



Marktconsultatie HK JiSK

Nota van inlichtingen

1 december 2025

Nota van inlichtingen

In het kader van de marktconsultatie hoogspecialistische klinische jeugdhulp in strafrechtelijk kader (HK JiSK), gepubliceerd op 10 november 2025 met als kenmerk TN 556428, ontvangt u hierbij nadere informatie in de vorm van een Nota van inlichtingen. Deze Nota van inlichtingen is gepubliceerd op TenderNed en is daarmee beschikbaar gesteld voor alle betrokken aanbieders in deze marktconsultatie.

Voor de volledigheid, en wellicht ten overvloede, benadrukken wij dat het doel van de marktconsultatie is om reflectie en antwoorden te ontvangen op de door ons geformuleerde vragen. Wij wensen hierbij gebruik te maken van kennis en expertise van aanbieders.

Nummer	Paragraaf	Vraag	Antwoord
1	2.1	Naar aanleiding van de marktconsultatie van 18 november is een korte afstemming tussen aanbieders geweest. Ons verzoek is om de termijn van indienen van het invulformat Bijlage A te verlengen tot 19-12. Op 15-12 is een bestuurlijke bijeenkomst vanuit de landelijk samenwerkende partijen, wat nog kan dienen als afstemmingsmoment. De input van dat moment kan dan nog worden meegenomen in het antwoordformulier. Wij realiseren ons dat hiermee de termijnen om toe te werken naar de bestekken en uiteindelijke aanbestedingsprocedure mogelijk korter worden. Het lijkt ons echter zinvol om voorafgaand aan nadere publicaties de kaders goed neer te zetten en zou deze verlenging aan de voorkant ons juist in de verdere procedure winst opleveren. Gaat de VNG hiermee akkoord, zo niet, kan zij uitleggen waarom niet?	Dit is akkoord. De indieningsdatum wordt verlengd tot 5 januari 2026.
2	2.1	De tekst "eventuele" impliceert dat het niet zeker is of er consultatiegesprekken gevoerd gaan worden. Het lijkt ons zinvol hierop sowieso gesprekken te voeren om zaken nader met elkaar te duiden en deze al op te nemen in de planning. Verzoek aan de VNG	De VNG deelt uw reflectie dat het waarschijnlijk zinvol is om gesprekken te voeren om de uitkomsten van de schriftelijke inbreng te duiden.

		om deze toe te voegen. Zo niet, kan de VNG aangeven waar dit van afhangt?	De VNG is voornemens om naar aanleiding van de uitkomsten en inzichten uit de marktconsultatie individuele consultatiegesprekken te voeren. Dit is nog niet gepland omdat nog niet duidelijk is met welke aanbieders een consultatiegesprek gewenst is. Dit is afhankelijk van de uitkomsten en inzichten uit de marktconsultatie en de verdere behoefte van de VNG.
3	3.1	Vraag 1: Hoe verhoudt deze inkoop zich tot de hervormingsagenda waarin forensische jeugdhulp ook meegenomen wordt in de productstructuur? Vraag 2: Past de JiSK straks in deze structuur of staat dit volledig los van de hervormingsagenda?	Ad 1. Deze functie valt onder de zorgvormen zoals vastgelegd in artikel 2.2.3.a van het besluit verbetering beschikbaarheid jeugdzorg. Het proces om te komen tot uniforme producten en diensten is nog niet gerealiseerd. Er wordt op dit gewerkt aan een concreet tijdspad maar de verwachting is dat dit in 2026 nog niet is vastgesteld. Voor meer informatie over dit traject wordt verwezen naar: https://vng.nl/nieuws/plan-van-aanpak-standaardisatie-gespecialiseerde-jeugdzorg. Dit plan van aanpak zal in Q1 2026 worden geactualiseerd. Het besluit is te vinden op de website van de rijksoverheid: https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2025-357.html Ad 2. Deze vorm van zorg zal geïncorporeerd moeten worden in de productstructuur.
4	3.1	Hoe verhoudt het uiteindelijke resultaat van de financiële werkgroep vanuit het traject AWRJ zich tot dit VNG traject? M.b.t. de werkgroep verwijzen we naar bijgevoegde mail: "Terugkoppeling werksessie 1- Financiële raming kader voor jongeren met HFP".	De VNG heeft aansluiting gezocht en zal in het vervolgproces aansluiting blijven zoeken bij het traject van de academische werkplaats om te komen tot een zorginhoudelijk kader voor jongeren met een hoog forensisch profiel. In deze fase kan de VNG nog geen uitspraak doen over hoe de uiteindelijke resultaten van de financiële werkgroep binnen het AWRJ-traject zich verhouden tot dit traject, omdat zowel de uitkomsten van dit traject als die van de

			marktconsultatie nog onbekend zijn. Doel van deze marktconsultatie is juist om input op te halen van u op dergelijke elementen, ter voorbereiding op een mogelijke inkoopprocedure.
5	3.2	De VNG spreekt over 30 tot 40 nieuwe plekken. Vraag 1: Waar zijn deze aantallen op gebaseerd? Vraag 2: Hoe staat dit aantal in relatie tot de gewenste doorontwikkeling van het aanbod aan deze jeugdigen? Vraag 3: In hoeverre verwacht de VNG gedurende de contractperiode flexibiliteit van de aanbieder in het aantal plekken?	Ad 1. Deze zijn gebaseerd op de uitgevoerde verkenning en eerdere onderzoeken over deze doelgroep Ad 2. De aantallen zijn gebaseerd op het beeld op dit moment en afgelopen periode, in geval van doorontwikkeling van het aanbod kan de behoefte veranderen. Indien de aanbieder hier een visie op heeft horen we dit graag. Ad 3. Omdat er momenteel geen passend kwaliteitskader beschikbaar is en de beoogde capaciteit nog moet worden opgebouwd, verwacht de VNG dat in de opstartfase flexibiliteit noodzakelijk zal zijn. Op basis van de huidige inzichten acht de VNG het wenselijk om uiteindelijk toe te werken naar een vaste capaciteit. In de consultatie kunt u hierop reflecteren.
6	3.2	In de tekst staat beschreven dat de VNG een mandaat heeft t/m 31 december 2028. Vraag 1: Welk comfort kan de VNG de beoogde aanbieders vooraf geven ten aanzien van ontwikkeling van aanbod en benodigde investeringen nu dit mandaat maar een beperkte looptijd heeft? Vraag 2: Welke borging naar aanbieders en risico's is opgenomen wanneer dit mandaat toch niet langer loopt dan de huidige looptijd?	Ad 1. De VNG verwacht in Q1 2026 meer duidelijkheid te kunnen geven over het proces richting een besluit van de ALV over een verlenging van het mandaat na 2028. Indien u specifieke aandachtspunten wilt meegeven in uw reactie, dan houden wij ons aanbevolen. Ad 2. Zie ons antwoord op vraag 1.
7	3.3	Hoe verhoudt deze afbakening zich tot het gewenste netwerk rondom deze jongeren? Oftewel: Wordt van aanbieders een aanbod	Op basis van de huidige inzichten denkt de VNG dat het noodzakelijk is dat aanbieders actief samenwerkingsafspraken

		regionaal verwacht wat verder gaat dan huidige afbakening om ook voorliggend en afschalingsaanbod beschikbaar te hebben?	maken met (regionale) ketenpartners om onder meer de toeleiding te organiseren, de uitstroom naar (ambulant) aanbod te faciliteren en de afstemming tussen professionals te waarborgen. De inkoop van (ambulant) regionaal aanbod valt buiten de scope van deze opdracht.
8	3.3	Bij punt 4 staat de denklijn op dit moment voor de geldende wettelijke kaders geformuleerd. Vraag: Wetgevend kader is een grote uitdaging rondom deze doelgroep. Welke positie neemt de VNG in, in de ontwikkeling hiervan, én in de uitvoering van dit aanbod? (bijv. als wetgevende kaders bijten en aanbieders hierin keuzes maken)	De VNG heeft de denklijn opgenomen in het consultatiedocument. De VNG heeft nog geen positie ingenomen, maar staat op het standpunt dat zij zich aan wet- en regelgeving houdt en landelijke afspraken over de ontwikkeling hiervan ondersteunt. Graag hoort de VNG van aanbieders hoe zij tegen deze lijn aankijken, wat wel en niet mogelijk of wenselijk is en wat er aan ontwikkeling op dit gebied nodig is.
9	3.5	Aan welk type borging denkt de VNG in het kader van huidige arbeidsmarktontwikkelingen?	De VNG hoort graag de visie van aanbieders over kansen en belemmeringen op het gebied van de arbeidsmarkt en wat dit betekent voor (de opzet van) deze voorziening.
10	3.6	Net als de vraag bij paragraaf 3.5. Aan welk type borging denkt de VNG in het kader van huidige arbeidsmarktontwikkelingen m.b.t. hetgeen beschreven in paragraaf 3.6?	Zie het antwoord op vraag 9.
11	3.8	Deze financiële randvoorwaarden snijden ook de vraag van het mandaat. Door een opstartfase van 1-2 jaar, bestaat het risico dat in de opstartfase het mandaat verloopt. Vraag 1: Kan de VNG iets schetsen over het te lopen proces hierin? Vraag 2: Zijn vormen van beschikbaarheidsfinanciering denkbaar en bespreekbaar in de nader te maken afspraken?	Ad 1. Zie antwoord vraag 6 Ad 2. De VNG hoort graag van aanbieders welke belemmeringen zij ervaren. In de huidige afspraken is beschikbaarheidsfinanciering uitsluitend mogelijk via een opslag op de overeen te komen etmaalsprijs.
12	3.9	Bij punt 1 staat beschreven dat aanbieder bewezen ervaring heeft.	Ad 1. De exacte criteria zijn nog niet geformuleerd en maken onderdeel uit van het inkoopproces. Graag hoort de VNG van aanbieders wat hierbij belangrijk is.

		Vraag 1: op welke manier dient deze ervaring te worden aangetoond? Vraag 2: Hoe gaat de VNG om met nieuwe kennis en ervaring, juist om een doorontwikkeling in aanbod te realiseren?	Ad 2. Zie het consultatiedocument 3.9, bullet 4. Graag hoort de VNG van aanbieders hoe aankijken tegen doorontwikkeling van het aanbod.
13	3.9	Kan de VNG nader toelichten wat onder hetgeen bij punt 2 staat beschreven wordt verstaan? Wat is de definitie van robuust?	Met robuust wordt bedoeld dat de infrastructuur van de aanbieder — zowel fysiek, organisatorisch, zorginhoudelijk als qua personele bezetting — voldoende stabiel is om de HK JiSK duurzaam te kunnen ontwikkelen. Dit houdt in dat de organisatie over voldoende capaciteit, professionaliteit en organisatiekracht kan beschikken om de voorziening op te zetten en structureel in stand te houden.
14		Begrijpen we goed dat de deadline voor insturen 'Bijlage A. Antwoordformulier' op 08-12-2025 is? Wij zullen ons inspannen om dit formulier binnen de deadline te retourneren.	De uiterlijk indieningsdatum is aangepast. Zie ons antwoord op vraag 1.
15		De doelgroep beschrijving in het document voor marktconsultatie en in de verkenning door Significant is 1 op 1 vergelijkbaar met de doelgroepen die nu ook in de kleinschalige jeugdzorg+ groepen verblijven. Toch is een klinische behandelafdeling (LTA) niet een beschrijving die past bij deze kleinschalige groepen. Mijn vragen hierbij zijn: • Is het LTA ongeveer wat ook al geleverd wordt in (kleinschalige) JZ+? Of is er onderscheid te maken? En zo ja, wat is het verschil precies? • Als er onderscheid is in de aard van het aanbod, wat is dan onderscheidend in de doelgroep. Hoe wordt bepaald welk aanbod voor welk kind bestemd is (kleinschalige jeugdzorg vs specialistische klinische afdeling)? Ik vraag daarnaar omdat we aan de ene kant als we naar de doelgroep kijken denken dat we een aanbod kunnen doen met	De VNG prevaleert een meer decentrale aanpak. Om deze reden is ervoor gekozen om 1. In te zetten op regionale samenwerkingsafspraken (consultatiedocument 3.5) 2. De voorgenomen opdracht af te bakenen naar geografische spreiding, waarbij de mogelijkheid open staat om de capaciteit te kunnen verdelen over verschillende locaties (consultatiedocument 3.2). Op basis van de huidige onderzoeken is het beeld dat een beperkt aanvullend behandelaanbod wenselijk is, ter aanvulling op de in ontwikkeling zijnde kleinschalige (woon)voorzieningen. De VNG ontvangt graag uw reflectie op de door u gestelde vragen over het onderscheid en de afbakening hiervan. Uw reflectie is relevant voor het beoogde inkooptraject.

		kleinschalig wonen en ambulante behandeling, maar aan de andere kant lijkt het erop alsof gezocht wordt naar een LVB of GGZ-kliniek die een afdeling voor forensische jeugd opzet.	
16		Wij zijn benieuwd of er ook jeugdigen met een machtiging gesloten jeugdzorg geplaatst kunnen worden in de JiSK voorziening.	In de voorgenomen opdracht zit deze ruimte vooralsnog niet. We vragen u (zie vraag 2 van de consultatie) te reflecteren op het wetgevend kader.