

Marktconsultatie in het kader van Aanbesteding BW ZiN Zeeland

Feedback van aanbieders en reactie werkgroep Inkoop

- **Feedback op het Programma van Eisen en het productenblad**
- **Feedback op tarieven**

Datum: 20 augustus 2025

Aanbieder 1

1. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 3, I.1]

"De ondersteuning is tevens gericht op toeleiding naar zelfstandig(er) wonen of andere vormen van wonen met ambulante ondersteuning." Ondersteuning is niet altijd gericht op toeleiding naar zelfstandig(er) wonen of andere vormen van wonen met ambulante ondersteuning. Soms blijkt de ondersteuningsbehoefte van een cliënt langdurig, soms zelfs levenslang, waarbij nabijheid noodzakelijk blijft en er sprake is van stabilisatie of achteruitgang. Dan wordt niet ingestoken op zelfstandigheid om de cliënt geen faalervaring te geven. Wel wordt altijd ingestoken op kijken naar mogelijkheden en ontwikkelkansen, zelfredzaamheid en kijken naar wat de cliënt of zijn steunnetwerk zelf kan, of kan ontwikkelen.

Reactie: "Waar mogelijk gericht op" is overgenomen

2. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 3, I.2]

Er wordt gesproken over Jongvolwassenen 18 – 25 jaar. Landelijk wordt de categorie ook vaak afgebakend met het bereik 18 – 27 jaar, bijvoorbeeld door het Nederlands Jeugdinstituut (<https://www.nji.nl/van-jeugd-naar-volwassenheid/waar-lopen-jongeren-tussen-16-en-27-jaar-tegenaan>). Het is wellicht wenselijk om hier dezelfde ruimere indeling te hanteren. Zeker als je wil werken aan een sluitende aanpak in de transitie leeftijd. Hiermee initieer je ook de samenwerking met de Jeugdwet.

Reactie: In de vastgestelde aanbestedingsstrategie staat 18-23 jaar opgenomen. We sluiten aan bij de leeftijdsgrens van de verlengde jeugdzorg.

3. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 3, I.2]

Voor de categorie Jongvolwassenen 18 – 25 jaar gelden dezelfde producten en tarieven, voor deze categorie wordt in de aanbesteding een apart perceel geopend waar aanbieders zich op in kunnen schrijven. Waarom is er een apart perceel ingericht met dezelfde producten en tarieven? Is dit bedoeld om ervoor te zorgen dat uitsluitend aanbieders met specifieke expertise in de betreffende doelgroep deze doelgroep kunnen bedienen? Is het toegestaan dat een aanbieder ook jongvolwassenen ondersteunt binnen de 'algemene' percelen?

Reactie: Het is bedoeld om aanbieders die nu alleen in de Jeugdzorg zijn gecontracteerd uit te nodigen in te schrijven op dit specifieke perceel. Onze inschatting is dat ze dat niet snel zullen doen als uit het PvE niet specifiek blijkt dat het alleen voor deze doelgroep is. Er komt een specifiek tarief voor BW Intramuraal Jongvolwassenen.

4. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 3, I.2]

Worden in het Programma van Eisen voor de categorie jongvolwassenen (18-25 jaar) ook

ontwikkelopgaven opgenomen vanuit de Hervormingsagenda Jeugd 2023-2028 en de Regiovisie Jeugdhulp Zeeland 2023-2028?

Reactie: Nee, dit hebben we niet gedaan.

5. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 4, I.5]

"Het kader voor de Overeenkomst en het Programma van Eisen is de landelijke Meerjarenagenda alsmede het addendum op de Zeeuwse Regiovisie beschermd wonen en opvang 2026 - 2030 en de aanbestedingsstrategie met de daarin beschreven visie en doelen." Zonder een vastgesteld addendum op de Zeeuwse Regiovisie is het voor ons lastig om te beoordelen of wij hierover vragen of opmerkingen hebben

Reactie: Het is geen vraag voor beoordeling maar een gegeven dat we dit als uitgangspunt hanteren.

6. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 4, II. Levering en Garantie, artikel 2.]

"Aanbieder garandeert een integrale Ondersteuning op alle levensgebieden en in samenspraak met relevante overige partijen in het sociaal domein." Wij verzoeken om in deze passage op te nemen dat, met betrekking tot de doelgroep die uitstroomt (bijvoorbeeld personen met een licht verstandelijke beperking), maatwerkafspraken mogelijk blijven.

Reactie: Gedurende de hele contractperiode blijft er ruimte voor maatwerk afspraken.

7. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 4, I.5, artikel 4.]

"De inzet van erkend geschoolde ervaringsdeskundigen". In de functiemix op het productenblad worden ervaringsdeskundigen niet benoemd. Kunt u toelichten op welke wijze de inzet van ervaringsdeskundigen wordt bekostigd?

Reactie: In het productenblad staat min. mbo niveau opgenomen. En valt daarbij binnen de functiemix.

8. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 7, 4e streepje.]

De aanbieder moet naar de gemeente toe kunnen aantonen dat hij alles in het werk heeft gesteld om de cliënt te behouden of om een warme overdracht naar een andere aanbieder te regelen. :) Typfoutje, client te behouden.

9. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 6, IV. Veiligheid. Artikel 4.]

"Aanbieder stelt en handhaaft duidelijke huisregels voor de klanten." De organisatie handelt binnen de geldende wet- en regelgeving met betrekking tot middelen en maatregelen. Uiteraard is er een hulpverleningsovereenkomst waarin de omgangsvormen zijn vastgelegd. Wij verzoeken de tekst aan te passen met de toevoeging dat indien de organisatie beschikt over een BOPZ-status, zij gebruik kan maken van huisregels en middelen en maatregelen. Indien deze status niet van toepassing is, mogen er geen middelen en maatregelen worden vastgesteld of toegepast.

Reactie: De tekst aangepast in: Aanbieder hanteert huisregels en handelt binnen de geldende wet- en regelgeving met betrekking tot middelen en maatregelen.

10. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 7, VII Besluit.]

Op welke wijze worden toegangsorganisaties gestimuleerd zich te houden aan de afgesproken doorlooptijden?

Reactie: Dit PvE richt zich op de aanbieders. Opmerkingen hierover kunnen uiteraard wel worden gemeld bij de contractmanager.

11. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 8, VII.3, artikel 2.]

"Het is toegestaan dat de Cliënt tijdens zijn verblijf in Beschermd Wonen voor vakantie, familiebezoek of wegens privéomstandigheden gedurende enige tijd uit de voorziening vertrekt. Hiervoor geldt de periode van maximaal 21 (aaneengesloten) dagen. Tevens geldt de verplichting voor de Aanbieder tot melding vooraf bij de Toegangsorganisatie van Cliënt, vanaf een afwezigheid van 3 nachten." Het melden van afwezigheid van cliënten aan de toegangsorganisatie vanwege vakantie, familiebezoek of privéomstandigheden vanaf een afwezigheid van 3 nachten draagt ons inziens niet bij aan het vergroten van zelfredzaamheid, normalisering en voorkomen hospitalisering. Ook past het niet in de herstelgedachte, toewerken naar terugkeer in de wijk en het flexibel op- en afschalen van zorg. Daarnaast wordt bij afwezigheid ook ondersteuning geboden aan de cliënt, maar dan op afstand of soms ook op locatie. We denken dat het wenselijk is om afspraken te maken over het bespreken van zorgelijke afwezigheid met de cliënt ivm onttrekking aan de hulpverlening, vermijden van problematiek en onwenselijke contacten en daarnaast het betrekken van en de rol van de toegang hierbij. Eventueel kunnen we middels een afwezigheidsregistratie in contractgesprekken aandacht besteden aan dit onderwerp.

Reactie: Het melden van afwezigheid beperkt de bewegingsvrijheid van de cliënt niet, we laten dit staan.

12. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 9, VIII. Kwaliteit en doelmatigheid.]

Wordt er aan het Programma van Eisen een visie op methodieken toegevoegd (bijvoorbeeld toekomstgericht werken), specifiek voor het perceel gericht op jongeren? De richtlijn Toekomstgericht werken is momenteel in ontwikkeling. De geplande publicatie is najaar 2025.

Reactie: Gezien dit nog geen vastgestelde richtlijn is nemen we dit niet specifiek op

13. [Programma van Eisen (concept) – Pagina 14]

Ten behoeve van de volledigheid ontvangen wij ook graag bijlagen 3, 4, 5, 6 en 7.

Reactie: Bijlage:

3. Addendum Regiovisie beschermd wonen en opvang 2026 – 2030; Deze wordt toegevoegd tijdens de publicatie
4. Toegangsregeling; deze is gelijk aan het huidige PvE
5. TZW formulier; deze is gelijk aan het huidige PvE
6. Protocol Zorgbeëindiging; deze is gelijk aan het huidige PvE
7. Administratieprotocol; deze wordt aangepast op basis van het vastgesteld PvE en zal in het najaar definitief worden vastgesteld t.b.v. het nieuwe contractjaar

14. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Teamsamenstelling intramuraal.]

Bij slaapwacht zou MBO niveau 3 voldoende kunnen zijn, met specifieke scholing gericht op de problematiek van de doelgroep.

Reactie: dit is overgenomen in het productenblad

15. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Geclusterd wonen licht, geclusterd wonen zwaar.]

De producten 'geclusterd wonen licht' en 'geclusterd wonen zwaar' liggen inhoudelijk dicht bij elkaar. Omdat er weinig toetsbare criteria zijn om het onderscheid tussen beide producten goed te onderbouwen, verwachten wij dat gemeenten vooral naar het tarief zullen kijken en de goedkoopste variant zullen kiezen. Dit brengt het risico met zich mee dat dit ten koste gaat van de kwaliteit van zorg.

Wij pleiten ervoor om de zorgaanbieder ruimte te geven voor een flexibele inzet van zorg, passend bij de behoefte van de cliënt. Een mogelijke werkwijze is dat bij een overgang tussen de producten (Intramuraal en geclusterd wonen) afstemming met de toegang plaatsvindt. Binnen één product (bijvoorbeeld bij een verschuiving van 'licht' naar 'zwaar') zou de aanbieder zelf moeten kunnen bepalen welke intensiteit van zorg noodzakelijk is, op basis van professionele afweging.

Reactie: Dit is een punt van aandacht voor de gemeentelijke toegangen. Het zelf bepalen welke zwaarte wordt gekozen kan voor een aanbieder een perverse prikkel zijn om vooral voor de zwaarste variant te kiezen

16. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Beschermd Thuis]

Bij Beschermd Thuis is geen niveau genoemd bij de teamsamenstelling. Betekent dit dat er hier wel lager dan niveau 4 ingezet mag worden?

Reactie: MBO-4 is opgenomen in het productenblad

17. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Beschermd Thuis, teamsamenstelling toezicht (norm functiemix)]

"per cliënt is er een HBO geschoold medewerker beschikbaar, deze voert de regie en

eindverantwoordelijkheid binnen de bereikbaarheid 24/7." Een HBO geschoolde medewerker kan niet 24/7 beschikbaar zijn voor de cliënt, dit wordt door meerdere HBO geschoolde medewerkers geleverd. Graag anders formuleren.

Reactie: Aangepaste formulering in het productenblad: "per cliënt is er een HBO geschoold medewerker beschikbaar, deze voert de regie en eindverantwoordelijkheid."

18. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Alle producten]

In de producten is geen WO-professional opgenomen in de teamsamenstelling. Voor intramurale ondersteuning geldt echter gemiddeld 1 uur inzet van een WO-professional per cliënt per week, plus circa 2 uur consultatie en advies aan betrokken professionals. Voor 'Geclusterd wonen' is de inzet als volgt: minimaal 2 uur consultatie en advies voor professionals, en minimaal 2 uur directe inzet voor cliënten binnen de jongerenhuisvesting. Deze inzet geldt eveneens voor het product 'Beschermd Thuis'. Wij verzoeken u dan ook om de WO-professional expliciet op te nemen in de teamsamenstelling bij deze producten in het product- en tarievenblad, en dit te verwerken in de bijbehorende tarieven.

Reactie: Een WO professional is geen vereiste voor deze producten.

19. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Dagbesteding]

"Dagbesteding geeft zin, voorkomt eenzaamheid, isolement en passiviteit, vergroot talenten en positiviteit en draagt bij aan meedoen en erbij horen. Het geeft een doel en is een opstap in de groei naar betaalde arbeid. Daarnaast geeft het structuur en is het belangrijk voor een gezond dag- en nachtritme. Aanbieder spant zich in om de cliënt, naar vermogen, te motiveren voor en toe te leiden naar dagbesteding." Voorstel: Dagbesteding kan – afhankelijk van persoonlijke mogelijkheden – een opstap zijn naar (betaalde) arbeid of andere vormen van maatschappelijke participatie. Voor anderen is passende dagbesteding juist het hoogst haalbare einddoel.

Reactie: Tekstdeel is overgenomen op het productenblad

20. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Dagbesteding]

De beschrijving van dagbesteding in het productenblad is beperkt. Individuele dagbesteding wordt hierin niet beschreven, terwijl dit in de praktijk een relevant onderdeel van het aanbod is. Wij verwijzen hierbij naar eerder door ons aangeleverde informatie. Wij verzoeken u individuele dagbesteding alsnog op te nemen en te beschrijven binnen de productomschrijving.

Reactie: Is overgenomen op het productenblad

21. [Bijlage 1. Producten- en tarievenblad – Time-outvoorziening]

Op dit moment hebben wij nog geen helder beeld van de productomschrijving en zien wij de

toegevoegde waarde ervan niet direct. Wij verzoeken u om extra aandacht te besteden aan de time-outvoorziening tijdens de marktconsultaties.

Reactie: Dit is voor kennisgeving aangenomen

22. [Bijlage 2. Beschermd wonen 2026 KPI's – Kwaliteit, meten van clienttevredenheid.]
Cliënttevredenheid meten op locatieniveau maakt het lastig om de anonimiteit van de cliënten te waarborgen. Kan op locatieniveau achterwege gelaten worden?

Reactie: wij hechten juist waarde aan om dit te meten op locatie niveau, omdat dit in organisaties per locatie kan verschillen.

Aanbieder 2

Bijlage 1 product en tarievenblad

- De wijzigingen die erin staan lijken mij realistisch. Hierin zie ik geen hele 'gekke' dingen staan.
- Wij zijn benieuwd naar het tarievenblad wat nog in ontwikkeling is. Enerzijds door de diversificatie van lichte en zware producten en anderzijds door de uitkomsten en keuzes n.a.v. het kostprijsonderzoek van Berenschot.

Reactie: Ter kennisgeving aangenomen

PVE aanbesteding 2026

- IV Veiligheid: '4. aanbieder stelt en handhaaft duidelijke huisregels voor de cliënten'. Wij werken binnen onze BW-locaties volgens de methodiek van Triple C. Vanuit Triple C worden er wel regels/richtlijnen gesteld waarin en we de cliënten ook sturen en/of begrenzen. Handhaven klinkt als lik op stuk beleid, terwijl dat niet volgens de Triple C methodiek is. Het is niet een eis waar we niet aan voldoen, maar vanuit de Triple C gedachte viel deze eis wel op.

Reactie: De zin is aangepast, daarnaast nemen we geen specifieke methodiek op

- VII.2 Acceptatie: hoe verhoudt deze eis zich t.o.v. een identiteitsgebonden organisatie als xxx?
 - o Bij punt 4 staat dat wanneer wij zwaarwegende redenen kunnen aanvoeren om geen ondersteuning te bieden. Bij punt 5 staat opgesomd wat onder zwaarwegende redenen wordt verstaan. Hier zien wij geen reden als 'niet passend bij identiteit van organisatie', of woorden van gelijke strekking. Is het mogelijk om dit toe te voegen? Voor ons zit hier een

risico met identiteitsgebonden zorg en de reformatorische setting van xxx.

o Wij kunnen nu wel afwijzen wanneer het 'ernstig nadeel zou veroorzaken in het bereiken van ondersteuningsdoelen'. Wanneer iemand niet passend is in een reformatorische setting kan dit invloed hebben op voortgang in bereiken van ondersteuningsdoelen, maar wellicht is dit wat ver gezocht en ik weet niet of deze reden wordt geaccepteerd.

o Daarnaast lezen wij ook niet terug of een cliënt zelf wel mag weigeren, stel dat een cliënt zich niet thuis voelt in de woonvorm en dat cliënt zelf afhaakt. Hierover lees ik niets terug in het document wat daarin de rechten van cliënt zijn.

Reactie:

- Wij richten ons in het PvE niet op de identiteit van de aanbieder en stellen algemene kwaliteitseisen
- Afwijzing kan om zwaarwegende redenen en is onderwerp van gesprek
- Een inwoner heeft het recht om een Wmo-voorziening, zoals Beschermd Wonen, te weigeren. Dit recht op eigen regie is onderdeel van de Wmo 2015 en geldt ook als een cliënt zich niet thuis voelt in een toegewezen woonvorm, zoals in dit geval BW

• VIII.1 Kwaliteit van de ondersteuning: Er wordt gewezen op een MPG en Zorg- en herstelplan. Niet alle onderdelen komen terug in het Triple C plan en deze onderdelen zijn heel erg gericht op een herstelplan. Zo zijn doelen in Triple C niet SMART maar START (Specifiek, Toepasbaar, Actueel, Relationeel, Toetsbaar). Ook de dimensies zijn net anders in Triple C.

Reactie: Wij achten het van belang om MPG als leidend principe te hanteren en volgen hierin de lijn van de Zeeuwse Zorgcoalitie.

• XIII.1 Bekostiging: bij punt 2 staat dat wij niet over een vastgesteld jaarbudget mogen gaan. Hoe strak is dit jaarbudget? Stel dat een WLZ-cliënt vertrekt en wij een WMO-cliënt kunnen plaatsen. Dienen wij dan vooraf te checken of dit binnen het jaarbudget past? Of krijgen wij enige speling in ons jaarbudget? Indien hier strak op gestuurd wordt, moeten we richting een vaste verhouding WLZ/WMO en moeten we scherp gaan sturen bij intakes. Dat lijkt ons ook niet wenselijk. Wellicht kan er een nuance worden aangebracht in deze eis?

Reactie: Dit betreft het totale jaarbudget voor Beschermd Wonen zoals vastgesteld door het college van Vlissingen. De monitoring hierop wordt centraal gedaan door het CZW bureau.

• XIII.2 Informatie-uitwisseling en berichtenverkeer bij punt 1 staat dat aanbieder is verplicht zijn berichten in te dienen met gebruikmaking van digitaal berichtenverkeer conform iWMO 3.0. Echter is iWMO 3.2 al enige tijd in gebruik. Klein detail maar wel zo

netjes als hier niet 3.0 maar 3.2 wordt vermeld.

Reactie: Versienummer wordt uit het PVE gehaald

Bijlage 2 KPI's BW 2026

- KPI 2: Zie eerdere opmerking over SMART doelen en Triple C hierboven. In Triple C zijn de doelen dus niet SMART maar START (Specifiek, Toepasbaar, Actueel, Relationeel, Toetsbaar).

Reactie: START binnen Triple C is akkoord

Tenslotte wil ik mijn waardering uitspreken over hoe zorgvuldig je deze aanbesteding, samen met de betrokken zorgaanbieders oppakt. Complimenten!

Aanbieder 3

PVE:

VII.4 Beëindiging van de Ondersteuning, punt 3 lijkt me alleen van toepassing op intramuraal?

Reactie: Nee, dit geldt ook voor Geclusterd Wonen en Beschermd Thuis

Producten- en Tarievenblad:

- Afhankelijk van de tarieven kunnen we zien hoe we er financieel gaan uitkomen nu de dagbesteding geen apart product meer is maar als toeslag op de productgroepen is opgenomen.
- Bij Intensiteit van ondersteuning / geclusterd wonen licht:
“Gemiddeld 9,5 uur per week (5 x 1,5 uur + 2 x 1 uur) planbare en onplanbaar cliëntgebonden Ondersteuning” betekend dit: 5 x 1,5 uur planbare en 2 x 1 uur onplanbaar cliëntgebonden Ondersteuning?

Reactie: Dit is verduidelijkt op het productenblad

- Dezelfde soort vraag bij Intensiteit van ondersteuning / beschermd thuis licht.
- Eén van mijn opmerkingen in een recent overleg was dat het uiteindelijk gaat om medewerkers die de juiste skills hebben, en dan kan het zijn dat ze niet de “duidelijk relevante” opleiding hebben. Dan ga je uit van vertrouwen in ons inzicht en integriteit hierin. Verzoek: laat de opleidingseisen los (of lossen), dat is onder druk van arbeidstekorten ook een beweging die breder naast de zorg plaatsvindt in NL. Omdat het niet eenvoudig is om de

specifiek juist geschoolde medewerkers te vinden we het belangrijk om te weten wat we mogen verstaan onder “relevante beroepsopleiding”. Een aantal opleidingen is duidelijk relevant en een aantal opleidingen is duidelijk niet relevant, maar valt bijvoorbeeld een PABO opleiding (MBO4) ook onder de relevante opleidingen? Voor ons een relevante vraag omdat het gebrek aan de capaciteit van de “duidelijk relevant” geschoolde medewerkers er nu toe leidt dat we mensen met een BW indicatie niet in zorg kunnen nemen.

Reactie: Wij zien het aangeven van eisen waaronder de het stellen van opleidingseisen als onze maatschappelijke plicht. Een locatie met onvoldoende geschoold personeel zien wij als niet verantwoord.

KPI:

Is hetzelfde als in het huidige contract, geen opmerkingen.

Aanbieder 4

Wij hebben de documenten doorgenomen en het enige wat we op dit moment willen meegeven, is om bij het opstellen van de nieuwe aanbesteding te overwegen om het product Safehouse op te nemen, inclusief de mogelijkheid voor een los component met 24/7 toezicht. Het Safehouse, waar zerotolerance beleid de basis vormt, wordt inmiddels succesvol ingezet bij andere regio's als los product binnen BW.

Indien gewenst kunnen wij natuurlijk helpen om de juiste informatie hierover te verkrijgen.

Reactie; Bedankt voor de suggestie maar wij kiezen er voor in deze aanbesteding om niet een apart perceel te openen voor safehouses. We houden ons daarbij aan het gestelde in de aanbestedingsstrategie.

Aanbieder 5

Ik heb het concept PvE alvast doorgenomen.

Bevindingen:

- Heel fijn vinden we de aanpassing in de nachtwacht, die volgens het concept op nabijheid van de woongroep mag functioneren. Dit is haalbaar voor xxx en biedt mogelijkheden tot een meer afgestemde plaatsing van cliënten op een groep die werkelijk bij hun past.
- Ook de herverdeling in BW/BT zwaar en licht in de productgroepen zijn naar ons idee beter toepasbaar op de doelgroepen en gebaseerd op de praktijk. Dit geldt eveneens voor de time-out voorziening.

Vragen:

- Personeelsbeleid > ervaringsdeskundige: is het nu de bedoeling dat xxx een ervaringsdeskundige in huis heeft of mogen we terugvallen op ervaringsdeskundigen uit ons netwerk?

Reactie: De vereiste is een gediplomeerde ervaringsdeskundige, deze hoeft niet in dienst te zijn.

- Dagbesteding > krijgt straks inderdaad iedere client met een BW of BT een indicatie voor dagbesteding? Er wordt in het PvE gesproken over een 'toeslag' dagbesteding behorend bij de indicaties BW of BT. Wordt die toeslag dan verrekend bij latere officiële inzet van een indicatie dagbesteding of hoe moeten we dat zien?

Reactie: Dit is verduidelijkt in de mail mbt de marktconsultatie voor de kostprijs: Er komt één integraal tarief voor ieder product inclusief dagbesteding, waarbij er geen beschikking meer nodig is voor de dagbesteding.

Aanbieder 6

1. Programma van Eisen (concept 10 juli 2025)

Blz. 3) Art. 1.2 – Producten- en tarievenblad.

Hier wordt gesteld dat voor de categorie Jongvolwassenen dezelfde producten en tarieven gelden. Wij achten het noodzakelijk dat er een apart tarief komt voor Jongvolwassenen.

Reactie: Dit wordt opgenomen in het tarievenblad voor BW Intramuraal

In art. 1.5 wordt onder punt 4 benoemd dat deze categorie ook onder de ontwikkelopgave valt.

We begrijpen dat dit een ontwikkelopgave is en de overweging hier een apart perceel van te maken. xxx heeft, zoals u weet, inmiddels veel ervaring opgedaan in deze doelgroep. Niet alle partijen hebben deze ervaring, is ook gebleken uit het terugkoppelingsgesprek omtrent het kostprijsonderzoek. Dit geeft een vertekend beeld binnen het kostprijsonderzoek.

We vragen u te kijken naar de input vanuit de aanbieders die wel ervaring hebben met deze doelgroep en dan te kijken wat dit oplevert.

Reactie: Voor de opbouw van de tarieven voor Jongvolwassenen is expliciet gekeken naar aanbieders die zich voornamelijk richten op de jeugdzorg en jongvolwassenen én die daar uitgebreide ervaring mee hebben

Qua ontwikkelopgave hebben we reeds input geleverd en staan we ervoor open om dit te blijven bieden.

We gaan hierover graag nog met u in gesprek.

☒ Blz. 5) Art. III - Levering aan de Cliënt:

Bij het te behalen resultaat 'de cliënt is tevreden' is punt 2 verwarrend. Een zelfevaluatie en cliënttevredenheidsmeting zijn verschillende zaken. Het lijkt erop dat de tweede zin over de CTM onder punt 1 valt.

Reactie: Dit is aangepast in het PvE

Kunt u bij punt 3 specificeren op welke rapportages u doelt en waar deze rapportages openbaar moeten zijn?

Reactie; het betreft de onder punt 1 en 2 genoemde rapportages, met "openbaar" wordt bedoeld dat ze zijn in te zien voor derden.

☒ Blz. 6) Art. V – Continuïteit van Ondersteuning

Onder punt 1 achten wij het niet haalbaar dat er met een vaste begeleider per cliënt moet worden gewerkt. Zeker niet in tijden van personeelskrapte. Suggestie om de zin te veranderen in: "De aanbieder streeft naar het werken met een vast team."

Reactie: In het PvE is het als volgt gewijzigd: Tijdens afwezigheid van de vaste begeleider zorgt Aanbieder zoveel als mogelijk voor een vaste vervanger en brengt hij de Cliënt hiervan op de hoogte.

Onder punt 5 wordt gevraagd om minimaal 6 maanden voor uitstroom dit aan te melden bij de lokale toegang. Dit achten wij wel haalbaar, zeker wanneer een toewijzing is gekoppeld aan een vorige evaluatie. Maar er zijn situaties denkbaar wanneer uitstroom toch onverwacht sneller aan de orde kan zijn. Wij vragen hier de ruimte voor.

Reactie: We blijven de periode van 6 mnd hanteren als norm.

☒ Blz. 7) Art. VI – Samenwerking met de Toegangsorganisatie.

Kan onder punt 3 het item omtrent eenzijdige beëindiging anders geformuleerd worden? Wij begrijpen en onderschrijven het informeren van de Toegang, maar het klinkt nu alsof de vrijheid van de cliënt wel heel erg beperkt wordt.

Reactie: De cliënt wordt in onze optiek juist beschermd door dit artikel, we laten de tekst staan.

Blz. 7) Art. VII.1 – Besluit

Er wordt beschreven dat het onderzoek (door de toegang) maximaal 6 weken in beslag mag nemen. In de praktijk zien wij dat de onderzoekstijd regelmatig meer weken in beslag neemt. Kunt u de meetperiode van dit onderzoek specificeren? En hoe wordt deze termijn gegarandeerd en gehandhaafd?

Reactie: Dit PvE richt zich op de aanbieders. Opmerkingen hierover kunnen uiteraard wel worden gemeld bij de contractmanager.

Blz. 8) Art. VII.2 – Acceptatie

Graag nuance in het verplichten van de aanbieder om iedere cliënt te accepteren. De aanbesteding is voor een ruime doelgroep. Er vallen verschillende cliënten onder die niet binnen ons organisatieprofiel passen, wat betekent dat we niet alle cliënten kunnen accepteren. Zo is actief drugsgebruik voor ons een contra-indicatie. Wij vragen om meer organisatie specifiek te kijken mede m.b.v. de beschikbaarheidswijzer.

Reactie: De beschikbaarheidswijzer is inderdaad een goed instrument om hierbij te hanteren

Blz. 8) Art. VII.3 – Tijdelijke afwezigheid

De beschreven werkwijze rondom tijdelijke afwezigheid vanaf 3 nachten zorgt voor hoge administratieve lasten en aantasting van de privacy van de cliënt. Wat maakt dat jullie dit op dit detailniveau willen weten? En wat gaan jullie met deze informatie doen? In de Wlz bestaat pas een meldingsplicht vanaf 91 dagen (beleidsregel BR/REG-25131a)

Bij kortere periodes zijn er wel regels wanneer iets wel en niet declarabel is, maar zonder meldingsplicht. Wij adviseren CZW om hierbij aan te sluiten.

Reactie: De beschikking voor BW ZiN betreft een beperkte tijd. Wij wensen ter bescherming van de cliënt te weten als daar significante wijzigingen in plaatsvinden. Wij hebben dit gesteld op 3 dagen omdat wij betrokken zijn bij het herstelproces. Dit geeft tevens ruimte voor een lang weekend. Daarnaast willen wij misbruik door een zorgaanbieder voorkomen.

Blz. 9) Art. VIII.1 – Kwaliteit van de Ondersteuning

Op welk gesprek wordt bedoeld bij punt 1?

Reactie: Het PvE is hierop aangepast, zindeel met “gesprek” is verwijderd

Vanaf punt 3 wordt het instrument Mijn Positieve Gezondheid benoemd. Het lijkt erop dat dit nu als standaard methode wordt geëist. We vragen om flexibiliteit om eigen invulling te geven aan welke methode wordt gebruikt.

We onderschrijven de aandachtspunten die in de tabel worden belicht, waaronder fases van herstel. Maar dit kan in verschillende vormen, passend bij de organisatie. Zoals wij al eerder hebben besproken, werken wij anders. Het Faseplan zal wegens succes voor alle Wmo-cliënten worden ingezet.

Reactie: Door de Zeeuwse zorg coalitie is mijn PG als leidend principe gekozen en dat nemen wij in dit PVE over.

Blz. 11) Art. IX.1 – Contractmanagement

Onder punt 2 wordt gesteld dat er periodiek gesprekken plaatsvinden. Kan dit geconcretiseerd worden? Wat is periodiek? Met wie vinden de gesprekken plaats? Welke cyclus wordt gehanteerd en welke gedachte ligt hierachter?

Reactie: Het is de vrijheid van de contractmanager om de uitvoering hiervan te bepalen.

Blz. 11) Art. X – Klachten

Er wordt van de aanbieder gevraagd om 1x per 6 maanden een totaalrapportage van ontvangen klachten aan te leveren.

Wij kunnen hier nu niet aan voldoen. Wij werken samen met externe partij xxx die slechts 1x per jaar een totaalrapportage aanlevert. We zijn hierover nog met hun in gesprek. Wellicht kan CZW ook het verzoek bij partijen als xxx kenbaar maken dat een halfjaarlijkse rapportage is gewenst.

Reactie: Dit is aangepast in het PVE, waarbij de periode op 12 maanden is gesteld

Blz. 13) Art. XIII.1 – Bekostiging en declaraties

Omtrent de declaratie van het time-out product wordt bij punt 4 gevraagd binnen 5 werkdagen na afloop van de maand te declareren.

Zoals ook al gebleken is bij de maandelijkse declaratie van Dagbesteding en Beschermd Thuis is deze termijn niet haalbaar. Indicaties voor time-out kunnen vaak pas achteraf worden toegewezen (zie huidige proces lokale Wmo Zeeuws-Vlaanderen en Middelburg). En daarna volgt dan eerst nog het interne proces van fiatteren van de tijdregistraties, alvorens er gedeclareerd kan worden.

Wij doen hierbij de suggestie om aan te sluiten bij de werkwijze in de Wlz, waarbij voor declaraties een termijn wordt gehanteerd van uiterlijk 17 werkdagen na afloop van de maand.

Reactie: De periode van 17 werkdagen is overgenomen in PvE.

2. Producten- en Tarievenblad (concept 10 juli 2025)

Cliëntprofiel

Er wordt benoemd dat LVB of middelengebruik ook inbegrepen zijn in het cliëntprofiel. Niet iedere aanbieder heeft specialisatie op deze vlakken. Hoe zien jullie dit, mede rondom het punt van acceptatieplicht? De omschrijving van het cliëntprofiel is ons inziens erg breed.

Reactie: Dit is de doelgroep waar wij zorg aan leveren. Hoe dit zich verhoudt tot de acceptatieplicht: er wordt altijd per client, per locatie gekeken naar de meest passende oplossing.

Ondersteuning

Hier staat beschreven dat de ondersteuning *gebaseerd* is op de *uitgangspunten* van het MPG. Betekent dit dat dit geen verplicht instrument is? (zie ook PvE art. VIII). Zolang herstel het doel is, zou een aanbieder zelf het instrument moeten kunnen kiezen.

Reactie: Door de Zeeuwse zorg coalitie is mijn PG als leidend principe gekozen en dat nemen wij in dit PVE over.

Toezicht

Kunt u onderbouwen waarom het wel is toegestaan om binnen 10 minuten fietsend of lopend aanwezig te kunnen zijn, maar niet binnen diezelfde tijd per auto?

Reactie: De keuze voor 10 minuten reistijd met de fiets of lopend is gemaakt omdat begeleiders snel en makkelijk bij de cliënt moeten kunnen zijn. Dit helpt om problemen te voorkomen en snel te reageren als er iets misgaat. Met de auto kan dat minder voorspelbaar zijn, bijvoorbeeld door druk verkeer of parkeerproblemen.

Intensiteit van de ondersteuning

De opgenomen uren per week zijn voor ons te laag. Zoals wij ook in het kostprijsonderzoek van Berenschot hebben opgegeven, zetten wij het volgende in:

Aanbieder specifieke informatie, niet opgenomen in dit document

Wij stellen het op prijs dat er is meegedacht rondom het op- en afschalen van zorg. Dit biedt meer flexibiliteit. Desondanks vrezen wij dat de verschillende producten tot verwarring zullen leiden en ook tot extra administratieve lasten. Als je tijdelijk wil kunnen opschalen, wil je ook snel een indicatie kunnen krijgen. Hoe is dit in de praktijk uitvoerbaar? Is wellicht

een uitlooptijd van 6 maanden op een bestaande indicatie een alternatief, met zelfde uitkomst?

Reactie: Het zijn gemiddelden die worden beschreven. De mogelijkheid is gegeven om onafhankelijk van het gebouw op- en af te kunnen schalen. Het productenblad is gewijzigd ten opzichte van deze conceptversie

Bovendien kunnen we nog niet beoordelen of we achter deze methodiek van producten licht & zwaar staan, zolang de tarieven hiervoor niet bekend zijn.

Op basis van de huidige uren-omvang kunnen wij omwille van organisatorische redenen geen locatie draaiende houden als er meerdere indicaties BW-licht zijn. Er is immers toch een minimale bezetting aan diensten op een woonlocatie. Of de cliëntprofielen nu licht of zwaar zijn. De nu voorgestelde intensiteit vraagt minder dan een minimale bezetting, wat dus niet realiseerbaar is.

Reactie: Het productenblad is aangepast; het onderscheid tussen zwaar/licht vervalt, alleen voor Geclusterd wonen wordt dit toegepast, de huidige definitie (9,5 uur variant) wordt de standaard, er kan worden opgeschaald.

Qua intensiteit van de ondersteuning zouden wij verwachten dat de uren-inzet van product BW Intramuraal-licht gelijk is aan die van Geclusterd-zwaar. En de uren-inzet van Geclusterd-licht gelijk is aan die van BT-zwaar.

Teamsamenstelling

Voor de doelgroep jongvolwassenen is de functiemix MBO/HBO anders. Hier is een HBO'er ook nodig voor de praktische uitvoering van systemische behandeling en het neerzetten van een pedagogisch leefklimaat. De intensiteit in uren is daarom ook niet toereikend.

Reactie: In de functiemix voor jongvolwassenen is de inzet van HBO-ers opgenomen

Dagbesteding

Voor de doelgroep jongvolwassenen is het toeleiden naar school en/of werk veelal het doel van dagbesteding. Dit vereist meer dan van een reguliere dagbesteding. Ook qua netwerkoverleg met partijen in de keten, om ervoor te zorgen dat een jongere weer naar school kan gaan of kan gaan werken.

Bij de algemene voorwaarden staat benoemd dat er een maximum van 20 cliënten in 1 ruime dagbestedingsruimte geldt. De term 'ruim' is niet gespecificeerd. En een dagbestedingsruimte kan ook buiten zijn. Wij vinden een norm 1 medewerker op 6 cliënten daarom een betere kwaliteitsnorm.

Reactie: Wij laten staan wat in het PVE staat beschreven.

Time-outvoorziening

Wij herkennen ons in de algemene omschrijving. Er staat beschreven dat het product volledig nieuw is. Dit geldt weliswaar voor het CZW-bureau, maar niet voor alle aanbieders. Het wordt nu door andere (lokale) gemeentes gefinancierd.

Onze logeervoorziening is crisisvoorkomend en vervult daarmee een belangrijke rol rondom preventie in de regio. Wij gaan graag met u in gesprek over de uitvoering hiervan, waarbij we ons interne beleid kunnen delen.

Qua algemene voorwaarden vragen we u aan te sluiten bij de huidige voorwaarden vanuit de Zeeuws-Vlaamse gemeentes. Eén daarvan is dat ons multidisciplinaire team zelf meebepaalt in de opname. Zo beoordelen wij of logerend passend is of zo nodig andere inzet nodig is.

Qua tarief willen we u erop wijzen dat in de uitvoering dezelfde aspecten (woonsituatie, toezicht, intensiteit van ondersteuning, teamsamenstelling) van toepassing zijn als bij Beschermd Wonen. Echter kenmerkt een time-outplek zich wegens een hogere mutatiegraad door een lagere bezettingsgraad. We vragen u hierbij rekening te houden in het bepalen van het tarief.

Reactie: De opmerkingen zijn meegenomen in de discussie over de invulling van de Time-outvoorziening

3. KPI's (concept 10 juli 2025)

We onderschrijven de doelstelling van item 1 en 2 rondom Kwaliteit van het zorgplan. Het is echter geen *managementinformatie* en in die zin niet meetbaar.

Als alternatief stellen wij voor het meten van de fase van herstel, of de Mansa-vragenlijst (rondom kwaliteit van leven).

Omtrent de uitstroom naar een woning stellen wij voor te meten of een cliënt uiteindelijk voldoende zelfredzaam is, wat bijvoorbeeld te meten is aan of er sprake is van terugval of niet.

Reactie: We hebben de opmerkingen ter kennisgeving aangenomen.

4. Kostprijsonderzoek Berenschot: mail (21-7-2025) opbouw functiemix en productiviteitsopbouw

In het aanvullende inzicht wat Berenschot heeft gedeeld in de totstandkoming van de tarieven, is te zien met welke functiemix uiteindelijk is gerekend.

Hierin is het opvallend te zien dat er bij het product BW Intramuraal slechts met zo'n 6% schaal 50 wordt gerekend. Terwijl bij het product BW Geclusterd met 23% schaal 50 wordt gerekend.

Deze percentages moeten ons inziens op zijn minst gelijk zijn.

Bovendien wordt in het Productenblad (teamsamenstelling ondersteuning) ook om minimaal een HBO'er gevraagd. Dan is 6% schaal 50 te laag om dit mee te realiseren. Derhalve is ook voor het product BW Intramuraal de 23% schaal 50 realistischer.

Reactie: Voor de berekening van de tarieven zijn de functiemixen van de individuele aanbieders gehanteerd, dit vinden wij zuiverder dan het gemiddelde dat Berenschot heeft gemeld. In die gemiddelden is namelijk niet iedere aanbieder vertegenwoordigd, terwijl in onze berekening iedere aanbieder is opgenomen, die heeft meegedaan aan het kostprijsonderzoek.

Aanbieder 7

Programma van Eisen

I.4 Doelgroep van de Opdracht

Vraag:

Burgers.....die tijdelijk of langdurig niet zelfstandig kunnen wonen als gevolg van mentale kwetsbaarheden en problemen die daaruit ontstaan en behoefte hebben aan intensieve, flexibel inzetbare begeleiding...

Vraag:

Het is niet altijd mogelijk om, voorafgaand aan het indiceren van beschermd wonen, een vastgestelde diagnose te verkrijgen door een arts/behandelaar. Hierbij kan worden gedacht aan zorgmijders of dak- en thuislozen. Dit zou betekenen dat zij niet in aanmerking komen voor beschermd wonen. In het producten- en tarievenblad wordt het volgende aangegeven: 'Ook kan sprake zijn van een vermoeden van bovengenoemde problematiek, in dit geval dient binnen 12 maanden diagnostisch onderzoek te worden uitgevoerd'. Kan deze nuancering ook aan het programma van eisen worden toegevoegd?

Reactie: is aangepast in het productenblad naar "er wordt gestreefd naar "in plaats van "er dient"

I.5 Kader en Ontwikkelopgaven

Vraag:

1. Eerder zijn wij gevraagd om input te leveren op het addendum op de Zeeuwse Regiovisie beschermd wonen en opvang 2026 - 2030. In de begeleidende mail bij de stukken wordt aangegeven dat het addendum in de routing van besluitvorming is en dat deze in het najaar zal worden vastgesteld. Kan het concept (met eventuele wijzigingen) reeds worden gedeeld?

Reactie: Deze wordt gepubliceerd bij de aanbesteding

Vraag:

4. Terecht wordt het leggen van verbindingen tussen alle domeinen die van belang zijn voor een effectieve ondersteuning als ontwikkelopgave benoemd. Kan hieraan ook het woondomein worden toegevoegd, evenals de woningcorporaties als belangrijke partij hierin?

Reactie: We verwijzen hierbij naar het convenant Weer Thuis

Vraag:

4. Er wordt gesproken over de doelgroep van 16-25 jarigen. Kan een indicatie beschermd wonen worden verstrekt op grond van de Wmo aan 16-18 jarigen?

Reactie: Nee, de WMO is vanaf 18 jaar

Vraag:

4. Er wordt gesproken over de doelgroep met aantoonbare risico's voor veiligheid. Betreft de veiligheid van henzelf en/of anderen?

Reactie: In beginsel uiteraard die van de cliënt, maar kan ook effect hebben op de omgeving

V. Continuïteit van Ondersteuning

Vraag:

5. Het heeft onze voorkeur om in ieder geval zes maanden voor afloop van de indicatie een evaluatiemoment te plannen tussen cliënt, toegangsorganisatie en aanbieder. Zo kan reeds vroegtijdig een eenduidig beeld worden gecreëerd tussen betrokkenen over het perspectief in de nabije toekomst en tijdig worden geanticipeerd in het geval van afschalen van de ondersteuning.

Reactie: Dit staat opgenomen in het PVE.

Vraag:

7. Wat is de rol van de gemeentelijke toegang bij de toeleiding tot bijvoorbeeld gemeentelijke schuldhulpverlening, budgetbeheer e.d.?

Reactie: Dit valt buiten het kader van dit PvE

VI. Samenwerking met de Toegangsorganisatie

Te behalen Resultaat: Aanbieder werkt conform de vastgestelde processen met betrekking tot samenwerking met de Toegangsorganisatie.

Vraag:

2. Voor zover het niet om wijzigingen gaat die de afspraken/essentie in/van het programma van eisen/de overeenkomst raken en voor zover wijziging niet tot een substantiële toename van administratieve lasten leidt.

Reactie: voor kennisgeving aangenomen

Vraag:

4. Het afwegingskader wordt niet als bijlage genoemd in de begeleidende mail. Bij het vorige programma van eisen werd het afwegingskader als bijlage toegevoegd. Blijft het afwegingskader ongewijzigd?

Reactie: de werkwijze blijft ongewijzigd

Vraag:

6. Conform de instructies zoals deze voorafgaand aan het sluiten van de overeenkomst gedeeld zijn.

Reactie: voor kennisgeving aangenomen

Vraag:

8. Wordt er ook een spoedprocedure toegevoegd, die voorziet in het aanvragen van een toewijzing met spoed (conform verschillende lokale contracten, zoals de contracten met de SWVO-gemeenten en Middelburg)?

Reactie: dit staat standaard in de wet, dus ja

VI. Samenwerking met de Toegangsorganisatie

Te behalen resultaat: de Aanbieder draagt zorg voor wensen van de Cliënt met betrekking tot beëindiging van de Ondersteuning of voortzetting bij een andere Aanbieder.

Vraag:

1. Voor zover dit binnen de regels van de AVG past

Reactie: wij volgen wet- en regelgeving

VII.1 Besluit

Vraag:

5. Wij zouden graag het volgende toegevoegd zien: In het geval tijdig een verzoek tot verlenging is ingediend (met de noodzakelijke informatie) en de toegangsorganisatie geen besluit heeft genomen voor de einddatum van het van kracht zijnde Besluit, het Besluit en de Opdracht van levering ambtshalve worden verlengd totdat het onderzoek is afgerond en nieuwe besluitvorming heeft plaatsgevonden.

Reactie: Tekst toegevoegd aan VII.1 Besluit punt 2.

VII.2 Acceptatie

Vraag:

1. Behoudens de situaties als beschreven in het protocol weigering van ondersteuning en eenzijdige zorgbeëindiging of indien naar aanleiding van de inhoudelijke zorgvraag beargumenteerd kan worden dat aanbieder niet de best passende beschikbare ondersteuning aan cliënt kan bieden.

Reactie: Er wordt altijd gekeken naar de meest passende oplossing voor de cliënt.

Vraag:

2. Zeker bij de producten intramuraal en geclusterd wonen is deze termijn erg kort. Zeker gezien de opgaven op de woningmarkt, die uitstroom belemmeren en ook wijzigingen in het aanbod van intramuraal/geclusterd wonen moeilijker maken.

Reactie: De termijn bij de acceptatie betreft de instroom, niet de uitstroom.

Vraag:

3. Graag zien wij toegevoegd dat niet altijd voldaan kan worden aan de voorkeursplaats van cliënt. Indien mogelijk houden wij hier rekening mee, maar in het licht van een goede in-, door- en uitstroom kan dit kan geen vereiste zijn.

Reactie: Toegevoegd aan VII. 2 Acceptatie punt 1: Het kan zijn dat daarbij niet voldaan kan worden aan de voorkeursplaats van cliënt.

Vraag:

3. Beschreven wordt dat bij overschrijding van de genoemde 14 dagen ter overbrugging beschermd thuis kan worden ingezet in afwachting van beschermd wonen intramuraal of geclusterd. In dat geval bepaalt de toegangsorganisatie de uiterste termijn van deze overbrugging. Wij zien graag dat dit in samenspraak bepaald wordt, aangezien dit afhankelijk is van de beschikbaarheid van plaatsen.

Reactie: Wordt niet aangepast, de toegangsorganisatie bepaalt altijd in overleg met aanbieder.

VII.3 (Tijdelijke) afwezigheid en daaropvolgende wijziging in de Ondersteuning

Vraag:

1. Is hieraan vanuit de gemeentelijke toegangsorganisaties behoefte? Kortdurende afwezigheden buiten de BW dragen vaak bij aan het herstelproces en de re-integratie in de samenleving. Wanneer er sprake is van het structureel/met regelmaat onttrekken aan zorg, zou dit aanleiding moeten zijn om samen met cliënt in gesprek te gaan met de toegang over het vervolg. Wij stellen dan ook voor om, in plaats van de afwezigheid van 3 nachten, voorgenoemde als bepaling op te nemen (zoals ook onder VII.3.7 wordt aangegeven dat bij aanleiding tot wijziging een gesprek tussen cliënt, aanbieder en toegang dient te volgen). Nu is deze melding in strijd met de privacywetgeving, voor die cliënten bij wie de afwezigheid het proces niet belemmert (er is dan sprake van onnodig informatie delen). Indien er behoefte is aan inzicht in afwezigheden ter bestrijding van fraude, zou ook het aantal afwezigheidsdagen op totaalniveau kunnen worden aangeleverd (één keer per jaar). Dit zou bovendien een lagere administratieve last met zich meebrengen

Reactie: De beschikking voor BW ZiN betreft een beperkte tijd. Wij wensen ter bescherming van de cliënt te weten als daar significante wijzigingen in plaatsvinden. Wij hebben dit gesteld op 3 dagen omdat wij betrokken zijn bij het herstelproces. Dit geeft tevens ruimte voor een lang weekend. Daarnaast willen wij misbruik door een zorgaanbieder voorkomen.

VIII.1 Kwaliteit van de Ondersteuning

Vraag:

1. Opdrachtgever hanteert het 'Kwaliteitskader Beschermd Wonen en Opvang' (VNG 2016) als leidend document voor het planmatig gesprek over kwaliteit.>Wordt hiermee bedoeld Kwaliteitseisen Beschermd wonen en maatschappelijke opvang: een handreiking voor gemeentes (2016)?

Reactie: dat klopt

Vraag:

2. Aanbieder is in bezit van de noodzakelijke certificaten (HKZ, ISO9001) -> Graag toevoegen, of gelijkwaardig...

Reactie: Toegevoegd aan VIII.1 punt 2

Vraag:

7. Welke procedure voor wijziging van het PvE/de overeenkomst wordt gevolgd? Normaliter wordt in de overeenkomst aangegeven hoe wijzigingen in de overeenkomst of het programma van eisen worden doorgevoerd. Met bijvoorbeeld een termijn waarbinnen aanbieders kunnen reageren op een voorgestelde wijziging, hoe besluitvorming plaatsvindt, wat indien er geen uniformiteit is ten aanzien van voorgestelde wijzigingen etc.

Reactie: de zin is verwijderd

VIII.3. Kritische Prestatie-indicatoren

Vraag:

3. Zie eerdere vraag m.b.t. wijzigingen in het PvE/overeenkomst. Welke procedure wordt gevolgd?

Reactie: dit wordt op hoofdlijnen beschreven in het PvE

Vraag:

4. Met welke frequentie en wanneer moet informatie worden aangeleverd? Het is fijn om dit vooraf te weten, zodat dit in de planning kan worden meegenomen. Is het een idee om dit mee te nemen in het jaarlijkse kwaliteitsverslag?

Reactie: Dit staat los van het kwaliteitsverslag. Ieder half jaar staat beschreven als frequentie.

IX.1 Contractmanagement

Vraag:

Te behalen resultaat: Wij missen de wederkerigheid in de formulering van deze artikelen. Opdrachtnemer dient immers ook in staat te worden gesteld een volledig beeld te vormen van ontwikkelingen bij opdrachtgever die van invloed zijn op de Opdracht. Daarnaast lijkt het ons van belang dat overlegtafels met andere aanbieders worden geïnitieerd en gefaciliteerd, zodat we met partijen (gemeenten, aanbieders, wellicht ook woningcorporaties) in gesprek kunnen over de gemeenschappelijke ontwikkelopgaven.

Reactie: Deze intentie is al uitgesproken, alleen stellen we dit niet vast in het PvE

Vraag:

Te behalen resultaat: 'kansen en risico's in de bedrijfsvoering van de Aanbieder': Die in relatie staan tot de kwaliteit en continuïteit van de dienstverlening zoals in Opdracht is opgenomen.

Reactie: Niet noodzakelijkerwijs, kan ook ander bedrijfsonderdeel zijn dat van invloed kan zijn op de continuïteit van het totaal.

Vraag:

2. Hier is alleen terug te lezen dat de naleving door Aanbieder geëvalueerd wordt. Contractmanagement heeft o.i. betrekking op de samenwerking in zijn geheel en niet alleen op de beoordeling van één van de contractpartners. Wij zien daarom graag terug dat ook de wijze waarop langs Opdrachtgeverszijde, inclusief gemeentelijke toegangen, invulling wordt gegeven aan het contract wordt geëvalueerd. Hoe wordt wederzijds aan het partnerschap invulling gegeven en hoe kan het partnerschap nog verder verstevigd worden.

Reactie: Contractmanagement kan op één of meerdere aanbieders betrekking hebben, in dit PvE richten we ons op de aanbieders. Tijdens de contractgesprekken is er uiteraard ruimte om te evalueren op het totale proces.

IX.2 Handhaving

Vraag:

Het is gebruikelijk dat er op kwaliteit gecontroleerd kan worden aan de hand van KPI's, middels een kwaliteitsverslag en mogelijk d.m.v. audits. Daarnaast kunnen materiële controles worden uitgevoerd op rechtmatigheid. M.n. lid 2 is erg ruim beschreven. Wij zien graag terug dat dit artikel wordt gespecificeerd. Bij het opvragen van dergelijke informatie is

het gangbaar dat er sprake is van een duidelijk aanwijsbare beargumenteerde aanleiding, bijvoorbeeld als er aantoonbare twijfels zijn bij de kwaliteit, rechtmatigheid en/of continuïteit van de dienstverlening.

Reactie: Dit is bewust breed beschreven om de kwaliteit van zorg en rechtmatigheid van de cliënt te kunnen borgen. Mede in het kader van zorgfraude bestrijding.

X. Klachten

Vraag:

3. Wij stellen voor één keer per jaar een overzicht op te nemen in het kwaliteitsverslag.

Reactie: Toegevoegd aan X. Klachten punt 3: Dit kan worden opgenomen in het kwaliteitsjaarverslag.

XI. Personeelsbeleid

Vraag:

4. Geanonimiseerde kopieën

Reactie: In het kader van het gevraagde is geanonimiseerd niet van toepassing.

XII.3 meldplicht:

Vraag:

Wij stellen voor om 'mogelijk kan zijn van maatschappelijke onrust of media-aandacht' te wijzigen in 'Waarbij op voorhand verwacht kan worden dat dit tot maatschappelijke onrust of media-aandacht zal leiden'. Maatschappelijke onrust of media-aandacht laten zich immers niet altijd voorspellen. Het gaat om die situaties waarbij duidelijk verwacht kan worden dat het voorval hiertoe zal leiden.

Reactie: Wij zien geen redenen om de tekst aan te passen

XIII.1 Bekostiging en declaraties

Vraag:

1. Wij zouden het volgende graag toegevoegd zien: Hoe wordt omgegaan met een overschrijding van het plafond? Hoe wordt de Aanbieder hiervan in kennis gesteld, op welke termijn en wat zijn vervolgstappen?

Reactie: Hierin worden de partnerschapsafspraken gevolgd tussen de Zeeuwse gemeenten. Indien dit consequenties heeft voor het contract zullen aanbieders, op redelijke termijn na het besluit, schriftelijk op de hoogte worden gesteld met daarin de gevolgen en de vervolgstappen.

XIII.2 Informatie-uitwisseling en berichtenverkeer

Vraag:

3. Op welke wijze wordt de wijziging doorgevoerd? Zie ook eerdere vragen m.b.t. het doorvoeren van wijzigingen. Hoe worden Aanbieders betrokken?

Reactie: Wijzigingen die het administratieprotocol betreffen worden, op redelijke termijn na het besluit, schriftelijk kenbaar gemaakt aan de aanbieders.

Bijlage 1: Producten en tarievenblad

Cliëntprofiel

Vraag:

Het lijkt ons goed om hier onderscheid te maken tussen ZB en LVB.

ZB: Iemand met zwakbegaafdheid heeft een IQ tussen de 70 en 85.

LVB: Iemand met een lichte verstandelijke beperking heeft een IQ tussen 50-70 en beperkingen in het aanpassingsvermogen die zijn ontstaan gedurende de ontwikkelingsperiode.

Hoewel het IQ een belangrijk aspect is van de classificatie ZB en LVB, moet er met name aandacht zijn voor de (beperkingen in) het adaptieve functioneren. Het adaptieve functioneren, oftewel de praktische, alledaagse vaardigheden op het gebied van sociale omgang, werk, vrije tijd, huishoudelijke zorg, zelfverzorging en maatschappelijk functioneren, bepalen de ernst van de verstandelijke beperking.

Als LVB (IQ tussen de 50-70) is vastgesteld, er sprake is van ernstige beperkingen in het adaptieve functioneren én deze problematiek als 'voorliggend' op de psychiatrische aandoening kan worden geduid, is een VG-setting beter passend voor de cliënt. Zo kan worden voorkomen dat cliënten overvraagd worden, bijvoorbeeld op gebied van eigen regievoering of de mate van zelfstandigheid, en dat cliënten geen of weinig aansluiting vinden bij de andere cliënten in de woongroep. Een VG-setting is bovendien ingericht naar en gespecialiseerd in deze specifieke problematiek. Zie ook de Zorgstandaard Psychische stoornissen en ZB/LVB, waarin o.m. wordt aangegeven dat geprotocolleerd maatwerk nodig is (aanpassing van protocollen en methodieken binnen de reguliere richtlijnen op het cognitieve, sociaal- emotionele en adaptieve niveau van functioneren), evenals specifieke kennis.

Reactie: De VG instellingen behoren niet tot de aanbesteding.

Aandoening/problematiek

Vraag:

Bij geclusterd wonen wordt beschreven: Aandoening is merendeels op de achtergrond, kan wel tijdelijk escaleren. -> Voorstel tot tekstuele wijziging: Aandoening is merendeels op de achtergrond, cliënt kan tijdelijk decompenseren.

Reactie: Is opgenomen in het productenblad

Woonsituatie

Vraag:

Hotelmatige voorziening: Hoe ver reikt de verantwoordelijkheid van de aanbieder in het verzorgen van hygiëne en persoonlijke verzorging? Kunnen deze begrippen nader worden toegelicht?

Reactie: Dit gaan we niet verder toelichten, wij zijn van mening dat wij van professionele zorgaanbieders mogen verwachten dat ze dit zelf kunnen invullen.

Vraag:

Geclusterd wonen: Voorgesteld wordt om het volgende aan te passen: Cliënt, zorginstelling en gemeente zijn gezamenlijk verantwoordelijk zich in te spannen voor passende vervolghuisvesting. Wij kunnen immers niet verantwoordelijk zijn voor passende vervolghuisvesting, omdat dit buiten onze invloedssfeer ligt. Vanzelfsprekend kunnen we ons wel gezamenlijk inspannen om de kans op vervolghuisvesting zo groot mogelijk te maken, zoals door het begeleiden bij inschrijving bij woningcorporaties.

Reactie: er staat "mede verantwoordelijk" is wat ons betreft voldoende duidelijk en verwijzen verder naar "Weer thuis".

Intensiteit van ondersteuning

Vraag:

In het kostprijsonderzoek gaat men er vanuit dat vanuit de genoemde uren zowel de individuele begeleiding als het 24-uurstoezicht bekostigd worden. Het aantal begeleidingsuren van het intramurale product is te laag om zowel 24-uurstoezicht als individuele begeleiding te kunnen bieden. Wij vernemen graag hoe de 24-uurscomponent in het tarief verdisconteerd wordt. Daarbij willen wij benadrukken dat het van belang is om uit te gaan van een reële gemiddelde groepsgrootte bij het vaststellen van de 24-uurscomponent.

Reactie: In de publicatie zijn de parameters opgenomen, de groepsgrootte is aangepast

Vraag:

Achter de begeleidingsuren wordt steeds uitgesplitst, hoe het totaal is opgebouwd. Wij stellen voor om dit anders te presenteren, bijvoorbeeld in een voetnoot, en aan te geven dat de verdeling over de dagen een toelichting/duiding betreft en geen richtlijn. Nu kan de indruk ontstaan, bijvoorbeeld bij de toegangen, dat de urenverdeling richtinggevend is.

Reactie: De onderverdeling van het aantal uren is een toelichting en niet richtinggevend.

Vraag:

Licht: Hier wordt het volgende beschreven: 'Cliënt kan al meer zelfstandig functioneren, en past binnen het profiel van geclusterd wonen. Maar kan op deze wijze bij huidige aanbieder blijven tot er eventueel een geclusterde woning beschikbaar is, kan afschalen naar Beschermd thuis of kan uitstromen uit Beschermd Wonen'. Wij stellen de volgende beschrijving voor: 'Cliënt heeft een lager aantal individuele begeleidingsuren nodig, maar is vooralsnog aangewezen op intramuraal wonen. Bijvoorbeeld omdat cliënt toewerkt naar een vervolgstap, zoals een geclusterde woning, beschermd thuis of uitstroom uit Beschermd Wonen en in de tussenliggende periode in de huidige voorziening kan blijven'.

Reactie: De beschrijving is overgenomen op het productenblad bij BW Intramuraal

Vraag:

Licht: Het is van belang dat ook in het tarief voor intramuraal wonen met een lichte intensiteit, het 24-uurstoezicht verdisconteerd wordt. Dit is van belang omdat anders het 24-uurstoezicht niet kostendekkend zou zijn. Wij vernemen graag hoe deze component in het tarief wordt opgenomen.

Reactie: BW Intramuraal is niet meer opgenomen in het productenblad

Vraag:

Blijft bij beschermd thuis de mogelijkheid bestaan om, na goedkeuring van de toegang, vier uur extra begeleiding in te zetten.

Reactie: De optie is vervallen

Teamsamenstelling ondersteuning (norm functiemix)

Vraag:

Tekstvoorstel: 'HBO en/of MBO opleiding' wijzigen in 'MBO en/of HBO opleiding'

Reactie: Het voorstel is overgenomen op het productenblad

Dagbesteding

Vraag:

Het geeft een doel en is een opstap in de groei naar betaalde arbeid'. Voorgesteld wordt dit te wijzigingen in: 'Het geeft een doel en kan een opstap zijn in de groei naar betaalde

arbeid'. Immers, niet in alle gevallen is dagbesteding een stap naar betaalde arbeid. Soms gaat het ook behoud van mogelijkheden of voorkomen van terugval.

Reactie: Dit is een juist constatering

Vraag:

Het volgende wordt beschreven: Een dagdeel bestaat uit vier (4) uur inclusief vervoer van en naar dagbesteding, uitgaande van 3 uur effectieve en actieve aanwezigheid in en aan de dagbesteding(-activiteit). Nu dagbesteding weer integraal onderdeel wordt van het tarief 'beschermd wonen', is bovenstaande niet meer relevant. De dagdelen worden immers niet meer gedeclareerd. Voor sommige cliënten is drie uur effectieve dagbesteding bovendien te hoog gegrepen. Zij kunnen een begin maken met een lager aantal aaneengesloten uren. Ook voor vaardigheidstrainingen kan een kortere aaneengesloten tijd effectiever zijn. Voor de monitoring is het m.n. van belang hoeveel dagbesteding gemiddeld gevolgd wordt op totaalniveau.

Reactie: De zin is verwijderd van het productenblad

Time-outvoorziening

Vraag:

De time-outvoorziening kan ook worden ingezet voor cliënten die reeds beschermd wonen. Er wordt immers geschreven dat de inwoner na afloop van het logeren weer terugkeren naar de eigen of beschermde woonplek. Betekent dit dat in dit geval twee toewijzingen naast elkaar lopen? De beschermde woonplek wordt immers ook vrij gehouden voor de cliënt wanneer deze tijdelijk gebruik maakt van de time-outvoorziening.

Reactie: De time-out voorziening betreft niet BW Intramuraal en Geclusterd Wonen

Vraag:

Hoe realistisch is het van beschermd thuis 'licht' uit te gaan? Het is bijvoorbeeld goed denkbaar dat de cliënt voorafgaand aan de time-out meer begeleidingsuren had, bijvoorbeeld in de vorm van beschermd thuis zwaar, een lokale Wmo-indicatie met een hogere intensiteit, een beschermde woonvoorziening. Een time-out, niet in de vorm van respijt, is bovendien vaak nodig op het moment dat de cliënt decompenseert. Niet voor niet staat als doel 'tot rust komen' of 'stabilisatie' beschreven.

Reactie: De Time-out voorziening is separaat uitgewerkt waarbij deze opmerking is meegenomen.

'Op geleide van behoefte van de inwoner wordt ingezet op (het organiseren of behouden van) dag invulling en -structuur. De inwoner wordt gestimuleerd om actief te blijven, een dag structuur aan te houden en aan te sluiten bij de sociale activiteiten binnen de

beschermende omgeving'. Ook dit roept de vraag op hoe reëel het is om uit te gaan van 2,5 uur per week.

Vraag:

Het etmaal tarief is gelijk aan Beschermd Thuis licht, aangevuld met de wooncomponent voor Beschermd Wonen Intramuraal t.b.v. wonen en voeding.

Wat wordt in de wooncomponent meegenomen? Worden ook de hotelmatige kosten meegenomen? Wordt ook de 24-uurscomponent meegenomen? Dit is wel nodig om het 24-uurs toezicht kostendekkend te kunnen blijven bieden. De beschrijving van de time-outvoorziening sluit immers het meest aan bij een plek in een intramurale setting (waar ook in voeding wordt voorzien etc.). Deze indicaties zouden in dat geval een plek binnen een intramurale setting bezetten, maar niet bijdragen in de kosten die gemaakt worden voor het 24-uurstoezicht.

Reactie: De Time-out voorziening is separaat uitgewerkt waarbij deze opmerking is meegenomen.

Algemeen

Vraag:

Kan worden toegevoegd dat ook digitale toepassingen voor begeleiding en dagbesteding (vb. vaardigheidstrainingen) kunnen worden ingezet?

Reactie: deze suggestie is overgenomen op het productenblad

Vraag:

Welke vereisten worden gesteld aan het perceel jongvolwassenen? Worden bijvoorbeeld aparte BW's voor de jongvolwassen doelgroep vereist of is ook gemengde plaatsing (met volwassenen) mogelijk. Worden er aanvullende vereisten aan de functiemix gesteld? Wordt van een gelijk aantal uren begeleiding uitgegaan? Aan Berenschot hebben wij het volgende aangegeven: Op dit moment wonen jongvolwassenen binnen onze organisatie gemêleerd i.c.m. andere doelgroepen. Daarom kunnen wij geen specifieke data opvoeren voor een voorziening die uitsluitend op jongvolwassenen gericht is. De kostprijs zal afhankelijk zijn van de gestelde vereisten, zoals de vraag of aparte BW's voor jongvolwassenen vereist worden (en de gevolgen hiervan op de gemiddelde groepsgrootte), mogelijke aanvullende opleidingsvereisten etc.

Reactie: Geen aanvullende vereisten. Gemengde plaatsing is mogelijk.

Bijlage 2: Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's)

Vraag:

Wij stellen voor om de KPI's aangaande kwaliteit op te nemen in het jaarlijkse kwaliteitsverslag. Voor de KPI's 1 en 2 staat nu een halfjaarlijkse aanlevering beschreven. Dit zou dan een jaarlijkse aanlevering worden.

Reactie: Jaarlijks word overgenomen.

Vraag:

Voor KPI 3 stellen wij voor om de cijfers niet per locatie, maar per regio te presenteren.

Reactie: Wij zullen dit per locatie hanteren. Juist om bij de instellingen inzage te krijgen over hoe dit per locatie gaat.

Vraag:

Voor KPI 4 en 5 stellen wij voor om jaarlijks te rapporteren.

Reactie: Jaarlijks word overgenomen.

Bijlage 3: Addendum Regiovisie beschermd wonen en opvang 2026 - 2030

Vraag:

Eerder zijn wij gevraagd om input te leveren op het addendum op de Zeeuwse Regiovisie beschermd wonen en opvang 2026 - 2030. In de begeleidende mail bij de stukken wordt aangegeven dat het addendum in de routing van besluitvorming is en dat deze in het najaar zal worden vastgesteld. Kan het concept (met eventuele wijzigingen) reeds worden gedeeld?

Reactie: Vraag is al eerder gesteld

Bijlage 6: Protocol Zorgbeëindiging

Vraag:

2.1 Graag zien wij toegevoegd dat niet altijd voldaan kan worden aan de voorkeursplaats van cliënt. Indien mogelijk houden wij hier rekening mee, maar in het licht van een goede in-, door- en uitstroom kan dit kan geen vereiste zijn.

Reactie: Vraag is al eerder gesteld

Vraag:

2.2 Of indien naar aanleiding van de inhoudelijke zorgvraag beargumenteerd kan worden dat aanbieder niet de best passende beschikbare ondersteuning aan cliënt kan bieden.

Reactie: We handhaven het protocol zorgbeëindiging

Vraag:

3. Procedure zorgweigerig: Verkenning naar passende zorg: Graag zien wij toegevoegd dat dit een gezamenlijke verantwoordelijkheid is van aanbieders en gemeente. Het weigeren van een cliënt kan immers niet zonder dat daar zwaarwegende redenen aan ten grondslag liggen. In dat geval is de plaatsing van een cliënt een gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeente en aanbieders, zeker bij uitzonderlijk complexe casussen.

Reactie: Gezamenlijke verantwoordelijkheid wordt onderkend, echter het is wel van belang om duidelijke rolverduidelijking te onderkennen. Om deze reden passen wij het niet aan.

Vraag:

3. De 'melding voorgenomen zorgweigerig' dient binnen 10 werkdagen na ontvangst van de toewijzing door de gemeente te zijn ontvangen. Vervolgens dient de aanbieder een aantal vervolgstappen te doorlopen. Indien dan nog steeds geen passende ondersteuning kan worden geleverd moet opnieuw tijdig en schriftelijk een 'melding voorgenomen zorgweigerig' worden gedaan. Logischerwijs lijkt het om twee verschillende meldingen te gaan. De eerste daadwerkelijk slechts een melding, de tweede een beargumenteerde aanvraag tot goedkeuring van zorgweigerig. Het lijkt ons beter om deze termen niet door elkaar te gebruiken om verwarring te voorkomen (zie bijvoorbeeld het kopje 'melding voorgenomen zorgweigerig' boven wat daadwerkelijk het 'beargumenteerde aanvraag tot goedkeuring van zorgweigerig' is. Dit om verwarring te voorkomen.

Reactie: We zien geen redenen om dit aan te passen.

Vraag:

4. Procedure eenzijdige zorgbeëindiging: Aangegeven wordt: 'De gemeente kan de aanbieder eventueel adviseren bij het vinden van een andere instelling die meer gepaste Ondersteuning zal leveren aan de cliënt. De Aanbieder zelf blijft hiervoor echter verantwoordelijk en regelt de overdracht naar een andere organisatie'. Wij zien dit graag gewijzigd in een gezamenlijke verantwoordelijkheid van aanbieders en gemeenten. Het gaat hier immers om complexe casussen, waarvoor geldt dat niet slecht de aanbieder verantwoordelijk kan zijn voor vervolgplaatsing, omdat de cliënt daar op dat moment in zorg is.

Reactie: Gezamenlijke verantwoordelijkheid wordt onderkend, echter het is wel van belang om duidelijke rolverduidelijking te onderkennen. Om deze reden passen wij het niet aan.

Vraag:

Indienen van een verzoek tot eenzijdige zorgbeëindiging bij de gemeente. Beschreven wordt: De aanbieder blijft daarbij verantwoordelijk voor de uitvoering van Ondersteuning totdat eventueel overdracht heeft plaatsgevonden naar een andere aanbieder. Wij vragen het volgende toe te voegen: Tenzij aan de beschreven voorwaarden wordt voldaan waaronder de ondersteuning per direct kan worden beëindigd.

Reactie: Dit staat beschreven in het protocol.

Kostprijs,

Reactie op de vragen over kostprijs zijn meegenomen in de discussie over het vaststellen van de tarieven.

Vraag:

Wij benadrukken het belang van een vaste kostencomponent voor het volledige 24-uurstoezicht/bepert toezicht/toezicht op afstand. Het is daartoe passend om te rekenen met de benodigde 24-uursbezetting, afgezet tegen de gemiddelde groepsgrootte. In het overleg d.d. 15-7-2025 werd gerefereerd aan het kostprijsonderzoek van Significant. In het kostprijsonderzoek van Significant wordt echter ook uitgegaan van een aanzienlijke gemiddelde groepsgrootte. Zo wordt voor beschermd wonen intramuraal uitgegaan van een groepsgrootte van 23 cliënten. Onze gemiddelde groepsgrootte voor beschermd wonen intramuraal bedraagt xxx . Bovendien wordt hier gerekend met 9 uur voor het 24-uurstoezicht, wat betekent dat alleen de slaapwacht wordt meegerekend in het 24-uurstoezicht. Voor de overige producten wordt uitgegaan van een 28 cliënten per medewerker. Het is van belang om uit te gaan van reële groepsgrootte en ook te voorzien in compensatie van het toezicht overdag, aangevuld met de individuele begeleidingsuren.

Reactie: de groepsgrootte is vastgesteld op 16

Vraag:

In het overleg d.d. 15-7-2025 werd de mogelijkheid genoemd om het kostprijsonderzoek van Significant te hanteren voor de nieuwe tarieven. Wij willen hierbij de volgende punten benadrukken:

Het is van belang dat hierbij wordt uitgegaan van een reële functiemix. Het vorige kostprijsonderzoek hield bijvoorbeeld rekening met een percentage van 15% MBO3, terwijl het minimale vereiste opleidingsniveau MBO4 bedraagt.

Reactie: Dit is gewijzigd, de basis voor de berekening is nu de functiemix zoals aangeleverd door de deelnemende aanbieders aan het kostprijsonderzoek van Berenschot

Vraag:

Wij zien dat uitgegaan wordt van een hoge productiviteit. M.n. voor het product beschermd thuis is dit niet reëel. Wij gaan hier graag nader over in gesprek. Voor de producten beschermd wonen intramuraal en geclusterd stellen wij dat de gehanteerde methode,

waarbij uitgegaan wordt van een aantal begeleidingsuren, zonder rekening te houden met de 24-uurscomponent en groepsgrootte ter discussie (zie eerdere argumenten).

Reactie: In de tariefstelling wordt nu rekening gehouden met het 24 uren toezicht en is de groepsgrootte aangepast.

Vraag:

Het product dagbesteding wordt, in tegenstelling tot bij de lokale Wmo-contracten, niet apart aanbesteed. Dit betekent dat de aanbieder van beschermd wonen ook automatisch de aanbieder is van dagbesteding. Dit heeft als gevolg dat aanbieders met constructies van hoofd-onderraaneming moeten werken om een veelzijdig aanbod van dagbesteding te kunnen bieden over de hele regio. De rol van hoofdaannemer brengt extra coördinatiekosten en risico's met zich mee. Zo is de hoofdaannemer verantwoordelijk voor de administratieve afhandeling, moeten raamovereenkomsten met onderaannemers worden gesloten (incl. contractmanagement) en blijft hoofdaannemer aanspreekpunt voor opdrachtgever. De hoofdaannemer blijft bovendien verantwoordelijk voor de kwaliteit van de geleverde zorg en de opvolging hiervan. De hoofdaannemer neemt hiermee een deel van het contractmanagement over van gemeenten. Op welke wijze is hier rekening mee gehouden in het tarief voor dagbesteding?

Reactie: Hier is nu niet expliciet rekening mee gehouden, omdat het om gemiddelden gaat qua inzet. Er wordt nu voor product 100% dagbesteding vergoed, dit biedt voldoende compensatie. ongeveer 1/3 van de cliënten heeft geen tot weinig dagbesteding, een aantal cliënten sluit aan bij eigen dagbesteding en een aantal cliënten heeft dit bij een andere aanbieder

Vraag:

Eerder constateerden wij dat de wijzigingen n.a.v. de nieuwe CAO GGZ niet zijn doorgevoerd in de tarieven. Inmiddels is de volledige tekst door de Nederlandse GGZ gecommuniceerd. Berenschot heeft hierop het volgende geantwoord: Voor het kostprijsonderzoek hebben wij 2024 als uitgangspunt genomen, inclusief alle bijbehorende kostprijscomponenten. Om die reden verwerken we deze nieuwe informatie niet in de huidige kostprijsberekening. De kostprijzen voor 2024 zijn opgesteld in opdracht van CZW, met als doel een goede vergelijking te kunnen maken met de oude tarieven. Vervolgens hebben we de afgesproken indexeringsmethodiek toegepast om deze kostprijzen door te rekenen naar 2025. Welke indexeringsmethodiek is toegepast om de kostprijzen door te rekenen en in hoeverre voorziet de indexeringsmethodiek in de kostprijsstijging t.g.v. de nieuwe CAO-bepalingen?

Reactie: Per CAO is gerekend met de meest recente salaristabel, m.b.t. de CAO GGZ is dat de tabel van 1 juli 2025

Vraag:

Wij hebben om een toelichting verzocht voor de verschillen tussen de energie- en hotelmatige kosten tussen GHZ, Jeugd en de andere cao's. Berenschot geeft aan dat de gemiddeldes volgen uit de gevalideerde jaarrekeningen vanuit de Benchmark Care. Men kan echter geen definitief uitsluitel geven over de reden van de verschillen. Men geeft echter aan dat dit mogelijk de volgende oorzaken zou kunnen hebben. De genoemde oorzaken lijken echter niet valide. In het geval van beschermd wonen is er immers ook sprake van 24-uurszorg. Onderstaande uitleg roept de vraag op of in de benchmark care ook ambulante dienstverlening is meegenomen, waardoor de genoemde percentages lager uitvallen dan wanneer zuiver naar 24-uursondersteuning zou worden gekeken?

Reactie: In de nieuwe berekening wordt niet meer uitgegaan van de Berenschot Benchmark Care

Hotelmatige kosten:

Reactie op vragen over Hotelmatige kosten: De NHC/NIC component wordt gehanteerd'.

1. Zwaardere zorgzwaarte en 24-uurszorg

In de GHZ en Jeugdzorg is er relatief vaker sprake van langdurige, intensieve begeleiding en verblijf, inclusief nachtzorg. Dit betekent hogere kosten voor:

- Maaltijden
- Schoonmaak
- Beveiliging
- Wasvoorzieningen

2. Kleinschalige woonvormen

GHZ en Jeugdzorg maken vaker gebruik van kleinschalige woonvoorzieningen, wat kan leiden tot minder schaalvoordelen en dus hogere kosten per cliënt.

3. Huisvestingsvereisten

De eisen aan de fysieke omgeving (zoals veiligheid, aanpasbaarheid, privacy) zijn vaak hoger in GHZ en Jeugdzorg, wat leidt tot bijvoorbeeld hogere huur- of onderhoudskosten.

Energiekosten:

1. 24-uurs aanwezigheid en gebruik

In GHZ en Jeugdzorg zijn gebouwen vaak 24/7 in gebruik, wat leidt tot hogere kosten voor verwarming, verlichting en apparatuur.

Vraag:

Welke vereisten worden gesteld aan het perceel jongvolwassenen? Worden bijvoorbeeld aparte BW's voor de jongvolwassen doelgroep vereist of is ook gemengde plaatsing (met

volwassenen) mogelijk. Worden er aanvullende vereisten aan de functiemix gesteld? Wordt van een gelijk aantal uren begeleiding uitgegaan? Aan Berenschot hebben wij het volgende aangegeven: Op dit moment wonen jongvolwassenen binnen onze organisatie gemêleerd i.c.m. andere doelgroepen. Daarom kunnen wij geen specifieke data opvoeren voor een voorziening die uitsluitend op jongvolwassenen gericht is. De kostprijs zal afhankelijk zijn van de gestelde vereisten, zoals de vraag of aparte BW's voor jongvolwassenen vereist worden (en de gevolgen hiervan op de gemiddelde groepsgrootte), mogelijke aanvullende opleidingsvereisten etc.

Reactie: Bij voorkeur is er een aansluiting van jongvolwassenen op de Jeugdzorg om gedwongen verhuizing te voorkomen. Dit sluit aan op de hervormingsagenda Jeugd. Echter het is geen eis om jong volwassenen op een jong volwassenen locatie te plaatsen.

Reacties op de concept tarieven

Aanbieder 1

Bedankt voor de transparante informatie, wij hebben geen op of aanmerkingen en hopen op een fijne opbouwende en natuurlijk ambitieuze aanbesteding.

Aanbieder 2

Hartelijk dank voor de uitgebreide e-mail met concepttarieven en onderbouwing. Wij zijn blij met de herziene berekening van de tarieven. Wij zijn van mening dat er in deze herziene berekening realistische(re) percentages zijn opgenomen dan in het tariefonderzoek van Berenschot. Fijn dat er een toeslag is opgenomen voor het 24-uurs toezicht.

Wij hopen dat de werkgroep Inkoop onderstaande parameters mee zal nemen in hun besluitvorming.

Aanbieder 3

Voor deze tarieven kan xxx de zorg leveren die van ons gevraagd wordt.

De reactie van de aanbieder betreft vertrouwelijke informatie en is daarom niet opgenomen in dit document.

Aanbieder 4

Hartelijk dank voor je bericht en de zorgvuldigheid van dit voortraject.

Wij hebben 1 vraag op onderstaande informatie.

- Betreffen de concepttarieven al de geïndexeerde tarieven voor 2026, of moeten deze nog geïndexeerd worden?

Reactie: Dit zijn inderdaad de tarieven op basis van 2025, de tarieven voor 2026 zijn volgens Nza indexering.

Aanbieder 6

Dankjewel voor de concepttarieven en uitleg. We zien dat jullie proberen mee te denken en een beweging maken. Wel roept het nog enkele vragen en opmerkingen bij ons op. Via deze mail onze reactie.

- We zien de verandering in de tarieven. Om de impact van deze tarieven voor onze organisatie goed te kunnen beoordelen, hebben we transparantie nodig op de volgende onderdelen:

- Van welke procentuele verdeling in de functiemix is uitgegaan?
- Welke groeps grootte per woonlocatie is als uitgangspunt gebruikt?
- Met hoeveel diensten wordt gerekend? (buitenom de slaapdienst)

Reactie: Er is uitgegaan van de door Berenschot opgegeven functiemix per aanbieder. De groeps grootte was bij het concept 23 personen voor BW Intra en 28 voor Gecl. Wonen. In de definitieve berekening wordt een groeps grootte van 16 personen gehanteerd. Er wordt niet expliciet met diensten gerekend maar met een aantal uren per etmaal.

- Welke benchmarks zijn gedaan? Met welke gemeentes is vergeleken? Hoe zijn deze producten vergelijkbaar? Hoe is er rekening gehouden met regio specifieke kenmerken?

Reactie: Er is vergeleken met diverse regio's in het hele land, dus ook met vergelijkbare regio's buiten de randstad. Er is gekeken naar productomschrijvingen, intensiteit van begeleidingsuren en differentiatie in producten BW Intramuraal en de tussenvormen.

- Is de meest recente versie van de CAO GGZ gebruikt als uitgangspunt?

Reactie: Ja deze is als uitgangspunt genomen

- Wat kunnen wij verwachten qua tijdslijn rondom onze input op het productenblad en programma van eisen? Wij hebben hier eind vorige week op gereageerd. Dit betrof ook waardevolle informatie rondom de opbouw van de tarieven. Deze is nu nog niet meegenomen in de herziene berekening van de tarieven. We beschouwen de herziene berekening dan ook als een eerste aanzet. Wanneer kunnen we nieuwe versies van het PvE, productenblad en concepttarieven verwachten?

Reactie: In de discussie rondom de herziene tarieven zijn de opmerkingen van beide mails over de marktconsultaties meegenomen. Er komen geen tussentijdse versies meer voor de publicatie.

- We zijn blij om te zien dat er voor Jongvolwassenen nu toch een apart tarief komt. Ook hier vernemen we dan graag welke functiemix uiteindelijk is gebruikt. En nu er een apart tarief en dus apart product komt voor JV, komt hiervan dan ook een beschrijving op het productenblad? We vernemen graag wat de specifieke producteisen worden. Is dat puur een leeftijdsgrens, of zijn er meerdere doelgroep specifieke kenmerken? We denken hierin graag mee.

Reactie: In dit geval zijn de functiemixen van de specifieke jeugdzorginstellingen gebruikt, omdat die een hogere mix met HBO-ers hadden dan de andere aanbieders die niet specifiek voor Jeugd zijn ingericht. Dit heeft geleid tot hogere tarieven voor Jong volwassenen. Er komen geen doelgroep specifieke kenmerken.

- Er is een klein verschil t.o.v de tarieven van 2025. We gaan er daarom nu vanuit dat de genoemde concepttarieven prijspeil 2026 zijn zonder indexering, maar dat weten we niet zeker. Kun je dat nog verduidelijken?

Reactie: Klopt, dit wordt nog geïndexeerd obv Nza index 2026

- Op de systematiek van producten licht en zwaar zijn we in onze reactie van vorige week al ingegaan. We stellen het op prijs dat er is meegedacht rondom het op- en afschalen van zorg. Echter op basis van het concepttarief BW Intramuraal licht is het niet reëel cliënten te laten verblijven op een 24-uurslocatie. Zoals in onze vorige reactie genoemd, kunnen we niet snijden in een al minimale bezetting.

Reactie: BW Intramuraal licht is komen te vervallen

Wij zijn graag bereid tot nader overleg.

Aanbieder 7

Hierbij onze reactie en opmerkingen naar aanleiding van onderstaande mail m.b.t. de concept tarieven beschermd wonen.

Graag ontvangen wij een nadere onderbouwing.

Onderstaande informatie stelt ons onvoldoende in staat om gericht te reageren op de opbouw van de tarieven.

Indien wij de functiemix van Berenschot invullen in het rekenblad en kostprijsmodel van Significant komen wij op substantieel andere tarieven uit.

Wij zien graag hoe het rekenblad en kostprijsmodel zijn ingevuld en welke parameters hierbij gehanteerd zijn.

Het is ons bovendien niet duidelijk of de concepttarieven betrekking hebben op het jaar 2025 of 2026 (mede gezien de vergelijking met de tarieven 2025 binnen het huidige contract).

Reactie: Berenschot heeft in de functiemix die in de mail aan de aanbieders is genoemd niet bij ieder product alle CAO's benoemd m.b.t. aanbieders die wel een functiemix hadden aangeleverd. Wij zijn uitgegaan van de opgegeven functiemix van iedere aanbieder, aan Berenschot, met de salaristabellen 2025 die bij de eigen CAO horen. Vervolgens is dat per aanbieder volledig doorgerekend op basis van gelijke parameters en is daarna een gemiddelde berekend dat is vastgesteld als het gemiddelde tarief.

N.a.v. van alle opmerkingen van de aanbieders en interne discussie binnen de werkgroep zijn de parameters uit het rekenmodel, dat gehanteerd is voor de conceptberekening, geactualiseerd naar 2025. Op basis daarvan zijn de tarieven opnieuw berekend en vervolgens vastgesteld.

De definitieve parameters worden gepubliceerd in een separaat document, waarbij de aanbieder specifieke berekeningen niet openbaar worden gemaakt in het kader van vertrouwelijkheid van de brongegevens.

De concepttarieven in de marktconsultatie betreffen 2025. In de aanbesteding worden de tarieven voor 2026 gepubliceerd waarbij de berekende tarieven voor 2025 zijn geïndexeerd met de voorlopige indexen voor OVA en PPC, zoals gepubliceerd door de Nza.

Ook zijn wij benieuwd naar de genoemde benchmark. Wij zouden deze graag inzien. Is bij het vergelijken van de tarieven ook onderzocht welke vereisten binnen de producten gesteld worden (bijvoorbeeld functieniveau, uren begeleiding etc.)? Is bovendien rekening gehouden met regionale uitvoeringswerkelijkheden (vb. bevolkingsdichtheid etc.)?

Reactie: Er is vergeleken met diverse regio's in het hele land, dus ook met vergelijkbare regio's buiten de randstad. Er is gekeken naar productomschrijvingen, intensiteit van begeleidingsuren en differentiatie in producten BW Intramuraal en de tussenvormen.

Verder verwijzen wij naar de vragen die wij eerder hebben gesteld in het kader van het Programma van Eisen en bijlagen. Wat is het verdere tijdpad voor de beantwoording van deze en bovengenoemde vragen?

Reactie: Dit is aangegeven in de aangegeven conceptplanning, de input van de aanbieders is besproken in de werkgroep Inkoop, zie verder de reacties in dit document.

Tot slot stellen wij voor om de vragen en antwoorden breed te delen onder de verschillende aanbieders, zodat eenieder zich op een gelijk informatieniveau kan begeven.

Reactie: We nemen dit op ter overweging

Aanbieder 8

We hebben de berekening bestudeerd en het akkoord bevonden.