

NOTA VAN INLICHTINGEN I

Aanbestedende dienst:	Gemeente Zaanstad
Naam aanbesteding:	Wmo Maatwerkvoorziening 2026ev regio Zaanstreek-Waterland
Dossiernummer:	TN533782
Registratienummer:	TN533782
Datum:	20 augustus 2025

De vragen en de daarop gegeven antwoorden moeten worden beschouwd als integraal onderdeel van de procedurestukken en worden op TenderNed gepubliceerd. In geval van tegenstrijdigheden tussen de Nota van Inlichtingen en eerder verstrekte documenten prevaleert het bepaalde in de Nota van Inlichtingen.

Opmerkingen:

- Naar aanleiding van de vragen en antwoorden in de Nota van Inlichtingen I zijn de volgende documenten aangepast en vervangen de oude versies zijn hiermee komen te vervallen en zijn geen onderdeel meer van deze aanbesteding:
 - Aanbestedingsleidraad Wmo Maatwerkvoorziening 2026 ev v1.0 vervangen voor v1.1;
 - Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0 voor v1.1;
 - Bijlage 03a Referentieformulier - Huishoudelijke Ondersteuning v1.0 voor v1.1;
 - Bijlage 05 Raamovereenkomst Maatwerkvoorzieningen maatschappelijke ondersteuning v1.0 voor v1.1;
 - Bijlage 08 Inschrijfformulier v1.0 voor v1.1;
 - Bijlage 19 Contractmanagement v1.0 voor v1.1;
 - Bijlage 20 Definitie-Begrippenlijst Wmo Maatwerk voor v1.1.
- Gegadigde hebben tot **uiterlijk donderdag 4 september 2025 vóór 10.00 uur** de gelegenheid tot het stellen van vragen tbv de Nota van Inlichtingen II.
- Tijdens het stellen van vragen heeft aanbesteder geconstateerd dat er diverse gegadigden meerdere vragen in een vraag stellen (sub-vragen). Hierbij het verzoek om apart een vraag te stellen en niet bundelen in één vraag.

Door de gegadigden zijn de volgende schriftelijke vragen gesteld:

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
1	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	RVT	Ik heb een vraag over AE 9 uit het programma van eisen. Hierin wordt gesproken over een Raad van Toezicht. Is deze verplicht voor de aanbesteding? Voor kleine organisaties die niet onder de wtza zou deze namelijk niet verplicht zijn.	Een Raad van Toezicht is niet verplicht bij een organisatie met minder dan 50 medewerkers (in fte)
2	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopdoc 2.2.1g Blokken-systematiek	Stel er zijn in Regio 1 zeven organisaties die alle inschrijven op IB met een maximum van 20 cliënten. De totale capaciteit is dan 140, maar het aantal cliënten is 101. Hoe wordt dan een keuze gemaakt?	Op het moment dat er meer inschrijvers zijn dan nodig voor dit perceel en deze inschrijvers hebben allemaal eenzelfde referentie dan zal er een loting plaatsvinden. Zoals is beschreven in de Leidraad.
3	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	2.2.1f Ireële inschrijving	Wij zijn een organisatie die ook actief is in andere regio's. Conform onze landelijke capaciteit zouden wij kunnen inschrijven in blok 3, maar onze gewenste en haalbare capaciteit in de betreffende gemeente is kleiner. Stel dat wij als gewenste maximale capaciteit 20 opgeven, waarmee we inschrijven in blok 1, ook al zijn we landelijk een grote organisatie. Wordt dat dan gezien als ireële inschrijving?	Zoals aangegeven in de leidraad kan de gemeente in dit soort gevallen om opheldering vragen bij de inschrijver. Aan de hand van de aangeleverde onderbouwing wordt de inschrijving goedgekeurd of afgekeurd. De situatie die u hier omschrijft lijkt aannemelijk. Echter kunnen hier geen rechten aan ontleend worden. Dit zal tijdens de beoordeling bepaald worden.
4	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1,	Indirecte en directe tijd	In het programma van eisen verwijst u voor de definitie van indirect en directe tijd naar bijlage 20	Directe tijd is de tijd die bestaat uit het directe clientcontact (dus bij de client thuis dan wel op afstand aan de client). Indirect cliëntgebonden tijd bestaat

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf		(definitielijst). Hierin is deze definitie niet opgenomen. Kunt u deze toevoegen?	enerzijds uit reistijd wat enkel van toepassing is voor de producten individuele begeleiding. Daarnaast is er de component administratie, rapportage, verslaglegging, overleg, etc.
5	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Inkoopleidraad par 3.3.4 Kwaliteitsborging (NEN4400-1)	Bij andere aanbestedingen voor Individuele Begeleiding Wmo wordt doorgaans een HKZ-certificaat of de ISO tegenhanger gevraagd. U eist een "geldig NEN4400-1 certificaat, of een gelijkwaardig certificaat van in andere landen van de Europese Unie gevestigde instanties.".	De eis HKZ staat los van de eis NEN-4400. Dit zijn twee verschillende certificering met elke een andere inhoudelijke discipline.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3		Is een HKZ-certificaat voldoende?	
6	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	referentie-eis individuele begeleiding	<p>Leidraad, p 31/32</p> <p>1. "mits de gerefereerde opdrachten binnen de aangegeven straal van 20 km zijn uitgevoerd"</p> <p>a) Kunt u uitleggen waarom deze straal van 20 km geldt?</p> <p>b) Vanaf welke locatie wordt deze straal berekend?</p> <p>c) Kunt u bevestigen dat de afstand hemelsbreed gemeten wordt en dat dus niet de afstand over de weg geldt?</p> <p>d) Bent u bereid om af te zien van deze eis? Onze organisatie heeft een zeer specifieke doelgroep, onze cliënten wonen nogal verspreid over Nederland. We werken in een groot deel van Nederland en hebben vooral cliënten gehad buiten de 20 km grens. Wij hebben momenteel een contract en zouden dit graag zo houden. Maar de referentie eis zoals deze nu geformuleerd is staat dit in de weg. Dus daarom de vraag om af te zien van de toepassing van deze eis.</p> <p>e) Als u vasthoudt aan de 20 km eis en wij daardoor niet kunnen inschrijven: bent u bereid om per cliënt een maatwerkovereenkomst te verstrekken? Zo niet: wat raadt u onze organisatie aan om toch de inwoners van uw gemeenten te kunnen bedienen als dat nodig is?</p> <p>2. "Het aantal opgegeven cliënten moet gelijktijdig bediend zijn"</p> <p>a) Kunt u uitleggen waarom deze eis geldt?</p> <p>b) Bent u bereid om van deze eis af te zien? We</p>	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p> <p>De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>kunnen ons voorstellen dat u met deze eis wilt toetsen of een organisatie een bepaald volume aankan. Maar een organisatie als de onze combineert verschillende vormen van hulp en dat komt niet tot uiting als we alleen de Wmo cliënten mogen meetellen. Wij begeleiden namelijk ook Jeugdigen onder de JW en daarnaast ook andere personen onder een Open House Constructie van VWS.</p> <p>3. "De periode dat dit aantal cliënten dienstverlening heeft ontvangen moet minimaal een periode van zes (6) maanden zijn"</p> <p>a) Kunt u uitleggen waarom deze eis geldt?</p> <p>b) Bent u bereid om van deze eis af te zien? Sommige vormen van begeleiding duren minder lang en die kunnen nu niet meegenomen worden.</p>	
7	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	20 kilometer	Kunt u toelichten wat u bedoelt met 'de aangegeven straal van 20 km' als eis voor de referenties?	De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.
8	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2,	NEN 4400	Kunt u toelichten waarom u de eis NEN 4400 onder het kopje Kwaliteitsborging vraagt? In andere regio's geven we kwaliteitsborging aan met het HKZ keurmerk.	Zie antwoord op vraag 27

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 3			
9	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Aantal referenties	Kunt u bevestigen dat u met 'het aantal referenties' in een blok het aantal cliënten bedoelt?	Met referenties wordt het aantal gerefereerde cliënten dat de inschrijver bij inschrijving opgeeft bedoeld.
10	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Blokken	Wanneer in een blok het aantal inschrijvers met bijbehorende capaciteit het maximum aantal cliënten in het desbetreffende blok overschrijdt, hoe bepaalt de gemeente in dat geval welke aanbieders gegund worden en met welk aantal cliënten?	Referenties worden altijd volledig gegund. Het komt niet voor dat een aanbieder nog maar 3 cliënten mag leveren, terwijl de inschrijver een referentie heeft ingediend van 234 cliënten, omdat dit nog de beschikbare ruimte was tot de volledige capaciteit en daarmee de zorgvraag in het blok werd vervuld. Voor een uitgebreide uitleg kunt u in de leidraad kijken bij het voorbeeld in paragraaf 2.2.1.d.
11	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	2.2.1d Gunning - uitleg blokkenmodel	Wilt u de onafhankelijke verificatiemethodiek voor de beoordeling van de opgegeven referenties met ons delen in verband met transparantie?	Voor verificatie van de referenties nemen wij contact op met de opgegeven opdrachtgever.
12	Huishoudelijke Ondersteuning:	2.2.1d Gunning - uitleg blokkenmodel	Graag ontvangen wij een onderbouwing voor de verschillende blok groottes per perceel, omdat	De blok grootte is bepaald op basis van een meetmoment van de op dat moment aantal behandelde cliënten.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3		perceel 1 en 3 niet in verhouding staat tot het aantal inwoners in desbetreffende percelen.	Daarnaast is er rekening gehouden met de groei van de opdracht.
13	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	2.2.1d Gunning - uitleg blokkenmodel met fictief voorbeeld	Voor ons is de relatie tussen de maximaal opgegeven referenties en de indeling niet duidelijk. In blok 1 en 2 mag een aanbieder niet over het maximum aantal referenties in desbetreffend blok. Bij blok 3 staat een maximum aantal (1.539) maar hier wordt in het voorbeeld van afgeweken als een aanbieder een groter referentiegetal heeft (1930). En wat gebeurt er als er 1 aanbieder een referentie voor 3080 cliënten afgeeft? Wordt dan alleen deze aanbieder geselecteerd voor dit blok? Graag ontvangen wij een toelichting.	U heeft een fout in het voorbeeld ontdekt deze zullen wij rectificeren. Zie de nieuwe versie van de leidraad die is gepubliceerd onder de documenten op deze TenderNed pagina. De oude versie is hiermee komen te vervallen.
14	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	5.3.5 Wijzigingen in situatie cliënt	Graag aan deze eis toevoegen dat de gemeente wijzigingen van de situatie van de cliënt ook tijdig doorgeeft aan de zorgaanbieder.	Het Programma van Eisen bevat voorwaarden die de aanbestedende dienst aan de zorgaanbieder stelt. De wijzigingen die gemeenten in ieder geval doorsturen naar de aanbieder, zijn wijzigingen in het BRP. Denk hierbij aan het wijzigen van een adres en/of overlijden.
15	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning:	5.3.6 - Beëindiging opdracht	Bij einde van de opdracht van de ondersteuning wordt de reden voor beëindiging met de gemeente gedeeld via het iwmo-berichtenverkeer en wordt dit vastgelegd in het cliëntdossier. Het in een zorgplan	Via het berichtenverkeer verwachten wij van de zorgaanbieder een opgaaf van de reden. Graag willen we dat de zorgaanbieder ook de reden noteert in het zorgplan.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3		noteren is niet conform afspraken en standaard. Verzoek eis te laten vervallen	
16	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	PVE - 5.13 - Openingstijden	Er is een tegenstrijdigheid in de gestelde openingstijden. Er wordt gesproken over 08.30-17.00 uur, maar ook 08.00-17.00 uur. Reguliere werktijden zijn over het algemeen tussen 09.00-17.00 uur. Verzoek deze eis aan te passen.	We gaan mee in uw verzoek deze eis aan te passen. We passen de gestelde openingstijden aan naar 09:00-17:00.
17	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	HO-MV-01 - Normenkader	Volgens gangbare methodiek houden wij ons aan de opdracht zoals verstrekt via iwmo, 301. Het HHM kader is bedoeld voor de gemeente om de indicatie vast te stellen. Dit is ook strijdig met alinea 5.1.4 - Verzoek om deze eis aan te passen.	Wij gaan niet mee in uw verzoek deze eis aan te passen. Zoals beschreven in Bijlage 02 Programma van Eisen, blz 21, HO-MV-01 zal het Normenkader een vast onderdeel worden van het juridisch kader van de gemeenten en biedt duidelijke richtlijnen voor de uitvoering van de werkzaamheden.
18	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	HO-AV-06 - Signalering aanbieder richting gemeente	Bij punt HO-AV-01 wordt aangegeven dat de gemeente een verwijzing voor een beschikking geeft. Het is dus ook aan de gemeente om te bepalen of de ondersteuning passend blijft. Verzoek om eis HO-AV-06 hierop aan te passen	Wij gaan niet mee in uw verzoek deze eis aan te passen. We verwachten van de zorgaanbieder dat deze wijzigingen in de situatie van cliënten zal signaleren als zij zwaardere, lichtere en/of andersoortige ondersteuning en begeleiding nodig hebben. Zie Bijlage 02 Programma van Eisen, blz. 14, AE 14.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
19	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	HO 05 - Aanwezigheid cliënt bij ondersteuning	Gemeente verlangt zelfredzaamheid en eigen regie, dat betekent dat het aan de cliënt is of deze aanwezig wil en kan zijn tijdens de ondersteuning. Kunt u deze eis aanpassen	Wij gaan niet mee in uw verzoek deze eis aan te passen.
20	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Toetsingskader toezichthouder WMO	Wij gaan ervan uit dat bij een toetsing door de toezichthouder de eisen uit de aanbestedingsdocumenten prefereren boven het toetsingskader van de toezichthouder. Kunt u dit bevestigen.	Wij gaan ervan uit dat bij conflicterende eisen, de eisen in het aanbestedingsdocumenten prefereren.
21	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	AE 26 - Winst	Deze eis is niet transparant, verzoek om heldere criteria voor het vaststellen van de winst. Graag ontvangen wij richtlijnen voor het vaststellen van deze winst, om te garanderen dat iedere organisatie gelijk wordt beoordeeld.	Wij gaan ervanuit dat elke aanbieder werkt volgens boekhoudkundige normen, denk aan richtlijnen voor jaarverslaglegging.
22	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	AE 23 - Medewerking verlenen aan beschikbaarheidsplatform	Verzoek om aan deze eis toe te voegen dat voldaan wordt aan de i-WMO standaard met gebruik van een beschikbaarheidsplatform.	Wij gaan niet mee in uw verzoek om deze eis uit te breiden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3			
23	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	AE 22 - Aantonen gedeclearerde uren	Het opvragen om een agenda in te zien is in strijd met AVG. Verzoek deze eis aan te passen naar het opvragen van door cliënten getekende urenbriefjes voor gewerkte uren.	AE22 wordt aangepast.
24	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	AE 17 - Verzoek tot aanleveren gegevens aan gemeente	U vraagt lijsten met werkroosters met begin- en eindtijden. Deze eis is tegenstrijdig met het gelijkheidsbeginsel. Met het inzetten van ZZP-ers is er geen sprake van een vast rooster. Een ZZP-er bepaalt zelf, samen met een cliënt, de dag en het tijdstip waarop de werkzaamheden uitgevoerd worden. Hetzelfde geldt voor het naleven van geldende CAO'S. Bij deze verzoek om deze eis aan te passen.	Alle medewerkers (inclusief ZZP-ers) moeten hun uren verantwoorden en inzichtelijk maken.
25	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	AE 6 - Gedragscode Zorg	U geeft aan dat de zorg- en dienstverlening binnen de organisatie tenminste moet voldoen aan de standaard die binnen de kring der beroepsgenoten algemeen aanvaard is (Gedragscode Zorg). Huishoudelijke hulp is niet een beroepsbeoefening in de zin van de gedragscode, wij verzoeken u derhalve deze eis voor de percelen huishoudelijke ondersteuning te laten vervallen.	Eis AE6 wordt aangepast naar voor alle producten voldoen aan Gedragscode Zorg. Behalve HO, hierbij moet worden voldaan aan de Algemene Principes HO.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
26	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	AE5 - Regeling medezeggenschap	Huishoudelijke ondersteuning is een individuele voorziening, dus iedere individuele cliënt heeft zeggenschap over de wijze waarop de dienstverlening wordt uitgevoerd en alle besluiten die mogelijk van belang zijn voor cliënten. Daarmee achten wij medezeggenschap voldoende geborgd te hebben. Ondersteunt u deze visie?	De AE5 heeft betrekking op de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen. Deze is niet van toepassing op instellingen die uitsluitend huishoudelijke ondersteuning bieden.
27	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	3.3.4 Kwaliteitsborging	De eis om aanbieders te vragen om een NEN4400-1 certificaat is op geen enkele manier van toepassing op de onderhavige aanbesteding. Voorstel is om deze te vervangen door een NEN EN-ISO 9001:2015 kwalificatie of gelijkwaardig. Zie ook eis AE7	De eis NEN4400-1 conform de Leidraad is komen te vervallen. Deze is aangepast in de Leidraad v1.1
28	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	3.3.3a Referentie eisen	De gerefereerde opdracht(en) moeten "in lijn zijn met de dienstverlening" is een onduidelijke formulering. Verzoek om dit aan te passen naar : moeten overeenkomstig zijn met de opdracht in genoemd perceel.	Akkoord, Zie nieuwe versie Leidraad, hiermee is de oude versie komen te vervallen.
29	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	3.3.3a Referentie eisen	In Bijlage 3a wordt niet gevraagd of de referent tevreden was over de uitvoering van de genoemde eis. Dit is een tegenstrijdigheid met het inkoopdocument waarin dit wel een vereiste is (pagina 32). Verzoek om	Akkoord, document wordt aangepast en het oude document wordt verwijderd.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3		ofwel de eis aan te passen ofwel het document aan te passen.	
30	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	3.3.3a Referentie eisen	Het is strijdig met het gelijkheidsbeginsel om te eisen dat per perceel een andere referentie nodig zou zijn, omdat een referentie aantoont dat je voldoet aan de gestelde eisen. Verzoek om deze eis te laten vervallen.	Niet akkoord, Het gaat erom dat inschrijver aantoont welke capaciteit deze heeft voor de uitvoering van de dienstverlening.
31	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	3.3.3a Referentie eisen	Wij constateren een tegenstrijdigheid tussen te gelijktijdig bedienen van én het continue hebben van een vast aantal cliënten gedurende een periode van 6 maanden. Kunt u hier verduidelijking op geven?	De referentie-eis waar u op doelt staat los van de zorg die aan de gerefereerde cliënten is geleverd. De eis doelt op de bovenliggende opdracht waarvan de referentie afkomstig is. Om aan de referentie-eis te voldoen, moet de opdracht waarvoor u het aantal cliënten heeft opgegeven een looptijd van meer dan zes maanden hebben.
32	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	3.3.3a Referentie eisen	Wij achten een straal van 20km strijdig met het gelijkheidsbeginsel omdat zo niet iedere aanbieder dezelfde kansen krijgt. Wilt u deze eis laten vallen?	Niet akkoord Wij achten dit niet strijdig met het gelijkheidsbeginsel.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
33	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Leidraad 3.3.3a Referentie eisen	U geeft aan dat de gerefereerde opdrachten binnen de aangegeven straal van 20 km zijn uitgevoerd. Wat is de straal, wilt u deze aangeven	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p> <p>De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>
34	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	SROI	Onze ervaring bij raamovereenkomsten met andere gemeenten is dat 'als puntje bij paaltje komt' er aanbieders zijn die menen te kunnen voldoen aan een dergelijke verplichting 'buiten de opdracht om' en dat er gemeenten zijn die dit toestaan. Denk aan: 1. het inzetten van social return-medewerkers op opdrachten voor het verrichten van huishoudelijke	<p>Wij passen de SROI-verplichting toe conform het Regionaal Uitvoeringsprotocol SROI Zaanstreek-Waterland 2020.</p> <p>In beginsel wordt de SROI ingevuld met mensen uit de doelgroep die daadwerkelijk worden ingezet bij de uitvoering van de opdracht. Indien er binnen de looptijd objectief onvoldoende geschikte kandidaten beschikbaar</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3		<p>ondersteuning van andere gemeenten, 2. het geven van opdrachten aan een sociale werkplaats die niets van doen hebben met het verrichten van huishoudelijke ondersteuning, of 3. het geven van geld aan sociale initiatieven. Deze situatie doet zich met name voor als blijkt dat er onvoldoende geschikte mensen met een achterstand tot de arbeidsmarkt in de betreffende regio zijn om de opdracht uit te voeren. Dit toestaan is niet alleen in strijd met het transparantiebeginsel en het gelijkheidsbeginsel ten opzichte van ondernemingen die bij hun inschrijving (en de uitvoering van de opdracht) zich wél (met heel veel moeite) houden aan de eis. Dit is ook nog eens in strijd met de verplichting dat eisen een direct verband moeten houden met het voorwerp van de opdracht. Zie bijvoorbeeld randnr. 5.4.4 onder (iv) van advies 607 Commissie van Aanbestedingsexperts.</p> <p>Wij verzoeken u dan ook te bevestigen dat u opdrachtnemers strikt houdt aan de SROI-eis, en dat enkel mensen met een achterstand tot de arbeidsmarkt die worden ingezet bij de uitvoering van de onderhavige raamovereenkomst (oftewel: die worden ingezet ten behoeve van het verrichten van huishoudelijke ondersteuning op grond van deze raamovereenkomst) meetellen bij het bepalen of aan de eis wordt voldaan. Mocht u dit niet kunnen bevestigen, bijvoorbeeld omdat u niet kunt garanderen dat er voldoende (potentieel) geschikte mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt zijn om huishoudelijke ondersteuning in uw regio te</p>	<p>zijn, biedt het protocol ruimte voor alternatieve invullingen, mits vooraf afgestemd en passend binnen de SROI-doelstellingen. Zie ook ons bouwblokkenmodel vanuit het protocol voor inzage in de diverse invullingsmogelijkheden. De naleving van de SROI verplichting zal met inachtneming van het bovenstaande nauwgezet worden gecontroleerd. De verplichting vervalt dus niet, en wordt ook niet gewijzigd in een inspanningsverplichting.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			verrichten, dan verzoeken wij u met klem om de onderhavige eis geheel te laten vervallen, of te versoepelen tot een inspanningsverplichting.	
35	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	NEN	<p>" De inschrijver is bij inschrijving in het bezit van een geldig NEN4400-1 certificaat"</p> <p>Dit certificaat is absoluut niet gangbaar in de zorg en bedoeld voor uitzendbureaus en detacheerders. Zorgaanbieders hebben bijv. het kwaliteitscertificaat ISO 9001 of HKZ.</p> <p>1. Waarom kiest de gemeente voor dit onbekende certificaat?</p> <p>2. Is de gemeente bereid om dit punt aan te passen naar een gangbaar certificaat.</p> <p>3. zo niet, Gezien het verschil in toepassingsgebied en het feit dat wij geen uitzendbureau of detacheerder zijn, achten wij dat ISO 9001 en HKZ in onze context ten minste gelijkwaardig aan NEN 4400-1, klopt dit?</p>	Zie antwoord op vraag 27
36	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Strategische inschrijving	Op basis van welke criteria bepaalt de gemeente of sprake is van een "strategische inschrijving"? Wat wordt verstaan onder 'strategisch', en hoe wordt dat objectief vastgesteld?	<p>Een strategische inschrijving is op het moment dat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Een inschrijving onrealistisch of niet-uitvoerbaar lijkt. 2. manipulatief is en de mededinging of transparantie schaadt. <p>De beoordeling vindt plaats op basis van de inschrijfdocumenten en eventuele aanvullende toelichting die wordt opgevraagd bij twijfel over de uitvoerbaarheid of realiteit van de aanbidding.</p>
37	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke	Aantal referenties cliënten	Worden de aantallen referentiecliënten van concurrenten openbaar gemaakt na inschrijving? Zo niet: hoe wordt geborgd dat de selectie eerlijk en controleerbaar is?	Tijdens de voorgenomen gunning wordt bekend gemaakt waar de drempel ligt van de inschrijving van het laagst aantal gerefereerde cliënten die het gegund heeft gekregen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3			
38	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	zorgaanbieders en aantallen cliënten	<p>Kunt u inzicht geven in het huidige aantal gecontracteerde zorgaanbieders per gemeente, en het aantal cliënten dat per aanbieder is toegekend of daadwerkelijk bediend wordt?</p> <p>Toelichting: Deze informatie is van belang om een realistische inschatting te maken van de concurrentieverhoudingen, de zwaarte van de blokdeling en de haalbaarheid van een inschrijving per blok. Graag ontvangen wij een anonieme verdeling op hoofdlijnen (bijvoorbeeld in bandbreedtes zoals 0–10 cliënten, 11–20 cliënten, enz.)</p>	<p>Niet akkoord,</p> <p>Het aantal cliënten in het blokkenmodel is op basis van de huidige situatie inclusief een groei in de opdracht.</p> <p>Het aantal zorgaanbieders is niet van belang omdat de vorige aanbesteding op basis van Open House was waarbij iedere aanbieder die voldeed aan bepaalde eisen een contract aangeboden kreeg.</p>
39	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Referentie aantallen cliënten	<p>Wij willen gebruik maken van een referentie van gemeente Alkmaar , dit ligt binnen de 20 km. Echter bedienen wij daar nu 500+ cliënten in de HH. Wij willen ons voor Perceel 1 maar inschrijven met 250 referentie aantallen cliënten.</p> <p>Omdat we op deze manier hoog in blok 2 vallen, grote kans hebben om gegund te worden. En omdat het voor ons behapbaar blijft voor het zoeken naar personeel.</p> <p>1. Is dit volgens u een strategische inschrijving? 2. Mag ik de referentie van Alkmaar wel gebruiken? het gaat om 500 cliënten en wij willen maar 250</p>	<p>1 Nee dit is geen strategische inschrijving. 2 Ja dat is toegestaan 3 De inschrijver doet levert een referentie in voor een blok naar keuze. De hoogte van de referentie dient binnen de bandbreedte te vallen die wordt aangegeven in paragraaf 2.2.1g.</p> <p>Note: of u werkelijk aan de eisen voldoet zal tijdens de beoordeling worden bepaald.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			cliënten in perceel 1. 3. Is het aantal cliënten wat staat op het referentieformulier ook het aantal waarmee je je gaat inschrijven?	
40	Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen en Bijlage 20	U stelt in het PvE dat de definitie voor indirect en directe kosten in bijlage 20 staat opgenomen. Deze staat er niet, graag ontvangen wij deze alsnog.	Directe tijd is de tijd die bestaat uit het directe clientcontact (dus bij de client thuis dan wel op afstand aan de client). Indirect cliëntgebonden tijd bestaat enerzijds uit reistijd wat enkel van toepassing is voor de producten individuele begeleiding. Daarnaast is er de component administratie, rapportage, verslaglegging, overleg, etc.
41	Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen	U stelt in het PvE dat u bij gunning bewijslast wil ontvangen op het gebied van opleidingen, deze bewijslast staat niet gespecificeerd of opgenomen in de lijst van aan te leveren documenten in de Leidraad. In het kader van privacy medewerkers zou dit plaats moeten vinden na gunning tot implementatie, ervoor is geen contractueel verband en op basis van AVG mag dit niet zomaar gedeeld worden. Gaat u akkoord met het aanleveren van deze gegevens in de implementatie fase tussen gunning en ingangsdatum overeenkomst?	Wij vragen de bewijslast bij gunning. Dwz dat indien aan een aanbieder gegund wordt op dat moment de bewijslast evt gevraagd wordt. We zullen dan een redelijke termijn aanhouden. In dit geval dus niet bij inschrijving.
42	Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen	U stelt in het PvE dat de bestuurders en leden raad van toezicht een VOG van maximaal 2 jaar mogen hebben, waar is dit op gebaseerd, waarom is dit termijn afwijkend van het termijn van medewerkers die direct in contact met zorg staan. Bedoelt u hier niet een VOG-RP i.p.v. VOG NP? Daarnaast is in het overzicht 'aan te leveren documenten' deze bewijslast verder niet opgenomen.	De termijn van de VOG's rechtspersoon voor directie, bestuurders en leden van de raad van toezicht wordt aangepast naar 3 jaar gelijk aan de termijn voor medewerkers. Zie ook antwoord op vraag 41

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
43	Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen	U stelt in het PvE dat u bij opvragen binnen 48u de originele VOG wil ontvangen. VOG's worden bewaard op afdeling HR in het digitale personeelsdossier. Daarnaast worden VOG's digitaal verstrekt aan medewerkers door JUSTIS dus dit zal altijd een digitale versie zijn. Volstaat aanlevering van deze digitale versie binnen 48u? En wanneer er geen digitale versie beschikbaar is en u de oorspronkelijk op papier ontvangen VOG wil ontvangen is 48 uur niet realistisch. Deze zijn dan afhankelijk van de bezorging of het maken van een afspraak voor het kunnen tonen van deze documenten. Kunt u concreet beschrijven hoe dit proces er stapsgewijs voor de gemeente uitziet?	Ja, ook digitale VOG's zijn geaccepteerd met digitale echtheidskenmerken. Zie https://www.justis.nl/producten/verklaring-omtrent-het-gedrag/informatiepagina-digitale-vog .
44	Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopdocument Aan te leveren documenten/bewijsmid delen	U geeft in de lijst met in te dienen documenten een lijst van al uw bijlagen, deze lijst is voor aanbidders bedoeld om overzichtelijk te zien welke documenten of stukken u als opdrachtgever/aanbestedende dienst wil ontvangen, wij missen nu meerdere stukken die in de leidraad wel benoemd staan maar niet hier, zoals Verklaring belastingdienst en polis verzekering. Kunt u de lijst aanpassen zodat deze weer zijn functie heeft?	Wij gaan ervan uit dat u de lijst op pagina 44-45 bedoelt. Deze lijst geeft een overzicht van alle documenten die door de opdrachtgever zijn gepubliceerd. De stukken waar u naar verwijst, dient u zelf aan te leveren; deze maken geen onderdeel uit van de door de opdrachtgever gepubliceerde stukken. In paragraaf 3.1.1 van de leidraad vindt u een overzicht van de documenten die bij inschrijving moeten worden ingediend.
45	Individuele begeleiding: Regio 3	Kwaliteitsborging van dienstverlening	U vraagt om de NEN 4400 voor de kwaliteitsborging, is de ISO 9001:2015 vergelijkbaar en daarmee akkoord? Indien u niet ISO 9001 bedoelt, wat bedoelt u met de kwaliteitseisen van 4400, waarom is deze nodig want deze norm is bedoeld voor uitzendbureaus en payrollbedrijven, en aan (onder)aannemers van werk, dit heeft geen	Zie antwoord op vraag 27

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			betrekking op Wmo diensten? Bent u bereid deze eis aan te passen of de schrappen?	
46	Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen	U stelt dat de leden van de Raad van Toezicht een zorginhoudelijke achtergrond moeten hebben. Hoe is deze eis proportioneel en waarom is deze achtergrond überhaupt relevant wanneer de functie van de RvT is het controleren van de raad van bestuur en hier niet perse een zorginhoudelijk achtergrond voor nodig is? Kunt u deze vereiste schrappen?	Wij gaan akkoord met het laten vervallen van de eis dat directieleden en leden van de raad van toezicht een zorg gerelateerde achtergrond moeten hebben, behalve het bestuurslid dat de uitvoering van de zorg als portefeuille heeft. Hiervoor vinden wij dat een zorg gerelateerde achtergrond wel noodzakelijk is. Wij houden vast aan de eis dat deze leden moeten beschikken over een geldige VOG.
47	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	hoeveel kans maak je als kleine partij	Na de informatiebijeenkomst kregen het gevoel dat je als kleine, redelijk nieuwe organisatie weinig kans maakt. Wij spelen met het idee om meerdere kleine partijen te zoeken om onze krachten te bundelen. Tegelijkertijd houdt het ons tegen omdat je niet tegelijk hoofd- en onderaannemer kan zijn in de aanvraag. Is het mogelijk om pas na de gunning als onderaannemer bij een partij aan te sluiten? Dus, als wij de gunning niet krijgen als onderaannemer aan te sluiten bij een partij die de gunning wel gekregen heeft?	Ja, het is mogelijk om naderhand als onderaannemer aan te sluiten bij een organisatie die de opdracht gegund heeft gekregen. Mits de onderaannemer voldoet aan de gestelde eisen. Het is aan de aanbestedende dienst om de onderaannemer toe te staan of niet.
48	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 08 Inschrijfformulier	U vraagt om doelgroepen aan te geven. 'Verslaving' is een breed begrip. In principe is dat voor ons geen exclusie criterium tenzij er sprake is van zwaar hard drugs gebruik in combinatie met psychoses of gevaarlijk gedrag naar andere cliënten. Mogen wij als aanbieder, ook al antwoorden we hier 'ja', toch cliënten weigeren als er sprake is van excessief gedrag?	Nee, Ongeacht of men ja of nee invult dienen aanbieders alles binnen het ingeschreven perceel te leveren, echter houdt Opdrachtgever rekening met het specialisme van de Aanbieder.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
49		Inkoop-eisen aanbesteding	<p>Vraag 1 – Vereiste NEN 4400-1 certificering In het Programma van Eisen (pagina 13, AE7) wordt gesteld dat de zorgaanbieder gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst dient te beschikken over een geldig HKZ-certificaat. In de Leidraad Europese openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 (pagina 32, paragraaf 3.3.4 Kwaliteitsborging) wordt echter benoemd dat de inschrijver bij inschrijving ook dient te beschikken over een geldig NEN 4400-1 certificaat.</p> <p>De NEN 4400-1 norm is specifiek opgesteld voor ondernemingen die arbeidskrachten ter beschikking stellen, zoals uitzendbureaus, payrollbedrijven en (onder)aannemers. Onze organisatie werkt uitsluitend met eigen personeel in loondienst en is een erkende zorgaanbieder.</p> <p>Vraag: Waarom wordt het NEN 4400-1 certificaat geëist in deze aanbesteding, aangezien deze norm primair bedoeld is voor arbeidsbemiddelingsbedrijven en niet voor reguliere zorgorganisaties met eigen personeel?</p> <p>Vraag 2 – VOG screeningsprofiel 43 versus 45 In het Programma van Eisen (pagina 13, AE8) wordt gesteld dat een geldige Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) vereist is met screeningsprofiel 43. Binnen de sector wijkverpleging en andere vormen van zorg en ondersteuning aan cliënten in de thuissituatie wordt doorgaans screeningsprofiel 45 toegepast, hetgeen ook door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) als voldoende wordt beschouwd.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zie antwoord vraag 8. Indien uitsluitend eigen personeel is deze eis n.v.t. 2. Ja, screeningsprofiel 45 volstaat. Voor medewerkers in de huishoudelijke ondersteuning is screeningsprofiel 43 toegestaan. 3. Individuele VOG die geldig is en niet ouder is dan 3 jaar met screeningsprofiel 45.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>Vraag: Volstaat een VOG met screeningsprofiel 45 in plaats van screeningsprofiel 43, aangezien profiel 45 breed geaccepteerd is binnen de zorgsector en eveneens gericht is op zorgverlening aan kwetsbare doelgroepen?</p> <p>Vraag 3 – VOG voor bestuur, directie en raad van toezicht In het Programma van Eisen (pagina 13, AE9) staat dat alle bestuurders en directieleden, evenals leden van de Raad van Toezicht van de zorgaanbieder, moeten beschikken over een geldige VOG.</p> <p>Vraag: Dient dit een VOG-RP (Rechtspersonen en Samenwerkingsverbanden) te zijn, of moet er voor ieder individu afzonderlijk een reguliere VOG worden aangevraagd? Indien een individuele VOG vereist is, welk specifiek screeningsprofiel dient dan gehanteerd te worden voor bestuurders, directieleden en toezichthouders?</p>	
50	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Leidraad 2.2.1d Gunning	Stel tijdens de looptijd gaat een gegunde partij failliet. Of kan op andere wijze niet voldoen aan het maximum aantal cliënten. Worden de cliënten dan ondergebracht bij de gegunde aanbieders? Zij kunnen daarmee boven hun capaciteit uitkomen. Of wordt de eerstvolgende niet-gegunde aanbieder toegelaten?	<p>indien na eerst jaar: deze worden ondergebracht bij gegunde aanbieders, rekening houdende met keuzevrijheid inwoners.</p> <p>Daarnaast zal de omschreven partij verder uitgesloten worden.</p> <p>Binnen het 1e jaar zal bij eventuele uitsluiting de wachtkamerconstructie ingaan voor partijen die in bezit zijn van deze afspraken.</p>
51		Leidraad 2.2.1g Blokkensystematiek Loting	Tijdens de online presentatie was er sprake van 'loting'. In de leidraad is alleen sprake van loting bij Respijtzorg en Kortdurend Verblijf. Maar dat is een	Ook bij percelen 1 t/m 9 wordt loting toegepast op het moment dat aanbieders eenzelfde inschrijving doen. Hierbij zal een notaris aanwezig zijn.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			andere procedure, want een maximum aantal aanbieders. Bij de andere percelen speelt dat niet. Wij verzoeken en adviseren u dringend om een objectieve 'lotings'methode te hanteren, bijvoorkeur met een notaris. Het lotingsproces werd tijdens de presentatie beschreven als 'briefjes' of 'balletjes' maar een objectief geborgde procedure is o.i. onontbeerlijk.	
52		Leidraad 3.3.a. 20 kilometer	In de tekst staat "De inschrijver mag meerdere referenties van meerdere opdrachtgevers indienen om het vereiste cliënten aantal te bereiken mits de gerefereerde opdrachten binnen de aangegeven straal van 20 km zijn uitgevoerd". Nergens anders in de tekst staat deze 20 km aangegeven. Wij gaan ervanuit dat opdrachten waarvan de gebieden <20 km van elkaar vandaan zijn, bij elkaar geteld mogen worden. Is dat correct?	Nee, een referentie heeft betrekking op het aantal cliënten dat u in een opdracht in een straal van 20 kilometer heeft bediend.
53	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 3	selectie	Aan de aanbesteding gaan zorgaanbieders meedoen die in een andere regio een bedrijf met cliënten hebben en zorgaanbieders die in deze regio al gecontracteerd hun bedrijf met cliënten hebben. bij de eerste groep zorgaanbieders gaat het om verder uitbreiden/opbouwen van hun bedrijf en het werven van nieuwe cliënten in een nieuwe regio; bij de de laatste groep zorgaanbieders gaat het om bestaande bedrijven in de regio, die hier al een bedrijf hebben met cliënten. Bij het niet verkrijgen van de gunning verliest de laatste groep zorgaanbieders hun bedrijf en zijn de cliënten hun zorgaanbieder kwijt. Wordt er rekening mee gehouden dat er voor nieuwe aanbieders veel te winnen is, en voor bestaande aanbieders alles te verliezen?	We begrijpen dat een aanbesteding voor zorgaanbieders een onzekere periode is. We moeten als gemeenten aanbesteden en we moeten ons als gemeenten aan bepaalde (Europese) aanbestedingswetten houden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
54	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 3	Referenties	De voorgestelde opgave van referenties is onlogisch. Je kunt je volume aangeven met het aantal dagdelen dagbesteding per week, en begeleiding en huishoudelijke zorg met het aantal uren per week. Wij hebben cliënten die 8 dagdelen komen per week of 1 dagdeel per week; cliënten met 45 minuten huishoudelijk en 4 uur, cliënten begeleiding met 1 uur per week en met 10 uur. Graag een keuze voor een reële opgave van je volume.	Wij houden ons aan het gestelde in de Leidraad.
55	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 3	Referenties	Wij hebben veel cliënten die meerdere diensten (percelen) afnemen: huishoudelijk, begeleiding en dagbesteding. In de referenties kan ik deze cliënten maar voor 1 dienst opgeven als referenties, waart mijn ruimte voor de verschillende percelen dus niet goed weergeeft. Graag de keuze voor het opgeven van de ruimte per perceel in uren (beg en hh) en dagdelen (db)	Zie antwoord op vraag 54
56	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 3	selectie	De selectie komt niet objectief over, als degene die het grootste aantal referenties in het opgegeven blok heeft als eerste wordt geselecteerd, en hierna uit de overige inschrijvingen de rest bij elkaar wordt gepuzzeld tot het maximum van dat blok is gehaald, zoals jullie aangeven. De keuzes die worden gemaakt zijn hierbij ook puur aantallen. In de regio's zijn benodigde aantallen voor de diverse doelgroepen (VV, GZ en GGZ) neem ik aan bekend. Er zou ook geselecteerd kunnen worden op diversiteit en specifieke deskundigheid van zorgaanbieders, met name bij begeleiding en dagbesteding belangrijk. Graag hoor ik meer over een zorgvuldige selectie.	De gunningsmethodiek is objectief. Uw aanname dat "de rest bij elkaar wordt gepuzzeld..." is onjuist. Zie hiervoor paragraaf 2.2.1d voor de volledige uitleg hoe er gegund wordt. Zoals te lezen is in paragraaf 2.2.1e wordt er rekening gehouden met doelgroepen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
57	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	kansen voor kleine organisaties	u geeft aan dat ook kleine organisatie de kans moeten krijgen bij de aanbesteding. echter zijn de regels voor iedereen gelijk. Een kleine organisaties heeft vaak 1 of 2 locaties en een sterke lokale functie, vaak in samenwerking met de voorliggende functies. De hele regio bedienen is geen optie. Wel samen met andere kleine organisatie(s), als deze over de regio verspreid zijn. Ik zou graag zien dat de kleine organisaties een postcodegebied kunnen aangeven naast hun capaciteit.	Niet akkoord.
58	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 3	innen eigen bijdrage	In het administratieprotocol staat dat de zorgaanbieders vanaf 2027 de eigen bijdrage moeten gaan innen. Graag hoor ik hoe dat er precies uit gaat zien. Momenteel is dit uitgesteld en zal niet voor 01-01-2028 aan de orde zijn.	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.
59	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 3	referentieformulier	Het aanleveren van 3a verklaring referentie is mij niet duidelijk. 1. Op het formulier moet je bij vraag 4 het aantal cliënten gelijktijdig aangeven. Ik maak hieruit op dat je 1 referentieverklaring per perceel en blok aanlevert wat je inschrijving aantal cliënten aangeeft. Uit de Teamspresentatie maakte ik op dat je per client dit formulier moet aanleveren, dus huishoudelijk 180 cliënten = 180 formulieren. Graag toelichting hierop. 2. Hoe levert de referentie zijn tevredenheid aan?	U dient per perceel waarvoor u inschrijft een referentieformulier aan te leveren. U verwijst daarbij niet naar individuele cliënten, maar naar een opdracht waarin u het aantal cliënten vermeldt.
60		Leidraad 2.2.1c en 2.2.1d Volgorde tekst	Het is wat verwarrend dat u onder 2.2.1c en 2.2.1d voorbeeldaantallen noemt. Zo schrijft u "Een aanbieder die aantoonbare tegelijktijdig referenties heeft van bijvoorbeeld 15 cliënten komt in	Niet akkoord

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			aanmerking voor blok 1", terwijl pas later in het voorbeeld duidelijk wordt waar dit over gaat. Bij de echte blokkenindeling kun je met 15 cliënten namelijk ook in andere blokken terecht komen. Het is handiger om de voorbeeldbeschrijving vanaf 'Fictief voorbeeld regio voor HO:' naar boven te halen, boven de tekst 'Inschrijving volgens referentie'.	
61		Leidraad 2.2.1c Tegelijkijdig / Gelijktijdig	U schrijft als voorbeeld "Een aanbieder die aantoonbare tegelijkijdig referenties heeft van bijvoorbeeld 15 cliënten komt in aanmerking voor blok 1. Met tegelijkijdig wordt bedoeld; op hetzelfde moment.". Allereerst is 'tegelijkijdig' geen correct Nederlands. Verder in het document gebruikt u de term 'gelijktijdig'. Als defintie is 'op hetzelfde moment' niet meetbaar. We zien cliënten immers verspreid over de week of zelfs over de maand. Wat wél meetbaar en door gemeenten makkelijk controleerbaar is, is het aantal cliënten in één maand. Dat is de gebruikelijke factuurcyclus, dus makkelijk aantoonbaar én te verifiëren door referenten. Wij stellen voor om in beide zinnen het woord 'tegelijkijdig' te vervangen door 'gelijktijdige'. En in de tweede zin 'op hetzelfde moment' te vervangen door 'in dezelfde maand'. Gaat u daarmee akkoord?	<p>We zullen tegelijkijdig vervangen voor gelijktijdig.</p> <p>We gaan niet akkoord met de voorgestelde verandering naar 'in dezelfde maand'.</p> <p>Gelijktijdig zien wij als elke cliënt die op één moment in tijd worden behandeld. Voor ons maakt het niet uit of deze cliënt één keer per maand een behandelmoment heeft of drie keer per week zorg ontvangen. Het moeten 'actieve' cliënten zijn.</p>
62		Leidraad 3.3.a. 20 kilometer	U hanteert het begrip 'straal van 20 kilometer'. Wij snappen de ratio hierachter. U wilt weten hoeveel cliënten je in een bepaald gebied aankunt. Maar een aanbieder die actief is in dunbevolkte gebieden heeft hierdoor een achterstand op aanbieders uit dichtbevolkte gebieden en dat is in strijd met het gelijkheidsbeginsel. Wij verzoeken u om deze in elk	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p> <p>De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>geval te verhogen tot 40 kilometer. En onderstrepen wij onze eerdere vraag tot een betere en door referenten beter controleerbare definitie dan 'straal'.</p>	<p>een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>
63		PvE AE21 Directe en indirecte tijd	<p>U refereert voor een definitie van 'directe en indirecte tijd' naar de definitielijst in bijlage 20. Daar staan deze begrippen echter niet toegelicht. Wij verzoeken u de definitie toe te voegen. Uit de tariefsopbouw (Bijlage 4) constateren wij in elk geval dat 'indirect cliëntgebonden tijd' niet declarabel is. Is dat correct?</p>	<p>Directe tijd is de tijd die bestaat uit het directe clientcontact (dus bij de client thuis dan wel op afstand aan de client). Indirect cliëntgebonden tijd bestaat enerzijds uit reistijd wat enkel van toepassing is voor de producten individuele begeleiding. Daarnaast is er de component administratie, rapportage, verslaglegging, overleg, etc. Het klopt dat indirect cliëntgebonden tijd niet declarabel is. Waar van toepassing is indirect cliëntgebonden tijd meegenomen in de tariefopbouw.</p>
64		PvA AE8 Digitale VOG	<p>U schrijft dat de VOG op papier moet en 'een digitale kopie volstaat niet'. Medewerkers hebben de mogelijkheid om de VOG digitaal aan te vragen. Het betreft dan geen kopie, maar een daadwerkelijke VOG</p>	<p>Wij zullen ook een digitale VOG met digitale echtheidskenmerken accepteren. Zie https://www.justis.nl/producten/verklaring-omtrent-het-gedrag/informatiepagina-digitale-vog</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			met digitale echtheidskenmerken. Het is aan de medewerker om te beslissen in welke vorm de VOG geleverd wordt, zie hiervoor de eisen van Dienst Justis (https://www.justis.nl/producten/verklaring-omtrent-het-gedrag/informatiepagina-digitale-vog). Wij verzoeken u de medewerker de mogelijkheid te bieden ook een digitale VOG aan te leveren (dat is dus geen kopie). Dit in het kader van snelheid en duurzaamheid.	
65		Bijlage 20 Definitie Bestedingsruimte	Zou u het begrip Bestedingsruimte willen toevoegen aan de begrippenlijst?	Deze definitie staat in de begrippenlijst van de Overeenkomst gedefinieerd.
66		Raamovereenkomst 1.4. Herzieningsclausule kennelijke verschrijving	In de raamovereenkomst staat bij 1.4 (Herzieningsclausule) onder wijzigingsmogelijkheid 2: "... het invoeren van bestedingsruimte, zoals bedoeld in artikel 5 van de overeenkomst". Bedoelt u artikel 1.5?	Ja, dit bedoelen wij. Overeenkomst wordt op dit punt aangepast.
67		Raamovereenkomst 3.30.3 en 3.30.4 termijn van zes maanden	Wij verzoeken u de termijnen in 3.30.3 en 3.30.4 op elkaar af te stemmen. Het lijkt nu of de implementatieperiode van de gewijzigde contractstandaarden en de - mogelijke - opzegtermijn voor de aanbieder gelijk zijn. Bij het beschikbaar komen van de contractstandaarden zullen we enige tijd nodig hebben om deze te evalueren en een weloverwogen besluit te nemen. De opzegtermijn kan dan de invoerdatum van de nieuwe contractstandaarden overschrijden.	Indien artikel 3.30.3 aan de orde is, gaat artikel 3.30.4 in vanaf het moment dat de gewijzigde contractstandaarden van kracht worden.
68		3.2.2. Indexering	De looptijd van de overeenkomst is vier tot zes jaar. Als aanbieder hebben wij straks de plicht om cliënten te accepteren én kan er sprake zijn van een maximum bestedingsruimte als de middelen voor u ontoereikend zijn. Ook kunnen de kosten voor individuele aanbieders uit de pas lopen met de	Wij gaan niet mee in uw verzoek om aanpassing.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			OVA/PPC, afhankelijk van de geldende CAO. Aangezien u bepalingen opneemt om de kosten te beheersen, verzoeken wij u om ook voor de opdrachtnemer de mogelijkheid te bieden om - beargumenteerd - de overeenkomst tussentijds op te zeggen als er structureel verlies wordt gemaakt door aanbieder op deze overeenkomst. Of om in elk geval de verlenging te weigeren.	
69	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	aantal referenties tov aantal geleverde minuten vanuit indicatie	<p>Het kan zijn dat er in perceel 4,5 of 6; een aantal referenties zijn die dan vallen in blok 1 met een totaal geleverde minuten die hoger kan zijn dan bijv cliënten van een andere organisatie die vallen ook in blok 1.</p> <p>Voorbeeld: organisatie A; levert aan 4 cliënten in totaal 1200 minuten per week organisatie B; levert aan 9 cliënten in totaal 1080 minuten per week</p> <p>Hoe wordt er dan gerekend naar het aantal referenties of wordt er ook gekeken naar de hoogte van de afgegeven indicatie? Dit kan namelijk mi. van belang zijn hoe hoog je referenties zijn in het in geschreven blok.</p>	Er wordt gekeken naar het aantal cliënten. Let wel, u dient tijdens de uitvoering van een eventueel gegund contract volledig voldoen aan de gestelde eisen. Indien u 9 cliënten opgeeft zal dit de norm zijn ongeacht de uren.
70	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2,	tarieven / prijzen	<p>Er lijkt een inconsistentie in de stukken te zitten. Enerzijds geeft u aan dat er een uitgebreid tarievenonderzoek is gedaan (zie bijlage 4 Tarievenblad. En dat de tarieven vast staan.</p> <p>Anderzijds staat er op Tendered bij de</p>	Er is door een onafhankelijk adviesbureau een tarievenonderzoek gedaan naar de reële kosten van alle producten, zie Bijlage 04 Tarievenblad. Wij volgen het advies van het onderzoeksbureau en houden ons bij de in Bijlage 04 gestelde tarieven.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf		<p>gunningscriteria dat er gegund wordt op laagste prijs. Per perceel dien je een prijs aan te geven.</p> <p>Op p. 43 (par 4.8) staat: Onder manipulatief inschrijven verstaan wij ook een irreële inschrijving. Dat is een inschrijving waarvan op voorhand vaststaat dat u het werk of de dienst, gegeven alle omstandigheden en toepasselijke regelgeving, niet voor de aangeboden prijs of binnen de gestelde kaders zult kunnen verrichten/ uitvoeren. Dit suggereert dat je een prijs moet opgeven.</p> <p>Hoe verhoudt zich dit? Graag een toelichting hierop.</p>	<p>Mbt laagste prijs op Tendered. Dit is een technisch gebrek in het systeem van Tendered. Het bepaalde in de Leidraad is leidend. U hoeft geen prijs in te dienen.</p>
71	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1,	VOG RP	<p>Inkoopdocument 3.2.5 U vraagt als bewijsmiddel een actuele VOG RP. Onze meest actuele is van december 2024. Is dit actueel genoeg, zo nee, wilt u dan 'actueel' concreet maken?</p>	<p>Zie in Bijlage 02 Programma van Eisen, blz. 13, AE8 en AE9. Geldend VOG niet ouder dan 3 jaar voor de nieuwe overeenkomst en op naam van de ingeschreven zorgaanbieder.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
72	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf	Rechtsgeldige digitale handtekening	We gebruiken in ons bedrijf Validsign, een tool voor rechtsgeldige digitale ondertekening. Deze ondertekening levert een wettelijk rechtsgeldige ondertekening op. We gaan er dan ook van uit dat u die digitale handtekening accepteert op alle rechtsgeldig te tekenen documenten, inclusief het Uniform Aanbestedingsdocument. Als dit anders is, kunt u ons dat, met motivatie, laten weten?	Het is aan aanbieder om aan te tonen dat ondertekening via ValidSign wordt geaccepteerd en dat het een gekwalificeerde elektronische handtekening betreft.
73	Dagbesteding: Regio 1	Verificatie aantallen referenties en overlap tussen blokken (punt 2.2.1g)	Kunt u bevestigen of de opgegeven bandbreedtes voor het aantal referenties in punt 2.2.1g correct zijn? Voor Regio 1 (Purmerend en Edam-Volendam) worden voor Blok 2 (middel) dagbesteding 11 t/m 75 referenties genoemd, en voor Blok 3 (groot) 48 t/m 298 referenties. Hierdoor ontstaat een overlap tussen Blok 2 en Blok 3. Is deze overlap bewust zo vastgesteld, en zo ja, wat is hiervan de onderliggende motivatie?	Het betreft een omissie. Deze zal worden aangepast in de nieuwe Leidraad v1.1. De oude is hiermee komen te vervallen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
74	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Dubbel gebruik referentie voor verschillende vormen van ondersteuning	Is het toegestaan om één cliënt als referentie op te voeren voor meerdere vormen van ondersteuning binnen hetzelfde perceel, bijvoorbeeld zowel voor dagbesteding als voor individuele begeleiding?	Ja, dat mag.
75	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Toelaatbaarheid WLZ-clënten als referenties	Mogen/moeten cliënten met een WLZ-indicatie (Wet langdurige zorg) eveneens meetellen als referentie in de aanbesteding, indien zij zorg ontvangen die vergelijkbaar is met de gevraagde Wmo-ondersteuning?	Dat is toegestaan mits het gaat om inwoners die nog zelfstandig wonen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
76	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Borging vrije keuze bij bereiken van maximale capaciteit	In hoeverre wordt het recht op vrije zorgaanbieders keuze van de cliënt geborgd wanneer alle gegunde aanbieders hun maximale capaciteit hebben bereikt? Wordt in dergelijke gevallen alsnog plaatsing gerealiseerd bij de voorkeursaanbieder, wordt verwezen naar omliggende gemeenten, of ontstaat er een wachtlijst?	Na het eerste jaar wordt de maximale capaciteit losgelaten. We gaan ervanuit uit dat er geen wachtlijsten ontstaan. Binnen door aanbieder bij inschrijving opgegeven capaciteit is het niet toegestaan om te weigeren. Client kiest voor een bepaalde aanbieder en heeft daarmee dus keuzevrijheid.
77	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Gebruik en toetsing van onderaannemers	Heeft de gemeente voorafgaand inspraak of een goedkeuringsrecht met betrekking tot het inzetten van onderaannemers? Dient onderaannemerschap vooraf te worden gemeld? Zo ja, welke voorwaarden of toetsingscriteria hanteert de gemeente bij beoordeling van een onderaannemer?	Ja, onderaannemerschap dient vooraf te worden gemeld. Voor criteria zie artikel 3.9 in overeenkomst.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
78	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Borging vrije keuze bij bereiken van maximale capaciteit	In hoeverre wordt het recht op vrije zorgaanbieders keuze van de cliënt geborgd wanneer alle gegunde aanbieders hun maximale capaciteit hebben bereikt? Wordt in dergelijke gevallen alsnog plaatsing gerealiseerd bij de voorkeursaanbieder, wordt verwezen naar omliggende gemeenten, of ontstaat er een wachtlijst?	Zie antwoord vraag 76
79	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Gebruik en toetsing van onderaannemers	Heeft de gemeente voorafgaand inspraak of een goedkeuringsrecht met betrekking tot het inzetten van onderaannemers? Dient onderaannemerschap vooraf te worden gemeld? Zo ja, welke voorwaarden of toetsingscriteria hanteert de gemeente bij beoordeling van een onderaannemer?	Zie vraag 77.
80	Individuele begeleiding:	Ontbinding van gunning bij gewijzigde	Indien een inschrijver is gegund in de gemeente Landsmeer in de categorie 'middel' op basis van 5	Een aanbieder is niet zeker van gunning op alle percelen waar men op inschrijft. Wij verwachten indien een

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	omstandigheden (schaalgrootte)	referenties, maar in de gemeente Purmerend niet gegund is voor een soortgelijke opdracht waarbij 40 referenties zijn ingebracht, ontstaat er dan een juridische mogelijkheid om de gunning bij Landsmeer te laten vervallen of te ontbinden? Hierbij speelt mee dat het ontbreken van schaal grootte leidt tot disproportioneel hoge kosten voor de realisatie van dagbesteding op locatie. Graag vernemen wij of dit kan worden aangemerkt als een geldige reden voor heroverweging of ontbinding van de gegunde opdracht.	aanbieder zich inschrijft voor een bepaald perceel, dat deze ook de dienstverlening kan uitvoeren ongeacht of de aanbieder andere percelen wel of niet gegund krijgen.
81	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inzet niet-gegunde organisatie als onderaannemer	Is het toegestaan dat een organisatie die uiteindelijk geen gunning krijgt, toch zorg blijft leveren aan bestaande cliënten, mits deze organisatie als onderaannemer werkt binnen de constructie van een partij die wél een gunning ontvangt? En in het verlengde daarvan: Heeft de gemeente inspraak of een toetsende rol bij het aannemen van onderaannemers door gegunde partijen – bijvoorbeeld wanneer deze onderaannemers beschikken over specifieke expertise die de hoofdaannemer zelf (nog) niet in huis heeft? Toelichting: Wij constateren dat veel (potentiële) hoofdaannemers nu al kampen met wachtlijsten, terwijl sommige niet-gegunde aanbieders juist voldoende capaciteit hebben om direct zorg te	Dit hangt af van de partij die gegund is. Onderaannemers dienen wel te voldoen aan de gestelde eisen. De Gemeente zal deze toetsen. Gegunde partijen dienen wel cliënten te accepteren.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>leveren. Bovendien kan het voorkomen dat cliënten sterk gehecht zijn aan hun huidige zorgverlener, die buiten de gunning valt.</p> <p>Een mogelijke oplossing voor continuïteit en kwaliteit van zorg kan zijn dat een niet-gegunde organisatie als onderaannemer wordt ingezet door een gegunde partij. Daarbij kan ook sprake zijn van aanvullende of specialistische expertise bij de onderaannemer, die juist een waardevolle aanvulling is op het aanbod van de hoofdaannemer.</p> <p>Wij willen daarom graag duidelijkheid over:</p> <p>Of deze constructie juridisch is toegestaan binnen de kaders van de aanbesteding;</p> <p>In hoeverre de gemeente betrokken is of zeggenschap heeft in de keuze en inzet van onderaannemers;</p> <p>Of er beleidsruimte is om juist expertisegericht samen te werken in een hoofdaannemer- onderaannemer-constructie, ter voorkoming van wachtlijsten en met oog voor de behoefte van de cliënt.</p>	
82	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	ZZP	Ziet u ZZP'ers die ingezet worden (en waar geen beroep op gedaan wordt om te voldoen aan de eisen) als onderaannemers? Zo ja, wat moet ingediend worden voor deze ZZP'ers?	Een ZZP-er wordt gezien als onderaannemer deze dient aan alle eisen te voldoen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
83	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1,	Referentie	Wie mogen optreden als referent?	Conform het gestelde in de Aanbesteding.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
84		Aantal cliënten	<p>Het is onduidelijk wat u bedoelt met het aantal cliënten om te bepalen in welk blok een zorgaanbieder valt.</p> <p>U spreekt over:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een zorgaanbieder kiest ervoor om zich in te schrijven voor een perceel en geeft aan hoeveel cliënten de inschrijver maximaal kan bedienen. Wat betekent hier maximaal (per jaar? tegelijkertijd?) - Vervolgens stelt u: Een aanbieder die aantoonbare tegelijkertijd referenties heeft van bijvoorbeeld 15 cliënten komt in aanmerking voor blok 1. Met tegelijkertijd wordt bedoeld; op hetzelfde moment. Dit gaat dan niet over het maximaal jaarlijks, maar het maximaal tegelijkertijd? <p>Kunt u toelichten wat u hiermee bedoelt? Wat is van</p>	<p>1. Wat wordt bedoeld met het aantal referenties wordt in de leidraad benoemd in paragraaf 2.2 en 3.3.3a.</p> <p>2. Gelijktijdig zien wij als elke cliënt die op één moment in tijd worden behandeld. Voor ons maakt het niet uit of deze cliënt één keer per maand een behandelmoment heeft of drie keer per week zorg ontvangen. Het moeten 'actieve' cliënten zijn.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			toepassing voor de indeling in de blokken en wat wilt u zien op het referentieformulier?	
85	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Referentie	U vraagt een referentie aan te leveren binnen een straal van 20 kilometer. Wij zijn in omliggende gemeenten ook gecontracteerd. Zijn deze gemeenten geschikt als referent? Wij vragen u anders de eis van het aantal kilometers te laten vervallen.	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p> <p>De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>
86		00. Algemeen	In de nummering van de bijlages ontbreekt bijlage 9. Volgt deze nog of klopt onze aanname dat er geen bijlage 9 is?	Zoals in de leidraad is aangegeven zit bijlage 9 in het portaal Tendered als UEA document.
87		00. Algemeen	"Wij hebben HBH in onderaanneming vanwege de arrangementen en zijn daardoor hoofdaannemer,	Ja, uw veronderstellingen kloppen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			omdat wij de begeleiding of de dagbesteding aanbieden. Zelf leveren wij geen HBH als product. Vraag: Krijgen deze cliënten straks een gescheiden indicatie per zorgaanbieder, dus bijv. voor HBH bij zorgaanbieder A en voor begeleiding bij zorgaanbieder B? Zo ja, dan hoeven wij deze onderaanneming niet meer op te geven. Deze onderaanneming eindigt dan per 01-07-2026. Kunt u hier duidelijkheid over geven? "	
88		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0, blz. 9 2.1.1.	Er wordt hier gesproken over het realiseren van meer collectieve voorzieningen. Kunt u hier meer informatie over verstrekken?	Dit betreft een algemeen beleidsuitgangspunt welke wij tijdens de looptijd van het contract willen uitwerken in samenwerking met partners.
89		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0, blz. 9 2.1.2	Er wordt aangegeven een inkoopdoelstelling is het verlichten van administratieve lasten, het lijkt erop dat deze bedoeld is voor de AD. Is het ook jullie uitgangspunt dat de administratieve lasten voor de zorgorganisaties, en met name zorgmedewerkers wordt verlaagd? Zo ja, op welke wijze, hoe ziet u dat?	We trachten de administratieve lasten voor alle partijen zo laag mogelijk te houden/krijgen.
90		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz.12 2.2.1c	Waarom wordt er een productieplafond afgesproken in het 1e jaar ?	Om te voorkomen dat hele grote aanbieders zich voor kleinere blokken inschrijven. Om oneerlijke concurrentie te voorkomen in kleinere blokken voor kleine zorgaanbieders.
91		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz.13 2.2.1d	Als je een grotere aanbieder bent voor meerdere regio's, maar voor een andere regio minder cliënten ondersteunt, is deze zorgaanbieder dan in deze betreffende regio een kleinere aanbieder.	Dat is correct. Een aanbieder schrijft in op een perceel en blok die deze aankan en kan aantonen middels referenties.
92		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz. 14 2.2.1f	Bedoeld u hiermee de maximale capaciteit over alle regio's of de maximale capaciteit per regio?	Per regio, per perceel.
93		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz. 15 2.2.1f	Nadere omschrijving van de bandbreedte gevraagd. Is dit het aantal cliënten per aanbieder die inschrijft?	Zie antwoord op vraag 92.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
94		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz. 17 2.3	"Als een cliënt voor ons kiest, maar wij hebben geen HO. Is er dan sprake van onderaanneming of kunnen 2 aanbidders dan 2 afzonderlijke indicaties krijgen? Dit in het kader van de administratieve lastenverlichting bij de zorgaanbidders."	Twee aanbidders kunnen twee afzonderlijke indicaties krijgen.
95		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz. 19 2.5	Hoe zit het met het overnemen van personeel als een zorgaanbieder geen overeenkomst meer krijgt? Wilt u hier duidelijkheid over geven? Is de gemeente bereid hierin te ondersteunen bij de implementatie?	Gemeenten gaan niet over overnamebeleid van personeel na een niet-gegunde opdracht. Dit is aan de organisatie zelf. Wij gaan ervanuit dat hier het HR-beleid van de betreffende organisatie van toepassing is. Daarnaast is wellicht de wet overgang van onderneming (WOVON) van toepassing. Aanbidders zijn hier zelf verantwoordelijk voor.
96		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz. 31 3.3.3	"Referentie-eisen: Een inschrijver heeft aantoonbare ervaring met het aanbieden van een kerncompetentie. 1. Wordt er bij deze kerncompetentie ook nog gekeken naar de aantoonbare ervaring met de doelgroep? Of is dit aantoonbare ervaring in zijn algemeenheid? 2. En zou er dan ook niet specifiek uitgevraagd moeten worden dat een inschrijver ook aantoonbare ervaring heeft met een bepaalde doelgroep, bijv. GZ of GGZ?"	1. Niet bij de referentie, wel bij inschrijving. Zie ook inschrijfformulier. 2. Niet akkoord.
97		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz. 32 3.3.4	Kunnen wij er van uitgaan dat een SNA-registratiebewijs als onderbouwing voor de NEN 4400-1 voldoet?	Zie antwoord op vraag 27
98		00. Inkoopleidraad WMO maatwerk 1.0 blz. 36 4.1.1	In de planning staat op 27 oktober een herstelmoment gepland, midden in de toetsingsperiode. Hoe moeten we dit lezen? Wat is de bedoeling? En voor alle duidelijkheid: is dit een herstelmoment voor inschrijvers of voor de aanbestedende dienst?	Zie leidraad hoofdstuk 4.2: Indien een inschrijving onvolledig of onjuist blijkt te zijn, kan het aanbestedingsteam besluiten om de inschrijver een herstelmogelijkheid te bieden. Dit stelt hen in staat om de stukken opnieuw en correct in te dienen op een relatief kort maar nog nader te bepalen termijn.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
99		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 2	Kunt u meer informatie verstrekken welke algemene voorzieningen dit zoal betreft per gemeente?	We hebben dergelijk overzicht niet direct beschikbaar.
100		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 7 punt 5	Er staat: 'We werken samen aan ontwikkelingen en vernieuwingen in het (zorg)aanbod' terwijl de financiering PxQ wordt. Hoe zit er in het tarief ruimte om te vernieuwen?	In het tarief is een percentage opgenomen voor innovatie en ontwikkeling (zie bijlage 04 Tarievenblad, blz. 12). De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19 Overlegtafels.
101		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 8 punt 9	Er staat 'Maar we proberen ook meer grip en sturing te krijgen', wordt hiermee bedoeld grip en sturing op financiën of inhoud/ kwaliteit?	Hiermee bedoelen we grip en sturing op financiën en inhoud/kwaliteit.
102		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 9 3.3	Er staat: 'Aanbieders kunnen op de volgende manieren ombuigen: ondersteuning door het sociale netwerk en ervaringsdeskundigen en/of samenwerken met andere specialisten om hun expertise te kunnen gebruiken.' Wat wordt bedoeld met andere specialisten?	Hiermee bedoelen wij bijvoorbeeld tweedelijns specialisten in de gezondheidszorg.
103		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 9 3.3	Er staat: 'afspraken maken over de invulling van collectieve voorzieningen van aanbieders'. Hoe verhoudt dit zich met de eerder genoemde PxQ?	In het tarief is een percentage opgenomen voor innovatie en ontwikkeling (zie bijlage 04 Tarievenblad, blz. 12). De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels.
104		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 13 6	Hoe gaat er aangestuurd worden op de transformatie?	We hebben in deze aanbesteding geprobeerd met het inzetten van algemene voorzieningen de transformatie in gang te zetten. Tevens is dit een groot onderwerp binnen diverse samenwerkingstrajecten zoals IZA en GOUD. Zoals in het PVE ook aangegeven willen we deze transformatie verder met zorgaanbieders ontwikkelen. Dit wordt in de in het PvE genoemde Overlegtafels besproken.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
105		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 13 6	Hoe gaat de opdrachtverstrekking t.a.v. dagbesteding meer inhoudelijke onderbouwing krijgen alvorens deze wordt ingezet? En voor wanneer gaat deze ingezet worden?	Via de lokale teams of de client ontvangt de zorgaanbieder de te behalen doelen en resultaten. De berekening en de omvang van de maatwerkvoorziening dagbesteding vindt plaats obv het normenkader begeleiding (zie Pve blz 46 en 37).
106		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 13 6.8.	U beschrijft hier dat het tarief te laag is voor het vervoer en niet dekkend is. Daarom moet het bedrag omhoog. De nieuwe tarieven zijn na het kostenprijsonderzoek nog steeds te laag en niet dekkend voor aanbieders met gecontracteerd vervoer. Kunt u nog kiezen om tarieven aan te bieden voor gecontracteerde zorgaanbieders en voor eigen vervoer.	Er is door een onafhankelijk adviesbureau een tarievenonderzoek gedaan naar de reële kosten van alle producten, zie Bijlage 04 Tarievenblad. Wij volgen het advies van het onderzoeksbureau en houden ons bij de in Bijlage 04 gestelde tarieven.
107		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 15 inzet voor begeleiding punt 5	Bij gezinsbehandeling of gezinsbegeleiding kan een businesscase gemaakt worden om toch de zorg vanuit de WMO te kunnen inkopen. Is het mogelijk dat de AD een losse code aanmaakt in het berichtenverkeer? Dit draagt zeker bij aan administratieve lastenverlaging van zorgaanbieders.	Kunt u verduidelijken wat er bedoeld wordt met 'losse code', gaat dit over een productcode? Gezinsbehandeling of gezinsbegeleiding wordt niet ingekocht via deze aanbesteding.
108		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 15 Punt 6, Inzet voor begeleiding	Wat betekent dit voor het inzetten van meerdere specialisten in één gezin? Is dit nog steeds mogelijk? Wilt u dit toelichten?	Dit betreft een onderwerp in de uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in het aanbestedingsdocument.
109		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 15	"Er staat: 'Hebben cliënten toch individuele hulp nodig bij hun geldzaken? Dan kan dit binnen het product begeleiding' worden geboden. Geldt dit ook voor cliënten waarvan de financiële vragen de enige vragen zijn?"	Nee, dan zijn andere beschikbare voorzieningen voorliggend zoals genoemd in Bijlage 01 Uitgangspuntennotitie, blz. 15.
110		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 17 Punten	Graag ontvangen we de nadere uitwerking van de punten zodat we begrijpen wat daarmee wordt bedoeld.	Ons inziens is deze vraag niet meer relevant aangezien de markconsultaties reeds hebben plaatsgevonden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
		voor marktconsultatie met aanbieders		De marktconsultaties zijn op Tendered terug te vinden echter is dit geen onderdeel van deze aanbesteding.
111		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 17 Punten voor marktconsultatie met aanbieders	Graag willen we weten wat uw beeld is bij het uitstromen van cliënten	Uitstroom kan zijn bijvoorbeeld als een cliënt de weg kan vinden naar betaald werk, vrijwilligerswerk of andere beschikbare voorliggende voorzieningen.
112		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 17 Vervoer naar dagbesteding	Vervoer is de verantwoordelijkheid van de aanbieder. Die krijgt daar een vast bedrag voor. Wilt u aangeven waar dit bedrag op is gebaseerd?	Zie bijlage 04 Tarievenblad. Op blz. 15 wordt de opbouw van het tarief beschreven.
113		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 17 Vervoer naar dagbesteding, punt 5	Vervoer met vrijwilligers wordt samen met SWT en welzijn georganiseerd. Staat dit ook in de prestatieafspraken?	Op dit moment is dit niet in prestatieafspraken vastgelegd. We zien dit als ontwikkelpunt waarbij diverse partners betrokken kunnen worden. Dit betreft een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.
114		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 17	Is het een reële kans dat de gemeente zelf het vervoer gaat organiseren?	We zijn aan het onderzoeken of dit als regio in de toekomst mogelijk zal worden. We verwachten niet dat we dit kunnen doen tijdens de duur van deze contractperiode.
115		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 18 6.1 opplus	Klopt het dat deze oppluscode nog niet in de tarieven is meegenomen? Zo nee, kunt u deze toevoegen. Zo nee, hoe gaat u hier dan voor zorgen.	Het opplustarief is inderdaad niet meegenomen. Dit betreft onderwerp uit een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.
116		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 18 Opplus	Wanneer worden de regels voor de opplus bekend gemaakt?	Het opplustarief is inderdaad niet meegenomen. Dit betreft een onderwerp uit een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.
117		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz.18 Opplus	Wat als iemand buiten de regels van de opplus valt maar wel de extra begeleiding nodig heeft? Hoe wordt dit dan gefinancierd.	Het opplustarief is inderdaad niet meegenomen. Dit betreft een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.
118		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie	Ouders. Er ontstaan niet alleen risico's voor de cliënt maar ook voor de kinderen van de cliënt. De	Nee, daarmee wordt bedoeld dat je bij bepaalde groepen volwassenen nagaat of zij voor minderjarige kinderen

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
		WMO blz. 19 Leeftijdsgroepen	kindcheck is dan belangrijk.' Wordt hiermee bedoeld dat er naast de ouders ook ondersteuning nodig is voor de kinderen als uit de kindcheck blijkt dat die in hetzelfde huishouden leven?	zorgen of er sprake is van veilig opgroeien. Indien uit de kindcheck (signaalfunctie) blijkt dat kinderen ondersteuning nodig hebben, worden deze overgedragen naar de Jeugdteams. We verwachten van aanbieders dat zij hier alert op zijn.
119		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 19 Maatwerkuitvoerders het signaleren als een mantelzorger overbelast raakt.	Is er over nagedacht wat er vervolgens moet worden gedaan met deze signalen?	Wij willen dat zorgaanbieders bij dreigende overbelasting van mantelzorgers verwijzen of (indien mogelijk) warm overdragen naar de lokale mantelzorgondersteuners.
120		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 20 6.3	Op welke inspraak hebben aanbieders inspraak in het aanpassen van het aanbod met betrekking tot de dagbesteding?	Wij zien aanbieders als belangrijke partner in het door ontwikkelen van dagbesteding. De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels.
121		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz.20 6.4	Op welke manier zien jullie de kansen ten aanzien van de samenwerking voor ondersteuningsplannen?	In het formuleren en delen van de SMART doelen en resultaten en in het evalueren en bijsturen hiervan. De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels.
122		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 20 6.4	De ideeën ten aanzien van de samenwerking voor de ondersteuningsplannen sluiten deze aan bij de uitgangspunten van Zinnig en Simpel verantwoord(en) (ont)regel de zorg.	Op dit moment hebben we deze uitgangspunten niet meegenomen.
123		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 20 Meer sturing nodig om	1. Kunt u aangeven wie deze sturing gaat organiseren?	Gemeente, het lokale team. Locatie zo nabij als mogelijk.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
		dagbesteding te organiseren		
124		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 20 Meer sturing nodig om dagbesteding te organiseren	2. U heeft het over passend aanbod voor de cliënt zodat hij zich "thuis" voelt. Hoe verhoudt zich dat tot de dagbesteding dichtbij? Deze spreken elkaar tegen. Wat bedoeld de aanbestedende dienst?	Dit spreekt elkaar niet tegen. Ergens thuis voelen kan ook dichtbij.
125		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 21 6.4	Er wordt aangegeven dat de ontwikkelstrategie en transformatie samen concreet gemaakt moet worden. Hoe wordt dit gedaan en wat verwacht u van de zorgaanbieders en wat doet de aanbestedende dienst zelf?	Dit zal gedurende de looptijd van de overeenkomst vorm krijgen. We gaan ervanuit dat we dit in gezamenlijkheid doen.
126		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 22 6.4	Er wordt aangegeven dat de ontwikkelstrategie en transformatie samen concreet gemaakt moet worden. Welke termijn planning staat hiervoor?	Zie antwoord op vraag 125.
127		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 23 6.4	Er wordt aangegeven dat de ontwikkelstrategie en transformatie samen concreet gemaakt moet worden. Wie is hierin leidend/bepalend?	Opdrachtgever is hierin leidend en verwacht een proactieve rol van de aanbieders.
128		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 23 Inspanningsgericht	Bij bullet 2 heeft u het over de transformatie en ombuiging: Hoe gaan wij in gesprek om ons programma "Meedoen" te bespreken?	Tijdens de overlegtafels.
129		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 23 Inspanningsgericht	Kunnen we ook afspraken maken over Populatie bekostiging i.p.v. PxQ voor ons programma Meedoen?	Dit valt buiten deze aanbesteding
130		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 25 7.4	Er wordt aangegeven dat jullie ook op collectief niveau gaan meten en sturen. Staan jullie open om alternatieve manieren van verantwoording te gaan verkennen, welke ook in de WLZ worden uitgeprobeerd? Wij vragen dit bewust omdat dit zeker	Hier kunnen we tijdens de looptijd van de overeenkomst op ingaan bij de overlegtafels.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			bijdraagt aan administratieve lastenverlichting voor inschrijvers/zorgaanbieders.	
131		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 25 7.4	Er wordt aangegeven dat er in de veranderfase extra registratie nodig is. Waar denken jullie aan? En met welke administratieve belasting moeten wij rekening houden?	Extra benodigde registratie zal blijken tijdens de looptijd van de overeenkomst
132		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 3.3 Financiële ombuigingsstrategie, laatste bullet	Hier wordt gesproken over een ombuiging van individueel maatwerk naar collectieve voorziening. Wat wordt bedoeld met collectieve voorzieningen? Voor welke doelgroepen is dit van toepassing. Wat verwacht de gemeente van de aanbieders?	Collectieve voorzieningen zijn vormen van ondersteuning die voor iedereen toegankelijk zijn, zonder dat er een individuele indicatie of aanvraag nodig is. Ze zijn bedoeld om mensen te helpen zelfstandig te blijven functioneren en mee te doen in de samenleving. Wij verwachten van aanbieders dat ze meedenken en initiatief nemen.
133		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 6. Wat kopen we in: punt 5	Kunt u aangeven in welke dorpen het betreft waar (te) weinig passend WMO maatwerk aanwezig is? Om welke Doelgroep gaat het?	Nee, dit overzicht hebben we niet direct beschikbaar.
134		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 6.1 Maatwerkvoorziening 2: Begeleiding	In de 2e alinea spreekt u over een "kleine groep van cliënten die wat meer ondersteuning nodig heeft": Over welke groep gaat dit? Hoeveel cliënten betreft dit?	Het gaat bijvoorbeeld om inwoners met over het algemeen zwaardere (GGZ) problematiek. We hebben geen exacte cijfers beschikbaar.
135		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 6.1 Maatwerkvoorziening 2: Begeleiding pag 15	U geeft aan dat in 2022 1.500 cliënten gebruik maken van de maatwerkvoorziening. Om de haalbaarheid hiervan te bepalen. Wilt u de aantal splitsen per doelgroep?	Nee, daar zijn we momenteel niet toe in staat.
136		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 6.1 Maatwerkvoorziening 2: Begeleiding pag 15 punt 4	U heeft het hier over de optie: "vanuit dagbesteding kunnen we advies geven over de situatie thuis....." De begeleiding op de groep / dagbesteding is wezenlijk anders en vraagt ander personeel dan individuele begeleiding. Hoe ziet u dit voor zich om dat de mdw dagbesteding de thuissituatie helemaal niet kennen.	Dit betreft een optie uit de uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			Wat is de bedoeling? Hoe gaat dat werken? Hoe wordt de uitgebreidere inzet vergoed?	
137		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO Vervoer naar dagbesteding: pag 17	In punt 5 stelt u dat de kosten van vervoer betaald moeten worden door dekkende tarieven. Hoe gaat u dit waarmaken omdat de voorgestelde tarieven de kostprijs niet dekken?	Er is door een onafhankelijk adviesbureau een tarievenonderzoek gedaan naar de reële kosten van alle producten, zie Bijlage 04 Tarievenblad. Wij volgen het advies van het onderzoeksbureau en houden ons bij de in Bijlage 04 gestelde tarieven.
138		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO Vervoer naar dagbesteding: pag 17	Bij punt 5.b. Hoe gaat u dit organiseren met welzijnsorganisaties en sociale wijkteams?	Op dit moment is dit niet in prestatieafspraken vastgelegd. We zien dit als ontwikkelpunt waarbij diverse partners betrokken kunnen worden. Dit betreft een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.
139		Bijl 02. PvE blz. 6 2.2.4	Er wordt aangegeven dat technologie de administratieve lasten moet verlichten waardoor zorgprofessionals meer tijd hebben voor directe zorgverlening. Tegelijkertijd wordt er gevraagd om extra registratie voor een onbepaalde tijd, dit lijkt tegenstrijdig. Wilt u hier duidelijkheid over geven?	Kunt u deze vraag verduidelijken? Wat wordt er bedoeld met de 'extra registratie voor een onbepaalde tijd'?
140		Bijl 02. PvE blz. 10 Eigen bijdrage	Als er een eigen bijdrage geïnd gaat worden voor algemene voorzieningen, verhoogd dit de drempel om hulp te vragen en loopt men langer door met kleine hulpvragen met alle gevolgen van dien. Dit heeft mogelijk effect op het beroep wat later wordt gedaan op maatwerkvoorzieningen. In hoeverre is er (financieel) rekening gehouden met dit groeiende beroep op maatwerk?	Wij delen uw visie niet. We willen juist de algemene voorzieningen inrichten om de druk op het maatwerk te verminderen.
141		Bijl 02. PvE blz. 10 onderaan, hier zitten flink wat juridische voetangels	Waarom wordt de aanbieder verantwoordelijk gemaakt voor de incassering?	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
142		Bijl 02. PvE blz. 10 onderaan, hier zitten flink wat juridische voetangels	Wie is verantwoordelijk als cliënt niet kan betalen?	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.
143		Bijl 02. PvE blz.10 onderaan, hier zitten flink wat juridische voetangels	Wie is verantwoordelijk voor als cliënt niet wil betalen?	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen. Bij financiële problemen wordt er terugverwezen naar de gemeente.
144		Bijl 02. PvE 10 onderaan, hier zitten flink wat juridische voetangels	Wanneer kan de ondersteuning gestopt worden bij wanbetaling?	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen. Bij financiële problemen wordt er terugverwezen naar de gemeente.
145		Bijl 02. PvE blz. 10 onderaan, hier zitten flink wat juridische voetangels	Gezien de vele vragen rondom de incassering van een eigen bijdrage stellen wij voor om deze eis te schrappen uit de overeenkomst en deze pas na de invoering van de wet concreter uit te werken in samenwerking met de zorgaanbieders.	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen. Wij gaan niet mee in uw verzoek deze eis te schrappen.
146		Bijl 02. PvE pag. 10, 11 en 31	Wie int de inkomensafhankelijke bijdrage? Op pagina 10-11 staat zorgaanbieder op pag. 31 staat CAK? Is dat correct?	Momenteel geldt een abonnementstarief, deze wordt door het CAK geïnd. Als het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen mag het CAK geen eigen bijdrage in rekening brengen voor algemene voorzieningen. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
				vandaar dat wij deze eis willen behouden. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders.
147	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijl 02. PvE blz. 24 Individuele begeleiding	Er wordt bij individuele begeleiding behoudgericht niet gesproken over de termijn van een indicatie (bij ontwikkelingsgericht wel). Worden deze indicaties voor langere periodes afgegeven?	De duur van de indicaties kan per cliënt verschillen, we leveren maatwerk. Indicaties voor langere periodes zijn mogelijk.
148	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijl 02. PvE blz. 25 IBB 03	Er staat praktische pedagogische thuishulp genoemd. Wat wordt hiermee bedoeld en hoe verhoudt dit zich tot de praktische pedagogische gezinsbehandeling zoals onder de jeugdwet valt?	Pedagogische ondersteuning via de Wmo richt zich op het bieden van hulp en begeleiding aan gezinnen en individuen bij de opvoeding en als ondersteuning bij gezinsbehandeling via de Jeugdwet. Dit kan variëren van praktische ondersteuning in het dagelijks leven tot het versterken van opvoedvaardigheden en het creëren van een sociaal netwerk voor ouders die ondersteuning nodig hebben.
149	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijl 02. PvE blz. 30 ADB 03	Het bieden van een zinvolle dagbesteding kan ook een arbeidsmatig karakter hebben op een interne dagbestedingslocatie, zoals bijv. een houtwerkplaats, eetcafe, lunchroom. Dit sluit meer aan bij de interesse van een client als bijvoorbeeld klaverjassen of knutselen. Dit is in groepen met 1 begeleider op 6 cliënten. Deze vorm van dagbesteding wordt niet benoemd bij behoudsgerichte dagbesteding. Clienten die hier dagbesteding hebben krijgen hierdoor een groot gevoel van waarde voor het meedoen, maar dit is wel behoudsgerichte dagbesteding. Vandaar onze vraag of u deze vorm van dagbesteding wilt toevoegen	Dagbesteding met een arbeidsmatig karakter (die lijken op werk) kan vallen onder het product Maatwerk Dagbesteding Ontwikkelgericht. De door u genoemde activiteiten kunnen vallen onder de genoemde voorbeelden bij Dagbesteding Behoudgericht en zijn niet limitatief.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			bij de voorbeelden? Want daar staat geen groei/ontwikkeling naar een hoger niveau van functioneren centraal.	
150		Bijl 02. PvE blz. 33 MDB 05	Wat wordt bedoeld met deze samenwerking?	We verwachten van zorgaanbieders samenwerking in de keten op casus niveau met daarbij behorende overleggen. De eisen die zijn gesteld zijn meegenomen in het tarievenonderzoek dat is uitgevoerd door een onafhankelijk adviesbureau. Zie in bijlage 04 Tarievenblad voor de onderbouwing van de tarieven, o.a. blz. 11-12. Wij zien aanbieders als belangrijke partner in de doorontwikkeling van de producten. De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels.
151		Bijl 02. PvE blz. 33 MDB 06	Een ervaringsdeskundige mag binnen de maatwerkvoorzieningen met een EVC traject als professionele kracht ingezet worden (pagina 14, AE 16). Kunnen wij er vanuit gaan dat dit hier ook geldt?	Ja, dat klopt en mag u vanuit gaan.
152		invullen documenten	In 17b Bibob-Invulformulier wordt bij vraag 1 om een referentienummer gevraagd. Wat dient hier te worden ingevuld?	U kunt hier invullen: 'Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026'
153	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele	Vragen	1. Pagina 12 Inkoopleidraad 2.2.1c U geeft aan dat indien aanbieders die zich inschrijven voor een kleiner blok dan dat zij in werkelijkheid aankunnen er een verificatie uitgevoerd zal worden, waarna de gemeente eventueel kan beslissen om aanbieder uit te sluiten of te plaatsen in een blok passend bij de betreffende referenties. Hiermee dienen strategische inschrijvingen voorkomen te worden. Begrijpen wij goed dat het niet toegestaan is om een	1. Indien aanbesteder besluit om een toets uit te voeren omdat aanbesteder vermoedt dat de referentie aantallen niet kloppen zal er ook een gesprek met de inschrijver plaatsvinden. Naar aanleiding van de onderbouwing zal er een besluit worden genomen. 2. Het gaat om gelijktijdige referenties. 3. Indien een referent van meerdere producten gebruik maakt is dat toegestaan.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		<p>referentie in een bepaald blok met minder cliënten in te schrijven dan in werkelijkheid bediend is? M.a.w.: dient het aantal cliënten bij een referentie altijd het feitelijke aantal te zijn, of mag hier, in het kader van capaciteitsoverwegingen, ook naar beneden van afgeweken worden?</p> <p>2. pagina 12 Inkoopleidraad Paragraaf 2.2.1c kunt u bevestigen of referenties cumulatief over meerdere jaren mogen worden opgegeven, of gaat het uitsluitend om gelijktijdig bediende cliënten op één peilmoment?</p> <p>3. pagina 13 Inkoopleidraad paragraaf 2.2.1d In deze paragraaf staat dat bij tekort aan inschrijvingen in een perceel inschrijvers uit andere regio's kunnen worden geselecteerd. Hoe wordt dit afgestemd met het beginsel van gelijke behandeling?</p> <p>4. pagina 14 Inkoopleidraad 2.2.1f U geeft aan dat het niet mogelijk om een zogenaamde irreële inschrijving te doen, dus dat de aanbieder zich alleen kan inschrijven voor het blok (klein, middel, groot) dat aansluit op hun maximale capaciteit. Kunt u toelichten hoe de maximale capaciteit bepaald wordt / wanneer er sprake is van een irreële inschrijving?</p> <p>5. pagina 12 Inkoopleidraad 2.2.1d In uw gunningsmethodiek vult u de blokken op met aanbieders gerangschikt o.b.v. de grootste aantallen referenties. Kunt u toelichten of en eventueel hoe u de kwaliteit van de aangeboden dienstverlening mee neemt in uw beoordeling? Zo nee, kunt u toelichten waarom u er voor gekozen hebt om de kwaliteit niet als wezenlijk onderdeel van de inschrijving ter</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>overweging mee te nemen?</p> <p>6. pagina 19 Inkoopleidraad Paragraaf 2.4.5 Deze paragraaf spreekt over een Wachtkamerovereenkomst. Hoe wordt deze geactiveerd in geval van ontbinding, en hoe worden aanbieders hierover geïnformeerd?</p> <p>7. pagina 19 Inkoopleidraad 2.5 Er worden twee datums genoemd: start implementatie uiterlijk 1 april 2026 en afronding op 30 juni 2026 als fatale datum. Kunt u bevestigen welke concrete projectplanning en oplevermomenten u van inschrijvers verwacht?</p> <p>8. pagina 19 Inkoopleidraad 2.5 U geeft aan dat de nieuwe aanbieder verantwoordelijk is voor contact met de latende partij. Wie draagt de kosten voor overdracht van cliëntdossiers?</p> <p>9. pagina 19 Inkoopleidraad 2.5 Wordt hiervoor een standaardformat aangeleverd door de gemeente?</p> <p>10. pagina 27 Inkoopleidraad Paragraaf 3.2.2 en 3.2.5 U vraagt diverse bewijsmiddelen op. Is een gezamenlijke groeps-GVA acceptabel voor meerdere aan elkaar gelieerde entiteiten?</p> <p>11. pagina 31 Inkoopleidraad 3.3.3a U geeft aan dat op te geven referenties binnen een straal van 20km dienen te zijn uitgevoerd. Kunt u aangeven hoe deze 20km berekend dient te worden? Is dit hemelsbreed, o.b.v. van stadsgrenzen, of anders?</p> <p>12. pagina 31 Inkoopleidraad 3.3.3a U geeft aan dat een referentie maar één keer opgegeven mag worden voor deze aanbesteding.</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			Dezelfde referentie opdracht mag dus niet gebruikt worden bij meerdere percelen in dezelfde productgroep. Heeft inschrijver juist begrepen dat het WEL is toegestaan om een referentie voor meerdere producten in te zetten?	
154	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Dagbesteding locatie verplicht in inschrijf regio	Ben je verplicht om op 1 juli 2026 een locatie te hebben in de regio waarin je je inschrijft voor dagbesteding?	De inschrijver is verplicht een locatie te hebben in de regio Zaanstreek-Waterland
155	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Referenties	Mogen Wlz-zorg (mpt of vpt) of bijvoorbeeld particuliere zorg als referenties worden opgevoerd, indien deze vergelijkbare werkzaamheden omvatten als een Wmo-opdracht?	Dat is toegestaan mits het gaat om inwoners die nog zelfstandig wonen.
156	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2,	selectie referenties op basis van doelgroepen	Hoe verloopt de selectieprocedure wanneer er voldoende referenties zijn, maar een tekort aan aanbod binnen bepaalde doelgroepen? Wordt dan geselecteerd op het aantal referenties, op specialisatie, of op een combinatie van beide? Stel dat je wordt toegelaten op basis van specifieke	Wanneer er een tekort ontstaat binnen een doelgroep, selecteert de opdrachtgever partijen die bij inschrijving hebben aangegeven deze doelgroep te bedienen. Daarbij hanteren wij dezelfde volgorde als bij de reguliere selectie binnen het blok: we kijken eerst naar de hoogst scorende inschrijvingen die nog niet zijn geselecteerd. Indien deze

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		doelgroepen: worden dan al je ingediende referenties goedgekeurd, of moeten wij deze specificeren per doelgroep, waarbij je slechts een beperkt aantal referentieplekken krijgt om enkel het tekort binnen die doelgroepen aan te vullen?	partij in het inschrijfformulier de betreffende doelgroep heeft aangevinkt, wordt de organisatie toegevoegd aan het blok. Zo niet, dan wordt de eerstvolgende partij geselecteerd.
157	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2,	vragen	<p>12. pagina 31 Inkoopleidraad 3.3.3a U geeft aan dat een referentie maar één keer opgegeven mag worden voor deze aanbesteding. Dezelfde referentie opdracht mag dus niet gebruikt worden bij meerdere percelen in dezelfde productgroep. Heeft inschrijver juist begrepen dat het WEL is toegestaan om een referentie voor meerdere producten in te zetten?</p> <p>13. pagina 32 Inkoopleidraad 3.3.4 In het kader van kwaliteitsborging vereist u dat inschrijvers in bezit zijn van een geldig NEN4400-1 certificaat of gelijkwaardig. Dit certificaat stelt eisen voor het toetsen en van ondernemingen die arbeidskrachten beschikbaar stellen, en van (onder)aannemers om vast te stellen dat deze zo zijn ingericht dat daaruit voortvloeit dat aan verplichtingen uit arbeid wordt voldaan, en ziet dus vooral op uitzendondernemingen. Echter maakt niet iedere inschrijver gebruik van uitzendkrachten. Tegelijkertijd wordt de vereiste kwaliteitsborging al gerealiseerd door het vereiste HKZ-certificaat (AE7, PvE).</p>	<p>12. Dat is correct</p> <p>13. NEN4400-1 komt te vervallen. Zie ook antwoord op vraag 27.</p> <p>14. Zie antwoord op vraag 46.</p> <p>15. In uw voorbeeld voldoet u niet aan de eisen.</p> <p>16. U geeft het aantal referenties op voor de capaciteit die u voor onze dienstverlening kunt uitvoeren.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 3		<p>Stemt u er daarom mee in dat het voor inschrijver volstaat om in bezit te zijn van een geldig HKZ-certificaat?</p> <p>14. pagina 13 PvE, AE 9</p> <p>In het Programma van Eisen geeft u aan dat leden van de Raad van Toezicht en bestuurders een zorg gerelateerde achtergrond dienen te hebben. Echter wordt niet gespecificeerd wanneer aan deze eis voldaan wordt. Daarnaast is het ogenschijnlijk met name van belang voor het uitvoerende personeel om een dergelijke achtergrond te hebben, en niet of in mindere mate voor de RvT en bestuurders.</p> <p>Kunt u daarom toelichten:</p> <p>1) wanneer de RvT/bestuurders voldoen aan de eis een 'zorggerelateerde achtergrond' hebben en</p> <p>2) kunt u aangeven, mede in het kader van proportionaliteit, waarom er voor gekozen is om een 'zorggerelateerde' achtergrond van RvT/bestuurders te vereisen, waar het belang van een dergelijke achtergrond met name bij het uitvoerende personeel tot uiting komt?</p> <p>15. Als je wilt inschrijven op perceel dagbesteding met nog geen cliënten in de regio en ook geen referenten in de 20 km range, kun je dan wel inschrijven, hoe wordt deze dan beoordeeld?</p> <p>16. U vraagt het aantal referenten en deze dienen zover wij begrijpen ook als maximale capaciteit, is er ook een mogelijkheid dat je referenten opgeeft en een</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			ander maximaal (lager) aantal cliënten die je kan bedienen.	
158		Bijl 02. PvE blz. 34 Maatwerk dagbesteding ontwikkelingsgericht	Er wordt gesproken over een 'relatief korte periode'. Wat wordt hiermee bedoeld?	Indicaties worden afgegeven tussen de 6 maanden en 2 jaar. Er wordt door de lokale teams geëvalueerd na deze periode.
159		Bijl 02. PvE blz. 37	Optie is alleen vervoer met of zonder rolstoel. Is er ook een maatwerk tarief mogelijk, bijv. begeleiding bij instappen (LG-NAH doelgroep)? Zo nee, hoe moeten wij hier dan praktisch en financieel mee door gaan.	Zie bladzijde 39 van Bijlage 02 Programma van Eisen MVD05 lid i.
160		Bijl 02. PvE blz. 38 MVD 05	Hoe verhouden deze eisen zich tot de wens om met vrijwilligers te werken?	Zie bladzijde 39 van Bijlage 02 Programma van Eisen MVD05 lid m.
161	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijl 2, PvE, HO-AV 5, Maximale zorg	De eis is dat er maximaal 90 minuten per cliënt zorg geleverd mag worden, ongeacht de zorgvraag. Hoe dient de dienstverlener te acteren als de benodigde zorg niet binnen deze tijd uitgevoerd kan worden?	Mocht de benodigde zorg niet (meer) binnen de geïndiceerde tijd passen kan het zijn dat een maatwerkvoorziening nodig is. In bijlage 02 Programma van Eisen benoemen we onder AE 14 op blz. 14 de signaal functie van de zorgaanbieder.
162	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijl 2, PvE werkelijk besteedde tijd	U geeft aan dat alleen de werkelijke tijd, naar boven afgerond per 5 minuten doorberekend kan worden. In de praktijk plannen we een medewerker in volgens de vooraf afgestemde, gemiddelde tijd. De ene keer werkt onze medewerker iets meer, de andere keer iets minder. Ongeacht de tijd dat onze medewerker daadwerkelijk werkt, sluiten we met hem/haar een overeenkomst voor de met u afgesproken tijd en krijgt hij/zij die geplande tijd uitbetaald.	Zie in het PvE op blz. 9 bij 2.4 Uitvoeringsvariant. Hierin onderbouwen wij waarom we kiezen voor de PxQ methodiek. Zorgaanbieders worden betaald voor de inspanning die zij leveren en inwoners van de regio hebben zekerheid over de hoeveelheid geleverde zorg.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>Door te stellen dat alleen de daadwerkelijk geleverde tijd in rekening gebracht mag worden lopen we een aanzienlijk financieel risico. We kunnen dat aan u doorrekenen, maar dat leidt tot irreëel hoge tarieven en dat lijkt ons niet in uw belang. Uw doelstelling om kosten te minimaliseren bereiken we doordat we ieder maand vaststellen of de benodigde tijd volstaat en daar zo nodig over in overleg gaan met u en het netwerk.</p> <p>We stellen dan ook voor om de te factureren uren/diensten conform de initieel afgesproken tijden. Dat scheelt aanzienlijke administratieve rompslomp.</p> <p>Gaat u hiermee akkoord? Zo nee, wat is hierin uw voorstel</p>	
163	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 2, PvE, Inkomensafhankelijke bijdrage	Vanaf 2027 is het de bedoeling dat de zorgaanbieder de inkomensafhankelijke bijdrage int bij de client en deze afstaan aan de gemeente. Wat als client deze niet kan betalen of gewoon niet betaald? Zeker gezien het voorlopige karakter van deze wet verzoeken wij u deze eis te laten vervallen en aanvullende afspraken hierover als addendum toe te voegen aan het contract. Gaat u hiermee akkoord? Zo nee, hoe moeten wij hiermee omgaan?	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen. Bij financiële problemen wordt er terugverwezen naar de gemeente.
164	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	Bijlage 2, PvE, bladzijde 19, H09 Periodieke beoordeling	De beoordeling is periodiek. Kunt u dit specificeren?	HO is de uitzondering op de regeling van eens per zes maanden evaluatie. Bij HO is jaarlijkse evaluatie van toepassing.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3			
165	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2, pve, pagina 19, H07 No Shows	Het verrekenen van no-shows in het tarief leidt vanuit risico-management tot een onnodig hoog tarief (ca 20% hoger). Daarnaast leidt het potentieel tot tarieven die niet vergelijkbaar zijn, omdat inschrijvers andere percentages hanteren (niet transparant). Dat lijkt ons niet in het belang van AD. Wij stellen voor dat u zelf een maximaal no-show percentage vaststelt, waarbij aanbieders no-shows herleidbaar registreren én, indien het overall no-show percentage overschreden wordt, een (gereduceerd) tarief wordt afgesproken. Gaat u hiermee akkoord? Zo nee, wat is dan hierin uw voorstel?	Kunt u deze vraag verduidelijken? Bij HO kan de aanbieder geen no-show in rekening brengen. No show zijn hierbij niet meegenomen in het tarief.
166	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2,	Bijlage 2, PvE, pagina 16, AE 23, platforms gemeenten	Om een inschatting te maken van de administratieve handelingen/kosten. Kunt u per gemeente aangeven welke platforms zij hanteren? Welke gegevens hier (hoe vaak) moeten worden bijgewerkt en welke tijd hiermee gemoeid is?	Wij zijn voornemens met de regio gaan werken met het platform van De Beschikbaarheidswijzer. We verwachten van aanbieders dat ze gegevens over wachttijden op dit platform actueel houden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3			
167	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 2, Programma van eisen, pagina 13, AE3, gemeentelijke verordeningen maatschappelijke ondersteuning	Om te weten waar wij aan toe zijn aan aanvullende eisen tijdens de opdracht. Kunt u de gemeentelijke Verordeningen Maatschappelijke ondersteuning toevoegen aan de aanbestedingsstukken?	De gemeentelijke Verordeningen zijn gepubliceerd en voor iedereen online beschikbaar op: lokaleregelgeving.overheid.nl . De verordeningen worden naar aanleiding van deze aanbesteding begin 2026 aangepast.
168	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 19, Contractmanagement, meerdere dienstverleners	Hoe gaat de gemeente om met de volgende (realistische) situatie: Bij een client houdt een andere dienstverlener zich niet aan zijn/haar afspraken. Daarom beoordeelt de client onze dienstverlening niet volgens gemaakte afspraken en geleverde dienstverlening. Wij voldoen daardoor niet aan de gestelde kpi	Wij voeren gesprekken met gecontracteerde aanbieders. Daarin worden o.a. de kpi's besproken en hoe het resultaat tot stand is gekomen (op basis van welke uitkomsten). Het is aan de zorgaanbieder om duidelijk te maken waar zij verantwoordelijk voor zijn en waarvoor niet.
169	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 19, Contractmanagement, pagina 5, KPI 1	De genoemde score van 8,5 is een mooi doel, maar op basis van huidige ervaringen niet realistisch. We stellen voor om deze te verlagen naar 7,5. Gaat u hiermee akkoord? Zo nee, wat is uw voorstel?	Wij gaan niet mee in uw verzoek om dit aan te passen. Wel zullen we na een jaar evalueren en dan waar nodig kunnen bijstellen en vaststellen, zie Bijlage 19 Contractmanagement, blz. 5.
170	Huishoudelijke Ondersteuning:	Algemeen, bijlage 9	Klopt onze aanname dat er geen bijlage 9 is?	Dit klopt.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3			
171	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 3, referentie, pagina 1, vraag 6	In de tekst ontbreekt het woord jaar. Gelieve de tekst aan te passen en inschrijvers te voorzien van een nieuw referentieformulier	Akkoord, bij de nota van inlichtingen is er een nieuwe versie van deze bijlage gepubliceerd. De oude versie is verwijderd.
172	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 03 Referentie, pagina 1, punt 5. Overige informatie	Wat bedoelt u, cq verwacht u bij 5. Eventuele overige informatie?	Indien u nog relevante informatie heeft m.b.t. de referentie kunt u die hier kwijt.
173	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	Bijlage 03 Referentie, pagina 1, 3e bullit, Behaalde resultaten	Wat bedoeld u met behaalde resultaten?	Hierin wordt kort aangegeven wat de ervaring van de opdracht was.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3			
174	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 5, raamovereenkomst, pagina 30, paragraaf 3.19 Niet nakoming	conform bijlage 5 (raamovereenkomst), pagina 30, paragraaf 3.19 kan gemeente bij niet nakoming passende maatregelen nemen. Ons inziens is dit erg erg eenzijdig opgesteld en van daaruit disproportioneel. We stellen het volgende voor: Indien gemeente van mening is dat er sprake is van niet nakoming stelt zij aanbieder daarvan schriftelijk en/of per mail op de hoogte. Aanbieder geeft binnen 14 dagen een inhoudelijke reactie. Bij akkoord gaat dienstverlening door. Bij niet akkoord gemeente zegt de gemeente de overeenkomst op, met in acht name van een opzegtermijn van 3 maanden. Gaat u hiermee akkoord? Zo nee, wat is hierin uw voorstel?.	Wij gaan hier niet mee akkoord en laten het artikel ongewijzigd omdat deel 3 van de contractstandaard een gestandaardiseerd deel met generieke bepalingen en is het niet de bedoeling om aanpassingen hierop door te voeren.
175	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 5 ROVK, pag 22, pag 3.2.2	In bijlage 5 (raamovereenkomst) pagina 22, paragraaf 3.2.2 staat dat de gemeente zelfstandig de prijzen kan verlagen. Aangezien wij prijsverlagingen niet zomaar kunnen doorvoeren is dit artikel wat ons betreft disproportioneel: We stellen voor dat bij prijsverlagingen de gemeente eb aanbieder overleggen en als dat niet leidt tot overeenstemming, de aanbieder de overeenkomst op kan zeggen met een opzegtermijn van 3 maanden tegen de oorspronkelijke tarieven. Gaat u hiermee akkoord? Zo nee, wat is hierin uw voorstel?	Wij hanteren de OVA-indexatie. alleen bij een negatief percentage worden de tarieven verlaagd. De ervaring is dat dit de afgelopen jaren niet is voorgekomen. Uiteraard zal indien een negatieve index aan de orde is de aanbestedende dienst dit melden aan de aanbieders.
176	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2,	Bijlage 5 ROVK, pagina 22, paragraaf 3.2.1	In Bijlage 5 (raamovereenkomst) staat op pagina 22 (paragraaf 3.2.1) de Indexering beschreven. Per welke datum vind de eerste indexatie plaats? Welke index hanteert u hiervoor?	Per 1 januari 2027.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3			
177	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 3 Referenties	Bijlage 3 Referenties: Hoe moeten we referenties aanleveren: 1 bijlage per referentie? Per opdrachtgever? Mogen we ze bundelen? Kunt u dit toelichten?	U dient een referentie formulier per perceel in te dienen.
178	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Inkoopleidraad, pagina 33, paragraaf 3.3.4 NEN 4400-01	Volstaat een SNA-registratiebewijs als onderbouwing voor de NEN 4400-1? Zo nee, op welke manier moeten inschrijvers dit bewijzen?	Zie antwoord op vraag 27
179	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Inkoopleidraad, pagina 36 (planning), herstelmoment	In de inkoopleidraad, pagina 36 (planning) staat op 27 oktober een herstelmoment gepland, midden in de toetsingsperiode. Wat bedoelt u met herstelmoment?	Zie antwoord op vraag 98
180		Bijl 02. PvE blz. 38 MVD05	Hoe zijn de eisen die worden gesteld vertaald naar een passende vergoeding voor vervoer?	De eisen die zijn gesteld zijn meegenomen in het tarievenonderzoek dat is uitgevoerd door een

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
				onafhankelijk adviesbureau. Er is door het onafhankelijke adviesbureau een tarievenonderzoek gedaan naar de reële kosten van alle producten, zie Bijlage 04 Tarievenblad. Wij volgen het advies van het onderzoeksbureau en houden ons bij de in Bijlage 04 gestelde tarieven.
181		Bijl 02. PvE AE10, AE11, AE22	U vraagt hier om stukken aan te leveren binnen twee werkdagen of binnen 5 werkdagen. Dit is wel een hele strakke deadline. Alles is aan te leveren, maar binnen 2 werkdagen is een hele krappe termijn. Daarom ons verzoek dit aan te passen 5 werkdagen en AE22 naar 10 werkdagen. Zo ja, gaat u hiermee akkoord. Zo nee, wat is uw nieuwe voorstel.	Akkoord; wordt in het Programma van Eisen aangepast
182		Bijl 02. PvE AE27	Kunt u nader specificeren wat bedoeld wordt met kwaliteit van de ondersteuning?	De geleverde ondersteuning moet bijdragen aan de gestelde doelen en resultaten.
183		Bijl 03a. Referentie Huishoudelijke Ondersteuning blz. 1	Is onze aanname correct dat we per referentie 1 bijlage moeten gebruiken? Dus per opdrachtgever 1 bijlage invullen? Of is het mogelijk dat we referenties, als dat logisch is, bundelen? Graag uw akkoord.	U dient één referentieformulier per perceel in te leveren. Refereerd u meerdere opdrachten om aan de referentie eisen te voldoen, dan kunt u dit in één referentieformulier bundelen
184		Bijl 03a. Referentie Huishoudelijke Ondersteuning blz. 1	Wat bedoeld u met behaalde resultaten. Zijn die financieel, tevredenheid, bijdrage aan opdrachtdoelen. Zo nee, wat bedoelt u hier?	Hierin wordt kort aangegeven wat de ervaring van de opdracht was en of de vooraf bepaalde doelen bereikt zijn.
185		Bijl 03a. Referentie Huishoudelijke Ondersteuning blz. 1	Wat bedoelt u, cq verwacht u bij 5. Eventuele overige informatie?	Hier kunt u overige relevante informatie m.b.t. de gerefereerde opdracht kwijt.
186		Bijl 05. ROVK blz. 22 3.2.1	Indexering. Per welke datum start de eerste indexatie?	Per 1 januari 2027.
187		Bijl 05. ROVK blz. 22 3.2.2	Gemeente kan zelfstandig prijzen verlagen. Naar ons idee is dat disproportioneel maar ook niet mogelijk. Eenmaal afgesloten contracten kunnen niet eenzijdig worden aangepast. Daarom ons voorstel dat in het geval van prijsverlagingen dit alleen mogelijk is na	Hier gaan wij niet mee akkoord. Een tariefverlaging is op basis van dit artikel aan de orde indien de OVA een negatief indexatiepercentage heeft. Uiteraard zal indien een negatieve index aan de orde is de aanbestedende dienst dit melden aan de aanbieders.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			overleg met en akkoord van opdrachtnemer. En dat voor opdrachtnemer een opt-out van toepassing is. Graag uw akkoord.	
188		Bijl 05. ROVK blz. 27 3.10.3	Verstrekken van info aan Gemeente. Graag ontvangen wij uitgewerkt hoe de gemeente informatie wenst te ontvangen over de kwaliteit van de M.O.	Dit kan per aanbieder en casus verschillend zijn. De toelichting op de contractstandaard zegt hierover: De gemeente heeft vertrouwen in een aanbieder als deze haar van alle informatie voorziet die zij nodig heeft voor haar oordeel over de zorginstelling, terwijl de aanbieder de gemeente vertrouwt als hij het gevoel heeft eerlijk en rechtvaardig te worden beoordeeld. Vertrouwen fungeert als een substituut voor gebrek aan informatie. Vertrouwen vraagt daarom van de aanbieder dat hij altijd (gevraagd en ongevraagd, ad hoc en periodiek) kan voorzien in de informatie over de aanbieder zelf en over de kwaliteit van de geleverde maatschappelijke ondersteuning.
189		Bijl 06. Uitvoeringsprotocol blz. 30 3.19	Niet nakoming erg eenzijdig en disproportioneel. Voorstel: Indien gemeente van mening is dat er sprake is van niet nakoming stelt zij aanbieder daarvan op de hoogte. Deze geeft binnen 14 dagen een inhoudelijke reactie. Bij akkoord gaat dienstverlening door. Bij niet akkoord gemeente opt-out van beide partijen. Graag uw akkoord.	De verwijzing klopt niet, kunt u deze vraag verduidelijken met een juiste verwijzing?
190		Bijl 08. Inschrijfformulier Alle inschrijfformulieren	Krijgt een aanbieder nu meer kans als hij alle doelgroepen zegt te kunnen aanbieden? Wordt hierop nog een controle gedaan? Heb je aan nadeel als je alleen VVT of GZ kunt aanbieden t.o.v. een zorginstelling die VVT, GGZ en GZ aanbiedt.	De gemeente beoordeelt inschrijvingen niet op het aantal doelgroepen dat een aanbieder kan bedienen. Pas in de situatie dat de beschikbare capaciteit binnen de geselecteerde partijen niet toereikend is voor een specifieke doelgroep, kan de gemeente besluiten om aanvullend een aanbieder toe te voegen die deze doelgroep wel kan bedienen.
191		Bijl 19. Contractmanagement	De genoemde scores bij de KPI's zijn niet realistisch gezien de scorecultuur in deze regio. We ervaren dat,	Wij gaan niet mee in uw verzoek om dit aan te passen. Wel zullen we na een jaar evalueren en dan waar nodig

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
		blz. 5 1. KPI Clienttevredenheid	ondanks dat referenten de daaronder gestelde vragen met ja beantwoorden, als gemiddelde score een 7,5 geven. We adviseren en stellen voor om het minimale cijfer 7,5 aan te houden. Gaat u hiermee akkoord? Zo nee, wat is uw voorstel	kunnen bijstellen en vaststellen, zie Bijlage 19 Contractmanagement, blz. 5.
192		Bijl 19. Contractmanagement blz. 5 2.KPI resultaat behaald	Uit ervaring weten we dat cliënten ons niet alleen op onze werkzaamheden afrekenen, maar ook uit de resultaten/dienstverlening van andere percelen, waar wij als zorgverlener geen/beperkte invloed op hebben. Dat betekent dat, ondanks dat een cliënt zeer tevreden is over onze geleverde diensten, zij toch een lager cijfer geven vanwege ontevredenheid over de andere contractanten. Hoe gaat u hier als opdrachtgever mee om?	Wij voeren gesprekken met gecontracteerde aanbieders. Daarin worden o.a. de kpi's besproken en hoe het resultaat tot stand is gekomen (op basis van welke uitkomsten). Zie ook antwoord vraag 168.
193		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 2 blz 3 3e bullet	U geeft aan dat er geld vrij gemaakt gaat worden om de wmo maatwerk te transformeren. Dit wordt later uitgewerkt. Hoe wordt dit overbrugd en wat als dat geld niet vrij komt?	In het tarief is een percentage opgenomen voor innovatie en ontwikkeling (zie bijlage 04 Tarievenblad, blz. 12). In het tarief is een percentage opgenomen voor innovatie en ontwikkeling (zie bijlage 04 Tarievenblad, blz. 12). De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels. Wij zien aanbieders als belangrijke partner in het door ontwikkelen van de producten.
194		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 3 blz 7 punt 7	Betekent dit dat het een langdurig contract is tussen de gemeente en aanbieder	Voor de looptijd van het contract verwijzen wij naar Bijlage 05 Raamovereenkomst artikel 1.3 (zie bijlage 05, blz 11).
195		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 4 blz 11 1e bullet	Wat wordt bedoeld met centrale kadering ?	Dit betreft een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
196		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 6 blz 20 6.4	Werken in partnerschap doen we al een jaar of 5, maar legt de gemeente bij deze opzet ook de regie bij de aanbieder in het aangaan van partnerschap?	Nee, we hebben gedeelde verantwoordelijkheid. De regie ligt bij gemeente.
197		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz.7 blz 21 2e allinea	We willen samenwerken met andere partners. Waar denkt de gemeente aan? Wie wordt daar mee bedoeld?	Zie uitwerking in Bijlage 02 Programma van Eisen, o.a. blz. 6 en eisen onder specifieke producten.
198	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Zorgaanbieders beperken i.c.m. gelijke kans voor kleine, middelgrote en grote zorgaanbieders	In de inkoopdoelstellingen (2.1.2. uit inkoopdocument) wordt aangegeven dat de aanbesteding een eerlijke kans biedt aan kleine, middelgrote en grote zorgaanbieders om deel te nemen. Tevens wordt er aangegeven dat het inkoopproces is gericht op het beperken van het aantal gecontracteerde zorgaanbieders om de administratieve lasten te verminderen. Logischerwijs beperk je niet het aantal zorgaanbieders wanneer er verschillende kleine en middelgrote zorgaanbieders gecontracteerd worden. Hoe gaan jullie hier mee om?	Ten opzichte van de huidige situatie (middels Open House) is de verwachting dat er minder aanbieders worden gecontracteerd.
199	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Zorgzwaarte HBH	Waarom is er gekozen om geen onderscheid (meer) te maken in problematiek binnen de maatwerk voorziening HBH, en dus ook in kosten? In onze optiek zit er een groot verschil in welk type medewerker er geplaatst moet worden bij een cliënt als er gekeken wordt naar de problematiek/zorgzwaarte (bijv. iemand met zware psychische problematiek t.o.v. een ouder persoon). Bij de zware zorgzwaarten worden hogere kosten gemaakt, bijvoorbeeld door ervaringsjaren en opleidingen om kennis te vergaren.	Wij werken met het landelijk erkende normenkader HHM waarbij geen onderscheid wordt gemaakt in zorgzwaarte. In het tarief is hiervan een gemiddelde van genomen. De tijdsindicatie kan verhoogd worden bij zwaardere problematiek. Tevens kan bij zwaardere problematiek beoordeeld worden of ondersteuning vanuit product Begeleiding moet worden ingezet.
200	Huishoudelijke Ondersteuning:	Tussentijds inschrijven &	Is het mogelijk om, als zorgaanbieder, de wachtkamervereenkomst (2.4.5.) af te wijzen?	Bij inschrijving gaat u akkoord met de voorwaarden die zijn gesteld, dus ook akkoord met een

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Wachtkamerovereenkomst	In het geval dat het aanbod niet volledig gaat zijn (op het moment dat de wachtkamerovereenkomsten zijn vervallen na 1 jaar): is het dan mogelijk dat er een tussentijdse inschrijving gaat plaatsvinden? Of gaat dat op voorhand niet gebeuren?	wachtkamerovereenkomst. Er komt gedurende de looptijd van de dienstverlening geen tussentijdse toetredingen.
201	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Eigen bijdrage	Wat is de achterliggende reden om zorgaanbieders een eigen bijdrage te laten innen voor de algemene voorziening in plaats van dat dit door de gemeente (of een andere partij) gedaan wordt? Hiermee wordt de administratielast voor de zorgaanbieders flink vergroot.	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.
202	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Meldcode Huiselijk Geweld	<ul style="list-style-type: none"> • Programma van Eisen, blz 13: Er wordt een HKZ of vergelijkbaar certificaat gevraagd. Wij werken niet met een certificaat. Wij volgen sinds 2017 het Kwaliteitskader gehandicaptenzorg, dit heet nu Kwaliteitskompas 2023-2028 gehandicaptenzorg. • Programma van Eisen blz 15. Er wordt gevraagd of er een eigen meldcode Huiselijk Geweld is. Die hebben wij niet. Wij gebruiken/volgen de algemene meldcode. 	Kunt u bij de volgende Nota van Inlichtingen voor het 2e punt uw vraag duidelijk maken? Mbt punt 1: Zie antwoord op vraag 203

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
203	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Programma van Eisen blz 13; certificaat	<ul style="list-style-type: none"> • Programma van Eisen, blz 13: Er wordt een HKZ of vergelijkbaar certificaat gevraagd. Wij werken niet met een certificaat. Wij volgen sinds 2017 het Kwaliteitskader gehandicaptenzorg, dit heet nu Kwaliteitskompas 2023-2028 gehandicaptenzorg. Kunnen we dat inbrengen als vergelijkbaar certificaat? 	Het is aan aanbesteder om na inschrijving te toetsen of iets gelijkwaardig is. Op voorhand is dat niet te bepalen.
204	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Blokken	De systematiek waarin de grootste aanbieders binnen een blok als eerste worden geselecteerd en de rest mogelijk afvalt, zonder inhoudelijke beoordeling van geschiktheid of kwaliteit, lijkt primair gericht op volumebeheersing. Hoe wordt binnen deze selectieprocedure gewaarborgd dat ook kwalitatief sterke, maar kleinere of middelgrote aanbieders toegang houden tot de markt? Wordt bijvoorbeeld overwogen om aanvullende geschiktheidscriteria of een minimale kwaliteitsbeoordeling te hanteren bij de gunning binnen een blok?	Neen, Alle inschrijvers dienen te voldoen aan de eisen die voor dat perceel / blok zijn gesteld.
205	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2,	Kwaliteit	De aanbestedingsleidraad vermeldt dat selectie binnen een blok uitsluitend plaatsvindt op basis van het aantal referentiecliënten. Kwaliteit van dienstverlening wordt hierbij – voor zover wij kunnen nagaan – niet gewogen. Kunt u toelichten waarom ervoor is gekozen om bij de gunning binnen de	Aanbesteder heeft minimale kwaliteitsnormen gesteld. Deze zijn toereikend voor de gevraagde dienstverlening.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3		blokken geen inhoudelijke beoordeling van kwaliteit, ervaring of innovatievermogen mee te wegen? Acht u dit in overeenstemming met de Wmo-doelstellingen en de algemene beginselen van aanbestedingsrecht (waaronder proportionaliteit en doelmatigheid)?	
206	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Blokken systeem	Kunt u toelichten op welke wijze de gekozen blokkenstructuur en bijbehorende selectie op basis van referentieomvang in lijn zijn met het transparantie- en gelijkheidsbeginsel van de Aanbestedingswet 2012? In de huidige systematiek lijken aanbieders die qua omvang net buiten een blokgrens vallen benadeeld te worden, zonder dat vooraf helder is waarom juist deze grens is gekozen. Hoe wordt voorkomen dat dit leidt tot (onbedoelde) bevoordeling of benadeling van bepaalde aanbieders?	De grens is bepaald op basis van de huidige aantallen en groei. Daarnaast met als doelstelling om met minder partijen te werk te gaan om zo betere sturing op de dienstverlening te krijgen.
207	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Blokken systeem	In paragraaf 2.2.1c van de leidraad wordt toegelicht dat er per perceel drie blokken zijn geformuleerd, met vaste bandbreedtes aan referentieaantallen cliënten. Deze bandbreedtes verschillen aanzienlijk tussen de percelen en lijken arbitrair gekozen. Zo bedraagt de bandbreedte voor blok 2 in perceel 1: 25 t/m 300 cliënten, terwijl deze in perceel 3 slechts 51 t/m 100 cliënten bedraagt, bij een groter totaal aantal cliënten. Kunt u toelichten op basis van welke objectieve criteria de bandbreedtes per blok tot stand zijn gekomen? Is hierbij gebruikgemaakt van historische marktdata (zoals huidige cliëntverdeling per aanbieder) en kunt u deze motivering en onderliggende data beschikbaar stellen?	Hier is gekeken naar de huidige situatie i.c.m. het aantal aanbieders en cliënten. Wij stellen de onderliggende data niet beschikbaar.
208	Huishoudelijke Ondersteuning:	Loting	Voorbeeld: Vijf aanbieders schrijven zich in voor perceel 1 blok	1. Aanbieder E valt af.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3		1(klein). Aanbieder A: 24 referenties Aanbieder B : 24 referenties Aanbieder C: 24 referenties Aanbieder D: 24 referenties Aanbieder E: 10 Referenties Vraag 1: Wordt er nu geloot tussen aanbieder a/b/c/d? Of krijgen aanbieder a/b/c/d de gunning en valt aanbieder E af? Vraag 2: Als er geloot wordt , hoeveel aanbieders worden er dan geloot? Vraag 3: Kan aanbieder E nog kans maken op een gunning?	2. In uw voorbeeld niet. Indien bij de laagste aantallen een gelijke stand is dan wordt er met die partijen geloot. 3. In uw voorbeeld niet.
209	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bandbreedte aantallen referenties	In bijlage 8 inschrijfformulier wordt er niet gesproken over de bandbreedte en aantallen referenties , alleen maar over totale aantallen. Dit is verwarrend omdat je hierdoor per ongeluk een te hoog getal referenties zou kunnen invullen. Wij vragen de gemeente om ook de bandbreedte te vermelden in bijlage 8.	Niet akkoord, De bandbreedte is duidelijk in de Leidraad aangegeven.
210	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bandbreedte aantallen referenties	Wat gebeurt er met een inschrijving als die boven de bandbreedte inschrijft. Bijv. Aanbieder A schrijft in voor perceel 1 blok 1 met 73 referenties. Bij 2.2.1g staat dat de bandbreedte voor perceel 1 blok 1, 1 tm 24 is. Wordt deze inschrijving aan de kant gelegd?	Er zal op dat moment naar gekeken worden. Feit is dat deze niet in aanmerking komt voor perceel 1 blok 1.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
211		Bijl 02. PvE blz. 35 MDO06	Door de veranderende arbeidsmarkt investeren wij volop in het omscholen van zij-instromers. Deze zij-instromers werken zodra zij voldoende gekwalificeerd zijn mee in de zorg. Hoe kijkt de AD aan tegen de inzet van zij-instromers op MBO4 niveau? Kunnen zij-instromers ingezet worden met alleen voldoende certificaten? Indien nee begrijpt de AD dat er dan mogelijk een opname stop kan gaan plaatsvinden doordat er onvoldoende personeel is.	Indien de zij-instromer MBO4 diploma heeft behaald, mits zij over externe en erkende certificaten gerelateerd aan de dienstverlening beschikken.
212		Bijl 02. PvE blz. 35 MDO06	Waarom is het noodzakelijk dat iemand met HBO zorggerelateerd de eindverantwoordelijkheid draagt? Is het toegestaan dat iemand met aantoonbaar werk en denkniveau de eindverantwoordelijkheid draagt? Wat zijn de bezwaren van de AD?	Hiermee is rekening gehouden met de bepaling van de functiemix dat onderdeel is van de bepaling van het tarief. Het bijbehorende opleidingsniveau van de medewerker is hierbij leidend.
213		Bijl 02. PvE AE 9	Als zorgorganisatie zijn wij lid van de VGN. Die stelt eisen aan ons d.m.v. Van de Governance Code zorg. Waarom wordt de eis gesteld dat leden van de Raad van Toezicht een zorggerelateerde achtergrond hebben? Is het voor organisaties die aangesloten zijn bij een bracheorganisatie voldoende dat zij de eisen van de brancheorganisatie volgen/ de Governance code zorg gebruiken?	Wij gaan akkoord met het laten vervallen van de eis dat directieleden en leden van de raad van toezicht een zorg gerelateerde achtergrond moeten hebben, behalve het bestuurslid dat de uitvoering van de zorg als portefeuille heeft. Hiervoor vinden wij dat een zorg gerelateerde achtergrond wel noodzakelijk is.
214		Bijl 02. PvE AE22	De eisen die u hier stelt zorgen voor forse toename van de administratieve lasten. Hoe moeten we dit zien, in relatie tot de taak van de gemeenten administratieve lasten voor zorgaanbieders te verminderen? Graag ontvangen we SMART omschreven per onderdeel van wat de AD aan informatie van ons verwacht. Dit leidt naar onze mening naar een verhoging van 20% administratieve lasten. Wat moeten wij doen.	Kunt u uitleg geven waarop de 20% is gebaseerd? Deze eis is alleen van toepassing op verzoek. Verder wordt eis AE22 aangepast, waarbij we de eis om agenda's in te zien van medewerkers zullen laten vervallen. Wel moeten alle medewerkers (inclusief ZZP-ers) moeten hun uren verantwoorden en inzichtelijk maken.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
215		Bijl 05. ROVK blz. 27 3.10.3 e	Financiële positie onderaannemers. Hoe ziet de AD dit voor zich? Gaan de aanbidders alle onderaannemers auditten? Wie betaald deze kosten? Wij vragen ons af of de AD zich er van bewust is wat er hier gevraagd wordt. Daarbij is het financiële risico iets van de opdrachtnemer want die is eindverantwoordelijk. Daarom ons verzoek deze eis te laten vervallen.	Niet akkoord
216	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3,	Gunningsmethodiek en inschrijving (inkoopleidraad, blz 12 t/m 15)	De systematiek van inschrijven en gunning is voor ons nieuw, we denken het te snappen, maar willen dit wel zeker weten, is het mogelijk over deze systematiek nog een extra informatie bijeenkomst te organiseren?	Dit heeft inmiddels plaatsgevonden. De presentatie is gedeeld bij deze aanbesteding.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
217	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf	Referentie eisen, Inkoopleidraad blz. 30, 3.3.3.a	Er wordt gesproken over een straal van 20 km, wat wordt hiermee bedoeld? Wij zijn een organisatie die o.a. in de hele provincie Noord-Holland werken. Mogen wij ook referenties gebruiken uit bijvoorbeeld Amsterdam, Haarlem of West Friesland?	We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd. De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven. De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
218	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Vervolg vraag open bovenstaande	Wat als er te veel aanbieders zijn: op welke wijze wordt dan besloten wie wel of niet de gunning gaat krijgen?	Zie gunningssystematiek/blokkenmodel.
219	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning:	Inkoop via referenties (Inkoop Leidraad, blz. 13)	Punt 5: bij onvoldoende partijen gaat de gemeente een keuze maken uit andere percelen. Op basis van welke criteria gaat de gemeente deze keuze maken?	Dit wordt gedaan op basis van artikel 2.32 tot en met 2.37 van de Aanbestedingswet. Ter verduidelijking is deze toegevoegd in punt 5. Zie Leidraad V1.1

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
220	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Cliënttevredenheidsond erzoek (Uitgangspunten notitie Wmo, blz 25)	Binnen onze organisatie is dit een item waar we volop mee bezig zijn: hoe meten we de tevredenheid? Eigenlijk zouden we dit continu willen meten en niet middels een onderzoek eens per 2 jaar via vragenlijsten. Is er ruimte om hiervoor alternatieven te ontwikkelen?	We zien dit als ontwikkelpunt waarbij diverse partners betrokken kunnen worden en ideeën kunnen aandragen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
221	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Dagbesteding maatwerk (programma van eisen, blz 32)	Voor de doelgroep waarvoor wij zorg leveren in de regio, is het hebben van zinvolle dagbesteding belangrijk en soms nodig in directie nabijheid van de woonlocatie. Wij zouden dit dus in de regio willen gaan leveren en wellicht ons willen inschrijven op deze percelen. In de regio kunnen wij echter nog geen referentie aanleveren, wel uit bijvoorbeeld Amsterdam. Is referentie van onze activiteiten in Amsterdam dan acceptabel?	We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd. De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven. De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
				een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.
222	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Declaratie No Show (Programma van Eisen, blz. 23 IBA05)	Zelfde vraag m.b.t. individuele begeleiding, onze doelgroep bestaat veelal uit zorgmijders met een beperkt of geen sociaal netwerk, er is sprake van een hogere no-show dan bij reguliere cliënten. Wij willen deze cliënten wel zorg blijven bieden, maar als no show totaal niet gedeclareerd kan worden, moeten wij stoppen met het bieden van hulp, met als gevolg verdere achteruitgang, isolement van de cliënt. Is hiervoor een oplossing te vinden?	Zoals staat in bijlage 02 Programma van Eisen, blz 23, IBA 05 is 'no-show' opgenomen in het tarief. Voor onderbouwing van de tarieven en 'no-show' zie in bijlage 04 Tarievenblad, blz. 13.
223	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Declaratie 'no show' (programma van eisen, blz. 19 HO07)	Er wordt aangegeven dat er geen sprake kan zijn van declaratie van no show, wij werken met een doelgroep met vaak zorgmijdend gedrag, soms doen zij de deur niet open of zijn afwezig, hoe gaan wij hiermee om? Als wij voor wat betreft de no-show totaal niet mogen declareren, moeten wij de hulp stoppen, met als gevolg verder afglijden van cliënten met kans op isolement en verloedering. Is hier een oplossing voor te vinden?	Voor HO hebben wij besloten geen No show te hanteren. U geeft onder vraag 224 aan dat u HO altijd in combinatie met Begeleiding levert. No show is wel verdisconteerd in het tarief voor Begeleiding.
224	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele	Hulp bij huishouden (programma van eisen, 4.1.2)	Als zorgaanbieder leveren we HbH aan een specifieke doelgroep met zorgmijdend gedrag. Op dit moment leveren we dit product altijd in combinatie met individuele begeleiding en leveren we HbH niet als losstaand product. Is dat in de nieuwe contractering ook nog steeds mogelijk?	Aanbieders kunnen inschrijven op de producten Begeleiding en HO.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
225	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3,	Eigen bijdrage (programma van eisen, blz 10)	Er staat dat de zorgaanbieder de eigen bijdrage moet gaan innen bij de cliënten, hoe gaat dit proces eruit zien? Omdat de eigen bijdrage inkomensafhankelijk is, hoe weet de zorgaanbieder dan welk bedrag geïnd moet worden? Wie is verantwoordelijk als cliënten de eigen bijdrage niet betalen?	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
226		Leidraad Europees openbare aanbesteding WMO Maatwerk 2026	<p>BLZ 12</p> <p>A. Waarom is voor bestaande aanbieders niet gekozen voor een eenvoudige uitvraag van de huidige en verwachte capaciteit, in plaats van een uitgebreide referentievraag met informatie die al bekend is bij de regio?</p> <p>B. Na het eerste jaar vervalt het cliëntenplafond. Betekent dit dat je vanaf dat moment onbeperkt cliënten kunt aannemen? En wordt er dan ook van je verwacht dat je dit doet, ongeacht de beschikbare capaciteit binnen je organisatie?</p> <p>C. Wat gebeurt er als er binnen een blok te veel capaciteit beschikbaar is? Wordt deze capaciteit dan overgeheveld naar een ander blok, of betekent dit dat je tijdelijk minder mag leveren en na een jaar weer terug kunt naar je oorspronkelijke capaciteit</p> <p>BLZ 14 (2.2.1f)</p> <p>D. Hoe beoordelen jullie maximale capaciteit van inschrijver?</p> <p>BLZ 19 (2.5)</p> <p>E. Hou je tot 30 juni de de indicatie op basis van arrangementen? En vanaf 1 juli de indicatie op basis van PXQ?</p> <p>BLZ 20 (2.5)</p> <p>Klopt het dat je bij overschrijding van de blokcapaciteit het risico loopt om tijdelijk geen nieuwe cliënten toegewezen te krijgen? En dat je na een jaar, wanneer het plafond vervalt, weer onbeperkt nieuwe cliënten mag aannemen?"</p>	<p>A. De gekozen werkwijze met referenties maakt het mogelijk om de opgegeven capaciteit objectief te controleren. Hiermee kan een inschrijver aantonen dat hij aantoonbare ervaring heeft met het leveren van de gevraagde zorgcapaciteit. Een eenvoudige uitvraag van huidige en verwachte capaciteit zou onvoldoende zekerheid bieden dat een aanbieder deze capaciteit ook daadwerkelijk kan realiseren. Na het bereiken van het gerefereerde aantal cliënten geldt er geen plafond meer. Dit betekent dat een aanbieder meer cliënten zorg kan bieden dan het opgegeven referentieaantal. Dit is echter geen verplichting. Het aantal doorverwijzingen wordt bepaald door de keuzes van de wijkteams en cliënten en kan daardoor hoger of lager uitvallen dan het referentieaantal. Indien binnen een blok tijdelijk meer capaciteit beschikbaar is dan nodig, wordt deze capaciteit niet automatisch overgeheveld naar een ander blok. In dat geval kan het voorkomen dat een aanbieder tijdelijk minder cliënten geleverd krijgt. Op termijn kan dit weer toenemen, afhankelijk van de zorgvraag in de regio.</p> <p>B. Ja dat klopt</p> <p>C. Zie Inkoopleidraad 2.2.1D.</p> <p>D. Ja, dat klopt.</p> <p>E. Ja, dat klopt.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
227		Bijlage 02 Opdrachtbeschrijving en PvE	<p>BLZ 23 4.2.1 Gemeenten mogen zelf beleid bepalen over de duur van indicaties. Wordt dit beleid vooraf kenbaar gemaakt en afgestemd binnen de regio, zodat aanbieders hierop kunnen anticiperen? Hoe werkbaar is het voor zorgaanbieders dat iedere gemeente binnen dezelfde aanbesteding eigen beleidsregels hanteert, voor indicatiestelling of herindicatie?</p> <p>BLZ 25 IBB 03 Wat wordt bedoeld met praktische pedagogische thuishulp?</p> <p>BLZ 25 IBB 05 Licht is niet op regelmatige basis. Graag verduidelijking? Zwaar de ondersteuning is niet altijd planbaar en moet makkelijk beschikbaar zijn. Wat wordt hier precies mee bedoeld?</p> <p>BLZ 26 IBO 02 Als behouden van zelfredzaamheid het belangrijkste doel is ga je dan automatisch over naar behoudgericht?</p> <p>BLZ 28 DA 03 Welk niveau moet de gekwalificeerde zorgverlener hebben?</p> <p>BLZ 28 4.3.1 De belastbaarheid van de cliënt en de draagkracht van het netwerk bepalen in belangrijke mate de omvang van de dagbesteding. Wie is verantwoordelijk voor het beoordelen van deze factoren, en op basis waarvan wordt dit vastgesteld?</p> <p>BLZ 30 ADB 04</p>	<p>Uitgangspunt is dat gemeenten zoveel mogelijk op eenduidige wijze werken. We hanteren hetzelfde normenkader en richtlijnen voor het onderzoek. Pedagogische ondersteuning via de Wmo richt zich op het bieden van hulp en begeleiding aan gezinnen en individuen bij de opvoeding en als ondersteuning bij gezinsbehandeling via de Jeugdwet. Dit kan variëren van praktische ondersteuning in het dagelijks leven tot het versterken van opvoedvaardigheden en het creëren van een sociaal netwerk voor ouders die ondersteuning nodig hebben. Licht: dit komt slechts incidenteel voor in uitzonderingsgevallen. Zwaar: uitgangspunt voor deze doelgroep is dat aanbieder als het nodig is bereikbaar is voor de client buiten kantooruren. Aanpassing van indicatie gaat altijd via het lokale team en niet automatisch. Opleidingseisen zijn te vinden In Bijlage 02 Programma van Eisen onder ADB06 en MDO06.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>Het voorkomen van achteruitgang wel realistisch bij de doelgroepen en spreekt bovenstaande tegen begeleiding bij achteruitgang? BLZ 30 ADB 06</p> <p>Is het toegestaan om, naast inzet op niveau 3, ook ondersteuning op een lager niveau in te zetten wanneer dit beter aansluit bij de zorgbehoefte van de doelgroep die intensieve ondersteuning nodig heeft? En hoe wordt dit beoordeeld binnen de kaders van de aanbesteding? 31 ADB 07</p> <p>De genoemde groepsgrootte van 6 lijkt betrekking te hebben op Wmo-cliënten. Kunt u bevestigen dat deze norm niet van toepassing is op WLZ-cliënten, gezien dit een andere financieringsstroom betreft waar gemeenten geen directe zeggenschap over hebben? BLZ 31 ADB 08</p> <p>Het betreft dagbesteding. Wat is in dit kader de relevantie van de algemene voorziening huishoudelijke ondersteuning? BLZ 31 ADB 10</p> <p>Gaat de declaratie buiten het berichten verkeer om? BLZ 33 MDB 03</p> <p>Er wordt aangegeven dat er ook sprake kan zijn van begeleiding bij achteruitgang. Tegelijkertijd wordt genoemd dat hierbij een bijkomend element van ontwikkeling aan de orde kan zijn. Kunnen jullie toelichten hoe deze twee elementen zich tot elkaar verhouden en wat hiermee precies bedoeld wordt? Er wordt gesproken over het afschalen van dagbesteding naar een voorziening in het voorliggend veld, indien mogelijk. Als een cliënt echter</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>gebruikmaakt van een maatwerkvoorziening, kan er dan nog wel sprake zijn van afschaling? Of zien wij dit verkeerd?</p> <p>BLZ 33 MDB 07</p> <p>Mag je ook digitale dagbesteding aanbieden?</p> <p>BLZ 37 4.3.4</p> <p>Wanneer een cliënt gebruikmaakt van een algemene voorziening voor dagbesteding, maar wel vervoer nodig heeft, is daar een maatwerkvoorziening voor vervoer voor nodig. Als deze niet of niet tijdig wordt toegekend, ligt de verantwoordelijkheid voor het vervoer dan bij de cliënt zelf?</p> <p>BLZ 38 MDV 04</p> <p>Waarom wordt 'volledige medewerking' geëist bij het efficiënt inregelen van vervoer? Deze formulering komt dwingend over, terwijl samenwerking en uitvoerbaarheid ook belangrijk zijn.</p> <p>BLZ 39 MDV 07</p> <p>Kunt u toelichten hoe de maximale afstand voor vergoeding wordt bepaald op basis van het uitgangspunt 'zorg zo nabij mogelijk'? En hoe wordt hiermee omgegaan als passende zorg buiten deze afstand ligt?</p> <p>BLZ 46 5.1.4</p> <p>Wordt informatie uit de algemene voorziening ook gebruikt bij de indicatiestelling voor een maatwerkvoorziening? Hoe wordt voorkomen dat informatie dubbel wordt uitgevraagd of werk dubbel wordt gedaan? En welke rol krijgen de professionals van de zorgaanbieder hierin?</p> <p>BLZ 47 5.1.12</p> <p>"Wat gebeurt er als een zorgaanbieder ervoor kiest</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			om niet met onderaannemers te werken? Wordt deze keuze gerespecteerd Is het niet primair de verantwoordelijkheid van de lokale toegang om te bepalen welke aanbieder de best passende zorg kan leveren, in plaats van dit via onderaannemers te organiseren?"	
228		Formulier K	Bij dit formulier staat 'indien van toepassing', wanneer is dit van toepassing?	Indien er samenwerkingen bestaat met andere concerns. U verklaart dat u geen afspraken heeft met andere aanbieders.
229		sociale wijkteams	In de regio Zaanstad is er de constructie met Sociale Wijkteams, blijven deze ook bestaan (en gaan deze dan ook mee in de aanbesteding)? Hoe gaat dit er uitzien?	De Sociale Wijkteams zijn geen onderdeel van deze opdracht.
230		Bijlage 02 Opdrachtbeschrijving en PvE	BLZ 47 5.1.13 Wat mag de zorgaanbieder verwachten van de lokale toegang bij het tijdig afgeven van indicaties? En kunnen wij als zorgaanbieder inzicht krijgen in de afspraken die hierover met de lokale toegang zijn gemaakt BLZ 48 2 Is er een garantie af te geven dat de lokale toegang beschikbaar is voor evaluatie? Komt er voor de spoedprocedure een apart proces of werkwijze? De informatie hierover is nu summier; kunt u toelichten wat zorgaanbieders hierin mogen verwachten? BLZ 48 5.3.2 Hier staat maatschappelijke ondersteuning moet dit niet maatwerk ondersteuning zijn?	A. Er zijn wettelijke termijnen voor de afhandeling van meldingen en aanvragen Wmo. B. De toegang is beschikbaar voor evaluatie. Ook is de spoedprocedure bij deze aanbesteding niet van toepassing. C. Klopt, dit wordt aangepast in het PvE.
231	Individuele begeleiding: Regio 1,	Leidraad Europees openbare aanbesteding	Bij punt 4 staat indien er in blok 1 niet voldoende inschrijvers zijn zal deze uit blok 2 aangevuld worden. Geschiedt deze aanvulling dan ook op volgorde van	De aanbieder met de hoogste aantal referenties zal in dit geval in blok 1 worden toegevoegd. Vervolgens wordt blok 2 gevuld met de aantallen zoals deze in blok 2 zijn

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Wmo Maatwerk 2026 Paragraaf 2.2.1.d	grote van aantal referenties van de aanbieders die op blok 2 hebben ingeschreven? Zo ja, als de aanbieder dan in blok 1 komt met een restje aan cliënten, komt de aanbieder dan ook deels in blok 2 of wordt het totaal aantal referenties dat deze partij heeft aangegeven naar blok 1 overgeheveld? Zo ja, wat gebeurt dan met de restcapaciteit in blok 2 & 3?	aangegeven. De aanbieder die blok 1 heeft aangevuld krijgt wel de bandbreedte waarvoor deze zich heeft ingeschreven. Zie aanvulling in de nieuwe Leidraad v1.1. De oude is hiermee komen te vervallen.
232	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Vraag Programma van Eisen, maximale groeps grootte	Eis ADB 07, (p.30) en MDB 07 (p.33): U vraagt om een maximale groeps grootte van 6 personen op 1 begeleider. Dit is voor ons financieel niet haalbaar, wij werken met maximale groeps grootte van 8 personen. Zou u de eis willen verruimen? Als u hieraan vasthoudt, dan kan dat betekenen dat we niet (kunnen) inschrijven. Of bedoelt u dat er maximaal 6 personen vanuit de wmo mogen zijn, maar dat dat wel aangevuld kan zijn met wlz-clienten, zodat je toch uitkomt op 8 of meer cliënten per begeleider? Tot slot: zou bij het inzetten van 1 begeleider en 1 vrijwilliger de groep wel groter mogen zijn dan 6?	Wij blijven vasthouden aan 1 begeleider op 6 personen. Groepen mogen wel worden gemixt of groter zijn dan 6 personen mits er 1 (geschoolde) begeleider per 6 personen aanwezig is. Het antwoord op de laatste vraag is dan ook nee.
233	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 3	Bandbreedtes aangeboden capaciteit bij dagbesteding (percelen 7 en 9)	Inkoop leidraad tabel bij 2.2.1 Bij dagbesteding regio 1 en 3: klopt het dat de bandbreedtes van blok 2 en blok 3 elkaar overlappen? In regio 1: blok 2: 11 t/m75, blok 3: 48 t/m 298. In regio 3: blok 2 11 t/m 50, blok 3 48 t/m 485.	Het is inderdaad een omissie. Deze worden in de nieuwe leidraad v1.1 aangepast. Hierbij is de oude komen te vervallen.
234	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	2.2.1 Inkoop leidraad: Irreële inschrijving/ blokkensystematiek	Uw indeling in blokken met een maximale capaciteit lijkt ertoe te leiden dat je het meeste kans maakt als je hoog gaat zitten qua aantal referenties (we denken dat u hier 'cliënten' bedoelt). Fictief voorbeeld: bij perceel 5 (individuele begeleiding in regio 2) zouden we maximaal 9 cliënten willen bedienen, maar 10, of iets meer, zou in theorie ook geen probleem zijn.	Wij controleren op irreële inschrijvingen. Zie leidraad. Bij strategische inschrijving kan aanbesteder doen besluiten om een inschrijver uit te sluiten voor verdere deelname.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		Schrijven we met 10 à 15 cliënten in op blok 3 dan is de kans op gunning zo te zien kleiner dan als we voor 9 cliënten inschrijven in blok 2. In dat laatste geval zou u ons een 'irreële inschrijving' kunnen verwijten. Uw systematiek lijkt dit echter wel in de hand te werken, of in elk geval discriminatoir uit te werken voor bedrijven die qua aantallen cliënten in het midden of aan de onderkant van een blok willen offeren. Graag uw reactie.	
235	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	2.2.1 Inkoop leidraad: Irreële inschrijving	Hoe verhoudt zich de vrije keuze om bepaalde maximum aantallen cliënten te willen bedienen tot uw verbod op wat u noemt 'irreëel inschrijven' als we inschrijven met wat we zouden kunnen? Toelichting bij deze vraag: bij individuele begeleiding en dagbesteding hebben we, als landelijke zorgaanbieder, in uw regio geen maximumcapaciteit; we kunnen uitbreiden door snel en flexibel op te schalen in personeel. Wel maken we keuzes waar we wel of niet actief willen zijn en met welke clientaantallen, op basis van de aantallen die we nu ondersteunen in dit gebied. Dat kan ertoe leiden dat we in een lager blok aanbieden dan wat het maximaal haalbare is. Wanneer ziet u dit als irreal?	Aanbesteder zal in dit geval het gesprek aangaan. Mocht blijken dat de inschrijver een gedegen onderbouwing heeft is de keus aan de aanbesteder welke beslissing zij in dat geval neemt.
236	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding:	Koppeling geschiktheidseis aan capaciteitsopgave	U koppelt de ervaringseis/ referentie (geschiktheidseis) aan de aan te bieden capaciteit. Een referentie kijkt terug in de tijd en toetst een kerncompetentie, oftewel checkt u of een bedrijf voldoende ervaring heeft met levering van de dienst die u uitvraagt. De aangeboden capaciteit speelt bij de inschrijving (en bij gunning en uitvoering van de opdracht). Door deze koppeling wordt de procedure	Zie toelichting inschrijving. In deze presentatie heeft aanbesteder aangegeven wat het doel van de referenties zijn.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		ingewikkeld(er) en mogelijk ook discriminatoir/disproportioneel. Zie ook o.a. de website van Pianoo: https://www.pianoo.nl/nl/inkopen-het-kort/hoe-ga-ik-met-de-regels-om/geschiktheidseisen : 'De aanbestedingsregels kennen een strikte scheiding tussen geschiktheidseisen (zien op geschiktheid van de onderneming) en gunningscriteria (zien op de inschrijving). Een geschiktheidseis mag in beginsel niet gebruikt worden als (sub)gunningscriterium'. Graag uw zienswijze hierop. Ook is ons vriendelijk verzoek om de koppeling tussen ervaringseis en aan te bieden capaciteit los te laten.	
237	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Referentie	Referentieformulier (bij individuele begeleiding en bij dagbesteding). U geeft daar aan: 'omvang opdracht is maximaal het aantal cliënten dat is benoemd in het blok van het perceel waarvoor u zich inschrijft (zie hoofdstuk 2.2.1g in de offerteleidraad)'. Onze vraag: moet daar niet staan 'minimaal'? Een referentie gaat over het aantonen van ervaring om de huidige opdracht goed uit te kunnen voeren. Een maximum daaraan stellen lijkt onterecht: méér ervaring dan het minimum vereiste kan nooit mínder goed zijn. Zie ook voorschrift 3.5.G van de Gids Proportionaliteit over het stellen van een omvangseis, en onze andere vragen over de referentie-eis (het niet mogen indienen van dezelfde referentie voor alle 3 de regio's).	Zie antwoord op vraag 236
238	Individuele begeleiding: Regio 1,	Referenties	p. 32 Inkoop leidraad: De referentie mag maar één keer opgegeven worden voor deze aanbesteding. Als we zowel voor individuele begeleiding als voor	Dat is correct

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		dagbesteding willen inschrijven, en we hebben een referentie-opdracht die beide productgroepen bevat, dan nemen we aan dat we ene referent/referentie mogen opvoeren bij de productgroep individuele begeleiding en ook bij de productgroep dagbesteding. Klopt dat?	
239	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Referenties	<p>P. 32 Inkoop leidraad: De referentie mag maar één keer opgegeven worden voor deze aanbesteding. Dezelfde referentie opdracht mag dus niet gebruikt worden bij meerdere percelen in dezelfde productgroep;</p> <p>Dit is ons inziens een discriminerende/disproportionele eis (zie ook Gids Proportionaliteit voorschrift 3.5 G: de aanbestedende dienst vraagt maximaal 1 referentie per benoemde kerncompetentie.)</p> <p>Een referentie is bedoeld om aan te tonen dat je de minimaal vereiste ervaring hebt om de opdracht aan te kunnen. Als dat met 1 referentie in de grootste regio (regio 1 Purmerend & Edam-Volendam) kan, dan zou diezelfde referentie ook toegestaan moeten zijn voor de kleinere regio's 2 en 3.</p> <p>Temeer omdat we met die ene referentie een omvang aan unieke cliënten opgeven die meer is dan het totaal aantal cliënten dat wij willen bedienen in de</p>	Het gaat om te toetsen of aanbieder de capaciteit heeft om het opgegeven aantal cliënten aan te kunnen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>drie regio's samen.</p> <p>Vriendelijk verzoek om deze eis zo aan te passen dat 1 referentie voor een productgroep volstaat, als deze qua aantal bediende cliënten voldoende aantoont dat we de gevraagde ervaring met de productgroep hebben.</p>	
240		Leidraad Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 Paragraaf 2.2.1.d	Op pagina 14 van de leidraad ontbreekt stap 3.	Stap 4 is in dit geval stap 3. Zie nieuwe Leidraad v1.1. De oude is hiermee komen te vervallen.
241		Leidraad Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 paragraaf 2.4.1	Hier staat in de noot: Een zorgaanbieder krijgt per gemeente één raamovereenkomst met daarin aangegeven voor welk perceel of percelen deze van toepassing is. In paragraaf 2.4.6. van de leidraad staat dat er een SROI verplichting is van 2% van de totale opdrachtwaarde van de raamovereenkomst bij een omzet van meet dan €100.000,-. Wordt de SROI verplichting dan voor elke gemeente los vastgesteld, aangezien je vanuit elke gemeente een aparte raamovereenkomst krijgt?	Dat is correct
242		Leidraad Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 paragraaf 2.2.1	Hier stelt de gemeente: Er wordt ingezet op langdurige relaties met betrouwbare zorgaanbieders en het verminderen van specialistisch individueel maatwerk door middel van het realiseren van meer collectieve voorzieningen. Hoe houdt de gemeente er rekening mee dat er een groep cliënten is die juist gebaat is bij de specialistische begeleiding en dat de opzet van het blokken vullen er juist toe bijdraagt dat de specialistische partijen (veelal kleine omvang referenties) straks buiten de boot vallen en de cliënten niet de meest adequate begeleiding krijgen?	Tijdens het aanbestedingsproces zullen wij ook rekening houden met specialistische doelgroepen zodat we hierop voldoende aanbod hebben in de regio, zie bijlage 08 Inschrijfformulier.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
243		Leidraad Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 paragraaf 3.3.3a	Gerefereerde opdrachten dienen binnen een straal van 20 km te zijn uitgevoerd. Vanaf welk punt wordt deze afstand gemeten? Vanaf de regiogrens?	De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.
244		Leidraad Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 paragraaf 3.3.3a	Hier staat: De gerefereerde opdracht mag een opdracht zijn voor één van de deelnemende gemeente aan deze aanbesteding. Houden de accenten op één in dat er voor alle regio's uit deze aanbesteding maar 1 referentie vanuit 1 gemeente mag komen? Dus als er voor regio 1 een referentie is vanuit de gemeente Purmerend, mag je dan de gemeente Wormerland niet meer opgeven als referent voor regio 3?	Niet voor hetzelfde product
245	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 05, Raamovereenkomst, artikel 1.3.4.	Wij verzoeken u dit artikel wederkerig te maken. Zo niet, dan zien wij graag gemotiveerd waarom niet.	Hier gaan wij niet mee akkoord. Een tariefverlaging is op basis van dit artikel aan de orde indien de OVA een negatief indexatiepercentage heeft. Uiteraard zal indien een negatieve index aan de orde is de aanbestedende dienst dit melden aan de aanbieders.
246	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke	Inkoopdocument, paragraaf 2.2.1d Gunning	Klopt de aanname van opdrachtnemer dat een aanbieder op meerdere percelen in mag schrijven en gegund kan krijgen? Oftewel, mag een aanbieder van	Dat is correct.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3		Huishoudelijke ondersteuning inschrijven en gegund krijgen op perceel 1, perceel 2 en perceel 3?	
247	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Bijlage 04, Tarievenblad	Op pagina 16 van het document staan de tarieven per 01-07-2026. Opdrachtnemer heeft hierover 2 vragen, namelijk: 1) Wat zijn de huidige (2025) tarieven zijn voor Huishoudelijke ondersteuning? 2) Wat zijn de tarieven per 01-01-2026 voor de Huishoudelijke ondersteuning. Oftewel: welke indexatiemethode past u toe per 01-01-2026?	1) Dit is afhankelijk van de gemeente. Purmerend en EV hanteren een prijs per uur/ minuut. ZWOLW arrangementsprijs. 2) de tarieven voor 2026 (1jan-30 juni) zijn nog niet bekend. De OVA is nog niet bekend.
248	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Inkoopdocument, paragraaf 2.1.2 Inkoopdoelstelling	U geeft aan dat het inkoopproces gericht is op het beperken van het aantal gecontracteerde zorgaanbieders. Graag zien wij een overzicht van de huidig gecontracteerde aanbieders van huishoudelijke ondersteuning in de gemeente en indien mogelijk een overzicht per regio. Dit overzicht zien wij graag aangevuld met het aantal cliënten per (geanonimiseerde) aanbieder.	Zie antwoord op vraag 38.
249	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Inkoopdocument, paragraaf 2.2.1d Gunning	Klopt de aanname dat per perceel minimaal 3 aanbieders gegund worden?	Het aantal is afhankelijk wat is beschreven in de percelen versus blokkenmodel.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
250	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Inkoopdocument, paragraaf 2.2.1c Blokken	In deze paragraaf geeft u uitleg over inschrijving door middel van het opgeven van een referentie. Op welke wijze kan een nieuwe aanbieder die wel in andere regio's werkzaam is een reële referentie indienen?	Indien een aanbieder middels referentie kan aantonen dat deze de capaciteit aankan zal deze voldoen Het is dus niet noodzakelijk dat een referent uit onze regio komt. Kan ook uit een andere regio zijn, mits deze voldoet aan de gestelde eisen.
251		Leidraad Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 paragraaf 3.3.4	Hier staat: De inschrijver is bij inschrijving in het bezit van een geldig NEN4400-1 certificaat, of een gelijkwaardig certificaat van in andere landen van de Europese Unie gevestigde instanties. Hiermee lijkt er te worden aangegeven dat er alleen naar andere certificaten dan de NEN4400-1 wordt gekeken indien dit is afgegeven door een instantie uit een ander land uit de Europese Unie. Klopt dit? Zo nee, kunt u aangeven of HKZ MSR, HKZ GZ en/of NEN 8009 volstaan?	Eis NEN 4400-1 is komen te vervallen
252		Leidraad Europees openbare aanbesteding Wmo Maatwerk 2026 paragraaf 4.2	Op pagina 38 staat bij Aanleveren gevraagde bewijsstukken - vanaf 15 december 2025. Dit klopt niet en is tot 15 december (14 dagen na voorlopige gunning).	Het betreft vanaf 1 december 2025 Leidraad wordt aangepast.
253		Bijlage 02: Opdrachtbeschrijving en Programma van Eiden (PvE) Paragraaf 3 AE8	Hier staat : De zorgaanbieder moet na een eerste verzoek binnen 48 uur de originele VOG's kunnen overleggen, een digitale kopie voldoet niet. Wil de gemeente deze VOG's bij eerste verzoek ter inzage of moeten wij als organisatie dan de originele VOG's afstaan en voor al het in te zetten personeel op dat moment nogmaals nieuwe VOG's opvragen? En worden de kosten voor de aanvraag van nieuwe	De aanbestedende dienst wenst de VOG's in te kunnen zien. De VOG's worden niet ingenomen door de aanbestedende dienst.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			VOG's vergoed indien de gemeente de originelen inneemt?	
254		Bijlage 02: Opdrachtbeschrijving en Programma van Eiden (PvE) Paragraaf 3 AE9	Vanwaar wijkt de geldigheidsduur van de VOG's voor bestuurders en directieleden af van de geldigheidstermijn die gesteld wordt in AE8 bij beroepskrachten die beroepsmatig met cliënten in contact (kunnen) komen?	De termijn voor de VOG's voor bestuurders. Leden raad van toezicht en directieleden trekken we gelijk naar die van medewerkers (3 jaar).
255		Bijlage 02: Opdrachtbeschrijving en Programma van Eiden (PvE) Paragraaf 3 AE24	Hier staat: Zorgaanbieder informeert de gemeente zes (6) maanden vooraf indien wezenlijke wijzigingen in de bedrijfsvoering worden voorzien. Kan dit gewijzigd worden in zes maanden of terstond indien de wijziging binnen de zes maanden plaatsvindt? Wijzigingen in management kondigen zich namelijk niet altijd minimaal 6 maanden van tevoren aan.	Indien deze situatie zich voordoet neemt de aanbieder z.s.m. contact op met gemeenten.
256		Bijlage 02: Opdrachtbeschrijving en Programma van Eiden (PvE) Paragraaf 4.2 IBA 06	Waarom wordt eis IBA6 gesteld binnen Individuele begeleiding (Perceel 4, 5 en 6)? Binnen de Individuele Begeleiding producten is toch geen optie voor een algemene voorziening? Onder paragraaf 3 Algemene Eisen/Product 2 wordt niet gesproken over een algemene voorziening.	Klopt. Eis IBA6 en HO08 worden aangepast naar: 'Hiervoor geldt de wettelijke eigen bijdrage systematiek. Deze wordt door het CAK vastgesteld en geïnd. Zie hoofdstuk 2.7.' Dit geldt ook voor algemene eisen HO.
257		Bijlage 02: Opdrachtbeschrijving en Programma van Eiden (PvE) Paragraaf 2.7	Vanwaar wordt de administratieve last van het innen van de eigen bijdrage bij de zorgaanbieder gelegd? Vooral voor kleine zorgaanbieders brengt dit een lastenverzwaring mee.	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.
258	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	Agenda's van medewerkers. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, AE 22, blz. 16.	"Daarnaast moet de zorgaanbieder op verzoek van de gemeente, steekproefsgewijs, agenda's van medewerkers en (indien van toepassing) verslagen kunnen aanleveren." Wat wordt er bedoeld met agenda's van medewerkers? Wat is een agenda ten opzichte van geregistreerde uren?	Eis AE22 is aangepast. We laten daar het onderdeel van agenda's inzien vervallen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3			
259	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Ondersteuningsplan. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, AE 25, blz. 17.	Hier staat beschreven dat de ondersteuningsplannen SMART of volgens andere methodiek moeten worden vastgelegd voor de huishoudelijke ondersteuning. Levert de gemeente een vast format aan voor het ondersteuningsplan of wordt er verder gespecificeerd wat de verwachting is van het ondersteuningsplan?	Het betreft geen ondersteuningsplan (deze wordt door de gemeente opgesteld) maar een zogenoemd zorgplan. Er komt geen vast format voor het zorgplan maar de uitvraag wordt wel gespecificeerd.
260	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Periodieke beoordeling. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, HO 09, blz. 19.	De zorgaanbieder moet periodiek beoordelen over de inzet bij huiselijke ondersteuning en dit vastleggen in een zorgplan. Periodieke beoordeling is op basis van: kan de inwoner zelf taken weer oppakken, wat is er nodig om (deel van taken) weer zelf uit te voeren, moet de HH vanuit de Wmo blijvend ingezet worden. Wat is de frequentie van deze periodieke beoordeling?	HO is de uitzondering op de regeling van eens per zes maanden evaluatie. Bij HO is jaarlijkse evaluatie van toepassing.
261	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Functie-eis Individuele Begeleiding. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, HO 09, blz. 19.	Voor Individuele begeleiding licht moet het personeel beschikken over minimaal een Mbo 3 diploma met een opleidingsrichting op het gebied van zorg en/of welzijn. Wij stellen voor om het bekwaam=bevoegd beleid te hanteren voor deze categorie binnen Individuele begeleiding. Het 'bekwaam = bevoegd'-beleid is gebaseerd op de Wet BIG en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), waarin staat dat zorgverleners alleen voorbehouden handelingen mogen verrichten als zij daartoe bevoegd én bekwaam zijn. Bevoegdheid kan voortkomen uit opleiding, maar bekwaamheid moet aantoonbaar	Er wordt in onze beantwoording vanuit gegaan dat uw vraag gaat over eis IBA 03n(en niet eis HO 09). Er wordt vastgehouden aan de diplomaveristen, echter met aanvulling dat bekwaamheid aangetoond kan worden met het doorlopen van een erkend certificaat/EVC-traject, waarmee kan worden aangetoond dat de medewerker aan de gestelde eisen voldoet. Zie ook vraag 341 en 426.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>actueel zijn—door ervaring, bijscholing en toetsing. Dit stelt dat het bezit van een diploma alléén onvoldoende is als iemand niet (meer) bekwaam is in de praktijk. Andersom geldt ook: wie aantoonbaar bekwaam is, mag bevoegd zijn. In de praktijk zijn er veel zorgmedewerkers met ruime ervaring, aanvullende scholing of specialisatie op bepaalde taken, die niet altijd precies corresponderen met een diploma op mbo 3-niveau. Een bekwaamheidsgericht beleid daarentegen erkent deze competenties. Waarom is er in dit kader gekozen voor een opleidingseis op niveau 3 in plaats van een toetsing op daadwerkelijke bekwaamheid?</p>	
262	<p>Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3</p>	Raamovereenkomst 1.4.1 12	<p>Mocht u overgaan op het (gedeeltelijk) beëindigen van de algemene voorziening willen we u verzoeken een implementatieperiode van 6 maanden te hanteren.</p>	<p>Wij gaan niet mee in uw verzoek. In dit geval kunnen cliënten op korte termijn gebruik maken van maatwerkvoorzieningen.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
263	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Raamovereenkomst 1.4.1 12	Wij zien dat een algemene voorziening een aanzuigende werking heeft. Veel gemeenten stappen daarom af van een algemene voorziening. We zijn benieuwd naar uw overwegingen om een algemene voorziening in te voeren.	Wij delen uw visie niet. We willen met algemene voorzieningen juist de druk op het maatwerk (door o.a. vergrijzing) en de Lokale Teams verminderen en vinden dat zeer lichte ondersteuningsvragen laagdrempelig toegankelijk moeten zijn.
264	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding:	Raamovereenkomst 1.4.1 12	Als u de algemene voorziening (gedeeltelijk) beëindigd dienen alle cliënten binnen deze voorziening bezocht te worden door het lokale team of zij in aanmerking komen voor maatwerkvoorziening. Wat verwacht u van het plan van aanpak van de zorgaanbieder?	Indien dit van toepassing is, wordt dit met de betrokken aanbieders besproken.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
265	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Raamovereenkomst 1.4.1 12	<p>"In de passage over de beëindiging van de algemene voorziening staat dat de zorgaanbieder binnen 30 dagen na beëindiging een plan van aanpak moet indienen om de continuïteit van zorg te waarborgen. Tegelijkertijd geeft de gemeente aan zelf alternatieve zorgopties te zullen onderzoeken en aanbieden aan cliënten.</p> <p>Kunt u toelichten wat er concreet van de zorgaanbieder wordt verwacht in het plan van aanpak, gezien het feit dat de gemeente de voorziening beëindigt en zelf alternatieven gaat organiseren?"</p>	Indien dit van toepassing is, wordt dit met de betrokken aanbieders besproken. Daar waar een plan van aanpak wordt genoemd, wordt een overdracht van cliënten bedoeld waarbij medewerking wordt verwacht van de zorgaanbieder.
266	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele	Raamovereenkomst 1.4.1 / 1.5 12 & 13	<p>"In de wijzigingsmogelijkheid 2 en artikel 5 over het invoeren van een bestedingsruimte wordt gesteld dat de zorgaanbieder binnen zes maanden na kennisgeving een aangepast zorgplan moet indienen dat binnen de nieuwe financiële kaders past.</p> <p>Kunt u toelichten hoe van de zorgaanbieder verwacht wordt om zorginhoudelijke keuzes te maken binnen een door de gemeente opgelegd budgetplafond, terwijl de aanbieder geen invloed heeft op de hoogte van dit plafond of de toewijzing van middelen per</p>	Artikel 1.5 m.b.t. budgetplafond gaat alleen in als in artikel 1.4 wijzigingsmogelijkheid 2 van toepassing wordt verklaard. Gemeenten en zorgaanbieders gaan met elkaar in gesprek hoe dit proces te in te richten.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		cliënt? Daarnaast vernemen wij graag: of de gemeente bij het opstellen van het aangepaste zorgplan inhoudelijke kaders of richtlijnen aanlevert; hoe de gemeente de continuïteit en kwaliteit van zorg voor cliënten borgt binnen deze financiële kaders; en of de zienswijze van de aanbieder daadwerkelijk kan leiden tot aanpassing van het voorgenomen besluit."	
267	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Raamovereenkomst 1.5 13	Mocht u het budgetplafond toch blijven handhaven, hoe en wanneer wordt dit per aanbieder vastgesteld?	Zie antwoord op vraag 266
268	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1,	Raamovereenkomst 1.5 13	Wat wilt u bereiken met het invoeren van een budgetplafond?	Om de kosten niet op te laten lopen. Zie antwoord op vraag 266.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
269	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Raamovereenkomst 14.1 en 1.5 12 & 13	Wij verzoeken artikel 1.5 en de wijzigingsmogelijkheid 2 bij artikel 1.4.1 te schrappen. De gemeente heeft een zorgplicht voor haar inwoners. Dat geldt eveneens voor aanbieders. Wij kunnen geen cliënten weigeren. Daarnaast leveren we maatwerk en dat ligt niet in lijn met een zorgplan op basis van een budgetplafond. Het budgetplafond is in onze ogen niet van toepassing op hulp bij het huishouden en individuele begeleiding. Het is voor andere producten binnen de Wmo ingericht.	Zie antwoord op vraag 266.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3			
270	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Raamovereenkomst 3.2 22	Wij verzoeken u een mogelijkheid tot indexering conform CAO VVT op te nemen en wijzen u er op dat een tussentijdse tariefverhoging in het kader van de AmvB bij een loonontwikkeling of wijziging binnen de CAO VVT onvermijdelijk is. Hieronder valt zowel de jaarlijkse doorstroom van medewerkers naar de opvolgende HV loonschaal als de reguliere CAO VVT stijgingen. Ons inziens is de door u voorgestelde indexeringswijze (OVA) hiervoor niet toereikend.	Hiermee gaan wij niet akkoord.
271	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1,	SROI	Is het toegestaan om meerdere bouwblokken te combineren binnen één kandidaat (bijvoorbeeld een werkervaringsplek én opleidingskosten), en zo ja, hoe wordt de waarde dan berekend?	Niet akkoord.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
272	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen 48	"Indien de ondersteuning passend bij het te behalen resultaat hierom vraagt is de zorgaanbieder buiten kantooruren bereikbaar." Bedoelt u met 'de zorgaanbieder' hier de uitvoerende medewerker (bijvoorbeeld begeleider) of het kantoor/leidinggevende?	Dat is afhankelijk van hoe de organisatie is ingericht en/of welke afspraken met client zijn gemaakt.
273	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning:	Programma van Eisen 5.1.13 47	Ondanks tijdig informeren, zowel per brief als telefonisch, komt het voor dat cliënten zich niet tijdig melden bij het lokale team voor een herindicatie. In dergelijke gevallen, waarin de cliënt meerdere keren is herinnerd maar geen actie onderneemt, verzoeken wij u te bevestigen of het is toegestaan om de ondersteuning tijdelijk op te schorten totdat de herindicatie is afgegeven. Indien dit niet is	De ondersteuning dient gestopt te worden nadat de indicatie is afgelopen. Wij verwachten van de aanbieders dat zij een actieve rol vervullen door bijvoorbeeld contact op te nemen met het lokale team en dit signaal af te geven

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		toegestaan, ontvangen wij graag een toelichting op de handelwijze die van de zorgaanbieder wordt verwacht in deze situaties.	
274	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen HO-AV 03	Ziet u dit als zorgplan voor de huishoudelijke ondersteuning?	Ja, dit zijn onderdelen die wij terug willen zien in het zorgplan. Er komt geen vast format voor het zorgplan maar de uitvraag wordt wel gespecificeerd (zie Bijlage 02 Programma van Eisen, AE25).
275	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke	Programma van Eisen AE8 & AE9	Is het toegestaan om VOG's digitaal te bewaren en te tonen via een beveiligd systeem, mits opvraagbaar binnen 48 uur?	Ja, ook digitale VOG's zijn geaccepteerd met digitale echtheidskenmerken. Zie https://www.justis.nl/producten/verklaring-omtrent-het-gedrag/informatiepagina-digitale-vog .

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
276	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen AE7	Kunt u bevestigen dat een ISO 9001-certificering als gelijkwaardig wordt beschouwd aan HKZ?	Niet akkoord, HKZ is een aanvulling op ISO9001.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
277	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopdocument	De referenties moeten binnen een straal van 20 km zijn uitgevoerd. Geldt dit per perceel of per referentie? En hoe wordt deze afstand gemeten (hemelsbreed of reistijd)?	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p> <p>De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>
278	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	Inkoopdocument	Wie is verantwoordelijk voor het informeren van cliënten bij overgang naar een nieuwe aanbieder? Wordt dit centraal gecoördineerd of ligt dit bij de nieuwe aanbieder?	Dit wordt meegenomen in het implementatieplan.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
279	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 19	Kunt u bevestigen dat het contractmanagement, inclusief de beoordeling van KPI's en het voeren van contractmanagementgesprekken, volledig regionaal wordt georganiseerd en gecoördineerd? Of behouden individuele gemeenten hierin ook een eigen rol of bevoegdheid?	Hoe het contractmanagement wordt ingericht is onderdeel van het implementatieplan en hangt af van verdere ontwikkelingen rondom contractmanagement binnen regio Zaanstreek-Waterland. Hierover is op dit moment nog niets bekend.
280	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1,	Overgangsperiode	Wij lezen niet terug hoe u de overgangsperiode gebruikt om klanten met een indicatie op profielen om te zetten naar de nieuwe systematiek. Kunt u	We zijn op dit moment het implementatietraject aan het vormgeven. We streven ernaar om alle indicaties per 1 juli 2026 te hebben omgezet.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		hierin het proces met tijdspad schetsen zodat ook wij hierop kunnen voorbereiden?	
281	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Toelichting inschrijving	Is toegestaan om één referentie voor meerdere regio's te gebruiken? Of geldt de eis dat per regio/perceel een unieke, niet-herhaalde referentie moet worden aangeleverd?	Niet voor hetzelfde product

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3			
282	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopdocument	Mag de inkoopende regio als referent worden gebruikt?	Dat is toegestaan.
283	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1,	Inkoopdocument	Indien meerdere aanbieders exact hetzelfde aantal referenties hebben binnen een blok, wat is dan het doorslaggevende criterium voor selectie? Bijvoorbeeld bij twee of meer inschrijvingen van een capaciteit van 9 voor blok 2 regio 2 individuele begeleiding.	Zie Leidraad, loting.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
284	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopdocument	Hoe toont onze referenties aan dat wij deze capaciteit ook hebben in jullie gemeente? Suggestie: Wij stellen voor om inschrijvers te vragen een realistische capaciteitsopgave te doen, onderbouwd met een referentie die aantoont dat deze capaciteit ook daadwerkelijk geleverd is in een vergelijkbare context.	Zie uitleg in de Leidraad.
285	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Inkoopdocument	"Hoe wordt de eis van "binnen een straal van 20 km" bij referenties geïnterpreteerd? Betreft dit: a) de afstand tussen de referentielocatie(s) en de inkoopende regio b) de afstand tussen de referenties onderling"	We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd. De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			<p>worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>
286	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2,	Programma van Eisen AE9 13	De eis dat bestuurders, directieleden en leden van de Raad van Toezicht beschikken over een geldige VOG en een zorggerelateerde achtergrond is geen wettelijke verplichting binnen de Wmo en volgt ook niet uit de zorgcode. Kunt u overwegen deze eisen te laten vervallen, aangezien deze verder gaan dan de geldende wet- en regelgeving?	Wij gaan akkoord met het laten vervallen van de eis dat directieleden en leden van de raad van toezicht een zorg gerelateerde achtergrond moeten hebben, behalve het bestuurslid dat de uitvoering van de zorg als portefeuille heeft. Hiervoor vinden wij dat een zorg gerelateerde achtergrond wel noodzakelijk is. Wij houden vast aan de eis dat deze leden moeten beschikken over een geldige VOG.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 3			
287	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen 4.1.1 20	Kunt u toelichten waarom de cliënt zich eerst bij de zorgaanbieder moet melden voor er een toewijzing wordt verzonden? De toetsing en toewijzing liggen beide bij het lokale team/gemeente.	Dit is een verkeerde veronderstelling. Bij de algemene voorziening HO bepaalt het lokale team op basis van een lichte toets of iemand gebruik kan maken van de algemene voorziening. Met de verwijzing kan client zich melden bij de aanbieder.
288	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding:	Programma van Eisen 4.1.1 20	"Kunt u bevestigen dat de werkwijze voor de algemene voorziening Huishoudelijke Ondersteuning als volgt is: Het lokale team voert een lichte toets uit en beoordeelt of de cliënt in aanmerking komt voor de voorziening; De cliënt meldt zich bij de zorgaanbieder; De zorgaanbieder stuurt een verzoek tot toewijzing naar het lokale team? "	Ja dit klopt. Bij de algemene voorziening HO bepaalt het lokale team op basis van een lichte toets of iemand gebruik kan maken van de algemene voorziening. Met de verwijzing kan client zich melden bij de aanbieder.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
289	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen HO 05 19	U geeft aan dat de cliënt aanwezig dient te zijn tijdens het moment van ondersteuning. In de praktijk komt het voor dat de cliënt op wiens indicatie ondersteuning wordt geleverd niet aanwezig is vanwege bijvoorbeeld dagbesteding. Er is dan wel een partner of andere bewoner van het adres aanwezig. Kan deze eis worden aangepast, zodat ook een bewoner van het adres als vertegenwoordiger mag optreden tijdens de ondersteuning?	Nee, dit is niet mogelijk.
290	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	Programma van Eisen AE22	Wat verstaat u onder “agenda’s van medewerkers”? Dient dit een formele agenda te zijn of volstaat een intern rooster of planningsoverzicht?	Eis AE22 wordt aangepast in het Programma van Eisen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
291	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen AE13 / HO-MV 04	"Voor huishoudelijke ondersteuning dient een zorgplan opgesteld te worden waarin onder andere activiteiten en frequentie worden vastgelegd. Aangezien de gemeente reeds de verwachte taken en tijdsduur bepaalt op basis van het HHM-normenkader, verzoeken wij u deze eis voor het opstellen van een zorgplan voor de huishoudelijke ondersteuning te schrappen of aan te passen."	Als algemene eis geldt dat er een zorgplan dient te worden opgesteld door aanbieder. Deze bevat niet alleen activiteiten (die door gemeente wordt aangeleverd), zie Bijlage 02 Programma van Eisen, blz. 17 eis AE25. We kunnen ons voorstellen dat een zorgplan voor HO er inderdaad anders uitziet dan een zorgplan voor Begeleiding. Er komt geen vast format maar de uitvraag wordt wel verder gespecificeerd.
292	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1,	Raamovereenkomst	"In de Wmo contractstandaarden zijn er drie opties voor de opzegmogelijkheid; 1) Geen van de partijen kan opzeggen	We gaan ervanuit dat aanbieders die besluiten in te schrijven dit vanuit een bewuste keuze doen en niet met

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		2) Enkel gemeente kan opzeggen en aanbieder niet 3) Zowel gemeente als aanbieder kan opzeggen, mits voldaan wordt aan nader te bepalen voorwaarden. U heeft gekozen voor optie 2, hetgeen betekent dat de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst deze overeenkomst niet kan opzeggen. Kunt u toelichten waarom u deze keuze heeft gemaakt? "	de intentie om tussentijds te stoppen. En dus aanbieders voor langere tijd aan ons te binden.
293	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Programma van Eisen AE8	U geeft aan dat medewerkers in het bezit moeten zijn van een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) met screeningsprofiel 43. Binnen onze organisatie hanteren wij standaard screeningsprofiel 45, dat eveneens gericht is op functies binnen zorg en welzijn. Wij verzoeken u deze eis aan te passen naar "screeningsprofiel 43 of 45", zodat beide profielen als gelijkwaardig worden geaccepteerd	Wij wijzigen de eis AE8 naar screeningsprofiel 45 voor alle producten met uitzondering van huishoudelijke ondersteuning. Daarvoor geldt screeningsprofiel 43 .

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3			
294	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen 2.7 10	U geeft aan "Gemeenten zijn voornemens om vanaf ingangsdatum IVB voor de algemene voorzieningen een eigen bijdrage vast te stellen, die door de zorgaanbieder wordt geïnd." Kunt u bevestigen dat u hiermee de zorgaanbieder die de algemene voorziening aanbied bedoelt?	Ja, we bedoelen hiermee dat de zorgaanbieder die de algemene voorziening zal aanbieden de eigen bijdrage zal inbrengen en aan gemeenten af zal staan.
295	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1,	Programma van Eisen 2.2.4 6	Op dit moment schuift er jaarlijks een geselecteerd deel van de zorgaanbieders aan bij de overlegtafels. Is de gemeente voornemens in dit contract alle zorgaanbieders binnen het perceel aan te laten sluiten bij de overlegtafels?	Zie Bijlage 19 Contractmanagement, "Overlegtafels".

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
296	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 6 SROI	Kan er in deze regio ook vrijstelling op SROI gegeven worden als er een x aantal medewerkers met een bepaalde SROI code in dienst zijn?	Er kan alleen vrijstelling op SROI gegeven worden als het bedrijf waaraan de opdracht gegund is, een geldende PSO30+ certificering heeft. Dan geldt een korting op de SROI-verplichting van 100%.
297	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning:	Programma van Eisen	"In de uitvraag staat vermeld dat ""personeel dient in ieder geval te beschikken over een relevante zorg gerelateerde opleiding en ervaring."" Kunt u toelichten hoe strikt deze eis wordt toegepast en wat precies wordt verstaan onder een ""relevante zorg gerelateerde opleiding""? Volstaat een MBO-opleiding zonder zorggerelateerde	In Bijlage 02 Programma van Eisen, blz. 14, AE10 staat dat er alleen een uitzondering is voor medewerkers HO m.b.t. een zorg gerelateerde opleiding en ervaring. Zij moeten wel beschikken over kwalitatief verantwoorde kennis, passend bij de aard van de cliënten. Voor Individuele Begeleiding geldt deze uitzondering niet.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		achtergrond als deze wordt aangevuld met relevante werkervaring en interne scholing?"	
298	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 12 Administratie protocol Bijlage 4 19	Kunnen er producten naast elkaar lopen? Bijv. kan BM2BL en BM2BZ gelijktijdig worden afgegeven? Of een combinatie van BM2OL en BM2BL?	Begeleiding licht en zwaar kunnen niet gelijktijdig worden afgegeven. Een combinatie tussen behoudgericht en ontwikkelgericht Begeleiding is mogelijk.
299	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke	Bijlage 12 Administratie protocol 3.3.1. 11	Soms kan het voorkomen dat de zorg in overeenstemming met cliënt later start dan 6 weken na ingangsdatum. Wordt dit altijd automatisch ingetrokken of hoe ziet dit proces eruit? In principe	In het AP is de volgende zin opgenomen bij 3.3.1 : Indien de zorg niet binnen de gestelde termijnen aanvangt, vervalt de toewijzing. De gemeente kan, in overleg en overeenstemming met de zorgaanbieder, een intrekking

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		moet de zorgaanbieder dit altijd melden, maar wat als dit onterecht niet is gebeurd, wordt er wel altijd getoetst of de toewijzing moet of kan worden ingetrokken?	(begindatum toewijzing is gelijk aan einddatum toewijzing) versturen. Gemeente zal dan per e-mail of telefoon contact opnemen om te vragen of deze ingetrokken kan worden. We hebben bewust hier ook aangegeven 'in overleg en overeenstemming'.
300	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 12 Administratie protocol 3.2.5 9	We merken dat gemeenten ook kampen met arbeidskrachte, waardoor gemeenten soms ook achterlopen met het verstrekken van 301 berichten. Wat als de gemeente een administratieve achterstand heeft, mag er dan met een schriftelijke bevestiging wel zorg geleverd worden? Of mag er echt alleen zorg worden ingezet op het moment dat er een 301 is ontvangen?	Het gaat hier om de toewijzingen via het Lokale Team. De medewerker kan beoordelen of het terecht is dat aanbieder alvast start met hulpverlening. Start de aanbieder wel voordat er onderzoek heeft plaatsgevonden, dan bestaat het risico dat deze zorg dan niet toegewezen wordt en dus niet gedeclareerd kan worden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
301	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 12 Administratie protocol 3.3.2 11	Wat is de reden dat er bij een maatwerkvoorziening geen 317 bericht gestuurd mag worden door aanbieder, als bijv de verlenging alleen een aanpassing van einddatum van de toewijzing betreft?	Bij een maatwerkvoorziening spreek je van een herindicatie. Er moet dan opnieuw onderzoek gedaan worden waarbij de situatie wordt beoordeeld en wordt beoordeeld of de ondersteuning nog passend is. Er moet dan een nieuw besluit genomen worden en beschikking worden afgegeven.
302	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding:	Programma van Eisen 4.1 18	In het programma van eisen lees ik niet hoe de gemeente om gaat met de overgang van WMO naar WLZ financiering. Controleert gemeente of zijn/haar inwoners een WLZ beschikking hebben toegewezen gekregen. Zo ja, hoe vaak controleert u dit en hoe (vaak) communiceert u dit met de WMO aanbieder?	Op dit moment alleen bij nieuwe aanvragen en herindicaties. Gemeenten willen hier in de toekomst actiever op controleren. De werkwijze verschilt per gemeente.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
303	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen 4.1 18	In het programma van eisen lees ik niet terug of er bij de achterblijvende partner van een client mag worden doorgeleverd (HO) na het overlijden van een client. Mag er worden doorgeleverd? Zo ja, hoe lang mag de zorg gecontinueerd worden?	Dit is een werkafspraken en geen eis in het Programma van Eisen.
304	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele	Programma van Eisen 5.3.4 49	U schrijft dat er minimaal één keer per zes (6) maanden geevalueerd moet worden. Voor welke zorg is dit van toepassing? Bij de eisen van huishoudelijke ondersteuning wordt namelijk geschreven dat jaarlijkse evaluatie van toepassing is.	HO is de uitzondering op de regeling van eens per zes maanden evaluatie. Bij HO is jaarlijkse evaluatie van toepassing.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
305	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen 5.1.11 47	Op welke wijze dient de zorgaanbieder het verwijzende lokale team op de hoogte te stellen als de ondersteuning niet binnen 6 weken start?	Per e-mail, de mail mag gericht worden aan de backoffice van de betreffende gemeente.
306	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2,	Programma van Eisen 2.4 9	Momenteel is sprake van resultaatfinanciering. Vanaf de nieuwe aanbesteding wordt overgegaan op P*Q. Op welk moment zullen de huidige toewijzingen omgezet worden? Is hiervoor een overgangstermijn of wordt alles in één keer omgezet?	We zijn op dit moment het implementatietraject aan het vormgeven. We streven ernaar om alle indicaties per 1 juli 2026 te hebben omgezet.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
307	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Programma van Eisen eis HO 07 19	U schrijft dat no-show niet is meegenomen in het tarief. Indien er wel een post voor was opgenomen in het tarief kan ik me voorstellen dat no-show niet gedeclareerd mag worden. Er zijn situaties waarin client niet binnen 24 uur heeft afgemeld en onze medewerker aan de deur is geweest, maar client niet thuis blijkt te zijn. Deze medewerker kan op dat moment niet elders worden ingezet. Waarom mag no show niet gedeclareerd worden en is hier geen post voor opgenomen in het tarief? Graag ontvangen wij een gemotiveerd antwoord.	We hebben inderdaad besloten om voor HO geen no-show op te nemen in het tarief. Uit de praktijkervaring is gebleken dat werknemers bij niet thuis naar een andere cliënt kunnen gaan.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
308	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopdocument 38	Kunt u bevestigen dat er enkel een optionele loting kan plaatsvinden voor de percelen 'respijtzorg' en 'kortdurend verblijf'	Uw aanname is niet correct. Uitleg voor de loting in andere percelen wordt in de nieuwe leidraad toegevoegd.
309	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding:	Programma van Eisen eis AE8	"U geeft aan dat de VOG om de drie jaar moet worden vernieuwd. Graag willen we dit wegens de administratieve last aangepast zien worden waarin de VOG niet vernieuwd hoeft te worden. Kunt u hiermee instemmen?"	Nee, hier stemmen wij niet mee in, wij blijven bij onze gestelde eis.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
310	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg	Toebedeling nieuwe cliënten. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 2.5, blz. 9.	1a. Zijn er kaders voor toebedeling van nieuwe cliënten? 1b. En in hoeverre wordt de voorkeur van de cliënt hierin meegenomen?	Cliënten hebben de keuzevrijheid in zorgaanbieder. Het Lokale Team kan sturen op de meest passende aanbieder.
311	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding:	Lichte toets. Bijlage 02 Programma van Eisen	Voor Dagbesteding Behoudgericht algemene voorziening ligt de lichte toets bij de aanbieder. Echter, als een cliënt behoefte heeft aan vervoer naar	Voor het maatwerk product Vervoer naar Dagbesteding kan de zorgaanbieder de inwoner verwijzen naar het Lokale Team van de gemeente.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	v1.0, paragraaf 2.6.1, blz. 10.	dagbesteding, dan is dit een maatwerkproduct. Hoe gaat de gemeente hiermee om?	
312	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Signaleringsfunctie. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 3, AE 2, blz. 13.	"Zorgaanbieder dient wijzigingen/signalen die van invloed kunnen zijn op de indicatie door te geven aan de gemeente (signaleringsfunctie)." De eerste logische plek om een signaal neer te leggen is bij de consulent. Hoe borgt de gemeente dat de eigen consulenten ruimte hebben om de signalen te ontvangen én te onderzoeken?	Dit wordt geborgd in het gemeentelijk beleid.
313	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	No show HBH. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.1, HO 07, blz. 19.	No-shows worden niet vergoed in de huishoudelijke ondersteuning, dan kunnen cliënten nog steeds op korte termijn afzeggen. In het definitiebestand staat No Show als volgt beschreven: "Het zonder bericht wegblijven van een cliënt bij een geplande afspraak met een zorgaanbieder of gemeentelijke instantie." Kan de regio hier een tijdsindicatie aan hangen?	Aanbieder staat vrij om hier zelf een tijdindicatie aan te verbinden. Dit wordt uiteraard wel afgestemd met cliënt.
314	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Indicatiestelling HBH. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.1.1 en 4.1.2, blz. 20-21.	1a. Vindt er onderzoek plaats om te bepalen of een inwoner een algemene voorziening HBH of maatwerkvoorziening HBH in aanmerking komt? Zo ja, hoe ziet dit onderzoek eruit? Wordt dit telefonisch of met een huisbezoek gedaan? 1b. Indien standaard eerst een algemene voorziening wordt ingezet, wat zijn de voorwaarden voor opschaling?	Zie Bijlage 02 Programma van Eisen, blz. 20 en 21. Of een cliënt in aanmerking komt voor een algemene voorziening bepaalt de gemeente op basis van een telefonische lichte toets. Als de algemene voorziening niet voldoet wordt de algemene voorziening opgeschaald naar een maatwerkvoorziening.
315	Huishoudelijke Ondersteuning:	Indicatiestelling HBH. Bijlage 02 Programma	Zit er een einddatum aan vast bij de toewijzing van Huishoudelijke Ondersteuning algemene	Er zit inderdaad geen einddatum aan de algemene voorziening. Het klopt dat er bij een passende algemene

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	van Eisen v1.0, paragraaf 4.1.1, blz. 20.	voorziening? Klopt het dat bij jaarlijkse evaluatie indien de algemene voorziening nog steeds passend is voor cliënt geen actie vanuit zorgaanbieder wordt verwacht?	voorziening geen actie vanuit zorgaanbieder wordt verwacht.
316	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Lichte toets HO. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.1.1, blz. 20.	Klopt het dat de lichte toets bij HO algemeen ligt bij het lokale team van de gemeente?	Ja, de lichte toets voor HO ligt bij het lokale team van de gemeente.
317	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Resultaat schoon en leefbaar huis HBH. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.1.1, HO-AV 05, blz. 20.	Het maximale aantal minuten (90) zet de resultaatverplichting van een schoon en leefbaar huis onder druk voor de Huishoudelijke Ondersteuning - Algemene Voorziening. Dit zou discussies met cliënten kunnen opleveren. Hoe ziet de gemeente haar rol hierin?	Mocht de benodigde zorg niet (meer) binnen de geïndiceerde tijd passen kan het zijn dat een maatwerkvoorziening nodig is. In Bijlage 02 Programma van Eisen benoemen we onder AE 14 op blz. 14 de signaal functie van de zorgaanbieder.
318	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke	Overleg met andere aanbieders. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.3, ADB 05, blz. 30.	1a. Wat zijn de verwachtingen van de regio van overleggen met andere aanbieders voor welke producten, over bijv. casuïstiek en wachtlijsten? 1b. Indien dit een vereiste is, gaat dit gepaard met ureninzet van onze medewerkers. Hoe is deze uitbreiding van het takenpakket in de kostprijs meegenomen?	We verwachten van zorgaanbieders samenwerking in de keten op casus niveau met daarbij behorende overleggen. De eisen die zijn gesteld zijn meegenomen in het tarievenonderzoek dat is uitgevoerd door een onafhankelijk adviesbureau. Zie in bijlage 04 Tarievenblad voor de onderbouwing van de tarieven, o.a. blz. 11-12.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
319	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Dagbesteding mantelzorg. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.3, blz. 28-34.	Er worden verschillende zinnen geschreven over ondersteuning van de mantelzorg als onderdeel van dagbesteding behoudgericht (algemeen en maatwerk): "Het ondersteunen van de mantelzorg", "Ontlasting en ondersteuning door verlichting van de mantelzorg" "Zorgaanbieder werkt samen met welzijnsorganisaties in het gebied, lokale teams, ketenpartners in de zorg en mantelzorgondersteuning die contact hebben met de cliënt en de mantelzorgers." De aandacht voor mantelzorgers die de regio verwacht van zorgaanbieders als onderdeel van dagbesteding is duidelijk, maar kunnen we deze tijd dan ook declareren onder dagbesteding? Zo ja, hoe werkt het met declareren en indiceren?	De eisen die zijn gesteld zijn meegenomen in het tarievenonderzoek dat is uitgevoerd door een onafhankelijk adviesbureau. Zie in bijlage 04 Tarievenblad voor de onderbouwing van de tarieven.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
320	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Dagbesteding Behoudgericht. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.3.1 en 4.3.2, blz. 28-34.	Wat is het verschil in de doelgroep en doelstelling/activiteiten voor maatwerk dagbesteding Behoudgericht versus de doelgroep voor de algemene voorziening dagbesteding Behoudgericht? Hoe wordt bepaald welke cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening en welke voor de algemene voorziening?	Er is geen verschil in doelgroep, het onderscheid tussen de producten zit in het aantal dagdelen.
321	Respijtzorg	Tijdsblok dagverblijf respijtzorg. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0, paragraaf 4.4.1, RZZO 1, blz. 42.	Bij Flexibele arrangementen zonder overnachting wordt aangegeven: "Zorgaanbieder biedt flexibele verblijfsarrangementen 7 dagen in de week, beschikbaar in de ochtend, middag en avond." Van welk tijdsblok gaat de gemeente uit?	We gaan uit van maatwerk maar als richtlijn gaan wij uit van 8.00 tot 22.00 uur.
322	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1,	VOG. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0. AE8, blz 13.	Hier wordt beschreven dat voor medewerkers de VOG iedere 3 jaar vernieuwd dienen te worden en voor bestuurders, directieleden en leden van de Raad van Toezicht iedere 2 jaar. Wij begrijpen het belang van een VOG, maar een twee/driejaarlijkse verlenging is geen gangbare werkwijze. Dit wordt noch wettelijk noch volgens het CAO vereist en verhoogt de administratieve last bij een zorgaanbieder. Op basis waarvan is deze vernieuwingseis toegevoegd en waarop is de frequentie gebaseerd? Elders wordt wel onderscheid gemaakt tussen ZZP'ers en overige organisaties, waarom is er niet voor gekozen om dit onderscheid te maken?	Wij wijzigen de termijn in AE9 naar 3 jaar. Wij willen ons ervan vergewissen dat personeel dat bij onze kwetsbaarste inwoners ondersteuning biedt van onbesproken gedrag is.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
323	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Respijtzorg	Doelgroep. Bijlage 02 Programma van Eisen v1.0.	"Voor de percelen 4 t/m 9 bestaan er binnen de percelen doelgroepen." Betekent dit dat voor HO en respijtzorg een zorgaanbieder niet kan aangeven welke doelgroepen we kunnen bedienen?	Dat klopt, voor deze producten vragen wij geen doelgroepen uit. Zie bijlage 08 Inschrijfformulier.
324	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2,	No-show. Bijlage 04 Tarievenblad Onderbouwing Tarievenonderzoek Wmo maatwerk 2026 Zaanstad, blz. 13.	1a. Op welke wijze is de gehanteerde no-show opslag (7% individueel, 15% groepsproducten) afgestemd op de feitelijke situatie in de regio en welke mogelijkheid is er voor bijstelling als dit percentage in de praktijk significant afwijkt? 1b. Waarom is de no-show niet meegenomen in het HBH tarief?	1a. Zie in Bijlage 04 Tarievenblad voor de onderbouwing van de tarieven. 1b. We hebben inderdaad besloten om voor HO geen no-show op te nemen in het tarief. Uit de praktijkervaring is gebleken dat werknemers bij niet thuis naar een andere client kunnen gaan.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
325	Kortdurend verblijf	Kortdurend verblijf. Bijlage 04 Tarievenblad, blz. 10.	In de gehanteerde functiemix van Kortdurend verblijf met logeren met nachtzorg is alleen rekening gehouden met Loonschaal CAO GHZ. Begrijp ik hieruit dat VVT-aanbieders zich niet kunnen inschrijven voor het product Kortdurend verblijf met logeren met nachtzorg?	Nee, dat klopt niet, ook VVT-aanbieders kunnen zich inschrijven. Deze functiemix is gebruikt voor de onderbouwing van het tarief.
326	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding:	Wijzigingen tarieven. Bijlage 05 Raamovereenkomst Maatwerkvoorzieningen maatschappelijke ondersteuning v1.0, paragraaf 3.2, blz. 22.	Kunt u toelichten op welke wijze de regio voorziet in een tussentijdse herijking van de tarieven indien zich na 1 juli 2026 substantiële cao-wijzigingen, inflatie-effecten of andere structurele kostenstijgingen voordoen?	Hiervoor indexeren wij jaarlijks de tarieven via de OVA-indexering.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
327	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding:	Overdracht personeel. Bijlage 05 Raamovereenkomst Maatwerkvoorzieningen maatschappelijke ondersteuning v1.0, paragraaf 3.6, artikel 3.19.5, blz. 31.	In dit artikel wordt beschreven hoe de overdracht van cliënten dient te verlopen in geval van ontbinding of opzegging van de overeenkomst. Hoe is de overdracht van personeel geregeld bij contractwisselingen? Is er sprake van een verplichting tot overgang van onderneming of andere garanties?	De gemeenten gaan niet over overdracht van personeel bij contractwisselingen dan wel verplichting tot overgang van onderneming en/of andere garanties. Deze verantwoordelijkheid ligt bij de aanbieder zelf, geredeneerd vanuit goed werkgeverschap.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
328	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3	Toewijzing. Bijlage 12 AP, paragraaf 2.01, blz. 6.	In het administratie protocol staat het volgende: "Middels een lichte toets zal het Lokale Team beoordelen of de cliënt in aanmerking komt voor Huishoudelijke Ondersteuning (Algemene voorziening). De cliënt meldt zich met een verwijsbrief van de gemeente bij de gecontracteerde zorgaanbieder. De zorgaanbieder verstuurt binnen een maand een Verzoek om toewijzing (iWmo315) naar de gemeente. De gemeente voert een controle uit op het verzoek en indien akkoord wordt de iWmo301 verzonden." Is het mogelijk dat de gemeente na de lichte toets direct een iWmo301 bericht richting de zorgaanbieder stuurt? Zo nee, waarom niet? Wij als zorgaanbieder stimuleren dit, omdat dit zou schelen in doorlooptijd.	Bij de algemene voorziening HO bepaalt het lokale team op basis van een lichte toets of iemand gebruik kan maken van de algemene voorziening. Met de verwijzing kan cliënt zich melden bij de aanbieder van zijn keuze. Daarna stuurt zorgaanbieder een start zorg bericht naar de gemeente (Wmo301). We kunnen niet direct na de lichte toets een Wmo301 versturen omdat cliënt eerst zelf een aanbieder gaat benaderen.
329	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3,	Toewijzing. Bijlage 12 AP, paragraaf 2.01, blz. 6.	In het administratieprotocol wordt in paragraaf 2.1 aangegeven dat voor HO de lichte toets voor de algemene voorziening bij de gemeente ligt en voor dagbesteding en respijtzorg bij de zorgaanbieder. In paragraaf 3.2.1 wordt aangegeven dat toewijzing via de toegang van de zorgaanbieder plaatsvindt bij Huishoudelijke ondersteuning en Dagbesteding. Waar kunnen we als zorgaanbieder vanuit gaan?	Bij 2.1 wordt aangegeven wie de verwijzer is en hoe dit proces verloopt. Bij 3.2.1 wordt het proces van toewijzing beschreven, dat aanbieder bij een algemene HO, DB of VB een WMO315 wordt verzonden. Ons inziens klopt de tekst wel in 3.2.1. Algemene voorziening HO – verwijzing via gemeente – client met verwijzing naar aanbieder – aanbieder stuurt WMO315 – backoffice gemeente controleert en verstuurt (indien akkoord) WMO301

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg			Algemene voorziening DB en VB – verwijzing door aanbieder – aanbieder stuurt WMO 315 – backoffice gemeente controleert en verstuurt (indien akkoord) WMO301 Alle maatwerkvoorzieningen (beschreven in 3.2.5)– Lokaal team Wmo beoordeelt aanvraag en stuurt indicatieadvies naar backoffice - backoffice gemeente verstuurt WMO301
330	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Aantal cliënten blokkenmodel. Inkoop Leidraad WMO maatwerk v1.0, paragraaf 2.2.1c, blz. 12.	Bij het blokkenmodel dienen we per perceel het aantal cliënten door te geven. Het totaal aantal cliënten per perceel wat is opgegeven is op basis van een verwachte bevolkingsgroei richting 2035 conform het CBS. Hoe wordt dit berekend? Is dit op basis van de verwachte bevolkingsgroei voor een bepaalde doelgroep (bijv. 65+)? Landelijk of regio-specifiek (Za-Wa of Noord-Holland)? Welk percentage moeten we toepassen op het huidige aantal cliënten om uniformiteit tussen aanbieders te garanderen?	Op basis van de landelijke CBS verwachting. U dient uw capaciteit aan te geven wat u volgens het gegeven in de Leidraad aankan.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
331	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Aantal cliënten blokkenmodel. Inkoop Leidraad WMO maatwerk v1.0, paragraaf 2.2.1d, blz. 13.	Stel dat je in laatste blok ruimte hebt voor 100 cliënten. Zorgaanbieder A heeft ruimte voor 75 cliënten, zorgaanbieder B 50 cliënten en zorgaanbieder C voor 25 cliënten. Zorgaanbieder A en B krijgen o.b.v. het blokkenmodel de gunning, zorgaanbieder C niet. Het blokkenmodel verkiest dan een overschrijding van het aantal cliënten boven een aanbieder die een passend aantal aan cliënten biedt. Hoe kijkt de gemeente hiernaar?	Aanbesteder heeft voor deze werkwijze gekozen om zo een ruim aanbod te krijgen.
332	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning:	Loting. Inkoop Leidraad WMO maatwerk v1.0, paragraaf 2.2.2a en 2.2.2.b, blz. 16.	Volgens Pianoo, Expertisecentrum Aanbesteden van het ministerie van Economische Zaken, is loting in de gunningsfase in beginsel niet toegestaan. De rechter heeft aangegeven dat loting niet past binnen het karakter en het doel van een aanbesteding. Ondernemers kunnen zich daarmee onvoldoende onderscheiden. Zie ook: https://www.pianoo.nl/nl/inkopen-het-kort/hoe-ga-	In deze aanbesteding is een minimale kwaliteitsnorm aangegeven. Maw er wordt geen onderscheid gevraagd in kwaliteit. Dit betekent dat iedere aanbieder dezelfde kwaliteit aanbiedt. Ook de prijs is geen onderscheidend vermogen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf		ik-met-de-regels-om/gunningscriteria. Verder doet loting ook geen recht aan de inspanning van aanbieders. 1. Kunnen jullie de werkwijze van loting toelichten? 2. In het document ""Inkoop Leidraad WMO maatwerk v1.0"" wordt beschreven dat er geloot kan worden bij respijtzorg als er meer dan drie inschrijvers zijn. In de voorlichtingsbijeenkomst werd benoemd dat als zorgaanbieders een gelijk aantal cliënten hebben in een blok binnen een perceel, dat er ook geloot gaat worden. Deze lotingsprocedure kan onrechtmatig zijn. Hoe kijkt de regio hier tegenaan?	Hierdoor is bij een gelijke stand een loting gerechtvaardigd.
333	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele	Huidige indicaties. Inkoop Leidraad WMO maatwerk v1.0, paragraaf 2.5 Implementatie, blz. 19.	Bij deze paragraaf en ook in andere aanbestedingsdocumenten lees ik niets terug over hoe wordt omgegaan met de huidige indicaties. Hierover een aantal vragen: 1. Hoe wordt omgegaan doorlopende indicaties? a. Behouden cliënten met een doorlopende indicatie (ná 1-7-2026) hun huidige indicatie inclusief het aantal geïndiceerde uren? b. Behouden cliënten met een doorlopende indicatie waar sprake is van financiering obv arrangement hun arrangement of wordt dit omgezet naar P*Q? c. Indien huidige indicaties behouden worden, hoe wordt omgegaan met de oude tarieven vs. de nieuwe	We zijn op dit moment het implementatietraject aan het vormgeven. We streven ernaar om alle indicaties per 1 juli 2026 te hebben omgezet.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		tarieven? d. Hoe worden de huidige categorieën omgezet naar de nieuwe categorieën per product in de aanbesteding? Als voorbeeld, wordt HBH2 omgezet naar de nieuwe categorie product maatwerkvoorziening? Of dagbesteding regulier omgezet naar dagbesteding behoudgericht? e. Indien omzetting van indicaties van toepassing is, is er sprake van een overgangperiode en hoe wordt met de cliënt gecommuniceerd over een eventuele wijziging in de dienstverlening?	
334	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding:	Referentie. Inkoop Leidraad WMO maatwerk v1.0, paragraaf 3.1.1, blz. 23.	In het inkoopdocument staat dat een zorgaanbieder bij inschrijving de referentieformulieren moet indienen. Hierbij wordt verwezen naar bijlage 2. Hoort dit geen verwijzing naar bijlage 3 te zijn?	Dat is correct. Deze wordt in de nieuwe Leidraad v1.1 aangepast.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
335	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Referenten. Voorlichtingsbijeenkomst aanbestedingsproces 10-07-2025	1a. We hebben uit de voorlichtingsbijeenkomst begrepen dat referenten binnen een straal van 20 km mogen worden aangeleverd. Waar wordt dit beschreven in de stukken? 1b. Is dit alleen van toepassing voor een aanbieder die in een bepaalde regio nog geen referenten heeft? Of moeten we voor de berekening van het aantal referenten uitgaan van het aantal referenten in een specifieke regio + aantal cliënten in een straal van 20km eromheen?	We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd. De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven. De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
336	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Aantal cliënten blokkenmodel. Inkoop Leidraad WMO maatwerk v1.0, paragraaf 2.2.1c, blz. 12.	Voor het aantal cliënten dat elke zorgaanbieder dient aan te leveren bij de inschrijving, wordt daarbij ook rekening gehouden met de zwaarte van de indicatie? Bijvoorbeeld, één cliënt van 10 uur per week is in aantallen minder dan 10 cliënten van 1 uur per week. Dit kan verschil maken voor welk blok een zorgaanbieder inschrijft.	Het is gebaseerd op het aantal cliënten. Aanbieder dient bij inschrijving te voldoen aan de gehele dienstverlening waarvoor men zich inschrijft.
337	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning:	Aantal cliënten blokkenmodel. Voorlichtingsbijeenkomst aanbestedingsproces 10-07-2025	In de voorlichtingsbijeenkomst werd benoemd dat een zorgaanbieder het aantal cliënten mag doorgeven gelijktijdig in de afgelopen 2 jaar. Waar staat dit vermeld in de stukken?	Zie paragraaf 3.3.3. van de Leidraad. Deze is leidend.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
338		Bijl 02. PvE blz. 30 ABD06	Waarom is het noodzakelijk dat iemand met MBO4 zorggerelateerd de eindverantwoordelijkheid draagt? Kan iemand die aantoonbaar het werk en denkniveau bezit de eindverantwoordelijkheid dragen? En als dit niet kan waarom niet?	Hiermee is rekening gehouden met de bepaling van de functiemix dat onderdeel is van de bepaling van het tarief. Het bijbehorende opleidingsniveau van de medewerker is hierbij leidend.
339		Bijl 02. PvE blz. 35 MDO06	Door de veranderende arbeidsmarkt investeren wij volop in het omscholen van zij-instromers. Deze zij-instromers werken zodra zij voldoende gekwalificeert zijn mee in de zorg. Hoe kijkt de AD aan tegen de inzet van zij-instromers op MBO4 niveau? Kunnen zij-instromers ingezet worden met alleen voldoende certificaten? Indien nee begrijpt de AD dat er dan mogelijk een opname stop kan gaan plaatsvinden doordat er onvoldoende personeel is.	Indien de zij-instromer MB04 diploma heeft behaald, mits zij over externe en erkende certificaten gerelateerd aan de dienstverlening beschikken.
340	Individuele begeleiding:	Leidraad WMO Maatwerk 2026	1 Betreft overgang huidige WMO contract, naar WMO maatwerk 2026	1 De aanbesteding heeft betrekking op de ambulante begeleiding. De afspraken over woonruimte zijn geen

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Dagbesteding: Regio 3		<p>Vanuit het huidige contract begeleiding wordt huisvesting gegeven aan cliënten in combinatie met arrangementen (WMO). Wat is het gevolg van niet gunning, dan staan deze cliënten op straat.</p> <p>2 Kan naast perceel begeleiding ook perceel dagbesteding aanbesteed, maar dat dagbesteding door een andere partij wordt geleverd, via onder aanneming</p> <p>3 dnoDoen participeert in de Zaanse afspraken, inzake uitstroom waarbij de zorgaanbieder het huurcontract op naam heeft en daarna omklapt op naam van de client. De woningcorporatie stelt de eis, dat de zorgaanbieder begeleiding levert. Bij niet gunning vervalt de begeleiding en blijft de huurovereenkomst staan op naam van zorgorganisatie. Deze situatie lijkt ons niet wenselijk.</p>	<p>onderdeel van de aanbesteding. In het geval van niet gunning zal de zorgaanbieder verantwoordelijk zijn voor de overdracht van de cliënt.</p> <p>2 Correct, mits dat de onderaannemer aan alle eisen voldoet.</p> <p>3 Kunt u deze opmerking verduidelijken met een vraag?</p>
341		Bijl 02. PvE blz. 22 IBA03	<p>Waarom vraagt u alleen alleen MBO3 met diploma? Naar ons idee is het heel goed mogelijk dat zij-instromers met EVC/certificaten onderdeel zijn van de inzet, mede gezien de krapte en de veranderingen op de arbeidsmarkt. Graag uw akkoord.</p>	<p>Indien de zij-instromer MB03 diploma heeft behaald, mits zij over externe en erkende certificaten gerelateerd aan de dienstverlening beschikken. EVC zou in dit geval akkoord zijn.</p>
342	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1,	Meerdere percelen	<p>Stel, aanbieder biedt dagbesteding aan zowel mensen uit regio 2 als uit regio 3. Dat betekent dat aanbieder zich op 2 percelen wil inschrijven. Echter, dan moet hij zijn referentie en daarmee aantal ' ' opknippen ' ' om geen dubbele referentie op te geven. Echter, de AD kan de aanbieder uitsluiten wanneer er zogenaamd ' ' strategisch ' ' wordt ingeschreven. M.a.w. met een lagere capaciteit dan daadwerkelijk haalbaar is. Hoe wil de AD dat aanbieder in dit geval inschrijft?</p>	<p>Indien u inschrijft voor 2 percelen dan krijgt u in dit geval enkel het maximaal aantal per perceel opgeven cliënten. De toets zijnde strategische inschrijving zal altijd tot de mogelijkheden horen.</p> <p>In dit geval is de keus aan de aanbieder voor welk perceel of percelen hij zich inschrijft.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
343		Inkoopdocument	<p>Vraag 8 p. 19 2.5 Implementatie Een van de doelstellingen van deze aanbesteding is om minder zorgaanbieders te contracteren. Dit betekent dat er een kans bestaat dat er meerdere latende partijen zullen zijn. De aanbestedende dienst stelt dat de cliënten er zo min mogelijk last van moeten hebben. Met andere woorden stabiliteit en continuïteit is zeer belangrijk. In dit geval dient de latende partij zijn/haar maximale medewerking te verlenen om dit zo soepel mogelijk te laten verlopen. Hoewel de aanbestedende dienst de regie voert is de nieuwe aanbieder zelf verantwoordelijk om het contact te leggen met de latende partij en te voor zorgen dat de cliënten in een soepel verloop overgaan naar de nieuwe dienstverlening.</p> <p>De uitvoering van de implementatie dient uiterlijk op 1 april 2026 te zijn gestart zodat alle cliënten op 1 juli 2026 aanvang van de raamovereenkomst overgaan naar de nieuwe aanbieder. In beginsel is het aan de gemeente te bepalen bij welke nieuwe zorgaanbieders de cliënten geplaatst worden.</p> <p>8a. Begrijpen wij hieruit goed dat de gemeente in beginsel bepaalt naar welke aanbieder de client overgaat? Wordt hiermee bedoeld het lokale team/ SWT? Cliënten van de latende partij zullen zelf willen</p>	Dit proces wordt vastgelegd in het implementatieplan. Wij gaan ervanuit dat nieuwe en latende aanbieders in het belang van de cliënten dit traject zorgvuldig uitvoeren. We streven ernaar om alle indicaties per 1 juli 2026 te hebben omgezet. We werken niet met een uitsterfconstructie. Doordat we nu werken met PxQ indicatiestelling is de opplus mogelijkheid niet meer van toepassing. Bijlage 12 bevat het administratie protocol.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>bepalen of zij nog ondersteuning willen ontvangen en van welke partij.</p> <p>8b. En dat het vervolgens aan de nieuwe aanbieder is om contact te leggen met de latende partij en ervoor te zorgen dat de cliënten in een soepel verloop over gaan?</p> <p>Hoe en wanneer weet de aanbieder welke cliënten over willen naar diens partij en vanuit welke latende aanbieders? Hoe gaat dit proces in zijn werk? Normaliter worden cliënten aangemeld en volgt er een kennismaking en intake.</p> <p>Voor deze zorgaanbieders geldt dat de cliënten bij deze zorgaanbieders mogen blijven.</p> <p>8c. Voor wat betreft de cliënten uit de ZWOLW gemeenten: hoe vindt de conversie plaats? Of is er een zogenaamd uitsterfconstruct?</p> <p>Overige vraag</p> <p>9. Komt de Opplus mogelijkheid niet meer terug?</p> <p>10. Kan het administratieprotocol gepubliceerd worden?</p>	
344		Inkoopdocument	<p>Vraag 4 p.12</p> <p>“Een aanbieder die aantoonbare tegelijkertijd referenties heeft van bijvoorbeeld 15 cliënten komt in aanmerking voor blok 1. Met tegelijkertijd wordt bedoeld; op hetzelfde moment.”</p> <p>Het opgegeven aantal cliënten op het inschrijfformulier betreft dus het aantal cliënten wat maximaal tegelijkertijd bediend kan worden uit</p>	Zie antwoord op vraag 61

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>betreffende regio. Voor dagbesteding zien wij in deze manier van selecteren een groot risico voor doelgroepen die gespecialiseerd aanbod nodig hebben. Deze voorzieningen hebben vaak bovenregionale functie. Het kan dus zijn dat wij in b.v. regio 2 een kleine aanbieder zijn die niet gecontracteerd wordt, waarmee dezelfde voorziening voor regio 1 onder druk komt te staan.</p> <p>4a. Hoe kijkt de gemeente naar dit risico? Hoe borgt de gemeente dat de ondersteuning voor mensen die gebruik maken van een voorziening met een bovenregionale functie de juiste ondersteuning kunnen behouden?</p> <p>Tegelijkertijd blijkt het vaak niet haalbaar om cliënten met EPA in meer algemeen ingerichte voorzieningen te plaatsen en te houden. Zij voelen zich niet welkom doordat zij zich aangekeken voelen of er anderszins niet bij voelen horen. Anderzijds worden zij ook daadwerkelijk door deelnemers uitgesloten uit onbegrip en angst voor hun gedrag. In dit voorbeeld zou dat betekenen voor de inwoners van regio 2 dat zij geen gebruik meer kunnen maken van betreffende voorziening, terwijl die er wel is.</p> <p>4b. Hoe gaat de gemeente hiermee om?</p> <p>Vraag 5 p. 12 “Wanneer een inschrijver een hoger aantal cliënten opgeeft dan past binnen het blok waarop hij zich inschrijft en akkoord bevonden wordt door de gemeente, dan worden bij de toedeling van cliënten en de selectie van partijen voor de blokdeling de maximale aantallen cliënten uit de</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>betreffende bandbreedte gehanteerd” Betekent dit dat het kan dat er één partij wordt gecontracteerd voor een blok?</p> <p>Vraag 6 p. 12 2.2.1d Gunning “Deze selectie en daarmee de gunning wordt als volgt bepaald. 1. De aanbestedende dienst vult het blok met de aanbieder die het grootst aantal aan referenties heeft.”</p> <p>6a. Begrijpen wij goed dat er alleen naar kwantiteit wordt gekeken en niet naar kwaliteit?</p> <p>6b. Wij bedienen ouderen als in: mensen met psychische problematiek die ouder worden. Wij bedienen ook cliënten met psych. problematiek en LVB. Dat is een andere doelgroep dan ‘ouderen’ of LVB. Andersom zullen partijen die ouderen bedienen ook ouderen bedienen waarbij sprake is van psychiatrische problematiek of VG partijen die cliënten met LVB begeleiden waarbij ook sprake is van psych. problematiek. Terwijl deze partijen niet dezelfde expertise hebben op de doelgroep. Op basis waarvan selecteert de gemeente zodanig dat doelgroepen inderdaad goed bediend kunnen worden?</p> <p>6c. Er bestaat een risico dat gecontracteerd aanbieders de toestroom van nieuwe cliënten niet aankunnen. Er is geen sprake van overname van onderneming dus personeel komt niet zomaar mee met cliënten.</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>6d. Bij omklapwoningen vanuit de uitstroomregeling MO/ BW is altijd sprake van Wmo begeleiding die minimaal een jaar duurt. De woning staat op naam van de verblijfsaanbieder die ook de ambulante begeleiding biedt. Wanneer deze partijen niet meer gecontracteerd zijn voor de Wmo zal de cliënt zijn woning verliezen of zal de client over moeten, met omklapconstruct en al naar een gecontracteerde partij. Hoe heeft gemeente hierover nagedacht?</p> <p>6e. Hetzelfde geldt voor Housing First en uitstroom vanuit BT. Hoe heeft gemeente hierover nagedacht?</p> <p>Vraag 7 p.18 2.4.1 Type overeenkomst Noot: Een zorgaanbieder krijgt per gemeente één raamovereenkomst met daarin aangegeven voor welk perceel of percelen deze van toepassing is. Voert elke regio zijn eigen contractgesprek?</p>	
345		Inkoopdocument	<p>Vragen Offerteleidraad en bijlage referenties Wmo Zaanstreek Waterland</p> <p>Vraag 1 p. 8 leidraad De nadelige gevolgen van al deze ontwikkelingen voor de gemeentelijke financiële middelen leiden tot het inzicht dat we niet op de huidige voet door kunnen blijven gaan. Dit vraagt om een koerswijziging; met een nieuwe manier van inkopen en het gaan werken met algemene voorzieningen naast het al bestaande maatwerk. De koerswijziging betreffen het inkopen op een nieuwe manier, namelijk niet op basis van</p>	<p>1. We verwachten geen kostensparing door te beschikken op basis van PxQ. We gaan beschikken in PxQ om cliënten rechtszekerheid te bieden, niet om kosten te besparen. We proberen de administratieve druk op zorgaanbieders zo laag mogelijk te houden. In het tarief is een percentage opgenomen voor innovatie en ontwikkeling (zie bijlage 04 Tarievenblad, blz. 12). De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels.</p> <p>2. Zie antwoord 1.</p> <p>3. We willen de draagkracht van de organisatie</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>resultaatgericht werken maar op basis van p x q en het werken met algemene voorzieningen naast het bestaande maatwerk.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe draagt deze koerswijziging bij aan het ondervangen van de genoemde nadelige gevolgen en bijbehorende kosten? Bijvoorbeeld, verwacht de gemeente een kostenbesparing door te beschikken op basis van p x q? - Hoe kan de gemeente er zog voor dragen dat de kostenbesparing geen doel op zich wordt en geen extra inhoudelijke en administratieve druk geeft aan aanbieders kant? Onze ervaring is dat: <ul style="list-style-type: none"> o vaak, vooral bij aanvang zorg, minimaal beschikt wordt terwijl juist dan geïnvesteerd moet worden in een goede begeleidingsrelatie. o beschikkingen worden afgegeven voor alleen begeleiding regulier terwijl een goede regievoering over trajecten HBO niveau vereist (specialistisch is) om sneller en beter resultaat te behalen. o beschikkingen regelmatig voor korte duur worden afgegeven wat veel druk en administratieve last geeft voor de cliënt en aan aanbieders kant. - Een algemene voorziening vraagt geen voorafgaand diepgaand onderzoek. Dat zal een kostenbesparing opleveren. Het geschikt maken van een algemene voorziening voor, in principe, alle doelgroepen vraagt ruimte om slim te organiseren. Fysieke ruimte, ruimte voor commitment van betrokken partijen (over belangen van de eigen organisatie heen kijken) en financiële ruimte (b.v. op basis van fte, financiering op voorzieningen niveau of ontschotte financiering i.s.m. het zorgkantoor). Welke rol ziet gemeente voor 	<p>inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>zichzelf als het gaat om het implementeren hiervan? Of als dit is belegd bij welzijn: hoe stuurt gemeente hierop aan? Wij kunnen en willen als specialistische partij van alles betekenen en kunnen ook zelf voorliggend organiseren als dat wenselijk is. Het lukt ons vaak niet om hier een platform voor te vinden.</p> <p>Vraag 2 p. 9 2.1.1 Algemene beleidsuitgangspunten “Dit wordt bereikt door een focus op collectieve oplossingen, samenwerking tussen gemeenten en zorgaanbieders en het behouden van controle over kosten.” Hoe wordt dit concreet in de verschillende gemeenten aangepakt? Hoe kunnen aanbieders hierover aan tafel komen?</p> <p>Vraag 3 p.11 2.2.1c Blokken “Een zorgaanbieder kiest ervoor om zich in te schrijven voor een perceel en geeft aan hoeveel cliënten de inschrijver maximaal kan bedienen. Naar aanleiding van deze referentie komt de aanbieder in aanmerking voor één van de drie blokken.” Wordt met “deze referentie” bedoeld: het aantal cliënten wat de aanbieder maximaal kan bedienen?</p>	
346	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3,	NEN 4400	Een NEN 4400 certificaat is bedoeld voor payroll bedrijven en uitzendbureau's. Dit certificaat wordt normaliter niet gevraagd in de zorgsector. Er wordt in de aanbestedingsdocumenten bepleit dat er minder regeldruk moet komen en dat kostenbesparing prioriteit wordt vanwege bezuinigingen. Zo'n certificering kost naar verwachting tussen de 2000 en 5000 euro per jaar (audits worden jaarlijks doorgezet). De kwaliteit van de organisatie wordt	Zie antwoord op vraag 27

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf		<p>reeds geborgd in de HKZ certificering. Ook zullen veel aanbieders werken met accountants die hierop controleren. Tevens is het de taak van de belastingdienst om hierop te controleren. Ons verzoek is om deze eis te laten vervallen of desnoods te vervangen door een eenvoudige controle-verklaring door een accountant.</p> <p>Wanneer de AD deze eis toch doorzet, houd er dan rekening mee dat veel aanbieders deze certificering eerst moeten organiseren wat doorgaans veel tijd (en geld) kost. Waardoor het aanbestedingsproces opnieuw vertraagd.</p> <p>Deze vraag is al meermaals gesteld, maar we willen deze nogmaals benadrukken.</p>	
347	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Straal 20 km referenties	<p>Wij hebben als zorgaanbieder rondom de regio redelijk wat jeugdcliënten en zijn dit aan het uitbreiden naar de WMO zodat de zorg gemakkelijk door kan lopen. Dit is een ontwikkeling die in veel regio's juist gesteund wordt. Echter, door deze vorm van referenties en aantallen die aangegeven moeten worden, komen wij als aanbieder in aanmerking voor weinig cliënten voor de WMO. We hebben wel veel referenties buiten de straal van 20 km. Ziet Opdrachtgever mogelijkheid om de straal te vergoten?</p>	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd. De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
				<p>waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>
348	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 4	Waarom is ervoor gekozen om de tarieven al vast te stellen per 1-7-2026? Wordt er in 2026 nog getoetst of de gehanteerde aannames voor 2026 reëel zijn?	Dit is gekozen omdat de ingangsdatum van het contract 1-7-2026 is. De tarieven zijn nu al vastgesteld vanwege het interne bestuurlijke besluitvormingsproces en vanwege de doorlooptijd van de inkoopprocedure. De gepubliceerde tarieven zijn de tarieven die van toepassing zijn op 1-7-2026. In de opbouw van de tarieven is al o.a. rekening gehouden met de Cao's per 1-7-2026.
349	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	SROI	Werkt Opdrachtgever met wizzr voor SROI?	Dat klopt.
350	Individuele begeleiding: Regio 1,	SROI	Communicatie over SROI: er staat dat vragen bij meerdere gemeenten die vallen onder Zaanstreek-Waterland gesteld mogen worden. Betekent dit dat	Nee, wij vragen één plan voor de gehele regio.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		we per gemeente een SROI plan moeten opstellen of mag dit 1 plan voor Zaanstreek- Waterland zijn?	
351	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 6	Bouwblokken- A Arbeidsparticipatie→ Mogen we ook kandidaten opvoeren die buiten de regio werkzaam of woonachtig zijn, indien we anders niet aan de SROI verplichting kunnen voldoen?	Wij volgen het uitvoeringsprotocol SROI Zaanstreek-Waterland. Dat protocol biedt ruimte om, indien nodig, kandidaten op een ruimer niveau mee te laten tellen, mits zij behoren tot de SROI-doelgroep en de invulling vooraf is afgestemd met de SROI-desk. Dit is maatwerk.
352	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 6	Bouwblokken: leerlingen→ mogen HBO stages ook opgevoerd worden? Dit zien we wel in andere gemeenten.	Niet akkoord.
353	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Bijlage 6	Uitvoeringsprotocol SROI Zaanstreek-Waterland betreft publicatie gemeentebblad uit 2020. Is dit de meest recente versie?	Correct

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3			
354	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	referentie binnen straal van 20 km	<p>“De inschrijver mag meerdere referenties van meerdere opdrachtgevers indienen om het vereiste cliënten aantal te bereiken mits de gerefereerde opdrachten binnen de aangegeven straal van 20 km zijn uitgevoerd;”</p> <p>Waarom kiest Opdrachtgever voor deze eis? Dit maakt het voor aanbieders die in regio's daarbuiten al groter zijn juist in deze regio willen groeien moeilijk om toe te treden. Daarnaast zegt de straal niets over de kwaliteit van zorg, dus het zou niets uit moeten maken waar de referenties opgedaan zijn, toch?</p>	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p> <p>De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>
355	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding:	Wachtkamerovereenkomst	Wat houdt de wachtkamerovereenkomst precies in?	Indien er onverhoopt een gegunde partij uitvalt heeft de Aanbestedende dienst de mogelijkheid om een nieuwe partij onder dezelfde voorwaarden toe te voegen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3			
356	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopleidraad pagina 12	“Mocht blijken dat een aanbieder zich inschrijft voor een kleiner blok dan de aanbieder in werkelijkheid aankan, zal de gemeente met deze aanbieder een verificatie voeren.” Blijkt hieruit dat de aanbieder een strategische inschrijving heeft gedaan, kan de gemeente doen besluiten om de aanbieder uit te sluiten voor verdere deelname aan deze aanbesteding of de aanbieder te plaatsen in het blok wat wel past bij de referenties.” - Waarom zou Opdrachtgever op basis van de hoeveelheid die een opdrachtnemer opgeeft kunnen uitsluiten? Dit is toch aan de opdrachtnemer zelf?	Aanbesteder wil elke inschrijver gelijke kansen aanbieden. Een strategische inschrijving waardoor een andere aanbieder wordt benadeeld is niet wenselijk.
357	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Inkoopleidraad - referentie	“De referentie die wordt ingediend, is tevens het maximaal aantal cliënten dat de partij in het eerste jaar van het contract kan toebedeeld krijgen. "Na het verstrijken van het eerste jaar vervalt dit plafond.” - Waarom kiest Opdrachtnemer hiervoor? Wanneer er meer aanmeldingen komen dan de referenties die opgegeven zijn en de aanbieder kan dit aan, zou dat toch juist positief zijn? Dit belemmert ook in de keuzevrijheid van cliënten.	Dit ter voorkoming van strategische inschrijvingen waarbij kleine/middel partijen in dit geval benadeeld worden.
358	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Inkoopleidraad - referentie	“De referentie die wordt ingediend, is tevens het maximaal aantal cliënten dat de partij in het eerste jaar van het contract kan toebedeeld krijgen. "Na het verstrijken van het eerste jaar vervalt dit plafond.” - Is opdrachtnemer na dit eerste jaar vrij in de hoeveelheid cliënten aangenomen kunnen worden?	Dat is correct, mits deze blijft voldoen aan het gestelde in deze aanbesteding.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3			
359	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Huidige beschikkingen	Wanneer een aanbieder cliënten heeft met een lopende beschikking die langer geldig is dan 1 juli 2026, blijven deze dan doorlopen tot de einddatum? Ook als de aanbieder niet wordt gecontracteerd?	We zijn op dit moment het implementatietraject aan het vormgeven. We streven ernaar om alle indicaties per 1 juli 2026 te hebben omgezet.
360	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2,	Weigeren cliënten vanwege aanname plafond 1e jaar	Er is tijdens de bijeenkomst/presentatie afgelopen donderdag gemeld dat een aanbieder met lopende beschikkingen, deze mag behouden tijdens de nieuwe looptijd, maar niet meer cliënten mag aannemen gedurende een jaar (wanneer dit de hoeveelheid cliënten waarop hij inschrijft zou	Cliënten hebben de keuzevrijheid in zorgaanbieder. In het eerste jaar kan een zorgaanbieder maximaal het aantal cliënten aannemen waarvoor zij zich hebben ingeschreven.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		overschrijden). Hoe zit het met de keuze vrijheid van de cliënt wanneer deze aanbieder wel plek heeft? Wordt deze toetreding dan geweigerd terwijl deze cliënt eigenlijk juist passende zorg bij deze aanbieder kan krijgen?	
361	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Criteria lichte toets	Wat zijn de criteria voor de "lichte toets" die de aanbieder moet afnemen voor mensen die gebruik willen maken van de algemene voorziening Dagbesteding?	Deze criteria staan in Bijlage 02 Programma van Eisen op blz. 29.
362		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 14 Bijlage 1 Innovatie	De gemeentes willen graag zien dat er aan innovatie wordt gewerkt(pagina 14 bijlage 1 en bijlage 22.2.4.), maar ik lees nergens dat zij dat stimuleren. Alleen dat het wordt uigegewerkt met een subgroep van aanbieders. Kunt u hier meer verdieping over geven en op welke manier de AD hieraan mee gaat werken of dit gaat stimuleren?	De eisen die zijn gesteld zijn meegenomen in het tarievenonderzoek dat is uitgevoerd door een onafhankelijk adviesbureau. Zie in bijlage 04 Tarievenblad voor de onderbouwing van de tarieven, o.a. blz. 11-12. Wij zien aanbieders als belangrijke partner in de doorontwikkeling van de producten. De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
				besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels.
363		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 3.2.7	Is een contract van 6 jaar niet weinig om te werken vanuit vertrouwen en lange relaties?	Wij vinden dat een contract van maximaal 6 jaar ons daar ruim de tijd voor geeft.
364		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO 3.2.9	Op welke wijze gaat gemeente dit doen?	De verwijzing klopt niet, kunt u deze vraag verduidelijken met een juiste verwijzing?
365		Bijl 02. PvE blz. 3 Punt 4	Welke ideeën liggen er al om het zorgaanbod te bundelen? Welke lokale doelstellingen liggen er al?	De verwijzing klopt niet, kunt u deze vraag verduidelijken met een juiste verwijzing?
366		Bijl 02. PvE blz. 7 Punt 4	Welke afspraken worden er gemaakt?	De verwijzing klopt niet, kunt u deze vraag verduidelijken met een juiste verwijzing?
367		Bijl 02. PvE blz. 8	Hoe worden technische middelen gefinancierd?	Gaat het hier om de technologische innovaties bedoeld van blz. 6? De verwijzing klopt niet, kunt u deze vraag verduidelijken met een juiste verwijzing?
368		Bijl 02. PvE 9 Laatste bullet	"Wat zijn de afspraken over de invulling van collectieve voorzieningen van de aanbieder? (ook financieel) "	De verwijzing klopt niet, kunt u deze vraag verduidelijken met een juiste verwijzing?
369	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding:	No show binnen 24 uur	Mag er gedeclareerd worden wanneer de cliënt zich afmeldt voor zorg binnen 24 uur?	Nee, no-shows kunnen niet gedeclareerd worden. Voor Individuele Begeleiding en Dagbesteding is dit verdisconteerd in het tarief, zie bijlage 04 Tarievenblad, blz. 13. Aanbieder staat vrij om hier zelf een tijdindicatie aan te verbinden. Dit wordt uiteraard wel afgestemd met cliënt.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
370		Bijl 02. PvE blz. 25	"De ombuiging voor ekaar krijgen": Hoe verhoudt dit zich tot PxQ? We stoppen met arrangementen?? Hoe wordt dit gezien?	De verwijzing klopt niet, kunt u deze vraag verduidelijken met een juiste verwijzing?
371		Bijl 02. PvE 2.2.3	Welke specialistische zorg? En welke voorzieningen in wijken en buurten zijn daar vervangend voor?	Met specialistische zorg bedoelen wij alle tweedelijns- en derdelijnszorg. We willen door te investeren in voorliggende voorzieningen het gebruik van specialistische zorg verminderen. Dit is onderdeel van de beoogde transformatie. Denk bijvoorbeeld aan inloopvoorzieningen.
372		Bijl 02. PvE 2.2.6	Kunnen we drie voorbeelden van een succesvolle geïntegreerde aanpak op andere plekken in het land krijgen waar we aan moeten denken.	We hebben dergelijke voorbeelden niet direct beschikbaar.
373		Bijl 02. PvE 2.6.1	Hoe ziet deze lichte toets eruit? Wat wordt er getoetst?	Zie verder in hetzelfde document, bijlage 02 Programma van Eisen. Voor HO staan de criteria op blz. 20. Voor Dagbesteding staan de criteria op blz. 29.
374		Bijl 02. PvE 2.6.2	Hoe ziet deze lichte toets eruit? Wat wordt er getoetst? Waar ligt dan de grens?	Zie verder in hetzelfde document, bijlage 02 Programma van Eisen. Voor HO staan de criteria op blz. 20. Voor Dagbesteding staan de criteria op blz. 29.
375		Bijl 02. PvE AE 11	Is de zorgdienst door een vrijwilliger "onder toezicht" van de professional wel declarabel	Nee, vrijwilligers zijn buitengesloten van declarabele zorgdiensten.
376	Huishoudelijke Ondersteuning:	Cliënttevredenheidsonderzoek CTO	De AD geeft aan dat er eisen worden gesteld aan de inhoud/de vragen die gesteld worden in een CTO.	Deze eisen zijn nog niet beschikbaar.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf		Kunnen deze alvast gedeeld worden zodat we deze alvast in het kwaliteitssysteem kunnen implementeren?	
377	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	AE 22 – PVE pag. 16	Wij rapporteren dagelijks op doelen op cliëntniveau voor dagbesteding. Wanneer cliënt niet aanwezig is, wordt dit ook genoteerd. Dit zijn beknopte en eenvoudige rapportages waarin staat of cliënt aanwezig was, aan welk doel wel/niet met wel/geen succes is gewerkt en of er bijzonderheden waren. Onze begeleiders staan op de groep, dus geven	Op ons verzoek dient de organisatie aan te tonen welke daadwerkelijk uren door medewerkers geleverd zijn. AE22 wordt aangepast.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>vanzelfsprekend begeleiding aan alle deelnemers die op dat moment aanwezig zijn. Volstaat dit als aanwezigheidsadministratie? Wij werken niet met agenda's. Bovendien werken onze krachten vaak op vaste tijden en dagen, deze zetten ze niet in een agenda. Daarnaast is dit AVG-technisch niet wenselijk.</p>	
378	<p>Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg,</p>	AE 24 – PVE pag. 17	<p>Waarom wordt het ontstaan van eigen vermogen of reserves als "risicovol" gezien? We begrijpen dat er geen zorggeld moet worden weggesluit en dat het geld moet worden gebruikt voor de zorg, maar er wordt ook van de aanbieder verwacht dat hij financieel sterk en stabiel is. Is het niet gezond als een bedrijf een buffer heeft voor tegenslagen, ontwikkeling, vernieuwing, vervanging van machines, verbouwing, verzuim, nieuwe wetten waaruit weer allerlei eisen uit naar voren komen die veel geld kosten om er aan te voldoen (ARBO, RI&E, Eisen van opdrachtgevers)? Welk bedrag/percentage ziet de AD als "eigen vermogen" of "reserves" die risicovol zijn? Ons verzoek is om deze eis te laten vervallen.</p>	<p>Het ontstaan van eigen vermogen of reserves wordt niet per definitie als risicovol gezien. Wij erkennen dat een gezonde financiële buffer belangrijk is voor stabiliteit, continuïteit en investeringen in kwaliteit. Echter, de eis is bedoeld om te waarborgen dat middelen, die bedoeld zijn voor zorg en ondersteuning, ook daadwerkelijk daarvoor worden ingezet. Het is aan de aanbieder om een transparante verantwoording te geven over de aanwending van deze middelen. De eis blijft gehandhaafd om misbruik te voorkomen.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Kortdurend verblijf			
379	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf	AE 26 – PVE Pag. 17	Er mag niet meer dan 8% winst gemaakt worden. Hoe wordt dit beoordeeld bij een VOF? Al het bedrijfsresultaat bij een VOF wordt in de administratie aangeduid met "winst" terwijl dit bedrag ook als het ware het "salaris" van de vennoten bevat.	Wij gaan er vanuit dat de vennoten hun salaris onttrekken aan het bedrijfsresultaat, rekening houdende met de wettelijke normen betreffende het maximale salaris. De overblijvende winst mag niet meer dan 8% bedragen.
380	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding:	Maximale groepsgrootte dagbesteding - o.a. PVE Pag. 31	Tijdens de marktconsultaties werd er aangegeven dat de AD enkel in de tariefstelling uitging van groepsgroottes van 6 en 8 bij behoud- en	Wij blijven vasthouden aan 1 begeleider op 6 of 8 personen bij behoud- en ontwikkelgerichte inzet. Groepen mogen wel worden gemixt of groter zijn dan 6 personen

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		ontwikkelgerichte inzet. Er werd bij vermeldt dat de aanbieder vrij is om zelf deze groeps grootte zelf te bepalen in praktijk. Nu wordt er toch een eis gesteld aan de maximale groeps grootte. Waarom is hiervoor gekozen? Hoe verhoudt dit zich m.b.t. meerdere aanbieder en cliënten vanuit verschillende opdrachtgevers/wetten zoals de Wlz. Groepen zijn gemengd, dit is niet werkbaar wanneer verschillende aanbieders verschillende eisen stellen.	mits er 1 (geschoolde) begeleider per 6 of 8 personen aanwezig is.
381	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Lerend vermogen - PVE pag. 32	De doelgroep voor behoudgerichte dagbesteding staat omschreven als " Het lerend vermogen van de cliënt is beperkt". Is dit een harde eis om in deze doelgroep te vallen? Zo ja, wilt u deze versoepelen? Wij hebben bijvoorbeeld cliënten met NAH die wél lerend vermogen hebben, maar toch geen verder verbetering in hun situatie kunnen bewerkstelligen omdat hun letsel nu eenmaal permanent is. De inzet is de behoudgericht, maar zij kunnen wel dingen leren. Het is voor hen bijv. niet meer mogelijk om te gaan werken, maar hebben wel structuur nodig.	We hebben met de omschrijving een richtlijn gegeven. Bij twijfel of iemand in aanmerking komt voor de algemene voorziening dient er overleg plaats te vinden met de gemeentelijke lokale toegang.
382	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Normen kader HHM	Kunnen jullie het Normen kader begeleiding HHM Factum advies document delen in de bijlage?	Nee, dit kunnen wij niet. Het Normenkader van HHM mogen wij niet openbaar maken. Wij zijn gebruiker van het Normenkader van HHM, niet de eigenaar.
383	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2,	Vrijwilligers – AE 11	Tijdens de consultatie werd ons gevraagd om de kosten te drukken door met vrijwilligers te gaan werken. Nu wordt er in het PVE onder AE 11 vermeld dat declarabele zorg niet door vrijwilligers geleverd mag worden. Dit is toch tegenstrijdig? Onze	Wij zullen deze eis niet laten vervallen. Er mogen wel degelijk vrijwilligers zorgdiensten leveren op de dagbesteding, deze zorgdiensten zijn alleen niet declarabel.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 3		vrijwilligers zijn bekwaam en moeten aan alle eisen voldoen waar onze medewerkers ook aan moeten voldoen (denk aan VOG, kwalificatie, bijscholing, werken met protocollen, etc.) waarom mogen zij het werk niet uitvoeren? Uiteraard zijn er daarnaast ook altijd betaalde beroepskrachten aanwezig. Ons verzoek is, om deze eis te laten vallen.	
384	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Referentie - Pag. 12 Leidraad	<p>De AD wil uit de referentie kunnen opmaken wat de capaciteit, gelijktijdig, is van de aanbieder. Hoe wil de AD dit zien? Voorbeeld: Wij hebben ca 50 deelnemers dagbesteding, alle uit Zaanstad en Wormerland. Gemeente Zaanstad/Wormerland is opdrachtgever. Maar er is niet 1 contactpersoon die kan bevestigen dat alle 50 gelijktijdig in zorg waren. Ik kan wel een medewerker van een Sociaal wijkteam of Jongerenloket vragen om een tevredenheidsreferentie en een bevestiging van een aantal cliënten. Maar moet ik dan alle betrokken sociaalwijkteam medewerkers benaderen om tot een totaal van 50 stuks te komen?</p> <p>Desgewenst kan ik 2 declaratie overzichten aanleveren waarop alle deelnemers staan, 1 van 6 maanden geleden en 1 recente, om aan te tonen dat het zelfde aantal gedurende 6 maanden ingeschreven stond. Hierbij moeten we vanwege de AVG wel alle namen anonimiseren.</p>	Dat hoeft niet, u kunt zich richten op contractmanagement.
385	Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 1, Huishoudelijke Ondersteuning:	Tarieventabel - Raamovereenkomst pag. 20	De tarieventabel ontbreekt nog in de raamovereenkomst op pagina 20, kunnen jullie die toevoegen?	Dit wordt tijdens de contractering toegevoegd. Voor nu volstaat bijlage 4, Tarievenblad.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Huishoudelijke Ondersteuning: Regio 3, Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3, Respijtzorg, Kortdurend verblijf			
386	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding:	Indirecte tijd	Indirecte tijd is niet declarabel, betekend dit dat in geval van dagbesteding, de indirecte tijd in het dagdeel (4 uur) verwerkt moet zijn?	Graag verwijzen wij u naar bijlage 04 Tarievenblad. Voor specifieke uitleg van indirecte tijd, zie blz. 12. Op blz. 18 is specifiek het product Dagbesteding te vinden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
387	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Evaluatie eis 6 maanden - Pag. 49 PVE	Onze zorg wordt 3 maanden na aanvang geëvalueerd. Daarna jaarlijks. Er wordt nu in het PVE geëist dat deze evaluatie iedere 6 maanden plaatsvindt. Wanneer er een evaluatie nodig is, zullen we dit inzetten, ook al is dat iedere 3 maanden. Maar een verdubbeling van de frequentie van het aantal evaluaties, brengt wederom meer administratieve last met zich mee. Bent u bereid deze eis te verlagen naar 1 keer per jaar en zo nodig vaker?	Nee, wij gaan niet mee in uw verzoek dit aan te passen.
388		Aansluiten bij vragen	Wij willen ons aansluiten bij eerder gestelde vragen door andere aanbieders. We willen hiermee aangeven dat zij niet de enige zijn die deze vraag/opmerking stellen. Te weten de volgende vragen met referentienummers: 16, 15, 8 ,	Onduidelijk is wat er gevraagd wordt, kunt u hier een vraag van maken? Of verduidelijken wat er met de referentienummers wordt bedoelt?
389	Individuele begeleiding: Regio 1,	Bijlage 19 Contractmanagement; Tabel-	"Zorgaanbieder levert een financieel jaaroverzicht aan, die in ieder geval een specificatie bevat van de kosten voor personeel in loondienst, kosten	Dit bevestigen wij

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Prestatieafspraken/Prestatielevering	uitbesteed werk en kosten inhuur personeel. Vraag Wij gaan er vanuit dat u hier de jaar rekening mee bedoelt? Kunt u dit bevestigen?"	
390	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 19 Contractmanagement; KPI en resultaten	"Resultaten worden per regio vastgesteld. Het betreft de regio's: 1. Purmerend/Edam-Volendam 2. Oostzaan/Waterland/Landsmeer 3. Zaanstad/Wormerland Vraag a) Bedoelt u hiermee dat de resultaten van de genoemde KPI's voor elke sub regio dezelfde zijn en deze per sub regio worden gemeten en besproken ? b) Bedoelt u dat er per sub regio verschillende resultaten kunnen worden afgesproken en vastgesteld? "	a) nee, dit kan per subregio verschillen en wordt per subregio besproken. b) ja, dat bedoelen wij.
391	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding:	Bijlage 19 Contractmanagement; contractmanagementgesprek	Hoe worden contractmanagement gesprekken georganiseerd; Regionaal, per sub regio, per gemeente?	Het (regionale) contractmanagement is in ontwikkeling. De invulling van de gesprekken wordt meegenomen tijdens de implementatiefase. Het is mede afhankelijk van het onderwerp of contactmomenten per gehele regio, subregio of gemeente plaatsvinden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
392	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 19 Contractmanagement; agenda van het contractmanagementge sprek	De agenda is eenzijdig opgesteld vanuit controle, sturing en beheersing (Bedrijfsvoering en Organisatie). Er zijn geen onderwerpen toegevoegd zoals in hoeverre gemeenten en aanbieder vormgeven aan de gewenste beweging van de transformatie. Er staan ook geen inhoudelijke punten geagendeerd. In het kader van het partnerschap en gezamenlijke verantwoordelijkheid zouden wij dit wel verwachten. wat is uw zienswijze hierop?	Dit zijn algemene onderwerpen en dienen als voorbeeld. De agenda's zullen uiteraard worden aangepast aan de actualiteit (trends en ontwikkelingen, etc.).
393	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Bijlage 12 Administratieprotoc Artikel 3.4.2	"Bij dagbesteding wordt gedeclareerd op basis van dagdelen per maand. Begrijpen wij correct dat dit betrekking heeft op de volledige dagdelen die door de opdrachtnemer beschikbaar zijn gesteld aan de cliënt, ongeacht de daadwerkelijke aanwezigheid van de cliënt gedurende het gehele dagdeel. Kunt u dit bevestigen?	Ja, dat kunnen we bevestigen. Zorgaanbieders moeten het tarief declareren zoals afgesproken, een half dagdeel declareren is (technisch gezien) niet mogelijk. Er wordt van aanbieder verwacht dat een client een heel dagdeel aanwezig is.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		"	
394	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 4 Tarievenblad ; Onafhankelijke adviestarieven TransitiePartners, pag 16	Op het tarievenblad wordt voor Vervoer gekozen voor afrekenen in etmalen. Kan dit gewijzigd worden in Eenheid "Stuks" "84"? Dat voorkomt extra administratieve handelingen bij opdrachtnemer. Indien niet, kunt u dit dan toelichten?	Zou u kunnen uitleggen welke extra administratieve handelingen er hierdoor ontstaan bij de opdrachtnemer? Tijdens de huidige opdracht declareren wij ook vervoer dagbesteding in etmalen. Door te kiezen voor etmalen, controleert het systeem ook dat er niet meer dan 7 etmalen per week toegewezen kunnen worden. Terwijl het officiële maximum eigenlijk 5 is (5 werkdagen), bij stuks kan je oneindig veel invullen . Dat willen we voorkomen omdat wij de controle van maximaal 7 etmalen dan niet meer in het systeem hebben.
395	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3,	Bijlage 4 Tarievenblad; Vervoer, pag 15	In het Tarievenblad worden vervoerscategorieën opgenomen tot en met 40+ kilometer. Hoe wordt vervoer vergoed in uitzonderlijke situaties, bijvoorbeeld wanneer een cliënt tijdelijk buiten het standaardverzorgingsgebied verblijft of elders is opgenomen?	In principe niet. Bij zeer uitzonderlijke situaties kan dit voorgelegd worden aan de gemeentelijke lokale toegang.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
396	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 4 Tarievenblad, nav marktconsultatie 3	<p>"Tijdens de vragenronde na de derde marktconsultatie hebben wij onderstaande vraag gesteld:</p> <p>Kunt u een onderbouwing geven van het aantal indirect-cliëntgebonden uren zoals deze nu als norm is opgenomen in de productieve uren per medewerker?</p> <p>U beantwoordt deze :</p> <p>Deze indirect cliëntgebonden tijd bestaat uit reistijd (wat van toepassing is bij de producten Huishoudelijke ondersteuning en Individuele Begeleiding) en daarnaast uren voor administratie, verslaggeving, rapportage en cliëntgebonden overleggen welke niet onder de direct cliëntgebonden tijd vallen. Hierin zitten de volgende uitgangspunten meegenomen. Reistijd voor Huishoudelijke ondersteuning is 30 uren en reistijd voor Individuele Begeleiding is 50 uren. Voor de reistijd is gekeken naar de geografische ligging van de regio en is het uitgangspunt van de regio dat afspraken zo efficiënt als mogelijk gepland worden en dus met een zo'n min mogelijke reistijd. Verder zijn de uren administratie, rapportage, etc. voor Huishoudelijke ondersteuning 50 uren, voor producten Individuele Begeleiding Behoudgericht en producten Dagbesteding 75 uren en voor producten Individuele Begeleiding</p>	<p>A: Deze norm is gebaseerd op input vanuit de gemeenten waaronder lokale teams en beleidsmedewerkers. Daarnaast is voor de reistijd onder andere google maps gebruikt om de reistijd te berekenen in de regio zodat er rekening wordt gehouden met de geografische ligging. Tenslotte is deze norm meermaals getoetst bij de aanbieders in de regio gedurende de marktconsultaties en is ook deze input meegenomen en verwerkt in het bepalen van de norm.</p> <p>B: Dit is gebaseerd op input vanuit de gemeenten, input vanuit openbare bronnen (o.a. google maps) en input vanuit zorgaanbieders gedurende de marktconsultaties en de nota's van antwoorden</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>Ontwikkelgericht 100 uren. Dit laatste is hoger omdat het uitgangspunt van de regio is dat voor deze cliënten er meer afstemming dient plaats te vinden en er vaker wat kan wijzigingen in de plannen en situatie van deze cliënten.</p> <p>Vraag</p> <p>a) waar baseert u op dat deze norm een reel beeld van de werkelijkheid geeft?</p> <p>b) op basis van welke informatie zijn deze aantallen gebaseerd? Kunt u dit toelichten"</p>	
397	<p>Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3</p>	Bijlage 4 Tarievenblad, nav marktconsultatie 3	<p>"Tijdens de derde (ingelaste) marktconsultatie zijn aanbieders geconfronteerd met het ""omwisselen"" van de tarieven voor het product dagbesteding behoudgericht en ontwikkelingsgericht. Naar aanleiding daarvan hebben wij onderstaande vragen gesteld die, ons inziens, onvoldoende zijn beantwoord in de daarop volgende vragenronde: Onze vragen waren:</p> <p>1) Om de impact van de voorgestelde wijzigingen op de tarieven voor onze interne bedrijfsvoering te kunnen bepalen, hebben wij echt de opbouw van de tarieven nodig zoals deze in november met de aanbieders is gedeeld, (Uitgangspunten tariefberekening Wmo Maatwerk versie 30-10-2024) inclusief de wijzigingen die sindsdien zijn doorgevoerd. Deze zouden wij zo snel mogelijk willen ontvangen. Kunt zeggen wanneer wij dit document kunnen verwachten?</p> <p>2) In de presentatie is opgenomen: ""* Productomschrijving tussen Dagbesteding Behoudgericht en Dagbesteding Ontwikkelgericht</p>	<p>a) Wij verwijzen u naar bijlage 04 van deze aanbesteding. Daarnaast kunt u via Tendered alle documenten inzien van de marktconsultaties, echter zijn deze geen onderdeel van deze aanbesteding. Referentienummers Tendered: 489563 / 492921 / 493775 / 516838</p> <p>b) We hebben de producten Behoudgericht en Ontwikkelgericht op inhoud volledig gewisseld omdat we dit na opmerkingen van zorgaanbieders in de marktconsultaties meer passend vonden.</p> <p>c) Wij verwijzen u naar de rapportage tijdens de marktconsultaties: Referentienummers Tendered: 489563 / 492921 / 493775 / 516838. U kunt hieruit concluderen dat er verder geen wijzigingen zijn.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>omgewisseld → geen andere wijzigingen en dus qua tariefopbouw geen wijzigingen".</p> <p>Wat bedoelen jullie precies met het omwisselen van producten? En wat is de reden dan dit is gebeurd? De vragen zijn als volgt beantwoord:</p> <p>1) De opbouw van de tarieven is gelijk aan het bestand Uitgangspunten tariefberekening Wmo Maatwerk versie 30-10-2024. Echter hebben hierop enkele wijzigingen plaatsgevonden. Deze zijn gepresenteerd op de marktconsultatie van 28 november 2024 en op de aanvullende marktconsultatie van 2 april 2025. Van beide marktconsultaties zijn ook de presentatie incl. opname en dus bestanden waar u op doelt gedeeld via TenderNed door de regio.</p> <p>2) De benamingen en daarmee ook productomschrijvingen zijn omgedraaid. Dit is gebeurd gezien de complexiteit van problematiek van cliënten die gebruik maken van de Behoudgericht dagbesteding.</p> <p>Vragen:</p> <p>a) de stukken waar aan gerefereerd wordt in de beantwoording van deze vragen zijn niet toegevoegd aan de inkoopdocumenten. Wij verzoeken u deze aan de stukken toe te voegen. Zo niet, kunt u dan toelichten waarom u deze niet toevoegt?</p> <p>b) de reden waarom er een wijziging op de tarieven heeft plaatsgevonden (omwisselen van de tarieven product dagbesteding behoudgericht en ontwikkelingsgericht) zijn ons niet transparant en duidelijk geworden. U verwijst naar het normen kader</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>HHM die voor aanbieders niet inzichtelijk is en in de beantwoording van de vraag geeft u aan dat complexiteit van de doelgroep de reden is. Wij verzoeken u om op een transparante wijze uit te leggen hoe en waarom er is gekozen voor ""het omwisselen van tarieven voor het product behoudgericht en ontwikkelingsgericht. Wanneer u dit niet kunt toelichten, graag dan een toelichting waarom niet.</p> <p>c) Er is geen gehoor gegeven om een onderbouwing van de tarieven inclusief de wijzigingen inzichtelijk te maken en aan te leveren zodat de impact hiervan na te rekenen is voor aanbieders. Wij verzoeken u om dit alsnog aan te leveren en toe te voegen aan de stukken. Indien niet, graag een toelichting waarom u deze onderbouwing niet toevoegt aan de stukken."</p>	
398	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 4 Tarievenblad, pag 16	<p>"In deze bijlage zien wij de rapportage; Tarievenonderzoek Wmo van transitiepartners. Daarin zijn de onafhankelijke adviestarieven opgenomen. Kunt u de definitieve tarieven aan de stukken toevoegen?"</p> <p>"</p>	<p>De regio zal de adviestarieven van het onafhankelijk adviesbureau volgen. De tarieven in bijlage 04 Tarievenblad zijn de definitieve tarieven.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
399	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst; 2.2.2	"In afwijking van de tekst van artikel 3.13 Declaratie en betaling van de geleverde maatschappelijke ondersteuning, is dit artikel van toepassing: Partijen verplichten zich te handelen volgens het actuele en voor de uitvoeringsvariant van toepassing zijnde Administratieprotocol van de regio Zaanstreek-Waterland. Vraag a) Geeft u hiermee aan dat u afwijkt van de landelijke standaarden I-Sociaaldomein en u een eigen administratieprotocol voor de regio Sawa leidend laat zijn? Indien dit het geval is, kunt u uitleggen waarom u afwijkt van de landelijke standaarden? b) In dien u afwijkt, kunt opnoemen op welke punten u afwijkt van de landelijke i-standaarden? "	We wijken niet af van de landelijke standaarden, het AP is een aanvulling op de landelijke standaarden. We hebben hierover in AP, hoofdstuk 1 het volgende opgenomen: "Dit administratieprotocol is een aanvulling op het landelijke standaard administratieprotocol van het Ketenbureau i-Sociaal Domein. Het protocol heeft als uitgangspunt dat in overeenstemming met de landelijke iStandaarden wordt gewerkt. Dit protocol gaat uit van de iStandaarden iWmo 3.2b die vanaf december 2024 van kracht zijn (www.istandaarden.nl). Het is mogelijk dat in de loop der tijd inzichten in het administratieve proces wijzigen of dat de landelijke iStandaarden wijzigen. Als dit het geval is, dan geldt de meest recente versie van het landelijke Standaardadministratieprotocol. Indien de landelijke wijziging impact heeft op dit protocol dan wordt dit protocol aangepast."
400	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst; 2.1.1 Tarientabel	U heeft geen tarientabel opgenomen in de raamovereenkomst. Kunt u deze toevoegen. Indien niet kunt u toelichten waarom u deze wel in een artikel opneemt, maar niet toevoegt?	Wij volgen het advies van het onderzoeksbureau en houden ons bij de in Bijlage 04 gestelde tarieven.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
401	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst; Artikel 1.5: Bestedingsruimte	In de inkoopdocumenten geeft u nadrukkelijk aan dat er alleen in het eerste jaar sprake zal zijn van een plafond. Hoe verhoudt zich dit met dit artikel(en) in deze paragraaf? Kunt u dit toelichten?	Het artikel waar u naar verwijst is alleen van toepassing als artikel 1.4 in werking treedt. Het plafond in uw vraag lijkt te gaan over de inkoopmethode.
402	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst; Artikel 1.5: Bestedingsruimte	"In de inkoopleidraad geeft u aan dat er per gemeente een contract wordt afgesloten. Impliceert dit/deze artikel(en) dat er per gemeente besloten kan worden om gebruik te maken van de bestedingsruimte en dat dit per gemeente verschillend kan zijn? Kunt u dit toelichten? "	Ja, dit klopt. Dit kan verschillend zijn. Artikel 1.5 is alleen van toepassing als artikel 1.4 in werking treedt.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
403	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst Artikel 1.4: Herzieningsclausule, pag 12	Kan een herziening van de overeenkomst op de gehele regio, per sub regio of per gemeente aan de orde zijn? Kunt u dit toelichten?	De overeenkomst is per gemeente. Elke gemeente kan bepalen om een herzieningsclausule toe te passen. Het hangt af van het aantal gemeenten of dit de hele regio of subregio betreft.
404	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst; Artikel 1.4.2, pag 13	Wanneer de gemeente besluit tot aanpassing van de bestedingsruimte waardoor aanbieder niet meer in staat is de dienstverlening te kunnen bieden is dat dan voor u een redelijke grond om de overeenkomst op te zeggen? Kun u dit toelichten	Dat wordt op dat moment besproken.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
405	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst; Artikel 1.2, pag 11	"2. Nadere overeenkomsten gesloten op basis van deze overeenkomst Vraag Kunt u uitleg geven wat u verstaat onder een nadere overeenkomst? "	Indien een andere overeenkomst(en) wordt/worden gesloten. Deze is/zijn nu niet bekend.
406	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst; Overwegingen, pag 7	"De benodigde samenwerking en daarmee deze overeenkomst als kenmerk hebben een duurzaam en solide partnerschap, waarin gemeenten en aanbieders werken vanuit een gedeelde verantwoordelijkheid, wederzijds vertrouwen en respect, gedrevenheid, openheid, eenvoud en verantwoordingsbereidheid; Vraag Wij zijn als aanbieder uiteraard voorstander van wat u hier wenst, echter met deze wijze van aanbesteding daagt u ons wel enorm uit. Wij zijn benieuwd naar uw zienswijze hierop."	Wij zijn benieuwd wat u als een enorme uitdaging ziet. Onze zienswijze m.b.t. samenwerken met alle gecontracteerde aanbieders is beschreven zoals wij deze voor ons zien. Daar is geen aanvullende zienswijze voor nodig.
407	Individuele begeleiding:	Bijlage 05- raamovereenkomst	"Het landelijke standaardcontract vormt een samenhangend geheel. In de huidige	Art 3.2 Index is vanuit de standaard een open clause. De aanzet is door ons specifiek gemaakt.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Artikel 3.2: Indexering, Artikel 3.5: Wachttijden en cliëntenstop door gemeente, Artikel 3.6: Cliëntenstop door de Aanbieder, 3.6 Hoofdstuk 6: Niet- nakoming, opzegging en ontbinding	conceptovereenkomst lijken sommige onderdelen uit artikelen te zijn weggelaten. Kunt u bevestigen dat de weggelaten passages geen invloed hebben op de betekenis, werking of juridische strekking van de bepalingen en dat er geen relevante onderdelen zijn verwijderd? "	Art 3.5 is als standaard. Art 3.6 inhoudelijk als standaard. De toelichting bij welke uitvoeringsvariant van toepassing is, is weg gehaald. Hierin is de keuze gemaakt die op deze ovk van toepassing is. Dit geldt ook voor Hoofdstuk 6 art. 3.19.1
408	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 5 Raamovereenkomst Artikel 3.5: Wachttijden en cliëntenstop door de Gemeente	"a) Wat wordt exact verstaan onder 'overmacht' bij het toestaan van een cliëntenstop in de Za-Wa overeenkomst? Kan hiervan een definitie of voorbeelden worden opgenomen? b) Waarom is ervoor gekozen om geen ruimte te bieden voor cliëntenstop vanwege capaciteitsproblemen? c) Op welke wijze verwacht de gemeente dat aanbieders voldoen aan deze bepaling bij onvoorziene personeelstekorten of instroompieken?"	a) alleen in uitzonderlijke gevallen. In de VNG inkoopvoorwaarden artikel 15 staat beschreven wat in ieder geval niet onder overmacht wordt verstaan. b) omdat wij ervan uitgaan dat als een aanbieder inschrijft over voldoende personele capaciteit beschikt. c) anders schrijft een aanbieder niet in.
409	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele	Bijlage 5 Raamovereenkomst art. 3.6, pag 25	In dit artikel staat dat een cliëntenstop tijdig gemeld moet worden bij de gemeente. Onder welke omstandigheden mag een aanbieder een	Wij gaan niet uit van een cliëntenstop, dus geven wij ook geen voorbeelden.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		cliëntenstop instellen? Kunt u hier voorbeelden van opnoemen?	
410	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE eis WOM03; 5.1.13, pag 47	"Er wordt aangegeven dat wanneer een herindicatie te laat wordt aangevraagd, de geleverde zorg na afloop van de indicatieperiode niet kan worden gedeclareerd. Vragen a) Wat zijn de afspraken in situaties waarin de herindicatie wél tijdig door de aanbieder is aangevraagd, maar de gemeente er niet in slaagt om tijdig een nieuwe indicatie af te geven? Kunt u dit toelichten? b) Kan in dat geval worden uitgegaan van een voortzetting van de zorg en bekostiging op basis van de lopende indicatie, tot het moment waarop de beschikking of beslissing alsnog wordt afgegeven? Kunt u dit toelichten?"	Als de melding tijdig (minimaal 8 weken) is ingediend kan de zorg doorlopen totdat er een beslissing is genomen.
411	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2,	Bijlage 2 PVE eis WOM03; 5.1.13, pag 47	"Er staat beschreven dat de te behalen doelen en resultaten bij een indicatie worden aangeleverd via de lokale toegang of de cliënt. In de praktijk ervaren wij dat het aanleveren van deze informatie via de cliënt regelmatig leidt tot onduidelijkheid of ontbrekende gegevens.	Als de aangeleverde informatie vanuit de gemeente onduidelijk is, dan stelt u hierover vragen aan de gemeentelijke lokale toegang.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		Kunt u toelichten op welke wijze wordt geborgd dat wij als aanbieder tijdig en volledig beschikken over de benodigde informatie bij de start van de ondersteuning, zodat duidelijk is wat de opdracht inhoudt en welke doelen behaald moeten worden?"	
412	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE 4.3.4 Maatwerk Vervoer naar Dagbesteding, pag 39	"In de aanbestedingsstukken wordt bij vervoer gesproken over een indicatie van een etmaal per dag. In relatie tot de organisatie van het vervoer hebben wij de volgende vraag: Is het toegestaan om als aanbieder kaders te stellen aan het gebruik van het vervoer, bijvoorbeeld door te eisen dat cliënten die gebruikmaken van vervoer voor een volledige dag (twee dagdelen) deelnemen? Of zijn wij verplicht om cliënten ook na één dagdeel of zelfs eerder terug te brengen, indien zij dat wensen? Wij ontvangen hierover graag duidelijkheid, ook met het oog op haalbaarheid en doelmatigheid van het vervoersaanbod."	Het is aan aanbieder om invulling te geven aan de organisatie van het vervoer. Hier mogen door de aanbieder voorwaarden aan gesteld worden, mits er een heen- en terugreis geregeld is.
413	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE 4.3.4 Maatwerk Vervoer naar Dagbesteding, pag 38	"In de eisen wordt vermeld dat het vervoer van cliënten plaatsvindt "van huis", Vragen: a) Mag dit in de praktijk ook worden ingevuld met een centraal opstappunt in de buurt van de woning, mits dit passend is voor de cliënt en goed bereikbaar? b) En zo ja, zijn er kaders of voorwaarden verbonden aan het gebruik van centrale opstappunten (bijvoorbeeld maximale afstand of toestemming van de gemeente/cliënt)?"	Indien er afgeweken wordt van het "van huis" principe, gebeurt dit alleen in overleg en na toestemming van de lokale gemeentelijke toegang. We hebben hier geen kaders voor.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
414	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE eis MDB 07	<p>"In de eisen wordt aangegeven dat dagbesteding exclusief eventuele reistijd van cliënten wordt geleverd, en dat het tarief is gebaseerd op de aanname dat circa 50% van het vervoer door de aanbieder zelf wordt geregeld (bijvoorbeeld met eigen voertuigen). Bij het zelf regelen van het vervoer dient de reistijd binnen de werktijden van medewerkers te vallen, en is deze daarmee automatisch onderdeel van het dagdeel.</p> <p>vragen</p> <p>a) Kunt u toelichten hoe strikt de registratie en monitoring van reistijd wordt uitgevoerd?</p> <p>b) Hoe wordt hiermee omgegaan in situaties waarin het vervoer volledig moet worden ingekocht bij externe partijen (bijvoorbeeld taxi's). Wij zijn bezorgd over de toereikendheid van het tarief in die situatie, omdat inkoop van extern vervoer hogere kosten met zich meebrengt dan eigen vervoer. Kunt u dit toelichten?"</p>	<p>De stelling dat bij het zelf regelen van het vervoer de reistijd binnen de werktijden van de medewerkers die de dagbesteding begeleiden valt, is niet correct. Bij het zelf regelen van vervoer wordt bedoeld dat hier geen externe aanbieder voor wordt ingezet. Het dagdeel van dagbesteding is exclusief de tijd die nodig is voor het vervoer.</p> <p>a) De aanbieder is hier verantwoordelijk voor.</p> <p>b) Hier wordt geen onderscheid in gemaakt.</p>
415	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2PVE3.1 eis ADB 09, pag 31	<p>"In de aanbestedingsstukken wordt beschreven dat cliënten die deelnemen aan 4 of minder dagdelen dagbesteding kunnen starten op basis van een lichte toets door de aanbieder. Bij deelname van 5 of meer dagdelen is een indicatie via het lokale team vereist. Kunt u bevestigen dat cliënten die zich aanmelden voor 5 of meer dagdelen en zich bij het lokale team hebben gemeld voor indicatiestelling, alvast kunnen starten met maximaal 4 dagdelen op basis van de lichte toets, in afwachting van de formele beschikking?"</p>	<p>Ja, dit is een mogelijkheid.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
416	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE 4.3.1 Dagbesteding Behoudgericht Algemene Voorziening, pag 29	"In de omschrijving van de doelgroep voor dagbesteding behoud wordt vermeld dat de verwachting is dat er geen ontwikkeling in de situatie kan worden bereikt. Dit lijkt niet volledig aan te sluiten bij de visie dat dagbesteding altijd kansen biedt voor (minimale) ontwikkeling. Is het mogelijk om deze omschrijving te verduidelijken of aan te passen naar 'geen of minimale ontwikkeling', zoals ook genoemd wordt in paragraaf 4.3.2 op pagina 32?"	We gaan mee in uw uitleg. We verwachten van de doelgroep van Dagbesteding Behoudgericht dat zij 'geen of minimale ontwikkeling' zullen kunnen doormaken.
417	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 2 PVE eis IBB 05	"in de eis staat dat de levering van de voorziening plaatsvindt in de thuissituatie. Betreft dit uitsluitend de thuissituatie, of wordt hiermee bedoeld dat levering in de thuissituatie plaatsvindt indien dit nodig is? Wij zien in de praktijk dat cliënten bij een activeringsdoelstelling vaak gebaat zijn bij begeleiding op locatie, mits zij in staat zijn het huis te verlaten. Kunt u aangeven of en hoe dit binnen de opdracht mogelijk is? Deze vraag geldt ook voor IB ontwikkelgericht, op pagina 27, en voor dagbesteding pag 36. "	In de algemene eisen IBA07, bijlage 02 van het PvE is aangegeven dat IB in zowel de thuissituatie als op locatie mag worden aangeboden. In de eisen IBB05 en IBO06 staat echter dat de begeleiding alleen in de thuissituatie mag worden geboden. Dit klopt niet en moet worden vervangen door de tekst onder IBA07. Bij Dagbesteding is dit niet van toepassing.
418	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 2, PVE eis IBA 03, pag 22	"In de aanbestedingsstukken wordt vermeld dat het personeel minimaal over een MBO-3 opleiding beschikt en dat zij werken onder de eindverantwoordelijkheid van een medewerker met een MBO-4 opleiding. Kunt u verduidelijken of met de 'eindverantwoordelijke' een (ervaren) begeleider wordt bedoeld, of dat dit betrekking heeft op een teamleider of coördinator?"	Met de eindverantwoordelijke wordt iemand bedoeld met een Mbo-4 opleiding, ongeacht de functie of rol.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			deze vraag kan herhaald voor dagbesteding, pagina 30. "	
419	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE; eis WOM 01	"Hierin is opgenomen; Een algemeen telefoonnummer voor vragen, bereikbaar tussen 8.00 uur en 17.00 uur en een e-mailadres; Dit is strijdig met eis AE 18 Opdrachtnemer dient op werkdagen telefonisch bereikbaar te zijn van 8:30 – 17:00 uur. Wij willen voorstellen dat als uniforme eis een bereikbaarheid van 8:30-17:00 wordt opgenomen. Dit is ook passend bij een werkdag van 8 uur (excl. . pauze). Kunt u zich hierin vinden? Wij willen u verzoeken dit dan ook zo op te nemen in de documenten."	We gaan mee in uw uitleg. We passen de gestelde openingstijden aan naar 09:00-17:00. Mocht u ruimere telefonische bereikbaarheid kunnen bieden, kunnen wij dat alleen maar aanmoedigen.
420	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE algemeen	Kunt u het Normenkader Begeleiding (HHM / Factum Advies 2022) toevoegen aan de stukken of aangeven waar wij dit document kunnen vinden (link oid)?	Nee, dit kunnen wij niet. Het Normenkader van HHM mogen wij niet openbaar maken. Wij zijn gebruiker van het Normenkader van HHM, niet de eigenaar.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
421	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 02 PVE; 2.7 Eigen bijdrage, pag 10	<p>"Gemeenten zijn voornemens om vanaf ingangsdatum IVB voor de algemene voorzieningen een eigen bijdrage vast te stellen, die door de zorgaanbieder wordt geïnd. De geïnde bijdragen worden aan de gemeenten afgestaan.</p> <p>Vragen</p> <p>a) Wij vragen ons af hoe dit zich verhoudt tot de aard van onze voorziening, waarin cliënten op eigen initiatief en vrijwillige basis deelnemen aan dagbesteding. Het innen van een bijdrage door de aanbieder zelf kan afbreuk doen aan de vertrouwensrelatie, weerstand oproepen bij cliënten en mogelijk leiden tot spanningen of onveiligheid in de setting.</p> <p>b) U kiest ervoor om de algemeen behoudgericht dagbesteding buiten het berichtenverkeer om plaats te laten vinden. Een gevolg daarvan is dat u dan zelf geen melding kunt doen aan het CAK en wilt u deze werkzaamheden naar de aanbieder verplaatsen, zodat zij deze in rekening brengen bij de client en vervolgens afdragen aan de gemeenten. Realiseert u zich dat u door deze keuze hoge, extra administratieve lasten voor de aanbieder betekent. De aanbieder moet hiervoor extra processen inrichten en mogelijk handmatig zaken bij gaan houden en als kassier optreden. Wij vinden dit disproportioneel en verzoeken u dringend om naar een andere oplossing te zoeken en deze taak niet bij de zorgaanbieder te leggen. Kunt u zich hierin vinden en bent u bereid om naar een andere oplossing te zoeken?</p> <p>c) Onze voorkeur heeft om ook dit product via het</p>	Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>berichtenverkeer te laten verlopen. Kunt u toelichten waarom u hier niet kiest?</p> <p>d) Waar gaat u de hoogte van de eigen bijdrage voor dit product op baseren? Kunt u dit toelichten?</p> <p>"</p>	
422	<p>Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3</p>	Bijlage 2 PVE eis ADB 09	<p>"Beschikking Voor de algemene voorziening dagbesteding behoud gericht wordt geen beschikking afgegeven. De dagbesteding voor maximaal vier (4) dagdelen per week is zonder indicatie beschikbaar. Zorgaanbieder dient wel een lichte doelgroepentoets uit te voeren. Als dit niet passend is moet aanbieder cliënt doorverwijzen naar het lokale team. Zorgaanbieder stuurt een verzoek om toewijzing naar de gemeente.</p> <p>a) U geeft aan dat er geen beschikking wordt afgegeven voor de algemene voorziening dagbesteding. Dit impliceert dat de facturatie buiten het berichtenverkeer om zou moeten plaatsvinden. Begrijpen wij dit goed? Indien niet, kunt u dan uitleggen wat u wel bedoelt?</p> <p>b) Zo ja, hoe ziet de systematiek voor de facturatie er uit. Kunt u dit proces uitleggen?</p> <p>c) Hoe ziet een ""lichte toets"" er uit? Wat verwacht u hierin van de aanbieder en wat moet de aanbieder kunnen overleggen aan de gemeente wanneer deze hierom vraagt?</p> <p>d) De laatste zin kunnen wij niet plaatsen, bedoelt u dat zorgaanbieder na de lichte toets een verzoek om toewijzing stuurt aan de gemeente? Kunt u uitleggen wat u precies bedoelt?"</p>	<p>A. Nee, het gaat via het berichtenverkeer, zie art. 2.2 AP</p> <p>B. Niet van toepassing, zie antwoord bij A.</p> <p>C. De criteria voor deelname van een cliënt aan het product Algemeen Dagbesteding Behoudgericht kunt u vinden in Bijlage 02, Programma van Eisen, blz. 29.</p> <p>D. AP 2.2 Algemene voorziening voor Respijtzorg en Dagbesteding</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
423	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE 2.2.4 Innovatie, Technologie en andere Ontwikkelingen, pag 6	Hoe wordt bepaald welke aanbieders worden uitgenodigd voor deelname aan ontwikkelafels of innovatieve pilots? Kunt u dat toelichten?	Hiervoor verwijzen wij u naar de bijlage 19, Contractmanagement.
424	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE; eis AE 22	"U heeft in uw eis opgenomen: Daarnaast moet de zorgaanbieder op verzoek van de gemeente, steekproefsgewijs, agenda's van medewerkers en (indien van toepassing) verslagen kunnen aanleveren. Deze documenten moeten gedetailleerd zijn en een duidelijk beeld geven van de individuele werkzaamheden en tijdsbesteding van de medewerkers. vragen a) Jaarlijks controleert de accountant conform het landelijk accountantsprotocol op al deze elementen. Hoe verhoud uw eis zich hiertoe? b) In geen van de documenten staat dat u jaarlijks een productieverantwoording en controleverklaring verwacht conform het landelijk accountantsprotocol. Betekent dit dat u dit niet van aanbieders verwacht? c) Kunt u aangeven wanneer u deze controle inzet bij	a) deze eis is hier complementair aan. Het is op verzoek. b) dit staat in artikel 3.10.3 van de raamovereenkomst c) indien gemeente daar aanleiding toe ziet. d) deze eisen hebben allemaal te maken met de bedrijfsvoering. e) wij hechten grote waarde aan het goed vastleggen van alle zaken rondom het verantwoordingsproces van de bedrijfsvoering .

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>aanbieders?</p> <p>d) Hoe verhoudt deze eis zich met eis AE 24. Kunt u dit uitleggen?</p> <p>e) Hoe verhoudt deze eis zich tot artikel 1.10.1 van de overeenkomst? kunt u dat toelichten?"</p>	
425	<p>Individuele begeleiding: Regio 1,</p> <p>Individuele begeleiding: Regio 2,</p> <p>Individuele begeleiding: Regio 3,</p> <p>Dagbesteding: Regio 1,</p> <p>Dagbesteding: Regio 2,</p> <p>Dagbesteding: Regio 3</p>	Bijlage 2 PVE; eis AE 18, pag 15	<p>"In de aanbestedingsstukken wordt aangegeven dat de opdrachtnemer op werkdagen telefonisch bereikbaar dient te zijn van 8:30 tot 17:00 uur. Tegelijkertijd staat elders vermeld dat de opdrachtnemer de starttijd van de dagdelen zelf mag bepalen.</p> <p>Indien wij kiezen voor een vroege starttijd (bijvoorbeeld 8:00 uur), is ons personeel doorgaans tot 16:30 uur aanwezig op locatie. In dat kader hebben wij de volgende vragen:</p> <p>a) Mag de telefonische bereikbaarheid afgestemd worden op de feitelijke openingstijden van de voorziening, mits deze ruim binnen kantoor tijden vallen?</p> <p>b) Indien dat niet mogelijk is: is het toegestaan om de bereikbaarheid in het tijdvak 16:30–17:00 uur te organiseren via een centraal of algemeen telefoonnummer op een andere locatie van de organisatie?</p> <p>c) Wordt er in dit kader een inhoudelijke bereikbaarheid verwacht (zoals inhoudelijke vragen direct kunnen beantwoorden), of volstaat het kunnen aannemen en eventueel doorzetten van telefoontjes?"</p>	<p>A. Nee. Wel passen we de gestelde openingstijden aan naar 09:00-17:00.</p> <p>B. Ja, dit is toegestaan.</p> <p>C. Het kunnen aannemen en doorzetten van telefoontjes volstaat. We gaan ervan uit dat in crisissituaties gelijk actie wordt ondernomen.</p>
426	<p>Individuele begeleiding: Regio 1,</p>	Bijlage 2 PVE eis AE 16, pag14	"In deze eis is opgenomen dat zorgaanbieders gebruik kunnen maken van ervaringsdeskundigen, mits zij een erkend EVC-traject hebben doorlopen. In de praktijk	De algemene eis AE16 zoals in Bijlage 02, Programma van Eisen gaat alleen over gebruik kunnen maken van ervaringsdeskundigen. Voor opleidingseisen van

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		zien wij dat veel ervaringsdeskundigen inmiddels ook een erkende MBO- of HBO-zorgopleiding hebben afgerond. Kunt u bevestigen of een afgeronde, erkende zorgopleiding eveneens kwalificeert om als professionele kracht ingezet te worden, ook zonder specifiek EVC-traject?"	Individuele Begeleiding en Dagbesteding verwijzen wij u naar IBA03, ADB06, MDB06 en MDO06.
427	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE eis AE 10	"U geeft hierin aan; Zorgaanbieder dient bij gunning de bewijsstukken op te leveren. Welke bewijsstukken moet de zorgaanbieder bij gunning aanleveren? Dit staat niet opgenomen in de aan te leveren stukken. Kunt u dit duidelijk toelichten?"	Deze zal bij gunning door de aanbestedende dienst eventueel worden aangegeven.
428	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2,	Bijlage 2 PVE 2.6.1 Wat is een Algemene Voorziening? pag 10	"De term ""algemene voorziening"" werkt verwarrend. Enerzijds zegt u dat de algemene voorziening in het voorliggend veld georganiseerd wordt en uitgesloten is bij deze aanbesteding. Anderzijds valt dit wel onder de inkoop namelijk o.a. bij het product dagbesteding	A. Bij een algemene voorziening is sprake van een lichte toets zie 2.6.1 van bijlage 02 PVE. Het voorliggend veld kent geen lichte toets. B. Wij bedoelen met het loslaten van doelgroepen de subdoelgroepen bijvoorbeeld: GGZ, VVT, GZ etc. Als wij

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 3		<p>behoud gericht-algemene voorziening en is er een lichte toets nodig of client tot de doelgroep behoort.</p> <p>Vragen</p> <p>a) kunt u de term verschillend benoemen zodat dit (ook voor cliënten) duidelijk is wat u bedoelt en cliënten weten wanneer zij ""vrij"" van een voorziening gebruik kunnen maken, of dat er lichte toets plaats vind?</p> <p>b) u bent in de stukken niet consequent over doelgroepen en passende zorg. In het ene geval zegt u dat leiden is dat client tot de doelgroep behoort en in andere gevallen dat ""doelgroepen"" wordt losgelaten en de passend aanbod leidend is. Kunt u hier duidelijkheid in geven en dit toelichten?"</p>	<p>stellen dat cliënt tot de doelgroep behoort bedoelen wij Wmo in het algemeen. Dus inwoners met een beperking, chronische ziekte en psychosociale problematiek.</p>
429	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Bijlage 02 PVE eis IBA 07	<p>"Individuele begeleiding kan op locatie of in de thuissituatie worden geboden. Aanbieder mag ook gedeeltelijk (tot maximaal de helft van de indicatie) digitale ondersteuning bieden, wanneer dit ondersteunend is aan het behalen van de doelen van de cliënt.</p> <p>Vragen</p> <p>a) Wat is uw inhoudelijke overweging om als eis te stellen dat er tot max de helft van de indicatie digitale ondersteuning te mogen bieden? Wij bedoelen hiermee waarom dit maar de helft van de indicatie mag zijn. Kunt u dit uitleggen?</p> <p>b) Voor aanbieders betekent deze eis extra- en een verhoging van de administratieve lasten om dit in te richten, te monitoren en te registreren en te controleren.</p> <p>Hoe ziet u dit in relatie tot uw voornemen om de administratieve lasten juist te willen verminderen?</p>	<p>A. Gemeenten vinden face-to-face/persoonlijke begeleiding zeer waardevol in het begeleidingstraject en hebben daarom een maximum gesteld op digitale ondersteuning. Afspraken over hoe begeleiding gegeven wordt, heeft zijn plaats in het zorgplan die de aanbieder opstelt en bijhoudt. het inzetten van innovatie en technologie om zorgkosten beheersbaar te houden moet altijd in balans blijven met kwalitatieve ondersteuning.</p> <p>B. Kunt u de vraag voor ons verduidelijken? Wij zien niet hoe dit een lastenverhoging geeft. De mogelijkheid digitaal de begeleiding te geven is een versoepeling.</p> <p>C. Deze eis sluit hier op aan.</p> <p>D. Zie antwoord bij B. Wij gaan niet mee in uw verzoek om deze eis aan te passen.</p> <p>E. In de algemene eisen IBA07, bijlage 02 van het PvE is aangegeven dat IB in zowel de thuissituatie als op locatie mag worden aangeboden. In de eisen IBB05 en IBO06 staat echter dat de begeleiding alleen in de thuissituatie</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>c) Hoe verhoudt deze eis zich met dat u aangeeft juist innovatie en technologie in te willen zetten om de zorg efficiënt in te richten en financieel beheersbaar te houden? Kunt u dit uitleggen?</p> <p>d) Wij willen u verzoeken om de eis m.b.t. de beperking om tot max de helft van de indicatie digitale ondersteuning te mogen bieden te laten vervallen. Van aanbidders mag u verwachten en erop vertrouwen dat zij digitale ondersteuning inzetten wanneer dit ondersteunend is aan de client. Kunt deze eis laten vervallen? Indien niet kunt u dan toelichten waarom niet?</p> <p>e) Er is een tegenstrijdigheid met de eisen die in de IBB per product gesteld zijn. Daarin staat opgenomen dat de begeleiding alleen in de thuissituatie geleverd mag worden. Kunt u toelichten welke eisen er per product precies van toepassing zijn?"</p>	<p>mag worden geboden. Dit klopt niet en moet worden vervangen door de tekst onder IBA07.</p>
430	<p>Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3</p>	Bijlage 02 PVE; Eis AE 1	<p>"Indien zorgaanbieder op een betreffend product inschrijft, dient deze alle sub producten binnen het perceel te kunnen en moeten leveren. Vragen a) Bedoelt u hiermee dat wanneer een aanbieder zich inschrijft voor het product dagbesteding de aanbieder de sub producten 1 tm 15 moet kunnen leveren en bij individuele begeleiding sub producten 1 tm 4? Klopt dat? b) Hoe beoordeelt u dat de aanbieder al deze sub producten werkelijk kan leveren? Kunt u uitleggen hoe dit op transparante wijze beoordeelt? c) Wat als een aanbieder niet alle subproducten kan leveren. Kunt u toelichten wat dit vervolgens voor de aanbieder betekent en hoe dit zich verhoudt tot de</p>	<p>A. Dit klopt. B. Zie inschrijfformulier. Indien een subproduct niet is ingevuld zal er getoetst worden of een aanbieder dit wel in de dienstverlening kan. C. dan kan een aanbieder zich niet voor dat betreffende subproduct inschrijven. Indien er is ingeschreven voor een bepaald product en blijkt dat niet alle subproducten geleverd kan worden, kan aanbesteder doen besluiten om de inschrijver uit te sluiten voor verdere deelname. D. Wij verwachten een "complete aanbieder" echter zijn we er van bewust dat niet iedere aanbieder overal in gespecialiseerd is. E. Zie antwoord C</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>door u gestelde Knock out principe?</p> <p>d) Kunt u uitleggen waarom u ervoor kiest als eis te stellen dat alle aanbieders alle sub producten moeten kunnen leveren en hoe u dit ziet in relatie tot uw voornemen om zowel kleine (lokale) als grote aanbieders te willen contracteren?</p> <p>e) Deelt u met ons de zorg deze eis direct aanbieders uitsluit voor inschrijving. Indien u dit niet zo ziet kunt u dan uitleggen hoe u dit ziet en welke maatregelen u neemt om dit risico te voorkomen?</p> <p>"</p>	
431	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE; 2. Onze Visie, pag 5 e.v.	Expliciet ingegaan op de geografische spreiding binnen percelen of blokken. Kunt u toelichten of bij de verdeling van cliënten ook rekening wordt gehouden met de nabijheid van een aanbieder tot de cliënt? En hoe wordt deze regionale spreiding geborgd?	<p>De regionale spreiding wordt geborgd middels het blokkenmodel.</p> <p>Aanbieder dient te voldoen aan de eisen die zijn gesteld zoals bijvoorbeeld bereikbaarheid.</p>
432	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2,	Bijlage 2 PVE, algemeen	<p>"U heeft opgenomen in de eisen dat de samenwerking met andere domeinen (zoals Welzijn, Jeugdwet of Wlz) onderdeel is van de opdracht.</p> <p>a) Kunt u toelichten wie in dat geval als regiehouder optreedt en hoe deze afstemming vorm krijgt in de praktijk?</p>	<p>We verwachten van zorgaanbieders samenwerking in de keten op casus niveau met daarbij behorende overleggen. De gemeente kan u informeren over de ondersteuning zoals informatie over de sociale kaart.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		b) Kunt u toelichten wat u hier als gemeente(n) aan gaat bijdragen om het aanbieders mogelijk te maken om domein overstijgend te kunnen werken?"	
433	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE 2.2.1 Zorgen voor Passende Ondersteuning voor Iedereen, pag 5	"U noemt dat het beleid is gericht op het verminderen van individueel maatwerk en het stimuleren van collectieve voorzieningen. vragen a) Kunt u toelichten verduidelijken hoe dit concreet wordt toegepast in de uitvoering b) Kunt u uitleggen in hoeverre dit doorwerkt in verwijzingen en zorgtoewijzing, zonder de cliëntkeuzevrijheid te beperken?"	Inwoners met een zorgvraag maken eerst gebruik van collectieve, voorliggende en/of algemene voorzieningen. Dit zijn voorzieningen die voorliggend zijn op maatwerkvoorzieningen.
434	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding:	Bijlage 02 PVE; 2.1.1 Algemene beleidsuitgangspunten, pag 9	"U geeft aan dat een belangrijk uitgangspunt het centraal stellen van de cliënt en diens keuzevrijheid is. Kunt u toelichten of en hoe de blokstructuur aansluit bij het principe van cliëntkeuzevrijheid, bijvoorbeeld in relatie tot het aantal cliënten dat aan een aanbieder mag worden toegewezen?"	Cliënten hebben de keuzevrijheid in zorgaanbieder.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
435	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 02 Programma van Eisen; 2.2.4 Innovatie, Technologie en andere Ontwikkelingen, pag 6	"U spreekt over Innovatie en technologie, ons is niet duidelijk wat er als minimum of eis van de aanbieder wordt verwacht. Kunt u dit nader concretiseren? "	De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels. Wij zien aanbieders als belangrijke partner in het door ontwikkelen van de producten. Minimum eis is dan deelname aan overlegtafels is verplicht, zie bijlage 19 contractmanagement.
436	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding:	Bijlage 2 PVE; 5.4 Declaratie en Informatie-uitwisseling, pag 50	"6. Gemeenten hebben de mogelijkheid om aanvullende voorwaarden te stellen... a) Kan gemeente zich houden aan landelijke afspraken zoals gemaakt in I-Sociaaldomein, gemaakt in de standaard administratieprotocollen en behorend bij het landelijk berichtenverkeer? Uitzonderingen hierop leiden doorgaans tot extra administratieve lasten bij opdrachtnemer. Kunt u dit toelichten? b) Indien niet, kunt u toelichten waarom u wilt	A en B: We kijken niet af van de landelijke standaarden, het AP is een aanvulling op de landelijke standaarden. We hebben hierover in AP, hoofdstuk 1 het volgende opgenomen: "Dit administratieprotocol is een aanvulling op het landelijke standaard administratieprotocol van het Ketenbureau i-Sociaal Domein. Het protocol heeft als uitgangspunt dat in overeenstemming met de landelijke iStandaarden wordt gewerkt. Dit protocol gaat uit van de iStandaarden iWmo 3.2b die vanaf december 2024 van kracht zijn (www.istandaarden.nl). Het is mogelijk dat in

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		(kunnen) afwijken van landelijke afspraken? c) Kunt u voorbeelden noemen waarin u gebruik wilt maken van deze mogelijkheid?"	de loop der tijd inzichten in het administratieve proces wijzigen of dat de landelijke iStandaarden wijzigen. Als dit het geval is, dan geldt de meest recente versie van het landelijke Standaardadministratieprotocol. Indien de landelijke wijziging impact heeft op dit protocol dan wordt dit protocol aangepast." C: Wij hebben geen voorbeelden hiervan.
437	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 2 PVE; 5.4 Declaratie en Informatie-uitwisseling, pag 50	"5. De zorgaanbieder gebruikt de volledige set aan i-Wmo berichten Vraag Houdt dat in dat de opdrachtgever voornemens is om ook de iWmo315 en iWmo317 berichten in gebruik te nemen bij aanvang van dit contract? Kunt u dit toelichten?"	De WMO315 en de WMO317 worden alleen gebruikt voor algemene voorzieningen. Deze kunnen niet gebruikt worden voor de maatwerkvoorzieningen. Dit soort verzoeken voor verlenging dienen inhoudelijk beoordeeld te worden door een consulent. Dit betreft namelijk geen administratieve verlenging.
438	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding:	Bijlage 3 referentieformulier	"Omvang opdracht is maximaal het aantal cliënten dat is benoemd in het blok van het perceel waarvoor u zich inschrijft (zie hoofdstuk 2.2.1g in de offerteleidraad) cliënten gelijktijdig. Vraag Kunt u uitleggen wat u bedoelt met gelijktijdig? Is dit op enig moment of over een X periode? "	Zie antwoord op vraag 61

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
439	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 3 referentieformulier	"Inschrijver toont deze ervaring aan door een referentieproject te overleggen Vraag Kunt u uitleggen wat u precies referentieproject bedoelt en wat de aanbieder precies moet overleggen bij inschrijving?"	In de nieuwe Leidraad v1.1 is naar aanleiding van de NvI het een en ander toegelicht. Aanbesteder gaat uit dat dit voldoende is.
440	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding:	Bijlage 3 referentieformulier	"De referenties dienen een looptijd van minimaal zes maanden te hebben gehad. Vraag a) Kunt u uitleggen wat u hier precies mee bedoelt en wat u hierin van de aanbieder en de referentie opdrachtgever verwacht bij indiening? b) Kunt u uitleggen hoe u dit beoordeelt?"	Zie antwoord op vraag 31

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 2, Dagbesteding: Regio 3			
441	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 3 referentieformulier	"De referenties zijn in de afgelopen drie uitgevoerd te rekenen, vanaf de uiterste datum waarop de inschrijving ingediend dient te zijn. Vraag Kunt u aangeven wat u bedoelt met drie? "	Jaar
442	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2,	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; Focus op (herstel van) zelf- en samenredzaamheid, pag 10	"In de verschillende stukken staat dat ""reablement"" het uitgangspunt is. Vragen a) Wordt hier ook structureel op gestuurd en op welke wijze? b) Op basis van welke indicatoren, welke indicatoren gaat u dit meten?"	Op dit moment is dit niet in prestatieafspraken vastgelegd. We zien dit als ontwikkelpunt waarbij diverse partners betrokken kunnen worden. Dit betreft een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 3			
443	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 Uitgangspuntennotitie, 7.5 Hoofd- en onderaannemerschap, pag 22	Klopt het dat de opdrachtgever voornemens is om producten los te gaan toewijzen aan aanbieders, waardoor Onderaannemerschap tot een minimum wordt beperkt?	Het klopt dat de gemeenten voornemens zijn de producten "los" toe te wijzen aan zorgaanbieders.
444	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; 7.4 Meten en sturen, pag 25	"Extra registratie We gaan de werkwijzen bij begeleiding in groepen veranderen. In de veranderfase is extra registratie nodig. Dat betekent dat aanbieders meer gegevens moeten bijhouden dan normaal gesproken. Heeft de nieuwe aanpak zich bewezen? En zijn er definitieve afspraken over de verschuiving van kosten? Dan is de extra registratie niet meer nodig. a) Kunt u concreet aangeven welke gegevens er extra geregistreerd moeten worden en dit toevoegen aan de stukken? b) Kunt u afspreken dat er vooraf overleg met alle aanbieders over deze extra gegevens gevoerd wordt zodat deze vooraf kunnen bepalen over de haalbaarheid om de gegevens in te kunnen richten in	Dit betreft een onderwerp uit de uitgangspuntennotitie, welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>het systeem? Indien niet, kunt u dit uitleggen?</p> <p>c) Bent u het met ons eens dat de voorwaarde is dat deze gevraagde gegevens bij alle aanbieders moeten passen binnen het systeem en dat het uitgesloten moet zijn dat dit leidt tot handmatige oplossingen?</p> <p>d) hoe verhoudt zich dit met uw uitgangspunt en transformatiedoel; administratieve lastenverlichting is de norm. Kunt u dit uitleggen?"</p>	
445	<p>Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3</p>	<p>Bijlage 1 uitgangspuntennotitie: Implementatieplan, pag 24</p>	<p>"Voldoen bestaande partijen bij inschrijving nog niet aan alle eisen? Dan maken ook zij een implementatieplan. vraag Hoe verhoudt zich dit met het knock- out criterium die u stelt? Kunt u dit uitleggen?"</p>	<p>De uitgangspuntennotitie komt uit mei 2024. Dit betreft een uitgangspuntennotitie welke niet één op één is overgenomen in de aanbesteding. We volgen met de aanbesteding dus ook het knock-out criterium.</p>
446	<p>Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3,</p>	<p>Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; 7.3 Toetreden en functioneren van aanbieders</p>	<p>"De opdrachtgever heeft een grote verantwoordelijkheid om betrouwbare, professionele organisaties in te schakelen. Dat is in Zaanstad nodig nu het Controleplan Jeugd en Wmo Zaanstad 2024 geldt. Vragen a) Aan welk controleplan refereert u? Is deze beschikbaar voor aanbieders? Zo ja kunt u deze toevoegen aan de stukken?</p>	<p>a) Deze is openbaar: http://lokaleregelgeving.overheid.nl/CVDR718852 b) dat is correct</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		b) Geldt dit controleplan alleen voor de gemeente Zaanstad? "	
447	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; 7.2 Financiering, pag 23	"De prijs: We maken afspraken over de prijs zoveel mogelijk volgens de prijzen die we eerder al afspraken. We kunnen met de Wmo-maatwerkpartijen afspraken maken over de verdeling van nieuw aanbod over de verschillende partijen. Vraag a) Kunt u uitleggen wat u hier precies mee bedoelt? b) Betekent dit dat tarieven onderhandelbaar zijn, los van de jaarlijkse indexatie? Kunt u dit toelichten?"	A. De uitgangspuntennotitie komt uit mei 2024. Sindsdien hebben we een tariefonderzoek laten uitvoeren door een onafhankelijk adviesbureau. Wij volgen het advies van het onderzoeksbureau en houden ons bij de in Bijlage 04 Tarievenblad gestelde tarieven. B. Nee, de tarieven zijn niet onderhandelbaar. Zorgaanbieders kunnen besluiten zich wel óf niet in te schrijven op de door ons gestelde tarieven.
448	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1,	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; 7.2 Financiering, pag 25	"We laten het verschil tussen VVT, GGZ en GZ misschien vervallen. Daarover zijn we nog in overleg met aanbieders. Vraag a) Er is tegenstrijdigheid in de verschillende documenten, wanneer het over doelgroepen gaat. Kunt u duidelijk en concreet aangeven hoe u in deze inkoop naar doelgroepen kijkt en wat u hierin van aanbieders verwacht. Kunt u dit nauwkeurig toelichten? b) U geeft aan dat u hierover nog in overleg bent met	A. Tijdens het aanbestedingsproces zullen wij ook rekening houden met specialistische doelgroepen zodat we hierop voldoende aanbod hebben in de regio, zie bijlage 08 Inschrijfformulier. Daar kunt u als inschrijver aangeven welke doelgroepen u kunt bedienen. B. De uitgangspuntennotitie komt uit mei 2024. We hebben besloten geen doelgroepen te beschrijven in het Programma van Eisen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		de zorgaanbieders. Wij (her)kennen dit gespreksonderwerp niet. Kunt u dit uitleggen?"	
449	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; 6.2 Doelgroepen, pag 18	"Een onderdeel van deze aanbesteding is het inzichtelijk maken van het zorgaanbod. Vraag Hoe bepaalt u dat u gedurende deze inkoop voldoende en passende zorg hebt ingekocht? Kunt u dat toelichten en wat is het proces wanneer blijkt dat er een ""haat"" in het zorglandschap wordt geconstateerd?"	Tijdens het aanbestedingsproces zullen wij ook rekening houden met specialistische doelgroepen zodat we hierop voldoende aanbod hebben in de regio, zie bijlage 08 Inschrijfformulier.
450	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2,	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; 6.2 Doelgroepen, pag 18	"U zegt: We organiseren WMO-maatwerk niet per doelgroep. En we kopen het ook niet in per doelgroep. Veel groepen kunnen namelijk gemengd worden of door dezelfde professional worden ondersteund. Vragen a) Hoe verhoudt zich dit met eisen die aan inschrijvers gesteld worden? Zegt u hiermee dat een inschrijvende aanbieder alle doelgroepen moeten kunnen bedienen? Kunt u dit precies toelichten? b) Hoe verhoudt zich dit met de Inkoopleidraad; 2.2.1e Doelgroepen? Kunt u dit toelichten? "	Tijdens het aanbestedingsproces zullen wij ook rekening houden met specialistische doelgroepen zodat we hierop voldoende aanbod hebben in de regio, zie bijlage 08 Inschrijfformulier.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 3			
451	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie:6 . Wat kopen we in? Pas. 13	Bij de in te kopen producten geeft u het gebruik 2022. Kunt u recentere cijfers publiceren, waaruit aanbieders meer het gevoel krijgen van de omvang en te realiseren doelstellingen? Indien niet. Kunt u uitleggen waarom deze cijfers niet beschikbaar zijn of niet beschikbaar gesteld worden?	Wij zullen geen recentere cijfers publiceren. Wij zijn van mening dat we met de cijfers uit 2022 een accuraat beeld hebben kunnen schetsen.
452	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 uitgangspuntennotitie; Gemeentelijke autonomie en Regionale uniformiteit p.12	"Gemeenten zijn zelf verantwoordelijk voor het organiseren van algemene en voorliggende voorzieningen. En het inrichten van sociale (wijk)teams of loketten. Het geven van indicaties en het afhandelen van facturen blijft van alle gemeenten apart een verantwoordelijkheid. Onder regionale uniformiteit noemt u, Landelijke normen en eenheid in de regio gaan over de werkwijze vanaf het moment van indicatie van tweedelijns ondersteuning. Voor de gezamenlijk inkoop is het belangrijk dat het aantal verschillende werkwijzen vermindert. Bij de uitvoering van de uitgangspunten krijgt eenheid in de regio de nodige aandacht. Hierbij kijken we naar waar eenheid meerwaarde heeft: eenheid is een middel, geen doel. Vragen:	A. Ja, dat klopt, dit kan per gemeente verschillen maar zal niet veel van elkaar afwijken. B. De verordeningen worden naar aanleiding van deze aanbesteding begin 2026 aangepast. We proberen zoveel mogelijk eenheid te creëren. We zien ook veel mogelijkheden om meer uniformiteit te creëren nu we deze producten weer inkopen met de Zaanstreek-Waterland regio.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>a) Dit betekent dat werkwijzen voor zoals indicatiestelling en toegang per gemeente kunnen verschillen en ook verschillend in de verordening vastgelegd wordt? Kunt u die toelichten?</p> <p>b) U geeft aan: eenheid is een middel, geen doel. Voor aanbieders zijn juist eenheid, eenvoud en uniformiteit uitgangspunten voor het verlagen van de administratieve lasten. Hoe ziet u dit in relatie tot uw uitgangspunt (en transformatiedoel) Lage administratiekosten zijn de norm. Kunt u dit uitleggen?"</p>	
453	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 Uitgangspuntennotitie; 3.3 Financiële ombuigingsstrategie, pag 8	<p>"Er is de komende jaren vooralsnog geen extra geld beschikbaar voor preventie en voorliggende voorzieningen. Dat moet worden vrijgemaakt door eerst binnen het WMO maatwerk te transformeren. Zo kunnen ze met minder personeel de cliënten nog steeds goed helpen.</p> <p>Vragen:</p> <p>a) U legt de opdracht bij de aanbieders neer die zich bereid moeten verklaren om mee te werken aan deze ombuigingsstrategie. Wat gaan de gemeenten lokaal doen en bijdragen om deze ombuigingsstrategie voor of gezamenlijk met aanbieders mogelijk te maken? Kunt u toelichten welke concrete acties u hierop gaat uitzetten of uw plan van aanpak is?</p> <p>b) Heeft u plan hoeveel u jaarlijks wilt bezuinigen de komende jaren op de WMO voorzieningen? Kunt u de aanbieders hier inzicht in geven, zodat aanbieders in staat zijn om afwegingen kunnen maken in strategie en mogelijke risico's.</p> <p>c) Is deze ombuiging strategie voor alle percelen</p>	<p>a) dit is een van de ontwikkelingen die gemeenten en aanbieders, indien van toepassing, samen vormgeven gedurende de looptijd van de overeenkomst.</p> <p>b) hier is geen plan voor.</p> <p>c) op dit moment is dit niet aan de orde.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			gelijk? Of kan dit per perceel of zelfs per gemeente afwijken? Kunt u dit toelichten?"	
454	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 Uitgangspuntennotitie; 3.2 Uitgangspunten pag 7.	"Onder aanbieders noemt u: 6. We werken vanuit en investeren in vertrouwen. 9. Lage administratiekosten zijn de norm. We blijven ons best doen om deze kosten laag te houden. Maar we proberen ook meer grip en sturing te krijgen. Vraag a) Dit lijkt tegenstrijdig, enerzijds wilt u investeren en werken vanuit vertrouwen en anderzijds probeert u meer grip en sturing te krijgen wat mogelijk een administratieve lastenverzwaring kan betekenen. Kunt u uw zienswijze hierop toelichten? b) Lage administratielasten zijn de norm is een transformatiedoel. Wat gaat u concreet doen om deze lasten zo laag mogelijk te houden voor aanbieders?"	A. Wij zien dit niet als tegenstrijdig. B. Wij gaan ervanuit dat deze inkoop bijdraagt aan het zo laag mogelijk houden van de administratieve lasten.
455	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Bijlage 1 Uitgangspuntennotitie; 1. Inleiding, pag 5	"De nieuwe contracten met aanbieders voor WMO-Maatwerkondersteuning gaan in op 1 januari 2026. In verschillende documenten staan verschillende datums genoemd; 01-01-2026 en 01-07-2026. Kunt u dit in alle documenten wijzigen tot de juiste datum van ingang van het contract 01-7-2026?"	Wij bevestigen hierbij dat de nieuwe contracten met aanbieders ingaan op 01-07-2026.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
456	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.2.1c Blokken, pag 12	Wat zijn de consequenties als een aanbieder in de praktijk structureel meer cliënten bedient dan het blok waarvoor hij is ingeschreven? Wordt herindeling dan verplicht gesteld? Kunt u dit toelichten?	Dat is niet mogelijk conform het blokkenmodel. Contractmanagement zal hier op toezien.
457	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.2.1c Blokken, pag 12	U geeft aan dat de gemeente(n) aanbieders kan herplaatsen of uitsluiten bij constatering van strategisch gedrag, bijvoorbeeld bij overschrijding van het opgegeven blokvolume. Kunt u toelichten welke maatregelen volgen bij structurele overschrijding van de bandbreedte en hoe dit gemonitord wordt?	Zie antwoord op vraag 456. Daarnaast zal het per geval worden bekeken.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
458	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.4.3 Looptijd, pag 18	In de Inkoopleidraad wordt vermeld dat de looptijd van het contract van 2026 tot en met 2031 is, met een optie tot verlenging tot 2033. Kunt u aangeven onder welke voorwaarden deze verlenging plaatsvindt? Wordt deze automatisch toegepast of is deze afhankelijk van een evaluatie of prestaties van aanbieders?	Zoals het in paragraaf 2.4.3. staat vermeld: een keer met een periode van 24 maanden verlengen. Daarbij hoort onder andere een evaluatie van de prestaties.
459	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.2.1g Uiteenzetting referenties en maximale bandbreedte cliënten, pag 16	In hoeverre hebben aanbieders invloed op hun plaatsing in een blok? Wordt hierover voorafgaand aan definitieve plaatsing nog overleg gevoerd? Kunt u dit toelichten?	Niet, inschrijver kiest bij inschrijving waarvoor aanbieder in aanmerking wil komen.
460	Individuele begeleiding:	Inkoopleidraad; 2.2.1c Blokken, pag 12	Hoe wordt er omgegaan met aanbieders die zich onder hun capaciteit inschrijven uit voorzorg	Dit zal bij inschrijving worden bekeken. Zie irreële inschrijving.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		(bijvoorbeeld vanwege onzekerheid over personeelsbeschikbaarheid)? Kunt u dit toelichten?	
461	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.2.1c Blokken, pag 12	Bij constatering van een strategische inschrijving geeft u aan dat de gemeente kan besluiten tot uitsluiting of herindeling. Kunt u toelichten op basis waarvan u beoordeelt of sprake is van strategisch gedrag?	Dit wordt per geval bekeken.
462	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele	Inkoopleidraad; 2.2 Aanbestedingsmethodiek, pag 12	"Wanneer een inschrijver een hoger aantal cliënten opgeeft dan past binnen het blok waarop hij zich inschrijft en akkoord bevonden wordt door de gemeente, dan worden bij de toedeling van cliënten	A. dit is niet toegestaan. B. De aanbesteding is gebaseerd op het aantal cliënten. De aanbieder dient zich van bewust zijn dat zij moeten

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		en de selectie van partijen voor de blokindeling de maximale aantallen cliënten uit de betreffende bandbreedte gehanteerd Vragen: a) Hoe beoordeelt u dat een aanbieder een hoger aantal cliënten opgeeft dan past binnen het blok? Kunt u uitleggen op welke gegevens u dit baseert? b) Aantallen cliënten zeggen nog niets over capaciteit en volume. Kunt u uitleggen hoe u dit meeneemt in de afweging voor gunning o.b.v. aantallen cliënten? c) Er wordt geen kwalitatieve uitvraag gedaan waarin een aanbieder(s) zich kunnen onderscheiden. Kunt u uitleggen waarom u dit niet uitvraagt?	voldoen aan de opgegeven aantal met een maximale inzet. C. De minimale kwaliteitsnorm die aanbesteder heeft uitgevraagd achten wij voldoende voor het goed uitvoeren van de gevraagde dienstverlening.
463	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.2 Aanbestedingsmethodiek, pag 12	"U schrijft: Mocht blijken dat een aanbieder zich inschrijft voor een kleiner blok dan de aanbieder in werkelijkheid aankan zal de gemeente met deze aanbieder een verificatie voeren. Blijkt hieruit dat de aanbieder een strategische inschrijving heeft gedaan, kan de gemeente doen besluiten om de aanbieder uit te sluiten voor verdere deelname aan deze aanbesteding of de aanbieder te plaatsen in het blok wat wel past bij de referenties. vragen: a) Hoe beoordeelt u dat een aanbieder zich inschrijft voor een kleiner blok dan de aanbieder in werkelijkheid aankan? Op basis van welke gegevens beoordeelt dit? b) Kunt u dit ook toelichten hoe u beoordeelt dat een aanbieder zich inschrijft voor een blok dat een aanbieder werkelijk aankan? Kunt u dit toelichten hoe u en op basis van welke gegevens u deze afweging maakt?	A. naar aanleiding van een verificatiecheck. B. Zie uitleg leidraad C. Tijdens deze aanbesteding is er geen ruimte voor onervaren nieuwe aanbieders.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			c) Hoe verhoud u zich tot mogelijke nieuwe aanbieders? Kunt u dat toelichten? "	
464	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.2 Aanbestedingsmethodiek, pag 11	"U zegt: Een zorgaanbieder kiest ervoor om zich in te schrijven voor een perceel en geeft aan hoeveel cliënten de inschrijver maximaal kan bedienen. Vragen: a) U geeft aan dat een zorgaanbieder kiest om zich in te schrijven voor een perceel een deze aangeeft hoeveel cliënten de inschrijver maximaal kan bedienen. Gaat u dan uit van bestaande capaciteit van aanbieders of mag dit bijvoorbeeld ook nieuw te realiseren aanbod/capaciteit zijn? kunt u dit nader toelichten? b) Klopt het dat het bij de inschrijving gaat om de capaciteit van de aanbieder en niet het aantal cliënten wat op dit moment in zorg is? Dus het totaal wat aanbieder op 1 moment kan bieden? Kunt u dit bevestigen? c) Uw uitgangspunt is dat u zowel kleine (lokale) als grote partijen kunnen inschrijven op deze aanbesteding. Kunt u toelichten hoe u zich verhoudt tot nieuwe kleine (lokale) partijen en gevestigde aanbieders in de regio?"	A. Na het eerste jaar heeft de aanbieder een mogelijkheid tot groei. B. Indien aantoonbaar C. Zie antwoord op vraag 463 C
465	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; inschrijving	Hoe verhoudt de inschrijving voor "ontwikkelgerichte dagbesteding" zich tot andere percelen? Mogen aanbieders zich op beide vormen (behoud/ontwikkelgericht) inschrijven?	Ja, aanbieders mogen zich voor beide vormen inschrijven.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
466	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad 4.2 Mijlpalen per processtap; Loting	<p>"Er staat bij de processtap Loting (optioneel) – 25 november 2025 (dinsdag)</p> <p>Als meerdere inschrijvers aan alle eisen voldoen en er geen ruimte is voor beide partijen binnen het blokkenmodel, vindt een loting plaats. Zie de betreffende paragraaf in de aanbestedingsdocumentatie voor meer informatie.</p> <p>Vragen:</p> <p>a) In deze inkoopleidraad is geen paragraaf opgenomen die meer informatie geeft over deze processtap loting. Kunt u deze toevoegen aan de stukken.</p> <p>b) ""Loting"" staat alleen genoemd bij Respijtzorg en kortdurend verblijf. Wij gaan er dan vanuit dat dit niet geldt voor alle andere producten. Kunt u dit bevestigen?</p> <p>c) In de inkoopleidraad zegt u dat u naast aantallen ook naar doelgroepen (2.2.1e Doelgroepen) kijkt om tot een dekkend zorglandschap te komen. Kunt u op transparante wijze uitleggen hoe u deze 2 aspecten beoordeelt en tot gunning van partijen komt? Kunt u dit in een processtappen uitleggen en wij willen u verzoeken om deze aan de stukken toe te voegen.</p> <p>d) Kunt u op transparant wijze uitleggen hoe het proces van loting precies plaatsvindt. Hierbij is minimaal opgenomen: hoe en op basis van welke gegevens worden partijen voor loting geselecteerd, wie is daarbij aanwezig zijn, wie voert de loting uit, wie ziet hierop toe dat dit op een onafhankelijke wijze plaatsvindt?</p> <p>e) Mogen aanbieders aanwezig zijn bij de loting? Indien niet, kunt u in het kader van de transparantie</p>	<p>A. In de nieuwe leidraad wordt de loting meer toegelicht.</p> <p>B. Dit is niet correct. Deze wordt aangepast in de nieuwe leidraad.</p> <p>C. Zoals is aangegeven dient inschrijver aan te geven welke doelgroepen zij kunnen bedienen. Indien zij een doelgroep niet aankruisen wil niet zeggen dat de inschrijver deze in de toekomst niet hoeft te doen. Echter wil aanbesteder bij aanvang alle doelgroepen kunnen aanbieden en zal deze worden aangevuld met in eerste instantie niet gegunde partijen om het zorgaanbod te complementeren.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			toelichten waarom niet? "	
467	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 3.3.4 Kwaliteitsborging, pag 32	"U stelt dat inschrijver in het bezit moet van een geldig NEN4400-1 certificaat, of een gelijkwaardig certificaat. vraag In het PVE eis AE 7 staat; ""Zorgaanbieder dient gedurende de volledige termijn van de overeenkomst over een geldig HKZ-certificaat of vergelijkbare certificering te beschikken"". Dit impliceert dat een HKZ certificaat als een gelijkwaardig certificaat wordt gezien. Kunt u dit bevestigen?"	Zie antwoord op vraag 27
468	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 3.3.3a Referentie eisen, pag 31	"De referentie mag maar één keer opgegeven worden voor deze aanbesteding. Dezelfde referentie opdracht mag dus niet gebruikt worden bij meerdere percelen in dezelfde productgroep; vragen a) Wij begrijpen hieruit dat een aanbieder zich in kan schrijven in meerdere percelen voor de zelfde productgroep. Dus bijvoorbeeld product dagbesteding perceel 1 en 3. Klopt deze aanname? b) Een aanbieder kan ook met meerdere producten (bijv. begeleiding en dagbesteding, in verschillende blokken, bij meerdere percelen inschrijven. Klopt deze aanname? c) U gebruikt wisselend de term referentie en client. Bedoelt u dat wanneer aanbieder zich voor meerdere	A. correct B. correct C. Aanbieder kan niet dezelfde client opgeven voor dezelfde producten in meerdere percelen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>percelen inschrijft zij per perceel een referentie opdracht moeten aanleveren die aansluit op het blok waar zij voor inschrijven? En dat deze referentieopdrachten niet dezelfde mogen zijn? Of bedoelt u dat eenzelfde client niet bij 2 percelen meegeteld mogen worden, dat het dus gaat om unieke cliënten.</p> <p>d) U gebruikt wisselend ""aantal referenties"", ""aantal cliënten"" en ""capaciteit"". Klopt de aanname dat de aanbieder zich inschrijft op de beschikbare capaciteit? Indien, niet op basis van welke aantallen dient de aanbieder zich in te schrijven?</p> <p>e) Het kan zijn dat een client gebruik maakt van meerdere producten, dus dagbesteding en begeleiding. Het gaat dan om een unieke client per product. In dit geval mag deze client bij beide producten als referentie gesteld worden. Kunt u dit bevestigen?</p> <p>f) U benoemt dat het aantal opgegeven cliënten gelijktijdig bedoend moeten zijn en u noemt daar voor een periode van minimaal 6 maanden. bedoel u dat de regio die als referent optreedt tevens dient te bevestigen dat het aantal opgegeven client gedurende 6 maanden gelijktijdig bediend zijn?"</p>	
469	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Inkoopkeidraad; 3.3.3a Referentie eisen, pag 31	"De inschrijver mag meerdere referenties van meerdere opdrachtgevers indienen om het vereiste cliënten aantal te bereiken mits de gerefereerde opdrachten binnen de aangegeven straal van 20 km zijn uitgevoerd. Vragen; a) Bedoelt u hiermee dat een aanbieder voor perceel	We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd. De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		3 de gemeente Beverwijk, Velsen en Heemskerk (straal < 20 km) mag benaderen, dus 3 referentieopdrachtgevers om het vereiste aantal cliënten te bereiken? Kunt u bevestigen of wij dit goed zien? b) Mogen de gemeenten ZaWa ook gevraagd worden als referentie opdrachtgever? Ook als aanbieder zich inschrijft voor die betreffende sub regio? c) Kunt u toelichten waarom u stelt dat gerefereerde opdrachten binnen de aangegeven straal van 20 km zijn uitgevoerd? "	een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven. De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.
470	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2,	Inkoopleidraad; 3.1.1 Indienen bij inschrijving en 3.1.2 Indienen na voorlopige gunning pag 23 en 24	"Bibob vragenformulier; In het overzicht 5. In te dienen documenten staat, dat zowel Bibob formulier B als C bij inschrijving ingediend moeten worden. In de 3.1.1 staat dat bij inschrijving Bibob alleen formulier 17 B aangeleverd moet worden. Bij gunning moet binnen 7 dagen de aanvullende documenten t.b.v. Bibob onderzoek aangeleverd worden. Wij gaan er vanuit dat u hiermee formulier 17 C bedoelt. Wij verzoeken u om duidelijk aan te geven wat er nu precies op welk moment gevraagd wordt en dit te wijzigen in de documenten."	U dient beide bij inschrijving in te dienen. Zie nieuwe Leidraad v1.1, hiermee is de oude komen te vervallen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 3			
471	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 3.1.1 Indienen bij inschrijving, pag 23	Referentieformulier(en) (Bijlage 2), dit betreft bijlage 3, kunt u dit wijzigen?	Akkoord, Zie antwoord op vraag 334
472	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.5 Implementatie, pag 19	"U stelt dat na gunning de implementatie uiterlijk te zijn afgerond op 30 juni 2026. Omdat u minder zorgaanbieders wilt gaan contracteren, ontstaan er meerdere latende partijen en cliënten die ondergebracht moeten worden bij gegunde aanbieders. U stelt hierbij dat de uitvoering van de implementatie uiterlijk op 1 april 2026 dient te zijn gestart, zodat alle cliënten op 1 juli 2026 aanvang van de raamovereenkomst overgaan naar de nieuwe aanbieder. In beginsel is het aan de gemeente te bepalen bij welke nieuwe zorgaanbieders de cliënten geplaatst worden. De aanbestedende dienst stelt dat de cliënten er zo min mogelijk last van moeten hebben. Met andere woorden, stabiliteit en continuïteit is zeer belangrijk.	A. Nee, daar hebben we geen beeld bij. B. We zijn op dit moment het implementatietraject aan het vormgeven. We streven ernaar om alle indicaties per 1 juli 2026 te hebben omgezet. C. We verwachten van latende partijen dat zij meewerken aan een warme overdracht naar nieuwe zorgaanbieders.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>Vragen</p> <p>a) Heeft u al een beeld bij hoeveel latende partijen er ongeveer zullen zijn en hoeveel cliënten er overgedragen moeten worden naar nieuwe partijen? Kunt u dit beeld delen?</p> <p>b) Wij maken ons zorgen over de krappe implementatieperiode om cliënten van latende partijen onder te brengen bij gegunde aanbieders. U zegt dat cliënten daarbij zo min mogelijk last zullen moeten hebben en stabiliteit en continuïteit hierin belangrijk zijn. Dit lijkt tegenstrijdig aan elkaar. Vanwege de krappe tijd, lijkt ons dit vrijwel onmogelijk en zal de client juist belast worden met een verandering in een korte periode. De impact hiervan zal bij de ene client groter dan bij de andere. Deelt u deze zorgen? Indien niet kunt u uw zienswijze hierop toelichten? Zien de gemeente(n) hier ook een rol in ten aanzien van hun inwoners, bijvoorbeeld om deze te tijdig te informeren e.d.?</p> <p>c) Het is onduidelijk wie nu welke verantwoordelijkheid heeft bij de implementatie: U zegt dat het in beginsel aan de gemeente is om te bepalen bij welke zorgaanbieders de cliënten geplaatst worden, maar u zegt ook dat de nieuwe aanbieders contact moeten leggen met de latende partijen. Wat bedoelt u met ""in beginsel"" en kunt u duidelijk uitleggen wie welke verantwoordelijkheid heeft in dit proces.</p> <p>"</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
473	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.4.5 Wachtkamerovereenkomst, pag 18	"Inschrijvers die niet de opdracht gegund hebben gekregen, maar wel voldoen aan alle eisen krijgen een Wachtkamerovereenkomst aangeboden. Deze overeenkomst is één jaar na aanvang van de nieuwe dienstverlening geldig. Vraag: a) Hoe ziet u dit voor zich? Deze aanbieder hebben per direct met ingang van de nieuwe contractperiode geen inkomsten meer wat direct een hoge impact heeft op de exploitatie en daarmee het bestaansrecht van de voorziening(en) van de aanbieder. Een aanbieder kan nu eenmaal personeel, een pand en de overige kosten niet 1 jaar in een wachtkamer zetten. Wat is uw zienswijze hierop? b) Deelt u deze risico's van deze aanbieders? Zo niet kunt u uitleggen hoe u dit anders ziet en wat uw zienswijze hierin is? b) Welke maatregelen gaat u nemen richting aanbieders met een wachtkamerovereenkomst dat zij gedurende een jaar beschikbaar kunnen blijven? c) Mag een aanbieder die een wachtkamerovereenkomst krijg aangeboden deze ook weigeren? "	A. het is niet verplicht om een wachtkamerovereenkomst te accepteren, daarnaast is het geen garantie dat na een jaar een aanbieder alsnog in aanmerking komt. B. Een van de doelstellingen van de aanbesteding is om met minder aanbieders te gaan werken. Vanaf 1 juli 2026 zullen er minder aanbieder gecontracteerd zijn. C. Het is aan de aanbieder om beschikbaar te blijven.
474	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Inkoopleidraad; 2.4.1 Type overeenkomst. pag 17	"De opdrachtgever bepaalt de toewijzing van deze opdrachten, tot het maximum waarvoor de aanbieder zich heeft ingeschreven. Een overschrijding hiervan is alleen mogelijk met een goed onderbouwde motivatie van de opdrachtgever. Dit plafond geldt uitsluitend in het eerste contractjaar.	A. Wij willen voorkomen dat er strategische/irreële inschrijvingen worden ingediend, met als risico voor uitsluiting van aanbieders. B. Na het jaar willen wij de gelegenheid aan de gecontracteerde aanbieder bieden om te kunnen groeien. Dit is naar aanleiding van de marktconsultatie waarbij

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		a) Kunt u nader toelichten waarom er een plafond geldt voor uitsluitend het eerste contractjaar. b) Kunt toelichten waarom dit in de opvolgende jaren niet meer geldt? Waar baseert u dit op? c) Hoe verhoud zich dit op de opgenomen artikelen in de overeenkomst m.b.t bestedingsruimte? Kunt u dit uitleggen"	aanbieder dit verzoek hadden. C. De bestedingsruimte staat los van of een aanbieder mag groeien. Indien een aanbieder wil groeien gaat dit in overleg met de opdrachtgever.
475	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.2.1g Uiteenzetting referenties en maximale bandbreedte cliënten, pag 15	"Bij regio 1, dagbesteding perceel 7 staat bij aantal referenties: Blok 2 (middel) aantal referenties 11 t/m 75 Blok 3 (groot) aantal referenties 48 t/m 298 De bandbreedte van blok3 groot is wel heel ruim tov het blok 2 middel. a) Kloppen deze aantallen? B) Zo ja, kunt u toelichten waarom hiervoor is gekozen? "	Is aangepast in de nieuwe Leidraad.
476	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3,	Inkoopleidraad; 2.2.1e Doelgroepen, pag 14	"Aanbieders dienen bij inschrijving aan te geven welke doelgroepen zij kunnen bedienen. Vervolgens zegt u dat, wanneer blijkt dat tijdens de selectie er niet voldoende zorgaanbieders voor alle doelgroepen zijn geselecteerd, u dan in eerste instantie uit de niet geselecteerde partijen van het betreffende perceel extra zorgaanbieders toevoegt. Indien dan blijkt dat nog steeds niet alle doelgroepen bediend worden, heeft u de mogelijkheid om	A. wij vragen op het inschrijfformulier aan te geven welke doelgroepen een aanbieder in is gespecialiseerd cq momenteel kan leveren. Aan de hand daarvan kunnen wij zien of er een doelgroep ontbreekt. Indien er een ontbreekt zal het gestelde in werking gaan. Neemt niet weg dat een aanbieder alle doelgroepen moet leveren voor het perceel waar men zich voor inschrijft. B. Zie inschrijfformulier

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3		<p>zorgaanbieders uit de andere regio's te selecteren. De aanbestedende dienst is vrij om de meest passende aanbieder te selecteren.</p> <p>Vragen</p> <p>a) Wij begrijpen dit niet helemaal; u selecteert aanbieders op aantallen/referenties/capaciteit, vervolgens op doelgroepen en vult u deze , indien nodig , aan en selecteert u extra aanbieders of selecteert u aanbieders uit de andere regio's. Kunt u op transparant wijze uitleggen op hoe en op basis waarvan u beoordeelt of er voldoende aanbieders zijn voor het bedienen voor voldoende doelgroepen?</p> <p>b) Kunt u een opsomming maken van doelgroepen die u hierin onderscheid?</p> <p>c) Kunt u in het kader van de transparantie het proces beschrijven hoe het proces van selectie verloopt: op welke wijze u extra aanbieders toevoegt en bepaalt welke aanbieders dit zijn en voor welke aantallen/capaciteit.</p> <p>d) Wanneer u extra aanbieders gunt, wat betekent dit dan voor de aantallen/capaciteit van de al gegunde aanbieders?</p> <p>e) Wanneer u een aanbieder vanuit andere regio selecteert, wat betekent dit dan voor deze aanbieder in aantallen/capaciteit en afspraken?</p> <p>f) U zegt hierbij ; De aanbestedende dienst is vrij om de meest passende aanbieder te selecteren. Kunt u uitleggen wat u hier precies mee bedoelt? Kunt u ook uitleggen hoe zich dit verhoud met selectie op basis van aantallen/referenties/capaciteit en loting bij gelijk inschrijvende partijen?"</p>	<p>C. Zie proces leidraad, zie ook antwoord op vraag 219</p> <p>D. Het opgegeven cliënten aantal blijft gestand. Note: het wil niet zeggen dat indien een aanbieder zich opgeeft voor bijvoorbeeld 100 cliënten deze ook daadwerkelijk krijgt. Dit is een maximum.</p> <p>E. Zie antwoord D.</p> <p>F. Zie antwoord D.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
477	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.1.2 Inkoopdoelstelling(en), pag 9	"Creëren van kansen voor zorgaanbieders van diverse groottes: De aanbesteding biedt eerlijke kansen aan kleine, middelgrote en grote zorgaanbieders om deel te nemen. Dit zorgt voor een gezonde marktwerking, innovatie en diversiteit in het zorgaanbod. Vraag: Er wordt gesproken van kansen voor aanbieders van diverse grootte maar de selectie kijkt naar benodigde capaciteit en als die toereikend is dan wordt de eerstvolgende in een blok uitgesloten terwijl die net zo goed aan alle eisen voldoet inclusief referentie opdrachten. Dit komt onzes inziens niet overeen met een eerlijke kans. We vernemen graag uw zienswijze op wat maakt dat dit een eerlijke kans is. "	Dat aanbieders binnen een bepaalde capaciteit de kans krijgen om een contract te bemachtigen, echter per blok is een maximum, maw niet iedere aanbieder komt in aanmerking voor de opdracht. Het blokkenmodel voorkomt dat niet enkel grote partijen gecontracteerd worden.
478	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Inkoopleidraad; 2.1.2 Inkoopdoelstelling(en), pag 9	"Een inkoopdoelstelling is, Zorg voor een dekkend aanbod. a) Kunt u uitleggen wat u onder een dekkend zorglandschap verstaat? En hoe zich dit verhoudt tot deze aanbesteding, die zich richt op capaciteit en referenties? b) Hoe zorgt u dat er passende zorg blijft voor specifieke doelgroepen zoals de EPA doelgroep? Kunt u dit uitleggen?"	A. Deze aanbesteding richt zich op het borgen van die capaciteit. Door middel van de blokkenmodellen hebben wij een inschatting gemaakt van de verwachte zorgvraag per regio. Op basis daarvan kopen wij in, zodat het totale aanbod van aanbieders gezamenlijk de vraag kan opvangen. De referenties die wij vragen geven ons inzicht in het vermogen van aanbieders om deze capaciteit te realiseren. B. Tijdens het aanbestedingsproces zullen wij ook rekening houden met specialistische doelgroepen zodat we hierop voldoende aanbod hebben in de regio, zie bijlage 08 Inschrijfformulier.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
479	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Algemeen	Opdrachtgever noemt de wijziging van bekostiging per ingangsdatum van het contract. Kan opdrachtgever inzicht geven in het proces van conversie van de lopende toewijzingen inclusief het tijdspad? Kunt u dit toevoegen aan de stukken?	We zijn op dit moment het implementatietraject aan het vormgeven. Het proces van conversie van de huidige toewijzingen en het tijdspad zijn nog niet bekend.
480	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Algemeen	Wij missen informatie over de jaarlijkse financiële productieverantwoording en controle protocol over de geleverde zorg (landelijk controle protocol). Kunt u uitleggen of u hier van afwijkt, indien niet kunt u dit dan aan de stukken toevoegen?	We verwijzen hiervoor naar de raamovereenkomst artikel 3.10.3 in bijlage 19 Contractmanagement, tabel prestatieafspraken en prestatielevering.
481	Individuele begeleiding:	Inkoopdoc 2.2.1g Blokkenystematiek	De blokken zijn ingedeeld volgens een bepaald aantal cliënten dat gelijktijdig bediend wordt. Het lijkt ons	Niet akkoord

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		echter eerlijker om hier ook de WMO-indicaties bij te betrekken: hoeveel uur is er afgegeven per cliënt? Als we bijvoorbeeld capaciteit hebben voor 10 cliënten voor 1 uur per week, heeft dat dan een hogere kans van slagen dan 1 cliënt voor 10 uur per week (ook al is het aantal uren gewoon gelijk)?	
482	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3, Dagbesteding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 2, Dagbesteding: Regio 3	Programma van eisen	<p>p.5 2.2.1 Zorgen voor Passende Ondersteuning voor Iedereen Om in te spelen op de maatschappelijke uitdagingen kiezen wij er bij deze aanbesteding voor om de huidige maatschappelijke ondersteuning (voor de vijf hier genoemde producten) in de nieuwe aanbesteding op te splitsen in algemene voorzieningen en maatwerkvoorzieningen.</p> <p>p.5 2.2.3 Inzetten op het Versterken van Zelfredzaamheid en Sociale Netwerken We geloven in de kracht van zelfredzaamheid en sociale netwerken. In de toekomst willen we dat inwoners zoveel mogelijk zelf en met hulp van hun sociale netwerk kunnen functioneren. Dit vraagt om een verschuiving van individuele naar collectieve vormen van ondersteuning. Door te investeren in preventie en voorliggende voorzieningen, zoals buurtinitiatieven en vrijwilligerswerk, versterken we de sociale cohesie en verminderen we de afhankelijkheid van specialistische zorg. We vragen van aanbieders om aan te sluiten bij de voorzieningen die in wijken en buurten aanwezig zijn en de samenwerking op te zoeken.</p>	<p>A. Dit is een regionale ontwikkeling, welke gedurende de looptijd van de overeenkomsten verder wordt ingevuld met en tussen de gemeenten.</p> <p>B. Aanbieders worden geïnformeerd via de contractmanagementgesprekken en/of de overlegtafels.</p> <p>C. Zie Bijlage 19, Contractmanagement, hoofdstuk Overlegtafels.</p> <p>D. Ja, dit is correct.</p> <p>E. Wij verwachten hierin een gezamenlijke verantwoordelijkheid van alle deelnemers aan de overlegtafels.</p> <p>F. Zie Bijlage 19, Contractmanagement, hoofdstuk Overlegtafels.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>Wij onderschrijven dat dit nodig is en hebben deze beweging vorig jaar opgenomen in onze koers voor de aankomende jaren. Dit vraagt van onze begeleiders en managers dat zij goed weten wat er leeft en speelt in de wijken en goed zicht hebben op wat onze cliënten en hun buurtbewoners nodig hebben om met elkaar in de wijk te leven en mee te doen. Wij hebben cliënten in alle gemeenten en in tal van wijken. Onze begeleiders hebben nu al de opdracht om zo goed als mogelijk aan te sluiten en de samenwerking op te zoeken. Wij hebben hier zelfs al jaren rollen voor toebedeeld aan begeleiders in alle wijken. Zgn. "Leviaan vertegenwoordigers". Onze ervaring is dat dit soms een lastig proces is omdat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - voor onze begeleiders niet altijd zichtbaar is wat er leeft en speelt in een wijk, wat er georganiseerd is en waar behoefte aan is. - Er niet altijd aan gedacht wordt om hen hierbij te betrekken - Andersom niet altijd helder is waar zij kunnen adresseren wat onze cliënten nodig hebben om beter aan te kunnen sluiten en mee te kunnen doen. - Er binnen de beschikking, vooral op basis van een inspanningsgerichte bekostiging, zeer beperkt ruimte is om initiatieven te nemen, te dragen of bij te dragen aan initiatieven. <p>Het helpt als gemeenten of het voorliggend veld hier een faciliterende rol in nemen en planmatig te werk gaan. Wij hebben verschillende ideeën om collectieve vormen van ondersteuning te versterken of te organiseren.</p> <p>Gemeenten zijn zelf verantwoordelijk voor het</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>organiseren van voorliggende voorzieningen en voor het inrichten van sociale (wijk)teams of loketten.</p> <p>Ø Hoe zien de verschillende gemeenten de uitvoering van deze wens om aan te sluiten en de samenwerking op te zoeken voor zich?</p> <p>Ø En hoe worden aanbieders hierover geïnformeerd?</p> <p>P. 6 2.2.4 Innovatie, Technologie en andere Ontwikkelingen</p> <p>Naast technologische innovaties willen de gemeenten samen met de zorgaanbieders de komende jaren een aantal onderwerpen verder doorontwikkelen. Denk hierbij aan (niet limitatief) maaltijdvoorziening, wijk- en gebiedsgericht werken, wachtlijstbeheer, overgang 18- naar 18+, reablement, samenwerking met bijvoorbeeld ketenpartijen en vervoer naar dagbesteding. Dit zal een standaard onderwerp zijn bij de gesprekstafel. Ook kan met een subgroep van zorgaanbieders een bepaald onderwerp uitgewerkt worden.</p> <p>Ø Welke gesprekstafel? Hoe ziet deze eruit? Algemeen of per regio of gemeente? Welke samenstelling?</p> <p>Ø Wordt hetzelfde bedoeld als de ontwikkeltafel zoals genoemd in 2.2.6?</p> <p>Ø Hoe faciliteert gemeente dat hier ook concrete plannen gemaakt kunnen worden? Wie levert de trekkracht?</p> <p>Ø Welke commitment en inzet wordt van aanbieders verwacht (klein, middel, groot)?</p> <p>Deze vraag heeft tevens betrekking op 2.2.6</p>	

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			Gebiedssturing en Ketenregie en op Regionale Samenwerking op p.8.	
483		Programma van eisen	<p>p. 10 2.7 Eigen bijdrage Uitgaande van het concept- wetsvoorstel mag ook voor algemene voorzieningen een eigen bijdrage in rekening worden gebracht maar kan het CAK deze niet innen. Gemeenten zijn voornemens om vanaf ingangsdatum IVB voor de algemene voorzieningen een eigen bijdrage vast te stellen, die door de zorgaanbieder wordt geïnd. De geïnde bijdragen worden aan de gemeenten afgestaan. Dit is een extra administratieve belasting. Waarom wordt deze bij de zorgaanbieders neergelegd?</p> <p>Lokaal kunnen andere keuzes gemaakt worden over het opleggen van de eigen bijdrage. Uitzonderingen zijn nog meer administratief belastend. Waarom wordt deze bij zorgaanbieders neergelegd?</p> <p>p. 11 AE3 Kunnen de gemeentelijke Verordeningen Maatschappelijke ondersteuning gepubliceerd worden?</p> <p>P.13 AE9 Alle bestuurders en directieleden van de zorgaanbieder moeten beschikken over een geldige VOG die niet ouder is dan drie maanden op het moment van indiensttreding. Welk screeningsprofiel is van toepassing op bestuur, directieleden en Raad van Toezicht?</p>	<p>Inning Eigen Bijdrage: Momenteel is dit niet aan de orde. We wachten tot het wetsvoorstel tot vermogens- en inkomensafhankelijke eigen bijdrage wordt aangenomen. We zullen hier t.z.t. op terugkomen bij de zorgaanbieders. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hier een rol in gaan vervullen.</p> <p>De gemeentelijke Verordeningen zijn gepubliceerd en voor iedereen online beschikbaar op: lokaleregelgeving.overheid.nl. De verordeningen worden naar aanleiding van deze aanbesteding in 2026 aangepast.</p> <p>p13 Screeningsprofiel 45 p14 Wij wijzigen de eis AE8 naar screeningsprofiel 45 voor alle producten met uitzondering van huishoudelijke ondersteuning. Daarvoor geldt screeningsprofiel 43 . Voor opleidingseisen zie antwoord op vraag 261</p> <p>Directe tijd is de tijd die bestaat uit het directe clientcontact (dus bij de client thuis dan wel op afstand aan de client). Indirect cliëntgebonden tijd bestaat enerzijds uit reistijd wat enkel van toepassing is voor de producten individuele begeleiding. Daarnaast is er de component administratie, rapportage, verslaglegging, overleg, etc.</p> <p>aard beperkingen: 18 jaar en ouder die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen, problemen hebben met hun</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>P. 14 AE 8 Waarom wordt gekozen voor screeningsprofiel 43 en niet 45 Gezondheidszorg en welzijn van mens en dier?</p> <p>P. 14 AE10 Het werk- en denkniveau van het personeel moet worden aangetoond door middel van diploma's. Wij raden aan deze eis te vervangen door de eis dat het niveau moet worden aangetoond. Wij gebruiken hiervoor een assessment en werkervaring. Het stellen van een diploma eis heeft negatieve gevolgen in een krappe arbeidsmarkt.</p> <p>P. 16 AE21 Zie ook definitielijst bijlage 20 Indirecte en directe kosten. De definities staan hier niet in opgenomen. Wat zijn de definities?</p> <p>P. 23 en 24 4.2.1 maatwerk individuele begeleiding behoud gericht (tevens 4.2.2 Maatwerk Individuele Begeleiding Ontwikkelgericht) Kan er geconcretiseerd worden waar de grens ligt tussen licht en zwaar, als het gaat om het aantal leefgebieden?</p> <p>P. 24 Doelgroep (tevens 4.2.2 ontwikkel gericht & p. 29 doelgroep) Over welke aard van beperkingen wordt hier gesproken?</p>	<p>zelfredzaamheid of participatie in de samenleving.</p> <p>ADL: hulp bij eten, drinken, toiletgang en bewegen</p> <p>Problematiek: 18 jaar en ouder die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen, problemen hebben met hun zelfredzaamheid of participatie in de samenleving.</p> <p>Huishoudelijke ondersteuning = dagbesteding: dat klopt</p> <p>Spoedzorg: er is geen vraag. Kunt u dit verduidelijken?</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>P. 28 4.3 onderscheidende factoren Indien noodzakelijk wordt de cliënt ook ondersteund bij de algemeen dagelijkse levensverrichtingen tijdens de deelname aan de dagbesteding. Wat wordt hier onder verstaan?</p> <p>P. 28 4.3.1. Wat voor problematiek wordt hier bedoeld?</p> <p>P. 31 ADB 08. Huishoudelijke ondersteuning = dagbesteding</p> <p>p. 48 Spoedzorg. Aanbieder zal niet altijd in staat zijn om spoedzorg te leveren.</p>	
484		Bijlage 19 contractmanagement	<p>p. 5 1. KPI Cliënttevredenheid - Steeds meer organisaties meten doorlopend ervaren kwaliteit en zijn afgestapt van de twee jaarlijkse CTO. Dat is ook een landelijke trend. - Waarom zo'n hoog cijfer? - "Wat onder 'voldoende' wordt verstaan, is nog nader uit te werken zodra de wijze van onderzoek en scoringsmethodiek bekend is." Wordt bedoeld dat de wijze van onderzoek en methodiek wordt opgehaald bij de aanbieder?</p> <p>P.6 2. KPI Resultaat behaald - Aanbieders krijgen het ondersteuningsplan niet of er wordt zeer beperkt informatie gegeven. Ook wordt er later in het proces niet duidelijk geformuleerd/ vastgelegd/ gecommuniceerd welke resultaten</p>	<p>a) wij vinden dit een passend cijfer. b) ja, dat is correct. Wel streven we naar een zo eenduidig mogelijke meting, om de administratieve lasten laag te houden. c) dit nemen we mee in het implementatieplan: samenwerking aanbieder met de lokale toegang.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>behaald moeten worden. Tegelijkertijd moeten aanbidders wel verantwoording afleggen of de wijze waarop aan deze (onbekende of onduidelijke) resultaten gewerkt is en in welke mate ze behaald zijn. Hoe zorgt gemeente ervoor dat de resultaten gedeeld worden en er ook voldoende informatie wordt meegegeven om voldoende en passend invulling te geven aan het zorgplan?</p>	
485		Overeenkomst	<p>1.5.2 De Gemeente stelt voor de Aanbieder (naar rato van het lopende kalenderjaar) per kalenderjaar de bestedingsruimte vast op een nader te bepalen bedrag.</p> <p>Er is na het eerste jaar toch geen sprake van een afgesproken bestedingsruimte?</p> <p>Artikel 1.7: 18-/18+</p> <p>1.7.1</p> <p>De Aanbieder die een maatwerkvoorziening levert of gaat leveren aan een cliënt, waarbij die cliënt de leeftijd van 18 jaar bereikt en daarvóór via de Gemeente een individuele voorziening jeugdhulp ontving, maar waarbij de Aanbieder niet door de jeugdhulpaanbieder(s) tijdig is betrokken bij een 'warme' overdracht, maakt hiervan melding bij de contractmanager van de Gemeente. Tijdig is in dit geval minimaal anderhalf jaar voor de cliënt de leeftijd van 18 jaar bereikt.</p> <p>Wij lezen dat de jeugdhulpaanbieder anderhalf jaar voordat de cliënt 18 wordt de aanbieder van de maatwerkvoorziening moet betrekken bij een warme overdracht. Wie de aanbieder wordt is pas duidelijk</p>	<p>Artikel 1.5 is alleen van toepassing als artikel 1.4 in werking treedt. Het artikel 1.7.1 zullen we laten vervallen. Wel zullen we dit onderwerp onderdeel maken van de implementatie. We vinden het van belang dat de zorgaanbieder deelneemt aan gesprekken met de Lokale Toegang en de cliënt.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			wanneer de cliënt en consulent hebben bepaald wie de aanbieder wordt. Is dat dan ook al duidelijk?	
486		Bijl 01. Uitgangspuntennotitie WMO blz. 20 6.3	Op welke punten hebben aanbieders inspraak in het aanpassen van het aanbod met betrekking tot de dagbesteding? Dit is ter vervanging van vraag 120.	In het tarief is een percentage opgenomen voor innovatie en ontwikkeling (zie bijlage 04 Tarievenblad, blz. 12). De ontwikkelingen, innovaties en eventuele bekostiging worden tijdens de in het PvE genoemde overlegtafels besproken/uitgewerkt. Zie ook bijlage 19, Contractmanagement, Overlegtafels.
487	Individuele begeleiding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 1	Verklaring referentie, bijlage 3 b en c	<p>In de aanbestedingsleidraad staat op pag. 31: 'De inschrijver mag meerdere referenties van meerdere opdrachtgevers indienen om het vereiste cliënten aantal te bereiken mits de gerefereerde opdrachten binnen de aangegeven straal van 20 km zijn uitgevoerd;'</p> <p>Onze vraag luidt als volgt: De Raphaelstichting kan referenties van de gemeente Haarlem en de Kop van Noord Holland overhandigen voor het aantonen van ervaring met het bieden van Dagbesteding en Individuele Begeleiding uit de WMO. Echter, deze gemeenten en de locaties waar de zorg wordt geboden liggen niet in een straal van 20 km tov uw gemeente.</p> <p>Interpreteren wij dit verkeerd? Of mogen wij wel degelijk de gemeenten Haarlem en Kop van Noord Holland opvoeren als referenten?</p>	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd.</p> <p>De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven.</p> <p>De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
				wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.
488	Individuele begeleiding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 1	Verklaring referentie, bijlage 3 b en c	Op bijlage 3 b en c wordt een uitvraag gedaan voor ervaring met het bieden van individuele begeleiding (b) en dagbesteding (c) Onze vraag luidt als volgt: Bij punt 1 moet de 'Naam van de uitvoerder van de opdracht' worden ingevuld. Is dat de naam van de referent of zijn wij als inschrijver de uitvoerder?	Bij punt 1 vult u uw gegevens als aanbieder in en in punt 8 de referent.
489		Uitgangspunten	p.7 3.2 Uitgangspunten Cliënten Wat is het verschil tussen een algemene en voorliggende voorziening?	Beide begrippen staan beschreven in Bijlage 20 Begrippenlijst
490	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Onduidelijk	PVE AE 21 blz en bijlage 20 U verwijst bij AE 21 naar bijlage 20. "De tarieven bestaan uit zowel de directe als de indirecte tijd. Indirecte tijd is daarmee niet apart declarabel. Zie ook definitielijst bijlage 20 Indirecte en directe kosten." Echter is deze definitie niet te vinden in bijlage 20 Kunt u toelichten waar wij deze uitleg wel kunnen vinden?	Directe tijd is de tijd die bestaat uit het directe clientcontact (dus bij de client thuis dan wel op afstand aan de client). Indirect cliëntgebonden tijd bestaat enerzijds uit reistijd wat enkel van toepassing is voor de producten individuele begeleiding. Daarnaast is er de component administratie, rapportage, verslaglegging, overleg, etc.
491	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Telefonisch bereikbaarheid	PVE AE 18 blz 15 & PVE 5.1 blz 47 en 48 U bent verwarrend in uw eisen aangaande de telefonische bereikbaarheid. U stelt bij AE 18 dat we bereikbaar dienen te zijn tussen 8:30 en 17:00 uur Bij 5.1 stelt u weer 8:00 uur 1 Ten eerste achten wij het opmerkelijk dat u af wijkt van reguliere bereikbaarheid van 9-17 uur. Wij	We gaan mee in uw uitleg. We passen de gestelde openingstijden aan naar 09:00-17:00.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3		verzoeken u dan ook deze eis aan te passen naar 9-17 uur voor ons als begeleidingspartij. Uiteraard mocht er een individuele klant zijn die eerder dan deze tijden ondersteuning ontvangt is de persoonlijk begeleider bereikbaar.	
492	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Uittreksel DUO	PVE AE 17 blz 15 U stelt dat we als aanbieders naast de begrijpelijke diploma's eveneens een uittreksel van DUO dienen te overhandigen. Dit getuigd wederom niet van vertrouwen. Wij doen uiteraard deze check. Echter slaan wij deze (vooralsnog) niet op. Wij verzoek u dan ook de eis van het uittreksel DUO te laten vervallen	Wij gaan niet mee in uw vraag, en zullen deze eis blijven behouden.
493	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Eisen raad van toezicht	PVE AE 9 blz 13 U stelt als eis dat: "Leden van de Raad van Toezicht en bestuurders hebben een zorggerelateerde achtergrond." Dit druist ons inziens in tegen de Governancecode Zorg 2022. Deze stelt o.a.: "De raad van toezicht is zodanig samengesteld dat hij zijn taak naar behoren kan vervullen. De raad beschikt daartoe in elk geval over voldoende deskundigheid, ervaring, onafhankelijkheid en diversiteit van perspectieven." en "De raad van toezicht draagt zorg voor een evenwichtige samenstelling, met een verscheidenheid aan deskundigheden (zoals zorginhoudelijk, financieel-economisch, juridisch, HRM/organisatieontwikkeling), maatschappelijke	Wij gaan akkoord met het laten vervallen van de eis dat directieleden en leden van de raad van toezicht een zorg gerelateerde achtergrond moeten hebben, behalve het bestuurslid dat de uitvoering van de zorg als portefeuille heeft. Hiervoor vinden wij dat een zorg gerelateerde achtergrond wel noodzakelijk is. Wij houden vast aan de eis dat deze leden moeten beschikken over een geldige VOG.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			achtergronden en persoonlijke kenmerken." Wij verzoeken u dan ook deze eis aan te passen en te veranderen dan 1 a 2 leden zorg inhoudelijke expertise dienen te hebben.	
494	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Originele VOG's	PVE AE 8 blz 13 U verwacht dat wij de originele VOGs kunnen overhandigend. Wij achten uw eis achterhaald. U mag er van uitgaan dat wij een gedegen check doen op een VOG Echter leven we in een digitale wereld en slaan wij alles digitaal op. Mede ihkv administratieve verlichting verwacht u nu dat wij toch weer fysiek dossiers bij gaan houden. Wij achten dit standpunt achterhaald en niet getuigen van vertrouwen. Wij verzoek u deze eis aan te passen en de eis van het overhandigen van een fysiek exemplaar te doen vervallen.	Naast de mogelijkheid van het aanleveren van originele VOG's zullen wij ook digitale VOG's met digitale echtheidskenmerken accepteren. Zie https://www.justis.nl/producten/verklaring-omtrent-het-gedrag/informatiepagina-digitale-vog
495	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	NEN 4400-1 vs administratieve verlichting	Inkoop leidraad blz 32 Net zoals bij de vorige inkoop in de regio Zaanstad komt u weer uit het niets met een nieuwe eis. U zegt dat u streeft naar administratieve verlichting. Echter bent u de enige regio dit deze eis stelt. Wij stellen voordat u deze eis doet laat vervallen.	Zie antwoord op vraag 27
496	Individuele begeleiding: Regio 1,	Gemeente vs regio	Inkoop leidraad 3.3.3 blz 32 laatste bullet U stelt: "De gerefereerde opdracht mag een opdracht zijn voor één van de deelnemende gemeente aan	Klopt, mits er aan alle eisen wordt voldaan.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3		deze aanbesteding." Klopt het dat u zowel een referent accepteert van één gemeente binnen één inkoopregio als mede de gehele inkoopregio waar deze gemeente binnen valt? Dus dat het ons als aanbieder vrij staat daar zelf een keuze in te maken?	
497	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	jaar ontbreekt?	Bijlage 03b punt 6 Klopt het dat het wordt jaar ontbreekt in de volgende zin: "De referenties zijn in de afgelopen drie uitgevoerd te rekenen vanaf de uiterste datum waarop de inschrijving ingediend dient te zijn."	Klopt, is aangepast in de nieuwe Leidraad.
498	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Hoe meet u aantallen van een referent	Inkoop leidraad v.a. blz 30 3.3.3 Hoe rekent u met de aantallen van een referent? Het kan zijn dat een aanbieder over ene periode van 1, 2 of 3 jaar gemiddeld 29 klanten tegelijkertijd bedient. Maar de realiteit is vaker dat deze aantallen schommelen: op bepaalde momenten zijn dat bijvoorbeeld 25 hulpvragers tegelijkertijd op een ander moment zijn dat er 35. Maar het kan ook zijn dat we als aanbieder in de afgelopen 3 jaar in een regio zijn gegroeid of juist zijn gekrompen. Het lijkt ons dan ook geheel willekeurig welke aantallen wij als aanbieder kunnen kiezen binnen de bandbreedte van een bepaald referent. Kunt u dit toelichten?	Het is aan de aanbieder wat er opgegeven wordt. Let wel u dient de opgegeven capaciteit vanaf aanvang aan te kunnen.

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
499	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Keuze op basis van juiste referent vs meest passende aanbieder	Inkoop leidraad blz 14 2.2.1e U geeft in deze aanbesteding aan dat u keuzes zult maken op basis van referentie aantallen. Zowel binnen de percelen als de blokken en dat u aan kunt vullen wanneer niet alle doelgroepen worden bediend. U stelt: "De aanbestedende dienst is vrij om de meest passende aanbieder te selecteren. Echter lijkt u nu opeens af te gaan wijken van de standaard selectie criteria en is het voor ons onnavolgbaar op welk gronden u dan tot een keuze zult komen. U lijkt geheel willekeurig en op basis van uw ervaring met een aanbieder dan uw keuze te aanmaken. Wij achten dit niet transparant en eerlijk. Wij verzoeken u dan ook dezelfde systematiek te hanteren als u hiervoor hanteerd.	Zie antwoord op vraag 476
500	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Ondersteuning van cliënten van de Nederlandse taal	Bijlage 8 U benoemd al doelgroep: Ondersteuning van cliënten van de Nederlandse taal Kunt u uitleggen wat u hiermee bedoeld?	Hiermee bedoelen wij of ondersteuning door zorgaanbieder geboden wordt aan cliënten in het Nederlands.
501	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele	Wel of niet alles aan kunnen bieden	Inkoop leidraad blz 14 2.2.1e en PVE blz 13 AE1 In de inkoop leidraad geeft u aan: "Tijdens de inschrijving dient aanbieder aan te geven welke doelgroepen zij kunnen bedienen." In de PVE geeft u aan: "" Indien zorgaanbieder op een betreffend product inschrijft, dient deze alle sub producten binnen het perceel te kunnen en moeten	1. U dient als inschrijver alle producten in een perceel te kunnen leveren. Aanbesteder wil inzichtelijk hebben dat alle doelgroepen ingevuld kunnen worden. Ondanks dat een aanbieder niet alle doelgroepen op dit moment bedient kan aanbesteder tijdens de looptijd van de overeenkomst aanbieder verplichten om een bepaalde doelgroep te leveren. Echter zal aanbesteder rekening

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
	begeleiding: Regio 3		leren" Deze twee standpunten lijken (deels) tegenstrijdig. 1 Verwacht u dat een aanbieder alles kan leveren? 2 Wanneer dit zo is en aanbieder dat momenteel niet allemaal levert. Klopt het dan dat dmv een samenwerking met een partner wel alle producten geleverd kunnen worden we wel aan de eisen zouden voldoen? 3 Klopt onze aanname dat wanneer een referent dus aangeeft dat niet alle producten worden geleverd, de referent ter zijde word gelegd? 4 Klopt onze aannam dat wanneer we in dit voorbeeld met 2 of meer referenten komen die gezamenlijk wel alle producten beschrijven de totale referentie wel mee telt?	houden met de specialisme van de aanbieder. 2. Ja dat kan. U dient het UEA formulier in te vullen. Zie Bijlage 11 Leidraad, hfst. 3. 3. Ja, dat klopt. Alles wat binnen het perceel valt moet geleverd worden. 4. Het is toegestaan om verschillende referentieopdrachten te combineren om aan te tonen dat u ervaring hebt met de producten. Wel moeten deze referenties voldoen aan de referentie eisen in paragraaf 3.3.3a
502	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	Aantal inwoners vs aantal hulpvragers	Blz 15 en 16 2.2.1f Het aantal inwoners van regio 1 is lager dan het aantal inwoners van regio 3. Toch ligt het aantal geschatte hulpvragers in regio 1 een stuk hoger dan in regio 3. U geeft aan dat dit is gebaseerd op bestaande gegevens. Ligt het niet in de lijn der verwachtingen dat het juist hoger zal worden in regio 3? Hoe gaat u om met een toename van het aantal hulpvragers in een regio?	Zie antwoord op vraag 330 Een toename van het aantal hulpvragers is meegenomen in de inkoopprocedure.
503	Individuele begeleiding: Regio 1, Dagbesteding: Regio 1	Verklaring referentie, bijlage 3 b en c	Op het formulier 3 b en c staat bij punt 6: Data: 'De referenties zijn in de afgelopen drie uitgevoerd te rekenen vanaf de uiterste datum waarop de inschrijving ingediend dient te zijn. De referenties dienen een looptijd van minimaal zes maanden te hebben gehad.'	Daar moet staan "jaar"

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>Onze vraag luidt als volgt: Er mist een woord:in de afgelopen drie..... De afgelopen drie? Moet daar maanden of weken staan?</p>	
504	Individuele begeleiding: Regio 1, Individuele begeleiding: Regio 2, Individuele begeleiding: Regio 3	inkoop leidraad wmo	<p>In paragraaf 3.3.3a van de leidraad stelt de Regio eisen aan de ingediende referentie. Wat ziet de regio in dit kader als de aangegeven straal van 20 kilometer? En wat te doen als een aanbieder een contract heeft met een regio waar meerdere gemeenten onder vallen waarvan een aantal gemeenten wel binnen een straal van 20 kilometer vallen en een aantal gemeenten buiten de straal vallen? Mag deze opdrachtgever dan wel als referent dienen en hoe bereken je dan de omvang van de opdracht?</p> <p>Er staat dat de gerefereerde opdracht een opdracht mag zijn van een van de deelnemende gemeenten en dat er meerdere referenties van verschillende opdrachtgevers mogen worden ingediend om het vereiste aantal cliënten te bereiken. Is de zorgaanbieder zelf vrij om te kiezen welke referentie er wordt aangeleverd? Zo ja, hoe verhoudt zich dit dan tot het gestelde in paragraaf 2.2.1f "irreële inschrijving" waarin staat dat de aanbieder zich alleen in kan schrijven voor het blok dat aansluit op de maximale capaciteit?</p> <p>Welke peildatum dient aangehouden te worden om het aantal referenties en dus de maximale capaciteit te bepalen? De aantallen kunnen per periode</p>	<p>We willen de draagkracht van de organisatie inschatten. Daarom moet een opdracht met een vergelijkbare omvang als in onze regio zijn uitgevoerd. De eis om te refereren aan een opdracht die is uitgevoerd binnen een straal van 20 km heeft als doel om aan te tonen dat de inschrijver beschikt over de benodigde kennis en ervaring om zorgcapaciteit te leveren binnen een afgebakend gebied. Wmo-maatwerkvoorzieningen worden in de praktijk vaak lokaal of regionaal georganiseerd. Door te vragen naar een referentieopdracht in een gebied met vergelijkbare schaal en reikwijdte, kan de aanbestedende dienst beter beoordelen of de inschrijver aantoonbaar in staat is om de benodigde zorgcapaciteit te leveren voor het blok waarvoor wordt ingeschreven. De straal van 20 km wordt berekend vanaf het gebied waarin de betreffende referentieopdracht is uitgevoerd. Dit hoeft niet binnen de regio Zaanstreek-Waterland te zijn; ook opdrachten die elders in Nederland zijn uitgevoerd, voldoen, zolang de geleverde zorg in een gebied binnen deze afstand is geleverd. Hiermee wordt een realistische vergelijking gemaakt met de geografische omvang van de regio's en de manier waarop huidige zorg wordt geleverd in deze opdracht. De straal is hemelsbreed gemeten.</p>

Nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
			<p>namelijk verschillen. Hoe definieert de regio de maximale capaciteit?</p> <p>Klopt het dat in de tabel in paragraaf 2.2.1g referenties gelijk staan aan cliënten? Zo ja, dan zou dit betekenen dat je als zorgaanbieder je maximale capaciteit op aantallen cliënten baseert. Echter hoe verhoudt zich dit dan tot het aantal geïndiceerde uren? Er kan sprake zijn van een indicatie voor 1,5 uur maar ook voor 6 uur per week.</p>	