 is opgenomen dat altijd gehandeld dient te worden in lijn met wet- en regelgeving inzake privacy.
307	Programma van Eisen, paragraaf 3.3.14 p. 18 NoShow	- Hoe definiëren jullie NoShow ? niet komen zonder bericht en ook annulering <24 uur? Dit halen we niet eenduidig uit de genoemde voorbeelden. - Er wordt onderscheid gemaakt tussen No show en Annulering>24 uur en annulering <24 uur; moet over beiden (no show en annulering <24 uur) maandelijks informatie aangeleverd worden of alleen over de No Show? en welke situatie wordt dan wel/niet vergoed?	Ja, No Show wordt gedefinieerd als afzeggen binnen 24u en niet komen zonder berichtgeving. Afzegging binnen 24 uur en No show mogen worden gedeclareerd. Conform artikel 3.3.14, lid 4 dient de jeugdhulpaanbieder zowel de No Show als de annuleringen te registreren.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
308	Programma van Eisen, paragraaf 3.3.17 p. 20 Verlengde Jeugdhulp	Past de JGGZ in de Verlengde Jeugdhulp?	De gemeente wil de jeugdhulpaanbieders hier nadrukkelijk wijzen op de verantwoordelijkheid om tijdig (vanaf 16,5 jaar) te onderzoeken wat er nodig is na het 18e jaar. De gemeente is zich bewust van de wachtlijsten in het volwassendomein. De jeugdhulpaanbieder dient hier tijdig over in gesprek te gaan met de Gemeentelijke Toegang en Regie. Waar het Jeugd-ggz betreft gaat de zorg in principe direct over naar de Zvw vanaf het 18e levensjaar. De Jeugdwet geeft de mogelijkheid om onder bepaalde omstandigheden verlengde jeugdhulp aan te vragen bij de gemeente. Jongvolwassenen kunnen vanaf hun 18e levensjaar soms nog beperkte tijd in zorg blijven bij de jeugd-ggz wanneer dat inhoudelijk meerwaarde heeft voor de behandeling.



Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
309	verantwoordelijkheid d hoofd-onderannemer.	Op verschillende plekken en in verschillende documenten lijkt er op verschillende wijze naar de verantwoordelijkheden bij onderaanneming te worden gesproken: op <inkoopdocument 5.4.1.> heeft de onderaannemer zelf de verantwoordelijkheid voor zorg, terwijl op <programma van eisen 3.4.2> de hoofdaannemer als verantwoordelijke een vinger aan de pols moet blijven houden. Op die laatste manier is de regiebehandelaar (van de hoofdbehandelaar) nog steeds betrokken en kan er geen afschaling van zorg plaatsvinden.	In artikel 3.4.2 van het Programma van Eisen staat te lezen dat 'Opdrachtnemer volledig verantwoordelijk en aansprakelijk is voor alle activiteiten en resultaten van zijn Onderaannemer(s) in relatie tot de opdracht. Opdrachtnemer stuurt zijn Onderaannemer(s) inhoudelijk en niet alleen contractueel aan, zodat zij minimaal op dezelfde manier bijdragen aan de kwaliteit en samenhangende ondersteuning als de eigen, (vaste) Professionals.' Hier staat niet dat uw regiebehandelaar in iedere specifieke casus vinger aan de pols moet houden. Wel dat u stuurt op naleving van de kwaliteitseisen door uw onderaannemers en op het behalen van de beoogde resultaten van de ingezette jeugdhulp (daar bent u als hoofdaannemer immers verantwoordelijk voor). Daarmee vormt dit geen belemmering voor afschaling.
310	Bijlage 5 - Significant Public Tariefonderbouwing 2.1 Inschaling per opleidingsniveai per cao. Tabel	Bij WO+ is inmiddels KP (klinisch psycholoog) ingeschaald in FWG 75	De gemeente heeft de tarieven vastgesteld op basis van het tariefonderzoek uitgevoerd in Q4 2023/Q1 2024. Met oog op eventuele toekomstige wijzigingen verwijzen we naar het antwoord bij vraag 77. Als er aanleiding is om de tarieven bij te stellen vanuit landelijke ontwikkelingen (nieuwe richtlijnen, wettelijke kaders) bijvoorbeeld cao-ontwikkelingen of arbeidsmarktontwikkelingen, dan kan de gemeente ertoe besluiten een nieuw tariefonderzoek te laten plaatsvinden om op basis daarvan de tarieven al dan niet bij te stellen. Er worden geen individuele prijsafspraken gemaakt.
311	Inkoopdocument paragraaf 2.2 Toedeling van jeugdigen naar de Jeugd-GGZ p. 26	In lijst van verwijzers missen we verpleegkundig specialist (vanuit JGZ) en klinisch psycholoog	De gemeente voegt de klinisch psycholoog toe aan de lijst van verwijzers. De verpleegkundig specialist mag in dit geval vanuit de rol als medewerker Gemeentelijke Toegang en Regie verwijzen.

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
312	Bijlage 5 - Tariefonderbouwing - Stedelijke Jeugdhulp Almere (o.a.) p 17	Triage-plus wordt als apart product bij J-GGZ genoemd, maar niet in inkoopdocument.	De werktitel triage-plus is vervangen door 'diagnostiek'. Het betreft het product diagnostiek zoals beschreven in het inkoopdocument en het productenboek.
313	2.1.4.7 Perceel 2: Beschrijving producten	Wij zijn benieuwd wat de nieuwe productstructuur voor implicaties heeft voor het berichtenverkeer, en wat van onze systemen wordt en mag worden verlangd per 1 januari 2025.	De administratieve processen worden nader uitgewerkt in de 'Uitvoeringsafspraken Jeugdhulp zonder Verblijf 2025.' De huidige beschikkingen (afgegeven voor 31 december 2024) worden in het eerste jaar (2025) niet omgezet naar de nieuwe productstructuur. Voorafgaand aan overzetting naar de nieuwe productstructuur wordt onderzoek gedaan.