

Nota van Inlichtingen 1

Vraagnr.	Onderwerp/ verwijzing	Vraag	Antwoord
1.1	Intakegesprek	Uit de documenten begrijpen wij dat onze medewerker de indicatie gaat opstellen aan de hand van het normenkader. Op dit moment zijn onze medewerkers bekend met het normenkader maar om het normenkader op de juiste manier toe te passen in de praktijk, zal er scholing voor deze medewerkers nodig zijn. Wie is verantwoordelijk voor de scholing omtrent het normenkader? Ook als er in de toekomst wijzigingen plaatsvinden in het normenkader (zoals dit jaar) , wie stelt medewerkers daarvan op de hoogte? En volgt er dan weer een scholing?	Najaar 2025 zal er scholing plaatsvinden door HHM. Mocht het normenkader in de toekomst op zodanige wijze aangepast worden dat scholing weer noodzakelijk is, dan zal de gemeente deze scholing organiseren. Ook bij instroming van een nieuwe aanbieder zal er scholing plaatsvinden.
1.2	Intakegesprek	Na het vaststellen van de indicatie aan de hand van het normenkader volgt er een officieel besluit. In andere gemeenten krijgt de client dan een brief met de hoogte van de indicatie en waar ze eventueel bezwaar kunnen maken. 1. Wie gaat de cliënten in de gemeente Barneveld een brief sturen? 2. Bij wie kan de cliënt in bezwaar gaan?	1. Gemeente 2. Gemeente
1.3	Intakegesprek	Als onze medewerker de indicatie heeft opgesteld aan de hand van het normenkader. 1. Wordt de hoogte van de indicatie dan nog getoetst door de gemeente? 2. Kan de gemeente het ook niet eens zijn met de hoogte van de indicatie?	Zie artikel 2.5 van concept raamovereenkomst. Gemeente kan indien gesprek daar aanleiding toe geeft in sommige gevallen een nieuw onderzoek starten.
1.4	Intakegesprek	Wij missen praktische informatie over de invulling van het intakegesprek. Kan de gemeente bijv. Door middel van een	Zie 2.1.3. van Programma van Eisen in het bijzonder de eisen

		stroomdiagram/stappenplan ons een beeld schetsen hoe de indicatiestelling/intake gesprek in zijn werk gaat?	c t/m f. Zie daarnaast toegevoegde document: NVI 1-Stappenplan Toeleiding HO
1.5	Intakegesprek	Wij zitten momenteel in 104 gemeenten, in geen enkele gemeente passen onze medewerkers het normenkader toe om tot een indicatie te komen. Zijn er gemeenten die medewerkers HH de indicatie aan te hand van het normenkader laten stellen? zo ja, kan de gemeente deze ervaringen met ons delen?	Niet bekend of er andere gemeentes zijn die deze werkwijze ook hanteren. In Barneveld wordt de intake van de HO al 10 jaar gedaan door aanbieders zelf, vanaf volgend jaar gebeurt dat met het normenkader.
1.6	2.1.3 8. intake formulier.	Is dat een uniform document van de Gemeente of maakt iedereen dit voor zich? Of kan dit in het 305 bericht geschreven worden?	Opdrachtgever heeft naar aanleiding van diverse vragen rondom de intake en het berichtenverkeer een wijziging aangebracht in het Programma van Eisen. Zie paragraaf 2.1.3. Wijziging heeft als doel zoveel mogelijk gebruik te maken van de functionaliteiten van het berichtenverkeer. Aanbieders gebruiken voor wat betreft het ondersteuningsplan hun eigen format die voldoet aan de eisen zoals omschreven in eis 2.1.4.
1.7	WachtlIJst	WachtlIJst wordt deze ook gedeeld met andere partijen?	Nee, het stoplichtdocument geeft uitsluitend inzicht of een andere partij ruimte heeft voor

			directe inzet. Er is geen gezamenlijke wachtlijst.
1.8	PvE 2.1.4A punt 2	Gezien het normenkader valt de was, boodschappen en maaltijden altijd binnen de vangnetvoorziening? Of valt dit buiten de voorziening tenzij er een andere oplossing is? Wanneer wel en wanneer niet?	Het valt binnen de vangnetvoorziening als in de intake en het gesprek met u als aanbieder nadrukkelijk duidelijk is geworden dat de inwoner dit niet zelf of via zijn netwerk kan regelen. En niet in staat is gebleken om van een voorliggende voorziening zoals boodschappenservice gebruik te maken en/of niet in staat is om kant- en klaarmaaltijden te gebruiken.
1.9	PvE 2.1.4A punt 7	Wat is langdurig	Langer dan zes maanden
1.10	PvE 2.1.4D punt 1	Wat wordt hiermee bedoeld? Als het gaat om bevoegdheden?	Hiermee wordt de taakverdeling met bijbehorende verantwoordelijkheden bedoeld. Wie is bijvoorbeeld verantwoordelijk voor het opstellen van het ondersteuningsplan en de intake. En wie voor de daadwerkelijke uitvoering.
1.11	PvE 2.1.4	Moet dit een huisbezoek zijn of mag dit ook telefonisch?	De eerste intake met de vijf vragen is telefonisch. Indien hieruit blijkt dat de inwoner in aanmerking komt voor HO en met betreffende aanbieder

			verder wil, wordt de intake vervolgd met een huisbezoek.
1.12	PvE 2.1.5A	Wanneer valt was, strijken en maaltijd wel en niet onder de voorziening?	Zie de beantwoording van vraag 1.8
1.13	PvE 2.1.5	Moet deze dan opnieuw aangevraagd en wie betaald deze kosten? Vanuit onze organisatie hanteren we de VOG alleen bij indiensttreding.	Ja, als een VOG ouder is dan 3 jaar dient deze opnieuw aangevraagd te worden. Kosten komen voor rekening van de aanbieder.
1.14	PvE 2.6.1 punt 5	Dit vraagt wel heel veel werk van de aanbieder. Dit lijkt ons niet haalbaar aangezien we dan allemaal lijstjes bij moeten houden. Wat is het doel hiervan en kan dit efficiënter?	Opdrachtgever verwacht van aanbieder dat men actie onderneemt bij meer dan 3 no-shows. In het halfjaarlijks gesprek bespreekt Opdrachtgever met Aanbieder in hoeverre zorg mijden voorkomt en hoe Aanbieder hierin handelt.
1.15	PvE 2.6.1	M.b.t. de evaluaties: Kan dit in rekening worden gebracht? Zo ja, tegen welk tarief en hoe dit te declareren?	Evaluaties kunnen niet in rekening worden gebracht.
1.16	PvE 2.6.2 punt C	Dit wijkt af van het kader 2.4.b wat is nu de bedoeling?	Start is altijd zo spoedig mogelijk, uiterlijk binnen 10 dagen. Eis 2.6.2 punt c wordt gewijzigd.
1.17	Inkoopdocument 2.4	Betekent dit dat we de intake ook in 2025 kunnen declareren? Kan er extra gedeclareerd worden bovenop het normenkader? Zoals voor contactmomenten client/evaluaties/planning of moeten we vooraf de indicatiesstelling hoger aanhouden?	Zoals genoemd in paragraaf 2.4 betreffen dit tarieven die nog geïndexeerd worden naar prijspeil 2026. Intake is in 2025 niet te declareren.

			Uitsluitend bij het afnemen van een huisbezoek en doorlopen van het normenkader mag een intake gedeclareerd worden. Het uurtarief is, behoudens de intake inclusief alles. Dus inclusief contactmomenten, planning en evaluatie.
1.18	Bijlage 2 PvE. M.b.t. evaluatie	U eist: minimaal 1x per anderhalf jaar vindt evaluatie (huisbezoek) van de huishoudelijke ondersteuning plaats. In het programma van eisen staat huisbezoek tussen haakjes. Mogen wij ervan uitgaan dat aanbieders zelf beoordelen welke cliënten een evaluatie middels een huisbezoek nodig hebben en welke in aanmerking komen voor een telefonische evaluatie?	Dit moet een huisbezoek zijn.
1.19	Bijlage 2 PvE	U eist: De gemeente ontvangt desgevraagd een lijst met NAW gegevens van degenen die op de wachtlijst staan. Dit in verband met centraal wachtlijstbeheer. In bijlage 2 Programma van Eisen wordt aangegeven dat de gemeente werkt met een stoplichtmodel. Dit strookt niet met het bijhouden van een wachtlijst, immers cliënten kunnen ondergebracht worden bij een aanbieder die hulpen beschikbaar heeft. Of betekent dit dat er binnen de gemeente Barneveld wachtlijsten zijn voor huishoudelijke hulp? En zo ja, kan de gemeente aangeven wat de omvang hiervan bedraagt?	De gemeente houdt zelf geen wachtlijst bij. De term 'centraal wachtlijstbeheer' zal verwijderd worden uit het Programma van Eisen. Het is aan de aanbieder zelf om een wachtlijst bij te houden. De gemeente kan conform deze eis de lijst van betreffende aanbieder opvragen. Het stoplichtdocument stelt aanbieders in staat om nieuwe cliënten door te verwijzen naar een andere aanbieder, voor

			zover deze <i>wel</i> ruimte heeft en u zelf <i>niet</i> .
1.20	Bijlage 2 PvE	U eist: het resultaat van het intakegesprek (mail) naar de Gemeente. In de mail wordt vermeld: NAW-gegevens, het uit het HHM normenkader voortvloeiende minutenaantal dat per week ingezet zal gaan worden en de startdatum. In het kader van de AVG richtlijnen gaan wij ervan uit dat de gemeente bedoelt dat dit via een beveiligd mailkanaal verstuurd dient te worden (Zivver?) En gebruikt de gemeente hiervoor een vast format?	Zie beantwoording vraag 1.6.
1.21	PvE 2.14 C	Kunt u uitleggen waarom een handtekening van de client onder het ondersteuningsplan vereist is? In het kader van ontregel de zorg is het wenselijk wanneer informed consent toegepast kan worden.	Dit is juridisch noodzakelijk om de rechtszekerheid te borgen. Met de handtekening wordt vastgesteld dat cliënt akkoord is met de afspraken m.b.t. tot de levering van de ondersteuning. Ondertekening mag in het kader van ontregel de zorg ook digitaal plaatsvinden.
1.22	PvE	Wij lezen in het programma van eisen niets over de productieverantwoording en accountantsverklaring. Volgen jullie hierin de landelijke standaard en volgen jullie hierin de data 1 maart voor de concepten en 1 april voor de definitieve verantwoordingen?	Ja, Opdrachtgever volgt hierin de landelijke standaard en hanteert de data 1 maart voor concepten en 1 april voor de definitieve verantwoording.
1.23	PvE 2.6.2d9	De gemeente vergoed geen facturen die later dan 6 weken na afloop van de betrokken maand worden ingediend. Voor de bulk facturatie begrijpen wij dit, maar in geval van afkeur is dit voor ons niet realistisch. Graag zien we de toevoeging dat dit niet geldt voor het opnieuw indienen van afgekeurde regels.	Gemeente bevestigt dat voor afgekeurde regels geldt hetgeen opgenomen is in paragraaf 2.5.3. van het administratieprotocol.

			Verwijzing naar het administratieprotocol vindt u terug in paragraaf 2.6. van het Programma van Eisen.
1.24	PvE 2.4.c 7	U geeft aan dat bij een tijdelijke onderbreking altijd in overleg en instemming moet zijn vanuit de gemeente. Is een melding via een tijdelijke stop hierin voldoende? Dit vermindert de administratieve lasten.	Nee dit is niet voldoende.
1.25	PvE 2.4.b 6	Wat gebeurt er op het moment dat een aanbieder niet binnen 10 werkdagen kan starten?	Aanbieder dient in dat geval door te verwijzen naar een Aanbieder met wel mogelijkheid tot direct starten. Indien inwoner bij betreffende Aanbieder met wachttijd wil blijven geldt eis 2.4.f.
1.26	PvE 2.2.i 5	Zijn de nieuwe productcodes al bekend? Kunt u deze met ons delen?	Zodra deze bekend zijn wordt dit met u gedeeld.
1.27	PvE 2.2i 5	Vervalt het huidige product per einddatum van het huidige contract of zit er een overgangsperiode in?	Er is geen overgangsperiode. Per 01-01-2026 vervalt het huidige product en start de nieuwe vorm.
1.28	PvE 2.2i 5	Er wordt gevraagd om een overzicht aan te leveren met alle inwoners met het aantal uur per week dat een zorgaanbieder levert. Zorgt de gemeente ervoor dat de omzetting van de nieuwe producten vóór ingangsdatum van het nieuwe contract gereed zijn, zodat de zorgaanbieder voldoende tijd heeft om de omzetting via de systemen in te richten? Dit om de continuïteit te kunnen blijven waarborgen.	Ja, mits de huidige aanbieders die gegevens tijdig aanleveren, zorgt de gemeente ervoor dat alle huidige cliënten voor 1-1-2026 een nieuwe indicatie krijgen, met een urenaantal per week. Hierover ontvangen Aanbieders na definitieve gunning meer informatie.

1.29	PvE 2.1.5 h 4	De aanbieder moet signaleren wanneer WLZ van toepassing is, maar toetst de gemeente ook op WLZ? Zo ja, met welke frequentie?	Indien een inwoner met Wmo-indicatie een Wlz-indicatie krijgt toegewezen, ontvangt de gemeente een melding. Gemeente zal contact leggen met de inwoner en de Wmo-indicatie stoppen. Er zal via het berichtenverkeer een stopbericht volgen.
1.30	PvE 2.1.4.c.4 3	Er staat dat de frequentie per maand mag worden weergegeven, echter is dit niet wenselijk. Een maand heeft namelijk niet altijd even veel dagen/weken. Frequentie per week heeft onze voorkeur. Kan dit worden aangepast?	Frequentie en intensiteit moet voldoende concreet worden omschreven in het ondersteuningsplan zodat het voor inwoner duidelijk is.
1.31	PvE 2.1.4.a.7 / 2.6.2.b 3	Als de situatie van een cliënt structureel wijzigt, dan moet die worden doorgegeven aan de gemeente. Kan deze wijziging ook via een 317-bericht worden doorgegeven? Deze berichten zijn hier vanuit de iStandaarden voor bedoeld.	Ja, dit kan middels een 317-bericht. Wijzigingen kunnen uitsluitend doorgevoerd worden na het opnieuw doorlopen van het normenkader en als de uitkomst hiervan is vastgelegd in een nieuw Ondersteuningsplan.
1.32	PvE 2.1.3.h 2	Zodra bekend is wanneer de ondersteuning daadwerkelijk kan gaan starten stuurt de aanbieder een 305-bericht. Wij sturen echter pas een 305-bericht als de zorg daadwerkelijk heeft plaatsgevonden. Kan deze eis aangepast worden naar: De aanbieder stuurt een 305-bericht wanneer het 1e zorgmoment heeft plaatsgevonden.	Zie beantwoording vraag 1.6. Aanbieder bepaalt zelf het exacte moment van toesturen 305-bericht, maar stuurt deze in ieder geval binnen een week na de startdatum.
1.33	PvE 2.1.3.h&i 1	Waarom moet de aanbieder de gemeente een mail sturen met het verzoek een beschikking te maken? Waarom kan hiervoor niet een	Zie beantwoording vraag 1.6.

		315-bericht gebruikt worden, zoals nu ook bij de gemeente Barneveld gebruikelijk is? Zo worden alle benodigde gegevens gedeeld via het berichtenverkeer. Wat het risico op een datalek verminderd. Ook is dit administratief minder belastend voor zowel gemeente als zorgaanbieder. Kan voor gebruik van het 315-bericht een duidelijke werkafspraken gemaakt worden?	
1.34	Inkoopdocument 2.4 C 13	Kunnen we ook een 315-bericht gebruiken om een toewijzing voor een intake aan te vragen? Zodat een intake via het berichtenverkeer gedeclareerd kan worden?	Zie beantwoording vraag 1.6.
1.35	Inkoopdocument 2.4.c 13	Waarom wordt er gekozen om de intake buiten het berichtenverkeer om te factureren? Waarom kan hiervoor geen toewijzing worden afgegeven? Facturatie buiten het berichtenverkeer om is, zowel voor zorgaanbieder als gemeente, administratief belastend. Vandaar het bezoek om dit via het berichtenverkeer te laten verlopen.	Akkoord, facturatie van de intake kan middels het berichtenverkeer.
1.36	Inkoopdocument 2.4.b 12	Waarom is er een minutentarief gedeeld, terwijl er gedeclareerd kan worden met een onafgerond uurtarief via het berichtenverkeer. Graag zien wij dat het tarief per minuut wordt verwijderd uit het inkoopdocument.	Akkoord, het tarief per minuut wordt verwijderd uit het inkoopdocument.
1.37	PvE 2.6.2a. 9	Hoe worden de indicaties verstrekt? Onze voorkeur gaat uit naar een jaar indicatie, zodat de aanbieder flexibiliteit behoudt voor de inzet.	Aanbieders behouden hun flexibiliteit doordat er gewerkt wordt met een jaarplafond en conform de landelijke regels. Bij een indicatie van bijvoorbeeld in de basis 2 uur per week, mag er over de periode van 1 jaar niet meer dan 104 uur gedeclareerd worden.

1.38	Inkoopdocument 2.4.c 13	Kan bij overlijden van cliënt de zorg tijdelijk worden voortgezet in geval er een achterblijvende partner en/of kind is? Zo ja, voor hoe lang, en bent u bereid deze toevoeging op te nemen?	In die gevallen mag men maximaal 4 weken doorleveren, echter dient wel z.s.m. een 315-bericht gestuurd te worden op naam van de achterblijvende partner of kind. In deze periode dient de nieuwe intake in gang gezet te worden zodat de indicatie met bijbehorend ondersteuningsplan op naam van de achterblijvende persoon komt te staan.
1.39	Inkoopdocument	Wij zijn benieuwd waarom niet wordt gekozen om een maximaal aantal aanbieders te gunnen? Onze ervaring leert hoe meer partijen er gegund worden hoe complexer het kan worden qua samenwerking tussen partijen onderling. Vooral met de gezamenlijke uitdagingen richting de toekomst. Graag horen wij hoe deze keuze tot stand is gekomen en waar deze op gebaseerd is?	De gemeente vindt het van belang maximale keuzevrijheid voor de inwoner te faciliteren. Daarbij is het gezien de toenemende vraag noodzakelijk om wachtlijsten zoveel mogelijk te voorkomen.
1.40	AIVW 4.3 4	"In artikel 4.3 wordt omschreven dat het overdragen van rechten en/of plichten aan derden slechts met voorafgaande goedkeuring van de Gemeente mogelijk is. Veel ondernemingen en aanbieders aan de gemeenten hebben een financiering bij een bancaire instelling. Voor deze financieringen worden zekerheden verstrekt. De zekerheid die daarbij veelal wordt verstrekt en gevraagd is de vordering die zij op gemeenten(klanten) gaan krijgen in de toekomst. Door de kredietcrisis is meer regeldruk vanuit Europa gekomen. Bancaire instellingen mogen voortaan alleen financieringen verstrekken als er contractuele zekerheden kunnen worden overlegd. Het zogenoemde verpandingsverbod leidt ertoe dat de vorderingen die onder deze algemene	Opdrachtgever zal het artikel overnemen zoals geformuleerd in de VNG Inkoopvoorwaarden. Het artikel luidt als volgt: 4.3. Slechts met voorafgaande Schriftelijke goedkeuring van de Gemeente, kan de Contractant de uitvoering van de Overeenkomst geheel of gedeeltelijk laten uitvoeren door derden of uit de Overeenkomst voortvloeiende

		inkoopvoorwaarden zijn ontstaan, niet kunnen worden verpand aan de bank. Geen verpanding is geen zekerheid en geen zekerheid leidt ertoe dat aanbieders in de toekomst mogelijk geen financiering meer kunnen afsluiten. Wij verzoeken u om artikel 25 uit de algemene voorwaarden van de rijksoverheid 1 op 1 over te nemen in de overeenkomst. De integrale tekst van dit artikel luidt: 25 Overdracht rechten en verplichtingen uit de Overeenkomst 25.1 Partijen mogen de uit de Overeenkomst voortvloeiende rechten en verplichtingen niet zonder toestemming van de andere Partij aan een derde overdragen. Toestemming wordt niet zonder redelijke grond geweigerd. Partijen kunnen daaraan voorwaarden verbinden. 25.2 Het eerste lid geldt niet ten aanzien van het vestigen van bepaalde rechten, zoals een pandrecht."	rechten en/of plichten overdragen aan derden. Dit geldt niet voor het vestigen van beperkte rechten, zoals een pandrecht. De Gemeente is te allen tijde bevoegd om deze goedkeuring in te trekken, indien blijkt dat deze derden niet in staat zijn om (hun deel van) de Overeenkomst uit te voeren.
1.41	Bijlage 11 2.5 10	"HHM houdt rekening met een overhead 15,8% (omgerekend 18,8%). We verzoeken om de overhead voor het product Hulp bij het huishouden te baseren op de landelijke Benchmark HbH 2023 of op basis van de gewogen gemiddelde van aanbieders. De landelijke Benchmark care 2023 representeert 22% van de hulp bij het huishouden markt in Nederland en is vastgesteld door een onafhankelijk bureau, zijnde Berenschot. In dit rapport is te zien dat een gemiddeld overheadpercentage op basis van de omzet 19,1% betreft (= 5,7% direct cliëntgebonden overheadkosten en 13,4% indirect cliëntgebonden overhead). In het rapport wordt ook ingegaan op hoe de opslag op een overheadpercentage berekent dient te worden, zie hiervoor artikel 4.2. Als deze methodiek is toegepast dan wordt in de tariefsopbouw rekening gehouden met een percentage van 23,6% (in plaats van 18,8%)."	Op grond van de aangeleverde rekentools hebben we een percentage voor de overhead van een gemiddeld efficiënte aanbieder berekend. We hebben hierbij de waarden die boven de sectorale benchmark niet meegenomen in de berekening. Alle organisaties met een overheadpercentage Boven de benchmark voor de hele sector VVT (waaronder ook zorgvormen als wijkverpleging en verpleeghuiszorg die meer 'organisatie' vragen) nemen we dus niet mee bij het bepalen van wat gemiddeld efficiënt is.

			Hierdoor rekenen we met vier waarden, die (naar marktaandeel) gewogen gemiddeld tot een opslag van 18,8% komen voor de overhead.
1.42	Inkoopdocument / Bijlage 6 / Bijlage 11	U geeft aan dat er nog een indexatie plaatsvindt voor het tarief van 2026? Kunt u toelichten hoe deze indexatie tot stand komt? Gezien nu bekend is dat de volgende Cao stijgingen plaatsvinden: 4% per juli 2025 en 3,5% per juli 2026. Hoe gaat u hier rekening mee houden in de tariefbepaling? We verzoeken u dit mee te nemen in de tariefstelling 2026 en deze met ons als aanbieders te delen.	In het kostprijsmodel is gerekend met de structurele loonsverhoging die wordt voorgesteld in het onderhandelaarsakkoord van de nieuwe cao VVT (4%). Deze verhoging is daarmee al meegenomen in het tarief. Voor de indexatie naar 2026 gaan we uit van de dan bekende waarden en opslagen voor 2026. Op dit moment zijn nog niet alle waarden bekend en kunnen daarmee nog niet gedeeld worden.
1.43	Inkoopdocument en Bijlage 6	HHM komt uit voor 2025 op een tarief van 41,42 (bijlage 6). U heeft in het inkoopdocument een tarief van 40,57 opgenomen? Kunt u toelichten op basis waarvan u het tarief van 40,57 reëel acht ook gezien het tariefsonderzoek een andere uitkomst laat zien? Wij verzoeken u het tarief van HHM over te nemen wat uit het tarievenonderzoek is gekomen.	Uit het kostprijsonderzoek blijkt een tarief van 40,57 zoals opgenomen in het definitieve rapport van bureau HHM. Zie hiervoor bijlage 11 hoofdstuk 3.
1.44	Concept overeenkomst 3.19.1 26	Wanneer is sprake van een toerekenbaar tekort?	Van een toerekenbaar tekort is sprake in die situatie waarin een partij haar verplichtingen uit de overeenkomst niet

			nakomt en deze tekortkoming aan haar kan worden toegerekend.
1.45	Concept overeenkomst 3.10.3.b 23	U sluit enkel een overeenkomst met een specifieke onderneming en niet het groepsverband waar de onderneming onderdeel van is. Wij verzoeken u dan ook de eis van de vermogenspositie van de groepsverband te laten vervallen.	Opdrachtgever houdt vast aan artikel 3.10.3.b, gezien het een artikel uit deel 3 van de Contractstandaarden betreft.
1.46	Concept overeenkomst 3.10.3.b 23	Wanneer ziet u aanleiding om deze gegevens op te vragen?	De gemeente kan steekproefsgewijs en op verzoek deze gegevens opvragen ten behoeve van toezicht op kwaliteit en rechtmatigheid.
1.47	Concept overeenkomst 3.5.1 20	Treeknormen verschillen en sluiten aan bij een specifieke branche. De Treeknorm Gehandicaptenzorg is dan ook niet van toepassing en passend op de huishoudelijke ondersteuning. Wij verzoeken u hier gezamenlijk naar te kijken zoals u al aangeeft.	Opdrachtgever houdt vast aan het artikel gezien het een artikel uit deel 3 van de Contractstandaarden betreft. Gezamenlijk hierover spreken is mogelijk.
1.48	Concept overeenkomst 3.4.1 19	Uiteraard doen we ons uiterste best om continuïteit te borgen. Echter zijn we hierin sterk afhankelijk van de arbeidsmarkt en kunnen we dit niet garanderen. Verzoek om hiervan een inspanningsverplichting te maken.	Niet akkoord. Zie 3.4.2. De opdrachtgever houdt vast aan artikel 3.4.1.
1.49	Concept overeenkomst 3.2.1 18	Het is van belang dat de juiste grondslag wordt gehanteerd voor de indexering van 2027. Voor zover nu bekend is dit het tarief gebaseerd op bruto uurloren 1 juli 2026. De algehele loonstijgingen voor de tweede helft 2026 en verder vinden namelijk plaats over de bruto uurloren per 1 juli 2026. Anders ontstaat er vanaf het begin van de overeenkomst een gat wat later niet meer wordt rechtgetrokken. Kunt u bevestigen dat u hier van uit gaat?	Zie antwoord vraag 1.42

1.50	Concept overeenkomst 1.5.1 12	Wanneer is volgens u sprake van ene afwijkende doorlooptijd? En wat is een objectiveerbare norm voor aantal cliënten?	De normen zoals gegeven in het Programma van Eisen voor wat betreft doorlooptijd.
1.51	PvE 2.7.e 11	Wij verzoeken u hier toe te voegen aan de Cao VVT die exclusief van toepassing is binnen de Wmo.	Opdrachtgever bevestigt dat dit de CAO VVT betreft.
1.52	PvE 2.6.1.f 8	Wat is de meerwaarde hiervan? Als er een indicatie wordt gewijzigd haalt u dit ook uit berichtenverkeer. We monitoren continu of de ondersteuning passend is. In het kader van administratieve lastenverlichting is onze vraag om deze eis te laten vervallen?	Akkoord. Eis 2.6.1.f op pagina 8 komt te vervallen.
1.53	PvE 2.6.1 8	U verwacht dat wij bijhouden wie niet in aanmerking komt voor hbh. Dit is privacy technisch echter niet mogelijk.	In het PVE 2.6.1 e wordt gevraagd naar aantal inwoners. Dit is niet herleidbaar en bevat geen privacy gevoelige informatie.
1.54	PvE 2.6.1.e 8	Enkele onderwerpen die u verwacht dat aanbieders aanleveren kunt u zelf eenvoudig uit het i-wmo berichtenverkeer halen. Dit beperkt de administratieve lasten voor beide partijen, zoals nummer 1, 3. Daarnaast verzoeken wij u deze punten onderdeel ta laten zijn van de agenda en niet voorafgaand laten aanleveren, dit beperkt de administratieve lasten.	Niet Akkoord. Eis blijft gehandhaafd.
1.55	PvE 2.5.c 7	Indien u met bovenstaande vraag niet akkoord gaat dan verzoeken wij een VOG toets enkel op nummer 45: Gezondheidszorg en welzijn van mens en dier. Voor beroepen in de intramurale en de extramurale zorg.	Opdrachtgever houdt vast aan eis 2.5.c., maar voegt screeningsprofiel 45 toe als zijnde toegestaan.
1.56	PvE 2.5.c 7	Een VOG biedt geen garanties en is niet wettelijk verplicht binnen de Wmo. Bij ons tekent iedere medewerker bij indiensttreding een Eigen Verklaring waarin hij/zij verklaart dat hij/zij geen strafbare feiten heeft gepleegd die een belemmering vormen voor de werkzaamheden. Uiteraard kunnen wij, eventueel in opdracht van u, de VOG op ieder moment bij de medewerker opvragen. Bent u bereid hiermee de VOG eis te laten vervallen?	Nee, Opdrachtgever houdt vast aan de eis. Bij een officieel VOG wordt binnen justitie getoetst of de betreffende medewerker geen strafbare feiten op de naam heeft staan. Een eigen verklaring is

			onvoldoende om aan te tonen dat er geen strafbare feiten zijn gepleegd.
1.57	PvE 2.4.c 7	Vervanging ziekte- en verlof/vakantieperiodes. Uiteraard streven wij als zorgaanbieder ernaar om de huishoudelijk hulp zoveel mogelijk te vervangen bij afwezigheid. Desondanks is het niet altijd te garanderen om de huishoudelijke hulp te vervangen wanneer cliënt anders wil of als dit niet mogelijk is i.h.k.v. de bekende arbeidsmarktproblematiek. Als voorbeeld: mocht i.h.k.v. arbeidsmarktkrapte een volledige vervanging gedurende vakantieperiode van de vaste hulp van bijvoorbeeld 3 weken niet mogelijk zijn dan vinden we het juist belangrijk om de cliënt in de middelste week van hulp te voorzien, daarnaast doen we voor de andere 2 weken een beroep op het sociale netwerk van de cliënt. Daarom verzoeken wij u om de eis anders te formuleren als een inspanningsverplichting en om de volgende zinsnede toe te voegen aan het artikel: "Tenzij de cliënt anders wil."	Opdrachtgever houdt vast aan de eis zoals geformuleerd in 2.4.c.7
1.58	PvE 2.4.b 6	U verwacht dat de ondersteuning start binnen 10 werkdagen na ontvangst van de leveringsopdracht. Wat verstaat u onder 'start van de ondersteuning'? Voorafgaand aan de daadwerkelijke ondersteuning legt de aanbieder een huisbezoek af en stelt samen met de cliënt een leveringsplan op. Wij zijn hierbij sterk afhankelijk van de mogelijkheden van de cliënt. Kortom voor het afleggen van een huisbezoek, opstellen van een ondersteuningsplan, het vinden van een juiste medewerker, is 10 werkdagen erg krap. Wij verzoeken u deze periode te verlengen naar 15 werkdagen. Wij horen graag uw gemotiveerde reactie. Oplossingen van mogelijke wachttijden bespreken met contractmanager	Nee, Opdrachtgever houdt vast aan 10 werkdagen vanaf het afgelegde huisbezoek t.b.v. de intake.
1.59	PvE 2.2.i 5	In onze ogen dienen alle cliënten opnieuw bezocht te worden en opnieuw geïndiceerd te worden o.b.v. het HHM normenkader. Hoe	Zie beantwoording vraag 1.28 en 1.60.

		ziet u dit proces voor zich? Welke implementatietijd heeft u hiervoor in gedachte? En wie gaat deze taak uitvoeren?	
1.60	PvE 2.2.i 5	Wat gaat u met deze informatie doen? Hoe gaat de kanteling van resultaat naar P*Q plaatsvinden? De huidige uren zijn niet gebaseerd op het HHM normenkader, dit vormt dan ook geen goede basis voor het nieuwe beleid dat gevoerd wordt binnen deze nieuwe aanbesteding.	De informatie wordt gebruikt om bestaande cliënten een urenindicatie te geven. Het is niet realistisch om 1000 cliënten opnieuw te indiceren. Iedere huidige cliënt moet echter wel een urenbeschikking ontvangen. Wij gaan er van uit dat iedere huidige client ook nu (2025) reeds een adequaat aantal uur ondersteuning krijgt. Dit zal een toereikende basis zijn om de nieuwe urenbeschikking op af te geven. De <i>bestaande</i> klanten kunnen het bestaande aantal uur behouden. <i>Nieuwe</i> klanten vanaf 01-01-2026 krijgen uren toebedeeld volgens het HHM-Normenkader
1.61	PvE 2.1.5 4	Is aanbieder verplicht om particuliere dienstverlening (private dienstverlening) aan te bieden? Niet iedere aanbieder beschikt hierover.	Dit is niet verplicht.
1.62	PvE 2.1.4.h. 4	Wat is het doel van een anderhalf jaarlijkse evaluatie van het ondersteuningsplan hulp bij het huishouden? Wat beoogt u daarmee te bereiken? We bieden immers maatwerk en kijken continu of de geïndiceerde zorg nog passend is voor de cliënt en passen deze (indien nodig in overleg met de gemeente) aan. In het kader van het terugbrengen van administratieve lasten	Opdrachtgever houdt vast aan deze eis en is van mening dat de eis voldoende toelichting bevat. De evaluatie dient uitgevoerd te worden door de

		verzoeken wij u deze eis te laten vervallen. Wij ontvangen graag uw gemotiveerde reactie.	coördinator of andere medewerker.
1.63	PvE 2.1.4.e. 4	Kunt u bevestigen dat de 10 werkdagen starten vanaf het intakegesprek bij de cliënt thuis?	Ja
1.64	PvE 2.1.3.n 2	Aanbod van ondersteuning kan sterk fluctueren. Wellicht is 1x per week het stop licht model bijhouden representatiever.	Minimum is 1x per maand, indien daar aanleiding toe is, is vaker natuurlijk toegestaan en wenselijk.
1.65	Inkoopdocument 2.4.c 13	U geeft aan dat maximaal 2uur kunt factureren voor een intake gesprek. Welke taken vallen hier volgens u onder? Aanbieders declareren de daadwerkelijke tijd die hieraan wordt besteed?	De taken die onder de intake vallen: zie 2.1.3. van programma van eisen.
1.66	Inkoopdocument 2.9	Welke informatie verwacht u dat aanbieder deelt met gemeente om een beschikking op te stellen? Wat moet hierin staan?	Zie beantwoording vraag 1.6. Zie 2.1.3 punt h van programma van eisen
1.67	Inkoopdocument 2.9	Graag zien wij kindzorg als apart product waarop inschreven kan worden. Niet voor alle zorgaanbieders is het mogelijk kindzorg te leveren in verband met volume en planbaarheid. Wilt u dit aanpassen?	Niet akkoord.
1.68	Inkoopdocument 2.9	U heeft nog een product maaltijdzorg. Tegenwoordig zijn er voldoende thuisbezorgdiensten waar inwoners met behulp van hun netwerk gebruik van kunnen maken. In onze ogen kan het product dan ook uit de overeenkomst.	Maaltijdzorg valt enkel en alleen binnen de vangnetvoorziening als nadrukkelijk duidelijk is geworden dat de inwoner niet in staat is gebleken om van kant- en klaarmaaltijden of voorliggende voorzieningen zoals de bezorgservices gebruik te maken.
1.69	Intake	Welke eisen stelt u aan de persoon die de intake afneemt?	De Intaker dient minimaal in het bezit te zijn van een MBO4 diploma. Deze eis geldt ook

			voor de persoon die de anderhalfjaarlijkse evaluatie afneemt. Bij berekening van de tarieven is men ook uitgegaan van deze eis zoals terug te lezen in bijlage 11.
1.70	Intake	Waarom kan de intake niet via het berichtenverkeer worden gefactureerd?	Zie beantwoording vraag 1.6.
1.71	Intake	Is er een voorwaarde hoe snel na levering de intake gefactureerd moet worden?	Zie beantwoording vraag 1.32

Overzicht gewijzigde documenten

Document	Alinea/pagina	Korte omschrijving wijziging
Bijlage 2: Programma van Eisen	2.1.3. punt D, H en K	n.a.v. vragen rondom communicatie berichtenverkeer en toeleiding e.e.a. gewijzigd.
Bijlage 2: Programma van Eisen	2.1.3 punt M	n.a.v. vraag 1.19 de term "centraal wachtlijstbeheer verwijderd"
Bijlage 2: Programma van Eisen	2.1.4. punt D.3.	n.a.v. vragen m.b.t. berichtenverkeer en toeleiding verduidelijking m.b.t. oplevering ondersteuningsplan aangebracht.
Bijlage 2: Programma van Eisen	2.4 punt B.	n.a.v. vragen rondom termijnen verduidelijking aangebracht.
Bijlage 2: Programma van Eisen	2.5 punt C.	N.a.v. vraag 1.55 screeningsprofiel 45 toegevoegd.
Bijlage 2: Programma van Eisen	2.6.1. punt F.	N.a.v. vraag 1.52 komt eis te vervallen.
Bijlage 2: Programma van Eisen	2.6.2. punt C	N.a.v. vraag 1.16 is de eis gewijzigd.

Bijlage 2: Programma van Eisen	2.5 punt c	Toevoeging eisen aan medewerker conform kostprijsonderzoek n.a.v. vraag 1.69
NV1 – Stappenplan Toeleiding HO	n.v.t.	Toegevoegd n.a.v. vraag 1.4
Inkoopdocument	Pagina 12, paragraaf 2.4b	Tarief per minuut is verwijderd n.a.v. vraag 1.36
Conceptovereenkomst	Artikel 1.3.8.	Verwijderen zinsnede: “uitsluitend bij verlenging”
Inschrijfformulier		Toevoeging van e-mailadres tekenbevoegde. Dit i.v.m. elektronische ondertekening van de overeenkomst in geval van definitieve gunning.