

Marktconsultatie 'Gezinsondersteuning pasgeborenen'



Inhoud

1.	Algemeen.....	3
1.1.	Inleiding.....	3
1.2.	Samenwerkingsverband.....	3
1.3.	Kaders.....	3
2.	Achtergrond gezinsondersteuning pasgeborenen	4
2.1.	Achtergrondinformatie.....	4
2.1.1.	Algemeen	4
2.1.2.	Algemene productomschrijving	4
2.2.	Doelstelling Marktconsultatie.....	4
3.	Productomschrijving kenmerken	5
3.1.	Algemeen	5
3.2.	Randvoorwaarden	5
3.3.	Personeelseisen	5
4.	Procedure markconsultatie	6
4.1.	Inkoopprocedure	6
4.2.	Marktconsultatie	6
4.3.	Vervolg.....	6
4.4.	Planning.....	6

1. Algemeen

1.1. Inleiding

NMD-samenwerking is voornemens 'gezinsondersteuning pasgeborenen' te gaan inkopen. In voorbereiding op deze inkoop organiseert NMD-samenwerking een marktconsultatie. In dit document is de marktconsultatie beschreven.

Aanbieders kunnen zich uiterlijk **4 juni 2025 tot 12.00 uur** melden als geïnteresseerde.

1.2. Samenwerkingsverband

NMD-samenwerking is een omvangrijk en structureel samenwerkingsverband tussen de gemeenten Aa en Hunze (25.000 inwoners), Assen (69.000 inwoners), Midden-Drenthe (33.300 inwoners), Noordenveld (31.000 inwoners) en Tynaarlo (34.000 inwoners). NMD-samenwerking verzorgt de inkoop en het contractmanagement om jaarlijks ongeveer 11.000 inwoners te ondersteunen en/of te behandelen vanuit de Jeugdwet en de Wmo 2015. Daarnaast verzorgt NMD-samenwerking de Toezicht en Handhaving op kwaliteit en rechtmatigheid voor de vijf gemeenten.

De **missie** van NMD-samenwerking is: 'Voor de inwoners die het nodig hebben is kwalitatief goede en betaalbare ondersteuning beschikbaar'.



1.3. Kaders

De NMD-gemeenten staan gezamenlijk voor de opgave om voor haar inwoners kwalitatief goede en betaalbare ondersteuning beschikbaar te hebben. Om dit te kunnen realiseren is het belangrijk dat er overeenstemming is op de kaders voor de inkoop. Voor deze inkoop hanteert de Gemeente de volgende kaders:

1. We werken samen in NMD-verband.
2. We maken maatwerk mogelijk.
3. Onze aanpak is resultaatgericht.
4. We voeren regie op de ingezette ondersteuning.
5. We investeren in strategisch partnerschap.
6. We toetsen kwaliteit aan de voorkant en gedurende de overeenkomst.
7. We kopen rechtmatig, doelmatig en doeltreffend in.
8. We stimuleren innovatie en transformatie.
9. We werken kostenbewust.
10. We zetten in op het terugdringen van administratieve lasten.
11. We zien maatwerkvoorzieningen als onderdeel van een bredere keten.
12. We kopen maatschappelijk verantwoord in.
13. We sluiten contracten af waarmee we kunnen inspelen op ontwikkelingen.

2. Achtergrond gezinsondersteuning pasgeborenen

2.1. Achtergrondinformatie

2.1.1. Algemeen

Binnen de jeugdhulp wordt gewerkt vanuit het uitgangspunt normaliseren en is alles gericht op het vergroten van zelfredzaamheid en participatie van de inwoner. Het versterken van het netwerk (familie, vrijwilligers, welzijn etc.) van de inwoner speelt een belangrijke rol. Wanneer de gevraagde hulp niet tijdelijk of structureel zelf kan worden georganiseerd middels eigen kracht, met behulp van het eigen netwerk of via voorliggende (collectieve) voorzieningen, dan kan als vervolgstap 'gezinsondersteuning pasgeborenen' vanuit de Jeugdwet worden ingezet. Dit kan alleen wanneer er geen aanspraak kan worden gemaakt op de Wet Langdurige Zorg of enige andere wettelijke regeling. Dit dient actief te zijn getoetst door de verwijzer.

Het uitgangspunt is dat kinderen opgroeien in een veilig en gezond opvoedklimaat in verbinding met familiesystemen. Het is belangrijk dat gezinnen en hun netwerk zelf de regie voeren over de oplossing van hun problemen. De insteek is altijd om het gezin en het netwerk te activeren zodat deze (weer) regie kan nemen of behouden en de eigen kracht wordt versterkt. Hierbij staat de veiligheid van het kind altijd voorop. Er dient daarnaast actieve afstemming te zijn met andere (zorgaanbieders) die ook ondersteuning bieden aan de ouder/verzorger/gezin/jeugdige/mantelzorger en wordt er systeemgericht gewerkt. Onder de term 'systeem' valt naast het gezin ook het sociaal netwerk.

2.1.2. Algemene productomschrijving

'Gezinsondersteuning pasgeborenen' betreft (specifieke) gezinsondersteuning voor gezinnen met een kind tot ongeveer 1 jaar die tijdelijk niet zelfredzaam zijn, waarbij er sprake is van dreigende onveiligheid van het kind. Het gaat om de inzet van laagdrempelige en vroegtijdige ondersteuning aan ouders met jonge kinderen om problemen op latere leeftijd te voorkomen. 24/7 zorg is mogelijk. Dit product kan direct na de geboorte of later worden ingezet. Er zijn geen andere voorliggende (wettelijke) voorzieningen die ingezet kunnen worden. Met een relatief eenvoudig traject (praktische hulp) ontvangen ouders tijdelijk extra ondersteuning zodat zij daarna zelf weer verder kunnen of andere vormen van ondersteuning ingezet kunnen worden. Daarnaast kan er gelijk gekeken worden naar signalen van verwaarlozing en/of huiselijk geweld.

2.2. Doelstelling Marktconsultatie

'Gezinsondersteuning pasgeborenen' is door NMD-samenwerking niet ingekocht. Er is echter veel vraag naar dit type ondersteuning.

Door middel van deze marktconsultatie wil NMD-samenwerking graag:

- Inzicht krijgen in de markt; zijn er meer aanbieders die deze ondersteuning kunnen leveren?
- Toetsen of eventuele geïnteresseerden kunnen voldoen aan de gestelde eisen en randvoorwaarden.

3. Productomschrijving kenmerken

3.1. Algemeen

De inzet van het product 'gezinsondersteuning pasgeborenen' kan alleen wanneer, indien mogelijk, de voorliggende voorzieningen en de mogelijkheden vanuit de Zorgverzekeringswet zijn benut. Soms is het noodzakelijk dat het product direct wordt ingezet omdat het opstarten van een voorliggend traject te lang duurt en risico's opleveren voor het kind. Het product wordt ingezet bij acute zorgsignalen of als overbruggingszorg, waarbij er sprake is van een complexe situatie met directe zorgen over de veiligheid van het kind. Andere ondersteuningsvormen zijn op dat moment niet passend.

Het product 'gezinsondersteuning pasgeborenen' sluit aan op de kraamzorg die vanuit de Zorgverzekeringswet wordt bekostigd. Ouders hebben recht op minimaal 24 en maximaal 80 uur kraamzorg. Meestal zal er kraamzorg verleend worden tot en met de achtste dag na de bevalling. In sommige gevallen, bijvoorbeeld in het geval van een keizersnede of couveuseopname, wordt het tot 10 dagen na de bevalling ingezet. Verlenging van deze periode is, in bepaalde specifieke situaties, mogelijk tot 6 weken (ook binnen het maximum van 80 uur), waardoor de zorg beter kan worden aangepast op de behoeften van ouders en kind. Het kraamcentrum indiceert op basis van het Landelijke Indicatieprotocol Kraamzorg.

Bij medische problematiek van het kind kan het ook nodig zijn om thuiszorg in te zetten in de vorm van persoonlijke verzorging en verpleging. Er kan ook hulp aan huis op basis van een aanvullende zorgverzekering worden ingezet voor mensen die een ingreep in het ziekenhuis hebben gehad en die moeite hebben met dagelijkse levensverrichtingen zoals wassen, aankleden en zelfstandig bewegen.

3.2. Randvoorwaarden

- Voorwaarde voor de inzet van 'gezinsondersteuning pasgeborenen' is de regievoering bij de toegangen. De toegang geeft concreet de motivatie, doelen, de duur en de inzet mee. De inzet is maximaal 3 maanden met een uitloop van 3 maanden, waarbij er geïndiceerd wordt op urenbasis. De inzet wordt regelmatig door de toegang geëvalueerd. Goede regie vanuit de toegang en het maken van duidelijke afspraken is de basis.
- Het product 'gezinsondersteuning pasgeborenen' wordt geïndiceerd op urenbasis en is 'inspanningsgericht'.
- Het product wordt ingezet voor jeugdigen tot de leeftijd van ongeveer 1 jaar met een indicatie 'gezinsondersteuning pasgeborenen' vanuit de Jeugdwet.
- De aanbieder heeft (telefonische) bereikbaarheid 24/7 ingeregeld. Indien nodig zijn de professionals direct beschikbaar in de avonden, weekenden, tijdens de feestdagen en in de vakantieperiodes.
- De maximale aanrijtijd van de aanbieder bedraagt 30 minuten.

3.3. Personeelseisen

De professionals die worden ingezet door de aanbieder hebben een afgeronde MBO niveau 3 of 4 opleiding in de kraamzorg, verzorgende IG of verpleegkundige. Daarnaast is aanvullende kennis en (werk)ervaring aanwezig op het gebied van pasgeborenen, vroegsignalering en motiverende gespreksvoering. Deze professionals staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Kraamverzorgenden Kenniscentrum Kraamzorg. SKJ-registratie is niet noodzakelijk. De regisseur van de lokale toegang voert de regie op de casussen.

4. Procedure markconsultatie

4.1. Inkoopprocedure

Het voornemen is om 'gezinsondersteuning pasgeborenen' te gaan inkopen voor een periode van 4 jaar.

Na onderzoek door NMD-samenwerking lijkt op dit moment één aanbieder deze ondersteuning te kunnen leveren. NMD-samenwerking is daarom voornemens om een onderhandelingsprocedure zonder aankondiging te volgen (artikel 2.32 lid 1 sub b onder 2b Aanbestedingswet 2012) wegens het ontbreken van technische mededinging; er zijn geen andere aanbieders in de markt die dit product kunnen bieden.

4.2. Marktconsultatie

Met deze marktconsultatie wil NMD-samenwerking onderzoeken of er meer aanbieders zijn die deze vorm van ondersteuning kunnen leveren. Hiervoor is een vragenlijst opgesteld (zie bijlage 1). Aanbieders kunnen hun interesse kenbaar maken door het indienen van de ingevulde vragenlijst via inkoop@nmdsamenwerking.nl. De ingevulde vragenlijst dient uiterlijk **4 juni voor 12.00 uur** te zijn ingediend.

4.3. Vervolg

Na de eventuele ontvangst van ingevulde vragenlijsten zal er gekeken worden of er nog andere potentieel geïnteresseerde aanbieders zijn dan de aanbieder die uit het onderzoek is gekomen. Indien zich geen andere geïnteresseerde aanbieders hebben gemeld zal er worden overgegaan tot de onderhandelingsprocedure zonder aankondiging (artikel 2.32 lid 1 sub b onder 2b Aanbestedingswet 2012) met de bij NMD-samenwerking bekende partij.

Indien meerdere geïnteresseerde aanbieders zich gemeld hebben worden er gesprekken ingepland. In deze gesprekken kunnen de geïnteresseerde aanbieders een toelichting geven op de gegeven antwoorden en zal er getoetst worden of de aanbieders kunnen (gaan) voldoen aan de gestelde eisen en randvoorwaarden zoals omschreven in hoofdstuk 3.

Als uit de gesprekken met geïnteresseerde aanbieders blijkt dat partijen niet (direct) kunnen voldoen aan de in hoofdstuk 3 gestelde eisen en randvoorwaarden dan gaat NMD-samenwerking over tot de onderhandelingsprocedure zonder aankondiging (artikel 2.32 lid 1 sub b onder 2b Aanbestedingswet 2012) met de bij NMD-samenwerking bekende partij.

Als uit de gesprekken met geïnteresseerde aanbieders blijkt dat er meerdere aanbieders (mogelijk) kunnen voldoen aan de gestelde eisen en randvoorwaarden dan start NMD-samenwerking een zogeheten inkoopprocedure voor sociale en andere specifieke diensten (SAS-procedure, artikel 2.38 Aanbestedingswet 2012). Deze procedure wordt dan na deze marktconsultatie nader ingericht.

4.4. Planning

Publiceren marktconsultatie	13 mei 2025
Uiterlijke ontvangst vragenformulieren marktconsultatie	4 juni 2025, 12.00 uur
Eventuele verificatiegesprekken met geïnteresseerden	11 juni 2025 op het stadhuis in Assen