

1e Nvl SDA Jeugdhulp met Verblijf 07/02/2025

Ref. Nr.	Fase	Inschrijfronde	Vragenronde	Perceel	Individueel	Onderwerp	Vraag	Antwoord	Ontvangen op
1	Inschrijffase	1	1		Nee	aanmelding 21 januari info bijeenkomst	Bij deze meld ik mij aan voor de info meeting op 21 januari. Is dit voldoende?	Deze vraag is niet meer van toepassing.	9-1-2025
2	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Logeren	Kunnen we ervan uitgaan dat als aanvulling op het logeertarief 2 dagdelen worden toegevoegd om tot het totale 24 uurstarief te komen, zoals we dat gewend waren van voor de lumpsum periode? Zo niet, waarom is dit veranderd? En daaropvolgend de vraag, hoe moeten de 1,5 etmalen gedeclareerd worden (bijvoorbeeld zaterdagochtend t/m zondagmiddag)? En tevens hoe wordt er omgegaan met de verschillende cliëntzwaarte, aangezien we 1 tarief voor logeren constateren? Voorheen werd dit bestaande onderscheid gecreëerd door het toevoegen van de verschillende tarieven van de dagdelen groepsbegeleiding (bijvoorbeeld inspanningsgericht middel of zwaar).	Nee, er kunnen geen dagdelen worden toegevoegd omdat daginvulling onderdeel is van logeren en in het tarief is inbegrepen. Er is één integraal tarief vastgesteld per etmaal. Declaratie van gedeeltelijke etmalen is niet toegestaan. Er is bewust gekozen voor één integraal tarief zonder differentiatie in cliëntzwaarte.	10-1-2025
3	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Logeren	Kunnen we ervan uitgaan dat als aanvulling op het logeertarief 2 dagdelen worden toegevoegd om tot het totale 24 uurstarief te komen, zoals we dat gewend waren van voor de lumpsum periode? Zo niet, waarom is dit veranderd? En daaropvolgend de vraag, hoe moeten de 1,5 etmalen gedeclareerd worden (bijvoorbeeld zaterdagochtend t/m zondagmiddag)? En tevens hoe wordt er omgegaan met de verschillende cliëntzwaarte, aangezien we 1 tarief voor logeren constateren? Voorheen werd dit bestaande onderscheid gecreëerd door het toevoegen van de verschillende tarieven van de dagdelen groepsbegeleiding (bijvoorbeeld inspanningsgericht middel of zwaar).	Zie antwoord op vraag 2	10-1-2025
4	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Logeren	Kan aangegeven worden wat de onderbouwing is ten aanzien van de verschillende groepsgroottes? Bij logeren wordt er gerekend met groepsgroottes van gemiddeld 8 cliënten terwijl er ondersteuning groep met 5 cliënten gerekend wordt. Afgelopen jaren is gebleken dat voor de cliënten met logeeropvang (uit onder andere de regio Achterhoek) het absoluut niet haalbaar is om met meer dan 6 cliënten in een logeergroep te verblijven. Daarnaast zijn al onze logeerhuizen ingericht met 6 kamers, voor iedere cliënt een eigen kamer, waardoor 8 kinderen per logeergroep praktisch niet haalbaar is. Een slaapdienst van 1 begeleider op 16 cliënten is dan al helemaal niet voor te stellen dan wel praktisch te realiseren.	De groepsgrootte van 8 jeugdigen is geen eis. Er is gerekend met een gemiddelde groepsgrootte van 8, dat vinden de gemeenten passend voor het product logeren conform de productbeschrijving. Als basis voor de tariefberekening heeft de gemeente op basis van benchmark gegevens van andere regio's 1 op 16 genomen om tot een reëel tarief te komen, dit is geen uitvoeringeis.	10-1-2025
5	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Logeren	In de stukken wordt er gerekend met een ORT van gemiddeld 15,79% waaruit wij opmaken dat de gemeente ervan uitgaat dat het logeren 7 dagen per week plaatsvindt, klopt dit? Onze ervaring is dat er uitsluitend in de weekenden vraag is naar logeeropvang waardoor de gemiddelde ORT per uur logeeropvang een stuk hoger ligt.	Ja dit klopt, de ORT is er op gebaseerd dat logeren in principe op alle dagen van de week kan worden geboden en er dus één tarief kan worden bepaald.	10-1-2025
6	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document	1.4.3 Percelen Hier staan 6 PERCELEN maar bij de indeling op TenderNed is sprake van één perceel: '1 Perceel 1-6'. Hierdoor lijkt het dat een inschrijving een inschrijving is op ALLE PERCELEN. Klopt het dat dit een technische keuze is en dat met het inschrijven op '1 Perceel 1-6' NIET automatisch ingeschreven wordt op de 6 percelen zoals in 1.4.3 genoemd (pleegzorg, GZH, logeren, 2x verblijf, moeder/kinhuis)?	Dit is inderdaad een technische keuze in TenderNed. U kunt bij uw inschrijving in bijlage 8 aangeven op welke percelen u wilt inschrijven. Het is niet verplicht om op alle percelen in te schrijven.	14-1-2025
7	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Nota van Inlichtingen	De antwoorden in de Nvl van andere percelen is in een PDF vorm gegoten. Het verzoek is om deze ook in XLS vorm aan te bieden om de werkzaamheden efficiënt uit te voeren. Nu moeten ingediend documenten handmatig gematcht worden wat veel onnodige tijd kost en voorkomen kan worden door de XLS vorm ook aan te bieden.	Wij gaan akkoord met uw verzoek. Mocht er onverhoopt een discrepantie in de antwoorden van de PDF of XLS zijn, geldt dat de antwoorden in de PDF leidend zijn.	14-1-2025

8	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	TenderNed referentie bekwaamheid	Hier staat: "3 . Technische bekwaamheid - Referentie Categorie Vakbekwaamheid Beschrijving Wmo begeleiding Groep belevingsgericht: Kerncompetentie 1: Inschrijver heeft aantoonbaar ervaring, opgedaan in de afgelopen drie (3) jaar , met het uitvoeren van Wmo begeleiding belevingsgericht met een capaciteit van minimaal 60% van de door Inschrijver aangeboden capaciteit." Dit klopt niet: waarom zou een WMO bekwaamheid gevraagd worden voor het mogen inschrijven op een Jeugd perceel (1-6)?	Dit betreft een foutieve vermelding op TenderNed en is inmiddels aangepast. Het moet inderdaag jeugdhulp zijn. De correcte eisen staan vermeld in paragraaf 3.3.4 van het beschrijvend document.	14-1-2025
9	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	TenderNed - gunningscriteria	"3 Kosten Type criterium Prijs criterium Weegfactor 0% Beschrijving Dit criterium is geen onderdeel van de beoordeling Dit criterium wordt apart van de kwaliteitscriteria beoordeeld." Wat dient hier ingevuld te worden als er geen kosten opgevoerd kunnen worden omdat er gewerkt wordt met een tariefmodel dat door de regio is vastgesteld? Elke invoer hier is foutief.	Omdat er wordt gewerkt met vaste tarieven hoeft u hier niets in te vullen. Dit criterium is geen onderdeel van de beoordeling zoals aangegeven in het beschrijvend document.	14-1-2025
11	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	divers	Het gaat over jeugdhulp terwijl hier in de tekst wordt gesproken over WMO. Er wordt gesproken over een tevredenheidsverklaring. Dit is een vast format?	De verwijzing op TenderNed naar WMO is incorrect en moet jeugdhulp zijn, zie antwoord vraag 8. Voor de tevredenheidsverklaring wordt geen vast format voorgeschreven.	16-1-2025
12	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	pleegzorg productomschrijving	In de omschrijving voor pleegzorg lees ik nergens specifiek de mogelijkheid van stapeling deeltijdpleegzorg met voltijdpleegzorg conform de handreiking tarifiering pleegzorg. Aangezien dit het uitgangspunt is van de regio zou het wenselijk zijn om dit ook expliciet op te nemen in de product omschrijving om discussies te voorkomen als het contract eenmaal is gestart. Dit wordt heel duidelijk omschreven in de handreiking kopje 4.2 deeltijdpleegzorg in combinatie met voltijdpleegzorg of ander verblijf. Deeltijdpleegzorg is een 'speerpunt' in de handreiking en om die reden belangrijk om op te nemen.	De handreiking Tarifiering en Inkoop Pleegzorg (2023) is verwerkt in de productomschrijving en het tarief. We passen de stapelingsmatrix aan zodat duidelijk is dat stapeling mogelijk is.	17-1-2025
13	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Nota van Eisen 127	Hier staat dat dag invulling onderdeel is van de 24/7 begeleiding. Echter bij de PDC Client gezinshuis middel staat: "De cliënt maakt gebruik van (speciaal) onderwijs, dagbesteding of heeft werk en kan alleen met ondersteuning deelnemen aan deze en andere maatschappelijke activiteiten". Wij lezen dit als dat mocht een client geen dagbesteding hebben dit niet betaald hoeft te worden uit het tarief gezinshuizen maar dat hier een alternatief voor gevonden kan worden in overleg met de desbetreffende gemeente. Kan de regio dit bevestigen ?	Als een kind tijdelijk geen dagbesteding heeft en/of niet naar school kan, dan is de dagelijkse begeleiding onderdeel van de begeleiding door het gezinshuis en bijbehorend tarief. De gemeenten gaan er vanuit dat het kind zsm terug gaat naar school/werk/dagbesteding. Voor noodzakelijke inzet van zorg buitenshuis wordt de stapelingsmatrix aangepast voor het product ondersteuning groep.	17-1-2025
14	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Artikel 1 D A specifieke toewijzing	In verschillende documenten wordt er gesproken over aspecifieke toewijzing en inspanningsgericht. Vanuit onze ervaring wordt pleegzorg en gezinshuiszorg zo goed als altijd inspanningsgericht bekostigd. Kan de regio bevestigen dat dit ook van toepassing is in deze aanbesteding ?	Ja, voor pleegzorg en gezinshuiszorg wordt de inspanningsgerichte uitvoeringsvariant gehanteerd.	17-1-2025
15	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept raamovereenkomst	Artikel 26 Inbreuk in verband met persoonsgegevens In dit artikel staat de de zorgaanbieder 24 uur tijd heeft om hiervan een melding te maken. De autoriteit persoonsgegevens hanteert zelf 72 uur. Zou de regio hier 72 uur van kunnen maken ?	De landelijke contractstandaarden i-sociaal domein schrijven voor dat dit binnen 24 uur gemeld moet worden bij de opdrachtgever.	17-1-2025

16	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PDC gezinshuizen stapeling	In de verschillende PDC gezinshuizen worden er verschillende urenaantallen aangegeven, b.v bij zwaar 19,8 uur begeleiding of ondersteuning. (door gezinshuisouders, evt aanvullende begeleiding en inzet van de gedragsdeskundige) Daarnaast lezen wij in de stapelingsmatrix dat ondersteuning individueel en behandeling individueel niet gestapeld kunnen worden bij de module gezinshuiszorg. Wij zouden graag willen weten bij elke vorm van gezinshuiszorg (licht/middel/zwaar) hoeveel uren per etmaal beschikbaar zijn voor de inzet van extra ondersteuning. Dus niet de gezinshuisouders, maar met hoeveel uur wordt er gerekend voor extra pedagogische ondersteuning, en hoeveel uur voor de gedragswetenschapper ? De vervolgvraag hiervan is dat het bij ons als landelijke aanbieder soms voorkomt, gezien de zware doelgroep, dat een client ineens een forse verzwaring krijgt van de zorgvraag, dit kan allerlei oorzaken hebben. In de praktijk lukt het dan regelmatig door aanvullende inzet van begeleiding / behandeling om de client toch in het gezinshuis te kunnen laten verblijven. En niet door te plaatsen naar een residentiële instelling omdat de zorgvraag te hoog is geworden voor het gezinshuis. Is de regio bereidt om de mogelijkheid tot eventuele stapeling op te nemen in de product omschrijving ? Dit zou b.v kunnen door dit op te nemen als: "alleen in zeer bijzondere gevallen kan er contact gezocht worden met de gemeente om de mogelijkheid tot stapeling te bespreken, een verwijzing van alleen de gecertificeerde instelling is onvoldoende". Hiermee creëer je een optie voor maatwerk waardoor de client toch in het gezinshuis kan verblijven.	Antwoord eerste vraag: Zie pagina 17 van de notitie Opbouw tarieven jeugdhulp met verblijf (hhm); Antwoord vervolgvraag: voor het inzetten van overige producten: zie stapelingsmatrix in de productbeschrijving op pag. 25 (bijlage 3). Deze wordt aangepast voor het product behandeling (niet ggz) individueel, zodat dit product ook gestapeld kan worden bij gezinshuizen.	17-1-2025
17	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Percelen in TenderNed	De aanbesteding bestaat uit 6 percelen. Ik kan a;lleen perceel 1 - 6 aanvinken in TenderNed, Hoe ga ik hier mee om, wanneer ik niet op alle 6 de percelen wil inschrijven?	U kunt in bijlage 8 (voorkeurspercelen en capaciteit) aangeven op welke specifieke percelen u wilt inschrijven. De technische inrichting in TenderNed staat los van uw daadwerkelijke perceelkeuze.	20-1-2025
18	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Op pagina 12 en 14 wordt uitgelegd dat er wordt gekeken naar capaciteit (dat bepaald aantal te contracteren partijen) en naar dekkend zorglandschap voor wat betreft specialismen. Hoe gaat de regio een inschatting maken welk specialisme welke capaciteit nodig heeft?	Deze inschatting maakt de regio op basis van opgebouwde kennis en inzichten binnen het zorglandschap, historische gegevens en toekomstige ontwikkelingen.	21-1-2025
19	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document	Op pagina 12 wordt uitgelegd dat er wordt gekeken naar capaciteit (dat bepaald aantal te contracteren partijen). Echter, er is geen sprake van beschikbaarheidsfinanciering. Wij kunnen prima onze capaciteit doorgeven, maar deze plekken worden niet gereserveerd specifiek voor de regio Achterhoek. Het zou dan ook mogelijk kunnen zijn dat er bij aanmelding toch geen plek beschikbaar is, omdat er bv een jongere uit een andere regio geplaatst is op een van de verblijfsgroepen. Hoe denkt de regio hiermee om te gaan?	De aanbieder heeft een inspanningsverplichting binnen de opgegeven capaciteit. Bij geen beschikbare plek wordt in overleg met gemeente en andere aanbieders naar een passende oplossing gezocht.	21-1-2025
20	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Op pagina 14 wordt in een voetnoot opgemerkt dat de gemeente Oude IJsselstreek alleen toetreedt tot perceel 3 als ze daartoe door eventuele wetgeving vanuit de Hervormingsagenda toe gedwongen wordt. Hoe kijkt de regio in zijn geheel naar deze stellingname?	Dit is een keuze van de gemeente Oude IJsselstreek. De regio respecteert de autonomie van individuele gemeenten, binnen de kaders van de geldende wet- en regelgeving.	21-1-2025
21	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 15: Hoe wordt de minimale capaciteit per perceel bepaalt? Zeker ook in zeker in relatie tot specialisme?	De minimale capaciteit is bepaald op basis van historische gegevens (aantal cliënten in 2023) en een inschatting van toekomstige zorgbehoefte per perceel. In relatie tot specialisme zie antwoord vraag 18	21-1-2025
22	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 15: Er kan meer capaciteit gecontracteerd worden dan minimaal nodig, bovendien willen we met zijn allen het liefst dat verblijf wordt voorkomen. Dit kan leegstand creëren. Wat kan de regio hierin betekenen voor de betreffende aanbieders mocht zich dit voordoen?	De regio biedt geen garanties voor bezetting. Het risico op leegstand ligt bij de aanbieder. Aanbieders dienen er rekening mee te houden dat bij overcapaciteit de kans toeneemt dat hun capaciteit in dat geval niet volledig wordt ingevuld. De capaciteit die hem voor een perceel gegund wordt bepaalt de reikwijdte van zijn acceptatieplicht en kan ook verder zoals hierboven beschreven van invloed zijn op de verdeling van cliënten onder aanbieders, maar geeft onder geen beding een ten opzichte van gemeenten afdwingbaar recht op cliënten en geeft evenmin een omzetgarantie. Wij verwachten dat aanbieders een reële capaciteit opgeven.	21-1-2025
23	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	pagina 16: Wat als de capaciteit bij een aanbieder bereikt is, maar het benodigde specialisme niet aanwezig is bij een andere aanbieder die nog wel capaciteit vrij heeft? Hoe wordt er dan gehandeld?	In dergelijke situaties wordt in overleg tussen gemeente en aanbieders gezocht naar een passende oplossing, waarbij het belang van de cliënt voorop staat.	21-1-2025

24	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 16: Aanbieder dient verantwoording af te leggen over de bereikte resultaten die de regio wenst en verwacht. Mogen we ervan uitgaan dat dit plaatsvindt middels een dialoog waarin er ruimte is voor het verhaal achter de cijfers?	Ja, de verantwoording vindt plaats in dialoogvorm tijdens de evaluatiemomenten tussen cliënt, aanbieder en toegang.	21-1-2025
25	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 14: Wat is de BPKV-rangorde?	De BPKV (Beste Prijs Kwaliteit Verhouding) rangorde wordt bepaald op basis van de scores op de kwaliteitscriteria, aangezien prijs geen onderdeel uitmaakt van de gunning. De tarieven zijn reeds vastgesteld.	21-1-2025
26	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 17: "Voor de verlenging geldt dat elke gemeente afzonderlijk kan bepalen of zij al dan niet wenst te verlengen". Hoe verhoudt dit zich tot het uitgangspunt van robuuste regio's en de hervormingsagenda?	Dit is een bewuste keuze om gemeentelijke autonomie te respecteren binnen de regionale samenwerking. In theorie kan elke gemeente hierover zelf beslissen, waarbij de gemeenten geldende wet- en regelgeving zullen respecteren.	21-1-2025
27	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Paragraaf 1.7: Waarom is er niet gekozen voor een sterfhuisconstructie van bv 1 jaar, waarbij cliënten die verblijven bij een aanbieder die op 1-1-26 niet meer gecontracteerd is, wel kan proberen binnen het jaar zijn traject af te maken? Immers, we willen zo min mogelijk breuken in het leven van jongeren.	In de op te stellen overgangsregeling is het perspectief van de client leidend. Zorgcontinuïteit en zorgvuldigheid staan centraal. Nieuwe cliënten vallen per 1-1-2026 onder de nieuwe afspraken, bestaande cliënten na afloop van hun indicatie. De concrete uitwerking volgt in de implementatiefase.	21-1-2025
28	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 20: Kan de regio uitleggen waarom de data in de planning voor de aanbieders fatale termijnen zijn en de data voor de regio streefdata? Hoe verhoudt dit zich tot het principe van samenwerking en partnerschap?	Dit heeft te maken met de wettelijke termijnen in het aanbestedingsproces. Beoordelingstermijnen kunnen fluctueren omdat we niet weten hoeveel inschrijvingen we kunnen verwachten.	21-1-2025
29	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 24: Er wordt "dringend geadviseerd om niet tot het laatste moment te wachten met het indienen van een Inschrijving." Waarom wordt dit advies gegeven?	Dit advies wordt gegeven in het geval dat er een technische storing is bij Tendered en er voldoende tijd is voor het oplossen van eventuele problemen bij het indienen.	21-1-2025
30	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 25: "De uitwerking van G1 kan perceel-overstijgend zijn, in het geval Inschrijver hier geen onderscheid in maakt voor de verschillende percelen kan er volstaan worden hetzelfde document meerdere malen in te dienen." Geldt dit dan zowel voor subgunningscriterium G1.1 als G1.2?"	Ja, dit geldt voor beide subgunningscriteria G1.1 en G1.2, mits er geen onderscheid wordt gemaakt tussen de verschillende percelen.	21-1-2025
31	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 27: "Als er geen beletselen zijn (er is geen voorlopige voorziening gevraagd, de bewijsmiddelen zijn tijdig overgelegd én ze voldoen) zal in beginset de Opdracht aan de winnende Inschrijver definitief worden gegund." Hoe wordt bepaald of hier toch uitzonderingen op worden gemaakt?	De reden is dat het voornemen tot gunning geen aanvaarding inhoudt van uw aanbod zoals bedoeld in artikel 6:217, eerste lid, van het Burgerlijk Wetboek. Er zit bezwaarperiode tussen voorlopige en definitieve gunning. Indien er geen bezwaren worden ingediend gedurende deze periode wordt de gunning aan de winnende inschrijvers definitief.	21-1-2025

32	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 27: "De mededeling van de gunningsbeslissing houdt geen aanvaarding in van een aanbod van de Inschrijver. " Betekent dit dat het voor de aanbieder ook niet verplicht is, om na inschrijving en gunning, de opdracht te accepteren?	Nee, door het indienen van een inschrijving verbindt de inschrijver zich aan de voorwaarden en verplicht zich bij gunning de opdracht uit te voeren. De formulering heeft betrekking op het juridische moment van totstandkoming van de overeenkomst. Er zit namelijk een wettelijk verplichte opschortende termijn tussen voorlopige en definitieve gunning. De Inschrijver dient zijn Inschrijving minimaal 90 dagen vanaf de opening van de Inschrijving gestand dient te doen.	21-1-2025
33	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend Document	Pagina 36: Mocht je op dit moment een gecontracteerde partij zijn in de jeugdhulpregio Achterhoek voor een betreffend segment, is Sociaal Domein Achterhoek dan ook bereid als referent op te treden voor dat betreffende segment?	Ja, de huidige opdrachtgever (Sociaal Domein Achterhoek) kan als referent optreden voor het betreffende segment, mits wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen.	21-1-2025
34	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Raamovereenkomst	Pagina 11: Mogen wij er van uitgaan dat op het moment dat een individuele gemeente besluit NIET te verlengen, de aanbieder de overeenkomst met ALLE gemeenten kan beëindigen/ dan wel de verlenging kan weigeren?	Nee, zie 1H van de concept overeenkomst. Verlenging geschiedt eenzijdig door Opdrachtgever. Individuele gemeente(n) kan(kunnen) besluit(en) NIET te verlengen. Onder 'Opdrachtgever' blijven de overige gemeenten vallen. Aanbieder behoudt onverminderd de mogelijkheid de overeenkomst tussentijds op te zeggen. Hier verwijst de concept overeenkomst naar artikel 19, dit is geen correcte verwijzing. Dit dient artikel 21 van de conceptovereenkomst te zijn.	21-1-2025
35	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Raamovereenkomst	KPI's, uitnutting: Zijn de gemeenten van plan om een enorm ruime omvang te indiceren? Zoniet, waarom denkt de regio dan bij 90% declaratie aan de mogelijkheid van overlevering van zorg, dan wel onterechte declaraties?	Deze KPI is niet van toepassing bij jeugdhulp met verblijf. De Conceptovereenkomst wordt aangepast.	21-1-2025
36	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving	Gezinshuis: waarom dient er perse een ondersteuner (pedagogisch medewerker) betrokken te zijn? Zeker in de lichte variant?	Conform het landelijke kwaliteitskader krijgen gezinshuisouders ondersteuning vanuit een multidisciplinair team. Dat betekent dat er vanuit verschillende disciplines ondersteund dient te worden. De discipline pedagogisch medewerker moet gezien worden als een voorbeeld van pedagogische ondersteuning. Het team moet naast een gedragswetenschapper minimaal bestaan uit een jeugdhulpvertener uit een andere discipline.	21-1-2025
37	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving	Verblijf groep; Waar is de eis: "Groepsleiding is voor minimaal 80% hbo-gechoold met SKJ-registratie" op gebaseerd? En hoe verhoudt deze eis zich tot de werkelijkheid van de huidige arbeidsmarktproblematiek?	Deze eis is gebaseerd op benchmarking en ervaringen in de praktijk. We erkennen de arbeidsmarktproblematiek, maar vinden het belangrijk vast te houden aan deze eisen aan de professional.	21-1-2025
38	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving	Pagina 12 en 14: Gezinshuis zwaar, pagina 12: technisch gezien zou het dus kunnen dat een gezinshuis 1 biologisch "eigen" kind heeft en 7 geplaatste kinderen, klopt dat?	Nee, er wordt uitgegaan van maximaal 4 geplaatse kinderen, ook bij gezinshuizen met biologisch eigen kinderen. En daarbij mag het totaal aantal kinderen in het gezin niet groter zijn dan 8.	21-1-2025
39	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving	Moederkindhuis: "Verblijf in een moederkind-huis is alleen bedoeld voor de duur van drie tot maximaal zes maanden." Waar is deze termijn op gebaseerd?	Deze termijn is gebaseerd op praktijkervaring en de doelstelling van het moeder-kindhuis: het aanleren van basisvaardigheden en toewerken naar zelfstandigheid. Na deze periode wordt doorstroom naar een ouderkind-huis of zelfstandig wonen beoogd.	21-1-2025

40	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 10: Welke functies verstaan jullie onder FWG 55 en 60 bij de producten verblijf groep en Moeder/Ouder-Kindhuis?	De genoemde salarisschalen zijn de vertaling van de beschrijving van de gevraagde kwaliteit in de producten; hiermee zijn geen specifieke functies bedoeld.	21-1-2025
41	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	De opslag voor PNIL wordt gebaseerd op het idee dat BTW (21%) het enige verschil in prijs is. Waarom wordt geen rekening gehouden met de fee van uitzendbureaus? Wij zien een gemiddeld verschil van circa 30% tussen PIL en PNIL. Voorbeeld: een jeugdzorgmedewerker in loondienst kost ongeveer €75.000 (incl. ORT). Hiervoor is hij/zij circa 1476 uur per jaar inzetbaar. Uurtarief = (€75.000 / 1476 = €51,-). Een PNIL'er voor een soortgelijke functie kost ons gemiddeld €66,- per uur (incl. ORT). Dit is een verschil van 30%! Dit verschil ziet toe op BTW, maar ook een dekking voor de overhead/risico kosten van de uitzendorganisatie. Door met 21% te rekenen, wordt dit aandeel vergeten.	Niet alleen de loonkosten zijn in het tarief verwerkt, maar ook de sociale lasten en een verrekening voor overhead en productiviteit. Daarmee is de vergelijking op alleen de loonkosten onterecht.	21-1-2025
42	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 11: Er wordt gerekend met een inzet van 10% PNIL. Er wordt verwezen naar de EY Barometer. Welke branche en peiljaar zijn gebruikt voor de ratio? De PNIL ratio van EY kijkt naar de inzet PNIL op een volledige organisatie en niet specifiek naar de inzet op groepen. Onze ervaring is dat deze ratio een stuk hoger ligt (15%-20%). heeft HHM overwogen om hier zelf onderzoek naar te doen (dmv uitvraag bij zorgaanbieders?)	Nee, er is niet overwogen om zelf onderzoek te doen naar dit kostprijselément.	21-1-2025
43	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 11: Waar komt het percentage van gemiddeld 7% meerkosten PNIL bij jeugdzorg vandaan, in de EY Barometer wordt 13,2% benoemd, wat is de reden om hiervan af te wijken?	Er is een inschatting gemaakt dat niet alle PNIL inzet tot een BTW plicht leidt.	21-1-2025
44	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 2: "Medewerkers die hulp leveren binnen lopende toewijzingen worden zo min mogelijk gewisseld, indien een wisseling anders dan door ontslag, ziekte of verzuim noodzakelijk is, dient dit gemotiveerd te worden aan de verwijzer." Is dit reëel gezien de huidige arbeidsmarktproblematiek? En hoe kijkt de regio aan tegen de administratieve last die dit opbrengt, zeker in gevallen dat een wisseling nodig is, dan is die tijd vaak ook schaars. Kortom, is dit een reële eis irt wat het zou op moeten leveren, of kan deze eis komen te vervallen?	De eis beoogt continuïteit van zorg te waarborgen. De gemeenten gaan er vanuit dat dit sporadisch voorkomt en het daarmee minimaal tot administratieve lasten leidt.	21-1-2025
45	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 13: Wordt er bij de declarabele uren een onderscheid gemaakt tussen begeleitend en behandelend personeel?	Nee	21-1-2025
46	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 49: Mocht de gemeente een toewijzing naar een aanbieder sturen, zonder dat er van te voren overleg is geweest, dan wel is aangemeld etc, is het niet reëel te eisen dat de zorg binnen 10 dagen start. We zien deze eis dan ook graag aangepast en meer in lijn met hetgeen genoteerd is in het beschrijvend document. Bent u daartoe bereid? En zo niet, waarom niet?	De termijn van 10 werkdagen gaat in na het eerste contact met de cliënt. Als deze termijn niet haalbaar is, dient de aanbieder contact op te nemen met de opdrachtgever voor een andere startdatum.	21-1-2025
47	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 58: Mocht het de gemeente aan te rekenen zijn dat de leveringsopdracht die volgt op een verstreken leveringsopdracht, niet tijdig verstuurd is, gaan we ervan uit dat de geleverde zorg wel gefinancierd wordt. Is dit een juiste aanname?	Indien aantoonbaar is dat de vertraging aan de gemeente te wijten is en er een geldende indicatie onderligt, zal de geleverde zorg worden vergoed.	21-1-2025

48	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 13: Hoe is de opslag overhead berekend in de tarieven en kan dit uitgesplitst worden per post?	Zie de uitleg in de notitie van HHM; er is gebruik gemaakt van de uitkomst van de benchmark Care.	21-1-2025
49	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 67: Waar kunnen wij het Protocol Eenzijdige beëindiging vinden?	Het protocol Eenzijdige beëindiging is niet van toepassing voor jeugdhulp met verblijf. Wij passen de eis aan.	21-1-2025
50	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 121: Begrijpen wij deze eis als volgt juist: als we wel gezinshuizen hebben, maar die zich NIET fysiek bevinden in de regio zelf en we ook niet voornemens zijn deze daar te starten, we geen raamovereenkomst voor dit perceel kunnen krijgen?	We geven de voorkeur aan het plaatsen van kinderen zo dicht mogelijk bij hun thuis in de Achterhoek. We vragen van de aanbieders om minimaal een locatie in de Achterhoek te hebben, danwel voornemens zijn om dit te openen, tenzij dit voor de type zorg of ondersteuning niet passend is.	21-1-2025
51	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 158: Naar welke toeslag wordt hier verwezen?	Deze eis komt te vervallen er wordt niet gewerkt met een toeslag bij dit product.	21-1-2025
52	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 15: Hoe is het tarief van € 22 per etmaal kapitaalslasten en € 28,50 per dag opgebouwd en kan dit per post gespecificeerd worden?	Hierbij is gekeken naar vergelijkbare kostensoorten die door de NZa worden vastgesteld. Zie de uitwerking op de genoemde pagina; dit wordt niet verder gespecificeerd.	21-1-2025
53	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 16: Product Moeder/Ouder-kindhuis: Waarop is de intensiteit van gemiddeld 2 uur per dag per ouder/kind combinatie op gebaseerd? En hoeveel uur is er gemiddeld per dag gerekend voor de gedragswetenschapper?	De gemiddelde inzet is afgeleid van de productbeschrijving van de gemeente. Bij het Moeder/ouder-kindhuis is geen sprake van een verwachte inzet van een gedragswetenschapper.	21-1-2025
54	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 133: Hoe is de regio ertoe gekomen om bij gezinshuizen, voor alle 3 de varianten het maximum van 8 kinderen aan te houden als er sprake is van ook eigen kinderen? Immers, dan zou het dus mogelijk zijn dat er 7 geplaatste kinderen zitten naast een eigen kind in een GZH zwaar. Welke overweging is hierbij gebruikt?	zie antwoord op vraag 38	21-1-2025
55	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 158: Hier wordt gesproken over gezinshuisindicatie, terwijl het een aanvullende eis is voor het perceel Verblijf Groep. Kan dit aangepast worden?	Dit is een kennelijke verschrijving. De tekst zal worden aangepast waarbij 'gezinshuisindicatie' wordt vervangen door 'verblijfsindicatie'.	21-1-2025

56	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 18: Is het mogelijk om individuele therapie en begeleiding te stapelen met verblijfsproducten, en zo ja, onder welke voorwaarden?	De mogelijkheden voor stapeling zijn opgenomen in de stapelingsmatrix, pagina 25 van productbeschrijving jeugdhulp met verblijf.	21-1-2025
57	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 19:Waarom wordt er afgeweken van het OVA indexatiepercentage voor 2025 dat aangegeven wordt door de VNG van 4,91%?	De bron voor het OVA percentage is de website van de NZa, die geeft het genoemde percentage weer.	21-1-2025
58	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 14:Er wordt gerekend met een risico opslag van 2%. Gezien alle risico's binnen de Jeugdzorg (ziektverzuim, inzet PNIL, fluctuaties in instroom) is een risico opslag van 3% veel passender. Ook binnen andere aanbestedingen (b.v. Essentiële functies G7) wordt gerekend met een opslag van 3%.	De Regio heeft ervoor gekozen om de 1% die opgenomen was voor innovatie, hieruit te halen. De Regio gaat op een andere wijze invulling geven aan de innovatie in samenwerking met de gecontracteerde aanbieders.	21-1-2025
59	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 14: O.b.v. vergelijking afgelopen 4 jaar, er is een stijging zichtbaar van het ziekteverzuim in de laatste 2 jaar, zie EY Barometer. Wordt hier rekening mee gehouden?	In de opbouw van het verzuim is gekeken naar de afgelopen vier jaren; daarbij is dus rekening gehouden met het volatiele verloop van het (gemiddeld) verzuim, inclusief de stijging in deze periode.	21-1-2025
60	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 15:Kapitaalslasten: Hebben jullie onderzocht of de tarieven NHC en NIC voor ZZP1 en ZZP2 van de GGZ B-profielen voor verblijf dekkend zijn?	Niet specifiek op het niveau van individuele aanbieders en daadwerkelijke uitgaven; wel in de zin dat in veel andere regio's deze vergelijking als passend en reëel wordt gevonden.	21-1-2025
61	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pagina 16: Wat is de onderbouwing van de intensiteit inzet per dag per cliënt? Licht hier een standaardrooster aan ten grondslag? Welke uitgangspunten zijn gehanteerd? Voor het uiteindelijke tarief is dit de belangrijkste parameter, maar wordt in het rapport erg beperkt toegelicht. Deze parameter zou veel prominenter in het rapport vermeld en toegelicht mogen worden.	De inzet bij de verschillende zorgvarianten is afgeleid van de productbeschrijvingen.	21-1-2025
62	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept Raamovereenkomst	Pagina 15: Naar onze mening is de uitnutting van een verblijfstoewijzing altijd boven de 95%. Waarom is deze KPI zo opgesteld?	Deze KPI is niet van toepassing bij jeugdhulp met verblijf. Conceptovereenkomst wordt aangepast	21-1-2025
63	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Wat wordt bedoeld met een leveringsopdracht? Mocht hiermee de toewijzing bedoeld worden, kan er dan overal in de tekst het woord leveringsopdracht vervangen worden door toewijzing? Mocht hier iets anders mee bedoeld worden, hoe ziet een dergelijke opdracht er dan uit? is het bijvoorbeeld een e-mail of brief?	Er is een verschil tussen een leveringsopdracht en een toewijzing (301). Een leveringsopdracht is een specifieke opdracht aan een zorgaanbieder om bepaalde zorg of ondersteuning te leveren aan een cliënt. En een toewijzing is een administratieve handeling waarbij een cliënt recht krijgt op bepaalde zorg of ondersteuning. Dit recht wordt vastgelegd in een toewijzingsbesluit.	21-1-2025

64	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 103: Wij vragen ons af of het aantal cliënten op de wachtlijst te monitoren is via het berichtenverkeer. Immers de ervaring leert dat gemeenten dikwijls nog geen 301 bericht willen sturen als de zorg niet op korte termijn geleverd kan worden. Is de regio dan ook bereid deze eis aan te passen? zo nee, waarom niet?	Wij zullen uw suggestie meenemen in de implementatiefase.	21-1-2025
65	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Eis 131: Er wordt verwezen naar een handreiking die een tabel met bedragen weergeeft. Onderaan de tabel is een stuk tekst opgenomen waarin staat dat uit een onderzoekje is gebleken dat jongeren veelal meer zak- en kledinggeld ontvangen. Wat vind de regio van deze tekst? Mocht de regio van menig zijn dat de zorgaanbieders ook 50% meer moeten geven, is hier dan ook rekening mee gehouden bij het opstellen van de tarieven? zo ja, waar kunnen we dat terugvinden?	We houden ons aan de bedragen in de tabel.	21-1-2025
66	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Bijlage 3 Productbeschrijvingen Jeugdhulp met Verblijf	Binnen perceel 2 Gezinshuizen wordt er gewerkt met 3 intensiteiten: licht, middel en zwaar. Binnen de opdracht wordt er gewerkt met verschillende parameters waaronder gezinsgrootte, maar ook uren begeleidingsintensiteit. Kunt u aangeven welke parameter uiteindelijk leidend is voor de evt. toekenning van toewijzing?	De zorgwaarte van de cliënt is leidend voor de toekenning van het product.	22-1-2025
67	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	UEA	stel we schrijven in als penvoerder voor een combinatie. de penvoerder heeft zelf geen cliënten in de aanbesteding Jeugdhulp met verblijf; een van de andere aanbieders wel. Van welke aanbieder(s) dient dan de UEA en de andere documenten te worden aangeleverd. alleen van degene die cliënten heeft of van alle deelnemers in de combinatie?	Alle deelnemers in de combinatie moeten een UEA en andere vereiste documenten aanleveren, ongeacht of zij zelf cliënten hebben. Dit geldt ook voor de penvoerder.	22-1-2025
68	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document	1.3 In deze paragraaf wordt verwezen naar het regionale visiedocument uit 2017. In desbetreffende document wordt uitsluitend de visie en ambitie op het gebied van WMO in JH beschreven (zie blz 2 en 3) omdat Werk & Inkomen en daarmee de participatiewet ontbreekt. In 2025 wordt opnieuw ingekocht, 8 jaar later. Worden er nog wijzigingen verwacht m.b.t. deze visie uit 2017?	Het huidige visiedocument uit 2017 is leidend voor deze aanbesteding. Indien nodig wordt deze geactualiseerd.	22-1-2025
69	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - crisis verblijf	blz 9 noemt het volgende:"Alleen als dat niet mogelijk blijkt, kan er Jeugdhulp met verblijf of Crisis jeugd worden ingezet binnen een crisissituatie. Deze laatste vorm wordt separaat aanbesteed en valt daarom expliciet buiten de scope van deze Aanbesteding." De omschrijving van het product/producten die worden ingekocht met voornoemde nog niet gepubliceerde aanbesteding is nog niet bekend, Hierdoor ontstaat de situatie dat er nu vragen gesteld moeten worden terwijl een deel van het totale pakket nog onbekend is. Dat is niet wenselijk en maakt het onmogelijk een goede afweging hierin te maken. Bovendien is het niet toegestaan in ronde 2 van een Nvl nog nieuwe vragen te stellen. De regio vraagt aanbieders in brede zin, in samenwerkende vormen en integraal invulling te geven aan de zorgvragen van haar burgers. Daar hoort ook een integraal samenhangend proces van inkoop bij en dat is nu behoorlijk gefragmenteerd en verhindert het tijdig kunnen stellen van vragen met name inzake de samenhang. 1. Is de regio bereid NIEUWE vragen in een 2e ronde (hier of bij Jeugd Ambulant) toe te staan met betrekking tot CRISIS? 2. Zo niet, hoe kan een aanbieder, behalve door een klacht in te dienen, zijn vragen dan stellen?	1. Nee, het zijn separate aanbestedingen. 2. In de aanbesteding crisis jeugdhulp zijn twee vragenrondes voorzien.	22-1-2025
70	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - logeren	Blz 11 " in een accommodatie van een Instelling of in een logeergezin met als doel het tijdelijk ontlasten van de mantelzorger en/of de omgeving." Kan een jeugdige ook vanuit de thuissituatie van een dergelijke voorziening gebruik maken? Anders geformuleerd: behoren de ouders/opvoeders van de jeugdige ook tot 'de omgeving'?	Ja, ouders/opvoeders behoren tot 'de omgeving'. Een jeugdige kan ook vanuit de thuissituatie gebruik maken van logeeropvang als vorm van respijtzorg.	22-1-2025
71	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - verblijf groep	Blz 11 "Onderdeel van de dienstverlening kunnen ook individuele interventies zijn, deels uitgevoerd of onder supervisie van een gedragswetenschapper" 1. Deze interventies worden apart toegewezen náást de groepsverblijftoewijzing; is dat juist? 2. Zoniet, welke component zit in het tarief volgens de regio ter dekking van deze interventies?	Interventies' moet hier gelezen worden als interventies in de groepssetting. Interventies buiten de groep, gericht op het kind, kan gestapeld worden zoals beschreven in de stapelingsmatrix.	22-1-2025

72	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - capaciteiten	1.4.5 blz 15 "Op basis van de rangorde van alle Inschrijvingen en van de aanbieders" Hier staat 'en' tussen inschrijvingen en aanbieders. Hoort hier te staan "Op basis van de rangorde van alle Inschrijvingen van de aanbieders"? Dus zonder 'en'? Zoniet, hoe moet deze zin worden gelezen?	Dit is een redactionele onvolkomenheid. De tekst moet zonder 'en' gelezen worden. De tekst is dus: 'Op basis van de rangorde van alle Inschrijvingen van de aanbieders'.	22-1-2025
73	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - capaciteiten	1.4.5 blz 15 We lezen hierin een herhaling van de capaciteitstoedelingsystematiek van de vorige aanbesteding van de plekken. Deze heeft de nodige problemen in de gunning (andere gunning dan de rangorde uitwees) maar ook in de uitvoering opgeleverd. 1. Welke aanpassingen zijn er gedaan in deze systematiek ten opzichte van de vorige zodat deze herhaling niet plaats gaat vinden? 2. Hoe denkt de regio dat we er samen voor kunnen zorgen dat dit niet opnieuw een mogelijke (maar onwenselijke) uitkomst gaat worden?	1. In deze systematiek is een veel fijnmaziger segmentatie en verdeling in percelen opgenomen. Verder is er geen maximaal aantal te contracteren aanbieders gesteld maar een minimaal aantal. 2. door de doorgevoerde aanpassingen in de aanbesteding.	22-1-2025
74	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - capaciteiten	1.4.5 "Om een keuzevrijheid voor cliënten te garanderen" De keuzevrijheid is beperkt tot het aantal te contracteren partijen. Deze passage suggereert meer vrijheid dan in werkelijkheid wordt geboden. Is qua beheersing en overzicht niets is mee, maar de passage klopt o.i. niet en zou moeten luiden: "De keuzevrijheid voor cliënten is beperkt tot het aantal gecontracteerde partijen".	Alle cliënten hebben keuzevrijheid binnen het gecontracteerde aanbod.	22-1-2025
75	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - capaciteiten	1.4.5 "Voorop staat de keuzevrijheid van cliënten. In gesprek met de gemeente kiest een cliënt voor een aanbieder." Voorop hoort te staan de match tussen vraag om of noodzaak tot zorg en de mogelijke invulling daarvan. NIET een aanbieder (WIE), maar de INHOUD (WAT) hoort voorop te staan in dit keuzeproces. Volgens de Jeugdwet en volgens onze kernwaarden. Door dit zo te stellen plaatst de regio de inschrijvende aanbieders náást de uitvoering. Immers, cliënt bepaald. Echter is cliënt geen partij in deze aanbesteding. Ook bij het 2e punt is INHOUD van ondergeschikt belang geworden ten opzichte van beschikbare plekken vanuit de gegunde capaciteiten. Dat is veeleer een cliëntlogistieke benadering dan een inhoudelijke afweging (volgens de Jeugdwet dus) die aan de basis moet staan van een besluit tot een indicatie, beschikking en toewijzing. Wij roepen de regio dringend op deze keuzevrijheid dan ook aan handen te leggen, en met aanbieders de juiste afwegingen te maken hoe uitvoerd gegeven gaat worden hieraan	De kaders rondom de capaciteitverderdeling 1.4.5 zijn bepalend. Op inhoud druist dat niet in tegen de passende matching tussen hulpvraag en -aanbod.	22-1-2025
76	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - capaciteiten	1.4.5 "Verwijzingen van derden" Hulde! Hier staat voor het eerst dat een verwijzing van 'rechtmatige verwijzer' niet vanzelfsprekend dan wel automatisch wordt overgenomen. En dat een afwijking ervan in goed overleg besproken wordt met verwijzer. Hiermee wordt in onze ogen een juiste stap gezet in het beïnvloeden vanuit gemeentelijke kant van de inzet van zorg. Geen vraag dus maar fijn om dit terug te zien in dit document!	De opmerking wordt ter kennisgeving aangenomen.	22-1-2025
77	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - bekostiging	1.5 "De CRvB heeft herhaaldelijk uitgesproken dat 'resultaatgestuurde' beschikkingen in strijd zijn met de wet. Het is voor de rechtsbescherming van cliënten noodzakelijk dat zij op basis van de indicatie weten waarop zij aanspraak hebben. Daarom dient in de beschikking te zijn aangegeven hoeveel uren/dagdelen/etmalen de cliënt ondersteuning kan verwachten. Er is derhalve een juridische plicht tot het werken met cliënt-contact-tijd"" Deze passage is niet juist. Ofschoon voor deze aanbesteding NIET relevant, vinden wij het noodzakelijk dit toch te adresseren Vanuit de verschillende uitspraken van de CrvB blijkt weliswaar dat de inwoner in duidelijke en begrijpelijke taal moet kunnen begrijpen waar deze op kan rekenen. Dat betekent helemaal niets voor de wijze van FINANCIEREN (resultaat of inspanningsgericht) van datgene dat wordt geleverd. De financiering van de zorg en de wijze waarop die bepaald is, zijn géén onderwerp geweest van welke uitspraak van de CrvB in relatie tot dit punt. De conclusie die hier wordt getrokken is dan ook foutief. In deze dienst wordt gewerkt met etmalen waarbij in de beschikking aan de inwoner GEEN INFORMATIE over TIJD van ONDERSTEUNING zal staan. Als dat wel zo zijn, bepaalt de gemeente de wijze waarop uitvoering wordt gegeven aan een dienst die door aanbieder geleverd wordt. De gemeente gaat ook hier niet over het HOE maar over het WAT. 1. Graag ontvangen wij de onderbouwing waarop deze conclusie van de regio is gebaseerd. Welke uitspraak of uitspraken maken deze conclusie onweerlegbaar? Wij ontvangen graag deze link(s). 2. Aangezien dit een pertinent foute conclusie is, gaat deze worden verwijderd dan wel aangepast?	De uitspraak van CrvB betreft niet de wijze van financieren van zorgaanbieders, maar de gemeenten geven hieraan wel gevolg aan door haar keuze van gemeenten voor de financieringsvorm. De gemeenten willen een duidelijke relatie leggen tussen de geïndiceerde uren en de gedeclareerde uren, mede in verband met toezicht. En omdat de indicatie duidelijk moet zijn over de aanspraak van de cliënt, vertalen de gemeenten dat naar cliëntgebonden uren (die zijn immers door de cliënt te controleren). Derhalve is de bekostiging eveneens op de directe cliëntgebonden inzet gebaseerd.	22-1-2025
78	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - bekostiging	"De Gemeenten zullen bij de indicaties voor maatwerkvoorzieningen blijven aangeven welke resultaten bij de inwoner gewenst en verwacht zijn. De Aanbieder zal derhalve ook over de bereikte resultaten verantwoording afleggen." 1. op welke wijze gaat de gemeente de aanbieder informeren over de gewenste en verwachte resultaten? 2. Op welke wijze verwacht de gemeente hoe verantwoording over de bereikte resultaten wordt afgelegd? Aan wie, wanneer, in welke vorm? 3. Hoe verhoudt de Brede Monitoring zich tot deze verantwoordingsverwachting/eis/verzoek/behoefte?	1. Via het berichtenverkeer 2. Zie antwoord op vraag 24 3. De afspraken ihkv de brede monitoring worden hierin meegenomen.	22-1-2025

79	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - raamovereenkomst	1.6"Voor de verlenging geldt dat elke gemeente afzonderlijk kan bepalen of zij al dan niet wenst te verlengen. " "1.6""Voor de verlenging geldt dat elke gemeente afzonderlijk kan bepalen of zij al dan niet wenst te verlengen"" Vraag 1: worden cliëntaantallen op regio-niveau gegund of per gemeente? Dit is relevant als de verdeling door het uitstappen van een gemeente een inschrijving niet meer passend is. En daarmee dus een uittredeende gemeente een aanbieder kan forceren een deel van de overeenkomst op te zeggen. Vraag 2: is een dergelijke situatie denkbaar en zoja hoeveel ruimte wordt dan een aanbieder gegund om op te zeggen? Anders geformuleerd: als een gemeente opzegt, heeft een aanbieder dan nog voldoende tijd om tijdig zijn opzegging mogelijk te maken of is dit dan onmogelijk geworden? Vraag 3: wat betekent het voor de gegunde aantallen cliënten als een of meerdere gemeenten NIET verlengen?"	1 Aantallen worden in beginsel op perceelsniveau gegund. 2 2 Opzegging kan geschieden op basis van aritkel 1H van de conceptovereenkomst. Voor de opzegging geldt een termijn van zes (6) maanden, tenzij anders overeengekomen, gerekend vanaf de datum van verzending van de opzegging. 3 Bij niet-verlenging wordt de capaciteit niet naar beneden bijgesteld.	22-1-2025
80	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - raamovereenkomst	"1.6 ""Voor de verlenging geldt dat elke gemeente afzonderlijk kan bepalen of zij al dan niet wenst te verlengen"" Concreet betekent dit slechts een raamovk voor 2 jaar waarna de kans bestaat dat deze wordt uitgekleeed als een of meerdere gemeenten NIET verlengen. Vraag 1: hoe kan dit mogelijk worden gemaakt als landelijk wordt aangestuurd op verplicht regionaal te contracteren zorgvormen? Vraag 2: is dit volgens u niet strijdig met de landelijke verplichtingen om regionaal bepaalde zorgvormen in te kopen, samen te werken in een versnipperd zorglandschap en vermijdbare adm.lasten te beperken?" Het antwoord in de aanbesteding WGOZ (met exact dezelfde beschrijving van gemeentelijke uitstapmogelijkheden bij de verlenging) luidt als volgt: "Gemeenten zullen landelijke verplichtingen en wijzigingen in wetgeving respecteren." Vraag 2 hierboven vraagt dit uitdrukkelijk, het antwoord is dat de wetgeving en verplichtingen worden gerespecteerd. Vraag 3: de logische conclusie uit dit antwoord dat gegeven is, is dat een gemeente NIET kan besluiten om NIET TE VERLENGEN omdat dit niet volgens deze wetgeving en verplichtingen niet mag. Deelt de regio deze logische gevolgtrekking?	1 /2/3 elke gemeente heeft de mogelijkheid om al dan niet te verlengen volgens de overeenkomst. De keuze om al dan niet gebruik te maken van deze mogelijkheid zal geschieden op basis van een zorgvuldige afweging, Hierbij zullen wetgeving en landelijke ontwikkelingen gerespecteerd worden. Het is dan ook de verwachting dat gemeenten niet individueel zullen uittreden.	22-1-2025
81	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - raamovereenkomst	1.6 "Er is gekozen voor een langere looptijd inclusief verlengingen dan de gebruikelijke vier jaar" In onze berekening is 1-1-2026 t/m 31-12-2029 precies vier jaar. Of deze passage klopt niet, of de looptijd klopt niet. Wat is hier juist?	De totale mogelijke looptijd inclusief verlengingen is langer dan 4 jaar (4+2+2). De initiële looptijd is 4 jaar.	22-1-2025
82	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - raamovereenkomst	1.6 "Voor nu zijn deze maximale contractwaarden voor de percelen vastgesteld op" Is de regio zich bewust dat de Jeugdwet een open einde wet is waarbij, indien dit maximale bedrag is bereikt en de afweging van een zorgvraag leidt tot een indicatie, de gemeente hiervoor financieel verantwoordelijk is? Dat deze maximale contractwaarden in feite daardoor géén maxima zijn?	Ja, de regio is zich hiervan bewust. De genoemde maxima zijn gebaseerd op historische data en richtinggevend voor de omvang in aanbestedingsrechtelijke zin maar vormen geen absolute grens gezien de wettelijke zorgplicht.	22-1-2025
83	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - raamovereenkomst	1.6 De berekende 'maximale contractwaarden' zijn volgens onze berekeningen niet realistisch. Voorbeeld: bij een gemiddeld tarief van GZH-zorg van 222 euro, 154 cliënten die gemiddeld 346 dagen per jaar (rekening houdend met uitstromende cliënten en niet per direct een opvulling van die plek; dit is 95% bezetting dus) er wonen, levert dit een bedrag op van 11.8 miljoen. De regio projecteert 9.2. Een verschil van bijna 30%. Zelfs met een tarief van het lichte GZH kom je hiermee op 9.67 miljoen. Nog steeds een verschil van bijna een half miljoen. Hetzelfde geldt voor de overige waarden, 1. Welk realiteitsgehalte kan, met bovenstaande voorbeeld, aan deze waarden worden gehecht? 2. Hoe zijn deze waarden tot stand gekomen (we weten: aantallen uit 2023, tarieven uit de HHM notitie, maar deze toepassen levert dus andere waarden op dan in deze tabel staan)? Toelichting voor de vragen: een te laag geprojecteerde en dus verwachte contractwaarde levert bij realisatie vragen op bij gemeenten en gemeenteraden. We zouden het jammer vinden als door een onjuiste voorstelling van zaken, verkeerde verwachtingen worden gewekt.	Zie antwoord vraag 82	22-1-2025
84	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - raamovereenkomst	1.6 "... de totale maximale waarde per perceel betreft de jaarwaarde maal de looptijd." Dit lijkt een knipsel uit de vorige aanbesteding: 1. Wat is de jaarwaarde en waarvan? 2. Wat is de looptijd per perceel/product/waarvan? Deze 2 (jaarwaarde en looptijd) zijn ons niet bekend. 3. Waar vinden we deze?	Zie antwoord vraag 82	22-1-2025
85	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - raamovereenkomst	1.6"Indien de voorkeurspartij geen capaciteit beschikbaar heeft of de cliënt geen voorkeur heeft, wordt op basis van de rangorde voor het betreffende perceel begonnen bij de Inschrijving met de Beste Prijs Kwaliteit Verhouding (BPKV), als die geen plek heeft degene met op de tweede plaats, en zo verder tot er een partij is met beschikbare capaciteit." We hadden hier verwacht te kunnen lezen dat de meest nabij gelegen partij die capaciteit beschikbaar heeft en die een passend antwoord op de verblijfsvraag kan bieden, hier de voorkeur zou krijgen en niet de 'uitkomst van de inschrijving'. 1. Op casus niveau zal een consultant toch naar de inwoner kijken en pas secundair naar de inschrijvingen? Dát is vanuit de Jeugdwet de opdracht die de gemeente wettelijk heeft. 2. Waarom wordt niet niet naar nabijheid en passendheid gekeken als voornamelijk bepalend ? Dit is in lijn met 'zo nabij mogelijk'	1 Zie antwoord op vraag 75 2 Er wordt gekeken naar passende ondersteuning. Nabijheid speelt een rol in die afweging	22-1-2025

86	Inschrijfase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - rollen	1.8Bij de rolverdeling wordt niet gesproken over regie op casusniveau: procesregie. In de productbeschrijvingen wordt dit ook gemist. Vanuit de HAJ en vele onderzoeken betreffende toegang, instroom en beperking daarvan, komt telkens naar voren dat procesregie door de toegang (wijkteams, consultants etc.) randvoorwaardelijk is om hierin verandering te krijgen. Door dit niet expliciet tot de rol en verantwoordelijkheid van de consultants te rekenen, voldoen we enerzijds niet aan de uitgangspunten van 'sterke lokale teams' Vraag 1: welke rol/taak/opdracht heeft de toegang volgens u hierin? Vraag 2: wat wordt van de aanbieder hierin expliciet verwacht?" Daarnaast is dit een sterk regisserend opstellende rol van de gemeente die 'het speelveld regisseert', 'aanbieders uitdaagt', 'aanbieders stimuleert' en 'aanbieders opdraagt'. Dit getuigt o.i. weinig van het noodzakelijke partnerschap en gezamenlijke verantwoordelijkheid hierin. Dit getuigt slechts van een opdrachtgevende gemeente en geen partner in de uitvoering van de Jeugdwet en vloeit niet voort uit de afgelopen doorlopen traject inzake partnerschap. Dit lijkt derhalve een stap terug in de tijd. Vraag 3: wat doet de gemeente zélf dan nog als alle ballen bij de aanbieders worden gelegd? Vraag 4: is deze stap terug in de tijd een bewuste keuze of is hier mogelijk sprake van verkeerde knip en plak acties? Het staat er mooi: "Vanuit de maatschappelijke doelen hebben de partners binnen het sociaal domein een eigen rol". Maar de opsomming is directief, niet-participatief, niet samenhangend eenzijdig en niet collectief.	De rolverdeling tussen client, toegang/verwijzer en aanbieder wordt in de implementatiefase uitgewerkt, waarbij procesregie door de toegang expliciet wordt meegenomen.	22-1-2025
87	Inschrijfase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - planning	2.4 Tijdens de inlichtingenbijeenkomst is aangegeven dat vanwege de werkzaamheden rondom het koninklijk bezoek in Doetinchem met Koningsdag, de laatste 3 data naar achteren worden geplaatst. Begrijpelijk. Wat dan hier begrijpelijk is, is dat het verzoek tijdens diezelfde bijeenkomst (21-1-2025) om de data rondom de voorjaarsvakantie wat meer op te rekken. Ook hier: de gemeente komt in de knel en de planning schuift op, maar als de aanbieder(s) in de knel komen, dan wordt het verzoek terzijde geschoven. Een vrij eenzijdige en niet collectieve benadering van een verzoek. 1. Kan de regio het zich voorstellen dat hiermee het gevoel van partnerschap en gezamenlijke verantwoordelijkheid, samen ergens voor willen gaan, niet gestimuleerd wordt? 2. Indien het antwoord hierop 'neen' luidt, hoe dient dit dan volgens de regio te moeten geduid en ervaren? 3. Indien het antwoord 'ja' luidt en de regio dit wenst te corrigeren, is de regio bereid om alsnog ruimte in de planning te maken om tegemoet te komen aan de vraag in de inlichtingenbijeenkomst van 21-1-2025? Wij zouden het een blijk van partnerschap vinden als tijdens deze sessie ook tegemoet was gekomen aan de knelling van juttie partners, de zorgaanbieders. Kan nog steeds.....zie vraag 3....	1/2 Wij zien een gezamenlijk belang en vinden het jammer dat u dit ervaart op basis van een door ons (uitgestelde) planning. De gemeenten denken met de voorgestelde planning waarbij de vragen voor de tweede Nvl voor de voorjaarsvakantie (Nederland midden) dienen te worden ingeleverd, voldoende rekening te houden met de aanbieders. Voor de gemeenten betekent dit dat wij in de voorjaarsvakantie de antwoorden formuleren.	22-1-2025
88	Inschrijfase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - Nvl	2.6 "Voor de tweede vragenronde geldt dat Inschrijver enkel gerechtigd is om vragen stellen over de door Sociaal Domein Achterhoek bij de eerste Nota van Inlichtingen verstrekte antwoorden. " Vraag: zijn vragen n.a.v. wijzigingen in documenten die het gevolg zijn van vragen die in 1e ronde zijn gesteld, 'nieuwe' vragen of mogen deze gewoon gesteld worden? (wij verwachten van wel want dit betreft NIEUWE informatie die ten tijde van ronde 1 niet bekend was)	Vragen over wijzigingen naar aanleiding van de eerste nota van inlichtingen zijn toegestaan in de tweede vragenronde, aangezien deze betrekking hebben op nieuwe informatie.	22-1-2025
89	Inschrijfase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - klachten	2.7 "Indien klager het niet eens is met de uitspraak van de gemeente, kan klager zich wenden tot de Commissie van Aanbestedingsexperts. Als bij deze Commissie van "Aanbestedingsexperts een klacht m.b.t. deze aanbestedingsprocedure wordt ingediend, wordt klager verzocht hiervan een afschrift te zenden aan de gemeente Doetinchem." In de overeenkomst staat de Geschillencommissie genoemd wat in lijn is met de contractstandaarden. Welke is nu juist?	2.7 De Commissie van Aanbestedingsexperts is relevant tijdens de aanbestedingsprocedure. Na gunning en wel bij uitvoering van de overeenkomst is de Geschillencommissie van toepassing conform de contractstandaarden.	22-1-2025
90	Inschrijfase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - inschrijfvoorwaarden	2.9, punt g. "Een natuurlijk persoon, rechtspersoon en/of vennootschap kan slechts éénmaal (hetzij individueel, hetzij in combinatie met andere natuurlijke personen, rechtspersonen en/of vennootschappen) een Inschrijving indienen" Vraag: kan een aanbieder wel bij meerdere inschrijvers als onderaannemer worden opgevoerd?	Ja, tenzij er sprake is van benoemd onderaannemerschap (inschrijver doet in dat geval een beroep op een onderaannervoor om te voldoen aan de kwalificatiecriteria), dan kan dit tot praktische uitvoeringsproblemen leiden. In geval van benoemd onderaannemerschap kan gunning aan de ene partij, uitvoering bij een andere partij onmogelijk maken.	22-1-2025
91	Inschrijfase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - gunningsbeslissing	2.14"De winnende Inschrijver is verplicht tussen te komen of zich te voegen aan de kant van Sociaal Domein Achterhoek in de procedure die door een verliezende Inschrijver aanhangig is gemaakt"" Hoe moet dit gelezen worden? Er zijn immers meerdere 'winnende inschrijvers' (7 minimaal!); moeten deze zich allen voegen aan de kant van SDA? Dit lijkt ons een onredelijke eis van inschrijvende partijen die 'winnen'. Dit zal toch afhankelijk zijn van de inhoud van de procedure die is aanhangig gemaakt. Een uitleg wat voeging of tussenkoming betekent is niet nodig, maar de volgende vragen: 1. Waarom is een gegunde aanbieder volgens de regio verplicht 'de zijde van de SDA te kiezen' als deze aanbieder géén partij is in het geschil dat is ingediend? 2. Op welke juridische grond(en) is een dergelijke opstelling rechtmatig en juist? 3. Als de geschil indienende aanbieder in het gelijk wordt gesteld, waartoe zijn de gegunde aanbieder/aanbieders dan juridisch volgens de regio verplicht, niet op voorhand wetende waartoe deze opgelegde verplichting daadwerkelijk verplicht?Deze passage is nimmer eerder voorbij gekomen in de 10 afgelopen jaren. We vragen ons dan ook oprecht af hoe wij deze verplichting moeten lezen in het kader van ieders rol. Aanbieders worden hiermee 'medeplichtig' aan de gunningsbeslissing. Een positie die niet wenselijk en niet juridisch houdbaar is.We lezen graag de reactie van de regio hierop en we hopen oprecht dat we hem verkeerd lezen.	1 De verplichting om tussen te komen of te voegen aan de kant van Sociaal Domein Achterhoek geldt uitsluitend voor Inschrijvers die een belang bij een uitspraak in een aanhangig gemaakt kort geding willen doen gelden. 2 Voegen in de procedure is geregeld in Par. 3, Titel 2, Afd. 10 van Boek I Rv.. 3 als de eisende aanbieder in het gelijk is gesteld is, hangt het af van de vorderingen die de eisende partij heeft gesteld en welke door de rechter worden toegewezen. De aanbieder(s) die zich voeg(t)(en), dienen zich ook te committeren aan de uitspraak van de rechter.	22-1-2025

92	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - geschiktheidseisen	3.3.1 "Uit deze inschrijving in het handels- en/of beroepenregister dient de tekeningsbevoegdheid te blijken voor tenminste de Inschrijvingssom voor deze Opdracht van degene die de Inschrijving heeft getekend" Onze stichting kent één bestuurder, waardoor géén bedragen op het KvK-uittreksel zullen staan. Wel het volgende: "Bevoegdheid: Alleen/zelfstandig bevoegd" Hiermee wordt niet voldaan aan bovenstaande 'eis'. Is de regio akkoord dat een dergelijk uittreksel WEL voldoet? (een andere kan niet worden aangevraagd, ergo een onmogelijke opgave)	Ja, een KvK-uittreksel waaruit blijkt dat de bestuurder alleen/zelfstandig bevoegd is, volstaat.	22-1-2025
93	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - geschiktheidseisen	3.3.2 "Bij inschrijving dient Inschrijver een digitale kopie over te leggen van een goedkeurende controleverklaring, door een onafhankelijk accountant, afgegeven bij de meest recente jaarrekening van de onderneming van Inschrijver. Indien de controleverklaring een continuïteitsparagraaf bevat, dienen daarbij, eveneens bij inschrijving, de voornoemde verklaringen in de zin van artikel 2:362, lid 6, tweede zin BW te worden gevoegd." Deze stukken zijn door u te raadplegen op de site van VWS. Graag zien wij deze verplichting zodanig geformuleerd dat, indien deze documenten beschikbaar zijn op deze site van VWS, er géén documenten hoeven te worden verstrekt. Graag uw reactie opdat we de lasten weten te minimaliseren.	Wij kunnen niet meegaan in uw verzoek. Het ondertekenen van het ‘Uniform Europees Aanbestedingsdocument’ is voldoende bij inschrijving om te verklaren dat u voldoet aan deze geschiktheidseis. Bewijsmiddelen dient u pas op verzoek hiertoe door de gemeenten, te verstrekken, zoals beschreven in het beschrijvend document.	22-1-2025
94	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - PvE	4.2 "Er zal worden gegund aan de voor Sociaal Domein Achterhoek Economisch Meest Voordelige Inschrijving, aan de hand van de hoogste kwaliteitsscore." Het gunnen waarbij een tarief is vastgesteld door de aanbestedende partij is mogelijk, maar het vertalen/beoordelen/waarderen van een inschrijving waarbij de economisch meest voordelige inschrijving eerste wordt, kan niet samengaan met een beoordeling van de plannen zoals op te stellen bij G1.1 en G1.2. Deze wijzen immers naar de INHOUD, niet naar de ECONOMISCHE waarde ervan. Dus de vraag is: hoe vertaalt de regio bij de beoordeling de INHOUD naar een ECONOMISCH meest voordelige (winst/verlies/resultaat?) inschrijving?	Economisch Meest Voordelige Inschrijving is een overkoepelende term waarmee we verschillende criteria aanduiden. De gemeenten gunnen de inschrijving op basis van de BPKV-rangorde (Beste Prijs-Kwaliteit Verhouding) waarbij de tarieven voorgeschreven worden door de opdrachtgever. De BPKV-rangorde wordt bepaald aan de hand van de beoordelingscriteria in de aanbesteding. Er zal worden gegund aan de voor Sociaal Domein Achterhoek Economisch Meest Voordeligenschrijving, aan de hand van de hoogste kwaliteitsscore. Aanbieders worden gerangschikt op basis van de scores die zij behalen. Gemeenten die jeugdhulp bij derden inkopen, moeten daarvoor een reële prijs betalen. Dat volgt uit de Jeugdwet. Beide wetten leggen de verplichting aan gemeenten op om bij verordening regels vast te stellen teneinde een goede verhouding tussen de prijs van de voorziening en de kwaliteit daarvan te waarborgen. De aanbestedende dienst heeft de reële tarieven vastgesteld, aan de hand van het onderzoek van HfM, waarvoor inschrijvers een inschrijvend moeten indienen. Door de HBO stagiaires voldoen ook aan de eisen van de SROI.	22-1-2025
95	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - PvE	4.1.3 Kan de regio uitleggen hoe een zorgorganisatie die verplicht wordt een groot deel van de werkzaamheden door SKJ-geregistreerde professionals te laten uitvoeren (waarvoor een HBO opleiding of vergelijkbaar ECV-traject gelopen moet zijn), stagiaires van HBO opleidingen niet terugvindt in de SROI tabel?		22-1-2025
96	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - PvE	4.1.3 Is de regio bereid HBO-stagiaires toe te voegen aan de SROI-tabel?	HBO stagiaires voldoen ook aan de eisen van de SROI.	22-1-2025
97	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - gunningscriterium	4.3 "G1.2 Samenwerking en beweging in de Keten" We missen in deze paragraaf de samenwerking, participatie en interactie met het lokale team (consulenten). Deze wordt slechts summier genoemd waardoor het lijkt dat het zwaartepunt bij de aanbieder komt te liggen terwijl juist de regierol van de toegang een sleutel tot succes is gebleken in alle onderzoeken en recent het richtinggevend kader vanuit de VNG. Er zijn zorgen omtrent de beweging die hier nodig is in het toegangsveld en die door de regio dient te worden georganiseerd. 1. Hoe gaat de regio die regierol beter inbedden bij de toegang vanaf 1-1-2026? 2. Wat verwacht de regio van de aanbieders hierin?	Vraag 1: Zie antwoord op vraag 86 Vraag 2: Wij verwachten van de aanbieders dat zij zelf actieve rol nemen in de ketensamenwerking en dat aanbieders dit beschrijven in hun plan van aanpak onder 'Samenwerking en Beweging in de Keten'. In het PvE eis 61 is verwoord wat de regio verwacht van de aanbieders hierin.	22-1-2025
98	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving - pleegzorg	Er wordt gesteld: "De landelijke Handreiking Tarifiering en Inkoop Pleegzorg is het uitgangspunt." In deze handreiking is voor deeltijdpleegzorg een tarief opgenomen met een minimum van 72 etmalen op jaarbasis om een reële vergoeding te ontvangen. Dit staat ook in de beschrijving. Dit gemiddelde is echter over de totale populatie en dat is pas inzichtelijk ná het jaar. Dus bij de verantwoording in het volgende jaar is duidelijk of er sprake was van een gemiddelde van 72 etmalen. Elders wordt gesteld: declareer alleen wat geleverd is. 1. Hoe wil de regio bereiken dat 72 etmalen gemiddeld gedeclareerd kunnen worden, rekening houdend met het bovenstaande (laat zicht, mogelijk moeten declareren wat NIET geleverd is etc.)? Deze handreiking zal in 2025 worden aangepast om antwoord te geven op vraag 1. 2. Is de regio op de hoogte van deze aanstaande wijziging? 3. Is de regio bereid de wijziging van de handreiking voor dit aspect onverwijld over te nemen per 1-1-2026? Ter illustratie 2 voorbeelden: - 50 etmalen geleverd, levert een dekkingstekort op en dus géén reëel tarief - 80 etmalen geleverd en gedeclareerd tegen het 'hoge' tarief, levert een dekkingsoverschot op en dus ook géén reëel tarief. 4. Hoe fixen we dit in de tussentijd?	1. De regio baseert zich op de bestaande handreiking, een andere (betere) grond voor het tarief is er niet. Dat de uitgangspunten in de handreiking in de praktijk niet altijd voor elk aanbieder van toepassing zijn, is inherent aan de opbouw van elk tarief waarbij keuzes worden gemaakt voor parameterwaarden. 2. Nee, maar nu wel. 3. Op basis van monitoring van de feitelijke praktijk onder het nieuwe contract, zullen we later eventueel heroverwegen. 4. We zien geen aanleiding de opbouw van het tarief aan te passen.	22-1-2025
99	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving	In vrijwel alle beschrijvingen missen we de rol van de consulenten bij de periodieke evaluaties. Waarom zijn deze niet expliciet opgenomen in alle beschrijvingen opdat de lokale teams deze verantwoordelijkheid die zij hebben ook geborgd zien in de opdracht richting de aanbieders? We missen hier de aansluiting bij de landelijke beweging rondom de 'sterke lokale teams' waarin juist het samen optrekken maar vooral die interactie zo van essentieel belang voor de transformatie en terugdringen van het gebruik van jeugdhulp wordt genoemd. Hoe ziet de regio dit?	De rol en bijbehorende verantwoordelijkheid van de lokale toegang is voldoende geborgd in de werkwijze. Verder wordt de werkwijze van procesregie in de implementatie ook nog nader uitgewerkt.	22-1-2025

100	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving - gezinshuizorg	Hier wordt gesteld dat minimaal één van de GZH-ouders een SKJ registratie moet hebben. Deze eis is géén onderdeel van de kwaliteitscriteria gezinshuizorg waarnaar eveneens word gerefereerd. Diverse GZH zullen door aan deze eis niet kunnen voldoen. De SKJ-eis vanuit de wet is veelal geborgd in het ondersteuningsteam dat GZH ondersteund; de daarin werkzame professionals zijn allen SKJ-geregistreerd. 1. Wat maakt dat de regio dit eist? 2. Is de regio zich ervan bewust dat hiermee het aantal GZH-plekken kan dalen dat beschikbaar is? 3. Als de regio hieraan vast wenst te houden, is deze dan bereid tot een overgangsperiode waarin het SKJ-registratie aspect getracht wordt te realiseren? 4. Als een GZH hierdoor niet toe kan treden, wat is dan de procedure die de regio wenselijk acht (in het belang van de betreffende kinderen) hoe gehandeld moet worden? Moeten de kinderen verplicht verhuizen bijvoorbeeld en zoja op welke termijn? 5. Is de regio de verwachting toegedaan dat een SKJ-registratie een garantie is voor niet-falende ondersteuning? Wij maken ernstig bezwaar bij deze upcoding van de eisen die ons inziens géén betere gezinshuizorg bieden maar een verliespost aan plekken opleveren. En waarschijnlijk een verdieneffect voor de bij de SKJ aangesloten opleidingsbureau's. Wij vernemen graag uw motivatie voor deze beweging.	Het uitgangspunt blijft dat minimaal 1 gezinshuishouder een SKJ registratie heeft. De regio is bereid coulant hiermee om tegaan (bijvoorbeeld door met een overgangsperiode te werken van 1,5 jaar) conform kwalitetskader gezinshuizorg en de Norm voor Verantwoorde Werktoedeling. De gemeenten volgt de wetgeving en conformeren ons aan het landelijke kwaliteistkader jeugd, inclusief de verplichting tot SKJ registratie.	22-1-2025
101	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving - logeren	"De situatie in de woonomgeving is instabiel, en/of de ouders/verzorgers moeten tijdelijk ontlast worden." Hier worden ouders/verzorgers expliciet genoemd waar dat in het beschrijvend document NIET zo is. Wij gaan uit van de beschrijving bij het product; is dat juist?	Zowel in de productbeschrijving als in het beschrijvend document staat beschreven dat het gaat om het ontlasten van ouders/verzorgers danwel mantelzorgers. Onder het woord mantelzorgers kan ouders/verzorgers verstaan worden.	22-1-2025
102	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document - logeren	"De eindverantwoordelijkheid voor het opstellen en uitvoeren van het plan ligt bij een professional met SKJ-registratie." Een plan met doelen, gebaseerd op de resultaten die in het plan (van de verwijzer/toegang te verkrijgen!) is in deze setting minder relevant. De doelstelling van dit product is "met als doel het tijdelijk ontlasten van de ouders/verzorgers/mantelzorger en/of de omgeving en/of ter preventie van ontsporing." Dat is het hele plan in een notedop. In hoeverre dient hier dan nog een plan door een SKJ geregistreerde professional voor te worden opgesteld en wat denkt de regio wat hierin zou moeten staan? In casussen waarin logeren gekoppeld is aan een reeds lopend traject, bevat dát traject veelal de doelen en resultaatgebieden van de cliënt. Logeren zal binnen dat plan een plek hebben dan,	Zoals opgenomen in de productbeschrijving blijft de SKJ-registratie-eis van kracht voor de eindverantwoordelijkheid, maar het plan zelf kan beknopt zijn gezien de aard van de dienstverlening.	22-1-2025
103	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving - verblijf groep	Er wordt gesteld dat minstens 80% SKJ geregistreerd (dus minimaal HBO) moet zijn. 1. Is de regio op de hoogte van de arbeidsmarktproblemen en zoja is een dergelijke omschrijving dan realistisch te noemen? 2. In de consultatiesessies is aangegeven dat de productbeschrijvingen niet de uitvoeringsnormen zijn maar de handvatten zijn (geweest) voor de tariefbepaling. Hoe moet in dat licht die 80% worden gelezen? 3. Wij gaan uit van een doelstelling die nastrevenswaardig is maar als die in de praktijk amper realiseerbaar is, wat is dan het vervolg? Gaan we dan locaties en groepen moeten sluiten? 4. Sommige locaties hebben kinderen uit andere regio's met andere eisen; lager. Door deze eisen te stellen worden de kosten van een dergelijke groep hoger. Hoe kan de aanbieder die dit raakt die meerkosten door deze upcoding bij die andere regio's verantwoorden en betaald krijgen? Immers, deze regio stelt daarin hogere eisen en dat wordt dan het minimum voor de HELE groep. Ongeacht de herkomst.... 5. Vanuit de norm voor verantwoorde werktoedeling is niet-SKJ inzet toegestaan. Hoe moet in dat licht die 80% worden gelezen?	De regio volgt de norm van verantwoorde werktoedeling conform het Kwaliteitskader Jeugd. Dit betekent dat de niet geregistreerde professionals (max 20%) werken onder de verantwoordelijkheid van geregistreerde professionals.	22-1-2025
104	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving - verblijf groep	Er wordt gesteld dat 24/7 een GW-er en/of kinderpsychiater beschikbaar is. Dit is NIET opgenomen in de tariefmodellen voor de groepen: - psychiater ontbreekt - WO-GW-er is voor 15% opgenomen in de functiemix maar dat dekt niet de 24/7 beschikbaarheid Ook bij de ORT ontbreken deze, waardoor het tarief niet juist is berekend. 1. Deelt de regio deze conclusie waarna een bijstelling dient te worden gedaan in het tarief? Overigens is een kinderpsychiater voor verblijf groep, NIET ZIJNDE GGZ (!) o.i. volstrekt een verkeerde keuze. Hiermee wordt jeugdzorg verder gemedicaliseerd in plaats van gedemedicaliseerd wat de landelijke opdracht is. Hier lijkt de GGZ-invloed groter te zijn geweest dan gewenst. 2. Deelt de regio de opvatting dat dit niet wenselijk is? 3. Welke argumenten heeft de regio om deze kinderpsychiater toe te voegen aan de productbeschrijving en daarmee als eis op te leggen?	Het gaat om en/of. Het is aan de aanbieder vrij te kiezen welke professional beschikbaar is. Als de aanbieder een gedragswetenschapper inzet voor de 24/7 bereikbaarheid, voldoet deze aan de eis. De en/of geeft ruimte aan aanbieders om ook de kinderpsychiater in te zetten. De regio ziet geen bezwaar rondom de opvatting over de mate van GGZ invloed.	22-1-2025
105	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving	In de stapelingsmatrix (foute naam; moet zijn samenloopmatrix, zie SAP's van het Ketenbureau hiervoor!!!) staat een fout. GZH mag niet samenlopen met ondersteuning (ind/groep) en ind.behandeling (niet GGZ) maar wel groepbehandeling (niet GGZ). Alle drie NEE's zouden o.i. moeten kunnen. Klopt dat en wordt dat aangepast (is ook gesteld 21-1 in de inlichtingenbijeenkomst)?	We passen de stapelingsmatrix aan zodat er gestapeld kan worden met behandeling (niet GGZ) en voor noodzakelijke ondersteuning buitenshuis passen we de stapelingsmatrix aan voor het product ondersteuning groep en individueel.	22-1-2025
106	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Bij de tarieven voor ambulante jeugdhulp is een onderscheid gemaakt tussen reguliere en microaanbieders. Er is in de consultaties aandacht gevraagd voor het onderscheid tussen reguliere en SLEUTELaanbieders (systeemaanbieders). Die laatste betreft een handvol organisaties die een sleutelrol innemen in het landschap door het aanbodpallet, de inspanningen op (boven)regionaal niveau, etc. Hiervoor is een set aan elementen gedeeld maar deze heeft helaas niet tot het wenselijke onderscheid geleid. In deze aanbesteding is een dergelijk onderscheid er helemáál niet (meer). 1. Waarom ontbreekt dat hier? 2. Wat is de motivatie daarvoor? 3. Is het mogelijk hiervoor met de regio alsnog afspraken over te maken om recht te doen aan deze positie van SLEUTELaanbieders PLUS recht te doen aan rekening te houden hiermee d.m.v. tariefdifferentiatie?	Gemeenten hebben er voor gekozen om alleen bij ambulante jeugdhulp onderscheid te maken tussen reguliere en micro aanbieders. Ons inziens komt dit voldoende tegemoet aan differentiatie van het tarief. Als antwoord op vraag 3: Nee, dit is niet mogelijk.	22-1-2025

107	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document 1.7 Overgangsregeling	Regio hanteert een overgangsregeling voor partijen die per 01-01-2026 niet meer gecontracteerd zijn. Geldt er ook een overgangsregeling voor opdrachtnemers die zowel in het huidige contract als in het nieuwe contract gecontracteerd zijn? Kan de regio aangeven of voor deze aanbieders lopende toewijzingen per 01-01-2026 worden omgezet of dat deze worden uitgefaseerd.	Voor aanbieders die zowel in het huidige als nieuwe contract gecontracteerd zijn, zullen lopende toewijzingen per 1-1-2026 worden omgezet naar nieuwe toewijzingen onder het nieuwe contract.	23-1-2025
108	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Beschrijvend document 1.6 Raamovereenkomst	Voor perceel 4 staat een maximale contractwaarde van € 500.000. Kan de regio aangeven hoe zij zullen omgaan met aanmeldingen van jongeren, wanneer de maximale contractwaarde is bereikt.	Zie antwoord op vraag 82	23-1-2025
109	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijving I Stapelingsmatrix	Het GGZ verblijfsproduct zoals deze door de NZa wordt gehanteerd betreft een bed-bad-brood voorziening inclusief VOV. Opdrachtnemers voor GGZ verblijf verlenen daarnaast altijd behandeling en eventueel begeleiding. Dit zit onlosmakelijk aan elkaar verbonden. Hierdoor zal GGZ verblijf altijd met behandeling en eventueel begeleiding gestapeld moeten worden. Volgens de gepubliceerde stapelmatrix is dit niet toegestaan. Kan de regio dit aanpassen zodat stapelen wel mogelijk is of overgaan tot een all-in tarief, zoals de huidige tarieven in HCV zijn opgebouwd?	GGZ- reggulier verblijf heeft betrekking op de kosten van het verblijf en de VOV-staf. Dat betekent dat er geen behandeling en begeleiding in zit en dus stapeling mogelijk moet zijnDe regio past dit aan, waardoor naast GGZ verblijf ook GGZ behandeling gestapeld kan worden conform de Nza systematiek.	23-1-2025
110	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE 41	Regio geeft aan dat er een acceptatieplicht geldt wanneer een jeugdige naar hen wordt verwezen tenzij er zwaarwegende redenen zijn. Mogen wij ervan uitgaan dat dit ook in overleg met potentiële aanbieder gebeurt en/of consulenten voldoende kennis hebben van de sociale kaart en specialismen/expertises van aanbieders, om zo veel mogelijk te voorkomen dat aanbieder wanneer zij niet de passende hulp kan leveren onnodig en onterecht de taak krijgt om cliënt elders onder te brengen?	Ja, er vindt altijd vooraf afstemming plaats tussen consulent en aanbieder over de passendheid van de zorg. Consulenten zijn bekend met de sociale kaart en specialismen van aanbieders. Het doel is om direct een passende match te maken tussen zorgvraag en aanbieder.	23-1-2025
111	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE 49	De wachttijdnormen die u in het PvE eis 49 hanteert komen niet overeen met de treeknormen die volgens de overeenkomst gelden. Gelieve deze in het PvE aan te passen, omdat de overeenkomst leidend is.	Deze artikelen spreken elkaar niet tegen. Wel vraagt de KPI wachttijden voor verblijf nog nadere uitwerking. En het betreffende artikel geeft hiertoe de ruimte.	23-1-2025
112	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Stapelingsmatrix Verblijf	Klopt het dat medicatie controle wel worden gestapeld, maar behandeling niet? Hier zou een hele rare constructie door kunnen ontstaan.	Bij verblijf groep kan conform de stapelingsmatrix gestapeld worden met zowel behandeling als medicatiecontrole.	23-1-2025
113	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Stapelingsmatrix	Hoe verhoudt de stapelingsmatrix van verblijf zich tot die van ambulante jeugdhulp? O.a. kan hier begeleiding namelijk wel gestapeld worden met behandeling. Bij verblijf niet.	Zie het antwoord bij vraag 112. Als u een vraag hebt over de ambulante jeugdhulp, dient u deze te stellen in de Nvl bij betreffende aanbesteding.	23-1-2025
114	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Crisis	In geval van crisis t.t.v. verblijf in een gezinshuis: kunnen we dan een beroep doen op een hoger tarief en opschalen in intensiteit? Crisis loopt via een aparte aanbesteding, moeten we hier dan ook op inschrijven?	Als bij een jeugdige sprake is van een zwaardere ondersteuningsvraag, wordt samen met de toegang op dat moment vastgesteld of een ander product meer passend en mogelijk is (Gezinshuiszorg kent drie zorgzwaartes). De aanbesteding crisis betreft bedden in niet zijnde pleegzorg of gezinshuiszorg.	23-1-2025

115	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Definities	Wat is de definitie van opvoeden die u hanteert? Wat valt er onder het pedagogisch opvoedklimaat?	Onder opvoeden en pedagogisch opvoedklimaat wordt verstaan: het bieden van een veilige, stabiele en voorspelbare omgeving waarin de jeugdige zich optimaal kan ontwikkelen. Dit omvat dagstructuur, begeleiding bij ontwikkeltaken en het bieden van emotionele en praktische ondersteuning passend bij de leeftijd en ontwikkelfase.	23-1-2025
116	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijvingen	Is het zo dat een gezinshuis wordt geclassificeerd als zijnde licht, midden of zwaar en moeten daar dan ook enkel licht, midden of zwaar kinderen in worden geplaatst. Of is het zo dat kinderen met licht, midden en zwaar enkel in het hetzelfde gezinshuis kunnen worden geplaatst?	Het uitgangspunt is dat de de intensiteit (licht, middel, zwaar) wordt bepaald per jeugdige, niet per gezinshuis. Een gezinshuis kan jeugdigen met verschillende intensiteiten opvangen, mits dit past binnen de begeleidingsintensiteit, matching en de maximale groepsgrootte wordt gerespecteerd.	23-1-2025
117	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijvingen	Bij het product gezinshuizorg: Wat wordt bedoeld met persoonlijke verzorging? Wat valt hieronder?	Onder persoonlijke verzorging valt de ondersteuning bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) zoals wassen, aankleden, eten en drinken, en toiletgang. Ook valt hieronder de zorg voor een goede persoonlijke hygiëne en verzorgd uiterlijk passend bij de leeftijd. Persoonlijke verzorging is gericht op het opheffen van een tekort van zelfredzaamheid.	23-1-2025
118	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijvingen	Hoe kunnen begeleidende bezoeken worden gedeclareerd? Vanwege veiligheid en kwetsbaarheid moeten veel van onze kinderen begeleid worden bij bezoek aan biologische ouders, vaak over grote afstanden. Wij lezen niet terug dat dit gestapeld kan worden (aanvullend).	Begeleidende bezoeken maken onderdeel uit van de reguliere begeleiding binnen het verblijfstarief. Voor uitzonderlijke situaties dient er overleg gepleegd te worden met GI/toegang.	23-1-2025
119	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijvingen	En hoe zit het met logeren? Wij lezen niet terug dat logeren kan worden gestapeld met gezinshuizorg.	Als een kind in een gezinshuis zit, kan er niet gestapeld worden met logeren. Logeren dient gefinancierd te worden vanuit de indicatie gezinshuizorg.	23-1-2025
120	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijvingen	Lezen wij het goed dat dagbesteding in het tarief en dus niet gestapeld kan worden op gezinshuizorg?	De stapelingsmatrix passen wij hierop aan zodat het gestapeld kan worden.	23-1-2025
121	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Productbeschrijvingen	In de marktconsultaties was sprake van aanvullende stapel van behandeling individueel bij gezinshuizorg. Dit lezen wij nu niet terug in de stapelingsmatrix. Waarom wordt hier van afgeweken?	De stapelingsmatrix passen wij hierop aan zodat het gestapeld kan worden.	23-1-2025
122	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 140: Hoe staat perceel 5 Verblijf Groep in relatie tot de het bovenregionale contract G7?	Het perceel Verblijf Groep in deze aanbesteding staat los van het bovenregionale G7 contract. Het betreft reguliere verblijfsvormen die niet vallen onder de essentiële jeugdhulpfuncties uit het G7 contract.	23-1-2025

123	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 133: Constatering: dit is niet werkbaar voor onze cliënten. De begeleidingsintensiteit is cliëntvolgend en niet op basis van het gezinshuis waarin kind verblijft.	Het uitgangspunt is dat de de intensiteit (licht, middel, zwaar) wordt bepaald per jeugdige, niet per gezinshuis. Een gezinshuis kan jeugdigen met verschillende intensiteiten opvangen, mits dit past binnen de begeleidingsintensiteit, matching en de maximale groepsgrootte wordt gerespecteerd.	23-1-2025
124	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 132: Bedoelt u hier niet 30 aaneengesloten dagen? En zo niet, klopt het dan dat logeren hier niet onder valt?	Nee, het betreft maximaal 30 dagen per kalenderjaar, dit kan aaneengesloten zijn maar hoeft niet. Deze dagen gelden voor tijdelijk verblijf elders zoals behandeling of time-out. Logeren kan niet gestapeld worden op gezinshuizenzorg, zie antwoord bij vraag 119.	23-1-2025
125	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 132: Wie bepaalt het tarief wanneer cliënt elders verblijft? Krijgt cliënt hiervoor aanvullend een indicatie met bijbehorend tarief?	Bij tijdelijk verblijf elders (zoals beschreven in eis 132) blijft het reguliere gezinshuistarief van kracht (max 30 dagen per kalenderjaar). Voor het tijdelijke verblijf elders wordt een separate indicatie afgegeven met bijbehorend tarief. Logeren dient gefinancierd te worden uit het gezinshuistarief.	23-1-2025
126	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 132: Wij lezen nergens in de eisen dat we de bedden open moeten houden. Dit in kader van de 30 dagen die u noemt. Klopt dat?	Ja, dat klopt. Er staat niet expliciet dat bedden opengehouden moeten worden. Echter, gedurende de 30 dagen dat het reguliere tarief wordt doorbetaald, wordt wel verwacht dat de plek beschikbaar blijft voor terugkeer van de cliënt. Als direct duidelijk is dat de cliënt niet terug kan keren, wordt het tarief ook niet doorbetaald.	23-1-2025
127	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 129: En welke toegevoegde waarde moet een pedagogische medewerker inbrengen in het multidisciplinaire team als gezinshuisouders ook pedagogische geschoold zijn? En welke specifieke werkzaamheden zouden hier dan ook vallen?	Zie antwoord op vraag 36	23-1-2025
128	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	Kunt u de gedachte achter eis 129 verduidelijken?	Zie antwoord op vraag 36.	23-1-2025
129	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 128: Is het ook mogelijk middels een verlengde arm constructie te voldoen aan het SKJ vereiste?	Zie antwoord op vraag 100.	23-1-2025
130	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.bt. eis 127: Als een kind niet naar school gaat, maar naar dagbesteding wordt dit dan ook verstaan onder 'daginvulling'? Wie betaalt in dat geval de kosten voor de dagbesteding?	Zie antwoord op vraag 13.	23-1-2025

131	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 124: Met uw eis te voldoen aan de landelijke kwaliteitscriteria is onze ogen de eis voor een passende zorglocatie dubbelop. Immers de landelijke kwaliteitscriteria stellen hieraan ook al voorwaarden. Kunt u dit toelichten?	De expliciete vermelding van de eis voor een passende zorglocatie, ondanks overlap met de landelijke kwaliteitscriteria, is bedoeld ter benadrukking van het belang. Dit doet geen afbreuk aan de landelijke criteria maar versterkt deze.	23-1-2025
132	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 124: Wat verstaat u onder een passende (zorg)locatie?	Een passende (zorg)locatie is een locatie die: 1) voldoet aan alle relevante wet- en regelgeving, 2) is aangepast aan de doelgroep, 3) een veilige en stabiele leefomgeving biedt, en 4) zich bevindt in een zo gewoon mogelijke woonomgeving.	23-1-2025
133	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van Eisen	M.b.t. eis 122: U zegt dat de opdrachtnemer dient te voldoen aan de landelijke kwaliteitscriteria Gezinshuizen. Volstaat het dat wij als hoofdaannemer daar aan voldoen namens onze onderaannemers?	Zie ook antwoord op vraag 173 betreffende Programma Van Eisen: Eis 90: Op de onderaannemer (inclusief ZZP'ers) zijn dezelfde eisen, voorwaarden en condities van toepassing die gelden voor de Opdrachtnemer, voor zover die betrekking hebben op de door de onderaannemer geleverde diensten(producten).	23-1-2025
134	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - definities	"Toegang: Voor Jeugdhulp kan de toegang tevens via een externe verwijzer lopen." Betekent dit dat er zonder tussenkomst van de consulent gestart kan worden met verblijfszorg? Dit lijkt ons niet wenselijk in het kader van instroombeperking. Het is helder dat een externe verwijzer (GI, huisarts, med.specialis) mag verwijzen, maar uiteindelijk zal de gemeente een individuele voorziening moeten toekennen. Wij pleiten opnieuw voor een toegangsroutering ALTJD via de consulent. Welke verwijsroute ook van toepassing is. Alleen dán kan er aan de voordeur gestuurd worden door de gemeenten. Op voornoemde wijze NIET. Gaat de regio met voorgestelde werkwijze akkoord?	Bij verblijfszorg zal altijd afstemming met de gemeentelijke toegang plaatsvinden voordat de zorg start, ongeacht de verwijzer. Dit staat zowel in de jeugdwet (5.3 lid 1) als in de Gelderse Verbeteragenda en de werkwijze Regionale Toeleidingstafel (RTT).	23-1-2025
135	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 8	"Opdrachtnemer onderschrijft de lokale wetgeving en beleidsmatige uitgangspunten en handelt ernaar. Opdrachtnemer conformeert zich aan wijzigingen in lokaal beleid en lokale wet- en regelgeving, voor zover dit redelijkerwijs verwacht mag worden binnen de kaders van deze opdracht en de inschrijving." Potentieel opdrachtnemer is géén partij in het opstellen van lokale wetgeving geweest en kan deze daardoor niet onderschrijven. Dit is een eis die disproportioneel is en niet uitvoerbaar TENZIJ opdrachtnemer daadwerkelijk partij is geweest. 1. Hoe wordt opdrachtnemer partij in deze? 2. Wat als opdrachtnemer geen partij kan/mag/wil zijn in deze? Ter illustratie: het abonneren op lokale overheids-wetwijzigingen via overheid.nl is voor 184 gemeenten niet te doen. Een dergelijke verplichting is disproportioneel voor een opdrachtnemer die in die 184 gemeenten zorg levert. De wijzigingen in 8 gemeenten lijkt overzichtelijk, maar is het niet. 3. Is de regio bereid als partner de opdrachtnemers als partners ACTIEF te informeren over deze relevante wijzigingen? Immers de gemeenten maken die wijzigingen, lijkt ons een prima actie als die wijzigingen ACTIEF via SDA worden gedeeld met de gecontracteerde aanbieders. Daarmee helpen we elkaar binnen de lijntjes te kleuren.	Een opdrachtnemer hoeft geen partij te zijn in het opstellen van wetgeving om zich toch te conformeren aan wet en regelgeving. Hierbij is wel een voorbehoud in de eis opgenomen en wel: 'voor zover dit redelijkerwijs verwacht mag worden binnen de kaders van deze opdracht en de inschrijving.' ndanks de verantwoordelijkheid van de opdrachtnemer, helpen wij u met informatie.	23-1-2025
136	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 9	"Opdrachtnemer dient op werkdagen minimaal van 09.00 – 17.00 uur telefonisch bereikbaar te zijn voor opdrachtgever." Is dit een wederkerige verplichting waarbij opdrachtgever eveneens in deze tijdvakken telefonisch bereikbaar is?	Nee, dit is geen wederkerige verplichting. De eis dat de opdrachtnemer op werkdagen van 09.00 tot 17.00 uur telefonisch bereikbaar moet zijn, geldt alleen voor de opdrachtnemer.	23-1-2025
137	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 16	Movisie: 14 van de 103 interventies zijn effectief bevonden 1. Betekent dit dat de andere 89 interventies verboden worden? - NJI kent 349 interventies, waarvan er 76 "effectief zijn volgens aanwijzingen" (let wel: AANWIJZINGEN!!!) en 273 dus niet 2. Idem, mogen vanaf 1-1-2026 uitsluitend deze 76 interventies waarvan er AANWIJZINGEN zijn v.w.b. effectiviteit, dus niet BEWEZEN effectief, worden ingezet? We begrijpen de beweging en de behoefte aan 'bewezen effectieve' interventies. Echter, wat te doen in situaties dat er géén dergelijke interventie voorhanden is? 3. Doen we dan niets? Overigens zal dit bij deze verblijfsdiensten minder van toepassing zijn....	Opdrachtnemer wordt verzocht erkende interventies in te zetten, maar kan andere interventies toepassen als er geen passende erkende interventie beschikbaar is en dient dit gemotiveerd aan te tonen aan opdrachtgever.	23-1-2025

138	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 20	"Deze analyse dient te worden gebruikt om gerichte interventies te ontwikkelen en om het behandel- of verbetertraject nauwkeurig af te stemmen op de specifieke omstandigheden van de Cliënt of situatie." Het tweede deel van bovenstaande zin is juist, maar het eerste niet. De VA is niet bedoeld om interventies te ONTWIKKELEN maar moet helpen bij het vinden van de juiste antwoorden op de hulpvraag of -vragen die er zijn. Daarbij gebruik makend van bestaande interventies (zie eis 16). Klopt deze duiding van deze zin volgens de regio?	Ja, uw duiding is correct. De VA is bedoeld voor het kiezen van passende bestaande interventies, niet voor het ontwikkelen van nieuwe interventies.	23-1-2025
139	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 20	1. Wie maakt volgens de regio de verklarende analyse (VA) en met wie wordt deze gedeeld? 2. Wanneer wordt een VA gemaakt? (op welk moment in het proces) 3. Is de auteur van de VA degene die een nieuwe VA maakt? De VA is géén bij te stellen analyse. Je maakt een NIEUWE VA als daar aanleiding voor is. Hierover is veel onwetendheid en ook hier lijkt de VA te worden gepresenteerd als wondermiddel dat alle verkeerd lopende plaatsingen, doorplaatsingen, uithuisplaatsingen of erger gaat voorkomen. Deze verwachtingen zal de VA niet waar kunnen maken omdat deze dat niet kán. De VA is een hulpmiddel om een beter onderbouwde afweging die in gezamenlijkheid gemaakt kan worden, hoort te leggen onder een in te zetten traject (met alles wat daar dan in valt). 4. Deelt de regio deze visie op de aard, strekking en doel van de VA? 5. Zo niet, wat ziet de regio dan op deze 3 aspecten voor de VA?	Uitgangspunt is dat voordat de cliënt geplaatst wordt de VA opgesteld wordt door de toegang/GI samen met het gezin en andere betrokkenen. Een verklarende analyse kan worden aangepast of aangevuld gedurende de hulpverlening. Het is een dynamisch document dat meegroeit met de ontwikkelingen en veranderingen in de situatie van het gezin. Het is niet nodig om een volledig nieuwe analyse te maken bij elke wijziging; je kunt de bestaande analyse bijwerken en aanvullen.	23-1-2025
140	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 21	"begeleidt Opdrachtnemer de Cliënt bij het aanvragen hiervan of spreekt zij met de reeds betrokken Opdrachtnemer af dat de Opdrachtnemer hierin begeleidt." In het laatste deel staat 2x opdrachtnemer, maar in dit hele stuk komt de opdrachtgever (toegang) niet voor. 1. Welke rol in deze is er voor de toegang ? 2. Is 2x opdrachtnemer wel juist? (als de WLZ de andere wet is, zijn de WLZ-aanbieders geen onderdeel van deze aanbesteding.....) Of moet één van die 2 misschien opdrachtGEVER zijn?	U kunt deze eis lezen als: Als Opdrachtnemer inschat dat het waarschijnlijk is dat een Cliënt in aanmerking komt voor hulp op grond van een andere wet, en deze ondersteuning nodig is om tot een oplossing van de hulp- of ondersteuningsvraag van de Cliënt te komen, begeleidt Opdrachtnemer de Cliënt bij het aanvragen hiervan en draagt zorg voor een warme overdracht naar toekomstige opdrachtnemer.	23-1-2025
141	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 26	De norm voor verantwoorde werktoedeling zegt iets anders dan wat hier wordt gesteld inzake geregistreerde professionals, namelijk: het inzetten van geregistreerde professionals is de norm tenzij aangetoond kan worden dat de inzet van een niet-geregistreerde professional die werkt onder de verantwoordelijkheid van geregistreerde professional voldoende waarborgen biedt. Het afwijken van deze norm-definitie is niet wenselijk want verwarrend en daarmee voer voor discussie. Niet doen. 1. deelt de regio deze juiste tekst (overgenomen vanuit Kwaliteitskader Jeugd in de praktijk, dat door SKJ ook wordt gehanteerd) ? 2. zoniet, waarom legt de regio deze norm dusdanig uit dat het lijkt dat er alléén met SKJ-geregistreerde medewerkers mag worden gewerkt? Immers die norm stelt op blz 11 en verder in het genoemde kader een aantal aspecten wanneer een SKJ-er nodig is. De norm stelt daarna dat in die gevallen (vanaf blz 14) een niet-SKJ-er verantwoord kan worden ingezet. Deze tekst is niet de strekking van deze eis en daarmee is deze eis niet juist geformuleerd. 3. gaat de regio de letterlijke tekst uit het Kader overnemen of daar expliciet naar verwijzen om verwarring in uitleg te voorkomen? 4. Indien niet, dan graag een motivatie waarom verwarring nodig is.	De wijze waarop deze eis is geformuleerd is conform de norm verantwoorde werktoedeling en kwaliteitskader jeugd. We passen de eis niet aan.	23-1-2025
142	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 30	"De VOG mag niet ouder zijn dan drie (3) maanden bij aanvang van de werkzaamheden van de medewerker" 1. Welke aanvang van de werkzaamheden van de medewerker wordt hier bedoeld? 2. Is dit bij de indiensttreding van de medewerker? 3. Is dit bij de start van de ondersteuning aan een cliënt? 4. Indien 3 met 'ja' wordt beantwoord, betekent dit dan dat bij elk lopend traject elke betrokken hulpverlener een VOG dient te hebben die niet ouder was dan 3 maanden bij aanvang van dat traject? 5. Als op 4 'ja' wordt geantwoord, wat is dan uw advies aan de potentiële inschrijvers hoe dit te realiseren?	De VOG mag niet ouder zijn dan 3 maanden bij indiensttreding van de medewerker. Er is geen nieuwe VOG nodig bij start van elk nieuw cliënttraject.	23-1-2025
143	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 33	" en schakelt op verschillende niveaus" Wat wordt bedoeld met 'verschillende niveaus' ?	Met verschillende niveaus wordt bedoeld: operationeel (directe zorg), tactisch (coördinatie) en strategisch (beleid/organisatie) niveau, passend bij de functie en verantwoordelijkheden van de medewerker. We verwachten dat de professionals tijdig andere disciplines betrekken indien het traject hierom vraagt.	23-1-2025
144	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 36	Hier missen we de eis dat ook veiligheid van de omgeving waarin cliënt woont, in acht genomen moet worden. Deze dienst is gericht op het wonen van cliënten bij elkaar. Als de veiligheid van ANDERE cliënten in gevaar is, dan zal aanbieder ook geacht worden tot handelen. Idem voor de veiligheid van de medewerkers waar aanbieder de verantwoordelijkheid voor draagt. Wordt deze tekst aangepast conform bovenstaande of komt er een aanvullende eis?	We passen de eis niet aan, maar erkennen het belang van de opmerking. Het gaat ook om de veiligheid van de omgeving waarin de client verblijft	23-1-2025
145	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 37	"De Opdrachtnemer dient medewerking te verlenen aan een door de gemeente geïnitieerd Cliënttevredenheidsonderzoek (CTO) of Cliëntervaringsonderzoek (CEO)." Mag hiermee het aspect van kwaliteitsmeting in het kwaliteitsmanagementsysteem komen te vervallen?	Nee, het kwaliteitsmanagementsysteem blijft verplicht. Het CTO/CEO is een aanvullend instrument naast de eigen kwaliteitsmetingen van de aanbieder.	23-1-2025

146	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 37	"Dit houdt in dat de opdrachtnemer op verzoek van de gemeente gegevens aanlevert, vragenlijsten verspreidt, deelname van cliënten bevordert en andere noodzakelijke medewerking verleent binnen de afgesproken tijd en conform de door de gemeente gestelde richtlijnen en verplichtingen" 1. Waar in het tariefmodel is dit opgenomen opdat dit ook betaald wordt? 2. Of krijgt de aanbieder hiervoor separate financiering vanuit de gemeenten?	Er is geen separate financiering voor CTO/CEO-werkzaamheden. Dit valt onder overheadskosten.	23-1-2025
147	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	1.2 “De producten die de regio opstelt moeten voor het bijbehorende tarief door een efficiënt georganiseerde aanbieder kunnen worden geleverd. Dat betekent niet dat dit tarief voor iedere aanbieder kostendekkend hoeft te zijn. ” Het idee dat een zorgaanbieder de zorg voor deze specifieke dienst wil leveren wil niet zeggen dat deze zorgaanbieder daarmee een “efficiënt georganiseerde aanbieder voor deze betreffende dienst” is. Grotere zorgaanbieders die meerdere zorgvormen aanbieden compenseren een min mogelijkermis met een plus op een andere zorgvorm. Maw: het vastgestelde tarief voor in dit geval verblijf waar zorgaanbieders op inschrijven is niet per definitie het juiste tarief. Dit zal immer in relatie tot de rest van de tarieven gezien moeten worden. 1. Heeft de regio een idee van de spreiding, de variatie en variantie van de zorgaanbieders tov het gemiddelde v.w.b. kosten die worden gemaakt ? 2. Is deze spreiding gedeeld met de aanbieders tijdens de consultatie ? 3. Wat is de route als een aanbieder BUITEN de 'gemiddelden' valt en daardoor geen sprake is van een reëel tarief voor die specifieke aanbieder gezien de SETTING en POSITIE van deze aanbieder (sleutelaanbieders)?	1. Nee, de tarieven zijn in lijn met de onlangs vastgestelde AMvB bepaald per beschreven product, ongeacht wie dit levert en wat betreffende aanbieder nog meer levert. 2. Nvt 3. Dat is in de systematiek van tarieven per product een vraagstuk dat niet door de gemeenten behoeft te worden beantwoord. De regio is van oordeel dat de combinatie van de verschillende inkooptrajecten met de daarin beschreven afzonderlijke producten voldoende met elkaar in balans zijn.	23-1-2025
148	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	1.3 1. Hoe recent zijn de gebruikte benchmarks in het tariefmodel? 2. In hoeverre zijn de partijen die deze benchmarks hebben gevuld, representatief voor de 'gemiddeld efficiënt werkende aanbieder'? 3. Kan de regio de onderbouwing daarvoor ter beschikking stellen (in de notitie staan stellingen dat het 'zo is', maar niet hoe de gemeente uitlegt en verantwoord waarom dat dan 'zo is'. Wie stelt bewijst, is hier de gemeentelijke verplichting die niet of onvoldoende wordt nageleefd met deze notitie.	1. HHM heeft zich gebaseerd op meest actuele versies van de verschillende benchmarks ten tijde van het kostprijsstraject. 2. Dat is inherent aan een 'benchmark', waarbij overigens het accent meer op 'gemiddeld' ligt dan op een specifieke afweging van efficiëntie. 3. De regio is van mening dat het advies van HHM in voldoende onderbouwt waarom de gekozen parameterwaarden passend zijn voor de opbouw van de tarieven voor de Achterhoek.	23-1-2025
149	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	1.4 PNIL: In hoeverre spelen de meest recente ontwikkelingen op gebied van schijnzelfstandigheid/wet DBA in rol in de rekenmodellen? Wordt dit nog gecorrigeerd of zit dit er al in verwerkt?	Zie de antwoorden op de vragen 41,42 en 43. De eerste berichtgeving nav het opheffen van het handhavingsmoratorium lijkt er op te wijzen dat een aantal ZZP'ers terugkeert naar een loondienstverband. Dat zou betekenen dat het aandeel PNIL kan dalen. Deze mogelijke wijzigingen worden niet verwerkt in de tarieven.	23-1-2025
150	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	2.2 WET arbeidsmarkt in balans. Als een aanbieder met pakweg zeg bij 80% van de totale fte een contract voor onbepaalde tijd heeft, dan werkt dat relatief zwaar door in de kosten. Nu veel PNILLERS in dienst genomen moeten/gaan worden met aanvankelijk een contract voor bepaalde tijd, zal de verhouding waarschijnlijk nog ongunstiger worden. 1. Wordt in model hier rekening mee gehouden? 2. Zijn deze percentages aangescherpt?	1. Bij de opbouw van de tarieven is uitgegaan van een gemiddelde van 85% in vast dienstverband; met de genoemde mogelijke verandering is geen rekening gehouden. 2. Nee	23-1-2025
151	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	2.6 De overhead wordt uitgedrukt in een % van de personeelslasten. 1. Het is niet duidelijk waar dit percentage op los gelaten wordt: - brutoloonkosten - brutoloonkosten incl soc lasten - brutoloonkosten incl soc lasten en pensioenen - brutoloonkosten incl soc lasten en pensioenen en risicoopslag -..... 2. Anders geformuleerd: wat is de basis? Omdat veel organisaties een andere definitie van overhead hebben en de berekening hiervan.... 3. Kan de regio een opslag% weergeven uitgedrukt in % van opbrengst (tarief per etmaal) ?	1. De overhead is berekend als opslag op de kosten van het uitvoerend personeel in het primaire proces, dus over de salariskosten + sociale lasten en pensioenpremie + opslag PNIL. 2. Zie antwoord 1. en het antwoord bij vraag 48 hiervoor. 3. Nee.	23-1-2025
152	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	2.2 Als een aanbieder aan aantoonbaar afwijkende en verklaarbare overhead kent dan in het model wordt gehanteerd, dient daarvoor een individuele vraag gesteld te worden?	Dat is aan de aanbieder	23-1-2025

154	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	2.7 In de productiviteit wordt voor de 3 verblijfsvormen identiek gerekend. Dit lijkt ons, gezien de aard en de verschillen van de 3 vormen niet logisch. Ook de groepsomvang, personeelsgrootte etc verschillen. 1. Welke argumenten geeft de regio om voor 3 verschillende verblijfsvormen een identieke productiviteit toe te passen? 60 uur indirect cliëntgebonden tijd op jaarbasis betekent bij 42 werkweken 1,4 uur per week. Alleen al de afstemming binnen de groep zal dit opsouperen. 2. Welke onderbouwing geeft de regio voor deze 60 uur in tabel 8? Waar is dit op gebaseerd?	1. Wij zien niet waarom de productiviteit, het aantal uren dat een medewerker gemiddeld genomen beschikbaar heeft voor de dienstverlening zou moeten verschillen. Het zijn immers die niet-dienst gebonden uren die de productiviteit bepalen (verlof, ziekte, niet cliëntgebonden inzet). 2. Het aantal indirect-clientgebonden bij de drie genoemde producten is afgeleid van ervaringscijfers en uitkomsten van onderzoek en voorgelegd aan de aanbieders in de marktconsultatie.	23-1-2025
155	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Tabel 9 spreekt van 'X jeugdigen per begeleider'. Dit moet volgens ons 'X jeugdigen per groep' of 'per locatie'. Klopt dit?	Dat klopt niet. Voor het bepalen van het tarief is het immers van belang te weten over hoeveel cliënten de kosten van een professional kunnen worden gedeeld.	23-1-2025
156	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Verblijf groep kent 4/6/8 omvangen. 1. Hoe moet worden omgegaan met 5/7/9... omvangen? In een aanpalende regio is een 6/8 model ingevoerd en is dit eveneens de werkelijkheid: 5/7/9 2. Welke tariefstelling is toe te passen bij afwijkende groepsgrootten?	Het staat de aanbieder vrij om binnen de kwaliteitseisen van de gemeenten een passende uitvoering te kiezen. Bij de opbouw van het tarief is uitgegaan van de genoemde groepsgroottes. Bij structureel afwijkende groepsgroottes gaat de aanbieder in gesprek met de regio hoe dit het beste opgelost kan worden.	23-1-2025
157	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	1. Hoe moet worden omgegaan met een wijziging in een groepsgrootte van een groep gedurende een traject? Als voor een plaatsing van een jongere via de toegang een toewijzing wordt ontvangen voor 'groep 6' en de locatie wijzigt de omvang gedurende de plaatsing naar een andere omvang, dan komt de beantwoording van de hulpvraag niet meer overeen met de plaats waar die hulp wordt geboden. En dan is er geen sprake meer van een reeel tarief. 2. Hoe gaan we hier mee om in de praktijk?	1. Niet, zo lang de groep blijft voldoen aan de gestelde eisen. 2. Dat is aan de aanbieder.	23-1-2025
158	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - 40 + 41	Wij gaan er van uit dat in de 3-hoek (cliënt/toegang/aanbieder) afstemming is over passendheid en beschikbaarheid van een aanbod bij de aanbieder van voorkeur. 1. Als er géén beschikbaarheid is, waarom wordt dan bij eis 41 gesteld dat de aanbieder een andere plek moet zien te vinden? Juist hier is een regierol van de consulent benodigd, maar deze wordt niet benoemd. Ook niet in de productbeschrijvingen overigens! 2. Waarom is deze niet benoemd? 3. Waarom is passendheid bij de hulpvraag niet het belangrijkste criterium? 4. Waarom is de ranking een aspect waarop de toewijzing wordt gebaseerd bij géén voorkeur van de cliënt? 5. Is keuzevrijheid van de cliënt (beperkt, want alléén binnen het gecontracteerde aanbod) van een hogere rangorde voor de gemeente dan instroombeperking, kostenbeheersing, terugdringen verbruik jeugdzorg etc.?	De rol en bijbehorende verantwoordelijkheid van de lokale toegang is voldoende geborgd in de werkwijze. Concreet is dit uitgewerkt in het werkproces regionale toeleidingstafel (RTT). Zorgaanbieders dienen zich hieraan te conformeren (zie eis 93). Passendheid is het primaire criterium, ranking alleen bij gelijke geschiktheid zonder cliëntvoorkeur.	23-1-2025
159	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - 41	"... in samenspraak wordt de best passende opdrachtnemer gekozen."" 1. Is dit het 3-hoeksgesprek (cliënt, consulent, aanbieder) ? 2. Zonee: welke actoren nemen dit besluit? 3. En: op grond waarvan wordt dit besluit genomen? 4. En: waar, door wie en hoe wordt dit besluit onderbouwd gedocumenteerd? 5. En: wordt deze onderbouwing, als de aanbieder hier geen actor is, verstrekt aan de aanbieder? Indien niet, hoe wordt de aanbieder hierover geïnformeerd?	Concreet is dit uitgewerkt in het werkproces regionale toewijzingstafel (RTT). Het besluit wordt genomen op basis van passendheid en beschikbaarheid, gedocumenteerd in het ondersteuningsplan. De aanbieder ontvangt de relevante informatie via de toewijzing en het ondersteuningsplan.	23-1-2025
160	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 46	Dit is de definitie van 'Sociale basis' op blz 3 "De sociale basis (voorheen: voortliggend veld, inclusief algemene voorzieningen) bestaat uit drie onderling nauw verbonden pijlers: de inwoners zelf, hun netwerken en de meer formele, georganiseerde sociale basisvoorzieningen. De sociale basis heeft een belangrijke preventieve functie, verkleint de behoefte aan zwaardere (zorg)voorzieningen en raakt aan alle aspecten van het dagelijks leven. Zoals ontmoeting, onderwijs, opvoeding, werk, gezondheid, wonen, bewegen, cultuur en veiligheid. Alles bij elkaar vormt de sociale basis een vangnet voor hulp en steun. De sociale basis is zichtbaar en laagdrempelig, iedereen kan er gebruik van maken." Met bovenstaande wordt in deze eis ("Opdrachtnemer organiseert de hulp in aansluiting en afstemming met de Sociale basis") verwacht van aanbieder dat wordt afgestemd. Dat wordt een hele kluit. 1. Kan de regio een voorbeeld geven hoe zij dit voor zich ziet in de praktijk? 2. Welke documentatie van die afstemming wordt verwacht dat aanbieder bij deze eis aanlegt in het dossier van cliënt? 3. Is bovenstaande eis niet veeleer van toepassing op ambulante ondersteuning in een gezin en veel minder, dan wel anders bij een verblijfsinzet? Hoe ziet de regio dit?	Bij jeugdhulp met verblijf ligt de focus op afstemming met direct relevante voorzieningen zoals onderwijs, vrijetijdsbesteding en lokale netwerken. Dit betekent contact met scholen, sportclubs en andere activiteiten die bijdragen aan de ontwikkeling van de jongere. De documentatie hiervan wordt opgenomen in het hulpverleningsplan en relevante rapportages in het dossier. De afstemming richt zich op continuïteit en een soepele overgang naar zelfstandigheid of terugkeer naar huis. Verwacht wordt dat aanbieders dit op maat invullen, passend bij de situatie van de jongere.	23-1-2025

161	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 47 + 115 + definities	Hier gebruikt u de term 'zorgketen'. Als netwerkpartners is de term zorgnetwerk passender omdat een keten een opeenvolging verondersteld. In een netwerk wordt tegelijkertijd, aanvullend, integraal samengewerkt met, bij en voor een gezin of jongere. Dit sluit beter aan bij de dagelijkse feitelijkheid plus bij de opdracht die middels deze aanbesteding in uitvoering gebracht gaat worden. Bij de definities wordt "Ketenpartner" beschreven; dit zou dan "netwerkpartner" worden.	De term 'zorgketen' blijft in de aanbestedingsstukken gehandhaafd, omdat deze aansluit bij bestaande beleidskaders en definities binnen de regio. We erkennen dat samenwerking in de praktijk vaak netwerkgericht is, waarbij partijen aanvullend en integraal samenwerken. Echter, de gekozen terminologie is in lijn met de systematiek van de opdracht en de gehanteerde definities. Dit betekent dat 'ketenpartner' in de definities niet wordt gewijzigd naar 'netwerkpartner', maar kan wel zo gelezen worden.	23-1-2025
162	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 47	tabel 9 spreekt van 'X jeugdigen per begeleider'. Dit moet volgens ons 'X jeugdigen per groep' of 'per locatie'. Klopt dit?	De consultant stelt met cliënt het ondersteuningsplan op. De aanbieder maakt vervolgens het hulpverleningsplan op basis hiervan. De consultant is niet direct betrokken bij het opstellen van het hulpverleningsplan maar wordt wel geïnformeerd.	23-1-2025
163	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 49	Hoe ontvangt de aanbieder de leveringsopdracht?	De leveringsopdracht wordt verstrekt via het berichtenverkeer (301-bericht).	23-1-2025
164	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 54	"Opdrachtnemer zal het Hulpverleningsplan na toestemming van de Cliënt aan Opdrachtgever verstrekken" In het kader van regie terugbrengen naar de burger: zullen we hier van maken "Cliënt verstrekt het HVP aan de consultant van de gemeente" ?	Nee, de huidige formulering blijft gehandhaafd. De aanbieder blijft verantwoordelijk voor het verstrekken van het hulpverleningsplan, na toestemming van de cliënt. Dit waarborgt tijdige informatievoorziening aan de gemeente.	23-1-2025
165	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 58	Dit veronderstelt dat een toewijzing tijdig, vóórdat de hulp gestart wordt, is afgegeven door de gemeente. Ofschoon de algemene strekking is dat het niet de bedoeling is dat reeds gestart wordt, is het in de praktijk onmogelijk gebleken dit altijd zo te doen. Praktijkvoorbeeld Kind uithuisgeplaatst door GI, woont bij opa en oma en GI overweegt dit als netwerkpleegplek te laten screenen. Kind woont er al, aanbieder gaat screenen, komt groen licht en er wordt met terugwerkende kracht een pleegcontract opgesteld en een toewijzing aangevraagd. Bovenstaand voorbeeld zou betekenen dat de gemeente pas gaat betalen vanaf het moment dat de toewijzing is afgegeven. De periode daarvoor is dan voor rekening van aanbieder? Dit soort voorbeelden zijn, zeker bij GI plaatsingsverzoeken, eerder regel dan uitzondering. Graag jullie aandacht daarvoor en een passende uitvoeringsinstructie hiervoor opstellen in samenspraak met een aantal aanbieders in de implementatiefase.	Zie antwoord vraag 47. Indien de toewijzing niet verstrekt is voordat de hulp gestart wordt, corrigeren de gemeenten dit. Dit is ook de huidige uitvoeringspraktijk.	23-1-2025
166	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 60	Is deze voor ambulant van toepassing? Verblijf is 24/7 (zie productbeschrijvingen) m.u.v deeltijdpleegzorg en logeren....	De eis geldt voor jeugdhulp met verblijf. Ook in weekenden, op feestdagen en tijdens vakantieperiodes moet de hulpverlening doorgaan. Als dit in uitzonderlijke gevallen niet mogelijk is, moet tijdig een passend alternatief worden geboden. Dit sluit aan bij de 24/7-continuïteit van verblijf, zoals beschreven in de productbeschrijvingen.	23-1-2025
167	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 63	Als er meerdere aanbieders betrokken zijn, hoe wordt bepaald en door wie, welke aanbieder leidend is in het opstellen van een integraal HVP?	De gemeentelijke toegang bepaalt in overleg met betrokken partijen welke aanbieder de regie voert op het integrale hulpverleningsplan. Meestal is dit de aanbieder die het meest intensief betrokken is. De werkwijze van de RTT speelt hierbij ook een rol.	23-1-2025
168	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 64	Mag een Perspectiefplan geïntegreerd zijn in het HVP?	Indien alle vereiste elementen van beide plannen duidelijk zijn opgenomen, mag het Perspectiefplan worden geïntegreerd in het hulpverleningsplan.	23-1-2025

169	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 65	Waarom wordt er alleen een terugkoppeling naar de consultant gevraagd als de voortgang onvoldoende aansluit bij de te behalen (deel) resultaten?	Als de voortgang volgens plan verloopt, is extra terugkoppeling niet nodig om administratieve druk te beperken. Bij perspectiefbiedend verblijf is het belangrijk dat de focus ligt op de inhoudelijke voortgang. De consultant moet wel betrokken worden als de voortgang achterblijft, zodat gezamenlijk kan worden beoordeeld of bijsturing nodig is. Zo blijft de hulpverlening effectief en passend bij de behoeften van de jongere.	23-1-2025
170	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 66	Deze is zo geformuleerd dat we een cliënt op straat zetten (stoppen met de hulpverlening, conform eis én definitie!) als de bekostiging vanuit een voortliggende wet volgt. Praktijk: cliënt blijft er wonen, alleen de rekening gaat naar een ander. Dit staat hier niet, mag wordt wel zo bedoeld nemen wij aan; is dat juist? het blijft een burger van de gemeente, dus ook de betrokkenheid van de gemeente is hier relevant.	Dat klopt. Als de financiering overgaat naar een voortliggende wet en de client kan blijven wonen, verandert alleen de bekostiging.	23-1-2025
171	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 77	"De activiteiten van de Opdrachtnemer in het kader van de Leveringsopdracht worden in de bedrijfsadministratie financieel onderscheiden van andere activiteiten van de Opdrachtnemer" 1. Wat wordt hier nu expliciet gevraagd? 2. Dat aanbieder per leveringsopdracht een separate administratie moet voeren? Graag een nadere toelichting wat de regio hier precies verlangt van aanbieders.	De eis betreft een gescheiden administratie op hoofdlijnen tussen jeugdhulp welke u levert aan ons en andere activiteiten, niet per individuele leveringsopdracht. Dit ten behoeve van transparantie en controleerbaarheid.	23-1-2025
172	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 84	"Opdrachtnemer voert geen Hulpverlening uit voor inwoners van de Opdrachtgever, gefinancierd via een persoonsgebonden budget voor de Hulpverlening die met deze overeenkomst wordt ingekocht" Wij lezen dit als volgt, met een gezinshuiszorgplaatsing als voorbeeld: Aanbieder levert géén gezinshuiszorg aan inwoners uit de Achterhoek waarbij de vergoeding uit een PGB van cliënt en/of ouders komt. 1. Is dit de juiste strekking? 2. Zoniet, dan graag een voorbeeld beschreven zodat begrepen kan worden wat hier bedoeld wordt	Ja, uw interpretatie is correct. Een aanbieder mag niet hetzelfde product aan dezelfde doelgroep zowel via ZIN als PGB leveren.	23-1-2025
173	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 90	Deze eis kan niet kloppen. Er wordt gesteld dat een onderaannemer aan dezelfde eisen, voorwaarden en condities moet voldoen als voor de opdrachtnemer (= hoofdaannemer). Dit veronderstelt dat bijvoorbeeld onderaannemers een GW-er in dienst moeten hebben (eis 26). Dat kan niet worden geëist. Niet ALLE eisen etc kunnen worden doorgelegd naar de onderaannemer. Graag een goede screening wat WEL/Niet hieronder wordt verstaan.	Op de onderaannemer zijn dezelfde eisen, voorwaarden en condities van toepassing die gelden voor de Opdrachtnemer (=hoofdaannemer). Opdrachtnemer heeft in ieder geval een geregistreeerde gedragswetenschapper, in dienst of ter beschikking, die voldoet aan de geldende beroepscodes. Dit kan betekenen dat in de praktijk de GW-er in dienst is van de hoofdaannemer en de onderaannmer daar gebruik van maakt.	23-1-2025
174	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 91	Deze eis is te 'vrij' geformuleerd: - gaat aanvullende voorwaarden stellen: WELKE? - op hoofdlijnen: NIET CONCREET Deze eis dient concreter en explicieter geformuleerd te zijn omdat inschrijver geen goed beeld kan vormen wat hier verwacht kan worden aan 'aanvullende voorwaarden'.	Aanvullend op eis 91 gelden de antwoorden op vaag 133 en 173 ook voor de betreffende leden.	23-1-2025
175	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 95	Wij gaan er van uit dat deze wederkerig is en dan als volgt luidt: De contracterende Opdrachtgevers zijn verplicht om samen te werken op basis van de volgende principes: • Het belang van de Cliënt staat voorop in de samenwerking. • In de samenwerking ligt de focus op de in de beschrijvende documenten beschreven doelstellingen. Dit overstijgt de eigen belangen van de individuele Opdrachtgever. • De Opdrachtgevers verdiepen zich in elkaars ervaring, kennis, vaardigheden en die van de Opdrachtnemers. Bij onvrede, onduidelijkheid, frustratie, onenigheid of een vergelijkbare situatie gaan Opdrachtgevers proactief een open gesprek aan om te achterhalen wat de wederzijdse beweegredenen en belangen zijn en streven gezamenlijk naar een bevredigende oplossing. Immer met de cliënt voorop. Wil de regio deze ergens in het PvE of beschrijvend document een plek geven? Het benadrukt de wederkerigheid over en weer tussen opdrachtgevers en -nemers en de gezamenlijke verantwoordelijkheid die we hierin hebben. Dat wordt in het PvE gemist terwijl daar voldoende ruimte voor is om aandacht aan te schenken.	Nee, deze eis past binnen de rol van opdrachtgever-opdrachtnemerschap.	23-1-2025
176	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 103	"De periode tussen het toewijzen van zorg (301 bericht) en de start van de zorg (305bericht) geldt voor Opdrachtgever als wachtlijst. Het juist gebruiken van het berichtenverkeer is daarom essentieel." Dit is een onjuiste en onwerkelijke aanname. De 301 bevat de aanmaakdatum maar ook de startdatum van de toewijzing. Deze kan en zal verschillen. Vandaag kan de consultant een toewijzing (301) laten sturen met de startdatum over 4 weken. Als dan de 305 (startbericht) precies met die startdatum wordt gestuurd, is de tijd dat deze cliënt op de wachtlijst heeft gestaan 0 (nul) dagen. Als echter de verwijzdatum (vandaag) wordt vergeleken met de startdatum, dan is wachtlijstplaatsing er een van 4 weken. In onze opvatting is de eerste juist (0 (NUL) dagen op de wachtlijst. Klopt dit en wordt dit ook door u als zodanig in 2026 bepaalt?	Wij zullen uw suggestie meenemen in de implementatiefase.	23-1-2025

177	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - 103	"Een overzicht van de klachten en de afhandeling van de klachten wordt door opdrachtnemer uiterlijk één (1) week voorafgaand aan het contractgesprek aangeleverd bij de contractmanager." Klachtafhandeling kennen over het algemeen een vrij lange doorlooptijd. Het lijkt ons niet zinvol dit onderdeel elk kwartaal te willen bespreken. Jaarlijks wordt een klachtenrapportage vereist in de maatschappelijke verantwoordingsomgeving van VWS. Het lijkt ons vooral zinvol die rapportage met elkaar eens per jaar op de agenda te plaatsen. Kunt u zich daarin vinden?	Akkoord. De klachtenrapportage wordt jaarlijks besproken. Tussentijds worden alleen bijzondere situaties gemeld.	23-1-2025
178	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Gezinshuizen Hier wordt gesteld dat de handreiking tarifiering gezinshuizen is gevolgd. Het is niet transparant welke parameterwaarden in dit model zijn gehanteerd die hebben geleid tot de getoond tarieven. In het kader van de AmvB Reële tarieven in combinatie met jurisprudentie hierover, dienen deze parameterwaarden (zoals voor de andere vormen wél in de notitie staat) met de inschrijvers te worden gedeeld opdat dit transparant is. Waar vinden wij deze parameters? Concreet: welke waarden zijn ingevuld in het Excel sheet dat op de VNG site staat (https://vng.nl/publicaties/handreiking-voor-vaststelling-tarief-gezinshuizen) ? Dit model is namelijk vooringevuld, maar de waarden zijn te wijzigen PLUS er is geïndexeerd ("Prijsindex van 2022 naar jaar... in cel D6 van deze sheet) naar 2025 toe. Hoe ?	Het genoemde Excel is precies gevolgd, met twee soorten aanpassingen: indexatie naar 2024 en wijziging van het aantal uren op basis van de verschillen tussen de producten gezinshuis met lichte, middel en zware begeleiding.	23-1-2025
179	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie	Pleegzorg Hier wordt gesteld dat de handreiking tarifiering pleegzorg is gevolgd. Het is niet transparant welke parameterwaarden in dit model zijn gehanteerd die hebben geleid tot de getoond tarieven. In het kader van de AmvB Reële tarieven in combinatie met jurisprudentie hierover, dienen deze parameterwaarden (zoals voor de andere vormen wél in de notitie staat) met de inschrijvers te worden gedeeld opdat dit transparant is. 1. Waar vinden wij deze parameters? 2. Concreet: welke indexen zijn toegepast op de publicatie uit 2023 om te komen tot de getoonde tarieven? 3. Hoe is Kindergerichtwerven (dat NIET is opgenomen in de handreiking) verwerkt in de tariefstelling?	1. In de handreiking. 2. Dat is gedaan met de indeling die ook voor de indexatie naar 2025 is gehanteerd, toegepast met de definitieve indices voor 2024. Dus 70% (personeel) van 6,00%, 10% (materieel) van 3,10% en 20% (kapitaallasten) van 3,06%. De totale index van 2023 (handreiking) naar 2024 (tarief) is dus 5,12%. 3. Voor het werven zijn geen kosten in het tarief opgenomen; de regio heeft hier separaat een oplossing voor.	23-1-2025
180	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Tarievennotitie in combinatie met de productbeschrijving	Voor GZH zijn 3 tarieven berekend voor 3 beschrijvingen: - gezinshuis licht - gezinshuis middel - gezinshuis zwaar Dit veronderstelt dat een gezinshuis is getarifeerd en niet de zorg die in een gezinshuis aan een geplaatste cliënt wordt geleverd. 1. Hoe gaan consultants bepalen welke vorm van GZH-zorg passend is bij de hulpvraag van de cliënt? 2. Wordt hiervoor een beslisboom gemaakt zoals in Rijk van Nijmegen en Centraal Gelderland wordt toegepast? 3. Wordt deze samen met de gegunde aanbieders opgesteld in de implementatiefase? 4. Wat als wijzigingen in een gezinshuisconstructie leiden tot een ander kostenplaatje, hoe dient aanbieder hierin te opereren?	De zorgzwaarte van de cliënt is leidend voor de toekenning van het product. Vooralsnog gaan we ervanuit dat de afspraken en werkwijze voldoende zijn voor een passende toewijzing. Wijziging van een gezinshuisconstructie is niet bepalend voor de toekenning van een gezinshuisproduct voor een cliënt en het bijbehorende tarief. Dat laat onverlet dat de zorgaanbieder zich moet houden aan de eisen van het geïndiceerde product.	23-1-2025
181	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 105-106	In het SAP staat het volgende: "Definitie van de Start- en Einddatum in de iJw is - vanwege de diversiteit - niet beschreven in dit protocol. Aanbieder en gemeente maken onderling afspraken over deze datums." In eis 105 staat dat we het SAP volgen. In eis 106 staat de definitie die de regio geeft voor de Start- en Einddatum. 1. Welke overleg is hieraan voorafgegaan met de aanbieders, zoals gesteld in het SAP om te komen tot een afspraak? 2. Welke aanbieders waren hierbij aanwezig? 3. Waar kunnen we de onderbouwing voor deze definities vinden? Voorzover bekend is er geen afspraak gemaakt maar is dit een eenzijdige oplegging en daarmee niet overeenstemmend met het SAP waardoor eis 105 niet nageleefd kan worden. 4. Hoe moeten we hiermee omgaan?	De regio erkent dat er geen voorafgaand overleg heeft plaatsgevonden over de start- en einddatum definities. Deze zullen in overleg met alle gecontracteerde aanbieders nader worden uitgewerkt en vastgelegd, waarbij het SAP als uitgangspunt dient. Tot die tijd gelden de definities uit eis 106 als werkafpraak.	23-1-2025
182	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 106 + tarievennotitie	Door de indirecte tijd NA het laatste f2f contact NIET mee te laten tellen PLUS de indirecte tijd VOOR de eerste hulpverlening ook niet, wordt feitelijk onvoldoende indirecte tijd meegenomen in de tariefbepaling. Mede door deze redenering is het volume dat de regio aanhoudt als inzetbare cliëntcontacttijden hoger dan feitelijk haalbaar is. Dit speelt ook bij de ambulante aanbesteding, maar ook hier bij verblijf. 1. Graag ontvangen wij de onderbouwing/bewijsvoering dat deze indirecte tijd voor en na het laatste contact INGESLOTEN is in het tariefmodel. 'Hulpverlening' bij verblijf is een etmaal wonen. Alle tarieven zijn per etmaal. De start- en stopmomenten zijn gekoppeld aan etmalen. Wij willen de volgende hertaling van deze eis voorstellen: 305-bericht: de datum waarop de eerste overnachting aanvangt op de locatie van de aanbieder. 307-bericht: de datum waarop de laatste overnachting eindigt op de locatie van de aanbieder. 2. Wil de regio deze hertaling overnemen?	Het lijkt dat vraagsteller doelt op de indirecte tijd die ze kwijt zijn aan een cliënt, voordat de zorg/ondersteuning is begonnen; en nadat deze is afgelopen? Maar dit onderscheid maken wij helemaal niet. Wij kijken naar alle jaarlijks beschikbare uren van een professional, dit staat los van inzet voor of na de periode van de indicatie van de cliënt. Het onderscheid naar de periode voor of na indicatie wordt niet gemaakt, m.a.w. voor deze uren is gecompenseerd in het tarief door in de productiviteit naar de beschikbare uren per jaar te kijken. Hoe de organisatie dit vervolgens inregelt is aan de organisatie zelf.	23-1-2025
183	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 107	IZA accountantsprotocol bestaat al enige tijd niet meer, dit is het COPRO geworden. https://i-sociaaldomein.nl/file/download/5eab7c1e-81a5-48e0-9667-bbc76bf3cb64/isdprotocolwmojw2024-def-dd-8-11-24-copro-24026.pdf "	De verwijzing naar het IZA accountantsprotocol wordt aangepast naar het actuele COPRO protocol voor Wmo en Jeugdwet.	23-1-2025

184	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 114	".. zal de no show maximaal tweemaal per Cliënt per kalenderjaar worden vergoed" Betekent dit dat maximaal 2 etmalen van de toegewezen zorgvorm mogen worden gedeclareerd als dit zich voordoet?	Ja, bij no show mogen maximaal twee etmalen per kalenderjaar per cliënt worden gedeclareerd van de toegewezen zorgvorm.	23-1-2025
185	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 117 + tarievennotitie	Pleegzorg Hier wordt gesteld dat de handreiking tarifiering pleegzorg is verwerkt in tarief en omschrijving. Het is niet transparant hoe deze handreiking is gehanteerd en hoe die hebben geleid tot de getoonde tarieven. In het kader van de AmvB Reële tarieven in combinatie met jurisprudentie hierover, dienen deze parameterwaarden (zoals voor de andere vormen wél in de notitie staat) met de inschrijvers te worden gedeeld opdat dit transparant is. 1. Waar vinden wij deze gehanteerde werkwijze van verwerking van de handreiking tot met name het tarief? 2. Concreet: welke indexen zijn toegepast op de publicatie uit 2023 om te komen tot de getoonde tarieven? 3. Hoe is Kindergerichtwerven (dat NIET is opgenomen in de handreiking) verwerkt in de tariefstelling?	1. In de handreiking. 2. Dat is gedaan met de indeling die ook voor de indexatie naar 2025 is gehanteerd, toegepast met de definitieve indices voor 2024. Dus 70% (personeel) van 6,00%, 10% (materieel) van 3,10% en 20% (kapitaallasten) van 3,06%. De totale index van 2023 (handreiking) naar 2024 (tarief) is dus 5,12%. 3: Kindergerichtwerven is niet opgenomen in het tarief. Daar worden voor start van het contract aparte afspraken over gemaakt op basis van de opgenomen wijsingsclausule in de raamovereenkomst.	23-1-2025
186	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 119	Hier wordt de term 'waarborgen' gebruikt die feitelijk betekent dat een garantie wordt gegeven; in dit geval voor de veiligheid. 1. Is dit de lezing van 'waarborgen'? 2. Is de regio zich bewust dat er geen garantie gegeven kan worden op dit aspect, maar dat de aanbieder zich moet inspannen om die waarborgen zo goed als mogelijk te realiseren?	De term 'waarborgen' moet worden gelezen als een inspanningsverplichting, niet als resultaatsverplichting. De aanbieder dient zich maximaal in te spannen om de veiligheid te borgen, maar kan hierover geen absolute garanties geven.	23-1-2025
187	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 119	"Een multidisciplinair team bepaalt hoeveel jeugdigen in één gezin mogen wonen" Waar komt deze zin vandaan en waar duidt deze op? Dit betreft de veiligheid in een pleeggezin.....	Voor de veiligheid in het pleeggezin vinden wij het belangrijk dat er niet vanuit één professional bepaald wordt of een plaatsing passend is en daarmee het aantal jeugdigen in een pleeggezin bepaald wordt.	23-1-2025
188	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE` - eis 120	Er wordt verwezen naar "Programma van eisen Pleegzorg van de VNG". Dit document is in 2014 gepubliceerd als hulpmiddel bij de transitie. Dit lijkt ons niet meer juist om als uitgangspunt te gebruiken en te eisen. Daarmee wordt eigenlijk gezegd dat de afgelopen 10 jaar niets is veranderd en dat wat in het 2014 document staat, nog steeds van toepassing is. Laten vervallen lijkt ons het beste v.w.b. deze zin.....	De verwijzing naar het VNG Programma van Eisen Pleegzorg uit 2014 wordt geschrapt.	23-1-2025
189	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 128	Waar is de eis van "Minimaal één opvoeder heeft een SKJ-registratie" op gebaseerd?	Zie antwoord op vraag 100.	23-1-2025
190	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 128	Bij onze organisatie wordt de SKJ-verplichting vanuit de Jw ingevuld door het volledige team dat de gezinshuisouders ondersteund. Van jeugdzorgwerkers tot gedragswetenschappers en diagnostici. Daarmee voldoen wij ons inziens aan de toepassing van de norm van verantwoorde werktoedeling. Dat doen we vanaf 2015 onder de Jw en daarvoor al vanaf 2006-2007. Naar volle tevredenheid van vele jeugdzorgregio's en gemeenten. Een enkele GZH-ouder heeft een SKJ registratie maar het merendeel niet. Vanuit de Kwaliteitscriteria GZH-zorg wordt géén SKJ-registratie geëist. 1. Waarom verzwaart de regio dit aspect bij deze vorm dan? 2. Wat is de rechtvaardiging daarvoor? 3. Zijn er aanwijzingen dat met een SKJ-registratie de zorg beter, duurzamer, goedkoper (wat?) wordt? Wij hebben die aanwijzingen nergens kunnen vinden. De regio wel? 4. Een SKJ-traject kan voor sommige GZH-ouders niet haalbaar zijn gezien de vereisten om te starten; moeten zij dan stoppen met het bieden van GZH-zorg aan Achterhoekse kinderen? Waardoor het aantal plekken zal slinken?	Zie antwoord op vraag 100. deze vraag is gesplitst in twee rijen gezien het aantal deelvragen en de leesbaarheid.	23-1-2025
190	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 128	De kosten van een certificering, en daarna het overeind houden van die registratie is extra belastend voor deze GZH ouders. In het model van de handreiking staat weliswaar in cel B10 "(1) - Normjaarinkomen SKJ-geregistreerde gezinshuisouder", maar net als dat bij de consultatie is bevestigd dat de beschrijving voor de tariefbepaling is gebruikt maar niet voor de uitvoering als norm moet worden gezien (en zal worden toegepast door de gemeenten!), geldt dat ook hier: voor het tarief te bepalen is het handig om uit te gaan van een SKJ'er, maar voor de uitvoering moet dat niet de norm zijn. Dat wordt hier nu wél gesteld in deze eis. 5. Kan de regio bevestigen dat bovenstaande mededeling dat de beschrijving niet de uitvoeringsnorm is maar t.b.v. de tariefbepaling zo is opgeschreven én dat die ook niet als norm gaat worden toegepast? 6. Is er ruimte binnen de regio om invulling te geven aan deze eis op de wijze waarop wij dat doen in ons collectief gezinshuismodel? 7. Of is de regio van mening dat we alleen mogen Achterhoekse Kinderen mogen laten plaatsen in gezinshuizen waarvan minimaal één GZH-ouder een SKJ-registratie heeft? 8. Als de regio vast wenst te houden aan deze eis, welke overgangsconstructie voor de zittende cliënten (moeten die verhuizen?) wordt dan van toepassing verklaard? 9. Als de regio wenst vast te houden aan deze eis, welke overgangspaniode worden aanbieders gegund om hiernaar toe te werken met in achtneming van de doorlooptijden van SKJ-registratie trajecten en eventuele na/bijbscholing die mogelijk nodig is en tijd zal kosten?	Zie antwoord op vraag 100. deze vraag is gesplitst in twee rijen gezien het aantal deelvragen en de leesbaarheid.	

191	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 131 + tarievennotitie	"Het product is inclusief verzorgingskosten en zak- en kleedgeld conform Handreiking zak- en kleedgeld (2023)." In dceze handreiking is dit de scope: "Deze handreiking is van toepassing op alle jeugdigen die ten minste gedurende een maand van maandag tot en met vrijdag verblijven in een accommodatie voor jeugdhulp, niet zijnde pleegzorg." 1. Hoe is in de tariefbepaling met deze maand-eis rekening gehouden? 2. Wat betekent dit voor een plaatsing die minder dan één maand heeft geduurd; moet daar dan een afslag op het tarief voor worden verrekend of zit dit verdisconteerd in het tarief voor ALLE etmalen in de zorgvorm? (zie vraag 1)	1. Bij het tarief zijn we ervan uitgegaan dat pleegzorgsituaties in principe langdurig zijn. Het jaarbedrag voor de verschillende vergoedingen is dan ook over 365 dagen verdeeld opgenomen in het dagtarief. 2. De vergoedingen zijn opgenomen in het tarief, ongeacht de duur van de pleegzorgsituatie. Ingewikkelde verrekening is dan ook niet aan de orde.	23-1-2025
192	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 132	1. Als een cliënt langer dan 30 dagen elders verblijft, wat verwacht de regio dan van de aanbieder? 2. Dat deze de plek kan invullen met een andere plaatsing? 3. Wat als deze dan na 40 dagen terug komt? Wie vergoed de leegstand daardoor als de plek NIET is opgevuld mogen worden?	Bij verblijf langer dan 30 dagen elders dient met de toegang afgestemd te worden over het vervolg. Dit is maatwerk.	23-1-2025
193	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - diverse eisen	Keten wordt her der gebruikt, maar bij eis 144 staat terecht NETWERK. Graag ALLE KETENS vervangen in alle documenten door NETWERK	Zie antwoord op vraag 161.	23-1-2025
194	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 153	Hoe moet deze gelezen worden als het uitgangspunt de cliënt is: "De gemiddelde begeleidingsinzet ten behoeve van de individuele cliënt is afhankelijk van de groepsgrootte" Dit zegt dat de grootte van de groep bepalend is voor de gemiddelde inzet begeleiding van een cliënt. Dat is in strijd met o.a. eis 95 (belang van de cliënt staat voorop) en de opmerkingen hierover in beschrijvend document. Hoe moeten we deze passage lezen?	Eis 153 is niet strijdig met eis 95. Het belang van de cliënt staat altijd voorop, waarbij de gemiddelde begeleidingsinzet en de groepsgrootte communicerende vaten zijn.	23-1-2025
195	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE - eis 155	Vraag: 1. Als een cliënt langer dan 30 dagen elders verblijft, wat verwacht de regio dan van de aanbieder? 2. Dat deze de plek kan invullen met een andere plaatsing? 3. Wat als deze dan na 40 dagen terug komt? Wie vergoed de leegstand daardoor als de plek NIET is opgevuld mogen worden?	Zie antwoord op vraag 192.	23-1-2025
196	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept Raamovereenkomst	Blz 11 noemt 'artikel 19 van deze overeenkomst' inzake opzegging. Art 19 gaat echter ergens anders over. Welk artikel wordt hier naar verwezen?	Dit betreft een onjuiste verwijzing. De juiste verwijzing is naar artikel 21 van de Raamovereenkomst betreffende duur en einde overeenkomst.	23-1-2025
197	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept Raamovereenkomst	Artikel 2 D KPI's Betreft uitnutting indicaties/gemiddelde uitnutting Dit stamt uit 2014 toen gemeenten geen idee hadden van hoe invloed uit te oefenen op wat er in het SD zou gaan gebeuren. In 2025 weten we inmiddels dat dit géén zinvolle waarden oplevert. De wijze waarop naar over/onderlevering wordt gekeken getuigt matig van vertrouwen in de werkwijze van aanbieders. Dat vinden wij spijtig. Maar bovenal helpt deze exercitie niet om beter inzicht te krijgen en instroom, doorstroom en uitstroom te beïnvloeden. Bovendien past deze formulering niet bij netwerkwerken en -verantwoordelijkheden zoals wordt voorgestaan. Betreft doorlooptijd: 307's gebruiken om 'doelen behaald' te verwerken is niet conform de iJw-standaard. Mag niet. Betreft duurzaamheid: Als een cliënt ná verblijf overgaat naar een ambulante ondersteuning, is dat dan 'terugkeer in geïndiceerde zorg' en dus NIET duurzaam of is dit juist de BEDOELING?	Deze opmerking nemen we mee bij het implementeren van de KPI's.	23-1-2025
198	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept Raamovereenkomst	KPI's "Aanbieder houdt overschrijding bij en levert hierover rapportage aan voor elk CM gesprek met contractmanager."" Dit kan de gemeente zelf uit het berichtenverkeer halen en aan de contractmanager verstrekken. Dit zijn vermijdbare administratieve lasten, dus niet acceptabel. Graag aanpassen naar: ""SDA verzamelt uit het berichtenverkeer de wachttijden en bespreekt deze periodiek in het CM gesprek.""	We passen dit niet aan. We zijn daarin afhankelijk van de registratie van de aanbieder.	23-1-2025

199	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept Raamovereenkomst	I lid 4 (blz17/18) " De Jeugdhulpaanbieder past bij de genoemde beoordeling en bepaling van de inhoud van de voorziening de werkwijze toe zoals de gemeentelijke toegang deze toepast, en betreft in haar oordeel de eigen kracht, het sociale netwerk, algemene (voorliggende) voorzieningen en de goedkoopst adequate individuele voorziening." Hier staat feitelijk dat wij het werk van de consultant uitvoeren bij een verwijzing ANDERS dan de gemeente. Wij zien liever dat wij verwijzingen ANDERS dan de gemeente doorsluizen naar de consultants die daar een taak en verantwoordelijkheid hebben om volgens de Jw deze beoordeling te doen of er op grond van de Jw een individuele voorziening getroffen dient te worden door de gemeente NIET de aanbieder. Al staat dit in de CS, dan nog is dit in strijd met de wet en dus niet toepasbaar.	Wij passen dit niet aan.	23-1-2025
200	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept Raamovereenkomst	art 5 lid 1 blz 20 De wachttijden die hier worden genoemd, zijn die in lijn met wat er bij de KPI's wordt genoemd? Of spreken die elkaar tegen?	Deze artikelen spreken elkaar niet tegen. Wel vraagt de KPI wachttijden voor verblijf nog nadere uitwerking. En het betreffende artikel geeft hiertoe de ruimte.	23-1-2025
201	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Concept Raamovereenkomst	art 15 lid 2 blz 27 VOlgens dit artikel kan alleen geleverde jeugdhulp worden gedeclareerd. VOor deeltijdpleegzorg (zie ook de andere vragen hierover) kan het om te komen tot 72 etmalen voorkomen dat er minder is geleverd. Dan is nog steeds 72 etmalen nodig om een reëel tarief te ontvangen. Er mag echter niet gedeclareerd worden wat niet geleverd is. 1. Mag standaard 72 etmalen worden gedeclareerd bij deeltijdpleegzorg? 2. Zoniet, hoe organiseren we met elkaar dat er a) een reëel tarief wordt betaald (72 etmalen gemiddeld) en b) we niet onbedoeld artikelen of eisen niet na kunnen leven?	Zie het antwoord op vraag 98.	23-1-2025
202	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	productbeschrijving, stapelingsmatrix, combinatie gezinshuis en beh-ind	Bij gezinshuizen is in de stapelingsmatrix aangegeven dat dit niet kan worden gecombineerd met behandeling individueel (niet GGZ). In de praktijk komt deze combinatie bij ons echter geregeld voor en is inhoudelijk ook vaak nodig om de jeugdige überhaupt in een gezinshuis te kunnen laten wonen. Bij de marktconsultatie eind 2024 in Uft is door SDA toegezegd deze combinatie mogelijk te gaan maken. Verzoek om dit door te voeren in de matrix.	Zie het antwoord op vraag 105.	23-1-2025
203	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	logeergezin	In de productomschrijving van logeren wordt gesproken over logeergezinnen. Gaan wij er terecht vanuit, dat hieronder (oa) de logeergezinnen van Zozijn vallen, met hun huidige uitvoeringsvorm en huidige kwaliteitsniveau? Zo ja, dan graag een bevestiging. Zo nee, dan horen we graag tav welke eis jullie daarin verandering verwachten.	Ja, bestaande logeergezinnen vallen hieronder, mits ze voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen in het Programma van Eisen.	23-1-2025
204	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	productomschrijvingen	Jullie hebben generieke productomschrijvingen en eisen gesteld aan alle producten. Deze voldoen niet altijd 100% aan de uitvoeringspraktijk. Iets wat logisch is, gezien de uiteenlopende uitvoeringsvarianten die er in de praktijk zijn. In hoeverre moeten we streven naar 100% waterdichte beschrijvingen en eisen? Of krijgen we, bv tijdens de contractperiode, de ruimte om de beschrijvingen en eisen als uitgangspunt te bespreken en in samenspraak én onderbouwd af te wijken van een van de eisen?	De productomschrijvingen en eisen dienen als uitgangspunt. Tijdens de contractperiode is er ruimte voor gemotiveerd en onderbouwd maatwerk, mits dit wordt afgestemd met de gemeente en past binnen de kaders van de overeenkomst.	23-1-2025
205	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	PvE	In het PvE wordt gesteld dat inschrijver een website moet hebben die voldoet aan WCAG regelgeving. Voorzover wij na kunnen gaan is er géén wettelijke verplichting waarop deze eis rust. Volgens WCAG.nl is deze verplicht voor: 1. Staats-, regionale of lokale overheidsinstanties. 2. Publiekrechtelijke instellingen. Dat zijn instellingen die: - die zijn opgericht voor het specifieke doel te voorzien in andere behoeften van algemeen belang dan die van commerciële of industriële aard; die rechtspersoonlijkheid bezitten; - en die: - merendeels door de staat, regionale of lokale overheidsinstanties of andere publiekrechtelijke lichamen instellingen worden gefinancierd; - of hun beheer onder toezicht van deze instanties of lichamen staat; - of zij hebben een bestuurs-, leidinggevend of toezichhoudend orgaan waarvan de leden voor meer dan de helft door de staat, de regionale of lokale overheidsinstanties of andere publiekrechtelijke instellingen zijn aangewezen. 3. Samenwerkingsverbanden bestaande uit één of meer van deze overheidsinstanties of één of meer van deze publiekrechtelijke instellingen. Voor zover wij beoordelen kunnen, vallen veel aanbieders hier niet onder. Zeker een BV met winstoogmerk niet (= heeft belang van commerciële aard). Als een BV hier NIET onder valt maar een stichting bijvoorbeeld wel, dan is dit een niet gelijke eis voor inschrijvers. Graag laten vervallen deze laatste zinnen bij deze. Wat er boven staat spreekt voor zich en wordt aan voldaan.	Wij passen dit niet aan. Voor de gemeente is het belangrijk dat de websites toegankelijk zijn, en de informatievoorziening voor onze inwoners voldoet aan de WCAG-regelgeving. Dit zorgt ervoor dat alle inwoners toegang hebben tot de benodigde informatie en diensten.	24-1-2025

206	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Nvl -> deel dit document als XLS of CSV	In de tarievennotitie en de consultatie is meermalen benadrukt dat er reële tarieven worden berekend die voor een gemiddeld efficiënt werkende aanbieder toereikend zouden moeten zijn (uitgaande van alle aannames en inschattingen en afwegingen die bij de berekeningen zijn gedaan uiteraard; er is immers géén kostenonderzoek uitgevoerd). Onderdeel van dat 'efficiënt werkend' is ook een afgestemde informatievoorziening tussen aanbieder en aanbesteder. De recente WMO Wonen Nvl is alleen te lezen op een 65-inch monitor of op een A0 uitdraai, is niet te koppelen aan de eigen ingediende vragen, er kan niet geclusterd worden en niet specifiek gefilterd. De TenderNed app biedt de mogelijkheid om CSV's van de ingediende vragen te downloaden. Wij vertrouwen er op dat XLS dan wel CSV inderdaad toegevoegd worden opdat wij ook aan daadwerkelijk als 'efficiënt werkende aanbieder' kunnen werken. We zien de XLS of CSV dan ook graag toegevoegd in de documenten.	Zie antwoord op vraag 7	24-1-2025
207	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Kosten opgave in TenderNed	In TenderNed dienen we bij het gunningcriterium Prijs een bedrag in cijfers in te vullen. Gezien de door u vastgestelde prijzen in bijlage 7 Tasrievennotitie, vragen wij ons af welke ptijs we hier moeten invullen? Heeft u voor ons een kostenopbouwmethode ook voor mogelijke additionele dienstverlening. Zo ja wilt u deze beschikbaar stellen svp? Zo nee, hoe moeten we de totaal prijs die we in moeten vullen in TenderNed berekenen?	Het prijsveld in TenderNed is niet van toepassing voor deze aanbesteding aangezien er wordt gewerkt met vastgestelde tarieven. Dit veld kan worden leeggelaten of ingevuld met '0'. Mocht u hier wel een bedrag invullen, dan zal dit bedrag niet meegenomen worden in de beoordeling van uw inschrijving.	24-1-2025
208	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Hulpverleningsplan	Uw schrijft: Het hulpverleningsplan is een integraal document dat de Opdrachtnemer samen met de Cliënt opstelt, waarin afspraken worden vastgelegd over de hulp of ondersteuning die wordt geboden aansluitend bij de hulpvraag van de cliënt en door wie dit wordt geboden (inclusief Sociale Basis). Het plan is gericht op het realiseren van de doelen en beoogde effecten voor de Cliënt en volgt het principe van 'één gezin, één plan'. Hierbij worden alle relevante levensgebieden meegenomen, zoals opvoeding, werk, inkomen, schulden, gezondheid, school en eventuele verslavingsproblematiek. Ook wordt beschreven welke methodieken en interventies worden ingezet om de gewenste resultaten te bereiken." Onze vraag, hoe gaat u hulp of ondersteuning die wordt geboden aansluitend bij de hulpvraag en methodieken en interventies verrekenen op een dusdanig manier dat er een Level playing field bestaat? Zeker ook gezien het in te dienen bedrag in TenderNed vragen wij ons af hoe u dat gaat organiseren? Hoe moeten wij dit verwerken in de prijs?	De tarieven zijn vastgesteld en gelijk voor alle aanbieders. Methodieken en interventies zijn onderdeel van de reguliere dienstverlening en leiden niet tot aanvullende verrekening. Dit waarborgt een gelijk speelveld.	24-1-2025
210	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Raamovereenkomst - artikel 2b opzeggen	De opdrachtgever heeft de mogelijkheid om de raamovereenkomst op te zeggen indien de opdrachtnemer niet voldoende inzet pleegt op basis voor deze raamovereenkomst opgenomen minimum aantal cliënten. Stel dat zorgaanbieder X besluit om te gaan stoppen met het aanbieden van logeren omdat dit niet meer past bij zijn visie, bedrijfsvoering, personeelsgebrek of een ander belangrijk aspect. Bestaat er dan ook voor opdrachtnemer de mogelijkheid om zijn contract op te zeggen in plaats van alleen de optie dat opdrachtgever de zet daartoe geeft? Zo niet, wilt u dit dan motiveren?	Partijen behouden onverminderd de mogelijkheid de overeenkomst tussentijds op te zeggen volgens artikel 21 (hier stond 19 maar dit is niet de correcte verwijzing) van de concept overeenkomst. De opzegging moet schriftelijk geschieden waarin de grond(en) voor de opzegging door Partijen is (zijn) gemotiveerd. Voor de opzegging geldt een termijn van zes (6) maanden, tenzij anders overeengekomen, gerekend vanaf de datum van verzending van de opzegging. Opdrachtnemer voldoet namelijk in het door uw beschreven geval niet meer aan de eisen, waardoor opzegging hier passend is. De reden is dat gemeenten continuïteit willen tijdens de duur van de overeenkomst. We willen niet dat aanbieders tussentijds afhaken en indien u nu al weet dat deze situatie zich gaat voordoen, dan adviseren wij om in combinatie of als onderaannemer in te schrijven zodat u hiermee opzegging voorkomt.	24-1-2025
211	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Document voorkeurspercelen	In het document voorkeurspercelen, capaciteit doelgroepen en locatie overzicht staan op bladzijde 2, 3, 4 en 5 specialismen. De inschrijver dient aan te geven voor welke specialisme de inschrijver ingezet kan worden. Dient inschrijver per bladzijde minimaal te voldoen aan 1 specialisme en deze in te vullen of zitten hier geen eisen aan?	Er geldt geen minimumeis voor het aantal specialismen. Inschrijver geeft aan voor de percelen waarop hij/zij inschrijft voor welke specialisme(n) hij/zij expertise heeft. Dit wordt gebruikt om te bepalen of er een dekkend zorglandschap ontstaat.	24-1-2025
212	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	2e consultatieronde - opbouwen tarief	In de 2e consultatieronde reacties opbouwen tarief, vraag 13 van Jeugdhulp verblijf werd er een vraag gesteld door een zorgaanbieder. Hierover hebben we al een vraag gesteld, hierbij nog een vervolgvraag. Zorgaanbieders mogen alleen de directe contactmomenten met de cliënt declareren. Wij bieden Jeugdhulp verblijf logeren. Hierin zit structuur voor de cliënt en zijn netwerk, bijvoorbeeld elke twee weken een etmaal logeren. Voorafgaand aan het logeermoment is er regelmatig contact met ouders van de cliënt. Zij geven ons een update over de laatste ontwikkelingen of er zijn nog vragen vanuit ons. Onder welke uren (declarabel / niet declarabel) schaaft u deze contactmomenten? Die in het belang zijn voor de kwaliteit van ondersteuning die wij aan de jeugdige leveren tijdens het logeermoment. 2) Indien het niet declarabel is, kunt u dan uitleggen waar het verschil in zit bij bijvoorbeeld jeugdhulp ambulantly waarbij de contacten met het netwerk wel als declarabele uren worden worden?	1. Bij het tarief voor 'logeren' is de begeleidingsinzet gemiddeld per cliënt per dag; er wordt niet op feitelijke inzet afgerekend. Het is derhalve aan de aanbieder te beoordelen hoe deze uren worden besteed, dat betekent dat noodzakelijk contact met ouders/verzorgers daar onder kunnen worden gerekend. 2. Het verschil is dat bij ambulante ondersteuning op uurbasis wordt afgerekend en bij logeren per etmaal, op basis van een gemiddelde inzet.	24-1-2025
213	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	2e consultatieronde - opbouwen tarief	In de 2e consultatieronde reacties opbouwen tarief, vraag 13 van Jeugdhulp verblijf werd er een vraag gesteld door een zorgaanbieder, hij vroeg: Het ontbreken van indirect cliëntgebonden tijd bij logeren vraagt onderbouwing. De jeugdigen die tegenwoordig komen logeren, komen voor ondersteuning en zorg. Er wordt gewerkt aan doelen, het is niet slechts ter ontlasting van de thuissituatie, dan zou men ook naar opa en oma kunnen, of de buurvrouw. Het zou bijzonder zijn om te denken dat als een jeugdige komt, men slechts daar komt slapen en de aanbieder daar verder niks geen werk mee heeft. U antwoord hierop: De aanbieder van logeren heeft geen basistaak bij het werken aan doelen; logeren is een tijdelijke tussenstap . Daarom gaan we ervan uit dat de indirecte tijd tijdens het logeren beperkt blijft. Ons inziens een terecht opmerking ofwel vraag van de zorgaanbieder. De praktijk wijst uit dat de kinderen die jeugdhulp verblijf logeren ontvangen vaak intensieve zorg behoeven, waarbij afstemming met netwerk van belang is voor de kwaliteit van dienstverlening alsook voor het welzijn van de jeugdige. Wat verwacht u bij het logeren van de zorgaanbieder op basis van monitoring? Omdat u wel vraagt dat de zorgaanbieder zijn kwaliteit monitort en borgt. Moet de zorgaanbieder doelen opstellen die aansluiten bij het product logeren of hoeft dit niet? Zo nee, hoe weet de betrokken jeugdconsulent en/of zorgaanbieder wanneer de doelen behaald zijn en er afgeschaald kan worden? Graag horen wat u precies verwacht dat zorgaanbieders hier uitvoering aan geven.	Bij logeren dienen wel doelen te worden opgesteld en gemonitord, maar deze richten zich primair op het bieden van structuur en ontlasting van het gezinssysteem. Deze doelen worden opgenomen in het hulpverleningsplan en periodiek geëvalueerd.	24-1-2025

214	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van eisen	In het programma van eisen schrijft u: Indien er andere hulpverleners betrokken zijn bij de cliënt of zijn systeem, dient de Opdrachtnemer met andere hulpverleners te werken aan een integraal Hulpverleningsplan. Dat plan dient als 'raamplan' voor ondersteuning op verschillende levensgebieden (zoals opvoeding, inkomen, werk, school, schulden, verslaving, gezondheid). Vraag: dienen de betrokken hulpverleners te werken in één plan? Wie neemt hierin de regie? Hoe dient dit vormgegeven te worden?	De gemeentelijke toegang bepaalt in overleg met betrokken partijen welke aanbieder de regie voert op het integrale hulpverleningsplan. Alle betrokken hulpverleners werken aan een gezamenlijk plan volgens het principe 'één gezin, één plan'.	24-1-2025
215	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Programma van eisen	In het programma van eisen, eis 36 schrijft u: opdrachtnemer neemt de verantwoordelijkheid voor een cliënt die op de wachtlijst staat, wanneer er zorgen zijn over zijn / haar veiligheid. Vraag: is de definitie van wachtlijst wat u schrijft in het programma van eisen bij eis 103? De periode tussen het toewijzen van zorg (301 bericht) en de start van de zorg (305 bericht) geldt voor Opdrachtgever als wachtlijst. Zo niet, wat is de wachtlijst dan wel? Wanneer wordt op een cliënt op de wachtlijst geplaatst?	De wachtlijst is de periode tussen het toewijzen van zorg (301 bericht) en de start van de zorg (305 bericht).	24-1-2025
216	Inschrijffase	1	1	Perceel 1-6	Nee	Kwaliteitseisen eis 14 PvE (Bijlage 5)	U schrijft: Opdrachtnemer voldoet aan de kwaliteitseisen die ten aanzien van de Hulpverlening voortvloeien uit specifieke wet- en regelgeving en alle van toepassing verklaarde onderliggende regelgeving en beleidsregels van Opdrachtgever, wetgever of branchevereniging. Op het gevaar af dat wij niet precies alle eisen op het netvlies hebben vernemen wij graag waarop we ja moeten zeggen. Aan welke kwaliteitseisen, met mogelijke certificaten etc. dienen wij te voldoen, zodat wij dit checken en dan ook bewust ja koeen zeggen tegen deze eis?	Zie paragraaf 3.3.3 van het beschrijvend document. ISO 9001 of gelijkwaardig dwz een kwaliteitszorgsysteem dat voldoet aan de kenmerken genoemd in de betreffende paragraaf.	24-1-2025
	Mededeling SDA/te stellen vraag	1	1			PvE nr 93	Mededeling over deelname overlegtafels (PvE 93)	Naast de deelname aan de overlegtafels wordt geëist dat de aanbieders zich conformeren aan de afspraken en werkwijze die voortvloeien uit de betreffende tafels.	