

## 169365 GGZ Jeugd - Jeugd - Sociaal Domein Limburg-Noord 2022

Status vraag	Nr.	Vraagtitel	Gerelateerd aan	Laatst gewijzigd op	Gesteld gedurende
	1.	lokale aanbestedingsvraag	1.1.5.	5 mrt 2021 9:10	Offertefase

**Vraag:** Worden de lokale aanbestedingen apart gepubliceerd? Of moet je dan ook voor regionaal inschrijven?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 5 mrt 2021 9:10 :

De lokale aanbestedingen voor Jeugd worden apart gepubliceerd.

Een overzicht van alle gepubliceerde aanbestedingen kunt u hier vinden: <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg>

De aanbesteding GGZ Lokaal vind u hier: <https://platform.negometrix.com/PublishedTenders.aspx?tenderId=171557&companyId=28733>

---

	2.	Lokaal/regionaal	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	----	------------------	----------	------------------	-------------

**Vraag:**

- Kan een organisatie zich voor zowel regionaal als lokaal inschrijven? En indien dit niet het geval is, wordt een organisatie die geen regionaal contract gegund krijgt dan meegenomen in de beoordeling van de lokale aanbesteding?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 23 mrt 2021 9:36 :

Een aanbieder kan zich zowel voor het lokale als het regionale perceel inschrijven. Een inschrijving in het regionale perceel staat los van het lokale perceel en andersom. Als er geen regionaal contract gegund wordt, wordt een regionale inschrijving niet meegenomen in de beoordeling van de lokale aanbesteding. Het zijn afzonderlijke procedures waarvoor aanbieders zich afzonderlijk dienen in te schrijven.

Link naar de lokale aanbesteding: <https://platform.negometrix.com/PublishedTenders.aspx?tenderId=171557&companyId=28733>

---

	3.	Wijziging in: 1.1.2.	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	----	----------------------	--------	------------------	-------------

**Vraag:** Wijziging in: 1.1.2.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 24 mrt 2021 17:37 :

Vervallen documenten  
Bijlage A Noord Limburg Conceptovereenkomst 240321.pdf

Toegevoegde documenten  
Bijlage A Noord Limburg Conceptovereenkomst 240321.pdf

art 4.3 tm 4.9 zijn vervallen en de verwijzingen zijn aangepast naar GGZ Jeugd



4. Wijziging in: 1.1.3.

1.1.3.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wijziging in: 1.1.3.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 24 mrt 2021 17:37 :

Vervallen documenten  
Bijlage A Noord Limburg Conceptovereenkomst 240321.pdf

Toegevoegde documenten  
Bijlage A Noord Limburg Conceptovereenkomst 240321.pdf

art 4.3 tm 4.9 zijn vervallen en de verwijzingen zijn aangepast naar GGZ Jeugd



5. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** als aanbestedende dienst rust op u de verplichting om de scope van de opdracht bij publicatie te bepalen. Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning. Er is sprake van verwevenheid tussen de segmenten, want ook in segment 1 staan ambulante alternatieven aangegeven. Niet duidelijk is welke werkzaamheden vallen in Segment 1 dan wel segment ambulante hulp. Hoe kunt u van aanbieders verwachten, goede vragen te stellen, laat staan een inschrijving te doen als niet alle informatie tijdig beschikbaar is? Graag extra mogelijkheid tot vragen na publicatie van segment 1 en uitstel van datum inschrijving.

Volgens de algemene beginselen van aanbesteden dient u te voldoen aan transparantie. Door uw werkwijze is het voor aanbieders niet transparant welke werkzaamheden onder welke segmenten vallen.

Graag horen wij de motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 25 mrt 2021 16:05 :

De scope van de onderhavige aanbesteding GGZ Jeugd is uitgebreid omschreven in de leidraad die u kunt downloaden via Negometrix.

Voor wat betreft de opmerkingen over transparantie:

- De scope van de aanbesteding ambulante hulp kunt u vinden bij de desbetreffende aanbesteding waar ook een leidraad beschikbaar is via Negometrix.

Link: <https://platform.negometrix.com/PublishedTenders.aspx?tenderId=171830&companyId=28733>

- Voor alle overige informatie van alle aanbestedingen alsook de informatie uit de voorbereiding daarop verwijzen we u (zoals ook vermeld in de leidraad) naar <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg>

- De informatie over segment 1, voor zover relevant voor de scope van deze aanbesteding, vindt u hier: <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg/aanbieders-jeugd>

Via deze link kunt u o.a. het koersdocument van segment 1 inzien, het koersdocument van segment 1 inzien, het koersdocument van segment 1 inzien, het koersdocument van segment 1 inzien. Eveneens kunt u dan een overzicht raadplegen van alle product en trajectbeschrijvingen.

Wat ons betreft is duidelijk beschreven wat de scope omvat van deze aanbesteding en zou u daarmee over alle informatie beschikken om voor deze aanbesteding een eventuele inschrijving te kunnen doen. Daarnaast is het transparant wat de inhoud van de andere segmenten is. Tot slot wordt er geen directe verbinding gelegd tussen deze aanbesteding (GGZ Jeugd) en enig andere aanbesteding, m.a.w. er is geen afhankelijkheid opgenomen in de eisen. Men kan zich inschrijven voor deze aanbesteding door te voldoen aan de eisen die in de leidraad van deze aanbesteding gelden. Indien de aanbieder wel aan deze eisen voldoet, maar niet aan de eisen van een andere aanbesteding (bijvoorbeeld segment 1) dan heeft dat geen enkele invloed op de geldigheid van de inschrijving.

Wij gaan daarom ook niet akkoord met uw voorstel.

De motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd hoort ook niet thuis in deze aanbesteding. Wij adviseren u om de bovenstaande links in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1).


---

	6.	Voorbeeld berekening	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
--	----	----------------------	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Kunt u een voorbeeld geven van een meer gespecificeerde berekening van de kostprijs?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 mrt 2021 13:49 :

In de bijlage treft u de voorbeeld berekening aan.

 Voorbeeldberekening GGZ Jeugd.pdf 56 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>
---	--------------------------	--	------------------------

---

	7.	Leidraad 3.4 bekostiging	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	----	--------------------------	----------	---------------------	-------------

**Vraag:** Op basis van de geldende NZA tarieven inzake DBC financiering in de ZVW, zien wij aanzienlijk hogere uurtarieven terug in vergelijking met het uurtarief in de aanbesteding Jeugd GGZ. Er van uit gaande dat een systeemaanbieder kan komen tot een gemiddeld gecontracteerd percentage van de NZA tarieven van 93%, resulteert dit voor de gangbare DBC's, geheel vergelijkbaar met Jeugd GGZ, in een gemiddeld uurtarief van ruim € 117,-. Kunt u toelichten hoe het verschil van 20% met de door u berekende tarieven ontstaat?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 mrt 2021 14:11 :

De belangrijkste reden voor het verschil is het uitgangspunt dat je hanteert over de productiviteit. Volgens mij heeft de NZa de tarieven gebaseerd op een kostprijsonderzoek van SIRA/Cap Gemini die daarin weer gebruik hebben gemaakt van de productiviteitscijfers uit een onderzoek van Ecorys. Alle rapporten zijn bijgevoegd.

In onze optiek is een productiviteit van gemiddeld 1.097 uur (Ecorys; zie bijlage VIII uit rapport SIRA) aan de (erg) lage kant. Wij worden in die overtuiging gesterkt door bijvoorbeeld de uitkomsten van het KPMG onderzoek (1.239 - 1.333 uur per fte per jaar; zie eerdere reactie op vragen JGGZ) en Berenschot in Alkmaar (1.239 in de GGZ en 1.288 in de Jeugdzorg).

 Ecorys Productiviteit in de curatieve geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg.pdf 2670 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>
 Kostprijsonderzoek GGZ FZ 2020 Sira Capgemini.pdf 6252 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>
 NZa Verantwoording tarieven ggz en fz 2020.pdf 1220 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>



8. Opleidingsniveau

1.3.1.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Kan ik met een Pabo diploma en aanvullende post hbo opleidingen en HBO opleiding kindercoach me inschrijven voor deze vorm van jeugdzorg? Zo niet kan dit dan met deze diploma's wel op MBO niveau en met skj hbo of w0- er als toezicht ?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee, dit is niet mogelijk. De minimumeisen en opleidingseisen voor Ambulante GGZ zijn leidend.



9. Cooperatie

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Als we vanuit een cooperatie aanbesteden, moet dan de cooperatie aan de kwaliteitseisen voldoen of volstaat het als alle afzonderlijke leden voldoen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Een coöperatie wordt in dit geval gelijk behandeld als een samenwerkingsverband in de zin van paragraaf 2.9 van de Leidraad. In geval van een samenwerkingsverband, geldt dat de inschrijving door het samenwerkingsverband wordt gedaan. Het samenwerkingsverband is daarmee inschrijver en, in het geval van gunning, opdrachtnemer van de gemeenten. Het samenwerkingsverband is dan ook de eindverantwoordelijke partij en moet aan de gestelde kwaliteitseisen voldoen.

✔	10. Waar valt een cooperatie onder?	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Ik lees in de leidraad dat er verschillende manieren zijn om in te schrijven; als zelfstandige, als samenwerkingsverband, als hoofd en onderaanneming, en vanuit een beroep op derden. Waar valt een cooperatie onder?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Een coöperatie wordt in dit geval gelijk behandeld als een samenwerkingsverband in de zin van paragraaf 2.9 van de Leidraad. In geval van een samenwerkingsverband, geldt dat de inschrijving door het samenwerkingsverband wordt gedaan.</p>				
✔	11. Deelnemende leden van een cooperatie	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Als een coöperatie deelneemt in de aanbesteding, zullen niet alle leden daarin een rol spelen. Is het nodig dit te specificeren in de aanbesteding?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Wanneer een coöperatie inschrijft op de aanbesteding, wordt de coöperatie als geheel aangemerkt als inschrijver. Het is niet noodzakelijk te specificeren wat de specifieke rol van ieder lid is.</p>				
✔	12. Verschillende manieren om aan te besteden	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Als een coöperatie deelneemt in de aanbesteding, zullen niet alle leden daarin een rol spelen. Kunnen de overige leden vervolgens nog wel individueel of in andere verbanden aan de aanbesteding deelnemen?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Wanneer een coöperatie inschrijft op de aanbesteding, wordt de coöperatie als geheel aangemerkt als inschrijver. Dit is met inbegrip van al haar leden. Deze leden mogen slechts één maal deelnemen aan de aanbestedingsprocedure, zo staat in paragraaf 2.9 beschreven. De leden mogen daarom niet op andere wijze deelnemen aan de aanbestedingsprocedure.</p>				
✔	13. Verantwoordelijkheid cooperatie leden	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Als een coöperatie deelneemt in de aanbesteding, zullen niet alle leden daarin een rol spelen. Dragen deze daarna verantwoordelijkheid voor de aanbesteding?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Een coöperatie wordt in dit geval gelijk behandeld als een samenwerkingsverband in de zin van paragraaf 2.9 van de Leidraad. In geval van een samenwerkingsverband, geldt dat de inschrijving door het samenwerkingsverband wordt gedaan. Het samenwerkingsverband is daarmee inschrijver en, in het geval van gunning, opdrachtnemer van de gemeenten. Het samenwerkingsverband is dan ook de eindverantwoordelijke partij. Daarbij komt dat, zoals in paragraaf 2.9 van de Leidraad staat beschreven, alle deelnemers van een samenwerkingsverband zowel gezamenlijk als hoofdelijk aansprakelijk zijn voor nakoming van de aanmelding en, in geval van gunning, van de overeenkomst.</p>				
✔	14. Algemene eis 31. Jaarverantwoording	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Op pagina 11 van het Algemeen Programma van Eisen staat dat opdrachtnemer de jaarverantwoording of jaarrekening dient te overleggen aan opdrachtgever. Voorts wordt een aantal indicatoren benoemd die opgenomen dienen te zijn in de jaarverantwoording. U geeft aan dat over een aantal indicatoren nog een definitie volgt.

Vragen:

1. Bent u bekend met het feit dat zorgaanbieders elk jaar hun Jaarverantwoording Zorg (jaarrekening, accountantsverklaring, WNT-verantwoording en DIGIMV) dienen te publiceren bij het CIBG, en dat alle door u gevraagde informatie openbaar in te zien is via [www.jaarverantwoordingzorg.nl](http://www.jaarverantwoordingzorg.nl)?
2. Gezien vorenstaande en hetgeen u noemt in de Leidraad (doelstelling vermindering administratieve lasten voor zowel gemeenten als aanbieders), stellen wij voor dat opdrachtgever zich baseert op de Jaarverantwoording Zorg zoals aanbieders deze moeten deponeren bij het CIBG en niet nogmaals afzonderlijk gegevens hoeven aan te leveren aan gemeenten. Bent u daarmee akkoord? Zo nee, waarom niet?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

We weten dat de zorgaanbieder deze stukken moet inleveren bij het CIBG. Niettemin vragen we u deze stukken ook rechtstreeks bij ons aan te leveren zo gauw deze gereed zijn zodat wij snel kunnen anticiperen op ontwikkelingen bij de zorgaanbieder. In onze reguliere accountgesprekken willen wij tijdig ontwikkelingen kunnen bespreken

---

	15. Samenwerkingsverband	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--------------------------	----------	---------------------	-------------

**Vraag:** Er bestaat de mogelijkheid om als samenwerkingsverband (combinatie) in te schrijven. We hebben hierbij de volgende vragen:  
-is het voldoende dat er 1 inschrijving wordt gedaan via het Negometrix account van 1 van de organisaties (combinant) binnen het samenwerkingsverband?  
-Zo ja, is dat dan de penvoerder?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Ja het is de bedoeling dat deze via 1 account worden ingediend. Bij voorkeur van de penvoerder.

---

	16. Samenwerkingsverband	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--------------------------	----------	---------------------	-------------

**Vraag:** U geeft aan dat, wanneer er sprake is van een samenwerkingsverband, het samenwerkingsverband 1 contactpunt dient in te richten voor het IJW-/iWMO-berichtenverkeer en de financiële afwikkeling met opdrachtgever. Vragen:  
1. Wat verstaat u onder precies onder 'contactpunt'?  
2. Het berichtenverkeer is gekoppeld aan een AGB-code. Bedoelt u hiermee dat het samenwerkingsverband dient te beschikken over 1 AGB-code?  
3. Kunnen de combinanten binnen het samenwerkingsverband nog afzonderlijk de berichten ontvangen en versturen (Ijw 301 t/m 325) via het berichtenverkeer/Vecozo met de gemeenten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden

---

	17. Financiële geschiktheid	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	-----------------------------	----------	---------------------	-------------

**Vraag:** In paragraaf 4.3.1 van de leidraad stelt u dat 'Scores die lager liggen dan de ratio's vereisen wel extra onderzoek dat zou kunnen leiden tot de conclusie dat de inschrijver financieel niet stabiel is. Bij een lagere ratio dan de norm dient inschrijver de ratio's uit 2017 en 2018 aan te geven en deze te motiveren. Bij twijfel over de financiële draagkracht kan de inschrijver uitgesloten worden'.

Wij hebben de volgende vragen hierbij:

1. wat verstaat u onder 'extra onderzoek', wie voert dat uit en op basis waarvan?
2. welke criteria worden gehanteerd om te concluderen dat de inschrijver financieel niet stabiel is en wie stelt dat vast?
3. wanneer in het aanbestedingsproces 'dient inschrijver de ratio's uit 2017 en 2018 aan te geven en deze te motiveren' en op welke wijze dient dat te gebeuren?
4. wat zijn de criteria die worden gehanteerd wanneer er twijfel zou zijn over de financiële draagkracht van de inschrijver?
5. wanneer wordt een inschrijver uitgesloten op basis van financiële geschiktheid?
6. zijn de genoemde ratio's op pag. 38 van de Leidraad een harde norm om te worden uitgesloten van inschrijving? Zo nee, hoe worden deze dan meegenomen als eis bij de beoordeling?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De reden dat deze eis is opgenomen hangt samen met onze taak om zorgcontinuïteit te borgen. Wij willen daarom een onderbouwing t.a.v. de financiële draagkracht omdat dit een beeld geeft ter ondersteuning van de risico bepaling daaromtrent. In de aanbestedingsdocumenten staat: Scores die lager liggen dan de ratio's vereisen wel extra onderzoek dat zou kunnen leiden tot de conclusie dat de gegadigde financieel niet stabiel is. Bij een lagere ratio dan de norm dient gegadigde de ratio's uit 2017 en 2018 aan te geven en deze te motiveren. Indien deze motivatie de twijfel over de financiële draagkracht niet wegneemt, kan de gegadigde uitgesloten worden van de verdere procedure. "Bij een lagere ratio dan de norm dient gegadigde de ratio's uit 2017 en 2018 aan te geven en deze te motiveren." wordt door de MGR uitgelegd als: Wanneer u niet kunt reageren door het aanleveren van de gevraagde ratio's staat het u vrij om op een alternatieve wijze aan te tonen dat de opdrachtgever geen grote risico's loopt indien de aanbieder de gevraagde diensten gaat leveren. U dient hierbij aan te tonen dat u langjarig gevolg kunt (blijven) geven aan de levering van de dienstverlening. De aanbestedende dienst kan de gegadigde uitgesloten worden van de verdere procedure, als de aangeleverde motivatie de twijfel over de financiële draagkracht niet wegneemt. In de Aanbestedingswet 2012 (art. 2.91) zijn niet limitatief de bewijsmiddelen opgesomd: • passende bankverklaring of bewijs van verzekering tegen beroepsrisico's • overlegging van de jaarrekeningen of uittreksels uit de jaarrekening • totale omzet of de omzet van een specifieke bedrijfsactiviteit over ten hoogste drie boekjaren Ook in de Gids Proportionaliteit wordt er meer toelichting gegeven vanaf pagina 42 en verder



18. Maken wij een kans als wij niet voldoen aan alle eisen? Jeugd-GGZ

1.2.1.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Geachte heer, mevrouw,

Wij hebben op dit moment een raamcontract Jeugd-GGZ met Sociaal Domein Noord Limburg. Wij hebben ons verdiept in het nieuwe inkooptraject voor 2022 en wij krijgen het idee dat wij niet in aanmerking komen voor een nieuw raamcontract aangezien er slechts met 10 lokale organisaties een nieuw contract wordt afgesloten en wij niet voldoen aan bepaalde eisen. Wij willen graag bij u navragen of dit idee klopt.

Wij baseren ons idee op het volgende dat wij in het programma van eisen ambulante- Jeugd-GGZ hebben gevonden: Wij voldoen niet aan eisen 2 en 6 aangezien onze locatie Nijmegen is en wij jaarlijks tussen de 80-90 jeugdigen behandelen die vanuit het hele land naar Nijmegen komen. Uw eis is dat wij minimaal 150 cliënten per kalenderjaar kunnen behandelen binnen 30 minuten rijden tussen woonadres en behandellocatie.

Maken wij kans als wij ons inschrijven?

Zo niet, is er een andere mogelijkheid om toch jeugdigen uit uw regio te kunnen blijven begeleiden als zij zich aanmelden bij ons? Maakt u bijvoorbeeld gebruik van losse Persoonsgebonden Budgetten (PGB's) indien gewenst? Wij begeleiden bijvoorbeeld op dit moment een gezin uit uw regio waarbij de verwachting is dat zij ook in 2022 nog hulp nodig hebben. Kunnen zij of nieuwe gezinnen die zich bij ons melden toch gebruik maken van een beschikking of een PGB vanuit uw regio? Wij zijn een organisatie met een specifieke landelijke expertise op het gebied van hoogbegaafdheid. Kunnen inwoners uit uw regio ons inzetten indien nodig, met een beschikking of een PGB van de gemeentes uit uw domein?

Wij horen graag van u of en welke mogelijkheden er zijn om onze samenwerking te continueren vanaf 2022. Wij zien uw reactie graag tegemoet.

Vriendelijke groet,  
CBO Talent Development BV  
AGB code 94004092

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Alle aanbieders die zich inschrijven maken kans op de gunning, indien zij voldoen aan de minimumeisen. Indien u zelf inschat dat u hier niet aan voldoet, en dit gebonden is aan de specifieke minimumeisen 2 en 6, kunt u zich mogelijk inschrijven voor het lokale perceel Ambulante GGZ.



19. BGGZ/SGGZ

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Uit de documenten begrijp ik dat aanbieders geacht worden zowel BGGZ als SGGZ te kunnen leveren. Begrijp ik het goed dat er dan geen mogelijkheden zijn om als aanbieder van alleen BGGZ aan te besteden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze aanname is correct voor wat het regionale perceel Ambulante GGZ betreft.



20. Social return verplichting

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase



**Vraag:** Onze vraag is waarom er niet voor gekozen is om de Social return verplichting alleen voor de reguliere aanbieder van toepassing te laten zijn? De aanbieder welke boven de grens van €250.000 komt van de verwachte opdrachtwaarde, maar niet voldoet aan de eisen van de reguliere aanbieder, wordt nu benadeeld. Er wordt een inspanningsverplichting opgelegd van 5% van de opdrachtwaarde. Het is naar ons idee een illusie om te bedenken dat er zomaar voor 5% van de opdrachtwaarde formatieruimte is binnen een kleine of middelgrote praktijk. We zijn dan genoodzaakt om de boete ter waarde van 5% te betalen. Het is voor onze middelgrote vrijgevestigde praktijk, hierdoor vrijwel niet haalbaar om nog geopend te blijven. Het is ons inziens voor een reguliere organisatie vanwege de diversiteit aan opleidingsniveaus van het personeel en de beschikbare opleidingsplaatsen eenvoudiger om te voldoen aan de Social return verplichting.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij interpreteren uw vraag, als betrekking hebbend op opdrachtnemers onder de grens van € 250.000,-, aangezien er wordt gesproken over een inspanningsverplichting. In bijlage D1, pagina 2 is opgenomen : 'NB. Onderstaande geldt voor opdrachtnemers met één of meerdere (raam)overeenkomst(en) met een (verwachte) gezamenlijke jaarlijkse opdrachtwaarde boven € 250.000,- (excl. btw), over alle ondersteuningsvormen (segmenten) heen.' In het uitgevoerde kostprijsonderzoek en de daaruit voortvloeiende vastgestelde tarieven is rekening gehouden met de SROI-verplichting.



21. Opleidingseisen

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Volgens de Aanbestedingsleidraad paragraaf "5.3 Programma van eisen specifiek voor deze aanbesteding" artikel 9, dient te worden gewerkt volgens veldnorm Kwaliteitsstatuut. Echter op een aantal plekken in de documenten behorende bij deze tender, lijken per abuis tegenstrijdige eisen te worden gesteld:

In het document Aanbestedingsleidraad, paragraaf "5.3 Programma van eisen specifiek voor deze aanbesteding" artikel 10 staat:

- o "Opdrachtnemer heeft een multidisciplinair team beschikbaar dat betrokken is bij de behandeling; tenminste bestaande uit een K&J psychiater en/of klinisch psycholoog." Deze eis staat ook vermeld in het Kwaliteitsstatuut, echter deze is specifiek gesteld voor instellingen. Voor vrijgevestigde praktijken geldt deze eis niet.

1. Uit de tabel betreffende de regiebehandelaren in de GGZ (pag. 6) in document "Bijlage H Opleidingseisen jeugdhulp, blijkt dat de Psychotherapeut geen regiebehandelaar zou mogen zijn binnen de vrijgevestigde praktijk voor de Specialistische GGZ. Dit is tegenstrijdig met het Kwaliteitsstatuut waarin expliciet wordt vermeld dat de Psychotherapeut regiebehandelaar mag zijn voor de Specialistische GGZ binnen de vrijgevestigde praktijk.

- o Overigens staat op pagina 2 in hetzelfde document, de Psychotherapeut nog vermeld als "WO specialist" hetgeen ook correct is. In de tabel met de regiebehandelaren is de Psychotherapeut onder "Postmasters" geplaatst hetgeen niet correct is.

Zoals hierboven aangegeven zijn er een aantal eisen in tender afwijkend van het Kwaliteitsstatuut, welke binnen de GGZ in geheel Nederland de norm is. Deze afwijkende eisen hebben verstrekende consequenties voor onze vrijgevestigde praktijk. Vasthouden aan deze afwijkende eisen heeft tot gevolg dat wij onze praktijk noodgedwongen zullen moeten sluiten en/of dat ons personeel niet in staat kan worden gesteld om zijn/haar BIG registratie als Psychotherapeut te behouden.

Afsluitend zouden wij graag nog het volgende willen toevoegen. Zeker voor de gemeente waarin wij gevestigd zijn, zijn wij een relatief grote zorgaanbieder die op laagdrempelige wijze en met korte lijnen kwalitatief hoogwaardige zorg biedt en een hoge mate van cliënttevredenheid kent. Wij werken reeds van begin af aan volgens de normen van het Kwaliteitsstatuut. Het zou naar ons inziens met name voor cliënten en daarnaast ook voor de regio ontzettend zonde zijn indien wij deze vrijgevestigde praktijk noodgedwongen moeten sluiten.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wat u aangeeft is juist: De psychotherapeut mag regiebehandelaar zijn binnen een vrijgevestigde praktijk voor specialistische GGZ en behoort tot de WO specialist.



22. Tarieven GGZ

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:**

- Voor het perceel GGZ is er een uitgebreid kostprijsonderzoek gedaan, waarin de tarieven veel lager uitkomen dan de afgelopen jaren. Onze medewerkers zijn allemaal hoogopgeleid en zijn gespecialiseerd om behandeling te bieden binnen de Basis (en deels specialistische) GGZ. Met de tot stand gekomen tarieven kunnen wij, als micro organisatie, veel minder uren leveren dan voorheen binnen een licht traject. Vindt u dit een gewenste ontwikkeling? Wij zijn relatief kleinschalig en bieden zo veel mogelijk lichte behandeling, maar krijgen op basis van deze tarieven weinig voor deze inspanningen terwijl de visie is om zoveel mogelijk richting basis-ggz te krijgen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het kostprijsonderzoek, op basis van inzichtelijke parameters en uitgangspunten, en voorzien van feedback van aanbieders die hebben gereageerd, heeft geleid tot reële tarieven met verschillende opslagpercentages voor micro- en reguliere aanbieders. We gaan daarom van deze tarieven uit. Het feit dat de tarieven nu hoger liggen, is geen reden om aan te nemen dat het kostprijsonderzoek niet zou kloppen.



23. 3.1 algemene informatie segment 4 ambulante

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hier staat "Vaak ligt de focus op het verbeteren van -of ondersteunen bij problematische opvoedingssituaties. Het gaat hier onder meer om enkelvoudige GGZ-behandelingen, individuele begeleiding, ambulante gezinsondersteuning". Als SGGZ die sterk ambulante georganiseerd is kijken wij hier anders naar. Specialistische sggz dat als een netwerk curatieve zorg levert om co-morbide ziektebeelden te behandelen in een herstelgerichte context. Hoe ziet de gemeente intensieve ambulante zorg irt deze uitspraak?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

'Onder meer' duidt aan dat dit een greep is van de ondersteuningsvormen die onder dit segment vallen. Specialistische GGZ valt hier ook onder. Indien de hulp dermate verblijfsvoorkomend moet werken, wordt deze onder segment 1 ingekocht.



24. 3.1.1 blz 24-25 ontwikkelpotentieel

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hier wordt aangegeven dat een van de punten die men wil bereiken is het verminderen van de administratieve lasten. Hoe verhoudt dit zich tot de eisen rondom opstellen en delen plan van aanpak per cliënt, het altijd moeten betrekken van de toegang en alles rondom MVO/MVI ? Wij zien juist de administratieve lasten fors toenemen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij gaan er vanuit dat beide doelstellingen niet tegengesteld zijn. MVI blijkt vaak een aanjager voor innovatie, waardoor er administratieve lastenverlichting plaatsvindt.



25. 3.1.1 blz 25

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** "Over 3 jaar verhouding cliëntaantallen generalistische basis ggz en specialistische ggz 60%- 40%". Hoe is die verhouding nu? Op basis van welke aannames is dit een haalbaar doel?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Grofweg zijn de verhoudingen nu: BGGZ 30% en SGGZ 70%. Ons doel is om meer te behandelen binnen de basis ggz. Wij willen graag transparant delen wat we als vertrekpunt nemen en u als aanbieder vooral informeren over de richting waar we op willen sturen. Gedurende de opdracht wil de opdrachtgever dit graag verder door ontwikkelen in samenspraak met de aanbieders.

✔	26. 3.1.1 blz 25	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> "<i>Bij GGZ wordt er eerst naar een systeemoplossing gekeken</i>". We kijken altijd vanuit het biopsychosociale model; stelt de gemeente hier voor niet meer naar de genetische en psychologische kwetsbaarheden te kijken die handvaten bieden voor de behandeling?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Nee, dat stelt de gemeente hier niet mee. De gemeenten verwachten inzet vanuit de aanbieder om de oplossing mede binnen het systeem te zoeken en niet alleen te focussen op het individu.</p>				
✔	27. 3.1.1 blz 25	1.1.3.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> "<i>Over 3 jaar verhouding cliëntaantallen generalistische basis ggz en specialistische ggz 60%- 40%</i>". Hoe is die verhouding nu? Op basis van welke aannames is dit een haalbaar doel?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Grofweg zijn de verhoudingen nu: BGGZ 30% en SGGZ 70%. Ons doel is om meer te behandelen binnen de basis ggz. Wij willen graag transparant delen wat we als vertrekpunt nemen en u als aanbieder vooral informeren over de richting waar we op willen sturen. Gedurende de opdracht wil de opdrachtgever dit graag verder door ontwikkelen in samenspraak met de aanbieders.</p>				
✔	28. 3.2.4 Blz 28 Specialistische ggz	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> U stelt dat onder specialistische ggz ook hoogspecialistische ggz voor zeer complexe problematiek valt. Klopt het, dat als een traject verlengd moet worden om dat niet binnen 1 jaar de problematiek is opgelost, deze zeer hoog specialistische problematiek tegen een uurtarief van € 98.02 geleverd moet worden? Zo ja, hoe komt u erbij dat dit een reëel tarief is?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Het klopt dat er bij een verlenging na een jaar een beschikking middels GGZ maatwerk afgegeven wordt waar een uurtarief van € 98,02 voor geldt. Dit tarief is vastgesteld n.a.v. een kostprijsonderzoek, uitgevoerd door HHM.</p>				
✔	29. 3.2.4 blz 28+29 specialistische ggz	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Diagnostiek is onderdeel van een traject. Voorafgaand aan een traject moet aanbieder met de toegang en jeugdige bepalen welke intensiteit passend is. Als een aanbieder een cliënt nog niet kent en de hele diagnosefase nog doorlopen moet worden is het onmogelijk om al een inschatting te geven van de intensiteit. Op basis van welke informatie denkt de gemeente dat dit wel al mogelijk is voordat er ook maar enig onderzoek is gebeurd?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Op basis van bestaande informatie over een cliënt wordt zo goed mogelijk een passende intensiteit afgegeven. De gemeentelijke toegang heeft hiervoor een vraagverheldering/intake doorlopen.</p>				
✔	30. 3.2.4 blz 29 specialistische ggz	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** U stelt, dat als er in een bestaand traject een interventie plaatsvindt door bijvoorbeeld specialistische ggz, dat dit dan leidt tot minder ruimte binnen het traject voor de reeds betrokken ggz hulpverlener. Als de aanbieder die de interventie doet, een andere aanbieder is, dan de aanbieder die met een traject is begonnen, hoe wordt er dan gehandeld? Moeten die aanbieders zelf met elkaar gaan onderhandelen, wie welk deel van het traject betaald krijgt of geeft de toegang dan ook een beschikking aan de aanbieder die de interventie doet?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Indien er binnen een traject een andere aanbieder ingezet wordt voor een specifieke interventie, moeten de aanbieders hier onderling afspraken over maken. Er wordt één traject afgegeven aan één aanbieder.



31. 3.2.4 blz 29 specialistische ggz

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Als er een traject zwaar wordt ingezet en in 6 maanden wordt er heel intensief hulp verleend, waardoor de cliëntsituatie stabiliseert en de cliënt terug zou kunnen naar de basis ggz. Krijgt dan de aanbieder die het traject zwaar heeft geleverd het trajectbedrag voor zwaar en vraagt de basisggz aanbieder die de cliënt overneemt van de specialistische ggz, een nieuwe trajectfinanciering? Dit ligt helemaal in de gedachte van afschaling naar lichtere zorg.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze trajectensystematiek is zo opgezet dat er niet overgedragen hoeft te worden naar een andere aanbieder wanneer de intensievere sggz-behandeling 'klaar' is en er afschaling plaats kan vinden naar bggz-behandeling. De trajectfinanciering leidt tot een flexibele inzet binnen het afgegeven budget, waarbinnen op- en afschaling mogelijk is.



32. 3.2.2 blz 27 Psychische stoornis

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** "De DSM-V classificatie zien wij hiermee als een mogelijke handreiking voor nadere duiding, maar achten wij niet bepalend voor de inzet van zorg." Wat is dan bepalend? hulpvraag? En hoe voldoen we dan aan richtlijnen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De hulpvraag en ondersteunings-/behandelbehoefte zijn leidend, al dan niet of deze voortkomen uit een concrete DSM V-classificatie.



33. 3.1.1 afbakening blz 26

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Zegt u nu bij de afbakening van segment 1, dat er in segment 4 géén zware jeugdhulp zit? Wij behandelen heel veel cliënten met complexe zorgvragen, die diverse behandelzorgen nodig hebben en waarbij zeer specialistische disciplines moeten worden ingezet. Hierbij is niet de insteek opname voorkomend. Bij MST en MDFT heeft de zorgvraag vaak primair een pedagogische insteek. De behandelinzet wordt hier vaak door HBO en basispsychologen gedaan. Deze kennen een veel lager uurtarief dan de specialistische WO++ functies die door ons in segment 4 worden ingezet.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee, dit zeggen wij niet. Ook binnen segment 4 worden jeugdigen/gezinnen met complexe hulpvragen behandeld.



34. 3.2.2 kpi's blz 31

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Cliënttevredenheid minimaal tussen 7.5 en 8

Welke eisen stelt de gemeente aan op welke manier cliënttevredenheid wordt onderzocht. Aangezien het meten van cliënttevredenheid bij jongeren met psychiatrie ingewikkeld is gebleken.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Als opdrachtgever vragen we zelf naar de cliënttevredenheid bij het proces van aanmelding en verdere toeleiding. Van de aanbieder vragen we de gemeten cliënttevredenheid. Er is niet gevraagd naar 100 % respons



35. 3.3.3 ontwikkeldoelen blz 31+32

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hoe te meten, 85% cliënten behandeld in licht en midden ? 85% van cliënten van aanbieder of van hele regio? Als je een aanbieder bent, die vooral de zware populatie behandeld kun je nooit aan de norm van 85 % in licht of midden voldoen. Is dit niet een norm die voor de regio moet gelden en niet voor elke specifieke aanbieder?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze norm geldt voor zowel de hele regio, als ook voor de aanbieders individueel. Hierin zit het ontwikkeldoel dat de cliënt zo kort en licht mogelijk behandeld wordt.



36. Blz 15 medicijncontrole

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Als wij alleen medicatiecontrole verrichten, onder welk product valt dit dan? Dit kan jaren achter elkaar nodig zijn. Welke tarieven worden hiervoor vergoed in alle jaren? Hier kan geen gemiddelde behandeltermijn van ... maanden op geplakt worden.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Medicamenteuze behandeling kan vallen binnen de trajecten. Waar medicamenteuze behandeling na een traject nodig is kan gebruik worden gemaakt van een apart product. Dit wordt separaat gecontracteerd en valt buiten de scope van deze aanbesteding.



37. overgang van 2021 naar 2022

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hoe wordt er omgegaan met cliënten die in 2021 in hulp zijn gekomen en waarvan de hulp doorloopt in 2022? Krijgen die een nieuwe beschikking met de nieuwe trajectprijzen of loopt de behandeling door in de oude producten totdat de beschikking is afgelopen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden



38. geen gunning of geen inschrijving (1)

1.3.1.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Als aanbieder geen gunning krijgt of zich niet inschrijft. Hoe moet er dan worden omgegaan met cliënten die eind 2021 nog in de hulp zijn? Kunnen die op de reeds in 2021 afgegeven beschikking blijven doorleveren tegen de tarieven die gelden in 2021 (opgehoogd met index naar 2022)?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden



39. Algemeen: geen gunning of geen inschrijving (2)

1.3.1.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** En wat als na afloop van de beschikking de behandeling nog niet klaar is? Het is lang niet altijd wenselijk om een lopende behandeling dan over te dragen aan een andere aanbieder.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden



40. 3.4 herindicatie blz 34

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hoe moeten we het bespreken van doelen met de toegang interpreteren?

We gaan ervanuit, dat we niet aan de gemeentelijke toegang doelen moeten doorgeven. Klopt die veronderstelling?

Als die veronderstelling niet klopt, dan willen wij u onderstaande meegeven.

In het kader van medisch beroepsgeheim kunnen wij geen behandel inhoudelijke doelen delen.

Het is geen doelmatige vraag en draagt niet bij aan het efficiënt organiseren van de zorg omdat wij per definitie werken conform zorgpaden en zorgstandaarden/richtlijnen gebaseerd op wetenschappelijke evidentie

Het delen van het behandeldoel zal voor de cliënt en voor de behandelaar op geen enkele manier bijdragen aan de kwaliteit van zorg.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Daar waar de gemeentelijke toegang (of GI) de beschikking heeft afgegeven, vindt er vanzelfsprekend wel altijd een gesprek plaats, met inhoudelijke onderbouwing, over de te behalen resultaten. Daar waar de verwijzing via het medisch domein (huisarts, jeugdarts, medisch specialist) is gekomen, verwachten we een inhoudelijke bespreking met de gemeentelijke toegang waarom er in die uitzonderingssituatie niet volstaan zou zijn met het toegekende traject en verwachten we dat de aanbieder de cliënt meeneemt in deze afwegingen.



41. 3.4 bekostiging, tarieven en reële prijs. Blz 32

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Op basis van welke aanname denkt de gemeente dat de kosten per uur na het eerste jaar goedkoper worden dan in het eerste jaar. Dezelfde disciplines leveren de zorg, dus de kosten per uur blijven hetzelfde.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

U bedoelt dat het tarief voor meerwerk lager is dan de uurprijs die aan de basis ligt voor een traject GGZ zwaar. Wij hebben een gemiddelde genomen er van uitgaand dat dit soms tot voordeel strekt van de aanbieder en soms nadeliger kan uitpakken. Voor de volledigheid verwijzen wij ook naar p. 32 van de aanbestedingsleidraad waar opgemerkt wordt dat de komende jaren nog de mogelijkheid is tot een herijkingsonderzoek naar de doorlooptijd en intensiteit van de trajecten.

✔	42. 3.4 bekostiging, tarieven en reële prijs blz 33	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Omzetting trajecten naar plekken. Pilot in Venlo en Bergen. Kunt u aangeven hoe de pilot werkt? Is dit een pilot achter de schermen en merkt de aanbieder hier niets van, of wordt er in beide pilot gemeenten op een andere manier afgerekend, dan in de niet pilot gemeenten?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>De komende twee jaar voeren we een pilot uit waarbij we binnen één aanbesteding experimenteren met de twee afrekeningsystematieken. Dit houdt in dat iedere aanbieder hier mee te maken krijgt</p>				
✔	43. 3.4 blz 33 plekkensystematiek	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Begrijpen we het goed, dat bij de plekkensystematiek het trajectbedrag wordt afgerekend naar rato van het aantal maanden een jeugdige in zorg is?</p>				
<p>Zo ja, hoe werkt dit? Een traject heeft namelijk een gemiddeld geschatte duur tussen bijvoorbeeld 9 en 12 maanden. Als je 10 maanden hulp hebt geleverd krijg je dan 10/12e van het trajectbedrag of hoe wordt hiermee omgegaan?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Bij plekken wordt inderdaad achteraf afgerekend op de gerealiseerde duur van de ondersteuning. Als de ondersteuning korter duurt dan het gemiddelde traject wordt naar rato afgerekend en ontvangt de opdrachtnemer dus een deel van de trajectprijs. Het omgekeerde geldt ook: als de ondersteuning langer duurt dan het gemiddelde traject ontvangt opdrachtnemer naar rato een hoger bedrag dan de trajectprijs.</p>				
✔	44. 3.4 indexering blz 34	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Indien het gemeentefonds krimpt ten opzichte van het jaar T-1 worden indexcijfers verlaagd met 0.5 % . Is het fair, dat de gemeente de aanbieders laat opdraaien voor een mutatie op een gebied waar ze 0 invloed op hebben? Ze hebben al zeer weinig invloed op cao stijgingen in de zorg. Door de dreiging van deze extra korting wordt het tarief nog verder onderuit gehaald.</p>				
<p>Worden de indexcijfers ook extra verhoogd als het gemeentefonds bovenmatig stijgt ten opzichte van jaar T-1 ?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Deze eis komt te vervallen. Deze komt ook niet (meer) terug in de overeenkomst. Zie ook vraag 3 en 4.</p>				
✔	45. 3.4 Tarieven blz 32	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Kan de gemeente objectieve criteria aanleveren voor licht, midden en zwaar. Zoals ze er nu liggen is het een basis voor veel discussies.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden</p>				
✔	46. 3.4 herindicatie blz 34	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Er wordt gesteld dat het een uitzondering is als een traject langer duurt dan 12 maanden. Binnen de gespecialiseerde GGZ komt dit regelmatig voor en is dit geen uitzondering. Betekent dit dat we voor een behoorlijk aantal cliënten het gesprek moeten aangaan met de toegang om het traject te mogen voortzetten, terwijl onze gespecialiseerde hoog opgeleide behandelaars vinden dat dit nodig is? Zullen de voortgezette behandelingen plaatsvinden onder de noemer van maatwerk of meerwerk tegen het voor gespecialiseerde ggz begrippen erg lage uurtarief van € 98.02 ? Zo ja, dit is niet reëel.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Indien de beschikking afloopt of het budget uitgeput is en er is geconcludeerd dat er nog verlenging nodig is, dient er inderdaad een afweging gemaakt te worden met de gemeentelijke toegang. Indien nodig geacht, wordt er onder de noemer meerwerk een verlenging afgegeven. Wat betreft uw opmerking over het tarief verwijzen wij naar het antwoord op. U bedoelt dat het tarief voor meerwerk lager is dan de uurprijs die aan de basis ligt voor een traject GGZ zwaar. Wij hebben een gemiddelde genomen er van uitgaand dat dit soms tot voordeel strekt van de aanbieder en soms nadeliger kan uitpakken. Voor de volledigheid verwijzen wij ook naar p. 32 van de aanbestedingsleidraad waar opgemerkt wordt dat de komende jaren nog de mogelijkheid is tot een herijkingsonderzoek naar de doorlooptijd en intensiteit van de trajecten.

---

 47. 3.4 herindicatie blz 34 1.1.2. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Begrijpen we het goed, dat als we na bijvoorbeeld 10 maanden een traject afsluiten en de cliënt krijgt 5 maanden na afsluiting een terugval, dat we dan zonder extra vergoeding de hulp weer op moeten pakken? Wie bepaalt of er bij een terugval sprake is van een nieuwe hulpvraag of dat de oude hulpvraag nog niet opgelost was?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit is correct. Bij aanvang van de hulpvraag wordt ism toegang, aanbieder en client ingeschat wat nodig is. Trajecten kunnen soms wat langer en soms wat korter duren. De toegang bepaalt samen met de aanbieder en client of er sprake is van terugval of dat er sprake is van een nieuwe hulpvraag. Daarbij wordt samen bekeken wat nodig is.

---

 48. 5.2 punt 10 blz 41 1.1.2. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** "Oprachtnemer levert op verzoek van opdrachtgever een bijdrage aan het expertteam Noord-Limburg". Staat hier een vergoeding tegenover?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee, bijdrage aan het expertteam Noord-Limburg is zonder vergoeding.

---

 49. 5.3 programma van eisen blz 41+42 1.1.2. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** "Een andere mogelijkheid is het bieden van hulp op een locatie van de opdrachtnemer, maximaal dertig minuten rijden van de cliënt" . De meeste cliënten komen naar onze poli. Als een cliënt verder dan 30 minuten rijden van onze poli woont en cliënt heeft hier geen problemen mee, dan is dit een rare eis. Wat gebeurt er in gevallen dat de cliënt op 45 minuten rijden van de poli af woont? Moeten we de zorg dan weigeren?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De cliënt hoeft niet geweigerd te worden. Het streven van de regio is dat cliënten binnen acceptabele reistijd gehlopen kunnen worden. Indien niet aan deze eis voldaan kan worden, is gunning niet mogelijk.

---

 50. Punt 6 gunningscriteria en behoordeling Blz 43+44 1.1.2. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase



**Vraag:** De doelstellingen die behaald moeten worden in het plan van aanpak (eg. snellere uitstroom en minder instroom) kenmerken zich door samenwerking in het netwerk en regie van de stelselverantwoordelijken; Een eigenstandig plan van de separate aanbieders op deze integrale doelen zien wij als weinig doelmatig omdat dit enkel als netwerkplan opgesteld kan worden. Deelt de gemeente deze zienswijze? Zo ja, is het mogelijk deze eis dan te schrappen en te komen tot een netwerk plan van aanpak?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In het plan van aanpak wensen wij te zien hoe de aanbieder zich verhoudt en opstelt tot de gestelde ontwikkeldoelstellingen. Aangezien onduidelijk is welke aanbieders de gunning zullen ontvangen, is het ook niet mogelijk aan de voorkant te werken met een netwerk plan van aanpak.

---

	51.	VOG Bijlage B2 Algemeen programma van eisen SDLN JeugdWmo	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Algemene eis 19 blz 7 Alle medewerkers moeten te allen tijde over een geldige VOG verklaring beschikken. Niet ouder dan 3 jaar. Waarom creëert u hier extra administratieve last en extra regelgeving? Ons inzien is het beter te voldoen aan het wettelijke eisen. Voorstel is echter om, ten behoeve van onnodige extra regelgeving, alsnog aan te sluiten bij de jeugdwet. In artikel 4.1.6 hiervan is opgenomen waaraan wij als jeugdhulpaanbieder dienen te voldoen op dit onderwerp. Uiteraard voldoen wij hieraan. Wij zijn in het bezit van een VOG van elke medewerker die betrokken is bij jeugdzorg en indien we redelijkerwijs zouden vermoeden dat een persoon niet langer voldoet aan de eisen voor het afgeven van een VOG, dan zullen wij van diegene verlangen om zo spoedig mogelijk opnieuw een nieuwe VOG te overleggen. (lid 3) Enkel de jeugdhulpaanbieder die solistisch jeugdhulp verleent (zpz-er), dient te beschikken over een VOG van zichzelf die maximaal 3 jaar oud is om te voorkomen dat deze verouderd zonder dat iemand zich vergewist van de geschiktheid van de zpz-er voor zijn werk</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Om de veiligheid van alle betrokken partijen te kunnen waarborgen blijven wij kiezen voor deze richtlijn t.a.v. de VOG. We gaan niet in op uw verzoek om deze eis te laten vervallen.</p>					
	52.	Bijlage G Consultatie en Advies	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Punt 3 wat moet er geleverd worden voor dit product , blz 4 Consultatie en advies vanuit kinder- en jeugd psychiatrie, wordt ingezet vanuit het traject GGZ. Welk traject wordt hiermee bedoeld?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Bedoeld wordt in het kader van een reeds ingezette behandeling vanuit ambulante hulp GGZ (trajecten zoals omschreven in de aanbestedingsleidraad ambulante GGZ).</p>					
	53.	Bijlage G Consultatie en Advies (2)	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Punt 3 blz 3

"Voor consultatie/advies wordt GEEN beschikking afgegeven, jeugdhulpaanbieders ontvangen wel een toewijzing via het Gemeentelijk Gegevens Knooppunt". Bent u ervan op de hoogte, dat het niet mogelijk is om een toewijzing zonder cliëntgegevens te doen via het berichtenverkeer. Daar dit niet via het berichtenverkeer kan vragen we nu, hoe consultatie en advies gefactureerd moet worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Voor Consultatie en Advies wordt geen beschikking afgegeven. Via het berichtenverkeer kan aangegeven worden dat Consultatie en Advies wordt gestart. Ten behoeve van de administratieve verwerking zal worden aangegeven dat voor dit product een uitzondering wordt gemaakt en geen beschikking nodig is.



54. Bijlage D1 Regeling Social Return SDLN v1.0 def 20012021

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wij zouden graag voorstellen dat een mogelijkheid ter invulling van de social return-eis is om een PSO-certificaat aan te tonen.

De PSO is het wetenschappelijk onderbouwde meetinstrument én keurmerk van TNO dat de mate van sociaal ondernemen objectief meet en zichtbaar maakt. Doel van de PSO is om meer mensen met een kwetsbare arbeidsmarktpositie op een duurzame en kwalitatief goede wijze aan werk te helpen. Dit kan plaatsvinden door in de eigen organisatie werkplekken te faciliteren, maar ook door leveranciers en opdrachtnemers te stimuleren om sociaal te ondernemen.

PSO sluit perfect aan bij uw beleidsuitgangspunt social return dat de werkgelegenheid en participatie voor mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt zoveel mogelijk moet worden gestimuleerd.

Wij zien dat met een PSO-certificaat bij steeds meer opdrachtgevers aan te tonen is dat er duurzaam werk gemaakt wordt van social return. Graag zouden wij dus in het kader van efficiënt werken, zodat zo veel mogelijk tijd kan worden besteed aan goede (jeugd)zorg, zien dat een PSO-certificaat eveneens een mogelijkheid is ter invulling van uw social return eis. Gaat u hiermee akkoord?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee.Toelichting: de regio werkt niet met een PSO, alleen met een bouwblokmethodiek.



55. Bijlage D1 Regeling Social Return SDLN v1.0 def 20012021 (2)

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Blz 2 punt 2.2 invulling

Wat bedoelt u op blz. 2 met dat de invulling een relatie moet hebben met de opdracht?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De invulling voor Social Return moet een relatie hebben met de scope van deze aanbesteding.



56. Bijlage D1 Regeling Social Return SDLN v1.0 def 20012021 (3)

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Blz 3 punt 3 Doelgroep

Mogen mensen die zijn ingeschreven in het doelgroepenregister ook meegeteld worden ter invulling social return-eis?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Doelgroep behorende tot het doelgroep register vallen onder de participatiewet en tellen dus mee in de SR- contracteis



57. Art 4.1 blz 2

1.1.3.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wat zijn de eisen om tussentijds op te kunnen zeggen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het is de vrije keuze van aanbestedende dienst om tussentijds op te zeggen, met inachtneming van een opzegtermijn van 3 maanden. Aanbestedende dienst zal echter niet snel gebruikmaken van deze mogelijkheid, indien de continuïteit van het zorgaanbod hierdoor in geding komt.



58. Art 7.4 blz 4

1.1.3.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtnemer vrijwaart Opdrachtgever tegen aanspraken en/of boetes van de Autoriteit Persoonsgegevens omtrent de verwerking van de persoonsgegevens in het kader van de dienstverlening --> indien de boete van de Autoriteit Persoonsgegevens te wijten is aan de gemeente, dan dient de aanspraak/boete voor rekening van de gemeente te komen en niet voor de instelling. Niet wenselijk om de bepaling op te nemen dat de Opdrachtnemer de Opdrachtgever vrijwaart. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dat is ook niet de strekking van artikel 7.4. Indien er sprake is van verwijtbaar gedrag van den aanbestedende dienst, dan zijn de gevolgen hiervan niet voor rekening van de opdrachtnemer.



59. Bijlage B2 Algemene eis 4 blz 3

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wie mag het besluit nemen dat ook de gemeentelijke toegang aanwezig is bij de evaluatie? Is dit aan de hulverlener of aan de gemeente. Ons inziens is dit laatste niet wenselijk, tenzij cliënt expliciet toestemming heeft gegeven.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Natuurlijk moet de cliënt toestemming geven, omdat de gemeente verantwoordelijk is voor het opdrachtgeverschap neemt deze deel.



60. Bijlage B2 Algemene eis 6 blz 4

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Onduidelijk, is de casusregisseur soms ook de regiebehandelaar? En hoe zit het met het overdragen van medische gegevens. Op basis van welke grondslag mag deze casusregisseur gegevens ontvangen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het kan voorkomen dat een regiebehandelaar ook casusregisseur is in het geval de gemeentelijke toegang niet betrokken is geweest bij de verwijzing. Vanuit het oogpunt van procesregie op de inzet van de hulp is het belangrijk dat afgestemd wordt met de toegang. De nadere werkwijze hierin zoals het afwegingskader voor de gemeentelijke toegang en externe verwijzers en de werkwijze m.b.t. casusregie wordt nog verder uitgewerkt.



61. Bijlage B2 Algemene eis 9 blz 5

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Er staat 'Wet meldplicht datalekken' deze bestaat niet meer. Er is op grond van de AVG een meldplicht datalekken. Kunt u dit aanpassen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Akkoord. Nemen we mee in de contractfase.

---

 62. Bijlage B2 Algemene eis 11 blz 5 1.1.2. 29 mrt 2021 Offertefase  
8:54

**Vraag:** Inzage medisch dossier in de fase detailcontrole is alleen in uiterste instantie toegestaan. Indien er sprake is van een detailcontrole met inzage in medisch dossier, dan geschiedt dit onder verantwoordelijkheid van een geautoriseerd persoon. In andere gevallen is het niet toegestaan het medisch dossier te raadplegen. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dat klopt, we hebben daartoe geautoriseerde professionals beschikbaar

---

 63. Maatschappelijk verantwoord ondernemen 1.1.2. 29 mrt 2021 Offertefase  
8:54

**Vraag:** Bij Maatschappelijk verantwoord ondernemen schrijft men dat kleine organisaties (< 250.000 ex btw) niet verplicht zijn om een plan van aanpak in te dienen en een nulmeting hoeven uit te voeren. Echter staat in bijlage E Eis 2 Indien opdrachtnemer een te kleine onderneming drijft om jaarlijks een duurzaamheidsverslag te kunnen verstrekken, zal op verzoek van opdrachtgever, opdrachtnemer in afgeslankte vorm aangeven op welke wijze uiting wordt gegeven aan duurzaam ondernemen en welke planning opdrachtnemer heeft op het gebied maatschappelijk verantwoord ondernemen en inkopen voor het aankomende contractjaar. Wat zijn dan de eisen van deze afgeslankte vorm?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De afgeslankte vorm zal bevatten een actuele stand van HOE en WAT opdrachtnemer aan MVO/MVI doet, welke doelen er zijn voor het komende contractjaar, wat en wanneer welke resultaten worden verwacht en welke resultaten/successen zijn behaald. De verwachting is dat dit uit maximaal 2 pagina A4 kan bestaan.

---

 64. Programma van Eisen 1.1.2. 29 mrt 2021 Offertefase  
8:54

**Vraag:** Er wordt in Programma van Eisen bij Algemene Eis 16 het volgende beschreven: Opdrachtnemer maakt, bij hulpverlening aan jeugdigen tot 23 jaar, gebruik van de verwijfsindex risicojongeren (VIR) en onderneemt de benodigde acties die hierbij horen. Faciliteert de gemeente de verwijfsindex of moet de opdrachtnemer daar zelf in voorzien en waar kan opdrachtnemer zich bij aanmelden hiervoor.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De gemeenten in de regio faciliteren dit, maar de instellingen hebben een eigen verantwoordelijkheid om hierin te participeren. De opdrachtnemer kan zich hiervoor melden bij de gemeenten.

---

 65. leidraad ggz jeugd artikel 1 pag. 6 1.1.8. 29 mrt 2021 Offertefase  
8:54

**Vraag:** In de GGZ komen de meeste verwijzingen via de huisarts en de kinderarts. Dit is een rechtsgeldige verwijzing. Blijft een rechtsstreekse verwijzing naar de GGZ gewaarborgd en vergoed?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Ja, conform de jeugdwet blijven alle huidige verwijzers gelegitimeerde verwijzers.



66. leidraad ggz jeugd uitgangspunten, bullit 6 pag. 6

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wat verstaat u precies onder professioneel partnership waarin u spreekt van elkaar aanspreken? Vervolgens spreekt u ook over bijsturing middels intensief leveranciersmanagement, dit lijkt tegenstrijdig. Kunt u dit verder toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Hoe we precies het partnership gaan vormgeven is een ontwikkelproces waarin we met elkaar de verwachtingen verkennen en samen afspraken maken over de vervolgstappen. Het leveranciersmanagement beoogt deze beweging met de aanbieder vorm te geven maar stuurt natuurlijk ook op de ontwikkeling die wij als opdrachtgever graag zien.



67. leidraad ggz jeugd uitgangspunten, bullit 6 pag. 6

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Men moet zich commiteren aan prestatieindicatoren zonder te weten welke dit zijn. Met welke prestatieindicatoren willen de regiogemeenten gaan werken?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het antwoord hangt nauw samen met de gewenste ontwikkeling die opdrachtgever en opdrachtnemer samen uitwerken. Daarop worden de criteria gebaseerd. In ieder geval sturen de KPI's op de cliënttevredenheid, kwaliteit en doorlooptijd. Op termijn willen we meer kunnen zeggen over de bereikte resultaten.



68. leidraad ggz jeugd uitgangspunten, bullit 7 pag. 6

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Kunt u in de benodigde veranderopgave uitputtend de elementen noemen waar actief op gestuurd gaat worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het antwoord hangt nauw samen met de gewenste ontwikkeling die opdrachtgever en opdrachtnemer samen uitwerken. Daarop worden de criteria gebaseerd. In ieder geval sturen de KPI's op de cliënttevredenheid, kwaliteit en doorlooptijd. Op termijn willen we meer kunnen zeggen over de bereikte resultaten.



69. leidraad ggz jeugd artike 1.2 en 1.7 pag. 7 en 9

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54


Offertefase

**Vraag:** Waarom is het een doel om een overeenkomst te sluiten met 10 inschrijvers? Het doel lijkt ons kwalitatieve goede ambulante GGZ zorg met een goede dekking voor alle jeugd in de 7 gemeenten en dit met een overeenkomst met inschrijvers die dit kunnen realiseren. Ook al is de ervaring uit het verleden dat 10 aanbieders 90% van de patiënten hebben bediend, dan ga je mogelijk nu ook al uit van de 10 bekende aanbieders. Hoeveel ruimte is er dan voor een nieuwe aanbieder?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Naast dat we hebben gezien dat inderdaad 10 aanbieders 90% van onze cliënten behandeld hebben binnen het domein GGZ, hebben we ook het streven om ons leveranciersmanagement overzichtelijk te maken en een meer duurzame samenwerking aan te gaan met de gegunde 10 aanbieders. Daarom een bovengrens voor het aantal aanbieders. Om een dekkend aanbod voor omliggende gemeente te waarborgen, is er gekozen om naast het regionale perceel ook een lokaal perceel in te richten.

---

 70. leidraad ggz jeugd artikel 1.3 pag. 7 SROI 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** De SROI eis van 5% voor een bovenregionale hoogspecialistische aanbieder die een deel van haar zorgaanbod, waaronder zware complexe zorg, op locaties buiten de regio vorm geeft, is ondoenlijk. De poli's in Nijmegen en Uden (naast Venlo in de regio) bedienen ook ouders/patiënten uit Noord-Limburg. Kan er met de regio gesproken worden over een maximale (aantoonbare)inspanning in de regio Noord Limburg? Is er mogelijkheid tot maatwerk?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Voor opdrachtnemers onder de grens van € 250.000,- geldt een inspanningsverplichting. Voor opdrachtnemers boven de grens van € 250.000,- geldt een resultaatsverplichting en voor deze laatste categorie geldt bijlage D1, pagina 2 is opgenomen : 'NB. Onderstaande geldt voor opdrachtnemers met één of meerdere (raam)overeenkomst(en) met een (verwachte) gezamenlijke jaarlijkse opdrachtwaarde boven € 250.000,- (excl. btw), over alle ondersteuningsvormen (segmenten) heen.' In het uitgevoerde kostprijsonderzoek en de daaruit voortvloeiende vastgestelde tarieven is rekening gehouden met de SROI-verplichting. In het startoverleg kan gesproken worden wat opdrachtnemer onder maatwerk verstaat en of dit passend is binnen de SR uitgangspunten van deze aanbesteding. Met in en na toestemming van het coördinatiepunt Social Return kan hierop een akkoord gegeven worden.

---

 71. leidraad ggz jeugd algemene uitgangspunten, bullit 5 pag. 11 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Niet in elke situatie is eigen regie van kind of ouder mogelijk (denk bijvoorbeeld aan LVB). Hoe wordt in dergelijke situaties de regie geborgd, door wie en hoe?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wie de regie borgt, is casusafhankelijk. Regie over de inzet van de gespecialiseerde jeugdhulp kan dan belegd worden bij de gemeentelijke toegang.

---

 72. leidraad ggz jeugd opgave, bullit 3 pag. 11 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Hoe gaat deze regievoering op instroom, doorstroom en uitstroom er precies uitzien? Kunt u dit nader toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden

---

 73. leidraad ggz jeugd algemene uitgangspunten, bullit 5 pag. 11 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Hoe ver gaat de regie bij ouders in de keuze van hulpverlener of intensiteit van hulpverlening. Kunt u dit verder toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Ouders hebben de regie op het proces, maar geen beslissingsbevoegdheid over de in te zetten hulp.

---

	74.	leidraad ggz jeugd bekostiging pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Bekostiging outputgericht (trajectprijzen), inspanningsgericht (P*Q) en budgetfinanciering wordt genoemd. Het is nog niet duidelijk welke zorg onder welke financiering valt. De bekostiging van ambulante GGZ (segment 4) bestaat voornamelijk uit trajectfinanciering maar er zijn ook uitzonderingssituaties waarbij P*Q geldt. Kunt u dit duidelijk specificeren? Trajectfinanciering is niet passend bij de zorg die Karakter (HGGZ) levert. Is het mogelijk om, voorafgaande aan de aanbesteding, een gesprek te voeren over een financiering passend bij de hoogspecialistische complexe zware zorg met lange trajecten?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>In de aanbestedingsleidraad op op. 32 staat specifiek omschreven met welke tarieven en eenheden wij gaan werken in de ambulante ggz. Deze tarieven en structuur zijn niet onderhandelbaar.</p>					
	75.	leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Er worden budgetafspraken gemaakt en aanbieder ontvangt een maandelijks voorschot. Dit zorgt voor verwarring. Hierboven wordt namelijk eerst gesproken over trajectfinanciering en P*Q. Hoe verhoudt zich dit tot elkaar?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Budgetafspraken baseren we op de ervaringen uit eerdere jaren waarbij afspraken gemaakt waren over het verwachte volume. Dat verwachte volume samen met de bekostigingsvorm (traject, prijs per etmaal, prijs per uur, etc.) vertalen we naar een budget per opdrachtnemer.</p>					
	76.	leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wanneer is budgetfinanciering van toepassing?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Bij de regionale percelen willen we met opdrachtnemer budgetafspraken maken. Dit is dus van toepassing bij alle regionale percelen en dus niet bij de lokale percelen.</p>					
	77.	leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Op welke manier is bijstelling van het budget mogelijk? Bij de zorg die aanbieder levert kan de zorg per patiënt substantieel toenemen, gezien de ernst van de problematiek. Het is bij deze zorg dan niet zo zeer het aantal patiënten/trajecten wat het benodigde budget beïnvloedt maar de ernst van de problematiek. Het betreft dan zorg die gezien de ernst van de problematiek niet kan worden uitgesteld. Hoe wordt hier mee omgegaan door de gemeente, wanneer deze zorg geleverd moet worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Basisafwegingen om de duur, de intensiteit en grond voor maatwerk/meerwerk vast te stellen vindt u terug op pag. 29 van de aanbestedingsleidraad. De intensiteit wordt na afgifte beschikking niet meer aangepast. Voor informatie over herindicatiestelling verwijzen wij u naar pag. 34 van de aanbestedingsleidraad.

---

	78. leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Welke gegevens dienen via berichtenverkeer uitgewisseld te worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden.

---

	79. leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Er vindt maandelijkse bevoorschotting plaats, betekent dit dat declaratie (323-berichten) niet van toepassing is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden.

---

	80. leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Er ontbreekt informatie over het proces van toewijzen. Kunt u de werkwijze van toewijzen via berichten verkeer verduidelijken?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden.

---

	81. leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Wat is de definitie van een "plek" en de definitie van een "traject"?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Voor de uitleg van trajecten en plekken verwijzen wij naar p. 33.

---

	82. leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------



**Vraag:** Hoe wordt omgegaan met trajecten die reeds gestart zijn voor 2022 en die doorlopen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden

---

	83. leidraad ggz jeugd budgetafspraken pag. 12	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Hoe wordt in de bekostiging omgegaan met trajecten die de jaargrens over gaan? Hoe kunnen deze worden gewaardeerd?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden

---

	84. leidraad ggz jeugd artikel 1.6 pag. 13	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Bij grote afwijkingen kan dit voorschot bijgesteld worden. Kunt u dit specificeren? Op basis van welke grondslag kan het voorschot aangepast worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit kan per aanbieder verschillen en zal concreet worden bij het maken van de budgetafspraken na gunning. Er zal onder meer gekeken worden naar de verhouding tussen de omvang van de afwijking en de omvang van het te verwachten budget. Ook speelt de impact van de afwijking op het kunnen voortzetten van de dienstverlening een rol. Aanpassing van een budgetafpraak betekent ook weer administratieve lasten voor aanbieder en gemeenten. Daarom wil opdrachtgever dit vooral toepassen als dat nodig is voor een goede uitvoering van de dienstverlening. Voorop staat dat de opdrachtgever en opdrachtnemer hierover bij de uitvoering van het contract altijd met elkaar in gesprek kunnen gaan.

---

	85. leidraad ggz jeugd artikel 1.6 pag. 13	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Na afloop van het jaar wordt met de aanbieder afgerekend waardoor gemeenten alleen betalen voor het werkelijk afgenomen volume. Kunt u aangeven wat u hier precies mee bedoelt en welke gevolgen dit heeft op de uitgekeerde maandelijkse voorschotten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit kan per aanbieder verschillen en zal concreet worden bij het maken van de budgetafspraken na gunning. Er zal onder meer gekeken worden naar de verhouding tussen de omvang van de afwijking en de omvang van het te verwachten budget. Ook speelt de impact van de afwijking op het kunnen voortzetten van de dienstverlening een rol. Daarom wil opdrachtgever dit vooral toepassen als dat nodig is voor een goede uitvoering van de dienstverlening. Voorop staat dat de opdrachtgever en opdrachtnemer hierover bij de uitvoering van het contract altijd met elkaar in gesprek kunnen gaan.

---

	86. leidraad ggz jeugd artikel 1.6 pag. 13	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Wat als de uitgekeerde maandelijkse voorschotten hoger zijn dan de totale kosten en baten van de activiteiten? En vice versa?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit kan per aanbieder verschillen en zal concreet worden bij het maken van de budgetafspraken na gunning. Er zal onder meer gekeken worden naar de verhouding tussen de omvang van de afwijking en de omvang van het te verwachten budget. Ook speelt de impact van de afwijking op het kunnen voortzetten van de dienstverlening een rol. Aanpassing van een budgetafpraak betekent ook weer administratieve lasten voor aanbieder en gemeenten. Daarom wil opdrachtgever dit vooral toepassen als dat nodig is voor een goede uitvoering van de dienstverlening. Voorop staat dat de opdrachtgever en opdrachtnemer hierover bij de uitvoering van het contract altijd met elkaar in gesprek kunnen gaan.

---

 87. leidraad ggz jeugd kinderartsen en medicijncontrole pag. 15 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Het voorschrijven van medicijnen maakt bij Karakter niet alleen in segment 1, maar ook in segment 4 integraal onderdeel uit van de zorgprogrammering. Op basis van welke inhoudelijke inzichten maakt u dit besluit?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Medicamenteuze behandeling kan vallen binnen de trajecten. Waar medicamenteuze behandeling na een traject nodig is kan gebruik worden gemaakt van een apart product. Dit wordt separaat gecontracteerd en valt buiten de scope van deze aanbesteding.

---

 88. leidraad ggz jeugd kinderartsen en medicijncontrole pag. 15 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Karakter stelt voor om medicatie instelling en controles ook integraal toe te voegen aan segment 4. Is dit mogelijk?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Medicamenteuze behandeling kan vallen binnen de trajecten. Waar medicamenteuze behandeling na een traject nodig is kan gebruik worden gemaakt van een apart product. Dit wordt separaat gecontracteerd en valt buiten de scope van deze aanbesteding.

---

 89. leidraad ggz jeugd artikel 2.9 beroep op derden pag. 21 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Wat wordt verstaan onder "een derde" en een "onderaannemer" en wat is het verschil daar tussen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op een derde doet inschrijver een beroep indien de betreffende derde benodigd is om aan de geschiktheidseisen van de opdracht te (kunnen) voldoen. Een onderaannemer schakelt u in voor het uitvoeren van een deel van de werkzaamheden.

---

 90. leidraad ggz jeugd artikel 2.9 beroep op derden pag. 21 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Welke voorwaarden worden gesteld aan "een derde"?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Een inschrijver dient het UEA van een derde bij haar inschrijving te voegen, indien een beroep op deze derde noodzakelijk is om te (kunnen) voldoen aan de gestelde geschiktheidseisen.

✔	91. leidraad ggz jeugd artikel 2.9 beroep op derden pag. 21	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> Kan een LTA-partner ook als derde worden ingezet?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Ja dat kan.				
✔	92. leidraad ggz jeugd artikel 2.9 beroep op derden pag. 20-21	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> Als een LTA aanbieder, die door haar geleverde specialistische zorg rechtstreeks factureert aan de gemeenten, door een inschrijver wordt benaderd om specifiek afgebakende zorg te verlenen ('beroep op derden door de inschrijver'), kan de LTA aanbieder dan de factuur c.f. de overige zorg vallend onder het LTA aanbod, direct aan de gemeente aanbieden?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Nee, dat kan niet. Een LTA aanbieder wordt in dit kader op dezelfde wijze behandeld als andere onderaannemers en/of derden.				
✔	93. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.1 wat willen we bereiken pag. 24	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> Kengetallen laten zien dat de GGZ landelijk maar voor een klein deel verantwoordelijk is voor de totale kosten van de jeugdhulp. Kunt u de kengetallen die u gebruikt als opmaat naar waar u momenteel problematiek ervaart nader duiden?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Over de ontwikkeldoelstellingen en daarbij behorende KPI's gaat de regio nog met aanbieders verder ontwikkelen. Daarbij hoort ook nadere duiding van de landelijke en regionale kengetallen.				
✔	94. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.1 wat willen we bereiken pag. 24	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> Hoeveel jeugdigen van de 8.251 hebben gebruikt gemaakt van GGZ en welk bedrag van de 33.000.000 zijn toe te schrijven aan GGZ-uitgaven? Wij denken graag mee in oplossingen, pilots om problematieken te onderzoeken en mee op te lossen.				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Het gaat om ongeveer 3800 cliënten. In 2019 werd ongeveer 15 miljoen euro uitgegeven aan GGZ.				
✔	95. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.1 pag. 24	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> Wat verstaat u precies onder stapeling van ambulante jeugdhulp?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Het inzetten van meerdere trajecten t.b.v. één cliënt. Niet alle hulpinzet kan worden gestapeld.				

✔	96. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.1 pag. 24	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In de transformatie kan het zeer zinvol zijn en kostenbesparend om vanuit maatwerk, parallel aan elkaar in het netwerk ambulante GGZ behandeling in de zetten, bijvoorbeeld systeembehandeling bij ene partij gecombineerd met een therapie bij de andere. Hoe kijkt de regio naar dit soort constructies?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Deze constructies zijn mogelijk. De regio stuurt hier niet specifiek op.</p>				
✔	97. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.2 pag. 26	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Met huidige segmentering is nog niet duidelijk welke zorg onder welk segment valt (1 en 4). Kunt u dit specificeren?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Zie het antwoord op vraag 5</p>				
✔	98. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.2 pag. 26	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Aanbieder levert o.a. zorg binnen het IBC, intensief behandelcentrum. Dit is een combinatie van IHT en HIC als achtervang, met een beschikbaarheidsbijdrage vanwege sturing op leegstand van de kliniek. De 'crisiszorg' die Karakter levert past daarmee in onze beleving in de uitvoering het best onder segment 1, crisis voorkomend. Kunt u bevestigen of dit inderdaad onder segment 1 valt?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Deze vraag is niet gericht op segment 4, maar op segment 1. Wij adviseren u om de website in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1). <a href="https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg">https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg</a></p>				
✔	99. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.2 pag. 26	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Welke ambulante alternatieven / specifieke behandelingen vallen onder segment 1? In het voorbeeld wordt alleen MST en MDFT genoemd.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Deze vraag is niet gericht op segment 4, maar op segment 1. Wij adviseren u om de website in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1). <a href="https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg">https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg</a></p>				
✔	100. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.2 pag. 26	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Verbijzonderen naar producten binnen segmenten is onwenselijk bij een integrale aanpak van zorg. We bepleiten een eenvoudige financiering waarbij dit mogelijk wordt gemaakt. Is de regio bereid op dit onderwerp aanvullende ontwikkelafspraken te maken?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De beschreven bekostigingsstructuur is uitgangspunt, de komende twee jaar is in elk perceel de mogelijkheid om gezamenlijk door te ontwikkelen.

---


 101. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.2 pag. 26 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Onder welk segment valt Consultatie en Advies? En welke productcode is hierop van toepassing?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In elk segment waar dit van toepassing is wordt dit in de leidraad aangegeven. De productcode wordt meegenomen in de werkafspraken

---

 102. leidraad ggz jeugd derde alinea pag. 29 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** In de derde alinea beschrijft u dat binnen iedere intensiteit het mogelijk is om behandeling in te zetten welke voldoet aan de eisen van de basis GGZ/specialistische GGZ. Dit zal vooraf bepaald worden door de gemeentelijke toegang in overleg met de jeugdige en de aanbieder. Betekent dit dat artsen niet meer rechtstreeks naar een GGZ-aanbieder kunnen verwijzen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee, alle verwijzers die wettelijk toegang mogen verlenen binnen de jeugdwet blijven verwijzen.

---


 103. leidraad ggz jeugd artikel 3.2.4 pag. 29 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Wordt Ambulant GGZ (segment 4, subsegment 2) verbijzonderd naar 4 productcodes? Zo ja, welke?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee, er zal naar verwachting met 5 productcodes gewerkt worden, te weten: Licht, Midden, Zwaar, Maatwerk, Meerwerk.

---

 104. leidraad ggz jeugd vierde alinea pag. 29 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** "Een interventie vanuit een specialisme, welke voorbehouden is aan de specialistische GGZ, is mogelijk zonder het verkrijgen van een nieuwe beschikking". Het toevoegen van deze interventie zal wel leiden tot minder ruimte binnen het traject voor inzet van de reeds betrokken GGZ-hulpverlener. Het is zeer wel mogelijk dat deze interventie nodig is omdat de problematiek in de onderhavige casus juist groter is dan gemiddeld. Als de inzet van de spec GGZ dan de trajectduur negatief beïnvloed dan leidt dit tot 1) niet inzetten van specialistische GGZ of 2) tot een behandeling die gedwongen te vroeg beëindigd wordt. Is er de mogelijkheid tot aanpassing (van de ruimte in het traject) als daartoe aanleiding is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit valt binnen de flexibiliteit van de afgegeven intensiteit. Bij de ene cliënt lijkt het traject lichter te kunnen, bij een andere cliënt is zwaarder'/langer nodig. Dit middelt zich uit. In uitzonderlijke gevallen kan er sprake zijn van GGZ Meerwerk.

---

✔	105. leidraad ggz jeugd artikel 3.3.1 pag. 30	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> KPI berichtenverkeer: Kunt u dit verduidelijken? Het is niet bekend hoe standaarden de genoemde KPI's ondersteunen via berichtenverkeer. Zijn hier specifieke typen berichten voor?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : We zien graag de tijdigheid waarop berichten worden verstuurd terug.</p>				
✔	106. leidraad ggz jeugd leveranciersmanagement pag. 30	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Effectbeoordeling door inhoudsdeskunige medewerkers van een gemeente in het kader van een materiële controle. Hoe verhoudt zich dit tot de AVG-regels?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : De cliënt wordt altijd om toestemming gevraagd. Daarnaast wordt de controle gedaan door daartoe gekwalificeerde en geregistreerde medewerkers</p>				
✔	107. leidraad ggz jeugd leveranciersmanagement pag. 30	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wat is het toetsingskader dat u hanteert voor de beoordeling van het hoogspecialistische academische werk van Karakter?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden.</p>				
✔	108. leidraad ggz jeugd pag. 32	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> "De gemiddelde duur van een traject is in 2025 met minimaal 10% afgenomen t.o.v. 2022, waarbij trajecten 'volgens plan' afgerond zijn". Is men zich bewust van het feit dat bij een scherpere selectie aan de poort voor de specialistische GGZ de complexiteit van de gemiddelde patient in de specialistische GGZ eerst zal toenemen met als gevolg dat de gemiddelde duur in de specialistische GGZ eerst zal toenemen! Hoe wordt dit fenomeen gewogen in de beoordeling?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : U kunt deze bevinding inbrengen in de komende jaren waarin wij de ontwikkeldoelstellingen in samenspraak met aanbieders verder uitwerken.</p>				
✔	109. leidraad ggz jeugd pag. 32	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** "In uitzonderingssituaties zijn er twee mogelijkheden voor een P\*Q-financiering. Dit kan alleen worden ingezet door de gemeentelijke toegang of (voor externe verwijzers zoals Gecertificeerde Instellingen, huisartsen, jeugdartsen, enz.) in nadrukkelijke afstemming met de gemeentelijke toegang." Wat wordt bedoeld met nadrukkelijke afstemming als de huisarts de rechtsgeldige verwijzing doet naar een GGZ instelling?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Ons streven is dat er afstemming plaatsvindt met gemeentelijke toegang over de maatwerk- en meerwerkinzet, daar dit gedetailleerde afspraken over de inzet betreffen die niet in de trajectensystematiek kunnen landen. Huisartsen kunnen ook met cliënt en aanbieder mee beslissen over de specifieke 'Q' in een maatwerk- of meerwerkinzet.

---

 110. leidraad ggz jeugd artikel 3.4 pag. 33 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Bij deze aanbesteding zijn trajecten uitgewerkt. Deze trajecten zijn om te zetten naar plekken. Wat wordt hiermee bedoeld? Zijn er twee verschillende afrekeningsystematieken binnen de outputgerichte variant (trajectfinanciering)?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op basis van de looptijd wordt een traject opgerekend naar een plek. Daarbij gelden dus dezelfde tarieven. Een traject is intensiteit \* prijs voor een vooraf bepaald gemiddeld aantal maanden. Inherent aan een traject is dat als er langer/korter over gedaan wordt, de trajectprijs niet wijzigt. Een plek is intensiteit \* prijs \* looptijd. Ook vooraf bepaald. Bij de realisatie ontstaan de verschillen, dan wordt gekeken naar het aantal gerealiseerde plekken en de looptijd (door langere/kortere gemiddelde trajecten die een plek innemen). De verschillen in (gemiddelde) looptijd worden bij plekken gecompenseerd, bij trajecten blijft het 1 traject is 1 prijs ongeacht looptijd.

---

 111. leidraad ggz jeugd pag. 33 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Gemeente Venlo en Bergen hanteren geen trajecten maar plekken. Hoe wordt voorkomen dat dit administratief complex wordt?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De pilot is erop gericht om de administratieve last zoveel mogelijk te beperken. Dit zal gedurende de uitvoering ook getoetst worden.

---

 112. leidraad ggz jeugd pag. 33 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Is de prijsstelling van een plek gelijk aan die van een traject?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op basis van de looptijd wordt een traject opgerekend naar een plek. Daarbij gelden dus dezelfde tarieven. Een traject is intensiteit \* prijs voor een vooraf bepaald gemiddeld aantal maanden. Inherent aan een traject is dat als er langer/korter over gedaan wordt, de trajectprijs niet wijzigt. Een plek is intensiteit \* prijs \* looptijd. Ook vooraf bepaald. Bij de realisatie ontstaan de verschillen, dan wordt gekeken naar het aantal gerealiseerde plekken en de looptijd (door langere/kortere gemiddelde trajecten die een plek innemen). De verschillen in (gemiddelde) looptijd worden bij plekken gecompenseerd, bij trajecten blijft het 1 traject is 1 prijs ongeacht looptijd.

---

 113. leidraad ggz jeugd artikel 3.4 pag. 34 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Administratieve lasten door toegangsmanagement, waar de rol van de huisarts nog ontbreekt. Is de afstemming tussen toegang en aanbieder nodig bij elk type verwijzer? Of geldt dit alleen bij verwijzingen via de lokale toegang?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :  
Uitgangspunt is dat externe verwijzers afstemmen met de gemeentelijke toegang over de in te zetten zorg ne de evaluatie daarvan.



114. leidraad ggz jeugd artikel 3.4 pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wanneer vindt de afstemming tussen toegang en aanbieder plaats? En wie neemt hierin regie?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :  
Toegang heeft regie. Op welke momenten wordt uitgewerkt door de regio.



115. leidraad ggz jeugd artikel 3.4 pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wordt deze geïnvesteerde tijd die gepaard gaat met de afstemming vergoed/betaald?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :  
Ja, dit valt onder de trajectfinanciering. (declarabele uren die hieronder vallen).



116. leidraad ggz jeugd artikel 3.4 pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** In de aanbesteding ontbreekt de expliciete vermelding van een huisarts, wat is het proces als de huisarts verwijst?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :  
Er zullen geen proceswijzigingen plaatsvinden voor de verwijzingen vanuit de huisarts.



117. leidraad ggz jeugd herindicatie pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Herindicatie: betekent dit dat bij elke verlenging en/of ophoging contact nodig is met de lokale toegang? Dit is niet wenselijk en verhoogt de administratieve lasten. Hoe gaat u de wens om de administratieve last te verminderen verenigen met deze eis?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :  
Ja, bij iedere verlenging is er contact nodig met de lokale toegang. Aangezien verlenging een uitzondering betreft, verwachten wij dat de administratieve last hiervan te overzien is. Van ophoging spreken wij niet binnen deze aanbesteding.



118. leidraad ggz jeugd indexatie pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase



**Vraag:** Als er een negatieve aanpassing plaatsvindt in het gemeentefonds, los of dit een relatie heeft met Jeugdzorg, kan de opdrachtgever het uur tarief lager indexeren dan de OVA, wordt dit gebaseerd op het totaal gemeentefonds van alle gemeenten in de regio?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze eis komt te vervallen. Deze komt ook niet (meer) terug in de overeenkomst. Zie ook vraag 3 en 4.



119. leidraad ggz jeugd indexatie pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hoe verstrekt de regio transparantie in bovengenoemde systematiek?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze eis komt te vervallen. Deze komt ook niet (meer) terug in de overeenkomst. Zie ook vraag 3 en 4.



120. leidraad ggz jeugd indexatie pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Als een wijziging in regelgeving zorgt voor minder kosten voor de gemeenten maar ook minder opbrengsten in het gemeentefonds wordt de korting dan ook doorgevoerd?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze eis komt te vervallen. Deze komt ook niet (meer) terug in de overeenkomst. Zie ook vraag 3 en 4.



121. leidraad ggz jeugd indexatie pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Als er later bijstellingen worden gedaan in het gemeentefonds (bijv. bij vaststelling) worden deze dan ook doorgevoerd in de prijsstelling?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze eis komt te vervallen. Deze komt ook niet (meer) terug in de overeenkomst. Zie ook vraag 3 en 4.



122. leidraad ggz jeugd herindicatie pag. 34

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** "Binnen een half jaar na afronden van het traject komt de cliënt terug en blijkt de hulpvraag nog niet opgelost: Om te voorkomen dat een traject te snel wordt afgerond pakt dezelfde aanbieder deze vraag op binnen hetzelfde, eerder toegekende traject." Met name bij ernstige neurobiologische ontwikkelingsstoornissen in de hoogspecialistische GGZ is blijvend sprake van een sterke psychische kwetsbaarheid. De onderhavige problematiek heeft een sterk wederkerend karakter zonder duidelijke nieuwe feiten. Is de regio zich bewust dat de maatregel van de regio zoals genoemd het risico heeft van een selectie op het type patient om deze maatregel te voorkomen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Als blijkt dat er sprake is van chronische problematiek en behandeling geen resultaat heeft zal moeten worden gekeken wat de best passende oplossing is. Dat hoeft niet per se voortzetting van de GGZ zorg te zijn. Dit vraagstuk moeten we in het kader van de doorontwikkeling samen met de gecontracteerde aanbieders verder onderzoeken.

✔	123. leidraad ggz jeugd artikel 5.2.9 plan van eisen pag. 41	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Het delen van informatie met scholen, gemeentelijk toegang is alleen mogelijk indien ouders/patiënt akkoord zijn met delen van informatie. Karakter heeft veel te maken met andere verwijzers dan de gemeentelijke toegang (huis- kinder- en jeugdartsen). Ook bepaalt Karakter vanuit haar professie het zorgtraject, indien mogelijk en zoveel als mogelijk in nauwe samenspraak met het lokale team van de gemeente. Wat betekent dit voor het beslissingsrecht van ouders/patiënt ten aanzien van het delen van medische informatie?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Wij volgen hierin de wettelijke verplichtingen.</p>				
✔	124. Bijlage A artikel 4.3 pag. 3	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Gaat een opzegging gepaard met een duidelijke beweegreden waarom hiertoe wordt overgegaan? Dat lijkt ons een voorwaarde. Of valt deze vorm van opzegging onder het gestelde in paragraaf 4.7?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Aanbestedende dienst zal niet snel gebruikmaken van deze mogelijkheid, alleen indien de continuïteit van het zorgaanbod hierdoor in geding komt. Dit wordt dan zonder meer deugdelijk gemotiveerd. Daarnaast zijn hiervoor dan eerst gesprekken gevoerd.</p>				
✔	125. Bijlage A artikel 4.4 pag. 3	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Aangezien de overeenkomst een looptijd heeft van 4 jaar en aanbieders moeten investeren in middelen en medewerkers kan een eenzijdige opzegging met een termijn van drie maanden, zonder gewichtige reden, niet zonder vergoeding van kosten gaan. Het is hierin redelijk om de kosten wel te vergoeden. Kan de regio dit artikel hierop aanpassen?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Het is de vrije keuze van aanbestedende dienst om tussentijds op te zeggen, met inachtneming van een opzegtermijn van 3 maanden. Aanbestedende dienst zal echter niet snel gebruikmaken van deze mogelijkheid, enkel indien de continuïteit van het zorgaanbod hierdoor in geding komt. Een vergoeding van de kosten achten wij in dit verband niet noodzakelijk.</p>				
✔	126. Bijlage B2 algemeen	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Bij het programma van eisen en ook in de leidraad wordt regelmatig in het kader van afstemming, betrokkenheid, regie en coördinatie gesproken over betrokkenheid netwerk en sociale toegang, vanuit onze ogen in een ietwat dwingend. Karakter steunt vanuit een systemische benadering de visie dat betrokkenheid van het netwerk (school, familie, enz) erg belangrijk is en we zullen dit altijd stimuleren en bespreekbaar maken met ouders/patienten, echter zij hebben hier, ook in het kader van privacy, de regie. In al de stukken van de regio komt dit laatste aspect niet goed tot uiting. Wat is uw visie hierop?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Wij hebben hierop dezelfde visie als u. Zie bijlage B2, algemene eis 6, p.4.</p>				
✔	127. Bijlage B2 algemene eis 2 pag. 2	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Hoe kan acceptatieplicht gematcht worden met strenge selectie aan de voordeur om te zorgen dat een hoog specialistische instelling enkel passende casuïstiek behandelt en 'verhoudingsgewijs lichtere casuïstiek' verwijst naar netwerkpartners?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Binnen deze segmentindeling wordt van iedere opdrachtnemer verwacht specialistisch en basis-ggz aanbod te kunnen leveren.



128. Bijlage B2 algemene eis 3 pag. 2

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Start traject en plan van aanpak opdrachtnemer sluit niet aan bij de werkwijze van een hoogspecialistisch kinder en jeugdpsychiatrisch centrum, GGZ-zorg. De beschreven werkwijze sluit niet aan bij een werkwijze van GGZ-partijen waarbij de intake met een klachtenanamnese, een kinderpsychiatrisch onderzoek en een ouderanamnese om zo samen met ouders/jeugdige te komen tot een behandelplan. De werkwijze leidt tot extra administratieve lasten en extra indirect patientgebonden tijd gaan betekenen en dat lijkt ons niet de bedoeling. Wij gaan graag in overleg om tot passende aansluiting tussen plannen te komen. Bent u bereid tot het maken van nadere werkafspraken?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij zien hier geen verschil in werkwijzen, maar niettemin is afstemming mogelijk bij de uitwerking van de werkafspraken.



129. Bijlage B2 algemene eis 4 pag. 3

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U noemt dat bij evaluaties van jongeren onder de 18 jaar ook altijd de aanwezigheid van de wettelijke vertegenwoordiger. U bedoelt waarschijnlijk bij evaluaties van jongeren onder de 16 jaar. Jongeren van 16 jaar en ouder kunnen zelf via een verwijzer zorg organiseren zonder toestemming en betrokkenheid van de wettelijke vertegenwoordigers, bijv. ouders in dit geval. De aanwezigheid bij evaluaties van derden kan verder alleen maar met toestemming van ouders/patienten. Ouders/patienten geven vooraf via een toestemmingsverklaring aan wie informatie mag ontvangen en bij wie informatie mogen opvragen. Graag een reactie en nadere toelichting, mogelijke aanpassing van dit artikel.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit is correct. Bij jongeren onder de 16 is ook de wettelijke vertegenwoordiger bij de evaluatie aanwezig. Bij jongeren vanaf 16 jaar en onder de 18 is het streven dat dit ook zo veel mogelijk het geval is.



130. Bijlage B2 eis 25 pag. 8

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** De KPI eisen zijn nog niet bekend. Hoe kunnen wij hiermee akkoord gaan?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

KPI's worden niet geïmplementeerd zonder de aanbieder. We streven ernaar de administratieve lasten niet te verzwaren maar aan te sluiten bij hetgeen door de aanbieder wordt uitgevraagd.



131. Bijlage B2 eis 34 pag. 13

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtnemer informeert opdrachtgever altijd indien er sprake is van een (voorgenomen) verandering van de juridische structuur of de zeggenschapsverhoudingen aan de zijde van opdrachtnemer. Tevens informeert opdrachtnemer opdrachtgever over ingrijpende interne reorganisaties met de daaraan verbonden personele consequenties. Daarbij dient continuering en kwaliteit van bestaande dienstverlening gegarandeerd te zijn. Wat zijn ingrijpende reorganisaties en betreft dit de hele organisatie of enkel deel dat uitvoering geeft aan MGR?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wanneer veranderingen in de organisatiestructuur en onderdelen daarvan invloed (kunnen) hebben op de continuïteit, financiële situatie en de levering van zorg in de gecontracteerde regio worden we daarover als leveranciersmanagement graag geïnformeerd.

---

 132. Bijlage F algemeen 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Wij willen graag meer duidelijkheid over de werkwijze toewijzen via berichtenverkeer. Dit proces wordt niet beschreven.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden.

---

 133. Bijlage F algemeen 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Hanteert regio N-Limburg het standaard administratieprotocol 3.0?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In principe blijft dit het uitgangspunt.

---

 134. Bijlage F artikel 2.5 pag. 1 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Welke bekostingsvarianten dienen gedclareerd te worden via het berichtenverkeer / 323 berichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden.

---

 135. Bijlage G wat valt onder consultatie pag. 4 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Het is niet helder wat de regio hier bedoeld. Wanneer valt kinder- en jeugdpsychiatrie wel en wanneer niet onder consultatie en advies? Graag een nadere toelichting.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Hiermee wordt bedoeld in geval van een lopende behandeling de kinder- en jeugdpsychiater wordt gevraagd advies te geven of een nader onderzoek te doen om de behandeling meer effectief te laten zijn. Dit is iets anders dan consultatie en advies dat bedoeld is om tot passende plaatsing te komen. En in dat kader kan uiteraard ook een kinder- en jeugdpsychiater geraadpleegd worden.

---

✔	136. Bijlage G algemeen	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> Kan consultatie ook via beeldbellen plaatsvinden?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Ja, dit is mogelijk.				
✔	137. Bijlage G algemeen	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> U verstaat veel inhoudelijke aspecten onder consultatie. Deze vallen voor een medisch specialist echter onder reguliere zorg. Hetgeen u van partijen voor hoogspecialistische zorg vraagt staat niet in verhouding tot de kosten die hier voor aanbieder mee gemoeid gaan. Bent u zich hiervan bewust? En bent u bereid hier reële afspraken over te maken?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : In Bijlage G staat specifiek omschreven met welke tarieven en eenheden wij gaan werken in consultatie en advies. Deze tarieven en structuur zijn niet onderhandelbaar.				
✔	138. Bijlage L2 geen kostprijs onderzoek pag. 3	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> "De stappen in het onderzoek zijn er op gericht de juistheid van die keuzes te onderzoeken." Wanneer start dit onderzoek om de uitgangspunten te toetsen? Immers het accepteren de tarieven zijn toch een minimum eis in de aanbesteding?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Het toetsen van de uitgangspunten heeft plaatsgevonden tijdens de marktconsultatie. Tijdens een (digitale) bijeenkomst op 3 december 2020 zijn de voorgestelde parameterwaarden voorgelegd aan de regionale aanbieders. Die aanbieders hebben vervolgens vier weken tijd gekregen te reageren op de parameterwaarden en eventueel een onderbouwd voorstel te doen voor aanpassingen.				
✔	139. Bijlage L2 overhead pag. 9	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<b>Vraag:</b> In de Berenschotrapportages is het overhead % een aandeel in de totale kosten, in deze opzet is het een opslag over de personele kosten. Waarom hanteert u een andere systematiek dan de gekozen benchmarks?				
<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Wij gebruiken een kostprijsmodel waarin de inzet van het directe (hulpverlenend) personeel het vertrekpunt is. De kosten van de overhead verdisconteren we vervolgens in een opslag. We maken gebruik van diverse benchmarks om de waarden van bepaalde parameters in ons kostprijsmodel op te baseren.				
✔	140. Bijlage L2 overhead pag. 9	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Vindt u, ondanks de beschikbare benchmarks, een opslag van 35% op de directe personele lasten een reëel overheadpercentage zonder dat er een ondersteunende benchmark bestaat?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De benchmarks die gebruikt zijn bij de keuze van de opslag overhead zijn genoemd in de notitie "opbouw reële tarieven Jeugdhulp Limburg Noord" (voetnoot 2).

---

 141. Bijlage L2 PNIL pag. 9 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Waarom neemt u ondanks de arbeidsmarktkrapte geen opslag op voor meerkosten PNIL?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nav de marktconsultatie hebben wij voorgesteld om een opslag op te nemen voor PNIL ter grootte van 1% bij enkele producten waar dit aan de orde is. In het overleg met de regio is daar echter van afgezien.

---


 142. Bijlage L2 uitwerking declarabiliteit pag. 11 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Heeft u een benchmark beschikbaar waarin (vanuit de praktijk) in een Jeugd GGZ setting 1303 declarabele uren is aangetoond?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het gehanteerde aantal declarabele uren betreft de Jeugdhulp in de volle breedte; niet enkel de GGZ. Een voorbeeld van een benchmark is de KPMG rapportage "Inzicht in tarieven Wmo en Jeugdzorg". Daarin is een bandbreedte opgenomen voor verschillende sectoren. Voor de JGGZ varieert het productiviteitspercentage van 66% - 71%. Omgerekend in uren is dat 1.239 - 1.333 uur per fte per jaar.

---

 143. Bijlage L2 gebruik benchmark Berenschot pag. 9 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** U vergelijkt wel definities uit de benchmark van Berenschot maar neemt niet de uitkomsten zoals over de normuren mee, waarom worden deze uitkomsten niet als reëel gezien maar definities wel?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

We maken niet alleen gebruik van benchmarkgegevens die Berenschot heeft gebruikt, maar ook van andere bronnen. Over de normuren is geantwoord bij voorgaande vraag.

---

 144. SROI leidraad en bijlage D 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Is opdrachtgever bereid in overleg te treden over aanvullende mogelijkheden voor de invulling van SROI, anders dan beschreven in bijlage D?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Ja, aanvullingen zijn mogelijk, als die van toegevoerde waarde zijn ten opzichte van de door opdrachtgever gehanteerde uitgangspunten. In het startoverleg kan dit besproken worden en na toestemming van het coördinatiepunt Social return geaccordeerd worden.

---

✔	145. Norm voor opdrachtgeverschap	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Hoe verhoudt huidige inkoop zich tot de Norm voor Opdrachtgeverschap die de regio dient op te stellen? Op welke wijze houdt de regio ruimte voor de inkoop van bovenregionale voorzieningen?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Bovenregionale afspraken vallen buiten deze aanbesteding. Met o.a. dit huidige inkoopproces (voor de inkoop 2022 e.v.) is de Norm voor Opdrachtgeverschap vorm gegeven. In de regio wordt nog verder aan gewerkt aan een regiovisie.</p>				
✔	146. Leefzorgplan	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wat wordt hier nu precies mee bedoeld? Kunt u daarnaast bevestiging dat dit plan wordt afgestemd met het behandelplan van aanbieder, zodat er geen extra administratieve lasten hieromtrent ontstaan?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Het leefzorgplan is het in de Jeugdwet genoemde ondersteuningsplan. Het plan helpt de client zoveel mogelijk zijn of haar leven voort te zetten. Tevens staan er de doelen in waar de behandeling zich op moet richten. De aanbieder moet het behandelplan afstemmen op dit leefzorgplan.</p>				
✔	147. leidraad ggz jeugd artikel 3.1.1 pag. 24	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Hoe gaat u er mee om wanneer stapeling van zorg noodzakelijk is voor een effectieve behandeling van de jeugdige?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Indien stapeling van zorg noodzakelijk wordt geacht is dit mogelijk.</p>				
✔	148. leidraad jeugd 3.2.1 doel	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Het doel van stabilisatie van de problematiek ontbreekt, in sommige ziektebeelden is een stabilisatie van de problematiek een realistische doelstelling. Kunt u deze doelstelling hier toevoegen?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Naar ons idee wordt uw aanvulling al voldoende beschreven, in de eerste zin: stabilisere en/of hanteerbaar maken van het probleem of aandoening.' op p.26.</p>				
✔	149. leidraad jeugd KPI cliënttevredenheid pag. 31	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** U geeft hier aan bij alle patiënten te moeten meten. Dit is geen realistische doelstelling. Geen enkele vragenlijst kent een respons van 100%. Kunt u dit artikel aanpassen naar "bevaart haar cliënten naar de tevredenheid"?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Akkoord, nemen we mee in de contracteringsfase

---

 150. leidraad jeugd pag. 30 en eis 11 bijlage B2 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** U stelt hier dat een aangewezen persoon inhoudelijke en materiële controle mag verrichten. Wij gaan er van uit dat hierbij aan alle onderliggende wet- en regelgeving wordt voldaan om de privacy van onze cliënten te kunnen waarborgen. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dat klopt

---

 151. leidraad jeugd tarieven pag. 32 en 33 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** U stelt dat de tarieven als minimumeis gelden. Anderzijds stelt u eerder differentiatie als mogelijkheid. Wat bedoelt u met differentiatie?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De eerder genoemde differentiatie (pag 31) verwijst naar een mogelijke (toekomstige) behoefte aan andere indeling in intensiteiten.

---

 152. leidraad jeugd tarieven pag. 33 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** U stelt de tarieven als minimum eis. De tarieven kennen slechts één vorm van differentiatie. Hoe gaat u om met partijen die een belangrijke systeemfunctie hebben in uw regio en derhalve te maken hebben kostenverhogende parameters dan welke u stelt n.a.v. het kostprijsonderzoek? Wat als de gestelde tarieven niet kostendekkend zijn voor dergelijke partijen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij verwijzen naar het externe kostprijsonderzoek waar de gehele opbouw voor de reële tarieven is te vinden. Uit ons onderzoek is gebleken dat de gestelde tarieven kostendekkend zijn voor de te leveren jeugdhulp.

---

 153. leidraad ggz jeugd herindicatie pag. 34 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Hoe gaat u om met casuïstiek waarbij de duur van een traject vooraf moeilijk kan worden bepaald? Bijv. bij problematiek die zeer ernstig, complex is.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dergelijke casuïstiek wordt nader geconcretiseerd bij de uitwerking van het afwegingskader dat aan de basis ligt van de toewijzing.

---

 154. leidraad jeugd PVE 8 en 10 pag. 40 en 41 1.1.8. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase







**Vraag:** Wordt deze geïnvesteerde tijd die gepaard gaat met deze deelname vergoed/betaald?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee, dit is onderdeel van de werkzaamheden.

---

	155. leidraad jeugd pve 13 en 15 pag. 41	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> De verantwoordelijkheid voor de jeugdige ligt na in zorg name. In het huidige proces is de jeugdige in zorg vanaf het moment van intake. Het VOT wordt pas uitgevoerd vanaf het moment dat de intake gepland is, of nadat crisiszorg is gestart. Aanbieder spant zich in om de jeugdige zo goed mogelijk te ondersteunen in de wachtfase, maar kan hiervoor in de fase niet de verantwoordelijkheid dragen. Kan het artikel hierop worden aangepast? We maken graag nadere afspraken over wat overbruggingszorg inhoud, in de regio hiertoe bereid?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Met dit artikel wordt beoogd dat de aanbieder verantwoordelijk blijft voor de cliënt, melden bij de opdrachtgever ontslaat de aanbieder niet van deze verantwoordelijkheid. Dit artikel passen wij niet aan. Verdere uitwerking hiervan komt aan de orde in de werkafspraken, dat geldt ook voor de overbruggingszorg.</p>				
	156. leidraad jeugd pve 14 en 15 pag. 40	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Volstaat het hier te verwijzen naar de actuele wachttijd op de website van aanbieder? Voor hoog specialistische zorg die aanbieder biedt is regelmatig sprake van wachttijden. De wachttijd wordt hier transparant weergegeven. Aanvullende communicatie hierover werkt lasten verhogend.</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Dit is o.i. een te beperkte invulling. Maar het wordt nog nader uitgewerkt in de werkafspraken.</p>				
	157. concept overeenkomst artikel 4.3 pag. 3	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Onder welke voorwaarden kan de opdrachtgever in deze bepaling opzeggen? Eerder spreekt u over de wens een lange verbinding met partijen aan te gaan en dat hier ook de nodige investering mee gepaard kan gaan. Daarvoor is het dan ook nodig om vooraf goed te weten onder welke, redelijke, voorwaarden een opzegging kan plaatsvinden.</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Deze passage is vervallen, zie antwoord 3 en 4</p>				
	158. concept overeenkomst artikel 4.7 pag. 3	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wat verstaat u onder gewichtige redenen?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Deze passage is vervallen, zie antwoord 3 en 4</p>				

---

✔	159. concept overeenkomst opzegging door aanbieder ontbreekt	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In de concept overeenkomst is geen bepaling opgenomen onder welke voorwaarden een aanbieder kan opzeggen. De aanbieder kan mogelijk ook gewichtige redenen hebben waarbij zij de overeenkomst wil ontbinden. Graag nadere en redelijke bepaling hierover opnemen.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Deze passage is vervallen, zie antwoord 3 en 4</p>				
✔	160. bijlage B2 algemeen PvE eis 16 pag. 6	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> De landelijke GGZ heeft een standpunt geformuleerd: Zij geeft aan dat de VIR een oplossing is voor de situatie van 10 jaar geleden. Sindsdien zijn er wijkteams belast met een regiefunctie en de samenwerking met de wijkteams ontwikkelt zich positief; Veilig Thuis ontwikkelt zich en zo ook de samenwerking van de ggz met VT; de gemeentelijke basisadministratie is beter zodat verhuisbewegingen beter te volgen zijn; er is een verbeterde meldcode. De oplossing van 2010 is niet de oplossing van nu. Kijkend naar de kosten en (gebrek aan) meerwaarde in een tijd met beperkte publieke middelen, is het voorstel om met de landelijke VIR te stoppen en tijd en vrijvallende middelen te investeren in de doorontwikkeling van en samenwerking met VT, betere uitvoering van de kindcheck en meldcode incl de samenwerking met de wijkteams. Dit is doelmatiger en sluit aan bij de ingezette transformatiebeweging. We verzoeken u derhalve om de VIR niet te gebruiken maar mee te denken met een passend alternatief. U verplicht daarnaast ook al de meldcode HGKM, die een vergelijkbare maar uitgebreidere functie kent.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : De regio heeft het gebruiken van de VIR recent opnieuw omarmd. Hierin zijn verschillende argumenten overwogen.</p>				
✔	161. Regionaal/Lokaal	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Lokaal en regionaal: voor beide aanbesteden? We willen graag Regionaal aanbesteden worden we bij afwijzing automatisch Lokaal?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Zie het antwoord op vraag 2</p>				
✔	162. Leidraad, 3.1.1	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Is het mogelijk een nadere verdeling te geven van de aantallen cliënten die u noemt onder 3.1.1, toegespitst op de percelen binnen segment 4?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : In de aanbestedingsleidraden die per subsegment worden gepubliceerd, kunt u de omvang van de betreffende groep cliënten lezen- de aantallen zijn afgeleid van de realisatie in 2019. U kunt de links naar de overige aanbestedingen terugvinden via deze link: <a href="https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg">https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg</a></p>				
✔	163. Leidraad, 1.6	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Er worden budgetafspraken gemaakt. Hoe komen deze budgetafspraken tot stand? Wordt hierbij uitgegaan van een bandbreedte?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De budgetafspraken worden gemaakt op basis van het traject dat wordt ingezet. Binnen het traject bestaat ruimte om de hulp te variëren binnen de gestelde kwaliteitseisen.



164. Leidraad, 1.6

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Bekostiging is op basis van trajecten. Is onze aanname juist dat wij geen urenregistratie meer aan hoeven te leveren?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij achten het van belang dat aanbieders hun inzet op hoofdlijn kunnen verantwoorden. De wijze waarop wordt nog nader uitgewerkt in de werkafspraken.



165. Leidraad, 1.6

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Gedurende het jaar vindt continue monitoring plaats van het werkelijke volume. Klopt onze aanname dat met volume het aantal trajecten/cliënten wordt bedoeld?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dat klopt.



166. Leidraad, 1.6

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hoe ziet de maandelijkse declaratie eruit in een systematiek van plekken (Venlo en Bergen) en trajecten (overige gemeenten)?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit wordt nog nader uitgewerkt in de werkafspraken.



167. Leidraad, 3.2.4

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtgever laat nadrukkelijk de scheiding tussen BGGZ en SGGZ los, waardoor opdrachtnemer flexibeler om kan gaan met de vraag van de cliënt en hierin kan uitwisselen. Op welke manier is hier in de trajectprijzen rekening mee gehouden? Gaat het traject midden bij de bepaling van de trajectprijs bijv. uit van een gelijke verdeling tussen BGGZ en SGGZ of is dit anders tot stand gekomen? En hoe is dat bij de trajecten licht en zwaar verdeeld?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Bij de bepaling van de trajectprijs zijn diverse parameters gebruikt om de opbouw van de reële tarieven te kunnen bepalen. Onder andere betreft dit het opleidingsniveau dat verschilt voor specialistische of basisgggz. Deze parameters zijn dus bepalend. De verdeling trajecten licht en zwaarte is tot stand gekomen op basis van onze data, dus de hulp die in het verleden werd verstrekt.

✔	168. Leidraad, 3.2.4	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> De toegang en aanbieder bepalen in overleg met de jeugdige vooraf welke intensiteit passend zou zijn. Wordt met intensiteit hier bedoeld een traject licht, midden of zwaar?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Dat klopt.</p>				
✔	169. Leidraad, 3.4	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wat zijn de tarieven per plek die voor Venlo en Bergen gaan gelden?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : De bekostiging vindt plaats op basis van een tarief per traject.</p>				
✔	170. Leidraad 3.4	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Opdrachtgever benoemt dat er in geval van het niet behalen van de gestelde doelen van de cliënt na 12 maanden (zonder wezenlijke nieuwe feiten en omstandigheden) geen nieuwe indicatie of verlenging wordt afgegeven. Wel verwacht opdrachtgever dat opdrachtnemer de GGZ behandeling voortzet. Hoe kan opdrachtnemer aantonen dat zorg rechtmatig is als er geen toewijzing voor is?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Bij het toewijzen van een traject worden doelen en resultaten afgesproken. Het traject kan korter duren; het doel kan eerder worden gehaald, binnen de verstrekte middelen. Maar het traject kan ook langer duren en dan worden er geen middelen extra toegewezen. In de aanbestedingsleidraad is exact aangegeven in welke situaties er sprake is van een nieuw traject en een nieuwe bekostiging.</p>				
✔	171. Leidraad, 3.4	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Hoe verwacht opdrachtgever dat opdrachtnemer de zorg na een jaar kan voortzetten zonder dat daar een vergoeding tegenover staat?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Omdat er sprake is van een gemiddelde duur van een traject kan het in het ene geval zo zijn dat een traject korter loopt dan de indicatietermijn, en in een ander geval langer. Zolang het gemiddelde van de trajecten die worden geïndiceerd op een jaar niet uitkomt boven 12 maanden is er geen sprake van onbetaald zorg leveren na afloop van een jaar. Dat wordt dan gecompenseerd door de trajecten die kortere tijd beslaan.</p>				
✔	172. Leidraad, 3.4	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Kan opdrachtgever aangeven in welk percentage van het aantal trajecten zij verwachten dat meer- cq maatwerk nodig is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee. We gaan er vanuit dat alle zorg op basis van licht, midden of zwaar wordt ingezet. We laten ruimte voor uitzonderlijke situaties, juist omdat we dit van tevoren niet altijd kunnen inschatten.



173. Leidraad, 1.5

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** In de leidraad staat opgenomen dat gedurende de looptijd concrete opdrachten kunnen worden verstrekt door opdrachtgever. De aard van de raamovereenkomst brengt met zich mee dat er geen garanties kunnen worden gegeven over het aantal en de omvang. Waaruit kunnen de concrete opdrachten bestaan en is er een inschatting van het aantal en de omvang?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Met concrete opdrachten wordt bedoeld dat binnen deze raamovereenkomst zorg en ondersteuning kan worden ingezet door de gemeentelijke toegang en externe verwijzers.



174. Leidraad, 1.6

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** hier wordt opgemerkt dat ten aanzien van de medicijncontrole (buiten segment 1) afspraken worden gemaakt over medicijncontrole. Op welke wijze worden die afspraken vormgegeven?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Parallel aan de aanbestedingen worden afspraken gemaakt met aanbieders die dit product kunnen leveren.



175. Conceptovereenkomst, 6.1

1.1.3.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** hierin wordt omschreven dat de medewerkers dienen te beschikken over een geldige VOG verklaring. Zitter er nadere eisen verbonden aan de VOG verklaring? Wat wordt hieronder verstaan door opdrachtgever?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De eisen rondom de VOG verklaring kunt u teruglezen in het algemene programma van eisen, bijlage B2, onder Eis 19.



176. Conceptovereenkomst, 7.1

1.1.3.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** opdrachtnemer vrijwaart opdrachtgever tegen alle aanspraken van derden. Dit betekent dat indien opdrachtgever in het kader van de dienstverlening onzorgvuldig zou hebben gehandeld, dit voor rekening van opdrachtnemer komt. Dit is niet redelijk. Verzoek is om deze bepaling dan ook aan te passen naar: tegen alle toerekenbare aanspraken van derden.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Akkoord, met dien verstande dat aan 'toerekenbaarheid' de definitie wordt gegeven die artikel 6: 162 lid 2 BW eraan geeft.

✔	177. Conceptovereenkomst, 7.4	1.1.3.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> in deze bepaling is opgenomen dat opdrachtnemer opdrachtgever vrijwaart tegen aanspraken en of boetes van de AP. Zoals het er nu staat, zal opdrachtnemer ook de aanspraken en/of boetes van opdrachtgever moeten overnemen. Dit is niet redelijk. Verzoek om deze bepaling dan ook aan te passen naar aanspraken en/of boetes aan inbreuken op de AVG door opdrachtnemer.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Akkoord, zo lang de aanpassing beperkt blijft tot "aanspraken en boetes van de AP te wijten aan/veroorzaakt door opdrachtnemer."</p>				
✔	178. Algemene Inkoopvoorwaarden, art. 33	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In deze bepaling is opgenomen dat Opdrachtnemer zich dient te houden aan de uitgangspunten van de Archiefwet 1995. De Archiefwet 1995 is niet van toepassing op zorgaanbieders. Aanbieders zijn gehouden aan de Jeugdwet. Daarnaast is het niet toegestaan om opdrachtnemer te verplichten om toestemming te vragen voor het vernietigen van de dossiers. Verzoek is dan ook om artikel 33 buiten toepassing te verklaren.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Er vanuitgaande dat u zich conformeert aan de toepasselijke wet- en regelgeving (in het bijzonder Hoofdstuk 7 van de Jeugdwet en, in algemene zin, de AVG) en zorgt voor een correcte opslag van de gegevens, heeft u inderdaad gelijk. Daarmee is voor deze aanbesteding het gestelde in artikel 33 lid 3 van de algemene inkoopvoorwaarden (bijlage B1) niet van toepassing, onder de voorwaarde gesteld in de 1e zin van dit antwoord. Wij zullen dit als uitzondering meenemen in de definitieve overeenkomst in de contracteringsfase.</p>				
✔	179. Algemeen Programma van Eisen, eis 19	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> uit de eis volgt dat de VOG bij indiensttreding niet ouder dan 3 maanden mag zijn en bij het inzetten van gecontracteerde zorg niet ouder dan 3 jaar. Wat is de reden dat wordt afgeweken van de Wkkgz en de Jeugdwet, waarin de eis is vastgelegd dat de VOG niet eerder is afgegeven dan 3 maanden voor het tijdstip dat een medewerker voor de aanbieder ging werken?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Er vanuitgaande dat u zich conformeert aan de toepasselijke wet- en regelgeving (in het bijzonder Hoofdstuk 7 van de Jeugdwet en, in algemene zin, de AVG) en zorgt voor een correcte opslag van de gegevens, heeft u inderdaad gelijk. Daarmee is voor deze aanbesteding het gestelde in artikel 33 lid 3 van de algemene inkoopvoorwaarden (bijlage B1) niet van toepassing, onder de voorwaarde gesteld in de 1e zin van dit antwoord. Wij zullen dit als uitzondering meenemen in de definitieve overeenkomst in de contracteringsfase.</p>				
✔	180. Extra vragenronde	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Komt er nog een tweede vragenronde naar aanleiding van de eerste NvI? Dit in verband met eventuele verduidelijking ten aanzien van de eerder gestelde vragen.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Dat is akkoord. U vind de aangepaste planning onder het tabblad planning in Negometrix.</p>				
✔	181. Bijlage G, consultatie en advies	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Hoe ziet de administratieve afhandeling en declaratie van consultatie en advies eruit? Werkt dit ook met een toewijzing? Kan dit nader worden toegelicht?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Voor Consultatie en Advies wordt geen beschikking afgegeven. Via het berichtenverkeer kan aangegeven worden dat Consultatie en Advies wordt gestart. Ten behoeve van de administratieve verwerking zal worden aangegeven dat voor dit product een uitzondering wordt gemaakt en geen beschikking nodig is.



182. Leidraad, voorwoord

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtgever benoemt in haar voorwoord de voordelen van de regionale samenwerking voor de opdrachtnemer, en benoemt daarbij de beperking van administratieve lasten en bureaucratie door gezamenlijk beleid te voeren, gezamenlijk aan te besteden en toe te werken naar zo weinig mogelijk verschillende systemen voor registratie en verantwoording. Hoe verhoudt dit voordeel zich tot de keuze van de opdrachtgever door 2 jaar lang met 2 verschillende systematieken te gaan werken (trajecten versus plekken)?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Trajecten vormen ook de basis voor plekken, die een doorvertaling zijn van het aantal trajecten op jaarbasis. Het verschil zit met name in de afreksystematiek. Per gemeente geldt sowieso maar 1 systematiek. Naar onze mening is de extra administratieve last zeer beperkt. Niettemin willen we komen tot 1 uniforme systematiek voor de hele regio. Vandaar dat het werken met 2 systematieken tijdelijk is.



183. Regievoering regio

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Selectieleidraad, pagina 11, 1.6

Bij de alinea Opgave heeft u het onder het laatste punt over regievoering van de regio op instroom, doorstroom en uitstroom in de jeugdhulp. Kunt u verder toelichten hoe u deze regievoering door de regio in de praktijk ziet? En hoe verhoudt dit zich tot de verantwoordelijkheden van regiebehandelaren?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De regievoering op de instroom, doorstroom en uitstroom voor wat betreft de inzet van de middelen alsook de toegang tot de hulp behoort tot de verantwoordelijkheid van de regio. Op casusniveau is de regiebehandelaar verantwoordelijk, waarbij wij er van uitgaan dat samen emt toegang, client en omgeving gestuurd word top het behalen van de afgesproken doelen en resultaten.



184. Aantal cliënten in 2020

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad, 3.2.3, pagina 27  
Is er al zicht op het aantal cliënten in 2020?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De data uit 2020 zijn nog in onderzoek, kanttekening hierbij is de representativiteit van de gegevens over het gebruik van de hulp, door de Corona-epidemie.



185. Impact corona op aantal aanmeldingen

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad, 3.2.3 Omvang  
Heeft u al zicht op de impact van corona op het aantal aanmeldingen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee, dit is nog niet mogelijk.



186. mogelijkheid tot tweede vragenronde

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** 2.2 Aanbestedingsprocedure

We verzoeken u om een tweede vragenronde op te nemen in uw planning, zodat we de mogelijkheid krijgen om vragen te stellen over de antwoorden die u geeft in de Nota van Inlichtingen (dit volgens richtlijnen Aanbestedingswet).

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dat is akkoord. U vind de aangepaste planning onder het tabblad planning in Negometrix.



187. juiste inschatting over inzet

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** 3.1.1 - pagina 24 - ontwikkelpotentieel

Hoe zorgt u ervoor dat er aan de voorkant de juiste inschatting wordt gemaakt over de juiste hulp? En hanteert u hierbij het uitgangspunt van matched care of stepped care?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De regio ontwikkelt een afwegingskader voor het inzetten van de zorg door de toegang (gemeentelijke toegang en externe verwijzers). De inzet van de zorg wordt in nauwe samenspraak gedaan met de aanbieders, jeugdige en omgeving van de jeugdige. Waar een aanvulling nodig is op de expertise kan door middel van de inzet van het product Consultatie en Advies een beroep worden gedaan op zorgaanbieders.



188. Toename intensiteit en complexiteit in verhouding tot doelstelling

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad 3.1.1 - Ontwikkelpotentieel

U schrijft dat de intensiteit en complexiteit jeugdigen toeneemt. Hoe verhoudt dit zich tot de doelstelling dat over 3 jaar 60% van de behandeling in de GBGGZ plaatsvindt en 40% in de SGGZ?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Toename van complexiteit van problematiek hoeft niet gepaard te gaan met meer specialistische inzet. Een traject waarin specialistische inzet wordt ingezet en wordt afgeschaald waar mogelijk kan effectief zijn bij de behandeling en begeleiding van complexe problematiek.



189. Graag toelichting op systeemoplossingen

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase



**Vraag:** Aanbestedingsleidraad 3.1.1. - Ontwikkelpotentieel

Wat bedoelt u precies met systeemoplossingen? In alle behandelingen wordt systeemgericht gewerkt. In een aantal behandelingen wordt ook een systeemtherapeut ingezet. Als u hier de inzet van een systeemtherapeut bedoelt, hoe verhoudt dit zich dan tot de eis van het kwaliteitsstatuut GGZ? Een systeemtherapeut is doorgaans geen regiebehandelaar. Graag uw toelichting ter verduidelijking.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Hiermee wordt bedoeld een aanpak gericht op het systeem, de omgeving van de jeugdige. Wij verwachten zowel van systeemtherapeut als regiebehandelaar aandacht voor het oplossend vermogen van het systeem, de omgeving van de jeugdige.



190. Ontwikkelpotentieel en aanscherpen kwaliteitseisen

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.1.1. - Ontwikkelpotentieel

In de opsomming onder Ontwikkelpotentieel heet u het over het aanscherpen van kwaliteitseisen. Welke kwaliteitseisen gaat u verder aanscherpen en hoe verhouden die aanscherpingen zicht tot SKJ, BIG en kwaliteitsstatuut GGZ?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De ontwikkeldoelstellingen en KPI's worden de komende jaren in samenspraak met aanbieders verder uitgewerkt, uiteraard binnen de gestelde landelijke (wettelijke) kwaliteitskaders.



191. Beschrijving doel

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.2.1 Doel - pagina 27

U schrijft: "De jeugdige (en zijn/haar ouders) ervaart een vermindering van de problemen en kan zonder gespecialiseerde hulp (of m.b.v. een lichtere vorm) verder". Kan het ook een doel zijn dat de jeugdige (en zijn/haar ouders) meer mogelijkheden ervaren om de bestaande problemen het hoofd te bieden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dat kan inderdaad tevens een doel zijn.



192. GBGGZ ook mogelijk bij complexe problematiek

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.2.4 Hulpinhoud - pagina 27

GBGGZ kan ook ingezet worden als er sprake is van complexe problematiek, mits de hulpvraag enkelvoudig of smal is. We verzoeken u dit aan te passen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De aanvulling is correct.



193. Complexiteit van problematiek leidend

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.2.4 Hulpinhoud - pagina 27

"De Specialistische GGZ betreft hulp voor jeugdigen met een hoge mate van complexiteit van behandeling, waarbij een beroep op specialistische kennis vereist is. Er is altijd sprake van een multidisciplinaire aanpak". Naar ons idee moet de complexiteit van de problematiek, en dus niet de behandeling, leidend zijn voor het differentiëren tussen GBGGZ en SGGZ. Kunt u dit bevestigen en aanpassen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Klopt, dit moet zijn complexiteit van problematiek en niet van behandeling.



194. Nieuwe inzichten

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad, 3.2.4 Hulpinhoud, pagina 28

"De toegang en aanbieder bepalen in overleg met de jeugdige vooraf welke intensiteit passend zou zijn, en daarbij is er dus de mogelijkheid om binnen het traject minder of meer specialisme in te zetten." Wij erkennen dat dit een belangrijk en ingewikkeld onderdeel van het gehele proces is. Hoe kijkt de gemeente in dit licht aan tegen nieuwe of voortschrijdende inzichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij hechten grote waarde aan de expertise van aanbieder en toegang om vooraf doelen en resultaten en in te zetten traject te bepalen. De aanbieder heeft de ruimte om in een traject minder of meer ondersteuning in te zetten naar gelang inzichten. In de aanbestedingsleidraad geven wij ook aan dat de komende twee jaar trajecten kunnen worden herijkt op basis van gezamenlijke inzichten en leerervaringen, zie p. 13 van de aanbestedingsleidraad.



195. Duur en intensiteit realistisch?

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.2.4 Hulpinhoud - pagina 29

Waarop is de duur en intensiteit als genoemd in de tabel gebaseerd? Waaruit blijkt dat dit realistisch is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De duur en intensiteit is gebaseerd op onze data m.b.t. de eerder gerealiseerde zorg.



196. Verduidelijking maximale behandelduur

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.2.5 Wat moet geleverd worden voor dit product? - pagina 29

Wat betekent de maximale behandelduur als genoemd in de tabel, kunt u dit verduidelijken? Kan dit bijvoorbeeld betekenen dat de behandeling van een client met zware problematiek, waarbij het stoppen van behandeling risico's oplevert voor de gezondheid en veiligheid van de client en het systeem, automatisch beëindigd wordt? Hoe kijkt de gemeente in zo'n situatie aan tegen maatwerk?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In principe wordt een indicatie verstrekt voor maximaal 1 jaar. We zetten zo gericht mogelijk hulp in: zwaardere ondersteuning waar nodig en lichter waar dat kan, de toegang maakt met aanbieder en client vooraf de inschatting van de benodigde hulp. In de aanbestedingsleidraad geven wij aan in welke situaties sprake kan zijn van maatwerk of meerwerk evenals van een herindicatie.



197. Vermindering toestroom

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.3.3 Ontwikkeldoelen - pagina 31

"De toestroom naar langdurige en/of specialistische GGZ-behandelingen vermindert".

Volgens ons is het in deze zaak om scherp te indiceren: daar waar sprake is van psychische problemen, ook direct GGZ inzetten en niet onnodig lang blijven hangen in voorliggende voorzieningen. Hoe eerder er wordt ingezet, hoe korter er kan worden ingezet. Daar staat dan tegenover dat die kinderen en jongeren voor wie GGZ niet geïndiceerd is, ook worden verwezen naar lichtere voorzieningen. Dan vermindert toestroom, kunnen behandelingen korter en gefocused worden ingezet waardoor doorstroom vergroot en wachtlijsten zo klein mogelijk zijn. Kunt u dit bevestigen en aanpassen in uw stukken?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Uw analyse draagt zeker bij aan een verdere aanscherping van de ontwikkeldoelen. De komende jaren worden de ontwikkeldoelstellingen en KPI's in samenspraak met aanbieders verder vormgegeven. Een aanpassing is o.i. nu nog niet nodig, omdat wij in de leidraad aangeven hier verder in te willen ontwikkelen.



198. Ontwikkeldoelen

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.3.3 Ontwikkeldoelen - pagina 32

Waarop zijn de 5 ontwikkeldoelen gebaseerd? Waaruit blijkt dat deze realistisch zijn?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De ontwikkeldoelen zijn gebaseerd op de ontwikkeling van de hulpverlening landelijk en in de regio. Daarbij geven wij aan dat de komende jaren de ontwikkeldoelstellingen en KPI's -in samenspraak met aanbieders- verder uitgewerkt worden.



199. Uitzonderingssituaties bekostiging, tarieven

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 3.4 Bekostiging, tarieven en reële prijs - pagina 32

Wat kunnen volgens u uitzonderingssituaties zijn?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze worden op pagina 33 beschreven onder meerwerk en maatwerk.



200. Verpleegkundig Specialist en Klinisch Psycholoog ook toevoegen

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Aanbestedingsleidraad - 5.2 Programma van Eisen Domein Jeugd Algemeen - pagina 40

"Opdrachtnemer is verplicht te werken met geregistreerde professionals uit het Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ) of het Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG) (voor arts, verpleegkundige, GZ-psycholoog of psychotherapeut)." We verzoeken u hier ook op te nemen: Verpleegkundig Specialist en Klinisch Psycholoog.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Als regio sluiten we aan bij de landelijke verplichting om binnen de Jeugdwet te werken met geregistreerde professionals. Dit betreft een SKJ- of BIG-registratie. Daarnaast geldt de Norm Verantwoorde Werktoedeling. In specifieke gevallen en voor specifieke werkzaamheden, zoals beschreven in bijlage H en de Norm Verantwoorde Werktoedeling, mag een andere professional ingezet worden, als kan worden onderbouwd dat met de inzet van deze professional de kwaliteit van de uit te voeren taken niet nadelig wordt beïnvloed. Ook sluiten we aan bij het model kwaliteitsstatuut GGZ. Dit betekent dat een klinisch psycholoog ook regiebehandelaar mag zijn. Een verpleegkundig specialist mag dit alleen in een instelling.



201. Evaluatie tarieven

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Bijlage L (2)

De tarieven zoals genoemd zijn ons inziens niet realistisch. In eerdere marktconsultaties hebben we daar ook opmerkingen over gemaakt. Hoe en wanneer gaat u deze tarieven evalueren?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het kostprijsonderzoek is door een onafhankelijke expertisebureau verricht waarbij alle input van aanbieders is verwerkt of van commentaar is voorzien. Op p.13 van de aanbestedingsleidraad kunt u lezen dat in alle percelen de mogelijkheid is om een herijkingsonderzoek uit te voeren naar de product/trajectprijzen waarbij onder meer de doorlooptijd en de intensiteit tegen het licht wordt gehouden.



202. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning, wat is hiervan de reden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd hoort niet thuis in deze aanbesteding. Wij adviseren u om de website in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1). <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg>



203. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning, wat is hiervan de reden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd hoort niet thuis in deze aanbesteding. Wij adviseren u om de website in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1). <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg>



204. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** als aanbestedende dienst rust op u de verplichting om de scope van de opdracht bij publicatie te bepalen. Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning. Er is sprake van verwevenheid tussen de segmenten, want ook in segment 1 staan ambulante alternatieven aangegeven. Niet duidelijk is welke werkzaamheden vallen in Segment 1 dan wel segment ambulante hulp. Hoe kunt u van aanbieders verwachten, goede vragen te stellen, laat staan een inschrijving te doen als niet alle informatie tijdig beschikbaar is? Graag extra mogelijkheid tot vragen na publicatie van segment 1 en uitstel van datum inschrijving.  
Volgens de algemene beginselen van aanbesteden dient u te voldoen aan transparantie. Door uw werkwijze is het voor aanbieders niet transparant welke werkzaamheden onder welke segmenten vallen.  
Graag horen wij de motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 5



205. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** als aanbestedende dienst rust op u de verplichting om de scope van de opdracht bij publicatie te bepalen. Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning. Er is sprake van verwevenheid tussen de segmenten, want ook in segment 1 staan ambulante alternatieven aangegeven. Niet duidelijk is welke werkzaamheden vallen in Segment 1 dan wel segment ambulante hulp. Hoe kunt u van aanbieders verwachten, goede vragen te stellen, laat staan een inschrijving te doen als niet alle informatie tijdig beschikbaar is? Graag extra mogelijkheid tot vragen na publicatie van segment 1 en uitstel van datum inschrijving.  
Volgens de algemene beginselen van aanbesteden dient u te voldoen aan transparantie. Door uw werkwijze is het voor aanbieders niet transparant welke werkzaamheden onder welke segmenten vallen.  
Graag horen wij de motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 5



206. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** als aanbestedende dienst rust op u de verplichting om de scope van de opdracht bij publicatie te bepalen. Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning. Er is sprake van verwevenheid tussen de segmenten, want ook in segment 1 staan ambulante alternatieven aangegeven. Niet duidelijk is welke werkzaamheden vallen in Segment 1 dan wel segment ambulante hulp. Hoe kunt u van aanbieders verwachten, goede vragen te stellen, laat staan een inschrijving te doen als niet alle informatie tijdig beschikbaar is? Graag extra mogelijkheid tot vragen na publicatie van segment 1 en uitstel van datum inschrijving.  
Volgens de algemene beginselen van aanbesteden dient u te voldoen aan transparantie. Door uw werkwijze is het voor aanbieders niet transparant welke werkzaamheden onder welke segmenten vallen.  
Graag horen wij de motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 5



207. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** als aanbestedende dienst rust op u de verplichting om de scope van de opdracht bij publicatie te bepalen. Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning. Er is sprake van verwevenheid tussen de segmenten, want ook in segment 1 staan ambulante alternatieven aangegeven. Niet duidelijk is welke werkzaamheden vallen in Segment 1 dan wel segment ambulante hulp. Hoe kunt u van aanbieders verwachten, goede vragen te stellen, laat staan een inschrijving te doen als niet alle informatie tijdig beschikbaar is? Graag extra mogelijkheid tot vragen na publicatie van segment 1 en uitstel van datum inschrijving.

Volgens de algemene beginselen van aanbesteden dient u te voldoen aan transparantie. Door uw werkwijze is het voor aanbieders niet transparant welke werkzaamheden onder welke segmenten vallen.

Graag horen wij de motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 5



208. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** als aanbestedende dienst rust op u de verplichting om de scope van de opdracht bij publicatie te bepalen. Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning. Er is sprake van verwevenheid tussen de segmenten, want ook in segment 1 staan ambulante alternatieven aangegeven. Niet duidelijk is welke werkzaamheden vallen in Segment 1 dan wel segment ambulante hulp. Hoe kunt u van aanbieders verwachten, goede vragen te stellen, laat staan een inschrijving te doen als niet alle informatie tijdig beschikbaar is? Graag extra mogelijkheid tot vragen na publicatie van segment 1 en uitstel van datum inschrijving.

Volgens de algemene beginselen van aanbesteden dient u te voldoen aan transparantie. Door uw werkwijze is het voor aanbieders niet transparant welke werkzaamheden onder welke segmenten vallen.

Graag horen wij de motivatie waarom segment 1 nog niet is gepubliceerd.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 5



209. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Voor de bepaling van de overhead maakt u onderscheid tussen een micro-aanbieder en een regulier aanbieder. Op geen enkele wijze is transparant gemaakt waarop dit onderscheid is gebaseerd en waarom geen nadere uitsplitsing is gemaakt. Een reguliere aanbieder is een verre van omvangrijke organisatie. Hoe passen grote organisaties uit uw regio in deze financiering die een beduidende hogere overhead hebben dan een reguliere aanbieder?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het overheadpercentage is gebaseerd op de zorginfrastructuur van een normaal efficiënt opererende jeugdhulpaanbieder en de mate waarin wordt verwacht een beleidsmatige bijdrage te leveren aan het zorglandschap en een achtervang te zijn voor de meest complexe hulpvragen. Daaraan ten grondslag liggen geanalyseerde benchmarks die tezamen met kennis van de uitgangspunten die bij de aanbesteding voor de Jeugdwet zijn toegepast, leiden tot de gepubliceerde waarden. Kleine aanbieders hebben minder kosten en daaruit is de micro aanbieder ontstaan. Anders zou de overhead gemiddeld genomen veel lager zijn geweest. We willen niet teveel differentiëren op prijs naar verschillende soorten aanbieders, maar ons baseren op een reëel prijs passend bij de zorgvraag.



210. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U schrijft dat segment 1 behandeling met verblijf en ambulante alternatieven voor verblijf bevat. Dit is behandeling bij complexe problematiek die opname voorkomend is. Bij alle voorbeelden die verwijzen naar segment 1 benoemt u echter specifieke behandelvormen zoals MST en MDFT die dan onder segment 1 i.p.v. segment 4 vallen.

- Maakt u onderscheid tussen segment 1 en segment 4 o.b.v. complexiteit of o.b.v. behandelvorm?
- Indien u onderscheid maakt o.b.v. complexiteit hoe worden deze onderscheidende criteria dan vormgegeven?
- Indien u onderscheid maakt o.b.v. behandelvormen welke behandelvormen betreft dit dan?
- Hoe onderbouwt u dan dat enkel deze behandelvormen een ambulant alternatief kunnen bieden en andere niet ?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 5

	211. Leidraad 1.6 inleiding jeugd	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> U maakt het onderscheid tussen een micro-aanbieder en een regulier aanbieder, tussen balans totaal, netto omzet en FTE personeel. Wij zien geen onderscheid terug gebaseerd op zorginhoud van het zorgaanbod van een aanbieder. Kunt u aangeven hoe de inhoud hieraan is gekoppeld?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Overhead heeft te maken met bedrijfsvoering kosten. Daarom zijn deze gerelateerd aan feitelijke cijfers omtrent de omvang van een aanbieder, die terug te herleiden zijn uit bijvoorbeeld een jaarverslag.</p>				
	212. Leidraad 1.6 inleiding jeugd	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Mag je zowel lokaal als regionaal inschrijven? Of is het zo dat als je regionaal inschrijft ook voor lokaal inschrijft? (in het geval je niet gegund zou worden regionaal)</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Zie het antwoord op vraag 2</p>				
	213. Leidraad 2.9 inschrijven	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Mag je zelfstandig, als deelnemer aan een samenwerkingsverband of als hoofdaannemer inschrijven én daarnaast nog als onderaannemer bij een andere inschrijver?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : Nee, dat mag niet. Het is toegestaan meerdere keren als onderaannemer deel te nemen, maar niet als én inschrijver (in welke variant dan ook) en daarnaast als onderaannemer. Zie in dit kader de volgende passages uit de leidraad: "Een inschrijver mag zich slecht één keer inschrijven, hetzij zelfstandig, hetzij als deelnemer aan een samenwerkingsverband, hetzij als hoofdaannemer. Wordt in strijd met vorenstaande gehandeld dan is de betreffende inschrijving ongeldig. [...] Het is in het kader van de inschrijvingen wel toegestaan om als onderaannemer te worden opgevoerd door meerdere inschrijvers."</p>				
	214. Leidraad 3.1.1. ontwikkelpotentieel	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Één van de bullits die u opneemt is het in kaart brengen van de gemiddelde behandelduur bij HSGGZ, hoe wordt de HSGGZ uit het totaal gehaald, want in de differentiatie zien we HSGGZ niet terug?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Ons doel is om meer te gaan werken met data. Wij willen graag transparant delen wat we als vertrekpunt nemen c.q. welke doelen we beogen en u als aanbieder vooral informeren over de richting waar we op willen. Gedurende de opdracht wil de opdrachtgever dit graag verder door ontwikkelen in samenspraak met de aanbieders.



215. Leidraad 3.1 algemene informatie

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U schrijft dat het onder meer gaat om enkelvoudige GGZ behandeling etc, in het restant van de leidraad blijkt dat ook SGGZ en HSGGZ onder hetzelfde segment vallen. Als wij ons baseren op de zin mbt enkelvoudige GGZ behandeling betekent dat dan dat alles met comorbiteit of combinatie van problematiek buiten dit segment vallen en daarmee in segment 1 vallen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

'Onder meer' duidt aan dat dit een greep is van de ondersteuningsvormen die onder dit segment vallen. Onder dit subsegment valt ook het aanbod SGGZ en aanbod dat geduid wordt als HSGGZ.



216. Leidraad 3.1.2 wat gaan we aanbesteden

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Als wij de trajectprijs relateren aan de functiemix zien wij onder andere dat de verhouding van de tijd van GGZ behandelaren niet overeenkomt met de wetgeving. Dit leidt op zijn beurt weer tot niet matchende tarieven. Kunt u deze keuze motiveren en aanpassen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Kunt u specificeren waar u deze stelling op baseert? Graag in ieder geval de betreffende de wetsartikelen toevoegen.



217. Leidraad 3.1.2 wat gaan we aanbesteden

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat binnen segment 4 en segment 1 ambulante hulp wordt ingekocht. Wat is de scheidingslijn tussen segment 4 en segment 1? Wordt dit bepaald op basis van problematiek of op basis van specifieke behandelvormen? Wij zien graag een toelichting hierop.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 5



218. Leidraad 3.2.1 doel

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase



**Vraag:** de scope van de opdracht moet voldoende bepaald zijn. U geeft aan dat GGZ behandeling gericht is op herstel, genezing, ontwikkeling enzovoorts. In onze ogen is dit een hele brede waaier aan perspectieven. Kunt u bevestigen dat een aanbieder vrij is welk van deze doelen voor een client geschikt is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit is aan de client, aanbieder en toegang samen.

---

	219. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--------------------------------	----------	---------------------	-------------

**Vraag:** U geeft onder een bullit aan dat SGGZ ook HSGGZ bevat, Op basis van een gezamenlijk afgesproken beslisboom met zwaardere functiemix hebben wij voor 2019, 2020 en 2021 een tarief afgesproken voor HSGGZ. Nu wordt door u dat tarief met 22% naar beneden bijgesteld. Op basis van welke onderbouwing denkt u te stellen dat deze zorg dan nog kostendekkend uitgevoerd kan worden

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op basis van het externe kostprijsonderzoek zijn de tarieven geadviseerd, waarbij de HGGZ onderdeel vormt van de tarieven.

---

	220. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--------------------------------	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Wat als een cliënt uit zorg is en na een x aantal maanden weer terug in zorg komt, krijg je een nieuwe beschikking / trajectprijs of valt deze zorg in de eerste beschikking?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In principe valt dit binnen de eerste beschikking tenzij de redenen gelden genoemd in paragraaf 3.4 onder toepassing trajecten: herindicatie.

---

	221. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--------------------------------	--------	---------------------	-------------

**Vraag:** Is er een mogelijkheid meerdere trajecten opeenvolgend te laten lopen, m.a.w. meerdere beschikkingen achter elkaar? Dit ook gezien de maximale looptijd van 12 maanden. Niet alle zorg is na 12 maanden afgerond.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Ja, dat kan, want er kan een zwaar traject zijn belopen en daarna nog een licht traject mogelijk zijn .

---

	222. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	--------------------------------	----------	---------------------	-------------

**Vraag:** Volgend uit de intensiteit laag - midden - hoog heeft u de hoogte van de trajectprijzen bepaald op de inzet op een vooraf bepaald gemiddeld aantal uren. Wij vragen ons af wie de intensiteit van een traject gaat bepalen? Het is bij een trajectfinanciering niet gebruikelijk dat er inzicht in uren verstrekt wordt, dit is onlosmakelijk het gevolg van de gekozen financieringsvorm. Het levert bovendien dubbele administratieve belasting op die strijdig is met de Jeugdwet (zie Rb Limburg van 9 januari 2020, ECLI:NL:RBLIM:2020):120 Kunt u dit aanpassen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het lijkt ons van belang dat duidelijk is waarop wij onze trajecten baseren, i.h.b. aantal uren. Dit lijkt ons juist geen administratieve belasting omdat de uitgangspunten helder zijn.



223. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** De matrix geeft aan dat GGZ behandeling zwaar de nadruk heeft op inzet van SGGZ, op basis van onze interpretatie kunnen wij de Hoog Specialitische GGZ niet kwijt in deze aanbesteding. Deze typeert zich allerminst door nadruk op inzet van SGGZ. Onder welke aanbesteding behoort de Hoog Specialistische GGZ, welke al meerdere jaren in de regio wordt ingekocht?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op pagina 27 staat vermeld dat Hoog Specialistische GGZ ook valt onder deze aanbesteding.



224. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** De matrix maakt onderscheid tussen licht, midden en zwaar. 1. volstrekt onduidelijk blijft in welke gevallen sprake zal zijn van licht, midden of zwaar. daardoor is het voor aanbieders ook niet mogelijk om vast te stellen in hoeverre het tarief reeel is. Graag transparant maken. 2. u vraagt HGGZ. deze is echter niet meegenomen in de categorieën licht, midden en/of zwaar. Graag tarieven aanpassen met inachtneming van HGGZ.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

1. Dit zal nog uitgewerkt worden door de regio. Op pagina 28 worden de basisafwegingen genoemd die hieraan ten grondslag zullen liggen. 2. De HGGZ is onderdeel van de SGGZ, waarbij SGGZ voor kan komen in de verschillende intensiteiten licht, midden en zwaar. Voor de opbouw van de tarieven verwijzen wij naar het kostprijsmodel in Bijlage L.



225. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat de toegang en aanbieder bepalen in overleg welke intensiteit passend zou zijn. In het geval van een verwijzing via de medische verwijzroute is dit niet gebruikelijk dat de gemeentelijke toegang vooraf betrokken wordt. Uit uw passage merken wij echter op dat bij iedere casus de toegang betrokken zou moeten worden. Kunt u deze keuze motiveren?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Vanuit het oogpunt van procesregie op de inzet van de hulp is het belangrijk dat afgestemd wordt met de toegang. De nadere werkwijze hierin zoals het afwegingskader voor de gemeentelijke toegang en externe verwijzers en de werkwijze m.b.t. casusregie wordt nog verder uitgewerkt.



226. Leidraad 3.2.4 hulpinhoud

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** De omschrijvingen in uw matrix wekken zeer sterk de indruk dat er in alle gevallen een component basis GGZ aanwezig is en daarmee ook meeberekent is aan het tarief. Dit doet geen recht aan de complexe casussen zoals HSGGZ. Dit maakt ook dat de tarieven niet passend zijn. Kunt u dit toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De tarieven zijn tot stand gekomen door voor elke segment en de daarbij behorende intensiteiten rekening te houden met onder meer factoren als toepasselijke opleiding.



227. Leidraad 3.3.3 ontwikkeldoelen

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U benoemt hier enkele punten met name op de punten 4 en 5 kan een aanbieder slechts in geringe mate of geen invloed uitoefenen. Toch wekt u hiermee de indruk dat een aanbieder hierop afgerekend wordt, kunt u motiveren hoe u de rol van de aanbieder hierin ziet?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij verwachten dat de aanbieder hierop invloed heeft. De ontwikkeldoelstellingen worden, zoals u ook in de betreffende paragraaf kunt lezen, de komende jaren nog verder uitgewerkt in samenspraak met de aanbieders.



228. Leidraad 3.3.3 ontwikkeldoelen

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** u stelt dat vaststelling van KPI's nog niet mogelijk is en dat deze in overleg met aanbieders zullen worden bepaald tijdens de looptijd van de overeenkomst. Vervolgens legt u in dezelfde paragraaf toch KPI's waarbij wordt stilgestaan bij "leveranciersgesprekken". Bovendien motiveert u geenszins dat deze kpi's reeel zouden zijn, gelet op het aangeboden tarief. Graag deze verwijderen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij willen graag transparant delen wat we als vertrekpunt nemen en u als aanbieder vooral informeren over de werkwijze. De huidige KPI's zijn een gevolg van de opgedane ervaring. Gedurende de opdracht wil de opdrachtgever graag de KPI's, verder door ontwikkelen in samenspraak met de aanbieders. We gaan niet akkoord met uw voorstel.



229. Doelstelling aanbesteding en verdeling percelen, Pagina 7, paragraaf 1.2 Leidraad Aanbesteding GGZ Jeugd

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wij zijn voornemens om regionaal in te schrijven op de aanbesteding. Daarbij mikt de aanbestedende partij op 10 inschrijvers met wie ze een contract wil sluiten. Heb je, indien blijkt bij de beoordeling dat je als inschrijver af valt, dan alsnog de mogelijkheid om lokaal in te schrijven? Of dien je direct zowel regionaal als lokaal in te schrijven.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 2



230. Leidraad 3.4 bekostiging

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Over de huidige gecontracteerde tarieven is ook een kostprijsonderzoek door de regio Noord Limburg een kostprijsonderzoek uitgevoerd, waaraan meerdere contractpartijen hebben deelgenomen, op basis van het huidige kostprijsonderzoek komt u tot tarieven die 15% lager liggen. Kunt u dit enorme verschil toelichten?


**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het tarief is weliswaar gedaald ten opzichte van het huidige tarief 2021, maar het tarief 2021 en ook het tarief in de jaren daarvoor is nooit reëel gebaseerd op objectieve gronden en nu is dit wel het geval via het kostprijsonderzoek.

---

	231. Leidraad 3.4 bekostiging	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> U geeft aan dat in uitzonderingssituaties er 2 mogelijkheden zijn voor een PxQ financiering, maatwerk en meerwerk. U geeft aan dit enkel toegankelijk is met uitdrukkelijke toestemming van de gemeentelijke toegang. Klopt onze aanname dat een GI of medische verwijzroute niet rechtstreeks in maatwerk of meerwerk terecht kan komen?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Ons streven is dat er afstemming plaatsvindt met gemeentelijke toegang over de maatwerk- en meerwerkinzet, daar dit gedetailleerde afspraken over de inzet betreffen die niet in de trajectensystematiek kunnen landen. GI of verwijzers uit het medisch domein kunnen ook met cliënt en aanbieder mee beslissen over de specifieke 'Q' in een maatwerk- of meerwerkinzet.</p>				

---

	232. Doelstelling aanbesteding en verdeling percelen, Pagina 7, paragraaf 1.2 Leidraad Aanbesteding GGZ Jeugd	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wij zijn voornemens om regionaal in te schrijven op de aanbesteding. Wij lezen dat het gaat over 4 producten. Is er sprake van een grotere kans op gunning wanneer je op meer dan 1 product inschrijft? En als dat een grotere kans geeft, hoe verhoudt zich dit tot de verschillende termijnen voor inschrijven?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Nee er is geen grotere kans als u op meerdere aanbestedingen inschrijft. Iedere aanbesteding staat op zichzelf en de beoordelingssystematiek is voor iedere aanbesteding onafhankelijk van alle andere aanbestedingen. Binnen een aanbesteding maakt iedereen evenveel kans.</p>				

---

	233. Leidraad 3.4 bekostiging	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> U geeft aan dat in uitzonderingssituaties er 2 mogelijkheden zijn voor een PxQ financiering, maatwerk en meerwerk. U geeft aan dit enkel toegankelijk is met uitdrukkelijke toestemming van de gemeentelijke toegang. U beschrijft hierin geen enkele rol voor de aanbieder. Wat is de rol van de aanbieder?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p> <p>Uiteraard is de inschatting van de aanbieder van de noodzaak van maatwerk of meerwerk van belang bij het bepalen van de hulp. Hierbij geldt ook de omschrijving die in de aanbestedingsleidraad wordt aangegeven m.b.t. situaties waarbinnen maatwerk of meerwerk nodig zou kunnen zijn. De toegang bepaalt uiteindelijk de toewijzing van maatwerk/ meerwerk..</p>				

---

	234. Leidraad 3.4 bekostiging	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
---	-------------------------------	----------	---------------------	-------------

**Vraag:** U geeft aan dat in uitzonderingssituaties er 2 mogelijkheden zijn voor een PxQ financiering, maatwerk en meerwerk. Op hoeveel procent schat de aanbestedende dienst het verwachtte maatwerk en meerwerk van het totaal?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Hiervan is geen schatting te geven. De bedoeling is dat de trajecten de benodigde hulp moeten ondervangen. De inzet van maatwerk en meerwerk is in uitzonderlijke gevallen.

---

 235. Leidraad 3.4 bekostiging Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** U schrijft dat herindicatie of verlenging van een traject in de basis niet aan de orde is. Op hoeveel % van het totaal verwacht de aanbestede dienst dat het aantal traject dat herindicatie of verlenging van toepassing is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Hiervan is geen schatting te geven. De bedoeling is dat de trajecten de benodigde hulp moeten ondervangen. Herindicatie wordt alleen in de specifiek beschreven uitzonderingen verstrekt.

---

 236. Leidraad 3.4 bekostiging Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** De regio is verplicht om op inzichtelijke en controleerbare wijze de prijzen vast te stellen. Bureau HHM heeft slechts een uitwerking van een algemeen kostprijsmodel opgesteld. Onduidelijk blijft hoe deze input is verwerkt en de regio heeft nagelaten kenbaar te maken welk rekenmodel en welke uitgangspunten hij heeft gehanteerd voor de vaststelling van de tarieven. Onduidelijk blijft waarom de kostprijs met circa 15% tot 22% is gedaald ten opzichte van 2021, terwijl zorgaanbieders een zeer stabiel kostprijsniveau hebben. Graag transparant maken.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De werkwijze is geheel transparant gemaakt in de notities van HHM (bijlage L), waarin alle relevante kostprijselementen zijn uitgewerkt. De gehanteerde aanpak van het kostprijsonderzoek garandeert een reëel tarief, dat voor een gemiddeld efficiënte aanbieder voldoende en dus kostendekkend is. Een reëel tarief hoeft niet voor alle aanbieders kostendekkend te zijn.

---

 237. afspraken kinderarts en medicijncontrole, Pagina 15 Leidraad Aanbesteding GGZ Jeugd 1.1.2. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Wij hebben een KJ psychiater in dienst die medicamenteus behandelt. Wij lijken te lezen dat deze buiten de scope van deze aanbesteding valt. Klopt deze aanname en daarnaast waar halen we meer informatie over de aparte afspraken die regio Noord Limburg maakt voor zowel GGZ behandeling kinderarts als medicijncontrole?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Medicamenteuze behandeling kan vallen binnen de trajecten. Waar medicamenteuze behandeling na een traject nodig is kan gebruik worden gemaakt van een apart product. Dit wordt separaat gecontracteerd en valt buiten de scope van deze aanbesteding.

---

 238. Leidraad 3.4 bekostiging Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** De regio is verplicht om op inzichtelijke en controleerbare wijze de prijzen vast te stellen. Bureau HHM heeft slechts een uitwerking van een algemeen kostprijsmodel opgesteld. In de consultatie van 3 december 2020 is dit kostprijsmodel voorgelegd aan regionale aanbieders met de vraag daarop een reactie te geven. Onduidelijk blijft hoe deze input is verwerkt en de regio heeft nagelaten kenbaar te maken welk rekenmodel en welke uitgangspunten hij heeft gehanteerd voor de vaststelling van de tarieven. Graag deze methodiek alsnog transparant verstrekken.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In de beantwoording van de 162 gestelde vragen is door HHM expliciet aangegeven op welke wijze is gereageerd. Daarbij is in de rapportage van HHM aangegeven welke voorstellen in de definitieve parameterwaarden zijn overgenomen. Beide stukken zijn als bijlage L ook toegevoegd aan deze aanbesteding.



239. Leidraad 3.4 bekostiging

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Gelden de genoemde trajectprijzen per kalenderjaar of per beschikking (in dat geval zouden deze over het jaar heen gelden)? Ter illustratie: we ontvangen een beschikking van december in jaar x tot en met maart in jaar x+1; wordt in dat geval 1x een traject betaald of 2x?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De genoemde trajectprijzen gelden per beschikking, niet per kalenderjaar. Reactie op uw illustratie: er wordt dan 1x een traject betaald.



240. Leidraad 3.4 bekostiging

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat de gemeente Bergen en Venlo kiezen voor een tarifiering op basis van plekken. De beweerde reele kostprijs is gebaseerd op trajecten. Niet transparant is waarom een reele prijs voor een traject tevens een reele prijs is voor plekken. Graag de reele prijs per plek alsnog opnemen en deze op transparante en controleerbare wijze kenbaar maken?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op basis van de looptijd wordt een traject omgerekend naar een plek. Daarbij gelden dezelfde tarieven. Een traject is intensiteit x prijs voor een vooraf bepaald gemiddeld aantal maanden. Inherent aan een traject is dat als er langer of korter over wordt gedaan, de prijs niet wijzigt. Een plek is intensiteit x looptijd, ook vooraf bepaald. Bij de realisatie ontstaan de verschillen, dan wordt gekeken naar het aantal gerealiseerde plekken en de looptijd (door langere/kortere gemiddelde trajecten die een plek innemen). De verschillen in (gemiddelde) looptijd worden bij plekken gecompenseerd, bij trajecten blijft het 1 traject = 1 prijs, ongeacht de looptijd.



241. 3.2.5 Wat moet geleverd worden voor dit product, Pagina 29 Leidraad Aanbesteding GGZ Jeugd

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wij lezen in de beschrijving geen medicamenteuze behandeling als onderdeel van de behandeling. Valt deze er buiten? En als deze er buiten valt hoe wordt dit specifieke onderdeel van de behandeling dan aanbesteed?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Medicamenteuze behandeling kan vallen binnen de trajecten. Waar medicamenteuze behandeling na een traject nodig is kan gebruik worden gemaakt van een apart product. Dit wordt separaat gecontracteerd en valt buiten de scope van deze aanbesteding.



242. Leidraad 3.4 bekostiging

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat trajecten zijn om te zetten naar plekken en dat de werkwijze met trajecten of plekken grotendeels identiek is. Niet duidelijk is onder welke omstandigheden de beweerde omzetting plaatsvindt, welke gevolgen dat heeft voor aanbieders en voor de reële kostprijs. Graag dit alsnog transparant maken.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op basis van de looptijd wordt een traject omgerekend naar een plek. Daarbij gelden dezelfde tarieven. Een traject is intensiteit x prijs voor een vooraf bepaald gemiddeld aantal maanden. Inherent aan een traject is dat als er langer of korter over wordt gedaan, de prijs niet wijzigt. Een plek is intensiteit x looptijd, ook vooraf bepaald. Bij de realisatie ontstaan de verschillen, dan wordt gekeken naar het aantal gerealiseerde plekken en de looptijd (door langere/kortere gemiddelde trajecten die een plek innemen). De verschillen in (gemiddelde) looptijd worden bij plekken gecompenseerd, bij trajecten blijft het 1 traject = 1 prijs, ongeacht de looptijd.



243. Leidraad 3.4 bekostiging

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U stelt dat plekken en trajecten slechts afwijken qua afrekening met de aanbieders na afloop van het jaar. Niet duidelijk is wat de afwijking inhoudt en welke gevolgen dit heeft voor aanbieders. Graag dit inzichtelijk maken.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Op basis van de looptijd wordt een traject omgerekend naar een plek. Daarbij gelden dezelfde tarieven. Een traject is intensiteit x prijs voor een vooraf bepaald gemiddeld aantal maanden. Inherent aan een traject is dat als er langer of korter over wordt gedaan, de prijs niet wijzigt. Een plek is intensiteit x looptijd, ook vooraf bepaald. Bij de realisatie ontstaan de verschillen, dan wordt gekeken naar het aantal gerealiseerde plekken en de looptijd (door langere/kortere gemiddelde trajecten die een plek innemen). De verschillen in (gemiddelde) looptijd worden bij plekken gecompenseerd, bij trajecten blijft het 1 traject = 1 prijs, ongeacht de looptijd.



244. Leidraad 3.3 leveranciersmanagement

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** De voorwaarden voor de overeenkomst moeten vooraf voldoende duidelijk en transparant zijn. Niet duidelijk is wat u bedoelt met leveranciersmanagement omdat uitwerking plaatsvindt in 2021. Bovendien zouden jeugdhulpaanbieders een niet gespecificeerde rol krijgen. Graag transparant maken en daarbij ingaan op: hoe moeten wij de genoemde controle door inhoudsdeskundige medewerkers zien, wat houdt die controle in en wat is de rol van de aanbieders; onder welke beroepsgroep vallen dergelijke medewerkers; waarom is dit niet meegenomen in de beweerde reële tarieven?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het leveranciersmanagement is tweeduidig. Enerzijds worden de resultaten per aanbieder besproken. Daarnaast willen we toewerken naar een doorontwikkeling en een transformatie; dit zien we als een gedeelde verantwoordelijkheid van gemeenten en de strategische partners. Deze uitwerking gebeurt dus in gezamenlijkheid en dat is ook transparant omschreven in de leidraad en daar waar nodig aangevuld in deze nota van inlichtingen. Vwb de controle: Er wordt door een gekwalificeerd onafhankelijk deskundige (indien nodig) gecontroleerd op dossier niveau. Of de geïndiceerde zorg ook daadwerkelijk geleverd is en of er geen sprake is van interne doorverwijzing. Dit wordt ofwel door de BIG/SKJ geregistreerde medewerker gedaan ofwel door een andere onafhankelijke deskundige. Dit zijn geen kosten die bij de aanbieder liggen, dus daarom is dit niet meegenomen in de tarieven.



245. Leidraad 5.4

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** u verklaart de rechtbank Den Haag bevoegd. Waarom? Alle aanbieders en gemeenten zijn gevestigd in een regio aan de andere kant van het land. Graag aanpassen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In verband met de ruime ervaring met aanbestedingsprocedures voor sociale en andere specifieke (SAS) diensten.



246. Bijlage N reele tarieven; tolkkosten

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** In het document wordt gepraat over de Nederlandse taal: in toenemende mate is er sprake van hulpvragen van cliënten en gezinnen die de Nederlandse taal niet machtig zijn. Waardoor tolkkosten nodig zijn. Waarom heeft de gemeente de keuze gemaakt deze niet te bekostigen? Graag deze onderdeel maken van het reële tarief. Zo niet, graag motiveren.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Als de aanbieder te maken krijgt met een anderstalige cliënt, dan dient deze in te schatten of de taalbarrière het verlenen van adequate zorg in de weg staat. In dat geval zal een tolk ingeschakeld moeten worden. De jeugdhulpaanbieder betaalt de kosten van de tolk, de kosten vallen niet onder het trajecttarief.



247. Bijlage N reele tarieven; overhead

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U heeft gekozen voor een basistarief, waarbij u een opplussing hanteert voor overhead van 35%. Het basistarief en de daaraan gekoppelde functiemix houdt geen enkele rekening met aanbieders voor zwaar specialistische en hoog specialistische hulpvragen, waardoor de opplussing met 35% voor overheadkosten uiteindelijk alsnog leidt tot een te laag tarief. Heeft u er rekening mee gehouden dat systemische aanbieders met een hoger opgeleid zorgpersoneelsbestand, niet uit komen met het tarief op basis van uw onjuiste functieparameters? Wij verzoeken u rekening te houden met dergelijke kosten. Graag motiveren.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De functiemix is gebaseerd op de product beschrijvingen, niet aan de categorie van aanbieders.



248. Leidraad; plan van aanpak

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U vraagt ons diverse hoofd- en subonderdelen uit te werken in een plan van aanpak, op maximaal 2A4. Wij verzoeken dit aantal pagina's uit te breiden.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

We willen graag dat u in het plan van aanpak concreet en smart antwoord. Wij zijn bereid om 3 A4 toe te staan onder dezelfde opmaak condities als beschreven in de leidraad. Daar binnen moet u echt in staat kunnen zijn om concreet deze vragen te beantwoorden.



249. Leidraad; plan van aanpak

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase



**Vraag:** Is het toegestaan om een voorblad aan het plan toe te voegen, zonder dat dat meetelt in de maximaal toegestane in te dienen A4 's?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Nee dat is niet toegestaan. 3 a4 is het maximum. We willen u erop wijzen dat alle extra aangeboden pagina's niet verstrekt worden aan het beoordelingsteam. Daarbij willen we nog extra opmerken dat we 3 pagina's tellen vanaf (en inclusief) pagina 1 van het aangeleverde document, ongeacht de inhoud daarvan.

---


 250. Bijlage N reele tarieven Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** In hoeverre heeft u bij het kostprijsonderzoek rekening gehouden met reeds gepubliceerde benchmarks in de jeugdzorg, denk hierbij aan onder andere Berenschot. Aangezien uw tarieven fors lager liggen dan dergelijke benchmarks vragen wij ons af waar uw uitkomsten op gebaseerd zijn? Berenschot kwam in 2019 al met een tarief van 119 euro.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

We maken niet alleen gebruik van benchmarkgegevens die Berenschot heeft gebruikt, maar ook van andere bronnen. In het onderzoek waar u naar verwijst maakt Berenschot gebruik van een productiviteitspercentage ontleend aan een onderzoek van Ecorys. Dat percentage is beduidend lager dan waar Berenschot op uitkomt in haar eigen benchmark care (zie bijvoorbeeld de rapportage over de tarieven voor de ambulante Jeugdzorg in de regio Alkmaar).

---


 251. Bijlage N reele tarieven Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Wij herkennen de functiemix bij de genoemde trajecten niet, er is bijvoorbeeld nagenoeg geen inzet vanuit een KJP opgenomen. Kunt u motiveren hoe uw functiemix tot stand is gekomen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De functiemix is niet bepalend voor de daadwerkelijke inzet van professionals gedurende het traject, maar ten behoeve van het kostprijsonderzoek opgesteld. U moet het niet lezen als een bepaald percentage inzet vanuit de KJP.

---

 252. Bijlage N reele tarieven Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** het uurtarief voor de behandeling licht, midden en zwaar is nagenoeg identiek. Dat is niet reeel gelet op de verschillende benodigde functiemixen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De gehanteerde functiemix voor de betreffende producten is opgenomen in Bijlage L. Toepassing van deze functiemix en de overige parameterwaarden, leidt tot de gepubliceerde uurtarieven en vervolgens trajecttarieven. De functiemix is niet bepalend voor de daadwerkelijke procentuele verdeling aan inzet van professionals gedurende het traject, maar ten behoeve van het kostprijsonderzoek opgesteld. U moet het niet lezen als een vereist bepaald percentage inzet vanuit ieder opleidingsniveau.

---

 253. Leidraad 3.4 bekostiging Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** In 2022 wordt gewerkt met het zorgprestatie model voor de volwassen GGZ. Het is ons niet duidelijk hoe dergelijke regelgeving te relateren is aan uw kostprijs onderzoek en bijbehorende parameters. Wij zien verschillen (beduidend lager) die impliceren dat de Jeugd GGZ tegen lager tarief gewaardeerd wordt, dan volwassen GGZ. Dat lijkt niet logisch, kunt u dit onderbouwen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het Zorgprestatie model geldt voor volwassen GGZ en FP. Dat is geen gemeentelijke verantwoordelijkheid. Wij hebben ons eigen onderzoek gedaan met onze eigen uitgangspunten en zijn op basis daarvan tot onze kostprijzen gekomen. Er is nu ook al verschil tussen de tarieven voor Jeugd en Volwassenen.



254. Leidraad: 1.5 contractuele voorwaarden

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtgever gaat met tien (10) inschrijver(s) een overeenkomst aan. Betekent dit dat de overige inschrijvers niet gegund worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De opdracht wordt aan 10 aanbieders gegund, Dat betekent dat de overige aanbieders niet gecontracteerd worden.



255. Leidraad p28-29

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wanneer in een traject met Basis-GGZ bijvoorbeeld kortdurend Specialistische GGZ-hulp nodig is, bieden wij de flexibiliteit aan de aanbieder dit in te zetten, zonder dat een nieuwe beschikking nodig is. Ditzelfde is mogelijk als in een traject met voornamelijk Specialistische GGZ afgeschaald kan worden.

Wel wordt een trajectindeling gehanteerd met een indeling in Licht, Midden en Zwaar. Betekent dit dat er geen nieuwe beschikkingen worden afgegeven bij op of afschalen?

De intensiteit wordt vooraf bepaald worden door de gemeentelijk toegang, in overleg met de jeugdige en aanbieder en kan dus per traject verschillen.

Welke criteria hanteert de gemeentelijke toegang om de intensiteit en duur van het traject vast te stellen

Kan deze intensiteit niet meer worden aangepast gedurende het traject.

Kan er na afloop van de duur van het traject wel een vervolg traject worden aangevraagd? Of gaat de gemeente er vanuit dat GGZ problematiek na 1 jaar genezen is?

Het is nadrukkelijk niet de bedoeling om van intensiteit te wisselen tijdens het traject. Daar is Meerwerk voor bedoeld. Op welke gronden kan de toegang meerwerk toekennen

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het klopt dat er geen nieuwe beschikking wordt afgegeven bij op- of afschalen. Het afwegingskader om de duur, de intensiteit en grond voor maatwerk/meerwerk vast te stellen zal nog uitgewerkt worden. Basisafwegingen hiervoor vindt u terug op pag. 29 van de aanbestedingsleidraad. De intensiteit wordt na afgifte beschikking niet meer aangepast. Voor informatie over herindicatiestelling verwijzen wij u naar pag. 34 van de aanbestedingsleidraad.



256. Leidraad p32

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** 1. De gemiddelde duur van een traject is in 2025 met minimaal 10% afgenomen t.o.v. 2022, waarbij trajecten 'volgens plan' afgerond zijn. De gemiddelde duur van een traject hoeft geen relatie te hebben met de te leveren inzet. De Zorgstandaarden en richtlijnen geven aan wat een effectieve behandelduur en intensiteit is. Met uw streven omde gemiddelde trajectduur te verkorten gaat u voorbij aan de multidisciplinaire richtlijnen en standaarden. Kunt u deze keuze motiveren?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij zijn het eens dat de gemiddelde duur geen relatie hoeft te hebben met de te leveren inzet. Om te voorkomen dat jeugdigen onnodig lang in behandeling zitten, is er een ontwikkeldoelstelling opgenomen dat we deze behandelduur verkort willen zien. Daarnaast helpt snellere door- en uitstroom bij een verkorting van de wachttijsten. Na de monitoring van 2022 bekijken we opnieuw de doelstellingen, ook in relatie tot de zorgstandaarden en richtlijnen.



257. Leidraad p32

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** De mate van doelrealisatie in het zorgplan zegt meer iets over de wijze van doelformulering dan over het behaalde resultaat. Waarom zet u een norm van 90% op dit onderwerp. Een zorgaanbieder die simpele doelen formuleert zoals Cliënt kan over 6 maanden zijn schoenen strikken zal de norm halen, maar het resultaat zal waarschijnlijk niet bijdragen aan het eindelijk herstel van psychisch functioneren van de client> hoe gaan jullie dit monitoren en borgen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het uniform en SMART stellen van resultaten in het leefzorgplan zal leiden tot duidelijkere opdrachtformulering richting zorgaanbieder. Toegang, cliënt en zorgaanbieder oordelen gezamenlijk of resultaten behaald zijn.



258. Leidraad p32

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** 3. In 2025 is de schadelijke wachttijst minstens teruggebracht naar 50% ten opzichte van 2022. hoe wordt de beginnorm 2022 vastgesteld. Wat zijn de uitgangspunten voor deze norm. Hoe wordt om gegaan met specifieke doelgroepen waarvoor landelijk onvoldoende aanbod is, waardoor een langere wachttijd ontstaat.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Eisen rondom wachttijden staan beschreven op pagina 41 van de aanbestedingsleidraad. Hoe deze monitoring eruit komt te zien, wordt verder uitgewerkt.



259. Leidraad jeugd pag. 8 en 9 en bijlage 5 MVI

1.1.8.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** U beschrijft aan welke doelstellingen aanbieder moet meewerken en dat dit een inspanningsverplichting betreft. De inspanningen en verantwoording die aanbieders hier voor moeten doen zullen in verhouding moeten staan met de doelstellingen ook de administratieve lasten te verminderen. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij gaan er vanuit dat beide doelstellingen niet tegengesteld zijn. MVI blijkt vaak een aanjager voor innovatie, waardoor er administratieve lastenverlichting plaatsvindt.

✔	260. Leidraad p32	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In 2025 is minimaal 85% van de cliënten behandeld middels intensiteiten Licht en Midden. Hoe verhoudt dit doel zich tot landelijke onderzoeken waaruit blijkt dat licht, kort behandelen niet structureel bijdraagt aan het verlagen van de kosten van de zorg en het verbeteren van de kwaliteit van leven voor de cliënt?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Diverse onderzoeken laten diverse resultaten zien. Het is de vraag of het gebrek aan succes in een traject samenhangt met de inhoud of met de lengte hiervan. Zo blijkt uit landelijke gegevens dat de instroom van cliënten in jeugdhulp stijgt en ook dat trajecten gemiddeld langer duren dan voorheen. We willen sturen op passende inzet op de vraag van de inwoner om te leren omgaan met problemen in het leven. Onze insteek is dat dit door beter passende hulp kan in kortere trajecten. We gaan hier in overleg met de opdrachtnemers over in gesprek hoe dit te bereiken in in 2025.</p>				
✔	261. Leidraad jeugd pag. 8 en 9 en bijlage 5 MVI	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wat verstaat u onder de inspanningsverplichting? Aanbieder is een bovenregionale speler die aan verschillende maatschappelijke doelstellingen in verschillende regio's moet voldoen. Wij willen dit proces graag in totaliteit in goede banen leiden en daarbij ook naar haalbare doelstellingen kijken. We gaan graag nader in overleg om tot haalbare inspanning te komen. Bent u hier toe bereid?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Vraag 1. Wij verstaan onder een inspanningsverplichting een contractuele verplichting om de nodige inspanningen te leveren of om bepaalde middelen aan te wenden om de beoogde doelstellingen te bereiken. Vraag 2. MVI maakt deel uit van de reguliere contractmanagementcyclus van opdrachtgever en hier zal het overleg plaatsvinden.</p>				
✔	262. Leidraad p32	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Algemeen wat is de consequentie als de zorgaanbieder de ontwikkeldoelen niet realiseert?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Dat wordt gedurende de opdracht, in samenspraak met de aanbieders, nader geconcretiseerd.</p>				
✔	263. Leidraad jeugd indexatie en gemeentefonds pag. 34	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> De regio geeft aan dat eventuele krimp van het gemeentefonds zich direct terugvertaalt in de tarieven voor de jeugdhulp. Dit is geen redelijke bepaling daar een kostendekkend tarief noodzakelijk is om tot effectieve uitvoer van zorg te komen. Alternatieven om tegemoet te komen aan de krimp van een gemeentefonds zullen tussen partijen nader verkend worden, daar we alleen weten dat de jeugdhulp budgetten onder druk staan. Kunt u deze bepaling hierop aanpassen? En bent u bereid met partijen in nader overleg afspraken te maken over de gezamenlijk opdracht ten aanzien van kostenreductie van de jeugdhulp</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Deze passage komt te vervallen.</p>				

✔	264. Leidraad jeugd inzet van de jeugdhulp pag. 28 en 29	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Er wordt gesproken over indeling van de trajecten in laag, midden en hoog bij de toewijzing. Deze indeling wordt door de toegang bepaald in samenspraak met de aanbieder en de jeugdige. Van invloed op welke intensiteit er toegewezen wordt, daarbij noemt u verschillende afwegingen die gemaakt worden. Van belang is hierbij de nodige kennis en kunde van aanbieder zorgvuldig in te zetten om een afweging te kunnen maken, daarbij moet in voorkomende gevallen het advies van de aanbieder leidend zijn. Welke expertise heeft de toegang daarnaast om dit te kunnen beoordelen?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>De toegang heeft voldoende expertise om dit te kunnen beoordelen. Daarbij zal ook een afwegingskader worden opgeleverd, aan de hand waarvan de toegang samen met client en aanbieder tot de benodigde inzet komt.</p>				
✔	265. Leidraad p32	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Op welke wijze is de gemeente gekomen tot de huidige traject indeling? De beschikbare normtijd bij deze trajecten sluit niet aan bij de hulpvraag van de huidige clientenpopulatie.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>Met de nieuwe inkoop van Jeugdhulp willen we innoveren, en daarmee vanuit andere uitgangspunten gaan werken. Daarin past niet meer het concept van het huidige jeugdhulpaanbod en de bestaande producten, maar gaan we uit van de vraag van de inwoner om hulp bij het leren omgaan met problemen in het leven. Als die vraag in kaart is gebracht is daar een passend traject aan te koppelen. In uitzonderingsgevallen kan er daarom daarbij een specifieke toekenning van meerwerk- of maatwerk worden gedaan.</p>				
✔	266. Leidraad 3.4 p 34 Toepassing trajecten: herindicatie	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Toepassing trajecten: herindicatie Met de inzet van een traject Ambulant GGZ dienen gestelde doelen binnen een bepaalde periode bereikt te zijn. Deze periode ligt tussen drie en twaalf maanden. Daarmee is een herindicatie of verlenging van het traject in de basis niet aan de orde. Hoe verhoudt zich bovenstaande tot het feit dat veel psychiatrische- en psychische problemen niet overgaan? Moet er in deze situatie altijd een traject langdurige zorg worden aangevraagd zie volgend punt</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :</p>				
<p>De jeugdhulp is gericht op normaliseren en demedicaliseren, en op eigen kracht verder kunnen. Dat kan in veruit de meeste gevallen in een beperkte periode. Als de doelen uit het doelenplan zijn bereikt wordt het traject succesvol afgesloten en kan de inwoner zelfstandig verder zonder specialistische hulp, dan wel met inzet van een lichtere vorm.</p>				
✔	267. Leidraad 3.4 p 34 Toepassing trajecten: herindicatie	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** Tijdens of na het traject blijkt de aard van de hulpvraag langduriger van aard: Na het afronden van het traject wordt deze langdurige hulpvraag in kaart gebracht en op basis van deze vraagverheldering kan een passend (vervolg-) traject worden ingezet.  
- worden er eisen gesteld aan de wijze waarop de langdurige hulpvraag in kaart is gebracht  
- wie bepaalt op basis van deze vraagverheldering wat een passend vervolg traject is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

In de leidraad is benoemd dat dit in uitzonderingssituaties kan. Hierbij is het de gemeentelijke toegang die beoordeelt of een herindicatie of verlenging aan de orde is. Dat kan alleen op basis van een goede onderbouwing, daarvoor is opdrachtnemer verantwoordelijk.



268. Leidraad 3.4 p 34 Toepassing trajecten: herindicatie

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Hoe wordt dit administratief geregeld als de cliënt binnen een half jaar terugkomt voor dezelfde hulpvraag. Hoe kan de zorgaanbieder dan het oorspronkelijke traject heropenen?

- hoe bepaalt de gemeentelijke toegang of er sprake is van een ongewijzigde hulpvraag  
- Hoe handelt de gemeente als de client zich meldt bij een andere zorgaanbieder binnen 6 maanden?

Programma van eisen 5.2 punt 10. Na einde zorg geldt een nazorgfase (garantie) van 6 maanden. Wanneer een jeugdige/gezin zich opnieuw meldt bij de verwijzer met dezelfde hulpvraag en er zijn geen gewijzigde feiten en omstandigheden voor de jeugdige die redelijkerwijs een nieuw traject rechtvaardigen, moet de opdrachtnemer deze cliënt binnen het eerder toegewezen traject opnieuw in zorg nemen. Er wordt dan dus geen nieuwe indicatie afgegeven.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Deze werkafspraken worden verder uitgewerkt. Verder verwijzen we naar pag. 33 voor de toepassing van herindicatie.



269. leidraad 5.3 Programma van Eisen specifiek voor deze aanbesteding.

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** 5. Opdrachtnemer werkt aantoonbaar vanuit de principes/uitgangspunten van 'De Nieuwe GGZ' en 'Positieve Gezondheid'.  
Hoe moet de opdrachtnemer dit aantonen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het is aan de opdrachtnemer om dit aan te tonen. Dit laten we vormvrij, maar zou bijvoorbeeld kunnen dmv jaarplannen, kwaliteitshandboeken, etc. U hoeft dit niet aan te tonen bij de inschrijving. Maar dit kan aan bod komen tijdens de verificatiefase en tijdens de leveranciers gesprekken.



270. leidraad 5.3 Programma van Eisen specifiek voor deze aanbesteding.

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** zie eerdere opmerking over model kwaliteitsstatuut. Het nieuwe kwaliteitsstatuut biedt meer ruimte om ook andere disciplines na de diagnostische fase in te zetten.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Een aanbieder is vrij te bepalen welke disciplines er na de diagnostische fase worden ingezet, zolang er conform overeengekomen kwaliteitseisen gehandeld wordt.



271. leidraad 5.3 Programma van Eisen specifiek voor deze aanbesteding.

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** 6. Opdrachtnemer biedt hulp ambulante. Dat wil zeggen dat de hulp bij voorkeur plaatsvindt in de eigen omgeving van de jeugdige. Een andere mogelijkheid is het bieden van hulp op een locatie van de opdrachtnemer, maximaal dertig minuten rijden van de cliënt. hoe verhoudt dit punt zich tot de hoogspecialistische zorgproducten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit geldt ook voor door u genoemde hoogspecialistische zorg die binnen dit segment wordt gecontracteerd.



272. leidraad 5.3 Programma van Eisen specifiek voor deze aanbesteding.

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtnemer werkt aantoonbaar vanuit de principes/uitgangspunten van 'De Nieuwe GGZ' en 'Positieve Gezondheid' in relatie tot GGZ-diagnostiek en -behandeling. (10% van dit onderdeel)

De link in het document naar de uitgangspunten van de nieuwe GGZ functioneert niet.

\* welke uitgangspunten van de Nieuwe GGZ wil de gemeente zien bij de opdrachtnemer en wat is hiervoor de inhoudelijke motivatie. op welke wijze dient de opdrachtnemer aan te tonen dat ze werkt via de principes van de Nieuwe GGZ

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij constateren inderdaad dat de link niet meer werkt. Hieronder leest u de uitgangspunten van de nieuwe ggz waarnaar verwezen wordt in de leidraad (eis 5 en gunningscriterium 1.2): • De vraag van de cliënt en het versterken van zijn omgeving. • Dat de hulpverlening ambulante werkt, in een groep of in de leefomgeving van de cliënt is. • Zo kortdurend en zo nabij als mogelijk met een duidelijke begin- en eindtijd. • De behandeling gaat uit van een integrale aanpak van de problematiek, zowel thuis, op school als buitenshuis. • Het durven afsluiten van een traject onder de voorwaarde dat er mogelijkheden zijn om opnieuw een product in te zetten. • De ontwikkeling, de problematiek en het perspectief van de cliënt en/of systeem in kaart brengen.



273. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wat betekent dit: Kan het tarief door de gemeente gedurende de looptijd van het contract worden aangepast. Zo ja op basis van welke aantoonbare informatie/bronnen?

Voor alle percelen wordt de mogelijkheid ingebouwd om gedurende het eerste of tweede jaar een herijkingsonderzoek uit te voeren naar de product-/trajectprijzen, waarbij onder meer de doorlooptijd en intensiteit opnieuw tegen het licht worden gehouden. Dit geldt ook wanneer een (eventuele) verlenging van de contracten aan de orde is.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De context van uw vraag is ons niet duidelijk. Bij 1.5 worden op pagina 10 bovenaan de mogelijkheden voor tussentijdse wijziging opgesomd en toegelicht. Op pagina 13 en 32 wordt toelichting gegeven over het herijkingsonderzoek. U beantwoordt uw vraag in de zinnen na het vraagteken wat ons betreft zelf. Zou u de vraag kunnen verduidelijken?



274. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Zie opmerking bijlage N reële tarieven.

Uit jurisprudentie <https://linkeddata.overheid.nl/front/portal/document-viewer?ext-id=ECLI:NL:RBMNE:2020:5180> blijkt dat de kostprijsonderzoeken van HHM door de rechter niet worden gezien als voldoende onderbouwend voor het bepalen van reële kostprijzen. Waarom acht u het kostprijsonderzoek van HHM zoals uitgevoerd voor Noord Limburg wel voldoende representatief voor een gespecialiseerde Jeugd GGZ aanbieder?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

HHM heeft de opgedane kennis m.b.t. aangehaalde jurisprudentie meegenomen in het kostprijsonderzoek voor Noord Limburg.



275. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Uit jurisprudentie blijkt dat de jeugdconsulent niet is aan te merken als medisch deskundige, hoe gaan jullie ervoor zorgen dat dit in Noord Limburg ook niet het geval gaat zijn? Aangezien de jeugdconsulent in deze aanbesteding meer voor het zeggen heeft.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De toegang (gemeentelijke toegang en externe verwijzers) zijn voldoende geëquipeerd voor de toewijzing. Bovendien wordt de toewijzing van de zorg in samenspraak gedaan met aanbieder en jeugdige en zijn of haar omgeving. Daarnaast is er de mogelijkheid waar onvoldoende expertise zou zijn gebruik te maken van de inzet van het product Consultatie en Advies.



276. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek Planning 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** Uit diverse artikelen blijkt dat zware zorg uit de markt geprijsd wordt, op basis van het gepresenteerde tarief zien wij deze tendens terug in uw aanbesteding. De systeemaanbieder wordt daarmee benadeeld. Kunt u deze keuze nader toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij delen deze zienswijze niet. Het kostprijsonderzoek heeft geresulteerd in reële tariefstelling voor de verschillende vormen en intensiteiten van de zorg. De toelichting daarop vindt u in de bijlagen L1 en L2. We maken onderscheid tussen micro-aanbieders en reguliere aanbieders. Voor reguliere aanbieders hanteren we een beduidend hoger overheadpercentage. Dat houdt o.i. voldoende rekening met verschillen in functie en organisatieomvang.



277. minimumeis 150 cliënten 1.1.2. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase

**Vraag:** U stelt dat aanbieder 150 cliënten moet kunnen bedienen in deze doelgroep per 1-1-2022. Bedoelt u daarmee deze doelgroep in het algemeen of specifiek 150 cliënten in Noord-Midden Limburg?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Bedoeld wordt dat 150 cliënten in de regio Noord-Limburg moeten kunnen worden bediend.



278. 150 cliënten 1.1.1. 29 mrt 2021 8:54 Offertefase



**Vraag:** Op basis waarvan is de eis van 150 cliënten gebaseerd? Ben je deze aantal cliënten gegarandeerd? Hoe kan een aanbieder selecteren op inclusie- en exclusiecriteria- en hoe verhoudt zich dit tot de productienorm?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Wij hebben het aantal cliënten onderzocht dat in het jaar 2019 hulp ontving. Het minimum aantal cliënten dat bediend moet worden komt uit die analyse voort.



279. Productie aantal

1.1.1.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** In het speelveld van vernieuwende zorg- hoe verhoudt zich dit productie-aantal tot de kwaliteit van de wat 'kleinere' organisaties (eenmanszaak, vrijgevestigde praktijken). Deze aanbieders bieden van laagdrempelige zorg, geen tot nauwelijks wachtlijsten en goede doorloop tijden (ook vanwege weinig tot geen verloop/overhead kosten).

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Kleine aanbieders kunnen via de lokale aanbesteding gecontracteerd worden.



280. Terugtrekken

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Tot welk moment kan een mogelijke aanbieder zich terugtrekken?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het staat een aanbieder vrij om zich terug te trekken. Let echter op dat er, afhankelijk van de fase waarin de aanbieding wordt teruggetrokken, een schadeverplichting ontstaat richting de aanbestedende dienst. Het is lastig om een eensluidend antwoord te geven wanneer er een eventuele consequentie aan verbonden zit. Dit zal afhankelijk zijn van het moment, de specifieke casus en de onderbouwing.



281. Gunning

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Welke plichten zitten er na de definitieve gunning? (kan een aanbieder zich terugtrekken en wat zijn de gevolgen hiervan of consequenties bij terugtrekking contractueel)

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het staat een aanbieder vrij om zich terug te trekken. Let echter op dat er, afhankelijk van de fase waarin de aanbieding wordt teruggetrokken, een schadeverplichting ontstaat richting de aanbestedende dienst. Het is lastig om een eensluidend antwoord te geven wanneer er een eventuele consequentie aan verbonden zit. Dit zal afhankelijk zijn van het moment, de specifieke casus en de onderbouwing.



282. Minimum aantal cliënten

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wat zijn de gevolgen als je als organisatie niet aan de productie verantwoording kan voldoen (minumum 150 klanten)

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dan voldoet u niet aan de minimum eisen en dat is een vereiste om mee te kunnen doen aan deze aanbesteding. Dit is een KO criterium, wat inhoudt dat een inschrijving die niet aan de voorwaarden voldoet niet meegenomen wordt voor de beoordeling van de gunningscriteria.



283. Concept overeenkomst

1.1.3.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtnemer zich verplicht.... In de doorontwikkeling van de Zelfstandig wonen training in Noord-Limburg- wat houdt dit in en waarom gekoppeld aan aan GGZ jeugd?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Dit is per abuis overgenomen uit de conceptovereenkomst van het subsegment Zelfstandig wonen training. Hier moet uiteraard Ambulant GGZ Regionaal staan. Zie ook vraag 3 en 4.



284. Trajecten

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Derde opsommings tekens: het aantal in te kopen trajecten is zo beperkt mogelijk- wat wordt hiermee bedoeld, specifiek met 'trajecten'?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Het is voor ons onduidelijk welke passage u precies bedoeld. Kunt u dit verduidelijken met een document naam, pagina nummer en hoofdstuk/paragraaf nummer?



285. Lokaal

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Kopje 'onderscheid regionaal en lokaal perceel': geldt de aanbesteding tevens ook voor de lokale aanbesteding? Zit aan. De lokale aanbesteding dezelfde eisen en ook een beperkt aantal inschrijvers vast?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

Zie het antwoord op vraag 2



286. Lokale aanbesteding

1.1.2.

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Waar en hoe verloopt de procedure rondom de lokale aanbesteding zoals vermeldt op pagina 12?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 :

De lokale aanbestedingen voor Jeugd worden apart gepubliceerd. Een overzicht van alle gepubliceerde aanbestedingen kunt u hier vinden: <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg> De aanbesteding GGZ Lokaal vindt u hier: <https://platform.negometrix.com/PublishedTenders.aspx?tenderId=171557&companyId=28733>

✔	287. Inschrijvers	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> P.7 paragraaf 1.2 1e alinea: opdrachtgever wenst met ingang van 1 januari 2022 een overeenkomst af te sluiten met tien inschrijvers: wat gebeurt er met de andere aanbieders??? Wil dit zeggen dat er slechts 10 aanbieders die in deze hele regio Jeugd GGZ 'mogen' aanbieden? Wat gebeurt er met de andere aanbieders?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:35 : De opdracht wordt aan 10 aanbieders gegund, Dat betekent dat de overige aanbieders niet gecontracteerd worden.</p>				
✔	288. Organiseren onderwijs	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Als eis 9 bij paragraaf 5.2 stelt u dat opdrachtnemer initiatieven moet nemen voor kinderen waarbij onderwijs volgen (zeer) beperkt mogelijk is. Is hierbij een samenwerking met speciaal onderwijs ook toereikend, of verwacht u dat wij deze kinderen op individuele basis een integraal onderwijsaanbod aanbieden?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:36 : Nee, dat is niet correct, het gaat hierbij om afstemming met het onderwijs en eventuele jeugdhulp op locatie.</p>				
✔	289. Multidisciplinair team	1.1.2.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Als eis 10 in paragraaf 5.3 stelt u dat er een multidisciplinair team beschikbaar moet zijn dat betrokken is bij de behandeling, en dit team moet tenminste bestaan uit een K&amp;J psychiater en/of klinisch psycholoog. Betekent dit concreet dat er bij alle GGZ trajecten een K&amp;J psychiater en/of klinisch psycholoog betrokken moeten zijn?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:36 : Dat betekent dit niet, dit is alleen nodig als het in verband met de problematiek aan de orde is. Het gaat om beschikbaarheid</p>				
✔	290. leidraad ggz jeugd pag. 32	1.1.8.	29 mrt 2021 8:54	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Het tarief os voor ons niet toereikend. In hoeverre is er bij een aantoonbaar hoogspecialistisch academisch aanbod en uniek aanbod de ruimte het gesprek aan te gaan over een opslag om tot een kostendekkend tarief te komen passend bij de zwaarte van de zorg en de daarbij passende disciplinemix?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:36 : De tarieven zijn tot stand gekomen op basis van een externe kostprijsberekening. Daarin is de opbouw van reële tarieven beschreven. Deze opbouw is in een marktconsultatie toegelicht. De voorgestelde tarieven zijn opgesteld nadat reacties van aanbieders zijn geanalyseerd en verwerkt. Het zijn vaste tarieven en geen tarieven per aanbieder.</p>				
✔	291. leidraad 5.3 Programma van Eisen specifiek voor deze aanbesteding.	Planning	29 mrt 2021 8:54	Offertefase

**Vraag:** 5. Opdrachtnemer werkt aantoonbaar vanuit de principes/uitgangspunten van 'De Nieuwe GGZ' en 'Positieve Gezondheid'.  
Hoe moet de opdrachtnemer dit aantonen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:48 :

Dit is vormvrij. U hoeft dit niet aan te tonen bij de inschrijving. Maar u verklaard bij inschrijving te voldoen aan alle gestelde eisen. Wij kunnen in de verificatie nadere bewijzen opvragen. Tijdens de contractuitvoering zal dit ook onderwerp zijn van de leveranciersgesprekken.



292. Wijziging in:Planning

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wijziging in:Planning

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:52 :

Wijziging in:Planning

U krijgt de mogelijkheid om in de 2e ronde van nota van inlichtingen vragen te stellen over de antwoorden die wij gegeven hebben. Let op deze periode is korter dan de 1e ronde, zie het tabblad planning op Negometrix.



293. Wijziging in:Planning

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wijziging in:Planning

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:53 :

Wijziging in:Planning

U krijgt de mogelijkheid om in de 2e ronde van nota van inlichtingen vragen te stellen over de antwoorden die wij gegeven hebben. Let op deze periode is korter dan de 1e ronde, zie het tabblad planning op Negometrix.



294. Wijziging in:Planning

Planning

29 mrt 2021  
8:54

Offertefase

**Vraag:** Wijziging in:Planning

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 29 mrt 2021 8:54 :

Wijziging in:Planning

U krijgt de mogelijkheid om in de 2e ronde van nota van inlichtingen vragen te stellen over de antwoorden die wij gegeven hebben. Let op deze periode is korter dan de 1e ronde, zie het tabblad planning op Negometrix.



295. Leidraad, 2.6

1.1.2.

9 apr 2021 8:17

Offertefase

**Vraag:** de aanbesteding verloopt volledig digitaal. Welke eisen zijn verbonden aan de ondertekening van de documenten, zoals de inschrijving?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

In hoofdstuk 7 vindt u een overzicht van de documenten die aangeleverd dienen te worden. Ook in negometrix is dit zichtbaar bij 1.2 en 1.3.



296. Leidraad 3.4

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** in de leidraad staan enkele punten genoemd als voorbeeld voor herindicatie. Zijn deze punten de uitzonderingssituaties waarbij een herindicatie of verlenging tot de mogelijkheden behoort of juist niet? En worden eventuele uitzonderingssituaties opgenomen in de afspraken met de aanbieders?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

In paragraaf 'Toepassing trajecten: herindicatie-' staan zowel reguliere afwegingen als uitzonderingssituaties genoemd. Bij ieder punt staat tot welk resultaat de afwegingen kunnen leiden. Eventuele nadere toelichting kan in de werkafspraken aan bod komen.



297. Leidraad, 5.3

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** onder de punten 4 en 9 wordt verwezen naar het model kwaliteitsstatuut GGZ, terwijl jeugdhulp niet hoeft te beschikken over een kwaliteitsstatuut. Wat is de reden om deze verplichting toch op te nemen in het aanvullende programma van eisen? Hoe verhoudt dit zich met de te verlenen jeugdhulp?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Het Zorginstituut Nederland heeft bepaald dat elke GGZ zorgverlener moet beschikken over een Kwaliteitsstatuut, wij sluiten aan bij de beroepseisen van de GGZ. Evenals wij aansluiten bij de in de Jeugdwet omschreven kwaliteitseisen voor werknemers in de jeugdhulp.



298. Leidraad, 3.4

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Bij het onderdeel over herindicaties wordt twee keer de termijn van een half jaar genoemd. Op basis waarvan is deze termijn van 6 maanden gebaseerd? Kan opdrachtnemer dit aanpassen naar de meer gebruikelijke termijn van 3 maanden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Opdrachtgever acht dit een redelijke termijn in verband met de verantwoordelijkheid voor het effectief afronden van een traject.



299. Leidraad, 5.2

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Waaruit bestaat de mogelijke bijdrage aan het expertteam?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

De bijdrage bestaat uit structurele of incidentele deelname aan het casuoverleg over complexe casuïstiek indien de zorgaanbieder daartoe gevraagd wordt.

	300. Leidraad, 5.2.	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Niet alle behandelaren (bijv. vaktherapeuten) zijn geregistreerd in het SKJ, maar zijn wel van toegevoegde waarde in de behandeling van de cliënt. Kan de eis hierop aangepast worden?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : Opdrachtnemer moet voldoen aan de Norm Verantwoorde Werktoedeling. Daarin staat dat professionals SKJ/BIG-geregistreerd moeten zijn, tenzij Opdrachtnemer aannemelijk kan maken dat toedeling van het werk aan een niet SKJ- of BIG-geregistreerde professional, de kwaliteit van hulp niet nadelig beïnvloedt. Uiteindelijk is de regiebehandelaar (mede)verantwoordelijk voor de inzet van en coördinatie op betreffende professionals.</p>				
	301. Leidraad, 5.3	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Eis 4 stelt dat er sprake moet zijn van een regiebehandelaar die (een deel van) de behandeling daadwerkelijk zelf verleent. Hoe ziet opdrachtgever dit voor zich in het licht van inzet systeem/ambulant en bijv. vaktherapie?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : De inzet van GGZ-hulp is altijd een totaalpakket van hulp, onder verantwoordelijkheid van een regiebehandelaar (zie Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ). De regiebehandelaar kan één of meerdere verschillende disciplines inzetten, die bijdragen aan de behandeling van de jeugdige/het gezin. Wanneer enkelvoudige vaktherapie of systeemtherapie, zonder inzet van een regiebehandelaar zoals bedoeld in het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ nodig is, betreft dit een andere aanbesteding.</p>				
	302. Leidraad, 1.6	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Hoe is de positionering van JIM binnen de segmenten/tenders?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : De pilot JIM/InVerbindingsteam loopt nog voor de duur van het kalenderjaar 2021. Mocht de pilot positief uitvallen dan komt JIM/InVerbindingsteam in 2022 onder segment 1 als opname vervangende behandeling.</p>				
	303. Leidraad, 3.4	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Is innovatie onderdeel van de trajectbekostiging? Zo ja, waar vinden we dat terug in de opbouw van reële tarieven en zo nee, heeft opdrachtgever separaat innovatiebudget beschikbaar (zoals bijv. in aanbesteding WMO)?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : Innovatie is niet onderdeel van de projectbekostiging. Innovatie willen we niet via het tarief verdisconteren maar middels bijvoorbeeld een separaat innovatiefonds Van zo'n fonds moet de opzet en de voorwaarden nog bepaald worden. Dat gebeurt in de komende maanden.</p>				
	304. Leidraad, 3.1.2	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase

**Vraag:** Kan een cliënt een indicatie hebben voor meerdere zorgvormen van segment 4, bijv. zowel GGZ jeugd als begeleiding perspectief/duurzaam?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

We maken een stapelingsmatrix, waarin u als opdrachtnemer kunt zien welke trajecten wel/niet gecombineerd mogen worden.



305. Conceptovereenkomst, 4.3

1.1.3.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** alleen de opdrachtgever heeft de mogelijkheid om de overeenkomst tussentijds op te zeggen met een opzegtermijn van 3 maanden. De bedoeling is dat er een langdurige relatie wordt aangegaan. Het is in dat kader niet redelijk dat opdrachtgever zonder nadere kaders, zoals bijvoorbeeld gewichtige redenen, de overeenkomst tussentijds kan beëindigen. Zijn er voorwaarden verbonden aan de opzegging?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Aanbestedende dienst zal niet snel gebruikmaken van deze mogelijkheid, alleen indien de continuïteit van het zorgaanbod hierdoor in geding komt. Dit wordt dan zonder meer deugdelijk gemotiveerd. Daarnaast zijn hiervoor dan eerst gesprekken gevoerd.



306. Conceptovereenkomst, 4.3

1.1.3.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** wat is de reden dat alleen opdrachtgever de overeenkomst tussentijds kan opzeggen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Aanbestedende dienst zal niet snel gebruikmaken van deze mogelijkheid, alleen indien de continuïteit van het zorgaanbod hierdoor in geding komt. Dit wordt dan zonder meer deugdelijk gemotiveerd. Daarnaast zijn hiervoor dan eerst gesprekken gevoerd.



307. Conceptovereenkomst, art. 5

1.1.3.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** de nummering in de overeenkomst klopt niet. Na artikel 5.3 komt artikel 5.6, in plaats van 5.4.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Passen we aan in de definitieve overeenkomst.



308. Bekostiging

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Ondanks de vragen uit de eerste NvI is voor ons niet duidelijk hoe het tarief tot stand is gekomen, laat staan waarom het reëel is. Uit de antwoorden op de NvI volgt bijvoorbeeld niet: op welke wijze uw kostprijsonderzoek rekening houdt (i) met de diversiteit in complexiteit van de zorgvragen binnen segment 4 en (dus de diversiteit in mogelijke aanbieders) (ii) de regionale component aangezien de tarieven lokaal en regionaal gelijk zijn. Verder blijft onduidelijk (iii) waarop het onderscheid tussen micro- en reguliere aanbieder is gebaseerd en waarom differentiatie beperkt is tot deze categorieën (waardoor niet duidelijk is dat de vergoeding voor overhead volstaat). Ook blijkt niet waarom (iv) de opleidingsmix uit het onderzoek van HHM een realistische afspiegeling vormt van de werkzaamheden, onder meer omdat deze mix vrijwel gelijk is ongeacht de intensiteit van de behandeling. Dat strookt niet met het feit dat u zowel basis-ggz en specialistische ggz vraagt. Kunt u de totstandkoming van de tarieven alsnog transparant maken en/of reële tarieven vaststellen?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Het uitgangspunt voor de tarieven is het product en de bijbehorende opleidingsmix. De opleidingsmix hebben we gebaseerd op de productbeschrijvingen met een onderscheid naar twee categorieën van aanbieders (dus niet naar diversiteit in mogelijke aanbieders). Het kostprijsonderzoek is in lijn met jurisprudentie gebaseerd op de uitvoering van de gevraagde producten door een gemiddeld efficiënte aanbieder.



309. Bekostiging

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Tarief lokaal gelijk aan regionaal, hoe kan dit gelijk aan elkaar zijn? Een lokale aanbieder kan altijd goedkoper zorg leveren. De aanbieder in een regionaal contract houdt de infrastructuur bij elkaar en heeft een hogere kostprijs. Kunt u dit toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Onder meer daarom is er gekozen voor een tarief voor micro aanbieders en een tarief voor reguliere aanbieders.



310. Bekostiging

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft in NVI1 dat het tarief in de voorgaande jaren nooit reëel gebaseerd op objectieve gronden is uitgevoerd. Echter heeft de regio in 2017 voor de tarieven 2018 een kostprijsonderzoek uit laten voeren door KPMG. Hieruit zijn tarieven 2018 tot stand gekomen. Daarna zijn ze jaarlijks geïndexeerd. Hoe kan dit niet objectief zijn?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

In 2017 is geen kostprijsonderzoek uitgevoerd maar een onderzoek naar de passendheid van tarieven. Dat was van een geheel andere opzet dan het huidige onderzoek van hhm waarbij de tarieven zijn bepaald op basis van reële parameterwaarden die passen bij de gevraagde producten en bij de regionale kenmerken.



311. Bekostiging

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft in NVI1 aan dat trajectprijzen over het jaar heenlopen, dat wil dus concreet zeggen dat wij de verantwoording moeten splitsen in 1 gedeelte jaar x en 1 gedeelte jaar y. Conform de systematiek in Zuid Limburg?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Dit wordt nog vastgelegd in de nadere werkafspraken.



312. Overhead

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase



**Vraag:** In de praktijk is er veel verschil tussen aanbieders in complexiteit van hulpvragen die ze op kunnen pakken. In het huidige kostprijsmodel wordt daar volledig aan voorbij gegaan. Kunt u dit toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

De complexiteit van hulpvragen wordt ondervangen door enerzijds producten met een 'zwaardere opleidingsmix' en anderzijds een groter aantal uren zorginzet gedurende het traject.



313. Leidraad

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** De geldende definitie van BasisGGZ in den lande en ook op de site van VWS, is dat er sprake is van BasisGGZ als er een behandeling start als er sprake is van een vermoeden van een DSM-benoemde stoornis in combinatie met een gemiddeld tot lage beperking van het functioneren. Hierbij gaat het om lichte tot matige, niet te complexe problematiek met laag en matig risico, waarbij sprake is van een goed sociaal netwerk en met een grote kans op herstel. Hanteert u ook deze definitie en zo nee, welke definitie hanteert u dan en waar is die op gebaseerd?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Onder 3.2.4 Hulpinhoud op pagina 27 en 28 vindt u welke definitie wij verstaan onder BasisGGZ.



314. Leidraad

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** De geldende definitie van Specialistische GGZ is, is dat er sprake is van SGGZ als het complexe zorg betreft die niet binnen de producten van de generalistische basis GGZ kan worden gegeven en waarvoor gespecialiseerde inzet nodig is. Een multidisciplinair team behandelt deze patiënten met complexe stoornissen of stoornissen met een duidelijk risico voor de cliënt of zijn/haar omgeving. Hanteert u ook deze definitie en zo nee, welke definitie hanteert u dan en waar is deze op gebaseerd?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Onder 3.2.4 Hulpinhoud op pagina 28 vindt u welke definitie wij verstaan onder Specialistische GGZ.



315. Leidraad

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** De definitie van een multidisciplinair overleg volgens 'de Nederlandse GGZ' is een overleg van meerdere behandel disciplines waarbij altijd een Klinisch (Neuro) Psycholoog en/of een Psychiater lid is van het overleg/team. Hanteert u ook deze definitie? Zo nee, welke definitie hanteert u dan en waar is deze op gebaseerd?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Onder 5.3 Programma van eisen specifiek voor deze aanbesteding vindt u bij eis 10 (pagina 41) wat wij verstaan onder multidisciplinair team, welke betrokken dient te zijn bij de behandeling.



316. Leidraad

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** In de beschrijving van 'de nieuwe GGZ' wordt HSGGZ beschreven als GGZ zorg die supraregionaal georganiseerd georganiseerd dient te worden door de lage prevalentie i.c.m. met een zeer hoge complexiteit. Is dat ook de definitie die u hanteert? Zo nee, welke definitie hanteert u dan?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Voor de definitie welke hulpinhoud valt onder deze aanbesteding, verwijzen wij u naar 3.2.4. Hulpinhoud op pagina 27 t/m 29. Deze aanbesteding gaat over het inkopen van Ambulante GGZ voor de regio Noord-Limburg.

---

 317. Leidraad 1.1.2. 9 apr 2021 8:18 Offertefase

**Vraag:** In deze aanbesteding geeft u aan dat aanbieders alle arrangementen dienen te kunnen bieden. Mogen wij er dus van uitgaan dat aanbieders die inschrijven na gunning zowel BGGZ, SGGZ als HSGGZ moeten kunnen bieden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Aanbieders die inschrijven kunnen alleen gegund worden indien zij voldoen aan o.a. minimumeis 1 (onder 5.3), geaccrediteerd om te behandelen vanuit de kwaliteits- en opleidingseisen binnen zowel de BGGZ als SGGZ, welke gedefinieerd worden onder 3.2.4 Hulpinhoud op pagina 27 en 28. Mocht aanbieder niet de gehele benodigde GGZ jeugdhulp zelfstandig kunnen bieden, dan mag aanbieder gebruik maken van onderaanneming om zo alsnog complete hulp te kunnen bieden.

---

 318. Leidraad 1.1.2. 9 apr 2021 8:18 Offertefase

**Vraag:** Kunt u bevestigen dat als je geen BasisGGZ kunt bieden je niet gegund wordt?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Aanbieders die inschrijven kunnen alleen gegund worden indien zij voldoen aan o.a. minimumeis 1 (onder 5.3), geaccrediteerd om te behandelen vanuit de kwaliteits- en opleidingseisen binnen zowel de BGGZ als SGGZ, welke gedefinieerd worden onder 3.2.4 Hulpinhoud op pagina 27 en 28. Mocht aanbieder niet de gehele benodigde GGZ jeugdhulp zelfstandig kunnen bieden, dan mag aanbieder gebruik maken van onderaanneming om zo alsnog complete hulp te kunnen bieden.

---

 319. Leidraad 1.1.2. 9 apr 2021 8:18 Offertefase

**Vraag:** Kunt u bevestigen dat als je geen SGGZ kunt bieden je niet gegund wordt?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Aanbieders die inschrijven kunnen alleen gegund worden indien zij voldoen aan o.a. minimumeis 1 (onder 5.3), geaccrediteerd om te behandelen vanuit de kwaliteits- en opleidingseisen binnen zowel de BGGZ als SGGZ, welke gedefinieerd worden onder 3.2.4 Hulpinhoud op pagina 27 en 28. Mocht aanbieder niet de gehele benodigde GGZ jeugdhulp zelfstandig kunnen bieden, dan mag aanbieder gebruik maken van onderaanneming om zo alsnog complete hulp te kunnen bieden.

---

 320. Leidraad 1.1.2. 9 apr 2021 8:18 Offertefase

**Vraag:** Kunt u bevestigen dat als je geen HSGGZ zorg kunt leveren dat je niet gegund wordt?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Aanbieders die inschrijven kunnen alleen gegund worden indien zij voldoen aan o.a. minimumeis 1 (onder 5.3), geaccrediteerd om te behandelen vanuit de kwaliteits- en opleidingseisen binnen zowel de BGGZ als SGGZ, welke gedefinieerd worden onder 3.2.4 Hulpinhoud op pagina 27 en 28. Mocht aanbieder niet de gehele benodigde GGZ jeugdhulp zelfstandig kunnen bieden, dan mag aanbieder gebruik maken van onderaanneming om zo alsnog complete hulp te kunnen bieden.



321. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Uit jurisprudentie blijkt dat de jeugdconsulent niet ter zake kundig is in jeugdpsychiatrie, om daar een onderscheid te maken op comorbiditeit, urgentie en wat er behandelinhoudelijk exact dient te gebeuren. Hoe gaan jullie ervoor zorgen dat dit in Noord Limburg ook niet het geval gaat zijn? Aangezien de jeugdconsulent in deze aanbesteding meer voor het zeggen heeft? Onder meer omdat de jeugdconsulent in deze aanbesteding voor verwijzing naar behandeling GGZ al inschat dat DSM-V problematiek bovenliggend is omdat er anders conform de aanbesteding een verwijzing naar een ander ambulante product volgt.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Binnen sturing en inkoop is een werkgroep toegang aan de slag met onderwerpen als uniformeren van het toegangsproces voor de 7 gemeenten, het maken van een overgangsplan, een afwegingskader, het organiseren van scholing van toegangsmedewerkers, een verbeterd proces op casusregie, enz. Al deze acties moeten ertoe leiden dat inhoudelijk aan de verbetering van de inschatting aan de voorkant wordt gewerkt. Wat betreft uw laatste opmerking: Wij stellen niet dat een DSM-V problematiek bovenliggend is om behandeling GGZ te kunnen indiceren. Onze visie m.b.t. gebruik DSM-V classificatie vindt u terug onder 3.2.2. Doelgroep op pagina 27.



322. Segment 1 versus segment 4

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft in NVI1 aan dat segment 1 niet thuis hoort in de aanbesteding Jeugd GGZ, echter in segment 1 worden ambulante alternatieven genoemd. Wij weten op dit moment niet wat deze ambulante alternatieven zijn en dus ook niet welke zorg onder welk segment valt. de scheidslijn tussen segment 1 en segment 4 kunnen wij pas vaststellen als duidelijk is wat in segment 1 valt. Kunt u dit specificeren? In dit opzicht missen wij nog producten in segment 4.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Wij adviseren u om de website in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1). Via de volgende link vindt u de laatst gepubliceerde product- en trajectomschrijving voor segment 1: <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/index.php?pageid=575>



323. Producten ambulante

1.1.2.






9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Valt het product IHT onder segment 4 of segment 1?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Dit valt binnen Segment 1, Wij adviseren u om de website in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1). Via de volgende link vindt u de laatst gepubliceerde product- en trajectomschrijving voor segment 1: <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/index.php?pageid=575>

	324. Producten ambulanc	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Valt het product Multifocus onder segment 4 of segment 1?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : Dit valt binnen Segment 1, Wij adviseren u om de website in de gaten te houden voor de laatste informatie van alle aanbestedingen (waaronder ook segment 1). Via de volgende link vindt u de laatst gepubliceerde product- en trajectomschrijving voor segment 1: <a href="https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/index.php?pageid=575">https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/index.php?pageid=575</a>			
	325. Producten ambulanc	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Valt het product JIM onder segment 4 of onder segment 1?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : De pilot JIM/InVerbindingsteam loopt nog voor de duur van het kalenderjaar 2021. Mocht de pilot positief uitvallen dan komt JIM/InVerbindingsteam in 2022 onder segment 1 als opname vervangende behandeling.			
	326. Deadline inschrijven lokaal / regionaal	Planning	9 apr 2021 8:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Kunnen de deadlines van lokaal en regionaal gelijktijdig lopen?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : Dat is inmiddels gelijk getrokken.			
	327. Beschikking herindicatie	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> U geeft in NVI1 aan dat in principe valt de zorg binnen de eerste beschikking. Dit is geen duidelijk antwoord? Wanneer valt de zorg binnen de eerste beschikking en wanneer niet?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 : Onder de gestelde voorwaarden zoals onder paragraaf 3.4 Toepassing trajecten: herindicatie genoemd, valt de door u geschetste situatie in NVI1 (Wat als een cliënt uit zorg is en na een x aantal maanden weer terug in zorg komt, krijg je een nieuwe beschikking / trajectprijs of valt deze zorg in de eerste beschikking?) binnen de eerste beschikking.			
	328. Beschikking herindicatie	1.1.2.	9 apr 2021 8:18	Offertefase

**Vraag:** U geeft in NVI1 aan dat na een zwaar traject ook nog een licht traject mogelijk kan zijn. Kan ook na een zwaar traject nog een zwaar traject beschikt worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Conform de uitgangspunten onder paragraaf 3.4 Toepassing trajecten: herindicatie is dit ook mogelijk.



329. bekostiging

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft in NVI1 aan dat er altijd een verschil in tarief is geweest tussen de Jeugdwet en de ZVW. Dit verschil lag tot en met 2021 tussen de 3 en 5%. Vanaf 2022 wordt het verschil tussen de Jeugdwet en het zorgprestatie model (was ZVW) beduidend groter dan voorgaande jaren dit verschil ligt vanaf 2022 tussen de 15 en 20%. Waarom wordt dit verschil steeds groter?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

HHM heeft de tarieven opgebouwd voor de Jeugdhulp producten die de regio wil inkopen; wij hebben daarbij niet gekeken naar de tarieven in het zorgprestatie model.



330. Mogelijkheden inschrijving nieuwe organisatie

1.1.2.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Wat zijn de mogelijkheden voor inschrijving door een nieuwe organisatie, die zelfstandig aan de 3 programma's van eisen voldoet, maar nog niet de financiële geschiktheid kan aantonen (want nog geen gegevens over 2019 beschikbaar)? Kan deze organisatie hiervoor een beroep doen op een derde, die tevens zelfstandig inschrijft op deze tender? En hoe kan een nieuwe organisatie de aanvullende bewijsstukken leveren, zoals de GVA of verklaring van de Belastingdienst?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Wanneer u niet de gevraagde ratio's kunt aanleveren staat het u vrij om op een alternatieve wijze aan te tonen dat de opdrachtgever geen grote risico's loopt indien de aanbieder de gevraagde diensten gaat leveren. U dient hierbij aan te tonen dat u langjarig gevolg kunt (blijven) geven aan de levering van de dienstverlening. De aanbestedende dienst kan de gegadigde uitsluiten van de verdere procedure, als de aangeleverde motivatie de twijfel over de financiële draagkracht niet wegneemt. Partijen mogen maar 1 keer inschrijven. Dus u kunt geen beroep doen op een derde die ook zelfstandig inschrijft. Dit leidt tot uitsluiting van beide inschrijvingen. De gevraagde bewijsstukken kunt u ook opvragen als nieuwe organisatie. In de leidraad staat in hfdst 7 beschreven waar u die op kunt vragen.



331. Innovatiebudget

1.1.1.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Is innovatie onderdeel van de trajectbekostiging? Zo ja, waar vinden we dat terug in de opbouw van reële tarieven en zo nee, heeft opdrachtgever separaat innovatiebudget beschikbaar (zoals bijv. in aanbesteding WMO en ambulante Jeugdhulp)?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Innovatie willen we niet via het tarief verdisconteren maar middels bijvoorbeeld een separaat innovatiefonds. Van zo'n fonds moet de opzet en de voorwaarden nog bepaald worden. Dat gebeurt in de komende maanden.



332. Regionaal versus lokaal

Planning

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Als we vanuit de cooperatie deelnemen aan deze regionale aanbesteding, met 3 leden, en een van die leden besteedt ook lokaal aan, en beiden worden gegund, mag dat dan? Of vervalt dan de lokale aanbesteding van dat betreffende lid omdat er al een regionale gegund is waar deze aanbieder als lid van de cooperatie aan deelneemt?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Partijen mogen maar 1 keer inschrijven in 1 aanbesteding. Dus u mag binnen 1 aanbesteding niet inschrijven met een partij die ook zelfstandig binnen dezelfde aanbesteding inschrijft. Dit leidt tot uitsluiting van beide inschrijvingen. De lokale aanbesteding staat los van de regionale aanbesteding, m.a.w. dit zijn 2 aparte aanbestedingen. Daar geldt weliswaar dezelfde regel, echter als u daar als cooperatie niet inschrijft mag het betreffende lid zelfstandig inschrijven.



333. Lokaal/regionaal

Planning

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Wanneer ervoor gekozen wordt om regionaal via een samenwerkingsverband (cooperatie) in te schrijven en lokaal als zelfstandig, vervalt lokaal zelfstandig dan wanneer er regionaal de cooperatie gegund krijgt? Maw; kan ik zelfstandig lokaal gegund krijgen én regionaal gegund krijgen als onderdeel van de cooperatie of moet er dan een keuze gemaakt worden?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Partijen mogen maar 1 keer inschrijven in 1 aanbesteding. Dus u mag binnen 1 aanbesteding niet inschrijven met een partij die ook zelfstandig binnen dezelfde aanbesteding inschrijft. Dit leidt tot uitsluiting van beide inschrijvingen. De lokale aanbesteding staat los van de regionale aanbesteding, m.a.w. dit zijn 2 aparte aanbestedingen. Daar geldt weliswaar dezelfde regel, echter als u daar als cooperatie niet inschrijft mag het betreffende lid zelfstandig inschrijven.



334. Regionaal en lokaal

Planning

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** Indien een aanbieder regionaal een gunning krijgt (al dan niet binnen een samenwerkingsverband of zelfstandig) komt daarmee dan de lokale gunning te vervallen? Gaarne meer helderheid omtrent de gunning (niet de inschrijving).

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Nee die komt niet te vervallen. De aanbestedingen staan los van elkaar en het gunningsresultaat van de ene aanbesteding heeft geen effect op de gunning in de andere aanbesteding. U dient ook voor beide aanbestedingen in te schrijven als u voor beide in aanmerking wilt komen.



335. reactie op eerdere vraag tariefstelling vraagnr 290

1.1.8.

9 apr 2021 8:18

Offertefase

**Vraag:** u geeft als antwoord op onze eerdere vraag aan: De tarieven zijn tot stand gekomen op basis van een externe kostprijsberekening. Daarin is de opbouw van reële tarieven beschreven. Deze opbouw is in een marktconsultatie toegelicht. De voorgestelde tarieven zijn opgesteld nadat reacties van aanbieders zijn geanalyseerd en verwerkt. Het zijn vaste tarieven en geen tarieven per aanbieder. Op welke wijze worden dergelijke hoogspecialistische functies dan gefinancierd, deze zien we nu onvoldoende terug in de vastgestelde tarieven, Kunt u dit nog nader toelichten?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 15:09 :

Het uitgangspunt voor de tarieven is het product en de bijbehorende opleidingsmix. De opleidingsmix hebben we gebaseerd op de productbeschrijvingen met een onderscheid naar twee categorieën van aanbieders (dus niet naar diversiteit in mogelijke aanbieders). Het kostprijsonderzoek is in lijn met jurisprudentie gebaseerd op de uitvoering van de gevraagde producten door een gemiddeld efficiënte aanbieder.

✔	336. URGENT: OPSCHORTING INSCHRIJFTERMIJN	Planning	16 apr 2021 9:53	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> De inschrijftermijn van deze aanbidding wordt voorlopig opgeschort.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 16 apr 2021 9:53 : De inschrijftermijn van deze aanbidding wordt voorlopig opgeschort.</p>				
✔	337. opschorten inschrijftermijn	Planning	21 apr 2021 8:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Na uw bericht over het opschorten van de inschrijftermijn (bericht 336), heeft nog geen aanpassing van de planning in negometrix plaatsgevonden. Dit is verwarrend. Wanneer volgt een nieuwe planning, of als de data nog niet helder zijn, kunnen deze uit de huidige planning worden gehaald?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 21 apr 2021 8:19 : Er heeft inderdaad nog geen aanpassing plaatsgevonden. We zullen de datums fictief herplannen naar 31 december om verwarring te voorkomen. Technisch kan dit helaas niet anders. Zodra wij concretere informatie hebben zullen we dit via deze weg delen.</p>				
✔	338. uitstel inschrijftermijn	Planning	21 apr 2021 8:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> in de nota van inlichtingen is een urgente melding met uitstel inschrijf termijn opgenomen. Kunt u een nadere toelichting geven en een indicatie van vermoedelijke nieuwe datum van uiterlijke inschrijftermijn?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 21 apr 2021 8:19 : Er heeft inderdaad nog geen aanpassing plaatsgevonden. We zullen de datums fictief herplannen naar 31 december om verwarring te voorkomen. Technisch kan dit helaas niet anders. Zodra wij concretere informatie hebben zullen we dit via deze weg delen.</p>				
✔	339. Wijziging in:Planning	Planning	21 apr 2021 8:20	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wijziging in:Planning</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 21 apr 2021 8:20 : Wijziging in:Planning</p>				
✔	340. opschorten inschrijving	Planning	22 apr 2021 9:11	Offertefase

**Vraag:** Kunt u toelichten waarom de inschrijving uitgesteld is?

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 22 apr 2021 9:11 :

We hebben vragen ontvangen die nadere bestudering vergen. We komen zo snel mogelijk bij u terug met een aangepaste planning. Dan zullen we ook inhoudelijk meer duiding geven. Op dit moment kunnen wij niet meer informatie verstrekken.

---


	341. Al nieuwe planning bekend over indienen offerte	Planning	17 mei 2021 14:57	Offertefase
---	--	----------	----------------------	-------------

**Vraag:** Is er al zicht op wanneer de nieuwe planning van de aanbesteding opnieuw wordt gepubliceerd.

**Antwoord** op 17 mei 2021 14:57 :

Op het moment dat de nieuwe planning bekend is, worden de aanbidders hierover geïnformeerd.

---

	342. Planning	Planning	21 mei 2021 16:58	Offertefase
---	---------------	----------	----------------------	-------------

**Vraag:** Wijziging in planning?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 21 mei 2021 16:58 :

Antwoord: De uiterste inschrijfdatum wordt verplaatst naar 31-05-2021 waarbij de overige data mee verschuiven:

01-06-2021 tot 15-06-2021: Verificatiefase.  
16-06-2021: voorlopige gunning  
17-06-2021 tot 26-06-2021: Stand still.  
28-06-2021: definitieve gunning

---

	343. Diverse vragen	1.1.2.	21 mei 2021 17:03	Offertefase
---	---------------------	--------	----------------------	-------------




**Vraag:** Wijziging van tarieven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 21 mei 2021 17:03 :

Antwoord: De nieuwe tarieven zijn:

traject trajecttarief	aantal uren	micro aanbieder	reguliere aanbieder
Product			
GGZ intensiteit licht	10	€ 837,20	€ 982,80
GGZ intensiteit midden	23	€ 2.050,19	€ 2.406,74
GGZ intensiteit zwaar	45	€ 4.121,41	€ 4.838,17

Zie in de bijlage de opbouw van de nieuwe tarieven (bijlage HHM)

 Bijlage - Addendum notitie opbouw tarieven Jeugdhulp Limburg Noord.pdf 99 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>
--	--------------------------	--	------------------------



344. Diverse vragen

1.1.2.

21 mei 2021  
17:05

Offertefase

**Vraag:** Zijn er extra vragen gesteld?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 21 mei 2021 17:05 :

Ja, zie bijgaand bestand.

 NVI reactie vragen tender 169365 210521.pdf 82 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>
---	--------------------------	--	------------------------



345. Wijziging in:Planning

Planning

25 mei 2021  
15:02

Offertefase

**Vraag:** Wijziging in:Planning

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 25 mei 2021 15:02 :

Wijziging in:Planning  
Tijd toegevoegd op 31 mei en verificatiefase aangepast (stond op 31-12)



346. URGENT: OPSCHORTING INSCHRIJFTERMIJN

Planning

28 mei 2021  
10:50

Offertefase

**Vraag:** In verband met een kort geding dat wordt aangespannen door twee aanbieders inzake deze aanbesteding wordt de inschrijftermijn opgeschort tot na het te dezen te wijzen vonnis, onder voorwaarde dat de mondelinge behandeling zal plaatsvinden uiterlijk op donderdag 24 juni 2021. Wordt de voorwaarde niet vervuld dan acht MGR zich vrij een nieuwe inschrijftermijn vast te stellen.

De nieuwe inschrijfdatum wordt, afhankelijk van de ontwikkelingen, dus op een later moment vastgesteld en wordt alsdan gecommuniceerd via de Nota van Inlichtingen.

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 28 mei 2021 10:50 :

In verband met een kort geding dat wordt aangespannen door twee aanbieders inzake deze aanbesteding wordt de inschrijftermijn opgeschort tot na het te dezen te wijzen vonnis, onder voorwaarde dat de mondelinge behandeling zal plaatsvinden uiterlijk op donderdag 24 juni 2021. Wordt de voorwaarde niet vervuld dan acht MGR zich vrij een nieuwe inschrijftermijn vast te stellen.

De nieuwe inschrijfdatum wordt, afhankelijk van de ontwikkelingen, dus op een later moment vastgesteld en wordt alsdan gecommuniceerd via de Nota van Inlichtingen.

---

	347. Wijziging in:Planning	Planning	28 mei 2021 10:51	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Wijziging in:Planning			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 28 mei 2021 10:51 : Wijziging in:Planning			
<hr/>				
	348. opschorting inschrijftermijn: nieuwe datum bekend?	Planning	5 jul 2021 9:34	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Wanneer kunnen wij duidelijkheid verwachten over een nieuwe termijn?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 5 jul 2021 9:34 : Op dit moment hebben we nog geen nieuwe planning. Wij verwijzen u naar vraag 346.			
<hr/>				
	349. URGENT: VERVOLG AANBESTEDING	Planning	12 aug 2021 16:30	Offertefase

**Vraag:** Wij hebben het vonnis inzake het kort geding ontvangen. Beide partijen worden op onderdelen in het ongelijk gesteld.

Op vier aspecten dient MGR de aanbestedingsdocumentatie aan te passen:

1. meer inzicht geven in de wijze waarop het overleg met de medische verwijzers vorm wordt gegeven en welke voorwaarden kunnen worden gesteld aan het doorverwijzingsproces ;
2. aannemelijk maken dat de inschaling van de CAO GGZ op de juiste gegevens berust en zo nodig aanpassen;
3. te verduidelijken waarom HHM is uitgegaan van de door haar genoemde verzuimpercentage in het licht van het feit dat in de Jeugd GGZ het verzuimpercentage structureel 2% hoger ligt dan waarmee is gerekend en zo nodig aanpassen;
4. aannemelijk maken dat een reële prijs voor trajecten ook een reële prijs is voor plekken en zo nodig aanpassen.

Wij verduidelijken deze 4 punten middels deze nota van inlichtingen. Daarnaast willen wij u de ruimte bieden uw input te geven in het kader van de bevolen aanpassing van de aanbestedingsstukken. U mag daarvoor vragen stellen via deze vraag en antwoord module tot de gestelde datum en tijd in de planning. Wij nemen enkel vragen in behandeling die betrekking hebben op de verduidelijking van deze 4 punten.

Voor de volledige versie verwijzen wij u naar [www.rechtspraak.nl](http://www.rechtspraak.nl).

**De aanbestedingsprocedure wordt middels deze nota van inlichtingen hervat. Zie de aangepaste planning voor de nieuwe termijnen.**

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 12 aug 2021 8:23 :

**De aanbestedingsprocedure wordt middels deze nota van inlichtingen hervat. Zie de aangepaste planning voor de nieuwe termijnen.**



350. Toelichting 1

1.1.2.


12 aug 2021  
16:30

Offertefase

**Vraag:** 1. meer inzicht geven in de wijze waarop het overleg met de medische verwijzers vorm wordt gegeven en welke voorwaarden kunnen worden gesteld aan het doorverwijzingsproces

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 12 aug 2021 10:31 :

Zie bijlage voor de toelichting.

 MGR verwijzroute Jeugd GGZ ambuland def (1).pdf 113 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>
--	--------------------------	--	------------------------



351. Toelichting 2

1.1.2.


12 aug 2021  
16:30







Offertefase

**Vraag:** 2. aannemelijk maken dat de inschaling van de CAO GGZ op de juiste gegevens berust en zo nodig aanpassen

**Antwoord** Van **Jeroen van de Mortel** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 12 aug 2021 10:33 :

Zie bijlage voor toelichting.

 ND211434 toelichting inschaling.pdf 142 Kb	<a href="#">Download</a>		<a href="#">Bekijk</a>
--	--------------------------	--	------------------------

✔	352. Toelichting 3	1.1.2.	12 aug 2021 16:30	Offertefase			
<p><b>Vraag:</b> 3. te verduidelijken waarom HHM is uitgegaan van de door haar genoemde verzuimpercentage in het licht van het feit dat in de Jeugd GGZ het verzuimpercentage structureel 2% hoger ligt dan waarmee is gerekend en zo nodig aanpassen</p>							
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Jeroen van de Mortel</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 12 aug 2021 10:34 :</p>							
<p>Zie bijlage voor toelichting.</p>							
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="271 331 784 367">  ND211433 toelichting verzuim.pdf 512 Kb         </td> <td data-bbox="795 336 922 367"> <a href="#">Download</a> </td> <td data-bbox="934 336 1023 391"> <a href="#">Bekijk</a> </td> </tr> </table>					 ND211433 toelichting verzuim.pdf 512 Kb	<a href="#">Download</a>	<a href="#">Bekijk</a>
 ND211433 toelichting verzuim.pdf 512 Kb	<a href="#">Download</a>	<a href="#">Bekijk</a>					
✔	353. Toelichting 4	1.1.2.	12 aug 2021 16:30	Offertefase			
<p><b>Vraag:</b> 4. aannemelijk maken dat een reële prijs voor trajecten ook een reële prijs is voor plekken en zo nodig aanpassen</p>							
<p><b>Antwoord</b> op 12 aug 2021 14:15 :</p>							
<p>Zie bijlage voor toelichting.</p>							
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="271 699 810 734">  Toelichting plekken_trajecten def.pdf 192 Kb         </td> <td data-bbox="822 703 949 734"> <a href="#">Download</a> </td> <td data-bbox="960 703 1050 758"> <a href="#">Bekijk</a> </td> </tr> </table>					 Toelichting plekken_trajecten def.pdf 192 Kb	<a href="#">Download</a>	<a href="#">Bekijk</a>
 Toelichting plekken_trajecten def.pdf 192 Kb	<a href="#">Download</a>	<a href="#">Bekijk</a>					
✔	354. Rechtspraak	Planning	17 aug 2021 10:08	Offertefase			
<p><b>Vraag:</b> Beste, onder welke zoektermen is de uitspraak op rechtspraak.nl terug te vinden?</p>							
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 17 aug 2021 10:08 :</p>							
<p>Geachte heer, mevrouw, De uitspraak is (nog) niet gepubliceerd. Met vriendelijke groet, MGR sociaal domein Limburg-Noord</p>							
✔	355. fictieve tarieven	1.1.2.	26 aug 2021 15:53	Offertefase			

**Vraag:** Waarom wordt er in de toelichting over de trajecten/plekken gerekend met een fictief tarief voor een traject? De tarieven (niveau 2021) voor een traject staan toch vast? Of is het zo dat dat nog van de intensiteit afhankelijk is? Graag verduidelijken.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 15:53 :

Er is gerekend met een fictief voorbeeld, vandaar ook een fictief tarief.  
De tarieven zijn uurtarieven en dus niet afhankelijk van intensiteit. De uurtarieven zijn vastgelegd in de relevante aanbestedingsdocumenten."



356. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:19

Offertefase

**Vraag:** Pagina 2 alinea 1: Klopt het dat het hier gaat om een onafhankelijk medisch deskundige?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dit is een intern of extern medisch deskundige.



357. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:19

Offertefase

**Vraag:** Pagina 2 alinea 1: Klopt het dat het hier gaat om een onafhankelijk medisch deskundige met expertise en specialisatie in de jeugdhulp?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Uiteraard.



358. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:19

Offertefase

**Vraag:** Pagina 2 alinea 2: Klopt het dat het alleen mogelijk is om af te wijken van een verlengingsadvies na inschakeling van een onafhankelijk medisch deskundige, waarbij geen overeenstemming is bereikt tussen deze deskundige en de zorgaanbieder?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dat is correct, dit is een intern of extern medisch deskundige.



359. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:19

Offertefase

**Vraag:** Pagina 2 alinea 2: Je bedoelt hier toch binnen een half jaar met dezelfde zorgvraag?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dat is correct.



360. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:19

Offertefase

**Vraag:** Pagina 2 alinea 2: Hoe wordt bepaald of het dezelfde zorgvraag is of een nieuwe zorgvraag?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Bij de aanvang van de hulp worden de doelen vastgesteld, deze doelen worden geevalueerd. In de leidraad is vastgesteld hoe wordt gehandeld na een evaluatie waaruit blijkt dat het doel niet behaald is.



361. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:19

Offertefase

**Vraag:** Pagina 2 alinea 2: Wat is het traject bij onenigheid over deze vraag of er sprake is van dezelfde zorgvraag of een nieuwe zorgvraag?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Bij meningsverschil wordt het advies ingeroepen van een medisch deskundige waarbij gestreefd wordt naar consensus over de in te zetten hulp. In het enkele geval dat er niet tot overeenstemming wordt gekomen beslist de gemeente over de in te zetten hulp.



362. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:19

Offertefase

**Vraag:** Doelt de gemeente met het plan van aanpak op een plan in de zin van artikel 4.1.3 Jeugdwet?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

De aanbieder stelt een plan van aanpak op dat voldoet aan de eisen zoals dit in de jeugdwet is vastgesteld. De gemeente vraagt om een verkorte versie van dit plan namelijk de beoogde doelen van de hulpverlening.



363. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Onderschrijft de gemeente dat voor het delen van het plan van aanpak dat tevens gerichte toestemming van de cliënt nodig is?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dat is correct en het betreft dus het delen van beperkte informatie en niet het gehele (behandel) plan van de aanbieder.



364. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Pagina 1, laatste alinea: Hoe verhouden de minimaal vereisten van het plan van aanpak zich tot de op zorgaanbieder geruste geheimhoudingsplicht.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Hiervoor verwijzen wij naar het vonnis m.b.t. 4.14 rond het delen van informatie tevens in relatie tot het beroepsgeheim. Daarin wordt helder verwoord welke beperkte informatie kan worden verstrekt onder de voorwaarde van instemming van client.



365. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Hoe wordt bij het format rekening gehouden met de geheimhoudingsplicht?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Wij zullen dit regiobreed in Q4 met gegunde aanbieders verder uitwerken waar nodig.



366. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Mag de aanbieder ervanuit gaan dat de gemeente zorgdraagt voor het verkrijgen van gerichte toestemming voor het delen van informatie?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Nee, het is de bedoeling dat elke organisatie die informatie overdraagt van zijn/haar client dit zelf aan die client voorlegt en om (schriftelijke ) instemming vraagt.



367. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Wat als een cliënt geen "gerichte" toestemming verleent voor het delen van informatie met de gemeente en/of de onafhankelijk medisch deskundige? Wat doet de gemeente dan?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dit is per situatie verschillend. Het uitgangspunt is dat dit niet het bieden van noodzakelijke hulp in de weg moet staan.



368. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Pagina 1, laatste alinea: Het is vanuit de aanbieder niet toegestaan om informatie te delen met de gemeente zonder nadrukkelijke en gerichte toestemming van de cliënt.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Deze vraagtekst hoort bij 1941783.



369. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Kan de gemeente instemmen met het plan van aanpak met algemene beschrijvingen aangaande de hulpvraag? Waarvoor eveneens een gerichte toestemming van de cliënt aanwezig moet zijn.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Wij vragen een compact plan van aanpak wat nog nader wordt uitgewerkt maar waarin in ieder geval de doelen van de hulp aan de jeugdige benoemd staan.



370. Toelichting MGR verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Pagina 2: een verlenging, herindicatie is in de basis niet aan de orde stelt de gemeente. De complexe, specialistische en opnamegevoelige vragen worden verwezen naar segment 1. Betekent dit dus dat complexe behandelvraagstukken die niet opnamegevoelig zijn, binnen een behandelduur van 12 maanden niet binnen deze aanbesteding vallen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Complexe behandelvraagstukken die niet opnamevervangend zijn (zoals bij segment 1) vallen onder dit segment. In segment 4 betreft het behandeling die (relatief ) kortdurend is.

---

 371. Toelichting MGR verwijsroute 1.1.2. 26 aug 2021 19:18 Offertefase

**Vraag:** Pagina 2: niet alle problematiek is binnen 12 maanden op te lossen, waar hoort de behandeling thuis waarvan op voorhand of tussentijds te voorspellen is dat 12 maanden niet passend is?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dit is segment 4, mits niet sprake is van opnamevervangende alternatieven.

---

 372. HSGGZ 1.1.2. 26 aug 2021 19:18 Offertefase

**Vraag:** De pilot HSGGZ loopt af per 1-1-2022. Op basis van het vonnis en de aanbestedingsstukken valt zulke complexe HSGGZ niet in segment 4 (beperkte tijd zonder verlenging). Realiseert de gemeente zich dat zij deze zorg niet inkoopt wanneer geen opname vereist is en/of de zorg niet wordt ingekocht in segment 1.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Wij onderscheiden geen hggz van sggz, dit vormt deels een onderdeel van de zwaardere trajecten in segment 4 GGZ. Wij verwijzen hiervoor tevens naar het vonnis waarin wordt gesteld hierin de Regio te volgen. 4.23

---


 373. Complexe, psychiatrische problematiek 1.1.2. 26 aug 2021 19:18 Offertefase

**Vraag:** De complexe, psychiatrische problematiek valt niet in segment 4. Op basis van het vonnis en de aanbestedingsstukken valt deze problematiek niet in segment 4 (beperkte tijd zonder verlenging). Realiseert de gemeente zich dat zij deze zorg niet inkoopt wanneer geen opname vereist is en/of de zorg niet wordt ingekocht in segment 1.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Zie antwoord bij 1941791.

---

 374. Toelichting MGR verwijsroute 1.1.2. 26 aug 2021 19:18 Offertefase





**Vraag:** Kiest de gemeente ervoor om zorg die te complex, specialistisch is en te lang duurt niet in te kopen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Nee, de gemeente koopt alle nodige vormen van zorg in.

---



	375. Toelichting MGR verwijsroute	1.1.2.	26 aug 2021 19:18	Offertefase
	<p><b>Vraag:</b> Doordat de gemeente stelt dat een verlenging in de basis niet aan de orde is, stelt de gemeente dus ook dat de problematiek / behandeling volbracht moet zijn binnen 12 maanden. Is het de gemeente helder dat ze geen resultaatsverbintenis mogen opleggen aan de aanbieder?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 : De gemeente mag in de inkoop de voorwaarden stellen waarbinnen zij de hulp wil financieren.</p>			
	376. Verwijzing vonnis	1.1.2.	26 aug 2021 19:18	Offertefase
	<p><b>Vraag:</b> Wat is de definitie van complexe, specialistische zorg? Welke dus niet in segment 4 hoort? In welk segment heeft de regio deze zorg wel ingekocht?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 : Ook in segment 4 kan complexe en specialistische zorg worden verleend. Trajecten die jaren duren en eigenlijk opname vervangend zijn, horen niet in segment 4 thuis.</p>			
	377. Toelichting MGR verwijsroute	1.1.2.	26 aug 2021 19:18	Offertefase
	<p><b>Vraag:</b> In de nota van inlichtingen verwijst u naar het vonnis op rechtspraak.nl, echter is deze niet gepubliceerd. Kunt u deze met ons delen en ons de mogelijkheid geven om hier nog op te reageren middels een 2e nota van inlichtingen?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 : Het vonnis is openbaar en overigens is het vonnis ook aan alle partijen waaronder u verstuurd. Wij gaan niet n.a.v. het vonnis een 2e NvI inrichten. Dit doen wij alleen op de punten waarover het vonnis aan de gemeenten verduidelijking heeft gevraagd.</p>			
	378. Jeugdzorg NederlandChecklist 2022	1.1.2.	26 aug 2021 19:18	Offertefase
	<p><b>Vraag:</b> Tariefbepaling onder kopje inkoop en financiering: de opdracht / het advies naar de gemeente is om gezinnen met ingewikkelde problematiek om hier in de inkoop meer ruimte voor te organiseren. Meer tijd en expertise. Hoe verklaart de gemeente dan dat we zowel de te spenderen tijd als in het te spenderen uurtarief naar beneden bijstellen / korten, maar hier ook een maximum in opleggen aan aanbieders?</p> <p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 : Wij beperken de NvI alleen tot de documenten die wij zelf hebben gepubliceerd.</p>			
	379. Jeugdzorg NederlandChecklist 2022	1.1.2.	26 aug 2021 19:18	Offertefase

**Vraag:** Bullet 3 Gemeente kiest ervoor om de hoeveel tijd en het budget te korten, behalve bij opnamegevoelige complexe problematiek. Het gevolg daarvan is dat complexe problematiek met een hoge lijdenslast niet meer wordt opgenomen in de zorginkoop. Is de gemeente zich daarvan bewust dat we dit niet meer kunnen bieden in 2022?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Zie antwoord 1941805.



380. Jeugdzorg Nederland Checklist 2022

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Administratieve lasten: het advies is om de administratieve lasten terug te dringen, de gemeente geeft aan dat deze aanbesteding een beperkte toename zal brengen in administratieve lasten. Waarom volgt de gemeente niet het advies van Jeugdzorg Nederland?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Zie antwoord 1941805.



381. Jeugdzorg Nederland Checklist 2022

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Controle gemeenten: het advies is om de focus te leggen op vertrouwen. De gemeente geeft er expliciet voor om meerdere verantwoordingsmomenten voor/tijdens/na de behandeling in te bouwen. Waarmee de controle druk alsook de administratieve lasten worden verhoogd. Waarom volgt de gemeente niet het advies van Jeugdzorg Nederland? Waarom legt de gemeente niet conform het advies de focus op vertrouwen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Zie antwoord 1941805.



382. Jeugdzorg Nederland Checklist 2022

1.1.2.

26 aug 2021  
19:18

Offertefase

**Vraag:** Volg de landelijke tarieven, waarom wijkt de gemeente af van de landelijke geormerkte tarieven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Er kunnen voor regionale producten/diensten geen landelijke tarieven worden vastgesteld; dat is volgens de Jeugdwet immers een verantwoordelijkheid van de gemeenten. De wetgever is duidelijk in het feit dat tarieven mede dienen te zijn gebaseerd op de regionale uitvoeringspraktijk; dat verhoudt zich niet tot landelijke tarieven



383. toelichting inschaling

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** In r.o. 4.20 van het vonnis is de Jeugdzorgregio opgelegd dat zij rekening moet houden met de regionale en sectorspecifieke omstandigheden bij de inschaling. Echter de Jeugdzorgregio baseert zich op verouderde bronnen (van ruim vier jaar geleden) en ligt niet toe hoe zij onderzocht heeft of deze bronnen aansluiten bij de huidige omstandigheden binnen de Jeugdzorgregio en binnen de GGZ-sector. Inschrijver verzoekt de Jeugdzorgregio om inzichtelijk te maken hoe zij onderzocht heeft of er inderdaad rekening is gehouden met de regiospecifieke kenmerken.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

De inschaling is in het proces van de totstandkoming van de reële tarieven aan de regionale aanbieders voorgelegd. Daarop is gelegenheid geweest vanuit de regionale uitvoeringswerkelijkheid te reageren. De uitkomsten zijn in de definitieve opbouw van de tarieven verwerkt. Zie ook de beschrijving van de gevolgde aanpak.



384. toelichting inschaling

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Kijkend naar haar eigen schaalindeling en naar vacatures in de regio sluit de inschaling niet aan op de uitvoeringswerkelijkheid binnen de Jeugdzorgregio (en dus niet op de regiospecifieke en sectorspecifieke kenmerken). Zo staat er bijvoorbeeld een vacature uit voor een verpleegkundig specialist. Conform de bronnen waarop de Jeugdzorgregio zich beroept (Berenschot "Kostprijzen voor de Jeugd GGZ", wordt deze ingeschaald in HBO+. De Jeugdzorgregio gaat daar uit van een functiemix van 50 procent FWG55 en 50 procent FWG60 terwijl in de vacature reeds een salaris in schaal FWG 65 wordt geboden. De Jeugdzorgregio heeft een bepaalde vrijheid ook bij het inschalen maar mag niet lager inschalen dan gebruikelijk is in de regio. Kan de Jeugdzorgregio toelichten welke regiospecifieke en sectorspecifieke kenmerken zij betrokken heeft bij het vaststellen van deze functieschalen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Anders dan de vraagsteller suggereert, is in de Jeugdzorgregio de verpleegkundig specialist op het opleidingsniveau WO gewaardeerd. Daaraan zijn hogere functieschalen gekoppeld (mix van FWG 60 en FWG 65) dan in de vraag is verondersteld. Zie verder ook het antwoord op vraag 1941813.



385. toelichting inschaling

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Zorgaanbieder stelt voor dat de Jeugdzorgregio bij GGZ-aanbieders binnen haar regio uitvraagt hoe zij hun personeel inschalen en controleert of dit aansluit bij de inschaling die de Jeugdzorgregio nu hanteert. Er zal dan een reële afspiegeling volgen van de regiospecifieke en sectorspecifieke kenmerken.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dit is indirect gebeurd in de initiële fase van het kostprijsonderzoek. De uitkomsten daarvan zijn verwerkt in de opbouw van de tarieven.



386. toelichting verzuim

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** In zijn vonnis bepaalt de voorzieningenrechter dat de Jeugdzorgregio haar verzuimpercentage heeft gebaseerd op verwachte goede resultaten van toekomstig verzuimbeleid. De Voorzieningenrechter houdt het met onmiddellijke ingang rekening houden met verbeteringen op dat punt te verstrekkend. De Voorzieningenrechter stelt dat er sprake moet zijn van een "implementatietermijn" nu het verzuim in korte tijd niet in die mate beïnvloedbaar is (r.o. 4.21). Niet is gebleken hoe de Jeugdzorgregio dit gebod integreert in haar huidige verzuimpercentage. Vraag: hoe gaat de Jeugdzorgregio deze implementatiemethode meenemen in het verzuimpercentage nu zij dat nog niet gedaan heeft? Indien de Jeugdzorgregio zich op het standpunt stelt wel rekening gehouden te hebben met de implementatieperiode: hoe heeft de Jeugdzorgregio deze implementatieperiode geïntegreerd in het verzuimpercentage en waarom is dat reëel? Kan de Jeugdzorgregio daarvan een onderbouwing geven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

M.b.t. het gehanteerde verzuimpercentage is door de aanbieders gewezen op de benchmarkcijfers. Tot dusver is niet gebleken welke feitelijke cijfers in de regio aan de orde zijn. Mede hierdoor en het vonnis van de rechter een implementatietermijn in te stellen om de verbeteringen in een actief ziekteverzuimbeleid aan te brengen zullen wij een ingroei naar een lager ziekteverzuimpercentage inbouwen in de tarifiering. Dit betreft een ingroei waarbij in twee jaar van het huidige benchmarkcijfer 6.2% afgebouwd wordt naar 5,3%. Aan de hand hiervan worden de bijpassende tarieven berekend.



387. toelichting verzuim

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** De Jeugdzorgregio stelt zich op het standpunt dat het verzuimpercentage binnen de regio (niet zijnde enkel GGZ) tot de laagste van het land behoren. Kan de Jeugdzorgregio toelichten dat dat verzuimpercentage een realistische weerspiegeling geeft van de GGZ-sector binnen de Jeugdzorgregio?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

De Jeugdzorgregio heeft aangetoond dat de Voorzieningenrechter zich heeft vergist met de aanname van de aanbieders dat de verzuimcijfers van de GGZ boven die van andere sectoren ligt. Ook heeft de Jeugdzorgregio aangetoond dat in het algemeen de verzuimcijfers in de regio tot de laagste van het land behoren. Daarmee is naar het oordeel van de Jeugdzorgregio meer dan voldoende toelichting gegeven waarom het gekozen uitgangspunt voor de parameterwaarder verzuimpercentage voor de regio wel degelijk reëel is.



388. toelichting verzuim

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** De Jeugdzorgregio stelt zich op het standpunt dat het verzuimpercentage binnen de regio tot de laagste van het land behoort en om die reden ligt op (ongeveer 6,7 procent). De Jeugdzorgregio hanteert echter een lager verzuimpercentage, namelijk 6,2 procent van het netto uren en 5,3 procent van het bruto uren. De Jeugdzorgregio zegt echter zelf dat het verzuimpercentage van 6,7 procent een goede weerspiegeling vormt. Voorstel: de Jeugdzorgregio hanteert een verzuimpercentage van 6,7 procent. Indien de Jeugdzorgregio niet mee gaat in dit voorstel graag toelichten waarom de Jeugdzorgregio een lager verzuimpercentage reëel acht en hoe dit verzuimpercentage aansluit op de regio-specifieke en sector-specifieke omstandigheden.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Zie het antwoord bij 1941819.



389. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** In het document 'MGR verwijsroute GGZ ambulante def' staat dat dit proces nog niet in januari 2022 'staat' en nog nader zal worden uitgewerkt. Wordt dit proces onderdeel van de contractuele afspraken tussen de gemeenten en de zorgaanbieders en zo ja, op welke wijze?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dit wordt onderdeel van de werkafspraken die wij in Q4 vastleggen. In 2022 en 2023 worden met de gegunde aanbieders de afspraken gevolgd en waar nodig herijkt.



390. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Stel: er komt een cliënt via een verwijzing in zorg waarbij niet de toekomstige werkwijze (die nog moet worden vastgesteld) wordt gevolgd. Wordt de zorg aan die cliënt dan nog bekostigd?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Wij verwachten dat volgens de afgesproken werkwijze wordt gehandeld. De verwijzingen komen via de afgesproken werkwijze binnen/het administratief protocol dat is vastgesteld voor 1 januari 2022. In gevallen waarin iets niet duidelijk is, of iets niet binnen de werkwijze lijkt te gaan verlopen, neemt de aanbieder tijdig contact op met de gemeentelijke toegang.



391. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** In het document 'MGR verwijsroute GGZ ambulante def' staat dat van de beoogde aanbieders gevraagd wordt een motivatie voor het beoogde traject kenbaar te maken. Kunt u uitleggen hoe dit zich verhoudt tot het plan van aanpak dat zorgaanbieders op moeten stellen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Het plan van aanpak is niet meer dan een samenvatting van de beoogde doelen die met de in te zetten hulp worden bereikt. Dit wordt tevens bedoeld met de motivatie van de in te zetten hulp.



392. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Na een verwijzing worden, zo blijkt uit het document 'MGR verwijsroute GGZ ambulante def', zorgaanbieders verplicht om bij de melding van een jeugdhulpaanvraag tevens een plan van aanpak te overleggen. Is het overleggen van een plan van aanpak onderdeel van een administratief proces? Of wordt dat plan van aanpak zorginhoudelijk beoordeeld door de gemeentelijke toegang?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Ja, het is onderdeel van een administratief proces. Maar als er aanleiding toe is en op steekproefbasis kan het zorginhoudelijk worden beoordeeld. Dit pva is ook van belang voor de evaluatie van de hulp.



393. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Indien dit plan van aanpak zorginhoudelijk beoordeeld wordt door de gemeentelijke toegang, kunt u dan aangeven welke medewerkers dit doen? Wat is hun achtergrond, specialisatie en opleidingsniveau?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dit zijn vakbekwame professionals met een BIG dan wel SKJ specialisatie die hiervoor bevoegd zijn.



394. verwijzroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Is de gemeente, gelet op de uitspraak van de voorzieningenrechter met betrekking tot het niet "klakkeloos" delen van integrale dossiers en het niet verstrekken van het volledige medisch behandelplan, bereid om de inhoud van het plan van aanpak te beperken tot een aantal gestandaardiseerde algemene behandeltermen en behandeldoelen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Wij vragen een compact plan van aanpak wat nog nader wordt uitgewerkt maar waarin in ieder geval de doelen van de hulp aan de jeugdige benoemd staan. Op basis van deze doelen vindt een evaluatie plaats.



395. verwijzroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Stel dat een cliënt die verwezen is door een huisarts geen toestemming geeft om informatie te delen met de gemeentelijke toegang. Wordt de zorg aan deze cliënt dan wel via een verleningsbeschikking bekostigd, als de zorgaanbieder om zorginhoudelijke redenen genoodzaakt is de zorg te starten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Indien zorginhoudelijke redenen daartoe aanleiding geven zijn de gemeenten verplicht de zorg te bekostigen.



396. verwijzroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Uit het document 'MGR verwijzroute GGZ ambulante def' blijkt dat bij een verlenging van de zorg of een herindicatie informatie moet worden verstrekt aan de gemeente, dat er vooraf overleg moet zijn en dat in samenspraak met de gemeente bekeken moet worden of minder zware opties mogelijk zijn. Met welke medewerkers voeren zorgaanbieders overleg in het kader van een verlenging en in het kader van een herindicatie? Wat is hun achtergrond, opleidingsniveau en specialisatie?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Aan het eind van een traject vindt een evaluatie plaats van de gestelde doelen. De medewerkers die dit doen zijn bevoegd volgens de norm van verantwoorde werktoedeling, zoals de Jeugdwet verplicht stelt.



397. verwijzroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Welke informatie moet een zorgaanbieder precies verstrekken aan de gemeente in het geval van een herindicatie of een verlenging van de zorg?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Een traject wordt ingezet om doelen van de jeugdige te behalen. Een herindicatie of verlenging is in de basis niet aan de orde. In de Leidraad (3.4, pag. 33) staan de uitzonderingssituaties beschreven. De aanbieder neemt hierover contact op met de gemeente (i.c. de gemeentelijke toegang) om de verlenging van de jeugdhulpaanvraag te melden. Aan de hand van het plan van aanpak dat al is gemaakt (waarin de doelen van de hulp beschreven staan, indien van toepassing de voortgang, en de beoogde behandelduur) wordt in samenspraak bekeken of er minder zware opties mogelijk zijn. Ook hier geldt dat de gemeente slechts gemotiveerd mag afwijken van het verlengingsadvies.



398. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Uit het document 'MGR verwijsroute GGZ ambulante def' leiden wij het volgende af. Primair beoordelen de zorgaanbieder en de verwijzer in samenspraak of de verwijzing juist is en welke zorgzwaarte in het concrete geval passend is. De zorgaanbieder moet wel contact opnemen met de gemeente en bij de aanvraag een plan van aanpak voegen. Indien sprake is van gerede twijfel over de juistheid van de verwijzing dan wel het beoogde zorgzwaarte traject, dan schakelt de gemeente een deskundige in. Alleen in uitzonderingsgevallen zal hiervan sprake zijn. Slechts wanneer de door de gemeente ingeschakelde onafhankelijke deskundige en de zorgaanbieder niet tot overeenstemming komen over juistheid van de verwijzing of het voorgenomen traject, kan de gemeente gemotiveerd de gevraagde voorziening afwijzen. Kunt u bevestigen dat deze exacte werkwijze ook gevolgd zal worden bij een herindicatie en bij het verlengen van de zorg?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Dit is correct, waarbij wij het volgende aanvullen: Een herindicatie of verlenging is in de basis niet aan de orde. In de Leidraad (3.4, pag. 33) staan de uitzonderingssituaties beschreven. Bovendien heeft de rechter in 4.15 aangegeven dat overleg tussen gemeenten en aanbieder redelijk is om te kunnen bezien of volstaan kan worden met een minder zwaar traject. Daarbij is ook belangrijk dat wij streven naar consensus in het belang van de jeugdige. Wanneer de aanbieder vindt dat de hulp verlengd of geherindiceerd zou moeten worden (het verlengingsadvies) geldt voor de aanbieder hetzelfde als bij een eerste indicatie: de behandelaar dient relevante informatie te verstrekken aan de gemeente, er dient vooraf overleg te zijn en er wordt in samenspraak bekeken of er minder zware opties mogelijk zijn. Ook hier geldt dat de gemeente gemotiveerd mag afwijken van het verlengingsadvies. Dit geldt uiteraard niet voor de gevallen waarin een jeugdige binnen een half jaar na afloop van de behandeling opnieuw in behandeling zou moeten genomen, dat past binnen het afgesproken traject.



399. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** Klopt het - mede in het licht van de vorige vraag - dat de gemeente alleen gemotiveerd en in uitzonderlijke gevallen van een verlengingsadvies kan afwijken, en slechts indien sprake is van (1) gerede twijfel over de vraag of verlenging nodig is; (2) na onderzoek door een extern in te schakelen onafhankelijke deskundige; (3) én bij het ontbreken van overeenstemming over een verlenging tussen de zorgaanbieder en de ingeschakelde deskundige? Indien nee, kunt u dan uitleggen waarom dit niet klopt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Zie het antwoord bij 1941844.



400. verwijsroute

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** En klopt het dat de gemeente alleen gemotiveerd en in uitzonderlijke gevallen een verzoek om een herindicatie kan afwijzen, en slechts indien sprake is van (1) gerede twijfel over de vraag of een herindicatie aangewezen is; (2) na onderzoek door een extern in te schakelen onafhankelijke deskundige; (3) én bij het ontbreken van overeenstemming over de noodzaak voor een herindicatie tussen de zorgaanbieder en de ingeschakelde deskundige? Indien nee, kunt u dan uitleggen waarom dit niet klopt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Zie het antwoord bij 1941844.



401. Bekostiging

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** De Jeugdzorgregio stelt "In de afrekening wordt bij een plek rekening gehouden met de doorlooptijd van een specifieke cliënt die gebruikmaakt van een plek bij een aanbieder. Is de doorlooptijd korter dan ontvangt aanbieder naar verhouding minder, is deze langer dan ontvangt aanbieder in verhouding meer. Afhankelijk van de werkelijke doorlooptijd kunnen er meer of minder cliënten door een aanbieder worden behandeld. Het aantal plekken wordt berekend o.b.v. aantal cliënten x gemiddelde doorlooptijd. Dan kom je uit op aantal plekken per jaar (= ingekochte capaciteit)." klopt het dat de gemeentes Venlo en Bergen bij plekken uitgaan van een inspanningsgerichte financieringsvariant en niet van een outputgerichte financieringsvariant, zoals bij trajecten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Financiering o.b.v. plekken is anders dan o.b.v. trajecten. Bij trajecten is de inspanning verwerkt in het traject. Bij plekken is de doorlooptijd een extra variable bovenop de trajecten en ligt dus in lijn met trajecten.



402. Bekostiging

1.1.2.

26 aug 2021  
19:12

Offertefase

**Vraag:** De Jeugdzorgregio stelt "In de afrekening wordt bij een plek rekening gehouden met de doorlooptijd van een specifieke cliënt die gebruikmaakt van een plek bij een aanbieder. Is de doorlooptijd korter dan ontvangt aanbieder naar verhouding minder, is deze langer dan ontvangt aanbieder in verhouding meer. Afhankelijk van de werkelijke doorlooptijd kunnen er meer of minder cliënten door een aanbieder worden behandeld. Het aantal plekken wordt berekend o.b.v. aantal cliënten x gemiddelde doorlooptijd. Dan kom je uit op aantal plekken per jaar (= ingekochte capaciteit)." Klopt het dat het (conform de uitspraak van de voorzieningenrechter) aan de medisch specialistische zorgaanbieder is om de lengte en zwaarte van de behandeling te bepalen en dat de gemeente gehouden is dat specialistisch oordeel te volgen tenzij er sprake is van (i) gerede twijfel en (ii) een andersluidend oordeel van een door de gemeente ingehuurd medisch adviseur?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 aug 2021 19:11 :

Wij houden ons aan de uitspraak van de rechter.