

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
194	Tijdelijk, Structuureel	Zorgplan (n.a.v. vraag 62 uit NVI1)	Jullie geven aan dat binnen 1 maand een zorgplan klaar moet zijn. Verder hanteren alle gemeenten 6 weken. Juist doordat gemeenten op al dit soort eisen niet altijd dezelfde eisen hanteren, wordt het voor aanbieders lastig om aan alle eisen van alle gemeenten te voldoen. Voor aanbieders zou het echt een stuk makkelijker zijn als de termijn 6 weken wordt, zodat begeleiders niet per cliënt bij moeten houden wat de regelgeving op dit punt is. Kunt u hierin meebewegen met aanbieders om het eenduidiger en makkelijker te maken?	De gemeente voert hier geen aanpassingen in door.
195	Tijdelijk, Structuureel	Jaarlijks CTO (n.a.v. vraag 66)	Resultaten uit het CTO moeten jaarlijks voor 1-3 aangeleverd worden. Andere gemeenten hanteren de termijn van eens per 2 of 3 jaar of een onderzoek vanuit de gemeente. Kortom: Als aanbieder zouden we specifiek voor gemeente Kampen een extra CTO moeten afnemen om te voldoen aan deze termijn. Is het mogelijk om óf minder vaak een CTO af te nemen óf vanuit de gemeente dit te doen?	De gemeente Kampen heeft er bewust voor gekozen om jaarlijks de ervaringen van de cliënten te meten. Zie ook 67, 79 , 163 en 218.
196	Tijdelijk	Nvl 42; Einde contract begeleid wonen	Komt dit contract met als onderdeel de beweging Beschermd thuis binnen Segment Tijdelijk in de plaats van het contract begeleid wonen dat eindigt 12/2025?	De ontwikkeling van beschermd thuis en de beëindiging van het contract van begeleid wonen staan niet in relatie tot elkaar. Niet iedere regio heeft een product als begeleid wonen binnen het beschermd wonen, maar landelijk vindt wel de beweging van beschermd wonen naar een beschermd thuis plaats. Elementen uit de ondersteuning van het product begeleid wonen komen wel overeen met de beweging die we willen maken met beschermd thuis. Bij beschermd thuis woont de inwoner echter in zijn eigen (huur)woning, waardoor de inwoner geen verhuisbeweging hoeft te maken indien de begeleiding wordt afgerond of gedurende de looptijd van de beschikking wil overstappen naar een andere zorgaanbieder. Dit in tegenstelling tot de mogelijkheden van een begeleid wonen indicatie.
197	Tijdelijk, Structuureel	Nvi 161; Tweezijdig akkoord voor verlening	U geeft aan dat u het recht heeft de Raamovereenkomst eenzijdig te verlengen onder dezelfde voorwaarden met ten hoogste 3 maal voor maximaal 1 jaar. Kunt u dit aanpassen naar tweezijdig? Wij wensen hier als zorgaanbieders ook de gelegenheid te krijgen hiermee in te stemmen.	Opdrachtgever wil de continuïteit van de ondersteuning aan Inwoners borgen. De looptijd (inclusief eventuele verlengingen) van de Overeenkomst is onderdeel van deze continuïteit. Met een Inschrijving conformeert Opdrachtnemer zich aan de inhoud en de looptijd van de Overeenkomst.
198	Tijdelijk, Structuureel	Nvl 125; Herindicaties	Er zijn termijnen opgenomen t.a.v. het aanvragen van een herindicatie, maar niet over de verstrekking ervan en het in tussentijds doorlopen van zorg. De gemeente loopt soms achter waardoor indicatiegesprekken plaatsvinden nadat de huidige indicatie al is verlopen. De zorgverlening loopt dan door terwijl er geen beschikking aan ten grondslag ligt. Kunt u de bepaling opnemen dat de indicatietijd in ieder geval doorloopt totdat de gemeente het gesprek voor de herindicatie heeft gedaan en de nieuwe beschikking heeft afgegeven?	We gaan er van uit dat de termijnen die zijn opgenomen voor het aanvragen van een herindicatie voldoende ruimte bieden om tijdig een gesprek aan te gaan en eventueel nieuwe beschikking af te geven. Op voorhand kunnen wij niet toezeggen dat ondersteuning die doorloopt zonder beschikking vergoed kan worden.
199	Tijdelijk	NVI 101, Nvl 18; Herindicatie segment tijdelijk	Als een cliënt met een tijdelijke indicatie succesvol is toegeleid naar het voorliggend veld dan kan de indicatie worden stopgezet. Als de client later een terugval ervaart en opnieuw een indicatie nodig heeft, komt deze cliënt dan automatisch in het structurele segment terecht? En hoe vertaalt zich dat tot de max. duur van 2 jaar?	Maximaal 2 jaar ondersteuning vanuit het segment tijdelijk is geen hard gegeven. De consulent maakt bij aanvang van de ondersteuning een inschatting of een inwoner vanuit het tijdelijke segment (+/- maximaal 2 jaar) of het structurele segment (meer dan 2 jaar) ondersteuning nodig heeft. In het geval van de situatie die u omschrijft, zal de consulent opnieuw de situatie bekijken en kijken welk segment het meest passend is.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
200	Tijdelijk, Structu- reel	Nvl 18; Gesprek toegang	Op welke wijze kan een zorgaanbieder in gesprek gaan met de toegang van de gemeente als een indicatie niet toereikend is?	De consulent bepaalt de hoogte. Als het op de een of andere manier niet genoeg zou blijken kan dat bij een nieuwe melding tijdens de evaluatie besproken worden. Als het een lopende indicatie betreft, kan de aanbieder/begeleider contact opnemen met de betreffende consulent om het te bespreken. Soms blijft de indicatie wat het is, soms wordt deze (al dan niet tijdelijk) verhoogd middels een kort gesprek. Maar in principe is de indicatie van de consulent leidend.
201	Tijdelijk	Nvl-85; Criteria zorgmijding	Wat zijn de criteria om in aanmerking te komen voor een indicatie zorgmijding?	In de uitwerking van de bouwstenen is onderstaande omschrijving te vinden van een inwoner die in aanmerking komt voor de bouwsteen zorgmijding: •Inwoner mijdt noodzakelijke zorg; •Inwoner heeft complexe lichamelijke, psychische en/of psychosociale problemen of een combinatie daarvan; •Redenen zorgmijding zijn divers. Denk bijvoorbeeld aan onvoldoende coping, problemen ontkennen of niet kunnen aangeven of bespreken, externaliseren, wantrouwen naar de hulpverlening, het ontbreken van een sociaal netwerk, isolement en eenzaamheid, zelfverwaarlozing, geen hulp willen accepteren (deurbel is bewust uitgeschakeld, mensen doen niet open), oplopende schulden en/of post die niet wordt opengemaakt. De consulent bepaalt uiteindelijk welke ondersteuning vanuit welke bouwsteen een inwoner nodig heeft.
202	Tijdelijk, Structu- reel	NVI 91/80; Overgangsregelin- g	Gezien de grote te verwachten verschuiving die eraan komt zijn er meerdere vragen gesteld over het overgangsjaar en de herindicaties. U geeft onvoldoende informatie over hoe u het overgangsjaar 2025 voor u ziet. Zorgaanbieders moeten tijdig weten hoeveel cliënten zij kunnen verwachten en hoe de overdracht geregeld zal worden. Momenteel zien wij dat de gemeente Kampen nog steeds indicaties voor 3 jaar afgeeft. Wij vragen ons af hoe u een zorgvuldige overgang naar het nieuwe contract voor ogen heeft en welke stappen u voorstelt om deze overgang soepel te laten verlopen. Wanneer kunnen wij een uitgeschreven overgangsregeling kunnen verwachten.	De periode van herindiceren eindigt uiterlijk op 30 september 2025 om te voldoen aan de gewenningsperiode van 3 maanden bij herindicaties. De overgangsregeling zal beschikbaar zijn in januari 2025.
203	Tijdelijk, Structu- reel	NVI75, Nvl-93; Opleiden personeel	Als wij momenteel medewerkers hebben die (nog) niet voldoen aan de opleidingseisen, hoe kunnen wij dan de ruimte krijgen om deze medewerkers in de komende periode op te leiden, zodat zij per 1 januari 2026 aan de eisen voldoen?	Het is van belang dat medewerkers voldoen aan de opleidingseisen bij de start van het contract op 1 januari 2026.
204	Tijdelijk, Structu- reel	NVI 145; Mandaatregeling	U stelt dat u, op basis van de mandaatregeling, het zorgplan van de cliënt kunt opvragen zonder daar toestemming voor te verkrijgen. Kunt u dit nader toelichten?	Omdat de gemeente opdrachtgever is mogen beiden partijen de informatie inzien.
205	Tijdelijk, Structu- reel	Nvl -93; Werkervaring	U vraagt binnen de verschillende bouwstenen om 3 jaar ervaring op mbo- en hbo-niveau. In hoeverre verwacht u, gezien de huidige arbeidsmarkt, dat wij nog jonge mensen kunnen aannemen en opleiden in de praktijk? Verwacht de gemeente Kampen dat het opleiden en inwerken van jonge beroepskrachten en zij-instromers in andere gemeenten moet plaatsvinden?	Het is van belang dat medewerkers voldoen aan de opleidingseisen bij de start van het contract op 1 januari 2026. Het is aan de aanbieder hier invulling aan te geven.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
206	Tijdelijk, Structuur eel	Nvl- 93; Opleidingsniveau begeleiding	Wij zijn van mening dat alle producten waarvoor een afgeronde hbo-opleiding vereist is, ook uitgevoerd kunnen worden door een medewerker met een mbo-4-opleiding. Kunt u toelichten waarom u hiervan afwijkt in uw beleid t.o.v. landelijk gemiddelde? Wij vragen u opnieuw kritisch te kijken naar alle opleidingseisen die worden gesteld binnen de bouwstenen van begeleiding.	Door de inhoudelijke focus op de doelen, verantwoordelijkheden en de daar aan gekoppelde risico inventarisatie binnen de gestelde segmenten is de gemeente van mening dat de gestelde opleidingseisen noodzakelijk zijn.
207	Tijdelijk, Structuur eel	Nvl-167; Kennismakingsgesprek	Zullen cliënten in de toekomst ook naar aanleiding van een kennismakingsgesprek de mogelijkheid hebben om bij een zorgaanbieder hun definitieve keuze voor een zorgaanbieder te maken? En geldt dit kennismakingsgesprek dan als de start van de declaratie?	Op basis van het keukentafelgesprek wordt de keus gemaakt voor de aanbieder. De gemeente adviseert over de mogelijkheden en de keus ligt bij de inwoner. De klant wordt door de gemeente aangemeld bij de aanbieder. Na drie maanden wordt er geëvalueerd.
208	Tijdelijk, Structuur eel	Nvi-104; Overdracht in aanwezigheid van client.	U geeft aan dat u het ondersteuningsplan niet wilt aanleveren aan de zorgaanbieder. In plaats daarvan stelt u voor de huidige werkwijze voort te zetten. Indien de overdracht in aanwezigheid van de client is, mag de zorgaanbieder uren schrijven en anders niet. Wij gaan ervan uit dat de client dus altijd aanwezig zal zijn bij het gesprek rondom de overdracht. Wij verzoeken u om deze werkwijze als vaste procedure op te nemen in het PvE en de cliëntreis.	Het staat de cliënt vrij het ondersteuningsplan te delen. Omdat een overdracht geen onderdeel is van de werkwijze zal de gemeente dit niet aanpassen in de cliëntreis en het PvE. De klant wordt na intake aangemeld bij de aanbieder waarbij de doelen meegegeven worden. Na drie maanden vindt een evaluatie plaats. Het is wenselijk dat de cliënt bij het evaluatie gesprek aanwezig is.
209	Tijdelijk, Structuur eel	NVL 75, Nvl -18: Ontwikkelcomponent.	U stelt dat cliënten maximaal twee jaar een indicatie in segment tijdelijk kunnen ontvangen en daarna indien nog ondersteuning nodig is over gaan naar segment structureel. U geeft daarbij aan dat er na twee jaar geen ontwikkelcomponent meer zou zijn. Dit doet absoluut geen recht aan de cliënten aan wie wij zorg verlenen. Herstel is persoonlijk en daar kun je geen tijdscomponent aan verbinden. Wij verzoeken u daarom om deze benadering aan te passen, zodat er ruimte blijft voor maatwerk en een doorlopende focus op ontwikkeling, ongeacht de duur van de indicatie.	zie antwoord vraag 199
210	Tijdelijk, Structuur eel	Nvl- 142; No-show	U stelt in uw Nvi dat u als uitgangspunt cijfers voor no-show gebaseerd heeft op gegevens uit een andere regio. Kunt u toelichten om welke regio en branche het hierbij gaat? We ontvangen graag welke regio en welke branche betreft dit? Graag krijgen wij inzage in deze gegevens en hoe deze vervolgens zijn vertaald naar de situatie in Kampen. Volgens onze cijfers, en die van onze partners in de GGZ-branche in deze regio, bedraagt het no-show percentage hier 6%.	Bij beantwoording van deze vraag is niet zozeer de onderbouwing in een andere regio relevant; als wel de vraag in hoeverre de praktijk in Kampen aansluit op de gekozen waarden, welke afspraken tussen aanbieders en gemeente zijn gemaakt over het voorkomen van No-Show en de bekostiging daarvan via het tarief. Het gekozen percentage uit die andere regio weerspiegelt de balans tussen deze elementen. Tot dusver is niet gebleken dat dit uitgangspunt voor Kampen niet passend/reëel is. Uiteraard kan een specifieke aanbieder een hoger percentage No-Show melden, maar dat is niet de enige basis in het tarief.
211	Tijdelijk, Structuur eel	Nvl-144; Administratieve lasten	U kijkt af van andere gemeenten door het gebruik van een eigen evaluatieformat, het jaarlijkse cliëntveringsonderzoek in plaats van het tweejaarlijkse onderzoek, en door het ondersteuningsplan niet op papier aan te leveren. Dit zijn op meerdere vlakken afwijkende voorschriften, die leiden tot meer administratieve lasten dan we gewend zijn binnen andere contracten. Realiseert u zich dat u als gemeente hiermee afwijkt en de administratieve lasten en kosten daarmee voor de aanbieders verhoogd? De AMvB reële tarieven schrijft voor dat, indien door de gemeente gestelde verplichtingen leiden tot aanvullende kosten, deze moeten worden meegenomen in de tariefsopbouw. Voor deze drie elementen heeft u dit niet gedaan. Wij vragen u om uw werkwijze aan te passen of de extra kosten mee te nemen in de tarieven.	De werkwijze passen we niet aan. De inzet van een ervaringsonderzoek per twee jaar kost gemiddeld 12 tot 50 uren van een medewerker in een organisatie. Hoe meer met gestandaardiseerd materiaal wordt gewerkt (vragenlijsten, digitale verwerking, rapportagesjablonen), hoe minder inzet dit vergt. Een éénjarig model vraagt dus tussen de 6 en 25 uur per jaar extra; dat is een verwaarloosbaar aandeel in de overhead. We zien daardoor geen aanleiding om de overhead op te hogen.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
212	Tijdelijk, Structuureel	Nvl- 103; Beweging BW naar BT	Na een tijdelijke indicatie van maximaal twee jaar voor bijvoorbeeld beschermd thuis, geeft u aan dat de cliënt geen bereikbaarheid meer nodig zou moeten hebben. Indien dat wel het geval is, wilt u opschalen naar BW of WLZ. Echter, een langere indicatie voor beschermd thuis bespaart juist veel kosten en voorkomt een onnodige verhuizing. Dit staat haaks op de beweging van beschermd wonen naar beschermd thuis en op landelijke ontwikkelingen die juist inzetten op zoveel mogelijk ondersteuning thuis, in de eigen omgeving. Bovendien is het de vraag in hoeverre het reëel is dat het CIZ een WLZ-indicatie zal afgeven in deze situaties. Hoe verhoudt uw standpunt zich tot deze landelijke ontwikkelingen?	De producten van beschermd thuis dragen juist bij aan het voorkomen van een onnodige verhuisbeweging naar intramuraal wonen of het bevorderen van een gewenste verhuisbeweging vanuit intramuraal naar zelfstandig wonen. Indien langdurige (dagelijkse) begeleiding op geplande tijden in de thuissituatie noodzakelijk blijkt, dan is dit mogelijk in het structurele segment. Daarvoor is geen verhuisbeweging noodzakelijk. Uit ervaring blijkt dat inwoners zelden tot niet gebruik maken van een bereikbaarheidsdienst van begeleiding. Het gevoel dát er gebeld kan worden, is voor inwoners vaak al een geruststelling. Het leren uitstellen van de hulpvraag door de inwoner (bijvoorbeeld later op de dag of de volgende dag) of de hulpvraag elders te leren stellen (inzetten van andere hulpbronnen), draagt bij aan normalisering. Binnen de beweging naar beschermd thuis (of andere lokale producten van de Wmo) wordt overigens geen directe nabijheid geboden in de thuissituatie, waardoor het kan zijn dat een inwoner uiteindelijk een verhuisbeweging naar een intramurale setting moet maken indien dit wel noodzakelijk blijkt.
213	Tijdelijk	Nvl- 101; Optie verlengen tijdelijke indicatie	U geeft aan dat u verwacht dat alle cliënten met een indicatie voor zorgmijding, intensief of intensief plus binnen het segment tijdelijk na twee jaar stabiel zullen zijn en over kunnen naar het segment structureel (basis of specialistisch), waar de zorg zich vervolgens richt op het voorkomen van achteruitgang en er geen ontwikkelcomponent meer is. Wij vinden het echter onrealistisch om te veronderstellen dat cliënten met dergelijke complexe problematiek altijd binnen twee jaar stabiel zullen zijn en geen ontwikkelcomponent meer nodig hebben. Wij verzoeken u daarom toe te voegen dat een tijdelijke indicatie, indien nodig, indien nodig opnieuw verlengd kan worden.	Uitgangspunt bij tijdelijke ondersteuning is maximaal twee jaar. Dat betekent dat ondersteuning binnen twee jaar afgerond wordt. De consulent zal aan de voorkant een inschatting maken t.a.v de ondersteuning en de duur daarvan die een client nodig heeft. De gemeente gaat niet mee in uw verzoek.
214	Tijdelijk, Structuureel	Nvl-99; Ondersteuningsplan delen met zorgaanbieder	Waarom kiest u ervoor om het ondersteuningsplan, na toestemming van de cliënt, niet te delen met de zorgaanbieder? Hierdoor mist de zorgaanbieder belangrijke voorinformatie die essentieel is voor het eerste gesprek en om verder te kunnen bouwen op de door de gemeente gestelde resultaten. Daarnaast is het onwenselijk dat informatie opnieuw moet worden uitgevraagd en dit de cliënt onnodig belast. U zou wellicht kunnen kijken naar de werkwijze in Zwolle, waar dit proces wel goed verloopt en de ondersteuningsplannen worden gedeeld met zorgaanbieders.	zie antwoord op vraag 208
215	Tijdelijk, Structuureel	Nvl- 89; Reisbewegingen	In uw reactie gaat u niet in op onze vraag rondom het geringe aantal reisbewegingen dat is meegenomen in de tariefsbepaling. U geeft ook geen reden waarom dat zo is. Daarnaast vinden wij de door u opgenomen reisbewegingen niet passend en achten wij deze in strijd met de AMvB, tenzij u kunt aantonen dat dit wel het geval is. Zou u ons kunnen helpen door een voorbeeldberekening te overhandigen waarin een fulltime medewerker met maximaal 9 reisbewegingen per week toch 6 cliënten per dag kan bezoeken? Dit zou helpen om uw redenering beter te begrijpen.	Het uitgangspunt is een gemiddelde redenering (zie de rapportage van HHM). Niet altijd zullen alle begeleidingscontacten zo kort zijn dat elke professional elke werkdag zoveel cliënten ziet. Bovendien worden veel van deze korte contacten ook telefonisch en/of digitaal uitgevoerd. De basis van (gemiddeld) 126 uur reistijd bij ambulante functies wordt door onderzoek bevestigd (zoals recent door KPMG in Twente).

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
216	Tijdelijk, Structuureel	Nvl 81; Groepsgerichte begeleiding	Er zijn meerdere vragen gesteld over groepsgerichte begeleiding. Uit uw antwoorden lijkt het zo dat u zich enkel wilt blijven richten op individuele ondersteuning en dat u groepsgerichte begeleiding straks niet wilt stimuleren omdat uw vergoeding hiervoor verre van kostendekkend is. Bovendien is dit niet dekkende tarief in strijd met de AMVB. Wij vragen dan ook om een aanpassing van dit groepsgerichte tarief.	Het is niet juist dat de gemeente groepsgerichte begeleiding wil ontmoedigen. Bovendien blijkt op geen enkele wijze uit deze vraag waarom het onderbouwde tarief in strijd met de AMVB zou zijn.
217	Tijdelijk, Structuureel	Nvl-76; Tarief basis- structureel gelijk aan tarief basis- tijdelijk	U stelt dat het tarief voor structurele ondersteuning lager ligt omdat er minder ontwikkelcomponent is en de ondersteuning langer duurt. Dit begrijpen wij niet. U hanteert een PxQ-systematiek, waarbij we in beide segmenten hetzelfde aantal uren leveren. Vanuit ons perspectief zijn de kosten voor een uur basis-begeleiding bij tijdelijke en structurele ondersteuning identiek: een uur zorg blijft een uur zorg, ongeacht de duur of aard van de ondersteuning. We vragen u het tarief basis- structureel gelijk te trekken aan tarief basis- tijdelijk; en anders een goede onderbouwing te geven van dit verschil.	De gemeente is wel van mening dat er verschil is in de intensiviteit van zorg. Er is bewust gekozen om verschillende producten te hanteren, met hierbij ook een verschillend tarief.
218	Tijdelijk, Structuureel	Nvl66; Cliëntervaringsonderzoek	De eis om de cliëntervaringsonderzoeken jaarlijks uit te voeren is niet alleen onredelijk, maar levert ook geen nieuwe informatie op en vermindert de bereidheid tot deelname. Andere gemeenten hanteren een tweejaarlijks proces, wat ook als regulier wordt beschouwd. Waarom vraagt de gemeente Kampen hierom jaarlijks en is zij hierin een uitzondering? Deze jaarlijkse verplichting brengt extra kosten, administratieve lasten en tijd met zich mee, zonder dat dit leidt tot relevante extra informatie. Wat is het doel van de gegevens die u als gemeente wilt ontvangen en hoe gaat u hiermee om?	De gemeente Kampen heeft er bewust voor gekozen om jaarlijks de ervaringen van de cliënten te meten. De reden is dat deze informatie benut kan worden om sturing te geven aan de werkwijze in de segmenten waar bij deze inkoop mee gewerkt wordt.
219	Tijdelijk, Structuureel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 13	U geeft geen antwoord op het verzoek. Wij vragen u met klem om het rekenmodel alsnog te publiceren. We verzoeken ook om een 3e Nota van Inlichtingen toe te voegen zodat over het rekenmodel nog vragen gesteld kunnen worden.	We gaan op uw verzoek in en plannen een derde vragenronde. Daarbij zal HHM in een digitale bijeenkomst van 1 uur het model laten zien en toelichten hoe het model in elkaar zit. Daarna zal informatie van de bijeenkomst ook beschikbaar gesteld worden, zodat niet-aanwezigen ook kennis kunnen nemen. De data zijn als volgt: -Donderdag 14 november digitale bijeenkomst met HHM (deze datum is onder voorbehoud, op 6 of 7 november volgt definitieve datum, tijdstip en vergaderlink, via TenderNed bekend gemaakt) -Donderdag 21 november uiterste datum voor indienen van vragen voor de 3e vragen ronde. Let op: in deze ronde mogen alleen vragen gesteld worden over de Nvl2 en de informatie van de bijeenkomst. -Donderdag 28 november, beschikbaar stellen 3e Nota van inlichtingen. -Maandag 9 december, 14 uur. uiterste datum voor indienen inschrijvingen. -Versturen gunningsbeslissing 27 januari 2025 -Einde Standstill-periode 10 februari 2025 de planning wordt ook in TenderNed aangepast.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
220	Tijdelijk, Structuur eel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 14	U geeft een vaag antwoord en geeft daarmee niet concreet aan hoe de SROI-waardes tot stand zijn gekomen. Kunt u in het kader van transparantie aangeven hoe SROI-waardes tot stand zijn gekomen?	De bouwblokkenmethode is ontwikkeld vanuit de gemeente Amersfoort. Gemeenten passen de bouwblokkenmethode toe om social return op een vereenvoudigde manier te kunnen afrekenen. Dit in tegenstelling tot het - veel omslachtiger - afrekenen van de daadwerkelijke kosten (zoals salaris- of begeleidingskosten). Elk bouwblok kent een fictieve (inspannings)waarde. Dit zijn geen daadwerkelijke kosten. De inspanningswaarde van een uitkeringsgroep is gebaseerd op de arbeidsmarktachterstand van iemand uit die doelgroep en op de geschatte inspanning die nodig is om een kandidaat uit een uitkeringsgroep te kunnen plaatsen op de arbeidsmarkt. Het vergt meer inspanning om iemand met een grotere afstand naar werk te begeleiden dan iemand die recent baanverlies heeft geleden: hoe groter de arbeidsmarktachterstand, hoe hoger de inspanningswaarde. De arbeidsmarktregio's in Overijssel en Gelderland hanteren dezelfde bouwblokken, en passen deze zoonodig ook in onderling aan op voorspraak van de betreffende SROI-adviseurs.
221	Tijdelijk, Structuur eel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 15	Het antwoord op vraag 15 impliceert dat Bijlage VII SROI niet actueel zal zijn op het moment dat de overeenkomst start. Klopt dit? Zo ja, kunt u procesbeschrijving opnemen hoe de actualisatie rondom SROI plaatsvindt? We verzoeken ook om een 3e Nota van Inlichtingen toe te voegen zodat over het actualisatie proces nog vragen gesteld kunnen worden.	Zo is het antwoord niet bedoeld. Het Expertise centrum social return (ESR) herzielt de SROI bijlage/bouwblokken periodiek. Er is op dit moment nog geen sprake van een daadwerkelijke actualisatie en een planning is er dan ook nog niet. Proces zal in grote lijnen als volgt zijn: afstemming op bovenregionaal (Oost-Nederland) niveau door SROI-adviseurs, agendering ter kennisname in arbeidsmarktregionale overlegstructuren, gevolgd door lokale besluitvorming/fomalisering waar nodig. Bij deze opdracht is de bij de aanbestedingsstukken een SROI bijlage toegevoegd. Deze is geldend voor alle inschrijvers en van toepassing op de gehele contractperiode.
222	Tijdelijk, Structuur eel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 16	U geeft niet aan dat de herziening van ESR jaarlijks plaatsvindt. Als deze herziening niet jaarlijks is dan is het prijspeil in de jaren dat er geen herziening plaatsvindt niet reëel. Wij stellen voor dat u in de jaren dat er geen herziening plaatsvindt dat de SROI-waardes worden geïndexeerd of dat een percentage opneemt voor het onderdeel Kosten als gevolg van gemeentelijke eisen volgens de AMvB reële tarieven. Als u niets doet dan maken wij hier tegen bezwaar.	Wij zien SROI niet als een kostenverplichting, maar als een verplichting om bij keuzes rekening te houden met personen met een afstand tot de arbeidsmarkt (hieronder vallen ook leerlingen, stagiaires, 50+ers, statushouders etc.). Het is een instrument ook in het kader van het stimuleren van toekomstbestendige bedrijfsvoering (MVO). De strekking van SROI is dat de aanbieder, als maatschappelijke organisatie, keuzes maakt waarbij rekening wordt gehouden met inwoners met een afstand tot de arbeidsmarkt. Als dat leidt tot extra kosten, zien we dat als 'normaal' werkgeverschap, waarmee in het tarief rekening is gehouden.
223	Tijdelijk, Structuur eel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 37	Wij verzoeken u om deze lijst te delen waarbij de zorgaanbieders geanonimiseerd zijn.	De gemeente heeft een overzicht gemaakt van de feitelijke inzet per gecontracteerde aanbieder. Op basis van de omzetcijfers is dat overzicht vertaald naar de cao-mix. Dit overzicht kunnen we niet delen vanwege de privacywetgeving

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
224	Tijdelijk, Structuureel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 38	U geeft in de beantwoording aan dat er per bouwwerk een cao-mix is gebruikt, omdat er nog geen gegevens bekend zijn voor de nieuwe verdeling. Dit betekent niet dat een CAO-mix per bouwwerk voor afzonderlijke producten reëel is. De AMvB reële tarieven schrijft voor dat u reële tarieven vaststelt. U heeft geen onderzoek gedaan; u heeft dit niet geconsulteerd bij aanbieders. Wij maken hier tegen bezwaar en verzoek u dit wel te onderzoeken of consultatie te plegen.	De cao-mix is gebaseerd op wat binnen Kampen bekend is over de gecontracteerde aanbieders en aangevuld met de verhoudingen van de cao's per product zoals die elders gebruikelijk is bij vergelijkbare producten. Die keuze is wel degelijk ter consultatie voorgelegd. Hoewel we ons realiseren dat geen enkele aanbieder iets kan zeggen over de totale cao mix. De gemeente blijft van mening dat de gehanteerde cao-mix reëel is voor de opbouw van de tarieven.
225	Tijdelijk, Structuureel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 39	U geeft aan dat de extra kosten die gemoeid zijn bij SROI behoren bij goed werkgeverschap. Wij vinden dat het vergoeden van aanvullende kosten als gevolg van gemeentelijke eisen behoren tot goed opdrachtgeverschap. Dit is tevens een wettelijke verplichting vanuit de AMvB reële tarieven. Wij maken bezwaar dat u hier geen vergoeding tegen over stelt en verzoek u met klem om dit wel toe te passen.	zie antwoord bij vraag 222
226	Tijdelijk, Structuureel	Vervolg op vraag 23	De gemeente geeft aan dat er geen apart innovatiebudget is, dat aanbieders hier intern aandacht voor moeten hebben in de bedrijfsvoering. Echter zijn aan de meeste innovaties ook kosten verbonden, voor zover zichtbaar in de aanbestedingsstukken is hier geen rekening mee gehouden, niet in de vorm van een apart budget, maar ook niet in de berekening van de tarieven. Hoe geeft de gemeente de verwachtingen ten aanzien van deze vorm? Hoe verwacht de gemeente dat aanbieders dit financieren? Vanuit de tarieven die de gemeente schetst, is hier geen ruimte voor. Wij vragen de gemeente hier meer duidelijkheid over te creëren en inzage te geven in de gedachtegang hierachter, hoe aanbieders dit kunnen realiseren en bekostigen.	Omdat dit innovatie betreft wil de gemeente hier niet teveel in voorschrijven maar ruimte laten aan de opdrachtnemer. In de accounthoudersgesprekken is er ruimte voor dit onderwerp. Verwachting is dat de aanbieder binnen de eigen bedrijfsvoering aandacht heeft voor zorginnovatie binnen de reële tarieven is hier ruimte voor.
227	Tijdelijk, Structuureel	Vervolg op vraag 54	De gemeente spreekt hier over een bereikbaarheidsvergoeding, de verdisconteerd is in de tarieven voor Begeleiding intensief begeleiding intensief plus. Betekent dit dat de 24/7 bereikbaarheid alleen geldt voor deze twee producten, en dus niet voor de producten Begeleiding basis, specialistisch en zorgmijding?	Dat klopt
228	Tijdelijk, Structuureel	Vervolg op vraag 121	De gemeente geeft aan dat Aanbieder het vaste evaluatie format moet volgen vanuit Opdrachtgever. Kan dit format worden gedeeld met aanbieders? Dit betekent dat een uniforme werkwijze die Aanbieders nu hanteren, moet worden aangepast voor gemeente Kampen specifiek. Wij vragen hierin om transparantie en proportioneel handelen vanuit Opdrachtgever.	zie antwoord op vraag 121
229	Tijdelijk, Structuureel	Vervolg op vraag 53	De gemeente legt hier heel helder uit dat er een keuze gemaakt moet worden voor inschrijven op bouwwerk 1a of 1b. Is het hierin wel mogelijk om tussentijds te wisselen of toe te treden tot bepaalde bouwwerken? Bijvoorbeeld wanneer gekozen is voor bouwwerk 1a, maar bouwwerk 1b blijkt passender te zijn, of andersom?	Aanbieders kunnen de inschrijving niet aanpassen en toetreden en/of wisselen is ook geen optie.
230	Tijdelijk, Structuureel	Overgangsjaar	In NVI 1 wordt opdrachtgever gevraagd wat er zal gebeuren met de lopende indicaties in 2025. Ons inziens wordt deze vraag niet beantwoord. Zou u kunnen toelichten wat er gebeurt met de lopende indicaties waar in 2025 verlenging voor wordt aangevraagd?	Indicaties die nog lopen op 31-12-2025 worden gedurende 2025 allemaal beoordeeld door de gemeente en beëindigd op 31-12-2025. Indien in 2025 wordt beoordeeld dat een Inwoner in 2026 ondersteuning nodig blijft houden dan wordt een nieuwe indicatie afgegeven vanaf 1-1-2026. Deze indicatie is dan passend bij de contractering van 2026.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
231	Tijdelijk, Structuureel	Ondertekenen documenten	Het UEA vereist een natte handtekening begrijpen we uit uw antwoord op vraag 4. Hoe zit het met de andere documenten die een handtekening vereisen? Voldoet een digitale handtekening?	Ja, dat voldoet.
232	Tijdelijk, Structuureel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 57	Het antwoord dat u geeft is een mening dan wel een aannname. Wij vragen om een onderbouwing. Kunt u deze geven?	In de productbeschrijving weerspiegelt de gevraagde kwaliteit voor de onderscheiden producten. Dat is een beleidskeuze van de gemeente. Daar hoeft niet iedereen het mee eens te zijn. De beantwoorde bij vraag 57 is gegeven ter toelichting op die keuze.
233	Tijdelijk, Structuureel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 58	U geeft als antwoord onder andere dat er binnen de segmenten is sprake van keuzevrijheid. Kunt u deze keuzevrijheid toelichten voor het segment ouderen?	Het segment ouderen is een andere aanbesteding. Bij deze aanbesteding zijn hierover vragen gesteld en beantwoord, zie TenderNed ID- 474134
234	Tijdelijk, Structuureel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 59	U gaat in uw beantwoording niet op het feit in dat voor een bepaalde groep cliënten een vast gezicht van belang is. Blijkbaar hecht de gemeente hier geen waarde aan. Kunt u aangeven wat de reden hiervan is?	De gemeente Kampen heeft er voor gekozen te werken met segmenten om zoveel mogelijk passende ondersteuning te bieden vanuit de Wmo. De gemeente hecht waarde aan continuïteit en realiseert zich ook dat de overgang naar een ander segment mogelijk een wisseling van contactpersoon als gevolg heeft.
235	Tijdelijk, Structuureel	N.a.v. 1e Nvl; vraag 61	U geeft aan dat de toegang breed en integraal kijkt bij de indicatiestelling. Als dit het geval is dan worden de risico's hierin ook meegenomen. Dan is het uitvoeren van een risicotaxatie geen extra inspanning. Hoe kijkt u hier naar?	De toegang kijkt inderdaad breed en integraal bij de indicatiestelling, maar voert geen risicotaxatie uit. Dit is eventueel aan de zorgaanbieder indien noodzakelijk om te doen.
236		N.a.v. 1e Nvl; vraag 62	U geeft dat het aanleveren van het eerste zorgplan binnen een maand plaats moet vinden. U bent van mening de een maand een redelijke termijn is. Waarom wijkt u af van de standaard van 6 weken? Waar ligt bij u de noodzaak om dit plan eerder te willen hebben? Door het afwijken van een standaard termijn zorgt dit voor extra administratieve lasten druk bij aanbieder.	De gemeente Kampen realiseert zich dat dat dit een aanpassing is. Vanuit de gedachten om in segmenten te werken is de wens om snel in een kortere periode tot de inhoud van de zorg te komen. De werkzaamheden gaan op een ander moment plaatsvinden maar ziet niet dat dit extra werk met zich meebrengt. Zie ook het antwoord op vraag 194.
237		N.a.v. 1e Nvl; vraag 64	U geeft aan dat er bewust voor is gekozen om geen risicotaxatie op te nemen. Klaarblijkelijk vindt u dit geen meerwaarde. Kunt u toelichten waarom dit het geval is?	De toegang kijkt inderdaad breed en integraal bij de indicatiestelling, maar voert geen risicotaxatie uit. Dit is eventueel aan de zorgaanbieder indien noodzakelijk om te doen.
238		N.a.v. 1e Nvl; vraag 67	U geeft als antwoord op vraag 67 dat Cliënt ervaringsonderzoek ook regulier onderdeel is van een gebruikelijk kwaliteitsbeleid. De eventuele kosten daarvan zijn onderdeel van de organisatiekosten als geheel (overhead). Daarom zien wij geen aanleiding voor de vraag naar dit onderzoek een factor in het tarief op te nemen. Cliënt ervaringsonderzoek is inderdaad regulier onderdeel van ons kwaliteitsbeleid en wel met een norm van 1 keer in de 2 jaar. Dit vragen andere financiers ook van ons. Als u de norm aanpast dan schrijft de AMvB reële tarieven voor dat als door de gemeente gestelde verplichtingen leidt tot aanvullende kosten dit moet worden meegenomen in de tariefsopbouw. Dit heeft u niet gedaan. Hier tegen maken wij bezwaar. Wij verzoeken u met klem om de termijn aan te passen naar 2 jaar of dit te compenseren in het tarief.	zie antwoord op vraag 211
239		N.a.v. 1e Nvl; vraag 68	U gaat in uw beantwoording niet in op het feit dat de schaarste van personeel toe gaat nemen. Wij verzoeken u hier alsnog op te antwoorden.	De gemeente Kampen onderkent dat de schaarste aan personeel toe zou kunnen nemen maar verwacht dat door de langere duur van de contracten er meer zekerheid is voor de zorgaanbieder en de bedrijfsvoering.

Ref. nr.	Percele n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
240		N.a.v. 1e Nvl; vraag 68	U gaat in uw beantwoording niet in op het feit dat de schaarste van personeel toe gaat nemen. Wij maken bezwaar tegen het feit dat u geen percentage opneemt voor PNIL en vragen u met klem dit alsnog te doen.	Op basis van de gevoerde contractmanagementgesprekken bij de huidige gecontracteerde aanbieders, is geconstateerd dat er in de uitvoeringspraktijk in Kampen geen aanleiding is tot het opnemen van een opslag voor PNIL in de tarieven. Uiteraard is het zo dat, als de praktijk op dit punt in de komende tijd wijzigt en personeelsproblemen van dien aard worden dat we dit punt moeten herzien. Als dit aan de orde is zullen we dit zeker bespreken en verwerken in de tarieven. Wij zeggen u toe dat het vraagstuk van krapte op de arbeidsmarkt en oplossingen in de vorm van PNIL waarvoor mogelijk extra kosten moeten worden gemaakt (inclusief de gevolgen van het opheffen van het handhavingsmoratorium met betrekking tot schijnzelfstandigheid), gedurende het contract zullen monitoren en bespreken met de gecontracteerde aanbieders.
241		N.a.v. 1e Nvl; vraag 69	U redentatie klopt nog steeds niet. U past wel specifieke doelgroepen bij de te contracteren partijen, maar niet in de tarieven. Wij maken hier tegen bezwaar; wij verzoeken u met klem om de tarieven te differentiëren naar de doelgroepen die u wilt contracteren.	De tarieven zijn gekoppeld aan de bouwstenen. Die zijn en blijven van een meer generieke aard. Bij de gunning (als onderdeel van de contractering) vormt de dekkendheid van het zorglandschap een belangrijk criterium. Daarbij kijken we naar de beschikbaarheid van het ondersteuningsaanbod voor specifieke specialismen. Daarmee blijven de beschreven bouwstenen en dus ook de bijbehorende reële tarieven, onveranderd.
242		N.a.v. 1e Nvl; vraag 71	In uw beantwoording of u voldoende capaciteit heeft ingekocht verwijst u naar de kerncompetenties. Hier wordt gesteld dat een organisatie afhankelijk van het bouwwerk een x aantal cliënten heeft bediend in een periode van 12 maanden. Deze eis zegt niets over waar deze zorg is geleverd. Dit kan bij andere gemeenten zijn. Dus dit zegt niks over de capaciteit in Kampen. Dit gezegd hebbende nogmaals de vraag hoe weet u dat u voldoende capaciteit heeft ingekocht?	Door een combinatie van de ingeschatte aantallen en de acceptatieplicht.
243		N.a.v. 1e Nvl; vraag 10	U hanteert als stelling dat de overheid deze kosten niet voor rekening neemt. Dus als wij als zorgaanbieder dit ook doen dan wordt deze groep dus niet of onvoldoende geholpen. Is dit de juiste conclusie?	Uitgangspunt is dat dit niet gefinancierd wordt vanuit de Wmo. Het is mogelijk om deze ondersteuning vanuit een andere route te organiseren. Denk hierbij aan vrijwilligers.
244		N.a.v. 1e Nvl; vraag 141	In de rekentool van de VNG is 1 van de onderdelen om te komen tot reële tarieven een opslag voor innovatie. Deze heeft u niet toegepast in de opbouw van de tarieven. Dit kan een stimulerende werking hebben. Welke rol ziet u als gemeente om zorginnovaties te stimuleren en faciliteren?	Zie antwoord vraag 226
245		N.a.v. 1e Nvl; vraag 54	Begeleiding intensief plus vraagt wel om beschikbaarheid. Op welke wijze heeft u voor dit product de beschikbaarheid opgenomen in het tarief? Als u dit niet heeft opgenomen dan maken we hier tegen bezwaar en verzoeken u dit alsnog te doen.	Incidentele inzet buiten reguliere uren is bij begeleiding intensief plus opgenomen. U kunt dit teruglezen op blz. 9 notitie opbouw tarieven gemeente Kampen.
246	Tijdelijk, Structuureel	Nvl ronde 1 - vraag 49	Het wordt voor een GGZ aanbieder minder aantrekkelijk om in te schrijven door het gemiddelde overheadspercentage over een aantal CAO's te hanteren, terwijl dat bij GGZ aanbieders hoger is. Is de gemeente bereid om het overheadspercentage alsnog te heroverwegen of om een toeslag af te geven voor GGZ aanbieders?	De gemeente voert hier geen aanpassingen in door.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
247	Tijdelijk, Structur eel	Nr. 23 nota van inlichtingen	In het beschrijvend document geeft u aan ruimte te willen geven aan ontwikkeling en innovatie. Hier staat dus geen vergoeding tegenover. Zorginnovatie is belangrijk ook met het oog op oplopende personeelstekorten in de zorg voor de toekomst. Dat is namelijk een gezamenlijk gedragen probleem en niet enkel voor opdrachtnemers. Hoe kijkt de gemeente naar die ontwikkeling en kan de gemeente hierin dan zorg dragen voor een vergoeding voor zorginnovatie?	Zie antwoord vraag 226
248	Tijdelijk, Structur eel	Vraag 23	Zorginnovatie is natuurlijk een onderdeel van onze bedrijfsvoering, maar daar moet door onze opdrachtgevers wel in worden geïnvesteerd middels een opslag in de tarieven. Impliciet lijkt het erop in uw antwoord dat de gemeente Kampen niet wil investeren in zorginnovatie voor haar inwoners. Is die aanname correct? Zo niet, hoe ziet de gemeente Kampen haar rol in zorginnovatie? Gelieve uw antwoord nader toe te lichten.	De gemeente Kampen vindt zorginnovatie voor de inwoners zeker belangrijk. Er wordt in deze aanbesteding geen concrete opdracht tot of voorwaarde voor innovatie gegeven, wat maakt dat er ook geen aparte opslag voor meegenomen is.
249	Tijdelijk, Structur eel	Nvl ronde 1 - vraag 49 en 54	Is de gemeente bereid een gedetailleerde berekening van de begeleidingskosten te delen met de zorgaanbieders voor de verschillende begeleidingsproducten uit bouwwerk 1B? Zoals op pagina 18 van de bijlage C voor dagbesteding basis-tijdelijk is gedaan. Wij willen graag weten met welke cijfers de gemeente rekent. Indien de gemeente dit niet wil delen, kan er dan worden toegelicht waarom dit niet wordt gedeeld? Aangezien er ook verschillende CAO's zijn toegepast in dit inkoopmodel.	zie antwoord vraag 219
250	Tijdelijk, Structur eel	Nvl ronde 1 - vraag 40	Die pensioenpremie AP van 0,5% komt volledig voor de kosten van de werkgever. Verzoek aan de gemeente om dit aan te passen in de berekening van de tarieven in de bijlage C. Als er geen aanpassing volgt, kan de gemeente dan toelichten waarom dit niet wordt gewijzigd?	Dit punt klopt inderdaad, maar alleen voor de CAO Sociaal Werk. Dit nemen we eenmalig voor alle tarieven mee, gelijktijdig met de indexering. Gemiddeld komt er ongeveer 3 cent bij per uur.
251	Tijdelijk, Structur eel	Nvl ronde 1 - vraag 89	Kan de gemeente nader toelichten waarom er geen aanpassing volgt op de berekening van het aantal reisbewegingen?	zie antwoord vraag 215
252	Tijdelijk	Nvl ronde 1 - vraag 51	Mag een aanbieder die op bouwwerk 1a inschrijft ook onderaannemer worden van een aanbieder die inschrijft op bouwwerk 1b na gunning? Aangezien u schrijft dat aanbieders een beroep mogen doen op onderaannemers. De tarieven van de producten basis en specialistisch laten te weinig ruimte over om nog een afslagpercentage door een hoofdaanbieder te hanteren.	Ja, dit is mogelijk. Ten aanzien van onderaannemer geldt dat Inschijvers bij hun inschrijving kunnen aangeven onderaannemers in te zetten. Indien na gunning de Opdrachtnemer een nieuwe onderaannemer wil inzetten of wil wijzigen van onderaannemer dan moet Opdrachtnemer hiervoor vooraf goedkeuring vragen aan Opdrachtgever. Opdrachtgever kan hieraan voorwaarden stellen. Normaal gesproken liggen deze in lijn met de gestelde eisen in deze aanbestedingsprocedure.
253	Tijdelijk	Nvl ronde 1 - vraag 53	Waarom heeft de gemeente niet in bouwwerk 1b alleen de extra producten opgenomen t.o.v. bouwwerk 1a zodat zorgaanbieders toch op beide bouwwerken kunnen inschrijven?	Het kan voorkomen dat een inwoner eerst bijvoorbeeld begeleiding intensief nodig heeft en na een tijdje overgaat naar begeleiding specialistisch. In dat geval is het dan fijn als dat binnen dezelfde zorgaanbieder kan en een zorgaanbieder niet alleen begeleiding intensief, begeleiding intensief plus en zorgmijding biedt waardoor overgang naar een andere zorgaanbieder noodzakelijk is.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
254	Tijdelijk, Structuureel	Nvl ronde 1 - vraag 11	De 93% inschaling is gebaseerd op een onderzoek uit 2021. Hoe weet de gemeente zeker dat dat percentage ondertussen niet hoger is geworden? Graag nader toelichten.	Recent onderzoek bevestigt dit uitgangspunt.
255	Tijdelijk, Structuureel	Vraag 6	Als wij gemeente Kampen als referent opgeven bij kerncompetenties 6 en 7 mogen wij dan de waarde van de hele referentieopdracht of periode toevoegen op de Bijlage IV verklaring kerncompetenties? Wij kunnen geen overzicht/onderscheid maken qua omzetwaarde in € in het aantal casussen waarbij de begeleiding langer of korter dan 2 jaar heeft geduurd.	Dat is akkoord. Uit de Omschrijving van de referentieopdracht dient te blijken dat voldaan wordt aan hetgeen gesteld in de referentie.
256	Tijdelijk, Structuureel	Vraag 71	U verwijst in uw antwoord naar kerncompetentie 1, maar dat moet kerncompetentie 2 zijn, vermoeden wij. Kunt u dit aanpassen?	Bij vraag 71 had inderdaad moeten staan: "We gaan ervan uit dat het aantal gecontracteerde aanbieders voorziet in voldoende volume. Kerncompetentie 2 draagt daar aan bij, zie ook antwoord op vraag 7. Doordat de client keuze vrijheid heeft is geen 'gelijke verdeling' tussen opdrachtnemers mogelijk en kan het aantal clienten per opdrachtnemer erg verschillen. "
257	Tijdelijk, Structuureel	Naar aanleiding van vraag 68	Kan de gemeente aangeven naar welke wettelijke wijzigingen 2025 zij verwijst?	Dit betreft de wet DBA
258	Tijdelijk, Structuureel	Naar aanleiding van vraag 67	Kan de gemeente de frequentie aanpassen van het cliënt ervaringsonderzoek van 1x per jaar naar 1x per 2 jaar? Of telt de vragenlijst na afloop van de zorg en de uitkomsten daarvan ook als cliënt ervaringsonderzoek?	De gemeente Kampen heeft er bewust voor gekozen om jaarlijks de ervaringen van de clienten te meten. De reden is dat deze informatie benut kan worden om sturing te geven aan de werkwijze in de segmenten waar bij deze inkoop mee gewerkt wordt. De vragenlijst wordt niet gezien als een client ervaringsonderzoek.
259	Tijdelijk	Nvl 1 nr. 51 en 54	De gemeente geeft aan dat inschrijver alle bouwwerken moet kunnen leveren, maar er kunnen tegelijkertijd geen rechten worden ontleend aan cliëntaantallen. Hoe kan de gemeente verwachten van zorgaanbieder dat die een bereikbaarheidsdienst, waarbij aanrijdtijd 45 minuten geldt, opzet voor 48 cliënten als dat aantal cliënten vervolgens ook nog gespreid wordt over een aantal zorgaanbieders? Per specialisme zal hier een verschil in zitten wat hier een beroep op doet. Kan de gemeente daar aantallen aan koppelen per specialisme? Graag nader toelichten.	De gemeente kan geen aantallen koppelen per specialisme. Voor de uitvoering valt te denken aan bijvoorbeeld samenwerking en combineren met andere ondersteuningsvormen.
260	Tijdelijk, Structuureel	Nvl 1 nr. 50	Kunt u aangeven welke acties er worden verwacht van de begeleiders met uw zinsnede 'handelingen worden ondersteund'?	Met handelingen worden ondersteund wordt bedoeld dat inwoners aangespoord en geholpen worden om deze zo zelfstandig mogelijk uit te kunnen voeren.
261	Tijdelijk	Vraag 54	De gemeente vraagt van zorgaanbieders om een bereikbaarheidsdienst op te richten waarbij aanrijdtijd 45 minuten van belang is. Waarom wordt er geen beschikbaarheidsvergoeding opgenomen in de totstandkoming van de tarieven? In de notitie staat duidelijk dat als er zorg nodig is, dat de begeleider dan naar de cliënt toe moet. Graag nader toelichten.	Op pagina 14 en 15 van de notitie van bureau HHM met de adviestarieven is aangegeven hoe in de tarieven rekening is gehouden met de 24/7 bereikbaarheid die gevraagd wordt.
262	Tijdelijk, Structuureel	Directe uren - valt inzet e-health/digitaal contact hieronder?	In hoeverre is inzet met zorgtechnologie als beeldbellen of e-health met digitaal contact met cliënten i.p.v. fysiek cliënten declarabel? Het gaat dus wel om direct contact tussen cliënt en begeleider, maar dan digitaal i.p.v. fysiek. (n.a.v. vraag 88)	Digitaal contact als onderdeel van de ondersteuning is declarabel.

Ref. nr.	Perceel n	Onderwerp	Vraag	Antwoord
263	Tijdelijk, Structu- reel	Reisbewegingen	Wat maakt dat de gemeente geen wijzingen doorvoert op het aantal reisbewegingen? Het aantal van 9 is volgens ons als aanbieder niet representatief, terwijl de gemeente representatieve tarieven dient aan te bieden. (n.a.v. vraag 89)	zie het antwoord bij vraag 215
264	Tijdelijk, Structu- reel	PNIL	Wat maakt dat de gemeente geen opslag voor PNIL meeneemt? Het is niet representatief, terwijl de gemeente representatieve tarieven dient aan te bieden. (n.a.v. vraag 105)	Uit de gesprekken die door contractmanagement in de afgelopen periode zijn gevoerd, is gebleken dat de huidige aanbieders in Kampen niet veel hinder van de arbeidsmarkt ondervinden en geen tot zeer weinig gebruiken van PNIL. Bovendien is de verwachting dat door de langere duur van de contracten er meer zekerheid is voor het personeel, waardoor de medewerkers in dienst genomen kunnen worden. Bovendien is de verwachting dat door de wettelijke wijzigingen vanaf 2025 (zie het antwoord bij vraag 258) de inzet van PNIL verder zal verlagen.
265	Tijdelijk, Structu- reel	CTO's	Wat maakt dat de gemeente het aantal CTO's niet in lijn brengt met standaarden in andere (landelijke) gemeente? Is de gemeente zich bewust van de extra administratieve last, kosten en belasting op cliënten? Welke overwegingen zijn hierin meegenomen? (n.a.v. vraag 127)	De gemeente Kampen heeft er bewust voor gekozen om jaarlijks de ervaringen van de cliënten te meten. De reden is dat deze informatie benut kan worden om sturing te geven aan de werkwijze in de segmenten waar bij deze inkoop mee gewerkt wordt.