



REGIO OOST-VELUWE
PRODUCTOMSCHRIJVING
&
PROGRAMMA VAN EISEN (PVE)

Safehouse

MAATSCHAPPELIJKE OPVANG EN BESCHERMD WONEN

Datum: 29 april 2026
Status: concept



Inhoudsopgave

1. Deel I - Productomschrijving	3
1.1 Inleiding	3
1.2 Doel en functie	3
1.3 Doelgroep	4
1.4 Beoogd resultaat	4
1.5 Kern van het product.....	4
1.6 Aanvullend product: wooncomponent	5
2. Deel II – Programma van Eisen (PvE).....	6
2.1 Inhoudelijke eisen aan de ondersteuning	6



1. Deel I - Productomschrijving

1.1 Inleiding

De regio Oost-Veluwe (gemeente Apeldoorn, Epe, Heerde, Hattem, Voorst en Brummen) werkt gezamenlijk aan de transformatie van Beschermd Wonen naar Beschermd Thuis en ziet een groeiende en structurele behoefte aan een specialistische voorziening voor inwoners met ernstige verslavingsproblematiek. Voor deze doelgroep is na een afgeronde detox en behandeling een abstinente en beschermd leefklimaat noodzakelijk om herstel te bestendigen en terugval te voorkomen. Safehouses voorzien in deze specifieke behoefte door een tijdelijk, intensief en herstelgericht traject te bieden, met als doel duurzame uitstroom naar zelfstandig wonen.

In de praktijk blijkt dat reguliere Beschermd Wonen- en Beschermd Thuis-voorzieningen voor deze doelgroep onvoldoende passend zijn.

Tot op heden maken de gemeenten in de regio Oost-Veluwe gebruik van buitencontractuele plaatsingen bij Safehouses. De omvang van deze inzet en de structurele aard van de vraag maken het noodzakelijk om te komen tot een formele inbedding binnen de regionale inkoop van maatschappelijke opvang en beschermd wonen.

Plaatsing in een Safehouse kan, afhankelijk van de situatie van de inwoner, bovenregionaal plaatsvinden. Afstand tot het bestaande sociale netwerk vormt daarbij vaak een belangrijke voorwaarde voor succesvol herstel.

Deze productomschrijving bouwt voort op de inhoudelijke samenwerking die in de periode 2023–2026 heeft plaatsgevonden tussen de centrumgemeenten Apeldoorn, Zwolle, Harderwijk en Arnhem. Binnen deze samenwerking zijn gezamenlijke uitgangspunten, werkafspraken en een basisproductomschrijving ontwikkeld voor het concept Safehouse en Beschermd Thuis. In dezelfde periode hebben meerdere gemeentelijke regio's in Nederland het concept Safehouse verder doorontwikkeld en via openbare procedures ingekocht. Deze doorontwikkelingen zijn benut als aanvullende bron van inzichten en best practices. De regio Oost-Veluwe sluit voor de inhoudelijke basis aan op de gezamenlijke lijn die binnen het samenwerkingsverband van centrumgemeenten is uitgewerkt en ontwikkelt deze waar passend verder voor de regionale context.

1.2 Doel en functie

Een Safehouse is een (semi-)intramurale, herstelgerichte voorziening voor volwassenen (18+) met ernstige verslavingsproblematiek. De voorziening wordt ingezet na een afgeronde behandeling al dan niet gevolgd na een klinische detox en vormt een schakel tussen behandeling (Zvw) en zelfstandig wonen.

Het Safehouse biedt een tijdelijk, abstinente leefklimaat gericht op stabilisatie, terugvalpreventie en het realiseren van duurzame uitstroom naar zelfstandig wonen.



Het Safehouse onderscheidt zich van reguliere beschermd-wonenvoorzieningen door de combinatie van een volledig abstinente setting (zero tolerance), een groepsgericht herstelprogramma en een hoge mate van structuur en sociale controle binnen de leefomgeving. Het herstelprogramma binnen het Safehouse is methodisch gebaseerd op het 12-stappen Minnesota-model. Deze methodiek vormt de inhoudelijke basis van het product.

1.3 Doelgroep

De doelgroep bestaat vaak uit inwoners:

- met verslavingsproblematiek als primaire grondslag;
- een afgeronde behandeling gericht op verslaving al dan niet gevolgd na een klinische detox;
- met bijkomende psychosociale en/of psychiatrische problematiek;
- die onvoldoende zelfredzaam zijn op meerdere leefgebieden;
- er is een noodzaak tot 24 uren begeleiding overdag en in de nabijheid en 's nachts op afroep); Ongeplande en ongevraagde begeleidingsmomenten en 24/7 bereikbaarheid zijn noodzakelijk.
- die gebaat zijn bij een abstinente setting en afstand tot het oude netwerk.

1.4 Beoogd resultaat

Het beoogde resultaat van een Safehouse-traject is dat de inwoner:

- abstinente is en blijft;
- beschikt over vaardigheden voor zelfstandig functioneren;
- een stabiel dagritme heeft opgebouwd;
- een passend sociaal netwerk heeft (hersteld of nieuw opgebouwd);
- uitstroomt naar zelfstandig wonen, al dan niet met ambulante begeleiding.

De trajectduur is tijdelijk en bedraagt maximaal 12 maanden.

Gedurende het traject wordt stapsgewijs toegewerkt naar afname van begeleiding en toename van eigen regie en maatschappelijke participatie.

1.5 Kern van het product

- Volledig abstinente leefklimaat (zero tolerance);
- Groepsgericht wonen met nadruk op fellowship en onderlinge steun;
- Toepassing van het 12-stappen Minnesota-model als leidende methodiek;
- Tijdelijk verblijf (maximaal 1 jaar) met uitstroomperspectief;
- Bovenregionale plaatsing mogelijk;
- Geen behandeling, wel nauwe afstemming met behandelaars.
- Combinatie van geplande en ongeplande begeleiding in een gestructureerde leefomgeving.



1.6 Aanvullend product: wooncomponent

Het product Safehouse wordt in beginsel uitgevoerd op basis van scheiding van wonen en zorg. Indien een inwoner niet in staat is de woonlasten zelfstandig te dragen, of indien scheiding van wonen en zorg tijdelijk niet uitvoerbaar is, kan een aanvullende wooncomponent worden ingezet. De inwoner beschikt binnen het Safehouse over ten minste een eigen slaapkamer binnen een gedeelde woonvoorziening.

De wooncomponent omvat:

- huur of gebruiksvergoeding (sociaal tarief);
- servicekosten voor de woonruimte;
- nutsvoorzieningen;
- gebouwgebonden kosten, waaronder schoonmaak van algemene ruimten en klein onderhoud.

Niet inbegrepen in de wooncomponent zijn:

- kosten voor levensonderhoud (zoals maaltijden en dagelijkse boodschappen);
- persoonlijke uitgaven van de inwoner;
- kosten die voortvloeien uit begeleiding of behandeling;
- overige kosten die normaliter onder eigen verantwoordelijkheid van de inwoner vallen.



Deel II – Programma van Eisen (PvE)

2.1 Inhoudelijke eisen aan de ondersteuning

1 Algemene eisen en wettelijke kaders

1.1	Opdrachtnemer conformeert zich volledig en zonder voorbehoud aan: • de Raamovereenkomst Safehouses met bijlagen; • het Inkoopdocument Safehouses inclusief bijlagen (waaronder dit programma van eisen); • de geldende regelgeving (verordening en beleidsregels) maatschappelijke ondersteuning van deelnemende gemeenten.
1.2	Opdrachtnemer voldoet aan de volgende geldende wet- en regelgeving, verdragen en richtlijnen en handelt hier ook naar: • Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo); • Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz); • Algemene verordening gegevensbescherming (AVG); • Verordening Sociaal Domein deelnemende gemeenten; • Wet normering topinkomens (WNT); • Wet integere bedrijfsvoering zorgaanbieders (Wibz).
1.3	Opdrachtnemer garandeert dat zij voldoet aan landelijke kwaliteitseisen die ten aanzien van de Ondersteuning voortvloeien uit specifieke wet- en regelgeving: • werkt conform de Governancecode Zorg; • beschikt over een gecertificeerd kwaliteitssysteem (HKZ/ISO of gelijkwaardig); • is aangesloten bij de Vereniging Kwaliteit Safehouses (VKS);
1.4	Financiële integriteit en governance. Opdrachtnemer conformeert zich aan: • geen bovenmatige winsten (>4%). Opdrachtgever behoudt zich het recht onderzoek te doen bij winstmarges groter dan 4%; • marktconforme transacties; • het direct op de hoogte stellen van opdrachtgever bij het ontstaan van negatieve reserves, een liquiditeitsprobleem, negatieve exploitatieresultaten of andere financiële risico's of problemen die een bedreiging vormen voor de (zorg) continuïteit; • het geven van inzicht in alle relevante stukken die betrekking hebben op de problematiek zoals in het punt hierboven beschreven. Opdrachtgever heeft het recht om een (extern) (accountants-) onderzoek in te stellen; • coöperatieve houding bij de door opdrachtgever tijdens deze toelatingsprocedure gebruikte onderzoek in het kader van de Wet bevordering integriteitsbeoordelingen door het openbaar bestuur (wet Bibob); • het is opdrachtnemer verboden om gelden die door de opdrachtgever zijn betaald voor het leveren van maatschappelijke ondersteuning, al dan niet via een holdingstructuur, in te zetten in andere werkmaatschappijen of voor andere doeleinden dan het leveren van maatschappelijke ondersteuning zoals gedefinieerd in deze overeenkomst.

2 Toelatingseisen (open house)

2.1	Opdrachtnemer toont aan: • minimaal 2 jaar ervaring met verslavingszorg of abstinente wonen te hebben; • over aantoonbare toepassing en ervaring in het werken met het Minnesota-model te hebben.
2.2	Opdrachtgever verzoekt opdrachtnemer voor toelating tot verplichte aanlevering van:



	• UEA; • gedragsverklaring aanbesteden niet ouder dan 24 maanden op moment van ontvangst door de gemeente; • verklaring betalingsgedrag nakoming fiscale verplichtingen van de Belastingdienst niet ouder dan 6 maanden op moment van ontvangst door de gemeente; • uittreksel Handelsregister Kamer van Koophandel niet ouder dan 6 maanden op moment van ontvangst door Gemeente; • een actuele Verklaring Omtrent Gedrag personen, niet ouder dan 24 maanden op moment van ontvangst door de gemeenten; • (kopie) verzekeringspolis; • jaarrekening, jaarverslag of ander formeel financieel document (niet standaard, maar op verzoek); • certificering (en) of gelijkwaardige documenten; • beschrijving administratiesysteem waaruit blijkt dat dit voldoet aan de gestelde eis (niet standaard, maar op verzoek); • overzicht van personeelsleden met kwalificaties (niet standaard, maar op verzoek); • een ingevuld format referentie; • een verklaring good governance (niet standaard, maar op verzoek); • een verklaring fraude-maatregelen.
2.3	Uitsluitingsgronden: • fraude/integriteitsissues (kan bijvoorbeeld blijken uit de Bibob-screening); • niet volledig en tijdig voldoen aan het aanleveren van de verplichte stukken zoals genoemd onder 2.2 leidt tot het niet sluiten van een overeenkomst; • een eerdere ontbinding in de afgelopen twee jaren.
2.4	Opdrachtgever kan: • vooraf toetsen; • periodiek herbeoordelen; • tijdens de looptijd de overeenkomst beëindigen bij een geconstateerde tekortkoming of het niet tijdig herstellen van een tekortkoming na een verbetertraject.

3 Inhoudelijke eisen ondersteuning

3.1	Kern uitvoering door opdrachtnemer: • beoordeelt bij intake, na indicatiestelling, of de ondersteuningsvraag passend is; • biedt veilige, doeltreffende en doelmatige ondersteuning passend bij de situatie van client; • houdt rekening met cultuur, godsdienst/religie, levensovertuiging en achtergrond van client; • voert een zero tolerance beleid uit in een volledig abstinente woonomgeving; • voert terugkerende en bij verslaving passende middelencontroles uit; • biedt geplande én ongeplande begeleiding/ondersteuning; • werkt aantoonbaar volgens het Minnesota-model; • stelt per client een trajectplan op. Een trajectplan is een plan waarin aanbieder op basis van de beschikking de specifieke uitvoering van de maatschappelijke ondersteuning voor een cliënt en, indien van toepassing, zijn gezin uitwerkt. Het plan bevat geformuleerde doelen die afgeleid zijn van het gemeentelijke onderzoeksverslag, acties en hulpbronnen. Het plan heeft voor de inwoner een praktische uitkomst: hoe ziet de hulp er specifiek uit, m.a.w. SMART formulering (specifiek, meetbaar, actueel, realistisch en tijdgebonden). De professional en cliënt dienen overeenstemming te bereiken over het trajectplan. Zie bijlage 1 voor inhoudelijke eisen waaraan het trajectplan moet voldoen;
-----	--



	- voert periodiek evaluaties op het trajectplan uit. Het trajectplan wordt door aanbieder met client geëvalueerd en uitkomsten worden concreet vastgelegd in een evaluatieverslag. Een evaluatieverslag bevat een beschrijving van de (tussentijdse) voortgang van een inwoner op de gestelde doelen uit het trajectplan op het gebied van zelfredzaamheid en participatie. Zie voor uitgebreide inhoudelijke eisen van het evaluatie verslag bijlage 2; . - levert op verzoek van opdrachtgever het evaluatieverslag aan. Dit gebeurt in ieder geval zes weken voordat de consulent van de gemeente een gesprek heeft met de cliënt en/of de beschikking afloopt. De aanbieder levert het evaluatieverslag aan na schriftelijk akkoord van de cliënt. - organiseert wanneer nodig multidisciplinaire overleggen en stemt af met behandelaren; - werkt systeemgericht en betreft het netwerk; er is een naadloze verbinding tussen de ondersteuning voor de cliënt, en zijn gezin, het sociale netwerk en directe leefomgeving (thuis, in de wijk, op school, werk, dagbesteding, behandelaar, enzovoort).
3.2	Methodische borging - het Minnesota-model wordt toegepast en het personeel is daartoe uitgerust; - de methodiek omvat in elk geval: interne daginvulling tijdens de eerste maanden, deelname aan zelfhulpgroepen, inzet van gekwalificeerde ervaringsdeskundigen en groepsgerichte interventies.
3.3	Ondersteuning, begeleidingsintensiteit en groepsgrootte. Opdrachtgever biedt: 24/7 bereikbaarheid; - begeleiding individueel: 4 uur per week; - agogisch klimaat: maximaal 14 uur per week; - afbouw in fasen; - groepsbegeleiding met een groepsgrootte: van gemiddeld 8 personen en maximaal 12 personen. Nb: - alle activiteiten die onder de ondersteuning vanuit de indicatie voor de Safehouse vallen zijn verdisconteerd in het geldende (all-in) tarief. Opdrachtnemer is daarmee verantwoordelijk voor uitvoering van in ieder geval de volgende activiteiten: individuele begeleiding, agogisch klimaat, dag invulling, bereikbaarheid, toezicht en dagbesteding;
3.4	Daginvulling en ondersteuning van client bestaat uit: - verplichte deelname aan herstelgericht dagprogramma; - opbouw van interne daginvulling naar externe participatie (fasering: intern → extern); - ondersteuning gericht op maatschappelijke participatie; - ondersteuning gericht op bevorderen van de zelfredzaamheid van de client.
3.5	Trajectsturing en MDO, opdrachtnemer: - stelt het trajectplan binnen 2 weken na start traject op. Zie bijlage 1 voor inhoudelijke eisen van het trajectplan; - evalueert minimaal 1 keer per kwartaal, of zoveel vaker als nodig. Zie bijlage 2 voor eisen evaluatieverslag. Deze wordt ook standaard gedeeld met de consulent van de gemeente, na schriftelijk akkoord cliënt; - verslaglegging is op verzoek van opdrachtgever inzichtelijk.

4 Doelgroep, toegang en plaatsing

4.1	Doelgroep:
-----	------------



	• inwoners van ≥18 jaar met verslavingsproblematiek als primaire grondslag; • inwoners met een periode van abstinentie (na detox) en aansluitend gevolgde behandeling; • inwoners met een beperkte zelfredzaamheid op meerdere (minimaal 3) leefgebieden volgens de Zelfredzaamheid Matrix (ZRM).
4.2	Instroomvoorwaarden: • via gemeentelijke toegang; • onderbouwd door behandeladvies; • na (detox) en behandeling; • afstemming met behandelaar verplicht; • cliënt kan zich inschrijven op het adres van de opdrachtnemer; • cliënt staat ingeschreven als woningzoekende
4.3	Randvoorwaarden opdrachtnemer: • geen financiering met terugwerkende kracht op verzoek van opdrachtnemer; • weigering wordt gemotiveerd en onderbouwd; • actief werven van cliënten is niet toegestaan.

5 Veiligheid en risicobeheersing

5.1	Verplicht, opdrachtnemer beschikt over/draagt zorg voor: • een risico-inventarisatie per cliënt; • een individueel signaleringsplan, terugvalpreventieplan en crisisinterventieplan; • vóór aanvang van het traject dat er een uitstroomadres beschikbaar is wanneer een traject voortijdig beëindigd wordt en deelt deze met de verantwoordelijke gemeente; • samenwerking met GGZ/crisisdienst.
5.2	Opdrachtnemer beschikt over vastgestelde protocollen waarvan medewerkers en cliënten op de hoogte zijn en naar handelen. Het betreft protocollen voor: • terugval (inclusief terugvaladres); • middelengebruik; • crisisinterventie; • calamiteiten bij meldingen van incidenten en/of geweld tijdens de ondersteuning.
5.3	Samenwerking bij escalatie: • met GGZ/Crisisdienst en andere relevante betrokken partijen; • met gemeenten. Opdrachtnemer informeert de verantwoordelijke gemeente bij ontwikkelingen die de voortgang van het traject bedreigen.
5.4	Calamiteiten • meldplicht conform regionale regeling, zie bijlage 3; • aantoonbare opvolging.

6 Personeel en deskundigheid

6.1	Levering van de ondersteuning gebeurt door gekwalificeerde medewerkers met de volgende eisen voor wat betreft de minimale kwalificaties van de door opdrachtnemer ingezette professionals: • MBO niveau 3 en 4 / HBO mix, waarbij uitsluitend sprake is van zorggerelateerde opleidingen conform het geldende regionale toetsingskader, zie bijlage 4 ¹; • HBO-professional is eindverantwoordelijk voor de individuele trajecten (de ondersteuning, het trajectplan en de uitvoering) en inhoudelijke kwaliteit;
-----	--



	• minimale personeelsratio van 1 HBO-professional op 4 MBO-professionals (ratio 1:4);
6.2	Aanvullend, opdrachtnemer: • kan naast inzet van professionele medewerkers gekwalificeerde ervaringsdeskundigen inzetten. Voorwaarde daarbij is dat de ervaringsdeskundige is opgeleid tot ervaringsdeskundige met minimaal MBO-4 niveau of een ervaren MBO-3 professional; • heeft aantoonbare expertise verslaving + comorbiditeit; • werkt cultuursensitief; • werkt systeemgericht; • beschikt over een goede borging voor verbetering van de kennis en kunde van personeel en doet dit door kennis en kunde systematisch en aantoonbaar te onderhouden en te ontwikkelen middels training en bijscholing; • heeft een structureel opleidingsplan voor personeel.
6.3	Overig, opdrachtnemer beschikt over: • Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) algemene screeningsprofiel aangevuld met screeningsprofiel 45 voor personeel; • geheimhoudingsverklaring; • professionele gedragscode volgens landelijke standaard.

7 Accommodatie

7.1	De accommodatie van opdrachtnemer waar cliënten verblijven voldoen aan de wettelijke ruimtelijke en veiligheidseisen voor huisvesting, milieu en hygiëne. Opdrachtnemer biedt client: • een eigen (slaap) kamer binnen de accommodatie; • gedeelde gemeenschappelijke ruimte (n) zoals sanitaire ruimtes, keuken en woonkamer; • een veilige en hygiënische woonomgeving.
7.2	De setting ondersteunt: • herstel en vergroten van zelfredzaamheid; • methodisch en groepsgericht werken.

8 Toezicht en bereikbaarheid

8.1	Opdrachtnemer: • biedt 24/7 bereikbaarheid waarbij binnen 10 minuten het eerste contact gelegd moet zijn; • biedt begeleiding in beginsel fysiek en op locatie. Digitale inzet is niet toegestaan als structurele vervanging van fysieke begeleiding; • kan aanvullende digitale inzet bieden die wordt gebruikt voor ongeplande contactmomenten (met name in avond-, nacht- en weekendsituaties), mits dit passend is bij de ondersteuningsvraag en situatie van cliënt; • biedt bij noodzaak fysieke inzet op locatie binnen een vastgestelde responstijd van 40 minuten.
-----	---

9 Uitstroom en resultaten

9.1	Opdrachtnemer: • start uitstroomvoorbereiding uiterlijk na 3 maanden. Bij aanvang van het traject is uitstroom en het resultaat van een passende woonomgeving een nadrukkelijk onderdeel en vastgesteld doel binnen het opgestelde trajectplan; • ondersteunt actief bij het vinden van huisvesting voor na het traject;
-----	--



	• zorgt voor een warme overdracht en zorgt voor zorgcontinuïteit voor client; • informeert gemeente voor uitstroom over het resultaat van het traject en zorgt indien nodig voor een warme overdracht en nazorgafspraken.
--	--

10 Monitoring en verantwoording

10.1	Rapportage (per kwartaal): • nader in te vullen;
10.2	Opdrachtgever heeft recht op het doen van: • dossieronderzoek; • locatiebezoeken; • het opvragen van aanvullende informatie.
10.3	Contractmanagement: • opdrachtgever neemt minimaal tweejaarlijks deel aan accountgesprek waarin o.a. de dienstverlening van de opdrachtnemer besproken en geëvalueerd wordt; • accountgesprekken kunnen gezamenlijk met andere aanbieders plaatsvinden.
10.4	Publicatieplicht: • aanbod, klachtenregeling, certificering en wachtlijst moeten zichtbaar zijn op de website. • met betrekking tot de klachtenregeling zorgt opdrachtnemer voor het volgende: ○ opdrachtnemer zorgt ervoor dat cliënten op de hoogte zijn van zijn klachtenregeling; ○ bij de intake informeert de opdrachtnemer cliënten over de klachtenregeling en verstrekt hij hiervan een kopie, op papier of digitaal; ○ opdrachtnemer behandelt elke klacht direct en zorgt voor een snelle en zorgvuldige afhandeling binnen zes weken; ○ wanneer zorgvuldig onderzoek van een klacht meer tijd vergt, mag de opdrachtnemer de afhandelingsperiode verlengen met maximaal vier weken. De opdrachtnemer informeert de klager schriftelijk voor het verstrijken van de oorspronkelijke termijn; ○ opdrachtnemer maakt gebruik van een onafhankelijke klachtenfunctionaris of -commissie voor zowel cliënten als medewerkers; ○ opdrachtnemer informeert de cliënt binnen vijf werkdagen schriftelijk over de ontvangst en behandeling van de klacht; ○ opdrachtnemer informeert de cliënt schriftelijk over de voortgang en afronding van de klacht; ○ opdrachtnemer registreert alle klachten, zowel mondeling als schriftelijk, naar categorieën zoals communicatie en dienstverlening; ○ als de opdrachtnemer en cliënt er niet uitkomen, overlegt de opdrachtnemer met de gemeente over verdere stappen. De kosten voor een onafhankelijke klachtencommissie zijn voor rekening van de opdrachtnemer.

11 Administratie en declaratie

11.1	• gebruik van iWmo-berichtenverkeer is verplicht (zie het Standaard Administratie Protocol (SAP) van het ketenbureau i-sociaal domein in bijlage 5); • declaratie van geleverde ondersteuning vindt plaats binnen 30 dagen na levering; • opdrachtgever en opdrachtnemer komen bij afwezigheid afspraken overeen zoals opgenomen in bijlage 7
------	---



12 SROI

12.1	Zie bijlage 8
------	---------------

13 Wooncomponent

13.1	Uitgangspunt: • scheiden wonen en zorg; • alleen inzet van de wooncomponent bij aantoonbare noodzaak;
13.2	Transparantie en prijs: • onderbouwing huurprijs verplicht; • de hoogte van de huur dient in verhouding te staan tot het aangeboden, conform het woningwaarderingssysteem. • geen vermenging met zorgtarief.

14 Exit en herbeoordeling

14.1	Opdrachtgever kan overeenkomst onder andere beëindigen bij: • inzet ongekwalificeerd personeel; • onvoldoende medewerking aan onderzoek door toezicht of een Bibob-onderzoek; • het niet leveren van de vereiste kwaliteit zoals benoemd in het inkoopdocument, de raamovereenkomst en het programma van eisen; • financiële wanprestaties zoals het declareren van no-shows, indirecte tijd en/of structureel niet-tijdig declareren; • overtreding wet- en regelgeving (Wmo 2015 en alle daaraan verwante regelgeving).
14.2	Opdrachtnemer: • werkt kosteloos mee aan overdracht cliënten. • overdracht dient plaats te vinden naar een binnen de Zorgregio gecontracteerde aanbieder



Bijlage 1 | minimale inhoudelijke eisen trajectplan

Bijlage 2 | minimale inhoudelijke eisen evaluatieverslag

Bijlage 3 | Calamiteiten WMO - GGD Noord- en Oost-Gelderland

Bijlage 4 | regionaal toetsingskader

Bijlage 5 | Standaard Administratieprotocol (SAP)

Bijlage 6 | Algemene voorwaarden Sociaal Domein

Bijlage 7 | Afwezigheidsafspraken

Bijlage 8 | SROI regeling