

MARKTCONSULTATIEVERSLAG

Ernstige Dyslexiezorg

Regionaal Serviceteam Jeugd IJsselland

Documentinformatie	
Opdrachtgever	Regionaal Serviceteam Jeugd IJsselland (RSJ IJsselland)
Datum bijeenkomst	26 maart 2026
Tijdstip	14:30 – 16:30 uur
Vorm	Digitale bijeenkomst (Teams)
Contactpersoon	Matthijs Boonstra, Inkoopadviseur RSJ IJsselland
Versiedatum verslag	Juni 2026
Status	Definitief

1. Inleiding en aanleiding

Perceel 9 (Ernstige Dyslexiezorg) van de Raamovereenkomst Specialistische Jeugdhulp IJsselland loopt af per 31 december 2026. Omdat de geraamde waarde van de opdracht (circa € 3,5 miljoen per jaar) het Europese drempelbedrag overstijgt, is een nieuwe Europese aanbesteding verplicht. Ernstige Dyslexiezorg kwalificeert als een maatschappelijke en gezondheidszorgdienst (bijlage XIV richtlijn 2014/24/EU, CPV 85000000-9), waarvoor een SAS-procedure (Sociaal en Specifiek) van toepassing is.

Ter voorbereiding op deze aanbesteding heeft RSJ IJsselland op 26 maart 2026 een marktconsultatie georganiseerd. Het doel was om marktpartijen te raadplegen over het concept-inkoopdocument, de beoogde werkwijze, de tariefstelling en relevante ontwikkelingen in de Ernstige Dyslexiezorg. Naast de digitale bijeenkomst konden aanbieders ook schriftelijk reageren via een antwoordformulier dat via TenderNed is gepubliceerd.

Dit verslag geeft een weergave van de inbreng van aanbieders tijdens de bijeenkomst en via de schriftelijke reacties, alsmede de conclusies die RSJ IJsselland trekt ten behoeve van de verdere uitwerking van het inkoopdocument.

2. Opzet van de marktconsultatie

2.1 Digitale bijeenkomst

Op 26 maart 2026 vond van 14:30 tot 16:30 uur een digitale marktconsultatiebijeenkomst plaats. RSJ IJsselland presenteerde aan de hand van een presentatie de volgende onderwerpen:

- Achtergrond en aanleiding van de nieuwe aanbesteding;
- Beoogde werkwijze: regionale poule met gemeentelijke keuzevrijheid;
- Procedure en planning (SAS-procedure);
- Tarieven en bekostiging (minutenregistratie, indexering);
- Eisen en kwaliteit (highlights programma van eisen);
- Vragen uit de marktconsultatie.

Deelnemers konden mondeling vragen stellen en opmerkingen delen. Alle aantekeningen zijn geanonimiseerd vastgelegd.

2.2 Schriftelijke inbreng

Naast de bijeenkomst hebben drie aanbieders een ingevuld antwoordformulier ingediend. De schriftelijke reacties zijn verwerkt in hoofdstuk 4 van dit verslag. De marktconsultatie is niet bindend en vormt geen aanbestedingsprocedure. Deelname geeft geen voorrang of rechten in de toekomstige aanbesteding.

3. Uitkomsten digitale bijeenkomst

3.1 Tarieven en bekostiging

Tarieven en het bekostigingsmodel waren een belangrijk onderwerp van gesprek. Verschillende aanbieders uitten zorgen over de hoogte van de maxima en de systematiek van minutenregistratie.

Ten aanzien van de hoogte van de tarieven stelde een aanbieder dat de maximale plafonds voor diagnostiek (€ 900) en behandeling (€ 3.900) mogelijk te laag zijn in vergelijking met andere regio's. Er werd gevraagd of hierop een verhoging zou volgen in het nieuwe inkoopdocument. RSJ IJsselland merkt op dat de tarieven in het concept zijn uitgedrukt per cliëntgebonden minuut (€ 2,08 diagnostiek en € 1,98 behandeling voor 2027), niet als trajectplafond; de genoemde bedragen lijken te refereren aan de vorige contractperiode.

Over de bekostigingssystematiek liepen de meningen uiteen:

- Eén aanbieder pleitte voor behoud van minutenregistratie, omdat dit voor hen goed werkt vanwege de gemeentelijke spreiding van contracten.
- Een andere aanbieder gaf de voorkeur aan trajectbekostiging (zoals eerder gehanteerd in gemeente Hardenberg), omdat dit meer flexibiliteit biedt voor behandelaars en de administratieve druk verlaagt.
- Een derde aanbieder nuanceerde dat trajectbekostiging ook vertrouwen vereist en dat bij knelpunten overleg zinvol is. Een evaluatie van de systematiek werd als zinvol beschouwd.

RSJ IJsselland neemt deze signalen mee in de afweging over de definitieve bekostigingssystematiek. In het concept is gekozen voor bekostiging per cliëntgebonden minuut conform de Contractstandaard Jeugdhulp v1.4.

3.2 Eisen en kwaliteit

Meerdere aanbieders stelden vragen over specifieke eisen in het conceptprogramma van eisen.

Ten aanzien van de kwaliteitskeurmerken werd gevraagd of NKD-aansluiting of ISO 9001 elk afzonderlijk voldoende zijn, of dat beide verplicht zijn. Een aanbieder gaf aan dat in de vorige contractronde het NKD-keurmerk volstond. RSJ IJsselland bevestigt dat het concept een 'of/gelijkwaardig'-systematiek beoogt, maar zal dit verduidelijken in het definitieve inkoopdocument. De keuze voor de NKD-eis is inhoudelijk ingegeven en blijft naar verwachting gehandhaafd.

Eis 18 (zo spoedig mogelijk hervatten van de behandeling) werd door een aanbieder als onhaalbaar gekenschetst in combinatie met het minutenplafond van 3.900 minuten. RSJ IJsselland neemt mee of deze eis aanpassing behoeft.

Eisen 27 en 28 (gericht op 16–17-jarigen) werden door meerdere aanbieders als niet passend beschouwd, omdat Ernstige Dyslexiezorg zich primair richt op basisschoolkinderen (tot 12–13 jaar). RSJ IJsselland zal beoordelen of deze eisen kunnen vervallen of worden aangepast.

Ten aanzien van de referentie-eis werd opgemerkt dat poortwachters die als referent dienden in eerdere aanbestedingen niet meer bestaan en dat RSJ IJsselland zelf niet als referent kan optreden.

Aanbieders stelden de relevantie van deze eis ter discussie. RSJ IJsselland zal herbeoordelen of en hoe de referentie-eis wordt gehandhaafd.

Over de cao-eis (medewerkers betaald conform CAO Jeugdzorg) werden vragen gesteld, omdat niet alle Ernstige Dyslexie-aanbieders onder de CAO Jeugdzorg vallen (een aanbieder noemde de CAO Ziekenhuizen als van toepassing). RSJ IJsselland zal de formulering preciseren.

3.3 Zorgcontinuïteit en tweezijdigheid overeenkomst

Een terugkerend thema was de verhouding tussen de verplichtingen van aanbieders en die van gemeenten/RSJ IJsselland. Meerdere aanbieders ervoeren het concept-inkoopdocument als eenzijdig gericht op aanbieders.

Specifieke punten die werden ingebracht:

- Actief wachtlijstbeheer met meldplicht werd als eenzijdige last ervaren. Aanbieders vroegen naar een meer wederzijdse benadering.
- De zorgplicht gaat verder dan wachtlijstbeheer: continuïteit van zorg, warme overdracht en samenwerking bij casuïstiek horen ook bij de verantwoordelijkheid van gemeenten en RSJ IJsselland.
- Aanbieders wezen op de asymmetrie dat gemeenten na 2 jaar kunnen uitstappen, terwijl aanbieders zich voor 4 jaar inschrijven.
- Het inkoopdocument zou ook regionale samenwerking en de rol van gemeenten en RSJ moeten vastleggen. Juridische toetsing hierop werd als zinvol beschouwd.

RSJ IJsselland erkent deze signalen en neemt mee of de overeenkomst op onderdelen meer wederzijdse verplichtingen kan bevatten. De beleidsvrijheid van gemeenten en de aanbestedingsrechtelijke kaders zijn hierbij kaderstellend.

3.4 Samenwerking, netwerk en innovatie

Meerdere aanbieders bespraken het belang van een stevige, structurele samenwerking tussen aanbieders, gemeenten en onderwijs.

- Een aanbieder gaf aan dat in Zwolle al elke drie maanden overleg plaatsvindt met de poortwachter en scholen, maar dat beleidskeuzes van gemeenten soms niet goed aansluiten op de uitvoeringspraktijk. Aanbieders hebben in de praktijk weinig invloed op de instroom.
- Meerdere aanbieders stelden dat zij zich te veel als leverancier worden gezien en te weinig als samenwerkingspartner. Er werd een pleidooi gehouden voor een structureel partnerschap met wederzijds vertrouwen.
- Een aanbieder vroeg om terugkoppeling over wat er met de inbreng van vandaag wordt gedaan en wat er al dan niet wordt aangepast. RSJ IJsselland zegt toe dit te communiceren.
- Het idee van een werkgroep met aanbieders en vertegenwoordigers van het onderwijs om gezamenlijk aan doelstellingen te werken, werd positief ontvangen.

Eén aanbieder presenteerde een innovatieve behandelmethod (‘Aanbieder C’) die afwijkt van het Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 3.0. RSJ IJsselland heeft toegezegd een aparte teamsafpraak in te plannen om dit idee nader te verkennen.

Een aanbieder bracht ook de BDZA (Branchevereniging Dyslexiezorg Aanbieders) ter sprake als relevant aanspreekpunt voor collectieve terugkoppeling.

4. Uitkomsten schriftelijke inbreng

Er zijn 3 aanbieders die een schriftelijke inbreng hebben aangeleverd. Deze inbreng is geanonimiseerd en in de paragrafen hieronder uitgewerkt.

4.1 Aanbieder A

Aanbieder A is een bestaande gecontracteerde aanbieder, uitsluitend voor Ernstige Dyslexiezorg. Aanbieder A beoordeelt de huidige werkwijze met regionale poule en gemeentelijke keuzevrijheid positief omdat dit ouders de vrijheid geeft om een aanbieder te kiezen waar zij zich prettig bij voelen. De planning wordt als realistisch ervaren, mede doordat de inschrijvingstermijn niet in de zomervakantieperiode valt.

Ten aanzien van de tarieven geeft Aanbieder A aan dat de tarieven reëel en marktconform zijn. De indexering naar 2027 conform de Contractstandaard wordt positief gewaardeerd.

Op het gunningscriterium 'Normaliseren' merkt Aanbieder A op dat de formulering weinig specifiek is voor dyslexiezorg. Een scherpere formulering zou RSJ IJsselland meer inzicht geven in de kwaliteit van de aanbieders.

Aanbieder A constateert dat eisen 18, 27 en 28 minder passend zijn voor Ernstige Dyslexiezorg en suggereert aanpassing of schrapping. De overige eisen worden niet als disproportioneel ervaren.

Op het gebied van innovatie geeft Aanbieder A aan actieve pilots te volgen, waaronder een pilot waarbij in een goed screenende regio diagnostiek mogelijk weggelaten kan worden, en een pilot waarbij behandeling wordt gefaseerd met boostersessies gecombineerd met schoolgerichte interventies. Aanbieder A pleit sterk voor een preventieve benadering en verwijst naar het voorbeeld in Lelystad, waar betrokkenheid van dyslexiezorgaanbieders op Ondersteuningsniveaus 2/3 heeft geleid tot een instroom op prevalentienormniveau. Aanbieder A wil meedenken over preventieve activiteiten binnen de regio IJsselland.

4.2 Aanbieder B

Aanbieder B is een gecontracteerde aanbieder voor percelen 1 en 9. Aanbieder B beoordeelt de samenwerking met RSJ IJsselland als goed, maar plaatst vraagtekens bij de rol van de poortwachter. Aanbieder B stelt dat zij zelf goed kunnen screenen en dat sommige via de poortwachter doorgestuurde aanvragen niet leiden tot een Ernstige Dyslexiezorg-diagnose. Zij bepleiten een directe aanvraagprocedure via berichtenverkeer (JW315), zoals dat bij gemeente Kampen al het geval is, zonder tussenkomst van de poortwachter.

Over de tarieven geeft Aanbieder B aan geen definitief antwoord te kunnen geven, omdat de CAO Jeugdzorg een loonsverhoging van 7,1% heeft doorgevoerd en de CAO GGZ ook naar verwachting verhogingen zal kennen. Aanbieder B maakt duidelijk dat de tarieven CAO-afhankelijk zijn en dat ook de overige kosten stijgen.

Op het gebied van innovatie geeft Aanbieder B aan geen nieuwe aanpak te beogen, maar goede geprotocolleerde zorg te leveren met hoge cliënttevredenheid. Aanbieder B werkt actief samen met basisscholen en benadrukt het belang van goede screening en schooladvies voor het beperken van de instroom.

4.3 Aanbieder C

Aanbieder C is geen gecontracteerde aanbieder van RSJ IJsselland. De aanbieder hanteert een behandelmethode die inhoudelijk afwijkt van het Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 3.0 en de NKD-werkwijze: men werkt niet op basis van herhaling maar op basis van intuïtie en onbewuste taalkennis van de leerling, zonder huiswerk en zonder tijdsdruk bij lezen. De aanbieder stelt aantoonbaar goede resultaten te boeken en een significant kortere behandelduur te realiseren.

Aanbieder C ziet de huidige geschiktheidseisen (NKD-aansluiting, Protocol 3.0) als belemmerend voor innovatieve aanbieders. Zij wijzen op de passage in het inkoopdocument (art. 4.4) die ruimte

biedt voor 'opdrachtnemers met een wezenlijk en duidelijk te onderscheiden innovatief aanbod (eventueel bij wijze van experiment)' en vragen RSJ IJsselland hier daadwerkelijk gebruik van te maken.

Aanbieder C heeft een kleine organisatieomvang (2–3 medewerkers) en beschikt nog niet over de gevraagde keurmerken en erkenningen. Zij presenteren zich als proeftuin voor een innovatiebeleid en willen meedenken over hoe IJsselland de eerste dyslexiearme regio kan worden.

5. Conclusies, vervolgacties en vervolgkeuzes

5.1 Conclusies

Op basis van de bijeenkomst en de schriftelijke inbreng trekt RSJ IJsselland de volgende conclusies:

Werkwijze en model

De beoogde werkwijze met een regionale poule en gemeentelijke keuzevrijheid wordt breed gedragen door de deelnemende aanbieders. Er zijn geen alternatieven aangedragen die het model fundamenteel ter discussie stellen. Aandachtspunt is de optie voor gemeenten om jaarlijks uit het contract te stappen; aanbieders prefereren meerjarige zekerheid. Eén aanbieder pleit voor een kleinere, meer selectieve poule om de samenwerking met onderwijs te intensiveren.

Tarieven en bekostiging

De tarieven voor 2027 (€ 2,08 diagnostiek en € 1,98 behandeling per cliëntgebonden minuut) worden door de meerderheid van de respondenten als reëel beschouwd. Aandachtspunt is de CAO-afhankelijkheid van de kostprijs; Aanbieder B acht het prematuur om zich definitief uit te spreken. De bekostigingssystematiek per minuut is voor een deel van de aanbieders werkbaar, maar er is ook vraag naar meer flexibiliteit (trajectbekostiging). RSJ IJsselland houdt de gekozen systematiek in stand maar evalueert deze actief.

Eisen en programma van eisen

Meerdere eisen vragen om verduidelijking of aanpassing. RSJ IJsselland neemt de volgende punten mee in de definitieve versie van het inkoopdocument:

- Eisen 27 en 28 (leeftijdsgrens 16–17 jaar): bezien of deze eisen kunnen vervallen of worden aangepast.
- Eis 18 (zo spoedig mogelijk hervatten behandeling): bezien of de formulering aansluit bij de bekostigingssystematiek.
- Keurmerk NKD en ISO 9001: de 'of/gelijkwaardig'-systematiek wordt verduidelijkt in het inkoopdocument.
- Referentie-eis: herbeoordelen in het licht van de afwezigheid van voormalige poortwachters als referent.
- Cao-eis: formulering preciseren zodat aanbieders die onder andere cao's vallen weten hoe zij hieraan voldoen.
- Gunningscriterium 'Normaliseren': scherpere, Ernstige Dyslexiezorg-specifieke formulering overwegen.

Tweezijdigheid en partnerschap

Aanbieders ervaren het inkoopdocument als te eenzijdig gericht op hun verplichtingen. RSJ neemt mee of de overeenkomst op onderdelen wederzijdse verplichtingen kan expliciteren, met name op het gebied van wachtlijstbeheer, communicatie over beleidsontwikkelingen en betrokkenheid van aanbieders bij regionale samenwerking. Een juridische toetsing hierop is zinvol.

Innovatie en preventie

Er is brede steun voor een meer preventieve benadering van Ernstige Dyslexiezorg, waarbij dyslexiezorgaanbieders eerder in de keten worden betrokken (Ondersteuningsniveaus 2/3). RSJ IJsselland overweegt hoe preventieve activiteiten een plek kunnen krijgen in de contractering. De innovatieve methode van Aanbieder C wordt nader verkend via een aparte afspraak; dit sluit aan op de ruimte die art. 4.4 van het inkoopdocument biedt voor onderscheidend innovatief aanbod.

5.2 Vervolgacties

Vervolgacties naar aanleiding van de marktconsultatie	
Definitief inkoopdocument	Verwerken van de consultatie-uitkomsten; publicatie aanbesteding via TenderNed.
Eisen 18, 27, 28	Beoordelen of deze eisen vervallen, worden aangepast of van een nadere toelichting worden voorzien.
Referentie-eis	Herbeoordelen nut en haalbaarheid in het licht van de huidige marktcontext.
Cao-formulering	Preciseren welke cao's als gelijkwaardig worden aanvaard.
Tweezijdigheid overeenkomst	Onderzoeken op welke onderdelen wederzijdse verplichtingen kunnen worden opgenomen; juridische toetsing.
Aanbieder C	Aparte Teams-afspraak inplannen om het innovatieve concept nader te verkennen.
Preventie	Verkennen of en hoe preventieve activiteiten een plek kunnen krijgen in de contractering 2027–2030.
Publicatie verslag	Dit verslag wordt als bijlage gepubliceerd bij de aanbesteding op TenderNed.

6. Motivering van gemaakte keuzes

Op basis van de inbreng tijdens de marktconsultatie — zowel de digitale bijeenkomst als de schriftelijke reacties — heeft RSJ IJsselland een afweging gemaakt over de inrichting van de aanbesteding. In dit hoofdstuk licht RSJ IJsselland per onderwerp toe welke keuze is gemaakt en waarom.

Werkwijze: regionale poule met gemeentelijke keuzevrijheid

RSJ IJsselland continueert de bestaande werkwijze met een regionale poule van aanbieders en gemeentelijke keuzevrijheid per casus. Deze werkwijze werd tijdens de marktconsultatie breed gedragen door de deelnemende aanbieders. Er zijn geen alternatieve modellen aangedragen die het systeem fundamenteel ter discussie stelden. De poule biedt gemeenten en ouders keuzevrijheid, stimuleert concurrentie op kwaliteit en borgt tegelijkertijd eenduidige contractuele voorwaarden voor alle partijen. RSJ IJsselland ziet geen aanleiding om van deze systematiek af te wijken.

Pilotclausule

RSJ IJsselland heeft een pilotclausule opgenomen in zowel het inkoopdocument als de raamovereenkomst. Deze clausule biedt gemeenten de mogelijkheid om lokaal, buiten de raamovereenkomst om, een tijdelijk experiment op te zetten met een niet-gecontracteerde aanbieder die een wezenlijk en duidelijk te onderscheiden innovatieve werkwijze hanteert. De pilot wordt gefinancierd door de aanbieder zelf; de gemeente verstrekt geen financiële vergoeding. RSJ IJsselland heeft voor deze constructie gekozen om innovatieve ideeën — zoals die tijdens de marktconsultatie naar voren zijn gekomen — een eerlijke kans te geven, zonder de kwaliteitsborging

van de reguliere raamovereenkomst te omzeilen. Bij een positieve evaluatie kan RSJ IJsselland de verkorte instroomroute openstellen voor alle aanbieders met een vergelijkbaar innovatief aanbod.

Tarieven

De tarieven voor 2027 (€ 2,08 per cliëntgebonden minuut voor diagnostiek en € 1,98 voor behandeling) worden ongewijzigd gehanteerd. Tijdens de marktconsultatie hebben aanbieders de gelegenheid gekregen te reageren op de voorgestelde tarieven. De meerderheid van de respondenten beoordeelde de tarieven als reëel en marktconform. RSJ IJsselland heeft daarnaast een benchmark uitgevoerd waaruit is gebleken dat de tarieven passen binnen de bandbreedte die in vergelijkbare regio's wordt gehanteerd. RSJ IJsselland ziet op basis van deze uitkomsten geen aanleiding de tarieven aan te passen.

Maximering declarabele minuten

De maximering van het aantal te declareren minuten blijft gehandhaafd. Deze maxima zijn verankerd in het Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 3.0, dat de behandelduur en -frequentie normeert. Tijdens de marktconsultatie gaf een groot deel van de aanbieders aan dat handhaving van het protocol — inclusief de daarin opgenomen behandelnormen — wenselijk en noodzakelijk is voor de kwaliteitsborging van de zorg. RSJ IJsselland sluit zich bij dit standpunt aan. De maximering is daarmee niet een keuze van de opdrachtgever alleen, maar vloeit voort uit het landelijk kwaliteitskader dat door de sector zelf wordt gedragen.

Eisen 18, 27 en 28 geschrapt

Naar aanleiding van de marktconsultatie zijn eisen 18, 27 en 28 uit het programma van eisen geschrapt. Eis 18 (zo spoedig mogelijk hervatten van de behandeling) bleek in de praktijk moeilijk uitvoerbaar in combinatie met de bekostigingssystematiek per minuut. Eisen 27 en 28, gericht op jeugdigen van 16 en 17 jaar, werden door meerdere aanbieders als niet passend beschouwd: Ernstige Dyslexiezorg richt zich primair op basisschoolkinderen in de leeftijd van 7 tot 13 jaar, en de betreffende eisen sloten niet aan bij de doelgroep van deze aanbesteding. RSJ IJsselland heeft deze signalen overgenomen en de eisen geschrapt.

Derde referentie-eis geschrapt

Op verzoek van aanbieders is de derde referentie-eis komen te vervallen. Aanbieders wezen er tijdens de marktconsultatie op dat voormalige poortwachters — die in eerdere aanbestedingen als referent optraden — niet meer bestaan in de huidige uitvoeringsstructuur, en dat RSJ IJsselland zelf niet als referent kan optreden. Daarmee was het in de praktijk voor sommige aanbieders niet goed mogelijk aan een derde referentie te voldoen. RSJ IJsselland acht twee referenties, die elk alle kerncompetenties moeten afdekken, voldoende om de geschiktheid van inschrijvers te beoordelen.

CAO-formulering aangepast

De formulering van de CAO-eis is aangepast naar aanleiding van de marktconsultatie. Aanbieders gaven aan dat niet alle ED-aanbieders onder de CAO Jeugdzorg vallen; een deel valt bijvoorbeeld onder de CAO Ziekenhuizen of een andere van toepassing zijnde CAO. RSJ IJsselland heeft de eis aangepast zodat aanbieders die onder een andere relevante CAO vallen, hier eveneens aan kunnen voldoen. De kern van de eis — dat medewerkers worden uitbetaald conform de voor hen geldende CAO — blijft ongewijzigd.

NKD-aansluiting en Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 3.0 gehandhaafd

De eis van aansluiting bij het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) en het werken conform het Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 3.0 blijven ongewijzigd van kracht. Dit is een expliciete wens van de deelnemende gemeenten, die groot belang hechten aan eenduidige kwaliteitsborging en herkenbaarheid van de geboden zorg. Het protocol en de NKD-aansluiting vormen het landelijk erkende kwaliteitskader voor Ernstige Dyslexiezorg en bieden gemeenten, ouders en jeugdigen de zekerheid dat de behandeling voldoet aan bewezen standaarden. RSJ IJsselland onderschrijft dit standpunt.

Tegelijkertijd erkent RSJ IJsselland dat de eis van NKD-aansluiting en protocolconformiteit de toegang voor innovatieve aanbieders kan beperken. Om hiermee om te gaan zonder de kwaliteitsborging los te laten, biedt de pilotclausule een gerichte uitweg: aanbieders met een wezenlijk onderscheidende innovatieve werkwijze kunnen via de lokale pilotroute hun aanpak in de praktijk aantonen, zonder dat zij direct aan alle geschiktheidseisen hoeven te voldoen. Op die manier geeft RSJ IJsselland innovatie een kans binnen een verantwoord kader.

7. Slotopmerking

RSJ IJsselland dankt alle deelnemers aan de marktconsultatie voor hun inbreng. De consultatie heeft waardevolle informatie opgeleverd die wordt benut bij de verdere uitwerking van het inkoopdocument en de aanbestedingsprocedure.

De marktconsultatie is niet bindend, vormt geen aanbestedingsprocedure en geeft deelnemers geen voorrang of bijzondere rechten in de toekomstige aanbesteding. RSJ IJsselland behoudt volledige beleids- en aanbestedingsvrijheid.

Voor vragen over dit verslag of de aankomende aanbesteding kunt u contact opnemen via:

- Matthijs Boonstra — m.boonstra@ggdijselland.nl — 06 330 340 75
- Algemeen — rsj-inkoop@ggdijselland.nl
- TenderNed — berichtenmodule aanbesteding Ernstige Dyslexiezorg