

## 171830 Ambulante hulp

Status vraag	Nr.	Vraagtitel	Gerelateerd aan	Laatst gewijzigd op	Gesteld gedurende
	1.	Wijziging in:Planning	Planning	26 mrt 2021 8:22	Offertefase

**Vraag:** Kunnen de planning data duidelijk gemaakt worden.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 26 mrt 2021 8:22 :

Planning data zijn nu zichtbaar.

---

	2.	Nota van Inlichtingen	Planning	31 mrt 2021 18:06	Offertefase
---	----	-----------------------	----------	-------------------	-------------

**Vraag:** Kan de nota van inlichtingen 1 dag uitgesteld worden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 31 mrt 2021 18:06 :

Ja, de nota van inlichtingen wordt op 01-04-2021 gepubliceerd.

---

	3.	vraag bijlage H	1.1.2.	1 apr 2021 17:19	Offertefase
---	----	-----------------	--------	------------------	-------------

**Vraag:** Onderaan pagina staat: Ambulante hulp perspectief zwaar kan enkel worden uitgevoerd in een multidisciplinair (minimaal 3: bijv. HBO'er, WO'er en WO+'er) verband. Dit geldt neem ik aan alleen voor Ambulant GGZ lokaal?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Nee, dit geldt ook voor perspectief 2. We houden vast aan de leidraad, wat betekent dat bij Perspectief 2 het vierogenprincipe geldt. In het document opleidingseisen, bijlage H, wordt gesproken over Perspectief matig en perspectief zwaar. Dit betreft Perspectief 1 (matig) en perspectief 2 (zwaar). Voor de eisen met betrekking tot GGZ lokaal verwijzen we naar die betreffende aanbesteding.

---

	4.	vraag bijlage H	1.1.2.	1 apr 2021 17:19	Offertefase
---	----	-----------------	--------	------------------	-------------

**Vraag:**

- Bijlage H. Onder Opleidingsniveau WO postmaster mis ik de opleiding tot systeemtherapeut. Waarom staat deze daar niet benoemd

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De systeemtherapeut behoort ook tot de specialisten onder WO Postmaster.

---

	5.	Criteria licht/midden/zwaar	1.1.2.	1 apr 2021 17:19	Offertefase
---	----	-----------------------------	--------	------------------	-------------

**Vraag:** In de Aanbestedingsleidraad worden factoren genoemd waarnaar kan worden gekeken bij een inschatting van de zwaarte van een traject (blz. 30). Wat zijn de criteria bij deze factoren die bepalen of een traject licht, midden of zwaar is?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Er wordt altijd per casus een gedegen afweging gemaakt over de zwaarte van een traject, waarbij rekening wordt gehouden met de factoren zoals beschreven op blz. 30. We willen hierbij maatwerk bieden en daarmee voorkomen om een afvinklijstje te creëren, waarbij je "recht zou hebben op zwaar bij 3 juiste kruisjes". Deze inschatting willen we bij de toegang laten. Op een later moment worden de instructies voor de toegang/externe verwijzers, ook samen met hen verder aangescherpt.

---

 6. Landelijk gemiddelde KPI's Duurzaam 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** Op pagina 33 wordt bij Duurzaam gesproken over cijfers conform het landelijke gemiddelde. Op basis van welke cijfers wordt het landelijk gemiddelde bepaald als er in andere regio's niet met een vergelijkbaar product voor Duurzaam wordt gewerkt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Als er geen vergelijking mogelijk is met andere regio's ontwikkelen we samen met de aanbieders een norm.

---


 7. selectieleidraad 3.2 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** er is sprake van 3 vormen van ambulante ondersteuning (perspectief 1, perspectief 2 en duurzaam). Je kunt niet op specifieke onderdelen inschrijven, je schrijft in voor alle drie. Dien je als aanbieder ook op alle drie de onderdelen te kunnen leveren? Zo nee, wanneer in het proces kun je dit dan aangeven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja, een aanbieder is verplicht om alle vormen van ambulante hulp (dus Perspectief 1, 2 en Duurzaam, in alle intensiteiten) te leveren.

---

 8. GVA en verklaring belastingdienst van maatschap 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** Ik vorm samen met een andere organisatie een maatschap per 23 maart 2021. Deze maatschap gaat aanbesteden op Ambulante Hulp. Is het voldoende wanneer beide onderliggende organisaties een GVA en een verklaring van de belastingdienst indienen? Of moet als maatschap (ook) een GVA en een verklaring van de belastingdienst ingediend worden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De eisen gelden voor de contractpartner, in dezen dus voor het maatschap.

---

 9. Social return 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** De eis social return is van kracht voor opdrachtnemers met een (verwachte) gezamenlijke jaarlijkse opdrachtwaarde boven € 250.000,- . Waarop is dit bedrag gebaseerd? Kunt u aangeven wat de reden is dat dit bedrag niet gelijk gesteld is aan de onderverdeling micro aanbieder (tot 350.000,-) en reguliere aanbieder?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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. De onderverdeling micro aanbieder en reguliere aanbieder staat hier volledig buiten.

---

 10. Maatschappelijk verantwoord ondernemen 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** De eis maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVI) is van kracht voor opdrachtnemers met een (verwacht) gezamenlijke jaarlijkse opdrachtwaarde boven € 250.000,- . Waarop is dit bedrag gebaseerd? Kunt u aangeven wat de reden is dat dit bedrag niet gelijk gesteld is aan de onderverdeling micro aanbieder (tot €350.000,-) en reguliere aanbieder?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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. De onderverdeling micro aanbieder en reguliere aanbieder staat hier volledig buiten.

---

 11. Eén keer aanbesteden 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** Er wordt aangegeven dat een inschrijver zich slechts één keer mag inschrijven. Is het wel mogelijk om als aanbieder zowel op Ambulante Hulp Perspectief 1 Lokaal als op Ambulante Hulp in te schrijven (2 verschillende Tenders)? Mag je als lid van een coöperatie op de ene Tender en als zelfstandige op een andere Tender/segment?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Men kan per tender inschrijven als zelfstandige of als combinatie maar niet als beiden.

---

 12. Beroep op derden 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** Als je beroep doet op derden, aan welke voorwaarden/eisen dienen deze derden te voldoen? We gaan ervan uit dat voor deze derden alleen de geschiktheidseisen m.b.t. de betreffende bekwaamheid gelden, klopt dat? Moeten er daarnaast nog gegevens worden aangeleverd van een derde, bv een WO-er of WO+-er?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.

---

- 
-  13. Groeien coöperatie 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase
- Vraag:** Wat zijn de mogelijkheden voor groei en uitbreiding van een coöperatie? Wij schrijven ons voor deze aanbesteding in als coöperatie. We kunnen echter in de documenten niet terug vinden of het mogelijk is om zich tussentijds bij de coöperatie aan te sluiten. Is het toegestaan om gedurende de looptijd van een contract als coöperatie verder te groeien? Zo ja, welke eisen worden hieraan gesteld (naast de eisen zoals benoemd in het PvE) en gelden er dan ook nog andere criteria? Zo ja, welke criteria gelden dan bij het bepalen of en welke uitbreiding toegestaan is?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :
- 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.
- 
-  14. Leidraad 3.1.1 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase
- Vraag:** Er wordt als probleem aangegeven dat de praktijk leert dat er aan de voorkant vaak een onjuiste inschatting wordt gemaakt van de juiste vorm van jeugdhulp die ingezet moet worden, waardoor niet meteen de juiste hulp wordt ingezet. Bij de doelen die onder 'ontwikkelpotentieel' worden genoemd voor dit segment, missen we doelen/acties die er toe moeten leiden dat deze inschatting verbetert. Graag toelichting hoe hier inhoudelijk aan verbetering gewerkt wordt.
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :
- 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 actie moeten ertoe leiden dat inhoudelijk aan de verbetering van de inschatting aan de voorkant wordt gewerkt.
- 
-  15. Leidraad 3.2.1 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase
- Vraag:** Wat bedoelt u met ambulante hulp in groepsverband? Bedoelt u hier groepsbegeleiding of groepsbehandeling?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :
- Ja, hier wordt bedoelde ambulante hulp geboden aan een groep(je) jeugdigen. Dit kan zowel begeleiding als behandeling betreffen.
- 
-  16. Leidraad 3.2.2. 1.1.2. 1 apr 2021 17:19 Offertefase
- Vraag:** Als client ingestapt is op Perspectief 1 en uiteindelijk toch Perspectief 2 nodig heeft, wordt dan indicatie aangepast, en zo ja: wordt financiering en eventuele uren dan aangepast? Bij wie ligt verantwoordelijkheid, cliënt, aanbieder of toegang?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :
- De inschatting of Perspectief 1 of 2 nodig is, doet de toegang/externe verwijzer aan de voorkant. Vervolgens gaan Opdrachtnemer en jeugdige/gezin aan de slag. Wanneer tijdens of na de inzet van deze jeugdhulp blijkt dat de hulpvraag is veranderd, doet de toegang opnieuw vraagverheldering. Daar komt uit naar voren wat de hulpvraag is en wordt opnieuw ingeschat wat nodig is.
-

✔	17. Leidraad 3.2.7	1.1.2.	1 apr 2021 17:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Wie bepaalt of de hulp bij Perspectief 2 door een hbo-er, hbo+-er of wo-er wordt uitgevoerd?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>				
<p>Dit is de verantwoordelijkheid van Opdrachtnemer. Deze moet werken volgens de Norm Verantwoorde Werktoedeling. Opdrachtnemer is ervoor verantwoordelijk om de doelen die aan de voorkant worden gesteld, te behalen. Wie hij daarvoor inzet, is zijn verantwoordelijkheid, net zoals hoe lang hij erover doet om die doelen te behalen. Eén keer per jaar worden de cijfers over de ingezette mix van medewerkers opgevraagd, om te monitoren wat wordt ingezet, of dit in verhouding is met het traject en bijbehorende prijs en of er Opdrachtnemers zijn die meer of minder afwijken van dit gemiddelde. Hier wordt vervolgens op bijgestuurd.</p>				
✔	18. Leidraad 3.2.7	1.1.2.	1 apr 2021 17:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Ambulante hulp Duurzaam kan ook bestaan uit persoonlijke verzorging van de jeugdige. Wat wordt hiermee bedoeld?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>				
<p>Hiermee wordt bedoeld: De persoonlijke verzorging waar gemeenten vanuit de Jeugdwet verantwoordelijk voor zijn (irt persoonlijke verzorging waar de zorgverzekeringswet verantwoordelijk voor is). Dit komt slechts in enkele casussen per jaar voor.</p>				
✔	19. Leidraad 3.2.7	1.1.2.	1 apr 2021 17:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Kunnen jullie een duidelijke toelichting geven wat jullie onder secundaire en tertiaire preventie verstaan?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>				
<p>Primaire preventie is gericht op het voorkomen van een probleem of aandoening en is in principe bedoeld voor alle jeugdigen (bijv. een sociale vaardigheidstraining die wordt gegeven in een klas op school). Secundaire preventie is gericht op het vroeg ontdekken van een probleem of aandoening (bijv. een sociale vaardigheidstraining, specifiek voor jeugdigen met autisme) en tertiaire preventie is erop gericht dat een herhaling van het probleem of de aandoening voorkomt (bijv. een training voor een groep jeugdigen die ernstige problemen ervaren door hun autisme).</p>				
✔	20. Leidraad 3.2.7	1.1.2.	1 apr 2021 17:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Uitgangspunt binnen dit segment is dat de hulp grotendeels door WO'ers wordt uitgevoerd. In Bijlage H Opleidingseisen, bij de eisen aan gedragswetenschappers staat dat deze zelf geen wezenlijk aandeel hoeft te hebben in de inhoudelijke behandeling. Diverse leden van onze coöperatie hebben HBO +/+ specialisaties (zoals traumabehandeling) waar nu door de toegang specifiek naar verwezen wordt. Het betreft gespecialiseerde ondersteuning die binnen de huidige systematiek vanuit Behandeling Individueel licht en midden (45B63 en 45B64) wordt ingezet en waarbij een gedragswetenschapper wordt ingehuurd. Wij zijn van mening dat deze specialisten ook in Ambulant Perspectief 2 ingezet kunnen worden. Hoe zien jullie de inzet van deze HBO +/+ specialisaties in Ambulante Perspectief 2 aangezien in de kostprijsberekening van de aanbesteding voor 2022 slechts 10% HBO+ verrekend is.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>				
<p>We verwachten bij Perspectief 2 grotendeels een inzet van WO'ers. Daarnaast kan, passend binnen de Norm Verantwoorde Werktoedeling, HBO'ers ingezet worden, als dit de hulp niet nadelig beïnvloedt. Wij verwijzen u naar het kostprijsonderzoek dat is verricht op basis van inzichtelijke parameters en uitgangspunten, en voorzien van feedback van aanbieders die hebben gereageerd, hetgeen heeft geleid tot reële tarieven.</p>				

	21. Leidraad 3.4 addendum 1	1.1.2.	1 apr 2021 17:19 Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Waarop is het percentage 95% gebaseerd? Kunt u aangeven wat de reden is dat hier is gekozen voor 12 maanden ipv 6 maanden. In een periode van 12 maanden zit een kind of jongere vaak in een nieuwe levensfase en kunnen nieuwe hulpvragen ontstaan.</p>			
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>			
<p>Het percentage is gebaseerd op het uitgangspunt dat hulp wordt ingezet die effectief is en leidt tot het gewenste resultaat bij jeugdige/gezin. Verder gaan we nog in gesprek over ontwikkeldoelstellingen.</p>			
	22. Leidraad 3.4 addendum 2	1.1.2.	1 apr 2021 17:19 Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Ontwikkeldoel: Maximaal 5% van de cliënten krijgt tijdens het traject een zwaardere indicatie: zoals het nu omschreven staat lijkt dit vooral de verantwoording van de zorgaanbieder, terwijl het vraagverhelderingsgesprek door de toegang natuurlijk van wezenlijk belang is voor een goede inschatting. Kan de gezamenlijkheid van deze verantwoording in de omschrijving worden meegenomen?</p>			
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>			
<p>Dit is een doelstelling die gedurende de looptijd van het contract verder wordt ingevuld. Uitgangspunt is dat hulp aan de voorkant goed wordt ingeschat door de toegang. Vervolgens verwacht Opdrachtgever dat maximaal 5% van de cliënten een zwaardere indicatie krijgt, tijdens het traject. Wanneer dit percentage hoger ligt, is dit onderwerp van gesprek tijdens de leveranciersgesprekken en kunnen hier verbeteracties op worden gevraagd.</p>			
	23. Leidraad 3.4 addendum 3	1.1.2.	1 apr 2021 17:19 Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Ontwikkeldoel: Elk jaar daalt het gemiddelde aantal ingezette uren per cliënt met 5%. Het is een goed streven om kritisch om te gaan met het aantal uren dat nodig is om de doelen samen met het gezinssysteem te bereiken. Echter: als je als zorgaanbieder nu ook al je verantwoording daarin neemt door tijdens trajecten niet meer uren in te zetten dan nodig is, gebruik je nu vaak ook niet de gehele beschikingsruimte qua uren en looptijd. Het lijkt erop dat er vanuit gegaan wordt dat er nu niet bewust wordt omgegaan met dit uitgangspunt. Zorgaanbieders die dit uitgangspunt al hanteren, zullen dit doel niet kunnen halen zonder aan kwaliteit van zorg in te leveren. Hoe ziet opdrachtgever dit?</p>			
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>			
<p>Opdrachtgever ziet de gemiddelde behandelduur en -intensiteit de afgelopen jaren stijgen, over nagenoeg alle vormen van ambulante hulp. Dit vindt Opdrachtgever een ongewenste ontwikkeling. Met benoemd ontwikkeldoel wil Opdrachtgever Opdrachtnemers stimuleren deze ontwikkeling om te keren.</p>			
	24. Leidraad 3.6.2	1.1.2.	1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** Er worden enkele uitzonderingssituaties benoemd, waarbij een herindicatie of verlenging tot de mogelijkheden behoort. Onder bullit 2 wordt aangegeven dat zich tijdens een traject wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden .....een hulpvraag die later boven komt of een life event. In de praktijk zien wij dat dit nu regelmatig van toepassing is, mede door de specialistische werkwijze van de aanbieder. Hoe gaan cliënt, toegang en aanbieder voorkomen dat er vaak herindicaties nodig zijn?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De inschatting of Perspectief 1 of 2 nodig is, doet de toegang/externe verwijzer aan de voorkant. Vervolgens gaan Opdrachtnemer en jeugdige/gezin aan de slag. Wanneer tijdens of na de inzet van deze jeugdhulp blijkt dat de hulpvraag is veranderd, doet de toegang opnieuw vraagverheldering. Daar komt uit naar voren wat de hulpvraag is en wordt opnieuw ingeschat wat nodig is. Door als Opdrachtgever in eerste instantie te kijken hoe iets wél kan, binnen de reeds afgegeven indicatie.



25. Leidraad 3.6.2

1.1.2.

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** Er worden enkele uitzonderingssituaties benoemd, waarbij een herindicatie of verlenging tot de mogelijkheden behoort. Onder bullit 4 wordt aangegeven dat dit kan als 'Binnen een half jaar na afronden...hulpvraag nog niet opgelost' Als er voortijds wordt afgesloten en er uren van het traject 'over zijn', is er dan wel de mogelijkheid dat deze uren bij de nieuwe opstart kunnen worden ingezet? Er wordt nu namelijk vaak eerder afgesloten (ipv de volledige beschikkingstijd uit te zitten) om de client sterker te maken in het zelfvertrouwen dat het 'alleen' lukt. Zoals het nu gaat worden niet gewerkte uren dus ook niet gedeclareerd wat dus de kosten omlaag haalt. Het eerder stoppen kan dan een interventie zijn. Soms komt een client dan terug op het moment dat er even iets voorvalt wat de balans verstoord waardoor inzet van hulp tijdelijk weer helpend kan zijn.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Eens. Opdrachtnemer krijgt betaald voor een traject. Wanneer dat traject eerder dan verwacht kan worden afgesloten, heeft aanbieder hier een voordeel bij. Wanneer langer dan verwacht doorbehandeld/begeleid wordt, heeft aanbieder hier een nadeel bij. Opdrachtgever verwacht dat dit uiteindelijk gemiddeld uit komt. Wanneer Opdrachtnemer na een tijd, maar binnen de 6 maanden, toch nog hulp moet inzetten, valt dit allemaal binnen de reeds afgegeven indicatie.



26. Overgang 18- 18+

1.1.2.

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** Hoe wordt er omgegaan met de overgang 18-/18+ in het kader van de continuïteit voor de cliënt? Wat zijn de mogelijkheden hierin op het gebied van continuïteit als een aanbieder zelf geen WMO aanbiedt.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Aan de voorkant, dus bij afgeven van de indicatie, dient de toegang al na te denken over eventuele continuïteit van zorg. Wanneer de verwachting is dat zorg doorloopt na de 18e verjaardag, kiest de toegang bij voorkeur voor een aanbieder die zowel binnen de jeugdwet als Wmo een contract heeft. Er kan geen gebruik worden gemaakt van verlengde jeugdwet, met de reden dat een aanbieder niet voor Wmo-diensten is gecontracteerd.



27. Leidraad 5.3

1.1.2.

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** Als er vanuit een coöperatie samengewerkt wordt met WO master-professionals en/of WO + professionals, dienen deze dan 2x36 uur beschikbaar te zijn (2 fte)? Zo nee, is er een minimaal aantal uren gekoppeld aan het aantal casussen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De 2 fte bedoeld in de eis kunnen worden verdeeld over 2 personen (ieder 1 fte) of over meerdere personen. Hiermee kan voldaan worden aan het vierogenprincipe.

✔	28. Behandeling -begeleiding	Planning	1 apr 2021 17:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In de leidraad wordt onderscheid gemaakt tussen Perspectief 1, 2 en Duurzaam. Er wordt gesproken over inzet van begeleiding én behandeling. Echter betreft Ambulante hulp géén GGZ-hulp. Ons is niet duidelijk waar de scheidslijn tussen behandeling volgens perceel Ambulante hulp en GGZ-Jeugd ligt. Graag zien wij een nadere, concrete toelichting van uw zijde hierop.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>				
<p>Zie pagina 24 van de leidraad voor een definitie van GGZ-hulp: De nadruk ligt hier op psychische stoornissen, psychosociale en gedragsproblematiek. En zie pagina 26 van de leidraad voor een definitie van behandeling onder perspectief 2: behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. De problemen kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal emotionele problemen).</p>				
✔	29. Criteria toegang GGZ-Jeugd of Ambulante hulp	Planning	1 apr 2021 17:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Bij Ambulante hulp Perspectief 2 geeft u aan dat dit voornamelijk bestaat uit behandeling. Een DSM V-benoemde stoornis is niet leidend, maar kan wel onderdeel zijn van de problematiek. Vraag: wat zijn de criteria voor de Toegang om een hulpvraag in Perceel GGZ-jeugd danwel in perceel Ambulante hulp, te indiceren?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>				
<p>Definitie van GGZ-hulp: De nadruk ligt hier op psychische stoornissen, psychosociale en gedragsproblematiek. Definitie van behandeling onder perspectief 2: behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. De problemen kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal emotionele problemen). Een verdere uitwerking wordt gedaan door de werkgroep toegang.</p>				
✔	30. Leidraad 1.6 inleiding jeugd	Planning	1 apr 2021 17:19	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Segment 1 is niet gepubliceerd conform planning, wat is hiervan de reden?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :</p>				
<p>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). <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>				
✔	31. Leidraad 1.6 inleiding jeugd	Planning	1 apr 2021 17:19	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. Deze stond voor begin maart gepland. 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Voor wat betreft de opmerkingen over transparantie: - De scope van deze aanbesteding ambulante hulp kunt u vinden in de leidraad. - 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, vind 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, alsook alle informatie rondom alle aanbiederessessies. 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 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 verzoek. 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).



32. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

1 apr 2021 17:19

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



33. Leidraad 1.6 inleiding jeugd

Planning

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** U maakt het onderscheid tussen een micro-aanbieder en een reguliere aanbieder, tussen balanstotaal, 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?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.

---

 34. Leidraad 1.6 inleiding jeugd Planning 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** U spreekt over lokaal inschrijven en regionaal inschrijven. 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). Dat geldt in dit geval enkel voor Perspectief 1.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja dat is correct.

---

 35. Leidraad 3.1.1. ontwikkelpotentieel Planning 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** U geeft in een bullet aan dat de complexiteit van jeugdigen toeneemt. Verder op stelt u dat intensiteit van zorg omlaag moet en cliënten meer en langer in basis ggz gehouden moeten worden. Hoe is dit met elkaar te verenigen, kunt u dit motiveren?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

We geven aan dat de intensiteit en complexiteit van jeugdigen die gebruik maken van S-GGZ toeneemt. Dit is wat we van zowel toegangen als aanbieders horen. Echter, als we kijken hoe exponentieel de gemiddelde behandelduur- en intensiteit de afgelopen jaren zijn gestegen, dan staat dit niet in verhouding met de verwachting van groei in intensiteit en complexiteit van de problematiek van jeugdigen. Hier wil Opdrachtgever meer op sturen.

---

 36. Leidraad 3.1.2 wat gaan we aanbesteden 1.1.1. 1 apr 2021 17:19 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?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt in principe bepaald op basis van problematiek van de jeugdige. De afbakening kunt u verder lezen op bladzijde 25 in de leidraad. Een nadere uitwerking zal plaatsvinden in de werkafspraken. Daarnaast adviseren wij 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>

---

 37. 3.2.4 Doel / 3.2.5. Doelgroep 1.1.1. 1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** u stelt dat Perspectief 1 grotendeels begeleiding is en "soms" onderdelen van behandeling kan bevatten. Niet duidelijk is welke mate van behandeling noodzakelijk is om in aanmerking te komen voor Perspectief 2. Evenmin is duidelijk in in hoeverre met de verschillende mate van benodigde behandeling is rekening gehouden in de functiemix en/of de vaststelling van de reële tarieven. graag toelichten.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Het onderscheid tussen perspectief 1 en 2 is gemaakt om de discussie te voorkomen of een specifieke inzet begeleiding of behandeling betreft. Er is een verschil in doelgroep geduid tussen perspectief 1 en 2, waarbij we geen percentages willen verbinden aan de inzet van begeleiding en behandeling. In de functiemix is voldoende rekening gehouden met de benodigde inzet van behandeling. Daarnaast heeft een aanbieder speelruimte om dát in te zetten wat de jeugdige/gezin nodig heeft, doordat het trajectprijzen betreft.



38. 3.2.5 Doelgroep

1.1.1.

1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** u stelt dat DSM5-benoemde stoornis kan leiden tot een indicatie voor ambulante hulp maar daarbij niet leidend is. Eenzelfde passage is opgenomen in het segment GGZ Jeugd. Graag nader toelichten het onderscheid tussen ambulant en GGZ-Jeugd, alsmede de verschillende tarieven die ervoor beschikbaar zijn. De gemeente zou dan met indiceren moeten bepalen of de DSM-V stoornis leidend is. Dat mogen ze niet en daar zijn ze niet toe bevoegd, zie jurisprudentie:

Jeugdconsulent van sociaal wijkteam en de indicatieadviseur zijn niet deskundig als specialist op het gebied van jeugdpsychiatrische stoornissen. Jurisprudentie rechtbank Den Haag 22 nov 2017 (ECLI:NL:RBDHA:2017:13587)

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever heeft de visie dat een DSM5-benoemde stoornis niet leidend is, om juiste hulp te kunnen bieden. Een DSM5-benoemde stoornis kan een middel zijn om een doel te bereiken, maar is geen doel op zichzelf. De toegangsmedewerkers van de gemeente (jeugdconsulent/indicatieadviseur/enz.) zijn, zoals u benoemt, geen specialist op het gebied van jeugdpsychiatrische stoornissen, maar zijn wel een verwijzer naar jeugdhulp, waar zowel GGZ als niet-GGZ onderdeel van uitmaakt. Een toegangsmedewerker is goed in staat om in te schatten welke hulp passend is bij de problematiek van jeugdige/gezin en kan, wanneer dat nodig is, hier andere partijen bij consulteren. Voor het onderscheid tussen ambulant en GGZ: Definitie van GGZ-hulp: De nadruk ligt hier op psychische stoornissen, psychosociale en gedragsproblematiek. Definitie van behandeling onder perspectief 2: behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. De problemen kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal emotionele problemen). De verschillende tarieven zijn voortgekomen uit het kostprijsonderzoek.



39. Leidraad 3.4 ontwikkeldoelen

1.1.1.

1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** u stelt terecht 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 op voor Perspectief 1 en 2 en Duurzaam waarvan in het geheel niet is gemotiveerd dat zij realistisch zijn, gelet op het aangeboden tarief. Graag deze verwijderen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

KPI's worden niet verwijderd en op een later moment in samenspraak verder uitgewerkt.



40. Leidraad 3.2.7 Hulpinhoud

1.1.1.

1 apr 2021 17:19 Offertefase

**Vraag:** u stelt dat Trajecten kunnen worden toegevoegd. Niet duidelijk is daardoor wat de scope van de opdracht is. Graag toelichten welke trajecten onder welke omstandigheden en voorwaarden worden toegevoegd.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

In de leidraad wordt aangegeven in 3.2 wat de scope van de opdracht is- waarbij op. p. 30 m.b.t. het onderwijs en kinderopvang aangegeven wordt dat de scope op dit gebied gaat wijzigen. Verder geven wij u nog mee dat in het geval er meer behoefte aan differentiatie blijkt te zijn, de gemeenten zich het recht voorbehouden om aanvullende trajecten te formuleren ofwel wijzigingen in de huidige trajecten toe te passen. Dit vormt onderdeel van de leveranciersgesprekken.



41. Leidraad 3.2.7 Hulpinhoud

Planning

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** U voorziet in trajecten licht, midden en zwaar. Dat is niet een juist omschrijving. Als wij het goed begrijpen zijn de trajecten kort, minder kort en langer. U maakt dus juist geen onderscheid in zorgzwaarte en functieniveau van de in te zetten hulpverlener. Dat beeld herkennen wij niet. Sommige jeugdigen hebben behoefte aan specialistischer kennis van specialistische aanbieders en niet uitsluitend aan langere zorg. Graag daarmee rekening houden, ook bij de vaststelling van de reële tarieven.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtnemer heeft voor terminologie licht, midden, zwaar gekozen en heeft voldoende gemotiveerd wat hiermee wordt bedoeld. Bij het vaststellen van de trajecten, zijn reële tarieven bepaald, zie kostprijsonderzoek.



42. Leidraad 3.3 leveranciersmanagement

1.1.1.

1 apr 2021 17:19

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 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Het leveranciersmanagement wordt toegepast voor alle aanbestedingen. Het is een vakgebied dat volop in ontwikkeling is landelijk en regionaal. Het vakgebied richt zich op de juiste kwalitatieve en kwantitatieve uitnutting van het gesloten contract en ziet hierop toe. Omdat leveranciersmanagers niet SKJ of BIG geregistreerd zijn laten zij zich ondersteunen met medewerkers die dat wel zijn om toe te zien op de daadwerkelijke uitnutting van het contract. Wij maken gebruik van de mogelijkheid de leveringen te controleren conform het protocol materiele controle van de VNG. De kosten zijn niet meegenomen in de tarieven omdat deze voor rekening zijn van de MGR.



43. Leidraad 3.6.2 herindicatie

1.1.1.

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** Op basis van hetgeen u schrijft is het onduidelijk wat de rol van de zorgaanbieder is bij het proces van herindicatie, kunt u dit nader toelichten? Dit lijkt een proces waarin de gemeentelijke toegang de volledige regie heeft.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Cliënt, aanbieder en toegang gaan hierover samen in gesprek, maar uiteindelijk is de toegang de verwijzer.



44. Leidraad 3.6.2 herindicatie

1.1.1.

1 apr 2021 17:19

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever doet geen uitspraken over percentages. Hierover zal in leveranciersgesprekken met aanbieders worden gesproken.



45. Leidraad 3.6.2 herindicatie

1.1.1.

1 apr 2021 17:19

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever doet geen uitspraken over percentages. Hierover zal in leveranciersgesprekken met aanbieders worden gesproken.



46. Leidraad 3.2.8 wat moet geleverd worden

1.1.1.

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** Wat voor administratie verplichtingen worden er verwacht binnen dit product? Bijv. HVP, Risicotaxatie, Evaluaties? Of betreft dit ook deelplannen, diagnostiekverslagen of uitgebreide verslagen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtnemer doet wat wettelijk, contractueel en inhoudelijk nodig is in de casus. Nadere afspraken worden in de werkafspraken vastgelegd.



47. Leidraad 3.2.8 wat moet geleverd worden

1.1.1.

1 apr 2021 17:19

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat GGZ onder een ander subsegment valt. U benoemt echter wel hulp bij psychologische problemen met elementen van behandeling en diagnostiek, maar geen GGZ hulp. Hoe maakt u dit onderscheid? In subsegment GGZ stelt u namelijk ook dat de DSM-V niet leidend is. Dit lijkt tegenstrijdig. Kunt u dit nader toelichten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Definitie van GGZ-hulp: De nadruk ligt hier op psychische stoornissen, psychosociale en gedragsproblematiek. Definitie van behandeling onder perspectief 2: behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. De problemen kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal emotionele problemen). Een verdere uitwerking wordt gedaan door de werkgroep toegang.



48. Leidraad 3.4 ontwikkeldoelen

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat maximaal 5% van de cliënten tijdens het traject een zwaardere indicatie krijgt toegewezen. Hierbij is een zorgaanbieder mede afhankelijk van de juistheid van de initiële indicatie door de gemeentelijke toegang. Dit is niet beïnvloedbaar, maar hier wordt je in potentie wel op afgerekend. Kunt u dit nader motiveren waarom u dit toch onder de verantwoordelijkheid van een zorgaanbieder schaaft?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

We gaan uit van partnership. Wanneer toegang/externe verwijzer op basis van de hulpvraag inschat dat een bepaalde indicatie passend is, wordt Opdrachtnemer gevraagd deze indicatie uit te voeren. Opdrachtnemer geeft vervolgens aan of hij deze indicatie wel of niet aanneemt. Aanbieder heeft vooraf dus een keuze in het aannemen van de cliënt.



49. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** 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?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Deze aanname klopt.



50. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** 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?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De aanbieder heeft een verantwoordelijkheid in het halen van afgesproken doelen binnen afgesproken tijd. Als aanbieder merkt dat dit niet haalbaar is, heeft aanbieder de verantwoordelijkheid dit te bespreken met cliënt en toegang en duidelijk te motiveren waarom dit niet haalbaar is en wat volgens aanbieder nodig is.



51. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

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 verwachte maatwerk en meerwerk van het totaal?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit betreft een uitzondering en Opdrachtgever doet geen uitspraken over percentages. Dit wordt gemonitord in leveranciersgesprekken.



52. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Hoe kan perspectief 2 leiden tot een hogere prijs per uur in vergelijking met subsegment behandeling GGZ (met alle bijbehorende wetgeving)? Daarnaast is bij GGZ sprake van bijbehorende specialisten in de functiemix, welke hier niet van toepassing zijn. Kunt u dit verschil nader toelichten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Bij Perspectief 2 is uitgegaan van alleen directe cliëntcontacttijd en bij GGZ is uitgegaan van cliëntgebonden tijd (direct en indirect).



53. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U benoemt uurtarieven voor maatwerk/meerwerk. Gelden deze tarieven op basis van ingezette directe tijd of zowel voor indirecte als directe tijd?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit betreft directe cliëntgebonden tijd. De indirecte cliëntcontacttijd zit hier dus in verdisconteerd en deze kunnen dus niet gedeclareerd worden.



54. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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. Zie ook het antwoord op vraag 5 voor een voorbeeldberekening



55. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De trajectprijs geldt per beschikking. Als een behandeling over de jaargrens heen gaat loopt het traject gewoon door. Een traject wordt dus maar 1x betaald. Dat kan eventueel wel gebeuren d.m.v. maandelijks voorschotten.



56. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

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

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Op basis van de looptijd wordt een traject omgerekend naar een plek. Daarbij gelden dus dezelfde tarieven. Een traject is intensiteit x prijs voor een vooraf bepaald gemiddeld aantal maanden. Maar inherent aan een traject is dat als er langer/korter over gedaan wordt, de trajectprijs niet wijzigt. Een plek is intensiteit x prijs 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 looptijd.



57. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



58. Leidraad 3.6 bekostiging

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Op basis van de looptijd wordt een traject omgerekend naar een plek. Daarbij gelden dus dezelfde tarieven. Een traject is intensiteit x prijs voor een vooraf bepaald gemiddeld aantal maanden. Maar inherent aan een traject is dat als er langer/korter over gedaan wordt, de trajectprijs niet wijzigt. Een plek is intensiteit x prijs 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 looptijd.



59. Leidraad 3.6.2 herindicatie

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase



**Vraag:** U verplicht jeugdhulpaanbieders in feite een traject voor eigen rekening voort te zetten als zij de "doelen" niet halen. De scope van de opdracht moet bij publicatie duidelijk zijn en de "doelen" mogen voor aanbieders geen blackbox zijn. Niet blijkt wat de "doelen" zijn en/of wie deze vaststelt en/of hoe deze worden vastgesteld. U voorziet in resultaatbekostiging zonder dat duidelijk is wat het resultaat moet zijn. Graag bevestigen dat de aanbieder deze "doelen" bepaalt omdat deze per jeugdige zullen verschillen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtnemer krijgt betaald voor een traject. Wanneer dat traject eerder dan verwacht kan worden afgesloten, heeft aanbieder hier een voordeel bij. Wanneer langer dan verwacht doorbehandeld/begeleid wordt, heeft aanbieder hier een nadeel bij. Opdrachtgever verwacht dat dit uiteindelijk gemiddeld uit komt. Daarnaast bepaalt de toegang, samen met de cliënt, de doelen (het wat) en de aanbieder het hoe.



60. Leidraad 3.6.2 herindicatie

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In de samenvatting geeft u aan dat bij perspectief 2 enkel inzet van HBO/WO vereist wordt. Dit komt niet overeen met de bijlage reele en kostprijsopbouw. Hier is namelijk een component WO+ (10%) opgenomen. Welk uitgangspunt is de juiste?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Bij Perspectief 2 wordt ook uitgegaan van WO+. U kunt hier dus lezen: HBO, WO en WO+.



61. Leidraad 5.4

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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



62. Bijlage N reele tarieven; tolkkosten

1.1.1.

1 apr 2021 17:18

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 reele tarief. Zo niet, graag motiveren.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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 onder het trajecttarief.



63. Bijlage N reele tarieven; overhead

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

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 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever verwacht bij de inzet van een traject Ambulante hulp (perspectief 1, 2 of duurzaam) specialisten op mbo, hbo, wo of wo+ niveau. Andere specialisten worden niet gevraagd en hier wordt dus ook geen rekening mee gehouden. Hiermee verwacht Opdrachtgever een reële kostprijs te hebben.



64. Bijlage N reele tarieven; functiemix

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De functiemix is niet voldoende gemotiveerd en wij herkennen ons daarin geenszins. Heeft u er rekening mee gehouden dat aanbieders beschikken over een hoger opgeleid zorgpersoneelsbestand dan weergegeven in de functiemix en niet uitkomen met het beweerde reele tarief op basis van uw onjuiste functieparameters? Graag de functiemix aanpassen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De functiemix is reëel met de praktijk en wordt daarom niet aangepast. Dit is in eerder stadium meermaals met aanbieders besproken in de marktconsultatie en bij het kostprijsonderzoek, waarbij de feedback is verwerkt.



65. Bijlage N reele tarieven;

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

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?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



66. Bijlage N reele tarieven;

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U hanteert per (sub-)segment een bepaalde onvoldoende functiemix. Het uurtarief voor perspectief 2 komt hoger uit dan het uurtarief van behandeling GGZ in segment 4. Dit blijkt niet uit de functiemix die u hanteert. Kunt u aangeven waardoor u desondanks toch op een hoger uurtarief voor maatwerk/meerwerk uit komt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Bij Perspectief 2 is uitgegaan van alleen directe cliëntcontacttijd en bij GGZ is uitgegaan van cliëntgebonden tijd (direct en indirect).



67. Bijlage N reele tarieven;

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** in uw kostprijsonderzoek gaat u veronderstellenderwijs uit van een vastgestelde ureninzet per traject. Nergens blijkt dat deze beperkte ureninzet met de door u vastgestelde functiemix realistisch is. Graag motiveren waarop deze is gebaseerd en waarom deze niet standaard ongefinancierd meerwerk voor de aanbieder oplevert.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De ureninzet is bepaald op basis van data-analyse van realisatie van afgelopen jaren.



68. Bijlage N reele tarieven

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** De functiemix in segment 4 Ambulant sluit niet aan bij de uitgangspunten van het kwaliteitskader jeugd om te werken met geregistreerde professionals.  
In het kwaliteitskader wordt aangegeven dat er uitgegaan wordt van de inzet van geregistreerde professionals als er sprake is van meervoudige complexe problematiek in een situatie waar risico's moeilijk voorspelbaar zijn. Een MBO'er wordt vooralsnog niet toegelaten tot het SKJ register en kan dus niet als geregistreerde professional zelfstandig werken binnen dit segment.  
Naast geregistreerde professionals biedt het kader onder voorwaarden zeer beperkt mogelijkheid om niet geregistreerde professionals in te zetten in de uitvoerende taken. Hiermee is de genoemde verdeling van 50% niet realistisch.  
Bij ambulante hulp duurzaam worden alleen professionals op MBO en HBO niveau ingezet. Hierbij de rol van Regiebehandelaar niet worden vormgegeven door een gedragskundige (orthopedagoog). Vervalt hierdoor deze eis dan ook.  
Kunt u dit uitleggen / toelichten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Een traject ambulante hulp Duurzaam bevat grotendeels begeleiding en is gericht op de zelfredzaamheid, het welbevinden en/of de kwaliteit van leven. Deze hulp kan geboden worden door SKJ-geregistreerde hbo'ers en door mbo'ers onder verantwoordelijkheid van een hbo'er. Daarbij moest aanbieder voldoen aan Norm Verantwoorde Werktoedeling. Wanneer aanbieder de inzet van een gedragskundige nodig acht, bieden de trajecten ambulante hulp Duurzaam hier genoeg ruimte voor.



69. Bijlage N reele tarieven

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Het gehanteerde % directe tijd binnen de behandeling (65% en 75%) is hoger dan op basis van eerdere onderzoeken onder jeugdzorg aanbieders (53%) verwacht mag worden. Op welke informatie zijn deze uitgangspunten gebaseerd?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De functiemix is ingegeven door de marktconsultatie. Op basis van deze input heeft onderzoeksbureau HHM een marktconform tarief opgesteld. Voor meer informatie verwijzen wij naar de documenten van HHM zoals gepubliceerd op de website van de MGR SDLN.



70. Bijlage N reele tarieven

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Tarieven op basis van het ZVW GGZ zorgprestatie­model in combinatie met uitgangspunten Noord Limburg wijken niet significant af zie onderstaande tabel. Waarbij binnen de ZVW de inzet van een MBO4 medewerker als ambulante behandelaar niet is toegestaan, anders dan bij dagbesteding.

Binnen de uitgangspunten Noord Limburg wordt relatief veel inzet geleverd door een HBO of HBO+ medewerker. zoals eerder aangegeven ontstaat hierbij een discrepantie met de verwachte inzet van de regiebehandelaar of de gedragskundige.

De tarieven van Berenschot 02-2019 waarnaar in de jurisprudentie wordt verwezen zijn wel significant hoger á 119 euro per uur. Kunt u dit toelichten / uitleggen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit segment betreft Ambulante hulp en geen GGZ. Vergelijking met ZVW GGZ zorgprestatie­model is dus niet aan de orde.



71. Paragraaf 1.2 Doelstelling pagina 7

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Wat bedoelt u precies met voordelen in de combinatie van toegang tot het uitvoeren van hulp? Dat de toegang zelf ook hulp uitvoert? Of een nauwere samenwerking tussen de indicerende toegang en de uitvoerende zorgaanbieder?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dat laatste wordt bedoeld.



72. Paragraaf 1.6 Budgetafspraken pagina 12

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U spreekt over budgetafspraken en trajectprijzen. U geeft aan dat aan het einde van het jaar alleen wordt betaald voor het werkelijk afgenomen volume. Doelt u hier op het volume aan trajecten? Of het volume van de daadwerkelijk ingezette uren? Dat laatste zou p\*q financiering zijn.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Budgetafspraken gelden voor uitgaven op basis van trajecten. De afrekening over het afgelopen jaar betreft ook een afrekening op basis van trajecten of delen daarvan.



73. Paragraaf 1.6 Vervoer pagina 14

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Waarom moet de aanbieder contact opnemen met de toegang betreffende een vervoersbeschikking? Wordt dit niet door de toegang voorafgaande aan de indicatie afgestemd?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Wanneer de gemeentelijke toegang de verwijzer is, wordt dit vooraf in een indicatie meegenomen. Wanneer het een externe verwijzer betreft en dit vooraf niet is meegenomen, neemt aanbieder contact op met gemeentelijke toegang.



74. Paragraaf 1.6 Budgetafspraken pagina 12

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U spreekt over budgetafspraken en trajectprijzen. U geeft aan dat aan het einde van het jaar alleen wordt betaald voor het werkelijk afgenomen volume. Doelt u hier op het volume aan trajecten? Of het volume van de daadwerkelijk ingezette uren? Dat laatste zou p\*q financiering zijn.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Budgetafspraken gelden voor uitgaven op basis van trajecten. De afrekening over het afgelopen jaar betreft ook een afrekening op basis van trajecten of delen daarvan.

---

 75. Paragraaf 3.1.2. Producten voor de aanbesteding Pagina 24 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe krijgen bestaande klanten een nieuwe indicatie voorafgaande aan 1 januari 2022? Hoe worden huidige indicaties omgezet? Op basis waarvan wordt door de toegang de intensiteit en het product bepaald voor de nieuwe indicatie?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt nader uitgewerkt in een overgangsplan.

---

 76. Paragraaf 3.1.2. Producten voor de aanbesteding Pagina 24 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Is er een omkattabel voor huidige klanten zodat klanten en aanbieders weten waar de klanten onder vallen per 1 januari 2022?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit zal onderdeel vormen van het overgangsplan.

---

 77. Paragraaf 3.1.2. Producten voor de aanbesteding Pagina 24 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe wordt het administratieve proces van omzetting van de huidige systematiek naar de nieuwe indicaties vormgegeven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt nader uitgewerkt in een overgangsplan.

---

 78. Paragraaf 3.1.2. Producten voor de aanbesteding Pagina 24 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Moeten alle bestaande klanten een nieuw ondersteuningsplan vanuit de aanbieder per 1 januari 2022 ontvangen? Hoe wordt dit proces vormgegeven en worden aanbieders gecompenseerd voor deze intensieve administratieve omzetting?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Nee, zij ontvangen in principe geen nieuw ondersteuningsplan. Dit wordt nader uitgewerkt in een overgangsplan.

---

 79. Paragraaf 3.2.3 Lokaal pagina 26 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U spreekt hier over regionaal en lokaal. Kunnen aanbieders voor beide inschrijven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Ja.


---

 80. Paragraaf 3.2.3 Lokaal pagina 26 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe moet een aanbieder beoordelen of deze regionaal of lokaal moet inschrijven? Waar staan de verschillende regionale en lokale percelen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Zie de betreffende tenders.

---

 81. Paragraaf 3.2.3 Lokaal pagina 26 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Wat is het verschil in dienstverlening tussen ambulante regionaal en ambulante lokaal?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Ambulant regionaal betreft Perspectief 1, 2 en Duurzaam. Ambulant lokaal betreft alleen Perspectief 1. Tussen Perspectief 1 uit Lokaal en Regionaal bestaat geen verschil in dienstverlening.

---

 82. Paragraaf 3.2.5. Doelgroep pagina 28 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** We zien meerdere verwijzingen terug voor doorstroom van Jeugdwet naar WLZ. Wat is uw SMART verwachting en doelstelling daarbij?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Alle jeugdigen ontvangen passende zorg vanuit het passende wettelijk kader. Dus wanneer Wlz aan de orde is, heeft een jeugdige een Wlz-indicatie. Daar spannen alle betrokken partijen zich voor in.

---

 83. Paragraaf 3.2.7 Hulpinhoud pagina 30 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat zorg binnen onderwijs en kinderopvang geen onderdeel meer uitmaakt van deze aanbesteding. Waar wilt u naar toe? Worden de aanbieders die dit product wel aanbieden ook allemaal betrokken bij de uitwerking van deze plannen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Opdrachtgever wil het volgende bereiken: Minder aanbieders, minder grote inzet, beter stroomlijnen van financieringsstromen en in gezamenlijkheid met onderwijs vormgegeven. Hoe dit gebeurt, wordt op een later moment uitgewerkt.

---

 84. Paragraaf 3.2.8. Wat moet er geleverd worden pagina 31 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe kunnen aanbieders zich daadwerkelijk inschrijven voor Consultatie en advies? De bijlage waar u naar verwijst, geeft daarover geen informatie

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Door inschrijving op dit segment schrijft u zich ook in voor consultatie en advies.



85. Paragraaf 3.2.8. Wat moet er geleverd worden pagina 31 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Nergens kunnen we IVH (integrale vroeghulp) terugvinden in de aanbestedingsstukken. Hoe wordt dit ingekocht?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt apart ingekocht.



86. Paragraaf 3.3.1. Ontwikkelingen pagina 32 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U verwijst naar medewerkers die bevoegdheid krijgen om dossiers in te zien. Wat is het doel hiervan? Hoe wordt hierbij rekening gehouden met de privacy van klanten? Aanbieders worden graag betrokken bij een pilot. Ligt dat in uw verwachting?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

We houden rekening met de privacy van cliënten en volgen het protocol materiele controle van de VNG. We willen de mogelijkheid hebben samen met de aanbieder te verkennen in hoeverre de resultaten die worden afgesproken ook worden behaald. Het betreft geen pilot maar is een reguliere werkwijze in het kader van contractmanagement



87. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.4 incl bijlage E 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Nulmeting MVI middels zelfscantool ISO 20400 uitvoeren binnen 6 maanden na ingangsdatum raamovereenkomst. Op welke wijze stelt u vast of voldaan is aan de inspanningsverplichting van de opdrachtnemer.

Welke eisen stelt u aan het PVA en de jaarlijkse evaluatie?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit onderwerp en de voortgang hierop maakt wel onderdeel uit van de reguliere contractmanagementcyclus van opdrachtgever en opdrachtnemer.



88. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 bekostiging 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Op welke wijze wil de gemeente vaststellen dat de gestelde doelen in het leefzorgplan zijn gerealiseerd bij sluiten van het traject

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Middels een evaluatie met betrokken partijen.

89. Paragraaf 3.4. Ontwikkeldoelen pagina 33 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** We zien een aantal erg ambitieuze ontwikkeldoelen terug. Worden deze ook onderdeel van het gesprek van toegang met de klant? Komen deze doelstellingen terug in de indicaties?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Deze ontwikkeldoelen worden nog nader uitgewerkt. In de toekomst wordt binnen de toegangen ook gestuurd op deze doelen. Deze doelstellingen komen dus impliciet ook terug in de indicaties.
- 
90. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 bekostiging 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Op welke wijze wordt bepaald of er sprake is van een traject of van (sub)segmenten waarbij het juist wenselijk is dat er sprake is van stabilisatie en/of langdurige duurzame ondersteuning?  
In deze gevallen is er sprake van een prijs per uur, dagdeel of etmaal.
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Wanneer duurzame ondersteuning nodig is, wordt een traject duurzaam ingezet. Dit betreft een traject van 12 maanden, met mogelijkheid tot verlenging/herindicatie. De financiering van een traject duurzaam is op basis van een trajectprijs.
- 
91. Paragraaf 3.6.1. Omzetting naar plekken pagina 34 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Wat is de reden dat twee gemeenten binnen een gezamenlijke aanbesteding toch kiezen voor een andere werkwijze? Wat betekent dit voor de gecontracteerde partijen die op basis van deze aanbesteding worden gegund?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Hiervoor is geen specifieke reden op te geven, dit heeft verder geen gevolgen voor de gecontracteerde partijen anders dan de wijze van verrekening.
- 
92. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 Vervoer 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Betekent dit dat vervoer bij Behandeling groep/ Deeltijd door de ouders zelf verzorgd en betaald moet worden. Wanneer is er sprake van een uitzonderlijk geval en op welke wijze bepaalt de toegang van het wijkteam dan of er een vergoeding voor vervoer mogelijk is?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Behandeling groep/deeltijd valt buiten de scope van deze aanbesteding.
- 
93. Paragraaf 3.6.2. Toepassing trajecten pagina 35 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase



**Vraag:** Waarom kiest u voor maximaal 1 jaar indicatie voor Ambulante hulp duurzaam? Dit is een administratief proces van ieder jaar herindiceren dat voor toegang veel tijd en aandacht vergt maar ook voor aanbieders. Moet er ieder jaar weer een nieuw ondersteuningsplan komen op basis van de nieuwe indicatie?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De ontwikkeling van jeugdigen gaat snel, dus daarover blijven we graag in gesprek met toegang, jeugdige/gezin en aanbieder. Het proces van herindicatie bij een traject duurzaam wordt daarbij wel zo efficiënt mogelijk ingericht. Hier is de werkgroep toegang mee bezig.



94. 5.3 Programma van eisen, eis 10 pagina 42

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Wij snappen het niet helemaal. Als de indicatie is afgelopen en de zorg is gestopt, hoe moeten aanbieders dan in de nazorgfase leveren? Er komt geen nieuwe indicatie? Aanbieders leveren dan gratis zorg, waar kunnen wij dan de kosten kwijt? Of is in ieder traject een bekostiging opgenomen voor de nazorgfase (garantie)?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtnemer krijgt betaald voor een traject. Wanneer dat traject eerder dan verwacht kan worden afgesloten, heeft aanbieder hier een voordeel bij. Wanneer langer dan verwacht doorbehandeld/begeleid wordt, heeft aanbieder hier een nadeel bij. Opdrachtgever verwacht dat dit uiteindelijk gemiddeld uit komt. Wanneer Opdrachtnemer na een tijd, maar binnen de 6 maanden, toch nog hulp moet inzetten, valt dit allemaal binnen de reeds afgegeven indicatie.



95. Paragraaf 1.1 opdrachtgever pagina 7

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Hoe moeten we de opdrachtgever zien in de uitvoering? 1 contract en 1 contactpersoon en 1 factuuradres? Of 7 verschillende contracten, 7 contactpersonen en 7 verschillende factuuradressen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

1 contract, 7 contactpersonen en factuuradressen.



96. Paragraaf 2.1 inleiding pagina 16

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Hier wordt gesproken over processtappen die online plaats gaan vinden, zoals onderhandelingen. Echter, in een aanbesteding is toch geen sprake van onderhandelingen? Graag uw toelichting.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Deze tekst is van algemene aard. U mag hier lezen indien van toepassing. En in dit geval is een onderhandeling niet van toepassing.



97. Paragraaf 2.3 planning pagina 17

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Gezien onze hoeveelheid vragen en de vragen van andere partijen lijkt het ons reel om inschrijvers te laten reageren op alle vragen en antwoorden. Daarom ons verzoek een tweede vragen ronde in te plannen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Wij kunnen uw verzoek niet inwilligen. Er zijn naar onze mening geen antwoorden gepubliceerd die de aard van de aanbesteding dermate gewijzigd hebben dat een tweede vragenronde gelegitimeerd is.

---

 98. Paragraaf 3.4. Ontwikkeldoelen pagina 33 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat elk jaar de in te zetten uren naar de klant met 5% daalt. Kunnen wij er van uitgaan dat u dit met de klanten bespreekt en dat deze daarvan op de hoogte zijn?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

In principe bespreken we dit niet met de cliënt, omdat dit het gemiddelde over alle cliënten betreft.

---

 99. Aanbestedingsleidraad Herindicatie leerbaarheid 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Wordt er bij herindicatie rekening gehouden met de leerbaarheid van de doelgroepen ( dit ivm de duur van de beschikkingen perspectief 1 en 2)

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Leerbaarheid van de doelgroep is altijd onderdeel van de afwegingen.

---

 100. Aanbestedingsleidraad Inhoudsdeskundige 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Wat verstaan jullie onder inhoudsdeskundige - pilot inhoudscontrole. Wie is die inhoudsdeskundige, iemand van gemeente?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

We houden rekening met de privacy van cliënten en volgen het protocol materiele controle van de VNG. We willen de mogelijkheid hebben samen met de aanbieder te verkennen in hoeverre de resultaten die worden afgesproken ook worden behaald. Het betreft geen pilot maar is een reguliere werkwijze in het kader van contractmanagement

---

 101. Aanbestedingsleidraad zorg bieden lokale partij 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Mag een lokale partij ook zorg binnen onderwijs en kinderopvang bieden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Alleen gecontracteerde partijen binnen Ambulante hulp perceel Regionaal mogen jeugdhulp bieden binnen het onderwijs en kinderopvang.

---

 102. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 2.9 Onderaanneming 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Inschrijver dient bij de inschrijving in het UEA in deel IID aan te geven, waaruit blijkt welke onderdelen van de opdracht hij laat uitvoeren door een onderaannemer?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja, dat klopt.



103. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 2.9 Onderaanneming 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe gaat de gemeente ermee om als voor een specifieke doelgroep Gender de volledige zorg door onderaannemer wordt uitgevoerd?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

In par. 2.9 Leidraad staan de 'spelregels' voor Hoofd/onderaanneming.



104. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.1.2 afbakening 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Vallen de producten Multifocus en HSGGZ (eetstoornissen, gender en IMH) onder segment 1?

Zo ja wat betekent dit: bij de inzet van jeugdhulp uit segment 1 is ook altijd de verbijzonderde toegang betrokken. De gemeentelijke toegang is hier altijd onderdeel van.

Is bij een tijdelijk verblijf van de client in de kliniek ook altijd betrokkenheid van de verbijzonderde toegang nodig. Zo ja waarom en hoe?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Multifocus en (H)S-GGZ vallen onder GGZ (ander subsegment) en daarmee niet onder de scope van deze aanbesteding. Vragen over segment 1 vallen ook niet onder de scope van deze aanbesteding en kunnen bij de aanbesteding van het betreffende segment gesteld worden.



105. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.2.2 onderscheid perspectief 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Wordt hiermee bedoeld dat de zorgaanbieder altijd moet inschrijven voor perspectief 1,2 en 3?

(Dit betekent dat de aanbieder zowel Perspectief 1 als Perspectief 2 en Duurzaam biedt. )

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja, een aanbieder is verplicht om alle vormen van ambulante hulp (dus Perspectief 1, 2 en Duurzaam, in alle intensiteiten) te leveren.




106. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.2.2 onderscheid perspectief 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** perspectief 2: Box 3 ( grotendeels uitgevoerd door WO-ers) wat is de definitie van een WO-er? Welke opleidingen worden hiertoe gerekend? Het uitgangspunt is dat dit grotendeels door wo'ers wordt uitgevoerd. Soms kan de hulp uitgevoerd worden door een hbo'er, onder verantwoordelijkheid van een gedragswetenschapper (wo of hoger). Daarnaast is altijd een tweede gedragswetenschapper betrokken, vanuit het vier- ogenprincipe.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit staat toegelicht in het document opleidingseisen.

	107. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.3,1 KPI	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> aan welke indicatoren denkt de gemeente hierbij. Welke wettelijke verplichtingen bedoeld de gemeente? Criteria die door de jeugdhulpaanbieders worden verzameld omdat ze (wettelijk) verplicht zijn hierover informatie te verzamelen.			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Het ontwikkelen van prestatieindicatoren is gebaseerd op de wettelijke verplichtingen en de mate van transformatie die gemeenten willen bereiken. Dit wordt samen met de betrokken aanbieders in de looptijd van het contract vorm gegeven op basis van de inzichten die in de loop van de tijd verder worden aangescherpt.			
	108. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.3,1 KPI	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> De gemeente wil materiele controles uitvoeren en dossiers Inhoudelijke beoordeling op effectieve methode en interventie. Hoe ziet zij deze materiele controles voorzich, op welke gronden gaat zij dit uitvoeren en op welke wijze wordt de privacy van cliënten hierbij gewaarborgd? Is het inzetten van materiele controles in het kader van sturing en contractmanagement legitiem? Op welke wijze bepaalt de inhoudsdeskundige in het dossier of er een effectieve interventie is ingezet en hoe verhoudt zich dit tot de professionele autonomie van de hulpverlener			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : De medewerkers zijn minimaal SKJ geregistreerd en indien nodig zetten we hiervoor een medewerker in met een passende BIG registratie. Uiteraard houden wij ons aan alle bestaande wet- en regelgeving op dit gebied			
	109. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.3,1 KPI	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Worden er door de gemeente inhoudelijke eisen gesteld aan de inhoud van clienttevredenheidsmeting en respons kan b.v. met 1 vraag volstaan worden : bent u tevreden over de geboden ondersteuning door de zorgaanbieder?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Hier komen we bij de implementatie van de overeenkomst nog op terug.			
	110. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.4 Ontwikkeldoelen perspectief 1 en 2	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Wat zijn de consequenties als de jeugdige binnen 12 maanden wel aanvullende ondersteuning nodig heeft? Geldt de 95% norm zowel bij de eigen aanbieder als voor andere zorgaanbieders binnen de regio? Hoe verhoudt zich dit tot de doelgroep van de organisatie waarbij vaak sprake is van co-morbiditeit en complexe zorg?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Deze cijfers zijn onderdeel van het leveranciersmanagement en zullen daar besproken worden. Dit kan leiden tot verbeterafspraken met betrokken partijen samen of met een enkele aanbieder.			
	111. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.4 Ontwikkeldoelen perspectief 1 en 2	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase

**Vraag:** Wat zijn de consequenties als niet wordt voldaan aan de KPI's in de ontwikkeldoelen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Wanneer het duidelijk is dat de doelstellingen niet worden gehaald doordat de aanbieder niet levert conform de afspraken die worden gemaakt kan in uiterste geval de overeenkomst worden ontbonden. Hieraan gaan natuurlijk meerdere stappen vooraf die zijn gericht op de verbetering van de prestaties.



112. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.4 duurzaam 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe kan de gemeente onderbouwen dat het aantal afgesloten trajecten niet hoger mag liggen dan 10% boven het landelijk gemiddelde. Op welke wijze houdt de gemeente hierbij rekening met bevolkingssamenstelling en demografische gegevens in de regio?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever acht 10% afwijking redelijk, gezien het niet-stedelijke karakter van onze regio. Dit sluit ook aan bij onze ontwikkeldoelen.



113. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.6 herindicatie 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat herindicatie bij perspectief 1 en 2 in principe niet mogelijk is. Alleen in de genoemde uitzonderingssituaties. Betekent dit dat een cliënt ook bij andere aanbieders in de regio geen zorg meer kan ontvangen binnen 12 maanden na sluiten van het traject? Zo, nee hoe verkomt u dat cliënten gaan shoppen, waardoor mogelijk de kwaliteit van dienstverlening vermindert en de kosten toenemen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Het klopt dat een jeugdige/gezin voor dezelfde hulpvraag ook geen indicatie krijgt bij een andere aanbieder.



114. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 3.6 herindicatie 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe wordt dit administratief geregeld als de cliënt binnen een half jaar terug valt. De zorgaanbieder moet dan het oorspronkelijke traject heropenen?

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt in nadere werkafspraken vastgelegd.



115. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 5.2 kwaliteit en kennis 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe verhoudt zich punt 2-7 tot de functiequalificaties in de profielen? Op welke wijze heeft de gemeente bij het opstellen van de producten aantoonbaar rekening gehouden met de professionele richtlijnen en beroepsstandaarden?  
punt 2. Opdrachtnemer neemt bij het verlenen van de Dienstverlening alle eisen in acht die volgens de algemeen aanvaarde professionele richtlijnen en standaarden redelijkerwijs aan Opdrachtnemer mogen worden gesteld en/of wettelijk zijn bepaald.  
Punt 3: en de normen voor verantwoorde werktoedeling  
punt 4: 4. Opdrachtnemer is verplicht te werken met geregistreerde professionals uit het Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ) of het Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg register(BIG-register) (voor arts, verpleegkundige, GZ-psycholoog of psychotherapeut).

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever heeft aantoonbaar rekening gehouden met professionele beroepsstandaarden, zoals het model kwaliteitsstatuut GGZ en de onderdelen onder punt 2, 3 en 4. Dit is ook terug te vinden het bijlage over Opleidingseisen. In andere antwoorden in deze Nota van Inlichtingen zijn hier wijzigingen in gedaan.



116. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 5.2 termijnen inzet jeugdhulp en wachtlijden 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Op welke wijze stelt de gemeente vast dat de treeknormen worden gehanteerd. Dient stuurinformatie over individuele wachttijden te worden gedeeld met de gemeente?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dat klopt. Bij de implementatie van de overeenkomst stellen we gezamenlijk vast hoe we elkaar het beste kunnen informeren zonder de administratieve lasten te vergroten.



117. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 5.2 termijnen inzet jeugdhulp en wachtlijden 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** wat bedoeld de gemeente met punt 17; Elke aanbieder werkt aantoonbaar vanuit de principes/uitgangspunten van 'de nieuwe GGZ'?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Uitgangspunten van de behandeling conform 'de nieuwe GGZ' zijn: • 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.



118. Bijlage B2 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Wat is het doel van een PVA naast een zorgleefplan, en hoe wordt dit gezien in het kader van de administratieve lastenverlichting binnen de zorg? Wordt met een PVA het hulpverleningsplan van de zorgaanbieder bedoeld? De opdrachtnemer gebruikt voor het Plan van Aanpak (hoe ziet het PVA van de regio eruit?) het format van de opdrachtgever. Ongeacht de verwijzer (toegang of geautoriseerde verwijzer) wordt de te verlenen ondersteuning door de opdrachtnemer vervolgens verwerkt in een Plan van Aanpak. In het plan van aanpak wordt aangegeven hoe de doelen uit het leefzorgplan ( opgesteld door de gemeente) worden bereikt en hoe afstemming met andere hulp en ondersteuning plaatsvindt.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

We streven naar meer uniformiteit aan beide zijden en een doorgaande lijn. Dus enerzijds bij de gemeenten als het gaat om het leefzorgplan en anderzijds bij de aanbieder als het gaat om het plan van aanpak. In het leefzorgplan zal duidelijk vermeld worden welke doelen en wat voor resultaat er bereikt moet gaan worden. Het 'wat' bepaalt de gemeente. De aanbieder zal in zijn plan van aanpak vermelden hoe de aanbieder aan de doelen gaat werken. De aanbieder bepaalt het 'hoe'. Zodra de gunning rond is willen we met de gecontracteerde aanbieders samen gaan kijken welke elementen er in ieder geval terug moeten komen in het plan van aanpak. Dit plan van aanpak is immers enerzijds een vertaling van het leefzorgplan en anderzijds ook de basis voor de evaluatiegesprekken die er gevoerd gaan worden over bereiken van de doelen die door de gemeenten gesteld zijn in het leefzorgplan en door de aanbieder vertaald zijn in een plan van aanpak.



119. Bijlage B2: Algemene eis 8. Kwaliteitssysteem

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Waarom wil de opdrachtgever nog een eigen audit uitvoeren op het kwaliteitssysteem als dit al door een externe CI gebeurt. Het zou toch voldoende moeten zijn om een geldig certificaat te kunnen overhandigen

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dat kan voldoende zijn.



120. Bijlage B2 Algemene eis 11.

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Toets op rechtmatigheid en dossieronderzoek De MGR Noord-Limburg kan BIG geregistreerde medewerkers verzoeken een dossieronderzoek te doen om te toetsen op de kwaliteit van de zorg en de rechtmatigheid daarvan. De opdrachtnemer is verplicht hieraan mee te werken. Zie eerder punt over materiele controle. De manier waarop de eis nu is vastgelegd biedt de gemeente te veel ruimte voor een controle zonder dat aan wordt voldaan aan de uitgangspunten van de Handreiking Materiele controle voor Jeugdwet | VNG. Kunt u dit aanpassen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Nee, we passen dit niet aan en houden ons aan de uitgangspunten van de Handreiking.



121. Bijlage B2 Algemene eis 15

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De opdrachtgever kan te allen tijde de VIM Meldingen opvragen. Gaat het hier om de inhoud van de meldingen of de kwantitatieve informatie. Hoe verhoudt zich dit tot het recht op privacy van cliënten en hulpverleners?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Bij de manier waarop informatie wordt opgevraagd worden de rechten van de cliënt op privacy gerespecteerd.

✔	122. Bijlage B2 Algemene eis 19	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Opdrachtnemer voorziet vaste, tijdelijke en ingehuurde ondersteuners en als onderaannemer ingeschakelde zelfstandigen zonder personeel van een legitimatiebewijs, dat zij op verzoek kunnen tonen aan een inwoner. Wat wordt hier bedoeld met een legitimatiebewijs? Is dit een bewijs dat de hulpverlener werkt in naam van de opdrachtgever?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Inderdaad, bedoeld wordt een bewijs dat de hulpverlener werkt in de naam van de opdrachtgever.</p>				
✔	123. Bijlage G Consultatie en advies	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> is hier sprake van een reëel tarief als de indirecte tijd voor administratie exclusief is. Terwijl er wel een verslag opgesteld dient te worden door de jeugdhulp aanbieder. Het genoemde tarief is lager dan de tarieven die uit het berenschot onderzoek blijken voor een WO (119 euro 2019) of HBO (103 euro 2019) functie waarbij wel alle clientgebonden tijd kan worden gedeclareerd.</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Ja, hier is sprake van een reel tarief.</p>				
✔	124. Bijlage H opleidingseisen	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> * Opleidingsniveau MBO4 in zorg en welzijn is toegestaan. Waarom is een MBO4 pedagogisch medewerker niet toegestaan? - Met de omschrijving HBO sociale studies wordt niet aangesloten bij de sector indeling. Hierdoor is het niet duidelijk welke opleidingen wel of niet zijn toegestaan. E worden mogelijk ook veel gebruikte SKJ geregistreerde, register vaktherapeuten of BIG geregistreerde opleidingen uitgesloten. - Met de opleiding WO Master worden de verpleegkundige master opleidingen uitgesloten. * Zowel fysiotherapeuten, logopedisten als diëten zijn ook geregistreerde professionals mits zij geregistreerd zijn in een register van de eigen beroepsgroep. U vermeldt deze beroepsgroepen niet in uw document. U beschrijft een vaktherapeut als niet geregistreerde professional. Dit is onjuist een vaktherapeut is geregistreerd in het vaktherapeuten register.</p>				
<p>Kunt meer concreet aangeven welke opleidingen zijn uitgesloten of waarom u niet aansluit bij het SKJ en BIG register? <a href="https://www.onderwijsinspectie.nl/documenten/publicaties/2017/07/05/indeling-sector-gedrag-maatschappij">https://www.onderwijsinspectie.nl/documenten/publicaties/2017/07/05/indeling-sector-gedrag-maatschappij</a></p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : 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 (NVW). 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 Landelijk kwaliteitsstatuut GGZ. Dit betekent dat een klinisch psycholoog ook regiebehandelaar mag zijn. Een verpleegkundig specialist mag dit alleen in een instelling. Concreet: Een MBO4 pedagogisch medewerker is toegestaan, als volgens NVW kan worden uitgelegd dat dit de kwaliteit van zorg niet nadelig beïnvloedt. Fysiotherapeuten, logopedisten, diëtisten en vaktherapeuten zijn in de basis geen specialisten binnen de jeugdwet, maar zijn bevoegd om specifiek afgebakende taken, passend bij een behandeling vanuit de jeugdwet uit te voeren onder verantwoordelijkheid van een regiebehandelaar of gedragswetenschapper (wederom volgens NVW).</p>				
✔	125. Bijlage H eisen aan regiebehandelaar en gedragswetenschapper	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase



**Vraag:** Gelden voor het segment 4 duurzaam geen eisen voor regiebehandelaar/gedragskundige?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

In principe wordt ambulante hulp Duurzaam geboden door MBO'ers en HBO'ers, waarbij de aanbieder altijd rekening dient te houden met de Norm Verantwoorde Werktoedeling. De verschillende intensiteiten voor Duurzaam geven voldoende ruimte voor Opdrachtnemer om hieraan te kunnen voldoen.



126. Bijlage H eisen aan regiebehandelaar en gedragswetenschapper

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Het model kwaliteitsstatuut GGZ is niet meer actueel en vervangen door het GGZ Landelijk Kwaliteitsstatuut zie hiervoor Zorginzicht. In het nieuwe kwaliteitsstatuut GGZ worden andere eisen gesteld aan de regiebehandelaar. Waarom kiest u er voor om niet aan te sluiten bij dit nieuwe model ook in het kader van de efficiency voor de geïntegreerde instelling?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever sluit zich aan bij de landelijk norm voor de GGZ en maken dus gebruik van het 'Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ'.



127. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



128. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** ie 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



129. Leidraad Aanbesteding Ambulante hulp Noord-Limburg 1.6 kostprijsonderzoek

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** bij GGZ intensiteit licht- zwaar worden in het model alleen HBO+ en hogere functies in gezet. In het document opleidingseisen Bijlage H wordt niet toegelicht wanneer er sprake is van een HBO+. Op basis van welke informatie heeft de gemeente besloten dat alleen HBO+ medewerkers GGZ Intensiteit 1-4 mogen uitvoeren

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De vraag betreft niet de scope van deze aanbesteding.



130. Leidraad algemeen

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt in principe bepaald op basis van problematiek van de jeugdige. De afbakening kunt u verder lezen op bladzijde 25 in de leidraad. Een nadere uitwerking zal plaatsvinden in de werkafspraken. Daarnaast adviseren wij 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>



131. Leidraad algemeen

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt in principe bepaald op basis van problematiek van de jeugdige. De afbakening kunt u verder lezen op bladzijde 25 in de leidraad. Een nadere uitwerking zal plaatsvinden in de werkafspraken. Daarnaast adviseren wij 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>



132. Zorg Binnen Onderwijs

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Een aantal jeugdigen die buiten uw regio Speciaal Onderwijs bezoeken, ondersteunen wij via ons huidige contract. De jeugdigen bezoeken speciaal onderwijs buiten uw regio Noord Limburg. Wij zijn als aanbieder op deze scholen vooral actief voor andere jeugdregio's. Maar omdat wij daar al actief zijn, is de toewijzing aan ons gegund, wij kunnen het maatwerk op deze scholen bieden.

De zorginhoud van Zorg Binnen Onderwijs lijkt inhoudelijk aan te sluiten bij Ambulante begeleiding Duurzaam.

Vraag 1: Valt in uw perspectief zorg binnen onderwijs binnen het perceel Ambulante Begeleiding Duurzaam? Indien niet, onder welk perceel zou deze zorg volgens u thuis horen?

Vraag2 : Is een aanbieder die aanbesteedt in het perceel Ambulante Hulp Jeugd (regionaal, dus inclusief Venlo) verplicht om ook perspectief 2 (behandeling) te bieden?

Vraag 3: Indien het antwoord op vraag 2 JA is, hoe kan de zorg voor jeugdigen gecontinueerd worden als zorgaanbieder geen mogelijkheid heeft om perspectief 2 (behandeling) te bieden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Vraag 1: Afhankelijk van de hulpvraag van het kind behoort hulp binnen het onderwijs onder Perspectief 1, 2 of Duurzaam. Echter, op termijn hoort hulp binnen het onderwijs niet meer onder deze aanbesteding, maar zullen hier met een beperkt aantal partijen aparte afspraken over worden gemaakt. Vraag 2: Ja, een aanbieder is verplicht om alle vormen van ambulante hulp (dus Perspectief 1, 2 en Duurzaam, in alle intensiteiten) te leveren. Vraag 3: Er wordt een overgangsplanning gemaakt voor continuïteit van zorg. Bij ambulante hulp zal op enig moment de zorg overgaan op gecontracteerde partijen, indien zij deze zorg inhoudelijk gezien ook kunnen bieden.



133. Consultatie en advies

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De regio geeft in de documentatie (leidraad) en in de bijlage G aan dat men verplicht is om ook in te schrijven voor Consultatie en Advies. Daarbij worden ook voorwaarden gegeven voor deze producten. Heeft de regio ook een inschatting van de omvang van Consultatie en Advies? Waar moeten we als aanbieder rekening mee houden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Neen, op dit moment is hierover niet meer informatie te geven.



134. Meerkosten

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In de leidraad geeft de regio gemiddelde looptijden aan en de mogelijkheid bij uitzondering om gebruik te maken van Meerkosten. Wij richten ons op de doelgroep met een verstandelijke beperking en de ervaring leert dat de doorlooptijden voor deze doelgroep langer zijn dan voor jeugdigen zonder beperking. Dit betekent dat de tarieven voor onze doelgroep vaak minder passend zijn, is de meerkostenregeling voor deze doelgroep bedoeld? Kan de regio verder toelichten hoe zij de meerkostenregeling ziet en welke voorwaarden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Nee, het traject meerwerk is niet specifiek bedoeld voor jeugdigen met een beperking. Met deze doelgroep is ook rekening gehouden bij de totstandkoming van de trajecten. In de aanbestedingsleidraad geven wij aan in welke uitzonderingssituaties sprake kan zijn van meerwerk.



135. Duur trajecten

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In de leidraad schrijft de regio bij de duur van de trajecten Perspectief 1 (max. 18 maanden) en Perspectief 2 (max. 12 maanden). In bijlage L opbouw reële tarieven schrijft u bij beide max. 12 tot 18 maanden. Wat is het maximaal aantal maanden waar een aanbieder rekening mee dient te houden voor beide perspectieven; de uitgangspunten in de Leidraad of in de opbouw tarieven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtnemer dient rekening te houden met de uitgangspunten in de leidraad. Perspectief 1 : maximaal 18 maanden en Perspectief 2: maximaal 12 maanden. Deze maxima zijn echter bedoeld als richtlijn. Als de hulpvraag van de jeugdige/gezin nog niet is beantwoord, gaat Opdrachtnemer door tot de hulpvraag is beantwoord. Dit kan dus bovenstaande maximaal aantal maanden overschrijden.



136. Green Deal

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De regio geeft aan dat opdrachtnemer uiterlijk 6 maanden na ingangsdatum van de raamovereenkomst dienen de opdrachtnemers ook een zogenoemde 'nulmeting' MVI te doen. Geldt dit enkel voor opdrachtnemers met een jaarlijkse opdrachtwaarde van één of meerdereraamovereenkomsten gezamenlijk, excl. btw > € 250.000?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja dat is correct.



137. Herindicatie Duurzaam

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Bij duurzaam is geen sprake van min-max aantal maanden, maar staat altijd 12 maanden. De gemeente geeft bovendien aan dat herindicering mogelijk is. Klopt het dat de tarieven voor de trajecten voor 12 maanden gelden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dat klopt.



138. Green Deal

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De regio geeft aan dat opdrachtnemer de inspanningsverplichting heeft om bij te dragen aan de Green Deal. Onze organisatie heeft als een van de eerste zorginstellingen de Green Deal ondertekend en zich dus gecommitteerd aan ambitieuze doelstellingen op het gebied van duurzaamheid. Voldoen wij hiermee automatisch aan de inspanningsverplichting en kan daardoor ook de eis van de 'nulmeting' vervallen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

In ieder geval dient een actuele nulmeting aangeleverd te worden, representatief voor de situatie van het eerste half jaar 2022. Ons voorstel is om een nieuwe nulmeting uit te voeren, de tijdsbesteding hiervan is beperkt en het geeft de voortgang aan ten opzichte van de eerdere meting.



139. Verlenging overeenkomst

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In hoofdstuk 1.5 schrijft de regio " Gedurende de looptijd van de overeenkomst behoudt opdrachtgever zich het recht voor om de opdracht als volgt te wijzigen: •Gebruik te maken van de optie, zoals genoemd in de Overeenkomst, om de duur van de Overeenkomst te verlengen met maximaal tweemaal drie jaar;". Wij interpreteren dit als een eenzijdige verlenging vanuit de opdrachtgever. Wij verzoeken de regio om dit aan te passen naar een tweezijdige verlenging; als zowel opdrachtnemer als opdrachtgever de verlenging wensen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

In de bijgevoegde conceptovereenkomst is in paragraaf 4.2 duidelijk omschreven dat verlenging in overleg gaat.



140. Budgetafspraken

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Kunnen wij uit de budgetafspraken over volume opmaken dat dit gaat over het aantal unieke klanten (en niet de huidige systematiek in Venlo met plekken)?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Budgetafspraken zullen gaan gelden voor uitgaven op basis van trajecten of plekken



141. Alle trajecten aanbieden

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De regio vereist van een opdrachtnemer dat deze alle trajecten aanbiedt. De doelgroep waar wij ons op richten is echter niet passend bij de lichtste trajecten die worden omschreven (jeugdigen met een verstandelijke beperking en complexe/specialistische zorgvraag). Hoe gaat de regio hier mee om? Kan de regio dit verder toelichten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever verwacht van een aanbieder dat zij alle vormen van ambulante hulp (dus Perspectief 1, 2 en Duurzaam, in alle intensiteiten) kunnen leveren.



142. Tolkenkosten

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In de leidraad staat: "Opdrachtnemer is zelf verantwoordelijk voor de inzet en kosten van tolken/vertalers bij de hulpverlening. Onderdeel van verantwoorde hulp is dat een professionele of informele tolk wordt ingezet als dit nodig is om verantwoorde hulp te kunnen bieden." De kosten van de inzet van tolken/vertalers lopen enorm op. Alleen al bij de lichte trajecten zouden vrijwel alle kosten daarnaartoe gaan en dan is er nog geen begeleiding/behandeling ingezet. Hoe ziet de regio dit?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Wanneer opdrachtnemer te maken krijgt met een anderstalige cliënt, dan dient deze in te schatten of de taalbarriere 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 onder het trajecttarief.



143. Nazorgfase

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In de leidraad schrijft de regio "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.". Kan de regio bevestigen dat dit niet geldt als het maximum aantal maanden reeds is bereikt? Dit is voor een aanbieder namelijk financieel niet haalbaar.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit geldt ook als het maximaal aantal maanden is bereikt. De opdrachtgever gaat uit van een gemiddelde duur van een traject. Dit kan bij de ene client kort zijn dan de indicatietermijn, en bij een andere client langer. De kosten van trajecten die langer dan het maximaal aantal maanden lopen worden dan gecompenseerd door de kortere trajecten.



144. Acceptatieplicht

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In het programma van Eisen schrijft de regio: "De opdrachtnemer heeft een acceptatieplicht en levert ondersteuning aan alle inwoners voor wie de opdrachtgever dit noodzakelijk acht. Dit tenzij:a.de inwoner valt onder de uitsluitingscriteria van de opdrachtnemer énb.na afstemming met de gemeentelijke toegang de situatie onhoudbaar wordt geacht.". Wat bedoelt men met de uitsluitingscriteria van de opdrachtnemer? Is dit bijvoorbeeld dat het niet de doelgroep betreft die wij ondersteunen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja; dit is een voorbeeld van een uitsluitingscriterium.



145. Informatie op website

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In het programma van eisen eist u het volgende:" Voor de overige segmenten geldt dat de opdrachtnemer beschikt over een actuele website, waar hij tenminste maandelijks op publiceert: -Een actueel overzicht van de gecontracteerde producten en diensten aan cliënten en locaties/vestigingen. - Wachtlijst en wachtlijsten." Het is voor een landelijke aanbieder niet haalbaar om deze regionale informatie op de website te publiceren. Alle overige vereiste informatie wel. Wij verzoeken u om een uitzondering te maken wanneer dit niet haalbaar is. Uiteraard hebben wij deze gegevens wel paraat in de regio, maar niet op de website.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Over eventuele andere vormen van communicatie in dezen kan nader afgestemd worden in de implementatiefase.



146. Vaststellen tarieven

1.1.3.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Bij artikel 10.1 van de concept overeenkomst staat dat opdrachtgever het recht heeft om de tarieven vanaf 1 januari 2023 maximaal eenmaal per jaar opnieuw vast te stellen, op basis van de in de leidraad en de Overeenkomst opgenomen index en berekeningswijze. Waarom zijn eventuele aanpassingen n.a.v. een herijkingsonderzoek niet vermeld in dit artikel terwijl dit wel een optie is die in de leidraad is beschreven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Aangezien dit onder 3.4 is beschreven op pagina 30 van de aanbestedingsleidraad die (als bijlage) onderdeel uitmaakt van de overeenkomst. Niet alle optionele wijzigingen zijn expliciet benoemd in de herzieningsclausule.



147. Nieuwe indeling

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De nieuwe indeling van de ambulante vormen/'producten' in deze aanbesteding is nieuw en daarmee nog niet in praktijk getoetst. Op welke wijze geeft opdrachtnemer de samenwerking met opdrachtnemers vorm om gezamenlijk te leren hoe de nieuwe indeling wordt vertaald naar de praktijk en concrete doelen en resultaten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden. Leveranciers- en contractmanagement richt een proces in met de aanbieders om al werkende weg te leren en vast te stellen wat werkt en op welke manier.



148. Onderaanneming

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtgever geeft op pagina 26 van de leidraad aan dat opdrachtnemer gebruik mag maken van onderaannemers mocht opdrachtnemer niet de gehele benodigde ambulante hulp zelf kunnen leveren. Wij onderschrijven de visie om als aanbieders integraal vanuit diverse expertises nauw samen te werken binnen een traject om de gestelde doelen te realiseren. We pleiten er dan ook voor om dit proces vanuit de cliëntvraag te organiseren en zo laagdrempelig mogelijk te maken. Is het nodig om voor iedere onderaannemer die we op basis van een cliëntvraag inzetten toestemming van de opdrachtgever te krijgen en een verklaring onderaannemerschap aan te leveren?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja, die toestemming is nodig en de verklaring ook.



149. Groepsverband

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Op pagina 26 van de leidraad staat dat ambulante hulp meestal individueel wordt gegeven maar hulp in groepsverband waar mogelijk wordt gestimuleerd. Valt groepshulp ook onder dit subsegment of is er dan sprake van jeugdhulp vanuit segment 3?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Op pagina 30 van de leidraad staat toegelicht wat wordt bedoeld met ambulante hulp in groepsverband, onder segment 4: Met groepsbehandeling wordt hier bedoeld de groepsbehandeling die op een vooraf vastgestelde tijd (er is geen sprake van een dagdeel) en locatie plaatsvindt en het betreft secundaire of tertiaire preventie gericht op één specifiek thema. Dit segment betreft geen dagbehandeling zoals bedoeld in segment 3 (ter vervanging van onderwijs en (naschoolse) opvang).



150. Diagnostiek

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Op pagina 28 van de leidraad staat dat diagnostisch- en/of observatieonderzoek onderdeel kan uitmaken van het ambulante hulptraject. Alleen onderzoek valt niet onder ambulante hulp, oftewel deze aanbesteding, maar onder consultatie en advies. In de beantwoording van de vragen Jeugd oproeiproblematiek en EMB heeft opdrachtgever aangegeven dat consultatie en advies geen diagnostiek betreft maar het bieden van specialistische expertise en het geven van een advies aan de gemeentelijke toegang in het kader van vraagverheldering en meer inzicht in de benodigde jeugdhulp. Daarbij is de opdrachtnemer verantwoordelijk voor het gegeven advies. Maakt diagnostiek wel/geen onderdeel uit van consultatie en advies?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Diagnostiek kan een vorm zijn van consultatie en advies.



151. Onderscheid dagbehandeling

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Op pagina 28 en 29 van de leidraad staat bij de diverse ambulante vormen/'producten' (1/2/duurzaam) dat ambulante hulp zowel individueel als groepsgericht kan worden ingezet. Wat is voor opdrachtgever het verschil tussen groepsgerichte ambulante hulp en dagbehandeling?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Op pagina 30 van de leidraad staat toegelicht wat wordt bedoeld met ambulante hulp in groepsverband, onder segment 4: Met groepsbehandeling wordt hier bedoeld de groepsbehandeling die op een vooraf vastgestelde tijd (er is geen sprake van een dagdeel) en locatie plaatsvindt en het betreft secundaire of tertiaire preventie gericht op één specifiek thema. Dit segment betreft geen dagbehandeling zoals bedoeld in segment 3 (ter vervanging van onderwijs en (naschoolse) opvang).

---

 152. Definitie wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Op pagina 30 van de leidraad zijn verschillende situaties beschreven. Afhankelijk van welke situatie van toepassing is, wordt al dan niet een herindicatie toegekend (met bijbehorende financiering). Een definitie van het begrip 'wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden' ontbreekt in de aanbestedingsstukken. Hoe wordt dat begrip gedefinieerd en welke feiten en omstandigheden vallen daaronder?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit zal in de werkafspraken vastgelegd worden.

---

 153. Toekenning herindicatie 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Op pagina 30 van de leidraad zijn verschillende situaties beschreven. Afhankelijk van welke situatie van toepassing is, wordt al dan niet een herindicatie toegekend (met bijbehorende financiering). De aanbestedingsstukken doen vermoeden dat het (enkel) ter beoordeling van de aanbestedende dienst is of sprake is van 'wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden'. Is dat correct? In dat geval is des te belangrijker dat het begrip 'wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden' duidelijk wordt gedefinieerd. De aanbestedende dienst heeft vanwege de daaruit mogelijk voor haar voortvloeiende (aanvullende) betalingsverplichting namelijk een incentive om voornoemde begrip zo restrictief mogelijk uit te leggen, terwijl dat geen recht doet aan een proportionele en passende risico-allocatie in de (rechts)verhouding tussen de aanbestedende dienst en de aanbieder, waarvan op grond van voorschrift 3.9A van de Gids Proportionaliteit wel sprake dient te zijn.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dat is correct. Dit wordt verder uitgewerkt in de werkafspraken.

---

 154. Toetsen nieuwe feiten en omstandigheden 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Op pagina 30 van de leidraad zijn verschillende situaties beschreven. Afhankelijk van welke situatie van toepassing is, wordt al dan niet een herindicatie toegekend (met bijbehorende financiering). Aan de hand waarvan c.q. op grond van welke informatie zal de aanbestedende dienst (kunnen) toetsen of sprake is van wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit zal in werkafspraken vastgelegd worden.

---

 155. Onderscheid scenario's 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase



**Vraag:** Op pagina 30 van de leidraad zijn verschillende situaties beschreven. Over de verhouding en het verschil tussen de scenario's 1 en 3 hebben wij de volgende vraag: Scenario 1 betreft de situatie dat de gestelde doelen niet zijn behaald binnen de afgesproken periode, terwijl zich geen wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden hebben voorgedaan. Scenario 3 betreft de situatie dat de aard van de hulpvraag tijdens of na het traject langduriger van aard blijkt. Wat is het onderscheid tussen beide scenario's? Bij scenario 1 blijkt de aard van de hulpvraag immers ook langduriger van aard. Indien dat verschil zou zijn gelegen in gewijzigde omstandigheden, die vooraf niet waren voorzien, verzoeken wij u te verduidelijken aan welke onvoorziene omstandigheden dient te worden gedacht en hoe dergelijke onvoorziene omstandigheden zich verhouden tot het begrip 'wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden' als bedoeld in het kader van scenario 1.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt verder uitgewerkt in de werkafspraken.



156. Proportionaliteit

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Op pagina 30 van de leidraad zijn verschillende situaties beschreven. Naast 'wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden' zullen ook andere factoren die geheel of grotendeels buiten de invloedssfeer van de aanbieder vallen ertoe kunnen leiden dat doelstellingen niet worden behaald. Scenario 1 miskent dit. Op basis van scenario 1 zou het niet-behalen van de vooraf gezamenlijk bepaalde doelstellingen namelijk voor rekening van de aanbieder komen, ook indien dit is te wijten aan factoren die geheel of grotendeels buiten de invloedssfeer van de aanbieder vallen, maar die niet kwalificeren als (het niet gedefinieerde begrip) 'wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden'. Dit verhoudt zich naar onze opvatting niet tot voorschrift 3.9A van de Gids Proportionaliteit. Wij verzoeken u derhalve scenario 1 te beperken tot gevallen waarin het niet behalen van de doelstellingen binnen de afgesproken periode aan de aanbieder valt toe te rekenen en in overige gevallen (dus) wel een herindicatie toe te kennen, waarvoor is benodigd scenario 2 te verruimen tot alle gevallen waarin het niet behalen van de doelstellingen binnen de afgesproken periode niet aan de aanbieder kan worden toegerekend (ongeacht of al dan niet sprake is van 'wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden').

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt verder uitgewerkt in de werkafspraken.



157. Nazorg

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Indien een cliënt binnen een half jaar na afronding van het traject terugkeert in het kader van de eerdere hulpvraag, leidt dit op grond van scenario 4 niet tot een herindicatie (en dus niet tot een aanvullende financiering). Scenario 4 maakt daarbij ten onrechte geen onderscheid tussen aan de terugkeer ten grondslag liggende oorzaken die wel en oorzaken die niet aan de aanbieder zijn te wijten. Ook ingeval de terugkeer van de cliënt is toe te rekenen aan (externe) omstandigheden die geheel of grotendeels buiten de invloedssfeer van de aanbieder vallen, komt die terugkeer namelijk voor rekening van de aanbieder, aangezien (bij terugkeer voor dezelfde hulpvraag) geen herindicatie zal worden toegekend. Tevens scenario 4 verhoudt zich op voormeld punt naar onze opvatting dan ook niet tot voorschrift 3.9A van de Gids Proportionaliteit. Wij verzoeken u derhalve scenario 4 te beperken tot gevallen waarin de terugkeer van een cliënt valt toe te rekenen aan de aanbieder en in overige gevallen (dus) wel een herindicatie toe te kennen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt verder uitgewerkt in de werkafspraken.



158. Kostprijsberekening

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Heeft de aanbestedende dienst bij de kostprijberekening en de bepaling van het trajecttarief rekening gehouden met het risico op uitval c.q. nazorg binnen 6 maanden na afronding van het traject? Zo ja, in hoeverre is daarmee rekening gehouden? Het risico op uitval c.q. nazorg wordt op grond van (de scenario's geschetst op) pagina 30 en (eis 10 op) pagina 38 van de Aanbestedingsleidraad namelijk (nagenoeg) volledig bij de aanbieder gealloceerd. Wij verzoeken u inzichtelijk te maken op welke wijze die risico-allocatie is verdisconteerd in de kostprijberekening en de bepaling van het trajecttarief. Zou het risico niet in de kostprijs en het tarief zijn verdisconteerd, verzoeken wij u dit alsnog te doen en/of een wijziging aan te brengen in voornoemde risico-allocatie.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Wij brengen geen wijzigingen aan, het eventuele risico op nazorg vormt onderdeel van de trajecten. Opdrachtnemer krijgt betaald voor een traject. Wanneer dat traject eerder dan verwacht kan worden afgesloten, heeft aanbieder hier een voordeel bij. Wanneer langer dan verwacht doorbehandeld/begeleid wordt, heeft aanbieder hier een nadeel bij. Opdrachtgever verwacht dat dit uiteindelijk gemiddeld uit komt.

---

 159. Relatie segment 3 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Op pagina 30 van de leidraad staat dat individuele ambulante begeleiding op school en kinderopvang voorlopig nog behoort tot dit subsegment / aanbesteding. Hoe ziet opdrachtgever de verbinding en relatie met segment 3 waarin ook sprake is van een nauwe samenwerking met onderwijs?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever wil het volgende bereiken: Minder aanbieders, minder grote inzet, beter stroomlijnen van financieringsstromen en in gezamenlijkheid met onderwijs vormgegeven. Hoe dit gebeurt, wordt op een later moment uitgewerkt.

---

 160. Begeleiding binnen school en kinderopvang 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Op pagina 30 van de leidraad staat dat de vormgeving van begeleiding binnen het onderwijs en de kinderopvang met het onderwijs én een beperkt aantal aanbieders wordt uitgewerkt. Worden de geselecteerde aanbieders in segment 3 hier vanuit integraliteit in samenwerking met het onderwijs bij betrokken?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De vormgeving van begeleiding binnen het onderwijs en de kinderopvang wordt nog nader uitgewerkt.

---

 161. Norm cliënttevredenheid 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** In de leidraad staat de KPI dat de cliënttevredenheid minimaal tussen 7,5 en 8 ligt. Bij de beschrijving van de norm staat "cliënt beoordeelt de ondersteuning tussen 7,5 en 8". Wij gaan ervan uit dat daar ook "minimaal tussen 7,5 en 8 moet staan, klopt dit?"

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dat klopt.

---

 162. KPI's ontwikkeldoelen 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Opdrachtgever geeft op pagina 33 van de leidraad aan dat de ontwikkeldoelen de komende jaren vertaald worden naar concrete doelstellingen en KPI's. In welke mate worden aanbieders vanuit partnership hierbij betrokken?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Er staat in de tekst dat dit in gezamenlijk overleg gaat met de opdrachtnemers.



163. Aanvullende ondersteuning

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Op pagina 33 staat dat een ontwikkeldoel van perspectief 1 en 2 is dat minimaal 95% van de jeugdigen na afronding van het traject binnen 12 maanden geen aanvullende ondersteuning nodig heeft. Wat verstaat opdrachtgever onder aanvullende ondersteuning? Vallen hier ook algemene voorzieningen of het voorliggend veld onder?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever verstaat onder aanvullende ondersteuning alle ondersteuning die aangeboden wordt onder de maatwerkvoorzieningen Jeugd. Algemene voorzieningen en het voorliggend vallen hier niet onder.



164. Pilot plekken

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Op pagina 29 van de leidraad staat dat de regio de komende twee jaar een pilot uitvoert uit om te experimenteren met plekken en trajecten naast elkaar. Wordt deze pilot uitgevoerd bij dit subsegment?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja, deze wordt ook bij dit segment uitgevoerd.



165. Toekenning trajecten

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Hoe bepaalt de toegang op uniforme wijze welke ambulante vorm (1/2/duurzaam) en welk traject (licht/midden/zwaar/maatwerk/meerwerk) wordt toegekend?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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, het 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.



166. Toelichting trajecten

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Worden de trajecten zoals genoemd in de tabel op pagina 34 van de leidraad nog nader inhoudelijk toegelicht?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt in de werkgroep toegang van het project sturing en inkoop nader uitgewerkt.

✔	167. Regelruimte en marge	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Een traject is gebaseerd op gemiddelden waardoor er een prikkel is voor de opdrachtnemer om hulp zo effectief en efficiënt mogelijk in te richten. Dit werkt echter alleen als er sprake is van voldoende regelruimte en marge in de optelsom van alle trajecten die de opdrachtnemer krijgt. Hoe zorgt opdrachtgever ervoor dat er sprake is van een reële toewijzing van trajecten aan een opdrachtnemer, zowel individueel als op totaalniveau?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Evenals in de huidige structuur hebben jeugdigen/gezin keuzevrijheid van aanbieder. Het maken van budgetafspraken wordt nog nader uitgewerkt.</p>				
✔	168. Uittreksel KvK	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In de leidraad staat op pagina 33 dat het uittreksel KvK bij inschrijving dient te worden aangeleverd. In het overzicht van de in te leveren formulieren op pagina 45 staat dat het uittreksel binnen 5 kalenderdagen na opvraag door opdrachtgever dient te worden aangeleverd. Wat is correct?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Binnen 5 kalenderdagen na opvraag door opdrachtgever dient deze te worden aangeleverd.</p>				
✔	169. Eis van het aantal cliënten	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In de selectieleidraad staat onder paragraaf 5.3, punt 3 dat de opdrachtnemer op het moment van inschrijving minimaal 25 cliënten in zorg heeft op bepaalde producten. Mogen jeugdigen die begeleiding ontvangen via een Wmo-indicatie (indicatie op ouders/verzorgers, gezinssituaties) ook meegeteld worden voor de bepaling of er voldaan wordt aan deze eis?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Nee, dit mag geen Wmo-indicatie zijn. Het betreft het wettelijk kader jeugdwet.</p>				
✔	170. VOG	1.1.3.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> In artikel 6.1 wordt omschreven dat de medewerkers dienen te beschikken over een geldige VOG. Zijn er nadere eisen verbonden aan de VOG? Wat wordt hieronder verstaan door opdrachtgever?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Volgens 6.1 moeten medewerkers te allen tijde over een geldige VOG verklaring beschikken. Een geldige VOG verklaring is op grond van de Jeugdwet het geval, als de medewerker een geldige VOG verklaring heeft 3 maanden voor aanvang van de werkzaamheden bij opdrachtnemer. Wordt voor de uitvoering van de opdracht de eisen die de Jeugdwet stelt aan een VOG verklaring als voldoende beschouwd?</p>				
✔	171. art. 7.1	1.1.3.	1 apr 2021 17:18	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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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



172. art. 7.4

1.1.3.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** 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.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Akkoord, zo lang de aanpassing beperkt blijft tot "aanspraken en boetes van de AP te wijten aan/veroorzaakt door opdrachtnemer."



173. art. 33 Algemene Inkoopvoorwaarden

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** 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.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



174. Extra vragenronde

Planning

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** 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.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Wij kunnen uw verzoek niet inwilligen. Er zijn naar onze mening geen antwoorden gepubliceerd die de aard van de aanbesteding dermate gewijzigd hebben dat een tweede vragenronde gelegitimeerd is.



175. Leidraad, voorwoord

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Trajecten vormen ook de basis voor plekken, die een doorvertaling zijn van het aantal trajecten op jaarbasis. Het verschil zit met name in de afrekeningsystematiek. 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.



176. Leidraad, 3.6

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Bekostiging is op basis van trajecten. Is onze aanname juist dat er geen urenregistratie aangeleverd hoeft te worden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Om de opbouw en intensiteit van de trajecten te kunnen meten is inzicht in de urenbesteding noodzakelijk. Op welke wijze we deze informatie zullen uitvragen wordt momenteel onderzocht. Uiteraard staat daarbij voorop dat we administratieve lasten zo veel als mogelijk willen beperken.



177. Leidraad, 3.1.1

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** 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?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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: <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg>



178. Leidraad, 3.6.1

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Wat zijn de tarieven per plek die voor Venlo en Bergen gaan gelden?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

We leggen u de werkwijze uit mbt de berekening van de plekken. Op basis van de looptijd wordt een traject omgerekend 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/kortere 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.



179. Leidraad, 3.6.2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** 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 jeugdhulp voortzet. Hoe kan opdrachtnemer aantonen dat zorg rechtmatig is als er geen toewijzing voor is?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dit wordt nader uitgewerkt in de werkafspraken

---

 180. Leidraad, 3.6.2 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Hoe verwacht opdrachtgever dat opdrachtnemer de zorg na een jaar kan voortzetten zonder dat daar een vergoeding tegenover staat?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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 per jaar niet boven 12 maanden uitkomt, is er geen sprake van het leveren van onbetaalde zorg. Deze kosten worden dan gecompenseerd door de trajecten die kortere tijd beslaan.

---

 181. Leidraad, 3.6 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

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

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.

---

 182. Leidraad, 1.5 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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

---

 183. Leidraad, 3.6.2 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Nee, deze termijn wordt niet aangepast. Opdrachtgever acht dit een redelijke termijn in verband met de verantwoordelijkheid voor het effectief afronden van een traject.



184. Leidraad, 3.4

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

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)?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



185. Leidraad, 3.1.2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Kan een cliënt een indicatie hebben voor meerdere zorgvormen van segment 4, bijv. zowel GGZ jeugd als begeleiding perspectief/duurzaam?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

We maken een stapelingsmatrix, waarin u als opdrachtnemer kunt zien welke trajecten wel/niet gecombineerd mogen worden.



186. Leidraad, 5.3 eis 11

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** van de opdrachtnemer wordt verwacht dat hij 1 keer per jaar inzicht verschaft in het ingezette aantal uren en de werkelijke inzet van de opleidingsniveaus in percentages. Wat is hiervan de reden en wat gaat opdrachtgever met deze informatie doen? Hoe verwacht opdrachtgever hiermee de inzet van hulp verder te kunnen ontwikkelen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever wil graag meer inzicht in de werkelijke inzet van aantal uren en opleidingsniveaus. Op basis van deze informatie kunnen de trajecten doorontwikkeld worden.



187. Bijlage G

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

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 **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

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.



188. Aparte aanbesteding subsegmenten

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Segment 4 ambulante: worden de vier subsegmenten (a,b,c,d) afzonderlijk aanbesteed?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Ja.



189. Welke segmenten verplicht in aanbod?

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Behelst deze aanbesteding alle vier de subsegmenten (a,b,c,d) tezamen? Dient een organisatie alle vier de segmenten gezamenlijk aan te bieden in deze aanbesteding?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Nee.



190. Selectieleidraad 3.1.1 Problematiek

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U stelt dat aanbieders de neiging hebben zware trajecten in te zetten. Vraag: Kunt u aangeven waar dat uit dat blijkt? En zijn hiervan relevante data/cijfers beschikbaar?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Op basis van onze data-analyse is dit gebleken. Mocht dit in de toekomst ook uit data blijken, dan wordt dit in leveranciersgesprekken besproken.



191. Selectieleidraad 3.1.1 Problematiek

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat op een aantal vormen van ondersteuning discussie ontstaat of is ontstaan of deze ondersteuning wel of geen jeugdhulp is. Vraag: Kunt u aangeven over welke ondersteuningsvormen dit gaat?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

U kunt hier denken aan bijv. begeleidingsvormen die in het grijze gebied tussen jeugdhulp en passend onderwijs zitten.



192. Selectieleidraad 3.1.1 Ontwikkelpotentieel

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan o.a. te willen bereiken; Hogere kwaliteitseisen en betere regie op casussen (doelen stellen en deze evalueren), om de kwaliteit van ambulante begeleiding te verbeteren. **Vraag:** Aangezien u de term 'begeleiding' gebruikt vragen wij ons af of u hier (ook) doelt op 'behandel' trajecten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

De opdrachtgever bedoelt hier zowel begeleiding als behandeling.



193. Selectieleidraad 3.1.1Ontwikkelpotentieel

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan o.a. te willen bereiken; Bij GGZ wordt er eerst naar een systeemoplossing gekeken. **Vraag:** Hier ligt een kans voor systeemaanbieders om methoden als MDFT, Contextuele Therapie en IAG meer in verbinding te brengen met de GGZ partners. Is onze (kans)inschatting correct?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Opdrachtgever stimuleert systeemgericht werken.



194. Selectieleidraad 3.1.1Ontwikkelpotentieel

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Kunt u aangeven waarom deze 'bullet' bij het ontwikkelpotentieel staat > "Opvoedproblemen normaliseren en ouders aanspreken op hun verantwoordelijkheid". Wat is hier het idee achter?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Wij willen onnodig problematiseren en etiketteren tegengaan. Door ouders aan te spreken op hun verantwoordelijkheid en daarmee de eigen kracht te versterken en de sociale omgeving te activeren en benutten.



195. Selectieleidraad 3.1.2 - 1. Ambulant perspectief 1, 2 en duurzaam

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Moet er sprake zijn van een diagnose?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Nee. Een diagnose kan een mogelijke handreiking zijn voor nadere duiding, maar achten wij niet bepalend voor de inzet van zorg. Oftewel: een diagnose is een middel, geen doel op zichzelf.



196. Selectieleidraad 3.1.2 - 1. Ambulant perspectief 1, 2 en duurzaam

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Klopt het dat men binnen dit (deel) segment ook kan inzetten op Tripple P, SNS (Sociale Netwerk Strategien) of een Ambulant traject parallel aan een Oudertraining NAGV?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :

Dat klopt.

197. Selectieleidraad 3.1.2 - 1. Ambulant perspectief 1, 2 en duurzaam 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Klopt het dat de beschrijving van Ambulant Perspectief 1, 2 en Duurzaam ook gedefinieerd kan worden als 'behandeling'?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Nee. Onder het segment ambulante hulp verstaan wij zowel begeleiding als behandeling.
- 
198. Selectieleidraad 3.1.2 - 1. Ambulant perspectief 1, 2 en duurzaam 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Aangezien hier tijdens de marktconsultatie veel en lang over is gesproken vragen we osn af hoe nu de afbakening er uit ziet van de termen 'begeleiding' en 'behandeling'?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
De afbakening tussen begeleiding en behandeling is losgelaten.
- 
199. Selectieleidraad 3.1.2 - 4. Vaktherapie 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Wij krijgen ook enkelvoudige aanvragen voor Dramatherapie. Inmiddels is onze therapeut 'dramatherapeut plus' omdat zij ook is opgeleid als schematherapeut. Hoe/waar moeten we dit aanbod inschrijven?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
Dit is afhankelijk van het kwaliteitsregister waar de dramatherapeut is ingeschreven en of deze therapie geheel zelfstandig wordt uitgevoerd (dus zonder gedragswetenschapper). Als dit het geval is, betreft deze enkelvoudige vorm van hulp vaktherapie en dit is een andere aanbesteding. Wanneer het onderdeel is van een behandeling, waar een gedragswetenschapper bij betrokken is, dan kan het onderdeel zijn van deze aanbesteding.
- 
200. Selectieleidraad 3.1.2 - Afbakening 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Betekent dit dat MDFT vooraf moet gaan aan de UHP voordat deze kan worden ingezet?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
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). <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg>
- 
201. Selectieleidraad 3.1.2 - Afbakening 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase
- Vraag:** Wat is de 'verbijzonderde toegang'?
- Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 :  
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). <https://www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/inkoop-sociaal-domein-2022-noord-limburg>

	202. Selectieleidraad 3.2.1 - Wat is ambulante hulp	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Wordt de begeleiding of behandeling aan een gezin ook als individueel traject gezien?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:16 : Onder ambulante hulp verstaan we begeleiding en behandeling die aan jeugdige en/of gezin wordt gegeven.			
	203. Selectieleidraad 3.2.4 - Doel	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Kunt u het verschil tussen perspectief 1 en 2 nader duiden, De afbakening is ons niet geheel duidelijk.			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : In de leidraad leest u het verschil terug tussen perspectief 1 en 2 op basis van doelgroep en hulpinhoud. Daarnaast wordt door de werkgroep toegang van het project sturing en inkoop een afwegingskader opgeleverd, waarvan de toegang samen met client en aanbieder komt tot de benodigde inzet.			
	204. Selectieleidraad 3.2.4 - Doel	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Wat is relatief kortdurend?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : Opdrachtgever bedoelt met de term relatief kortdurend, dat de ambulante hulp korter is dan een jaar en gemiddeld tussen de 6 tot 9 maanden).			
	205. Selectieleidraad 3.2.4 - Duurzaam	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Hier lijkt de afbakening onduidelijk. Vraag: Hoe wordt de keuze tussen duurzaam en met name perspectief 2 bepaald?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : Perspectief 2 is een kortdurende vorm van ambulante hulp, waarbij de focus meer ligt op ontwikkeling (behandeling), Terwijl duurzaam een langdurende vorm van ambulante hulp is gericht op consolideren (begeleiding).			
	206. Selectieleidraad 3.2.5 - Doelgroep	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Hoe wordt tot de benoemde kenmerken gekomen?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : De huidige lijst is tot stand gekomen in o.a. aanbiderssessies en sessies met toegangen. De nadere uitwerking hiervan vindt op een later moment plaats.			
	207. Selectieleidraad 3.2.5 - Doelgroep	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase

**Vraag:** Op basis waarvan wordt de leerbaarheid bepaald?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit kan op basis van diverse factoren, zoals bijvoorbeeld de leerbaarheid op thema's in het ( nabije) verleden of de mate van verstandelijke beperking zijn. Dit wordt nader uitgewerkt.



208. Selectieleidraad 3.2.5 - Doelgroep

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** We missen hier de inschatting van veiligheid en risico, zorgzwaarte. Wat is uw mening/inschatting hier over?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Een veiligheids- en risicoinschatting wordt altijd meegenomen bij een inschatting door de toegang.



209. Selectieleidraad 3.2.7 - Perspectief 1

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Max. 18 maanden. Dit is een extreem lang maximum. Vraag: Waarom hiervoor gekozen bij perspectief 1?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

De doelgroep voor ambulante hulp Perspectief 1 is breed, waaronder ook bijvoorbeeld jeugdigen met een beperking, die langere tijd nodig hebben om zich dingen eigen te maken. Daarom is gekozen voor maximaal 18 maanden.



210. Selectieleidraad 3.2.7 - Perspectief 1

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Diagnostisch onderzoek of observatieonderzoek kan onderdeel uitmaken van de ambulante hulp. Wanneer de hulpvraag (in eerste instantie) alleen onderzoek van het probleem of de hulpvraag betreft, valt dit niet onder ambulante hulp perspectief, maar onder consultatie en advies. Vraag: hoe zit het met procesdiagnostiek?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Alle vormen van diagnostiek zien wij als onderdeel van de behandeling, dus als de jeugdige al in zorg is door de aanbieder.



211. Selectieleidraad 3.2.7 - Perspectief 2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Waarom wordt nu de term handelingsgerichte diagnostiek gebruikt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Waar diagnostiek staat, kunnen verschillende vormen van diagnostiek worden bedoeld, zoals handelingsgerichte diagnostiek of observatieonderzoek.



212. Selectieleidraad 3.2.7 - Perspectief 2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Waarom staat BOR niveau 3 hier vermeld ? Volgens ons wordt BOR niet door een WO uitgevoerd? Graag vernemen wij uw reactie hierop.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

We gaan uit van de huidige praktijk van inzet van BOR niveau 3. Dit wordt geïndiceerd op behandeling individueel zwaar en daar wordt een WO'er voor gevraagd. In de verdere doorontwikkeling zullen we dit monitoren.



213. Selectieleidraad 3.2.7 - Duurzaam

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Ambulante hulp Duurzaam zal over het algemeen voornamelijk bestaan uit individuele begeleiding aan de jeugdige en/of het gezin, maar ook persoonlijke verzorging, individuele behandeling of groepsbehandeling (bijv. training) kunnen onderdeel zijn van het traject. Vraag: Betekent dit stapeling van producten binnen een traject?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Nee, dit vraagt van Opdrachtnemer om te doen wat nodig is binnen een traject.



214. Selectieleidraad 3.3.2 - KPI Meetplan

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Worden de zorgaanbieders in staat gesteld mee te denken over het meetplan?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Er wordt een procesplan ontwikkeld vanuit contract- en leveranciersmanagement wat in samenspraak met de gecontracteerde aanbieders wordt gerealiseerd.



215. Selectieleidraad 3.4 - Ontwikkeldoelen

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Minimaal 95% van de jeugdigen heeft na afronding van het traject binnen 12 maanden geen aanvullende ondersteuning nodig. Vraag: Waarom geldt voor beide perspectieven op 1 en 2 dezelfde waarde. In onze optiek is dat niet realistisch. Kunt u dit toelichten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij achten dit als streven voor zowel Perspectief 1 en 2 wenselijk. U leest in deze paragraaf tevens dat omdat de regio op dit moment nog niet beschikt over een 0-meting en over benchmark gegevens, ervoor gekozen wordt om de richting te duiden en te delen voor nadere uitwerking gedurende de looptijd van het contract. Hiervoor wordt een procesplan ontwikkeld vanuit contract- en leveranciersmanagement, wat in samenspraak met de gecontracteerde aanbieders wordt gerealiseerd.



216. Selectieleidraad 3.4 - Ontwikkeldoelen

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Het aantal trajecten wat conform plan is afgesloten, is in 2022 conform het landelijk gemiddelde. Uiterlijk vanaf 2025 is dit 10% hoger dan landelijk gemiddelde. **Vraag:** Wat maakt dat u verlangt dat het in Noord Limburg beter moet gaan dan in de rest van NL?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Hieraan ligt ten grondslag dat het algemene streven is in de jeugdhulp zowel landelijk als lokaal dat de hulp meer volgens afgesproken resultaat wordt afgerond. De landelijke situatie is dus zeker niet te behalen norm.



217. Selectieleidraad 3.6.2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De gestelde doelen zijn niet behaald binnen de afgesproken periode, zonder wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden. **Vraag:** Wat zijn de feiten en omstandigheden? Dit laat naar verwachting veel ruimte voor discussie. Hoe kijkt u hier tegen aan?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit wordt in werkafspraken nader uitgewerkt.



218. Selectieleidraad 3.1.1 - Ontwikkelpotentieel

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In de praktijk zien wij situaties waarin het stapelen van ambulante zorg om inhoudelijke redenen en het vergroten van het succes van het traject gewenst is. Is stapelen indien echt nodig in de toekomst nog mogelijk. Hoe wordt hier naar gekeken?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

In principe wordt alle hulp binnen een traject verwacht. Er komt een stapelingsmatrix van alle producten/trajecten die naast elkaar ingezet mogen worden en welke niet.



219. Selectieleidraad pag. 14 - Vervoer

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De Opdrachtnemer organiseert het vervoer zelf. De gemeentelijke toegang geeft hiervoor een indicatie af. De Opdrachtnemer ontvangt hiervoor een vergoeding. Deze vergoeding bedraagt € 10,84 enkele reis (prijsspeil 2021). **Vraag:** Krijgt de opdrachtnemer voor een retour-rit slechts een enkele reis vergoed, of mag dit bedrag dan 2 maal worden gedeclareerd.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

De opdrachtnemer krijgt voor een retourrit tweemaal het tarief van een enkele reis. Met de retourrit bedoelen we dat de jeugdige van huis naar de locatie wordt gebracht én na begeleiding/behandeling weer naar huis wordt gebracht.



220. Selectieleidraad 3.1.1 - Wat is het ontwikkelpotentieel/wat willen we bereiken?

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U formuleert in 25 bullets de huidige problematieken en ontwikkelpotentieel. Vraag/oproep; We achten het absoluut noodzakelijk ten einde de gestelde bullets positief te beïnvloeden dat er in Noord Limburg één vorm van Toegang komt met een eenduidige werkwijze. Dit raakt ook het punt van de vermindering van de administratieve lasten. Hoe kijkt u hier naar?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

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 actie moeten ertoe leiden dat inhoudelijk aan de verbetering van de inschatting aan de voorkant wordt gewerkt.



221. Selectieleidraad 3.1.1 - Wat is het ontwikkelpotentieel/wat willen we bereiken?

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Hoe gaat u de kwaliteit van de Toegang verbeteren?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

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 actie moeten ertoe leiden dat inhoudelijk aan de verbetering van de inschatting aan de voorkant wordt gewerkt.



222. Selectieleidraad 3.1.1 - Wat is het ontwikkelpotentieel/wat willen we bereiken?

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De praktijk leert dat jeugdhulp vaak verkeerd wordt ingezet. Vraag: Is hier relevante data van beschikbaar? En bent u voornemens deze te delen met zorgaanbieders?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit is een thema dat aan de orde komt in de toekomstige monitoring. Dit vormt onderdeel van de leveranciersgesprekken in de toekomst.



223. Selectieleidraad 3.1.1 - Wat is het ontwikkelpotentieel/wat willen we bereiken?

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De praktijk leert dat jeugdhulp vaak verkeerd wordt ingezet. Vraag: Hoe vaak wordt jeugdhulp 'goed' ingezet? Is hier relevante data van beschikbaar? En bent u voornemens deze te delen met zorgaanbieders?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit is een thema dat aan de orde komt in de toekomstige monitoring. Dit vormt onderdeel van de leveranciersgesprekken in de toekomst.



224. Selectieleidraad 3.1.1 - Wat is het ontwikkelpotentieel/wat willen we bereiken?

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase



**Vraag:** De praktijk leert dat jeugdhulp vaak verkeerd wordt ingezet. Vraag: Is er bekend hoe vaak het Wijkteam+ wordt ingezet en of hoe vaak het expert team wordt ingezet?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Hierover worden op geaggregeerd niveau gegevens verzameld, deze zullen in de toekomst mede deel uitmaken van de analyse en meting van jeugdhulp in de regio.

---

 225. Selectieleidraad 3.1.1 - Wat is het ontwikkelpotentieel/wat willen we bereiken? 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** De praktijk leert dat jeugdhulp vaak verkeerd wordt ingezet. Vraag: Bent u het eens dat we op dit thema meer gemeentelijke data, algemeen inzichtelijk moeten maken/krijgen en dat deze data in gezamenlijkheid moet worden geanalyseerd om zo duurzame en meetbare verbeterlagen te komen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Daar kunnen wij ons in vinden.

---

 226. Selectieleidraad 3.1.2 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Kan MDFT en MST ook in dit segment worden ingezet?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Nee.

---


 227. Selectieleidraad 3.2.7 - Perspectief 2 pag. 29 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Bij Perspectief 2 kijkt er altijd een 2e gedragswetenschapper mee vanuit het 4 ogen principe. Vraag: Heeft u hiermee rekening gehouden ten aanzien van het tarief?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Ja, hiermee is rekening gehouden in het tarief.

---

 228. Selectieleidraad 2.3 - Planning 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Waarom biedt de de planning in deze Tender slechts 2 weken (kort tijdsbestek) om de vragen voor de NVI voor te bereiden, op te stellen en in te dienen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij vinden deze periode voldoende om te kunnen reageren.

---

 229. Selectieleidraad 5.2 1.1.2. 1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** Waarom gunt u geen vergoeding voor tolken?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Als de aanbieder te maken krijgt met een anderstalige cliënt, dan dient deze in te schatten of de taal barrière 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 onder het trajecttarief.



230. Selectieleidraad 5.2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Vraag: Bent u het eens met de stelling dat garantie moeilijk te geven is in Jeugdzorg?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Nee.



231. Selectieleidraad 5.2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U eis dat de zorgaanbieder (opdrachtnemer) in bepaalde gevallen (zie omschrijving punt 10) een garantietermijn van 6 maanden afgeeft. Vanwaar deze eis? Kunt u dat nader toelichten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit is ons inziens een redelijke termijn om van aanbieders te verwachten dat nog inspanningen nodig zijn als het doel nog niet is behaald.



232. Selectieleidraad 5.2

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Van de opdrachtnemer wordt verwacht dat hij 1 keer per jaar inzicht verschaft in het ingezette aantal uren en de werkelijke inzet van de opleidingsniveaus in percentages (mbo, hbo, wo master, wo postmaster) op basis van de professionals die worden ingezet t.b.v. de trajecten Perspectief 1, Perspectief 2 en Duurzaam. Dit betreft een overall overzicht om Opdrachtgever inzichten te verschaffen in de inzet van Perspectief 1, Perspectief 2 en Duurzaam, om de inzet van deze hulp verder door te kunnen ontwikkelen. Vraag: worden de verkregen inzichten gedeeld met de opdrachtnemers?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Opdrachtnemer geeft inzicht in deze cijfers aan Opdrachtgever. Deze worden gezamenlijk geanalyseerd. Brede inzichten zullen op geaggregeerd niveau worden gedeeld. Dit wordt concreter uitgewerkt in werkafspraken.



233. Bijlage G

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Kunnen wij diensten en onderzoek van onze afdeling Diagnostiek aanbieden onder Consultatie en Advies of dient men hiervoor op de aanbesteding voor GGZ Jeugd in te schrijven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Inschrijven op een aanbesteding betekent per direct ook inschrijven op consultatie en advies.

	234. Pag. 40 punt 9	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> U verzoekt aanbieder het initiatief te nemen om samenhang van aanbod te creëren en waar mogelijk onder 1 dak aan te bieden. Kunt u toelichten wat hier concreet (in praktijk) van aanbieder wordt verwacht?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : Er staat dat opdrachtnemer dient bij te dragen door, in geval relevant, samen te werken met onderwijs teneinde de ondersteuning rondom het kind en het gezin in samenhang te organiseren. Van Opdrachtnemer wordt dus verwacht dat hij afstemt met de school van het kind, wanneer relevant.			
	235. Pag. 41 punt 17	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> wij werken conform de richtlijnen van het van het NJI, SKJ en toetsingskader inspectie verantwoorde hulp voor jeugd. Voldoen wij hiermee aande door u gestelde eis?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : Nee, we verwijzen naar de uitgangspunten van de behandeling conform 'de nieuwe GGZ'. Dit zijn: • 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.			
	236. Pag. 42 punt 12	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Welke producten vallen er onder groepsgerichte begeleiding of behandeling?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : De verschillende beschreven trajecten perspectief 1, 2 en duurzaam kunnen allen in principe ook als een groepsaanbod worden aangeboden. Aanbieder, toegang en client bespreken samen of het wenselijk is dat er een individueel dan wel een groepsaanbod past.			
	237. Bijlage B2 - algemene eis 14	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Inzake melding calamiteiten, houden wij ons (conform de wet) aan de richtlijnen van de Inspectie Gezondheidszorg Jeugd. Bent u hiermee akkoord?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : Dat is akkoord. En daarnaast verlangen wij ook dat u zich houdt aan het regionaal protocol waarin in het algemeen PvE naar verwezen wordt.			
	238. Opdrachtbeschrijving	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase

**Vraag:** 3.2.8, pagina 31

U schrijft dat Ambulante hulp geen GGZ hulp betreft. Bedoelt u hier dat Ambulante hulp geen ggz behandeling betreft?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit is deels correct. In principe valt GGZ behandeling onder een andere aanbesteding. Echter wanneer de behandeling bijdraagt aan het realiseren van het doel van de jeugdige en past binnen het traject, kan dit worden ingezet.



239. Planning

Planning

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De regio publiceert op 10 maart de aanbestedingsdocumenten. Hieruit blijkt een nieuw concept van producten in een beperkt aantal trajecten, met meer- en maatwerk. De tijd om deze nieuwe werkwijze te doorgronden, alle documenten te lezen en vragen te stellen is 2 weken. Dat is in praktijk ontzettend kort wanneer zulke veranderingen optreden. Vraag: is de regio bereid de termijn voor het indienen van vragen met 1 of 2 weken uit te stellen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Er zijn diverse marktconsultaties geweest, tevens is ten behoeve van de kostprijsbepaling een marktconsultatie geweest waar ook op de inhoud van de trajecten vragen zijn gesteld. Dit betekent dat u zich kon voorbereiden op de aanbestedingsleidraad. De periode voor vragen stellen ten behoeve van de Nota van Inlichtingen wordt niet verruimd.



240. Aanbod

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Aanbieder dient zowel perspectief 1, 2 als duurzaam te bieden. Vraag: wat is de reden van dit besluit? Waarom zou een aanbieder die gericht is op gezinsbehandeling en begeleiding met een kop- en staart (en dus geen langdurige vormen van zorg/ consolidatie), dat er toch bij moeten gaan doen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Bij het regionale perceel willen we toe naar een beperkter aantal aanbieders. Daarom vragen we van deze aanbieders om alle vormen van ambulante hulp onder dit perceel aan te kunnen bieden. Mocht aanbieder voor een verwezen cliënt niet de gehele benodigde ambulante jeugdhulp zelfstandig kunnen bieden, dan mag aanbieder gebruik maken van onderaanneming om zo alsnog complete hulp te kunnen bieden



241. Inzet MBO

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Inzet MBO-er. MBO-ers kunnen volgens het Kwaliteitskader Jeugd (Norm van verantwoorde werktoedeling) worden ingezet: "Praktische ondersteuning en begeleiding bij het (sociaal en maatschappelijk) functioneren in het dagelijks leven. Duidelijkheid over aanpak en wijze van uitvoering. Werkzaamheden zijn bekend en eenduidig uit te voeren". In de 2e lijns jeugdhulp gaat het niet om het ondersteunen van functioneren in het dagelijks leven. Er is gezien de complexiteit van de hulpvraag geen duidelijkheid over de aanpak en wijze van uitvoering. En de werkzaamheden zijn niet bekend en eenduidig, anders was 2e lijns jeugdhulp niet geïndiceerd, maar 1e lijns hulp. Sporadisch komt het voor dat een medewerker in opleiding, onder verantwoordelijkheid van een HBO-er werkt, echter dat is hooguit 5% van de inzet, geen 15%. Vraag: Waar is de aanname op gebaseerd dat deze zorgvormen voor 15% uitgevoerd kunnen worden door MBO-ers onder verantwoordelijkheid van een HBO-er? Bent u bereid het % MBO-inzet realistisch op te nemen in de functiemix?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

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. 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.



242. Functiemix

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** IAG wordt conform de methodiek door post HBO, dus HBO-plus geboden. Ouderschapsreorganisatie ofwel Ouderschap Na Scheiding wordt conform de methodiek eveneens ingezet door post- HBO dus HBO-plus jeugdzorgwerkers. Over Kinderen uit de Knel wordt in de methodiekbeschrijving letterlijk beschreven: "Therapeuten die werken met Kinderen uit de Knel hebben tenminste een relevante HBO/WO opleiding afgerond." Ook deze zorgvorm wordt dus geboden door jeugdzorgwerkers met minimaal HBO en veelal HBO-plus en WO niveau. Vraag: Erkent de regio de landelijk erkende methoden en verwacht de regio dat wij conform handelen? En aangezien de functiemixen niet kloppen: Hoe gaat u om met deze zorgvormen die qua functiemix niet passen bij Perspectief 1 noch 2?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Het is correct dat wij verwachten dat u volgens de landelijke methodiek handelt. 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.



243. Functiemix

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Vraag: Is de regio bereid een product toe te voegen dat recht doet aan de praktijk van producten waarbij vooral HBO (+) wordt ingezet en een deel WO? Geen MBO dus en een hoger % HBO+ dan nu opgenomen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

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.



244. Functiemix

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Perspectief 2 vooral door WO-er, soms door HBO. In samenvattend schema op p 36 staat HBO/ WO. Vraag: Waar gaat de regio qua inzet van uit, inhoudelijk en in het tarief? Vooral WO of WO/ HBO?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

De uitgangspunten voor het tarief staan in het kostprijsonderzoek benoemd. 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.



245. Aanvullende ondersteuning

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Perspectief 1 en 2. "Minimaal 95% van de jeugdigen heeft na afronding van het traject binnen 12 maanden geen aanvullende ondersteuning nodig." We snappen dat de regio een bepaald resultaat verwacht van de inzet, waardoor de cliënt op korte termijn zich niet weer meldt met dezelfde hulpvraag. Maar het is onduidelijk of het hier gaat om dezelfde of vergelijkbare hulpvraag, of dat het ook om andere vormen van ondersteuning kan gaan. Vraag: Wat wordt verstaan onder 'aanvullende ondersteuning'? Betreft het hier dezelfde (of vergelijkbare) hulp die de aanbieder heeft geboden, of kan dat ook andere hulp zijn?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Opdrachtgever verstaat onder aanvullende ondersteuning alle ondersteuning die aangeboden wordt onder de maatwerkvoorzieningen Jeugd. Dus: Bij afronding van een traject is geen maatwerkvoorziening meer nodig.



246. Reden einde zorg

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Bij duurzaam. "Het aantal trajecten wat conform plan is afgesloten, is in 2022 conform het landelijk gemiddelde. Uiterlijk vanaf 2025 is dit 10% hoger dan landelijk gemiddelde." Vraag: Waarom ambieert de regio 10% hoger dan het landelijk gemiddelde? Waar is die 10% op gebaseerd?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Opdrachtgever acht 10% afwijking redelijk, gezien het niet-stedelijke karakter van onze regio. Dit sluit ook aan bij onze ontwikkeldoelen.



247. Financieringssystematieken

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Er wordt geëxperimenteerd met 2 financieringssystematieken: trajecten en plekken. De afgelopen jaren hebben we gemerkt dat er veel onduidelijkheid kan zijn bij zowel gemeenten als aanbieders over de werkwijze bij trajecten en bij plekken. Om discussie tijdens of einde jaar '22 te voorkomen verwachten we tijdig een uitwerking van de 2 werkwijzen. Vraag: Hoe en wanneer gaat de regio aanbieders informeren over de werkwijzen tav de 2 verschillende afrekensystematieken?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit wordt nog nader uitgewerkt in de werkafspraken. Wij verwachten hierop in het 3e kwartaal 2021 terug te komen.



248. Inschaling HBO en HBO+

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In het kostprijsonderzoek is HBO ingeschaald op 50 % schaal 8 en 50% schaal 9. Dit is niet realistisch. In de praktijk wordt ambulante jeugdzorg op HBO niveau uitgevoerd door jeugdzorgwerkers B, deze zijn ingeschaald in schaal 9. HBO + is jeugdzorgwerker A en is ingeschaald in schaal 10. Zoeken op actuele vacatures geeft exact hetzelfde beeld. HBO geschoolden op de groepen zijn wel ingeschaald in schaal 8. Maar bij ambulante gaat het niet om groeps werkers. Door bij HBO te middelen tussen schaal 8 en 9 ontstaat een niet-realistische situatie. Hetzelfde geldt voor HBO+ waarbij onterecht wordt gemiddeld tussen schaal 9 en 10. **Vraag:** Bent u bereid de functie van HBO-ambulant realistisch op te nemen in uw functiemix, te weten voor 100% in schaal 9? Bent u bereid de functie van HBO+ -ambulant realistisch op te nemen in uw functiemix, te weten voor 100% in schaal 10?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

De parameters uit het kostprijsonderzoek verklaren dit tarief. 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. Daarnaast wordt de aanbieder gevraagd de verschillende trajecten te leveren, dat kan soms qua belooftijd of inzet tot voordeel strekken en soms ook niet. De aanbieder heeft de ruimte om flexibel zijn personeel in te zetten, binnen een traject. We gaan daarom van deze tarieven uit.



249. Inschaling WO +

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** WO + is ingeschaald op 50% schaal 11 en 50% schaal 12. WO+ gedragswetenschappers zijn de 'Gedragswetenschappers A' en in praktijk voor 100% ingeschaald in schaal 12. Zaten zij in schaal 11, dan waren het 'reguliere' WO-opgeleiden geweest ('Gedragswetenschapper B') die zoals HHM ook stelt voor 100% in schaal 11 zijn ingeschaald. **Vraag:** Bent u bereid de functie van WO+ realistisch op te nemen in uw functiemix, te weten voor 100% in schaal 12?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

De parameters uit het kostprijsonderzoek verklaren dit tarief. 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. Daarnaast wordt de aanbieder gevraagd de verschillende trajecten te leveren, dat kan soms qua belooftijd of inzet tot voordeel strekken en soms ook niet. De aanbieder heeft de ruimte om flexibel zijn personeel in te zetten, binnen een traject. We gaan daarom van deze tarieven uit.



250. Ziekteverzuim

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** "Het landelijk gemiddelde ziekteverzuimpercentage in de sector zorg en welzijn ligt hoger dan we hier als uitgangspunt hanteren". HHM noemt vervolgens dat de organisatie een actief beleid kan voeren om het ziekteverzuim te verminderen. In praktijk voeren wij een zeer actief ziekteverzuimbeleid waarmee het verzuim is gedaald van 11% naar gemiddeld 7,5%, zonder Corona- effect. Dat is hoog, maar is de realiteit en helaas niet vreemd in de Jeugdzorg, zie ook de landelijke factsheet van Jeugdzorg-werkt hierover. **Vraag:** Waar komt de aanname over een verdere verlaging vandaan? Waar baseert de regio deze aanname op, waarom neemt zij de landelijke factsheet niet over en hoe onderbouwt zij het gehanteerde verzuimpercentage dan?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Zie pagina 10 in bijlage L voor de onderbouwing van het gehanteerde ziekteverzuimpercentage.



251. Productiviteit

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** HHM berekent een (direct/ indirect) cliëntgebonden tijd van 1303 uur per jaar, dat is wat ons betreft realistisch. Echter de verdere onderverdeling tussen de directe en indirecte cliëntgebonden tijd niet. Voor behandeling wordt 300 uur per jaar indirect cliëntgebonden tijd opgenomen, voor behandeling slechts 125 uur. De methoden waarmee wij werken, en de eisen van de regio en verwijzer, verplichten ons om kwalitatief goede rapportages te maken en de cliëntdossiers op orde te houden. Vanwege de complexiteit is ook consultatie bij collega's of gedragswetenschapper aan de orde, onderdeel van de indirect cliëntgebonden tijd. In dossiervorming en consultatie zit geen onderscheid tussen begeleiding of behandeling. Uitgaan van 125 uur per jaar voor registratie en dossiervorming, is niet realistisch. Dat kunnen wij aantonen omdat we onze tijd nauwkeurig registreren. De indirecte cliëntgebonden tijd die HHM hanteert voor behandeling (300 uur) is wel realistisch en zou ook van toepassing moeten zijn op begeleiding. Vraag: Bent u bereid de indirect cliëntgebonden tijd voor begeleiding te verhogen naar een realistische omvang zijnde 300 uur per jaar, net zoals bij behandeling? Zo nee: hoe verwacht u dat wij deze tijd meer dan halveren, conform uw inschatting naar 125 uur per jaar? Verwacht u van aanbieders om erkende methoden los te laten, te stoppen met contactregistraties, dossiervorming te halveren of aan kwaliteit in te boeten door consultatie van collega's en gedragswetenschappers te stoppen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij zijn niet bereid de cliëntgebonden uren aan te passen. Wij blijven bij de indeling van uren zoals vermeld in bijlage L.



252. Reistijd

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** HHM heeft reistijd opgenomen van 125 uur per jaar. Wij zijn een regionaal werkende aanbieder, van Gennepe tot Beesel. Zelfs afgelopen jaar met de vele mobiliteitsbeperkingen is 125 uur reizen per fte per jaar niet realistisch. Wij registreren onze tijd en komen uit op 250/300 uur per fte per jaar. Dat is ongeveer 6,5 uur per week. Bij een gemiddelde reistijd van 1 uur (retour) betekent dat gemiddeld 6,5 huisbezoek per week per fte, dat is in praktijk hoger. Maar haalbaar gebleken in Corona-tijd en wellicht ook in de komende jaren als we thuiswerken en beeldbellen meer gaan integreren in ons werk. Die uitdaging gaan we graag aan. 150 uur per jaar, zoals HHM aanhoudt, is niet realistisch. Vraag: Bent u bereid de reistijd realistisch op te nemen in uw urenplaatje, te weten met minimaal 250 uur per jaar?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

HHM rekent met 150 uur voor reistijd per jaar. Dat is gebaseerd op twee bronnen: (1) de uitkomsten van een onderzoek van KPMG onder de aanbieders van jeugdhulp in de regio uit 2017. Daarin kwam de reistijd voor individuele begeleiding gemiddeld uit op 112,5 uur per fte per jaar. (2) Een benadering van de reistijd waarbij we uitgaan van een gemiddelde van 9 dienstreizen per week, gedurende 42 weken met een gemiddelde reistijd van minder dan 25 minuten per dienstrij (van jeugdige naar jeugdige). Dit op basis van de afstanden in de regio en het gegeven dat er een verschuiving naar 'digitale' contacten plaatsvindt.



253. Uurtarief

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Het uurtarief van Perspectief 1, en bijbehorend maat- en meerwerk wordt gesteld op € 80,04 per uur. Het huidige tarief voor de producten die hier onder komen te vallen (zoals expliciet genoemd BOR, KuK, en ONS) ligt rond de € 130 per uur. Met uitzonderingen op € 94 en € 175 per uur. Een verlaging van 130 naar 80 betekent een verlaging van bijna 40%! Vraag: Hoe verklaart de regio een verlaging van bijna 40% van het tarief? Is de regio van mening dat deze verlaging realistisch is en getuigt van behoorlijk bestuur?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

De parameters uit het kostprijsonderzoek verklaren dit tarief. 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. Daarnaast wordt de aanbieder gevraagd de verschillende trajecten te leveren, dat kan soms qua belooftijd of inzet tot voordeel strekken en soms ook niet. De aanbieder heeft de ruimte om flexibel zijn personeel in te zetten, binnen een traject.



254. Onderscheid HBO groep/ ambulante

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase



**Vraag:** U geeft aan het beeld te herkennen dat schaal 8 vaak op de groep en 9 ambulant wordt ingezet. "In het kostprijsmodel koppelen we echter de schalen aan het opleidingsniveau, niet aan de vraag of het product ambulant wordt geleverd, of in en groepsverblijfsetting." Door dat onderscheid tussen groep en ambulant niet te maken, hanteert u een niet-realistische opbouw. Vraag: Waarom maakt u geen onderscheid tussen groep en ambulant, dat is toch niet realistisch? Bent u bereid wel een realistische opbouw te hanteren door aan HBO op de groep schaal 8 te koppelen en aan HBO ambulant schaal 9?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

In de productbeschrijvingen zijn opleidingsniveaus opgenomen. Daarom werken we in het kostprijsmodel met deze opleidingsniveaus per product.



255. Vitaliteits en ander specifiek verlof

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U stelt dat vitaliteitsverlof en andere regelingen zijn opgenomen in het gemiddelde van 210 verlofuren. Per Fte geldt een standaard verlof van 200 uur per jaar. Dat betekent dat per fte 10 uur per jaar is opgenomen als gemiddelde voor vitaliteit, ouderschaps-/ en zorgverlof. Diverse medewerkers hebben conform de CAO recht op vitaliteitsverlof, dit kan per medewerker oplopen tot 200 uur per jaar (bovenop het reguliere verlof dus). U gaat met een gemiddelde van 10u uit van een prevalentie van vitaliteit van 1 op 20, dat is niet realistisch, het voorkomen ligt vele malen hoger. Een realistisch gemiddelde voor deze verlofsoorten samen is 40 uur per fte per jaar. Vraag: Waar is de ophoging van gemiddeld 10 uur per jaar op gebaseerd? Bent u bereid een realistisch gemiddelde van 40u per jaar op te nemen?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

U gaat ervan uit dat 1 op de 5 medewerkers elk jaar 200 uur extra verlof heeft. We ontkennen niet dat het in uitzonderlijke gevallen kan voorkomen dat een medewerker in een bepaald jaar 200 uur extra verlof heeft, maar als gemiddelde over alle medewerkers houden we circa 10 uur aan.



256. Reistijd

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U gaat uit van 9 dienstreizen per week, dat zijn 4,5 huisbezoeken per week (immers heen- en terugrit). Dat is niet onze werkpraktijk. We hebben meer dan gemiddeld 4,5 bezoek per week. Vraag: Waar baseert u slechts 4,5 huisbezoek per week op? Bent u bereid dit aantal op te hogen naar gemiddeld 8 per week?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

HHM rekent met 150 uur voor reistijd per jaar. Dat is gebaseerd op twee bronnen: (1) de uitkomsten van een onderzoek van KPMG onder de aanbieders van jeugdhulp in de regio uit 2017. Daarin kwam de reistijd voor individuele begeleiding gemiddeld uit op 112,5 uur per fte per jaar. (2) Een benadering van de reistijd waarbij we uitgaan van een gemiddelde van 9 dienstreizen per week, gedurende 42 weken met een gemiddelde reistijd van minder dan 25 minuten per dienstrit (van jeugdige naar jeugdige). Dit op basis van de afstanden in de regio en het gegeven dat er een verschuiving naar 'digitale' contacten plaatsvindt.



257. reistijd

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U gaat uit van maximaal 25 minuten reistijd per dienstreis. Werkzaam in een grote regio (van Gennep tot Beesel) is dat niet realistisch. Vraag: Waar is de gemiddelde reistijd van maximaal 25 minuten per dienstreis op gebaseerd? Bent u bereid dit aantal op te hogen naar een realistische tijdsbesteding van gemiddeld minimaal 30 minuten per dienstreis?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

HHM rekent met 150 uur voor reistijd per jaar. Dat is gebaseerd op twee bronnen: (1) de uitkomsten van een onderzoek van KPMG onder de aanbieders van jeugdhulp in de regio uit 2017. Daarin kwam de reistijd voor individuele begeleiding gemiddeld uit op 112,5 uur per fte per jaar. (2) Een benadering van de reistijd waarbij we uitgaan van een gemiddelde van 9 dienstreizen per week, gedurende 42 weken met een gemiddelde reistijd van minder dan 25 minuten per dienstrit (van jeugdige naar jeugdige). Dit op basis van de afstanden in de regio en het gegeven dat er een verschuiving naar 'digitale' contacten plaatsvindt.



258. KPMG rapport

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U verwijst hier naar het onderzoek van KPMG uit 2017. Vraag: Kan dit onderzoek ter beschikking worden gesteld?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij beantwoorden alleen vragen die gesteld kunnen worden n.a.v. de leidraad van deze aanbesteding. Niet naar aanleiding van eerdere gepubliceerde antwoorden van andere aanbestedingen .



259. Verwijzing klopt niet

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Vragen 116, 118 en 119. U verwijst in uw antwoorden op deze vragen naar antwoord 103. Dit antwoord gaat over bezetting op een groep en helemaal niet over de vraag die we stellen namelijk de functiemix bij ambulante. Vraag: Kunt u alsnog antwoord geven op vragen 116, 118 en 119?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij beantwoorden alleen vragen die gesteld kunnen worden n.a.v. de leidraad van deze aanbesteding. Niet naar aanleiding van eerdere gepubliceerde antwoorden van andere aanbestedingen .



260. Verwijzing klopt niet

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Vraag 117. U verwijst in uw antwoord naar antwoord 27. Dit antwoord gaat over segment 1 (behandeling met verblijf). Echter de vraag gaat (mede) over producten die volgens de leidraad vallen onder Perspectief 1 (KuK, Ouderschapsreorganisatie/ Ouderschap na Scheiding en BOR). We hebben dus nog een antwoord ontvangen op deze vraag. Vraag: Kunt u alsnog antwoord geven op vraag 117?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij beantwoorden alleen vragen die gesteld kunnen worden n.a.v. de leidraad van deze aanbesteding. Niet naar aanleiding van eerdere gepubliceerde antwoorden van andere aanbestedingen .



261. Groepsaanbod

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft in uw antwoord aan dat u een beweging wil creëren naar meer creativiteit van zorgaanbod, bijvoorbeeld in de vorm van groepen. Wij werken vraaggestuurd. Als er behoefte is aan groepsaanbod, dat creëren we dat. Het werkt niet andersom: dat wij groepsaanbod creëren en dan dat product proberen te 'verkopen'. Vraaggericht werken past in onze visie, aanbodgericht niet. Het feit dat we zeer weinig groepsaanbod hebben komt door een beperkte vraag van cliënten/ verwijzers. Vraag: waarop baseert u de aanname dat er behoefte is aan 10% groepsaanbod en dat het creëren van groepsaanbod de vraag zal laten ontstaan?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij beantwoorden alleen vragen die gesteld kunnen worden n.a.v. de leidraad van deze aanbesteding. Niet naar aanleiding van eerdere gepubliceerde antwoorden van andere aanbestedingen .



262. Tolkkosten

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De kosten voor een tolk worden volledig bij de aanbieder gelegd. Met ingang van de nieuwe wet Inburgering (naar verwachting per 1-1-'22) krijgt de gemeente een belangrijke taak in de inburgering van haar inwoners. Onderdeel van die inburgering is het leren van de Nederlandse taal op een niveau waarmee nieuwkomers zich goed kunnen redden in Nederland. Vraag: Op welke wijze wordt de verantwoordelijkheid van gemeenten voor een goede inburgering van haar inwoners, vertaald in een (gedeeltelijke) compensatie van tolkkosten wanneer blijkt dat een inwoner de Nederlandse taal onvoldoende machtig is en zich dus niet voldoende kan redden zoals de Wet beoogt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Als de aanbieder te maken krijgt met een anderstalige cliënt, dan dient deze in te schatten of de taalbarriere 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 onder het trajecttarief. De gemeenten zullen hun verantwoordelijkheid nemen als het gaat om de uitvoering van de Wet inburgering. Daaronder valt onder meer het organiseren van de leerroutes om nieuwkomers de Nederlandse taal te leren. Dat doet niets af aan de verantwoordelijkheid van zorgaanbieders ten aanzien van de uitvoering van hun zorgaanbod.



263. GGZ-hulp

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Er staat: Daarnaast betreft Ambulante hulp géén GGZ-hulp. Dit valt binnen subsegment GGZ (segment 4). Deze tekst klopt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dat is correct.



264. materiele controle

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Materiele controle wordt ingezet als wijze van sturing en contractmanagement. Materiele controle kan slechts op basis van een controleplan en kent een precieze omschrijving van doel en welke gegevens mogen worden uitgewisseld. De inzet voor sturing en contractmanagement past hier niet in en is dus in strijd met de Jeugdwet (zie artt. 7.4.0 lid Jeugdwet jo. paragraaf 6b Regeling Jeugdwet. Gaat opdrachtgever deze wijze van materiele controle toch opnemen in de contracten?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Ja, maar uiteraard passend binnen de geldende wet- en regelgeving



265. clienttevredenheid

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Op grond van de Jeugdwet (art. 2.10 Jw) is de gemeente verplicht om de cliënttevredenheid jaarlijks te toetsen. De VNG verstrekt hiervoor ook handreikingen. Wordt de cliënt niet teveel belast als opdrachtnemer óók een dergelijk onderzoek uit gaat voeren?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Nee. De gemeente heeft de visie dat de cliënt hiermee niet te veel belast wordt.



266. plekken

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Trajecten zijn op te zetten naar plekken. De afrekening van trajecten en plekken verschilt van elkaar. Vooralsnog kan de omzetting naar plekken alleen in Venlo en Bergen in een pilot. Doen alle aanbieders mee in deze pilot?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Ja.



267. vog

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Opdrachtgever zorgt te allen tijde voor een geldige vog-verklaring. Wat verstaat opdrachtgever onder een geldige vog?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Volgens 6.1 moeten medewerkers te allen tijde over een geldige vog verklaring beschikken. Een geldige vog-verklaring is op grond van de Jeugdwet het geval, als de medewerker een geldige vog-verklaring heeft 3 maanden voor aanvang van de werkzaamheden bij opdrachtnemer. Wordt voor de uitvoering van de opdracht de eisen die de Jeugdwet stelt aan een vog verklaring als voldoende beschouwd?



268. vrijwaring aanspraken derden

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** De vrijwaring geldt ten aanzien van alle aanspraken van derden ter zake van de door of namens Opdrachtnemer verleende dienstverlening. Doordat niet is toegevoegd, dat het moet gaan om 'toerekenbare tekortkomingen' van Opdrachtnemer, moet Opdrachtnemer op basis van dit artikel ook in staan voor aanspraken van derden ter zake van de door of namens Opdrachtnemer verleende dienstverlening, waarbij een ander, bijvoorbeeld Opdrachtgever onzorgvuldig heeft gehandeld. Het is niet ondenkbaar dat 'ter zake van de door of namens Opdrachtnemer verleende dienstverlening' in het samenspel met Opdrachtgever ook door Opdrachtgever fouten worden gemaakt. Het is niet redelijk Opdrachtnemer daarvoor op te laten draaien. Daarom graag toevoegen dat de vrijwaring geldt voor alle aanspraken van derden ter zake van 'toerekenbare tekortkomingen' van door of namens Opdrachtnemer verleende dienstverlening.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Opdrachtnemer vrijwaart de Opdrachtgever tegen alle aanspraken van derden ter zake van de door of namens de Opdrachtnemer verleende dienstverlening. Het gaat hierbij dus om dienstverlening die door u of namens u is verleend.



269. Vrijwaring boetes

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Er staat in artikel 7.4, dat Opdrachtnemer de Opdrachtgever vrijwaart tegen aanspraken en/of boetes van de AP omtrent de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de dienstverlening. Aangezien ook Opdrachtgever fouten kan maken 'omtrent de verwerking van persoonsgegevens in het kader van de dienstverlening van Opdrachtnemer, zou dit artikel betekenen dat Opdrachtnemer ook voor fouten in deze van Opdrachtgever moet betalen. Dit is niet redelijk. Daarom graag toevoegen dat Opdrachtnemer vrijwaart voor aanspraken en boetes van de AP in het kader van de dienstverlening van Opdrachtnemer 'in het geval van toerekenbare tekortkomingen bij deze gegevensuitwisseling door Opdrachtnemer.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Opdrachtnemer vrijwaart de Opdrachtgever tegen alle aanspraken van derden ter zake van de door of namens de Opdrachtnemer verleende dienstverlening. Het gaat hierbij dus om dienstverlening die door u of namens u is verleend.



270. wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden;

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Vraag: Is er voorzien in een escalatieprocedure als de Opdrachtgever/Toegang en Opdrachtnemer geen overeenstemming bereiken over het al dan niet aanwezig zijn van wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden? Zo nee, waarom niet?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

De beoordeling van de aanwezigheid van wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden gebeurt in overleg, maar uiteindelijk is de toegang/ externe verwijzer degene die bepaalt of hier daadwerkelijk sprake van is. Er is geen specifieke escalatieprocedure, voornamelijk omdat we verwachten vanuit partnership met elkaar in gesprek te zijn. Dit vindt zowel op casusniveau als op leveranciersmanagementniveau plaats.



271. indicatiestelling traject

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Vraag: Het is voor de Opdrachtnemer van belang dat Opdrachtgever/Toegang de juiste indicatie stelt, aangezien Opdrachtnemer nog een half jaar ná afloop van het traject garant moet staan. Is er voorzien in een escalatiemogelijkheid als er geen overeenstemming is over de indicatie van het traject (licht, middel of zwaar)? Zo nee, waarom niet?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

We gaan uit van partnership. Wanneer toegang/externe verwijzer op basis van de hulpvraag inschat dat een bepaalde indicatie passend is, wordt Opdrachtnemer gevraagd deze indicatie uit te voeren. Opdrachtnemer geeft vervolgens aan of hij deze indicatie wel of niet aanneemt. Ook wordt gemonitord wat de uitnutting van indicaties is en of deze in lijn liggen met de tarieven van de trajecten of dat aanbieder meer of minder dan gemiddeld besteedt.



272. Inclusief en exclusief

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat indirect cliëntcontact geteld mag worden bij Consultatie en advies. Kunt u aangeven wat u hieronder verstaat?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Hiermee wordt bedoeld: alle werkzaamheden zoals rapportage en registratie m.b.t. het advies t.b.v. de jeugdige.



273. Bekostiging en tarief

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat het uurtarief voor Consultatie en advies bij HBO € 67,88 betreft. Kunt u verklaren hoe u aan dit uurtarief komt? Consultatie en advies wordt door medewerkers gedaan die hetzelfde opleidingsniveau hebben als de HBO'ers die de ambulante hulp verlenen. Voor ambulante perspectief 1 rekent u al met een uurtarief van € 80,04 per uur (waar wij ook onze opmerkingen over hebben, zie eerdere vragen), dan is een tarief van € 67,88 niet realistisch.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

In de notities van HHM (bijlage L), zijn alle relevante kostprijsselementen 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.



274. Wat gaan we aanbesteden

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat binnen het segment ambulante het over alle ambulante of poliklinische jeugdhulp gaat (persoonlijke verzorging, begeleiding, behandeling en ambulante GGZ. Daarna geeft u 4 producten aan waarbij u product 1 omschrijft als Ambulante begeleiding perspectief 1,2 en duurzaam. Product 1 wordt daarna gesplitst is Perspectief 1 (met name begeleiding) en Perspectief 2 (met name behandeling). Dan is het niet correct dat u het "hoofdproduct ambulante begeleiding noemt terwijl er ook behandeling onder valt. De functiemix voor begeleiding is ook anders als voor behandeling.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Het hoofdproduct van dit subsegment is genaamd Ambulant Perspectief 1, 2 en Duurzaam, zoals vermeld op pagina 24 van de aanbestedingsleidraad. Waar de focus ligt in ieder onderdeel van dit subsegment vindt u op pagina 26 terug.



275. Perspectief 1 en 2 niet voldoende om alle ambulante producten af te dekken.

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** In paragraaf 3.2.4. geeft u aan dat Perspectief 1 grotendeels gericht is op begeleiding, terwijl Perspectief 2 met name gericht is op behandeling. De functiemix die hoort bij Perspectief 1 en 2 volgens document "opbouw reële tarieven Jeugd Limburg Noord" komt niet overeen met de werkelijke functiemix bij begeleiding en behandeling. Begeleiding wordt met name uitgevoerd door MBO functies en behandeling door HBO/HBO+/WO functies (afhankelijk van het soort behandelproduct). Er is geen uurtarief berekend voor ambulante producten die uitsluitend door HBO/HBO+ functies worden uitgevoerd. Bent u bereid om nog een onderscheid te maken tussen de verschillende ambulante producten en derhalve 3 ambulante tarieven te bepalen? Dit tarief zou dus tussen Perspectief 1 en 2 komen.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Het kostprijsonderzoek, op basis van inzichtelijke parameters en uitgangspunten, en voorzien van feedback van aanbieders die hebben gereageerd, heeft geleid tot reële tarieven. We gaan daarom van deze tarieven uit.



276. Onderscheid aanbieders

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U maakt een onderscheid tussen micro- en reguliere aanbieders. Wij zouden daar graag nog de systeemaanbieder aan willen toevoegen. Deze is wel echt onderscheidend van de reguliere aanbieder. Zij vervullen extra taken die reguliere aanbieders niet kunnen uitvoeren. Zij zijn bijvoorbeeld een opleidingsinstelling voor GZ-psychologen, Orthopedagoog-Generalisten en Jeugdzorgwerkers, zijn 24/7 bereikbaar en beschikbaar met een crisisdienst en voeren wetenschappelijk onderzoek uit. Dit maakt dat de kostenstructuur van een systeemaanbieder anders dan bij een reguliere aanbieder (bijvoorbeeld een hoger overheadpercentage). Dit maakt dat uurtarieven van reguliere aanbieders niet kostendekkend zijn voor systeemaanbieders. Bent u bereid om deze systeemaanbieders als aparte categorie te classificeren?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

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. efficiency- en schaalvoordelen

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U benoemt dat u efficiency- en schaalvoordelen ziet in de combinatie van de toegang tot de hulp en het uitvoeren van de hulp. Echter zien wij niet duidelijk terug welke voordelen dit voor de burger of de opdrachtnemer oplevert. Kunt u dit aangeven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Vanuit het oogpunt voor burgers en zorgaanbieders achten wij een niet nadere opdeling in percelen m.b.t. de toegang tot de hulp en uitvoering van de hulp gewenst in verband met onder meer eenduidigheid, duidelijkheid voor inwoners en organisaties.



278. social return

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U stelt een resultaatverplichting om minimaal 5% van de totale opdrachtwaarde, alle segmenten overstijgend, van de af te sluiten raamovereenkomst in te zetten ten behoeve van social return.

Wij stellen dat dit in ons geval niet haalbaar is. Echter geldt bij inschrijving dat wij akkoord gaan met alle eisen die u als opdrachtgever stelt. Wij kunnen hier niet aan voldoen. Ons inziens zou het jammer zijn als we de zorg voor bestaande klanten hierdoor niet zouden kunnen continueren. Welke mogelijkheden zijn er om hier uitzonderingen in te maken?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Naast arbeidsparticipatie, in de vorm van betaald werk en werkervaringsplekken, zijn er ook mogelijkheden voor inzet van social return op het gebied van o.a. leren en maatschappelijke activiteiten. Zie hiervoor bijlage D1, pagina 4-5 en bijlage D2 pagina 5 en 6. Er zijn dus mogelijkheden genoeg om te voldoen aan onze voorwaarden.



279. Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen (MVO)

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U hebt een inspanningsverplichting voor de opdrachtnemers op genomen voor Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen (MVO), in de vorm van de Green Deal Duurzame Zorg 2.0.. Hierin stelt u dat er periodieke, jaarlijkse, schriftelijke rapportages worden verwacht van de onderaannemer. Deze tekst is niet helder: Hoe vaak wordt er een verslag geeist?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Opdrachtnemer zal opdrachtgever ieder jaar een duurzaamheidsverslag op eerste verzoek overleggen. Daarin wordt in ieder geval aangegeven op welke manier opdrachtnemer uiting geeft aan maatschappelijk verantwoord ondernemen en inkopen en toeziet op de waarborging daarvan.



280. Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Aangaande Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen (MVO) stelt u dat er uiterlijk 6 maanden na ingangsdatum van de raamovereenkomst een 'nulmeting' MVI gedaan moet worden door de opdrachtnemer. Gekeken naar de tarieven die volgens het kostprijsonderzoek realistisch zijn, is daar in rekening gehouden met de extra eisen die u als opdrachtgever stelt? Onze zorg is dat de eisen die u als opdrachtgever stelt, ten koste gaan van de kwaliteit, resultaten, transparantie, innovatie en verantwoordelijkheid die u aangeeft zo belangrijk te vinden. U lijkt hiermee de verantwoordelijkheid van u als gemeente te verleggen naar aanbieders, die naast de uitvoering van zorg, wat al als maatschappelijk verantwoord ondernemen gezien zou kunnen worden, dermate extra taken opgelegd krijgen, terwijl daar geen extra financiering tegenover staat.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

MVI zit vaak in bewustzijn en gedrag en is niet louter financieel uit te drukken. Er wordt op het gebied van MVI daarom ook een inspanningsverplichting gevraagd.



281. Partners

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U geeft aan dat u vooral zoekt naar partners dan naar opdrachtnemers. Echter stelt u veel eisen in de overeenkomst, die minder getuigen van vertrouwen en vrijheid om de expertise in te zetten om dat te doen wat er nodig is voor die betreffende burger of dat gezin. In hoeverre houdt u rekening met het niet inschrijven van aanbieders, waardoor de zorg continuïteit verloren gaat voor uw burgers?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Dit wordt nader uitgewerkt in een overgangsplan.



282. herijkingsonderzoek

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase



**Vraag:** U benoemt, dat voor alle percelen de mogelijkheid wordt ingebouwd om gedurende het eerste of tweede jaar een herijkingsonderzoek uit te voeren naar de product-/trajectprijzen. Echter wordt niet duidelijk benoemd hoe die mogelijkheid er uit ziet en hoe hiervan gebruik gemaakt kan worden. Kunt u dit aangeven?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

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. Deze werkafspraken worden verder uitgewerkt.



283. Doelgroep bij ambulante hulp Duurzaam

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** Alleen bij Ambulante hulp Duurzaam wordt de doelgroep Licht verstandelijk Beperkt benoemd. Echter wordt wel gesteld dat bij inschrijving zowel Ambulante hulp Perspectief 1 en Perspectief 2 en Ambulant Duurzaam worden geboden, alsook alle intensiteiten, dus zowel licht, midden, als zwaar en maatwerk. Hoe verwacht u dat dit haalbaar is voor een zorgaanbieder die zich richt op een specifieke doelgroep?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Bij het regionale perceel willen we toe naar een beperkter aantal aanbieders. Daarom vragen we van deze aanbieders om alle vormen van ambulante hulp onder dit perceel aan te kunnen bieden. Mocht aanbieder voor een verwezen cliënt niet de gehele benodigde ambulante jeugdhulp zelfstandig kunnen bieden, dan mag aanbieder gebruik maken van onderaanneming om zo alsnog complete hulp te kunnen bieden.



284. capaciteit van onderaannemer

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U stelt dat een opdrachtnemer de capaciteit moet hebben, om binnen ambulante hulp minimaal 50 cliënten per jaar voor de regio Noord-Limburg te kunnen bedienen. Hiermee lijkt u kleine ondernemingen uit te sluiten. En daarmee ook landelijk werkende organisaties, die lokaal klein zijn, maar landelijk groot. Hoe verwacht u de expertise die wij als landelijke partner hebben, voor een kwetsbare doelgroep in te kopen als u deze eis stelt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Bij het regionale perceel willen we toe naar een beperkter aantal aanbieders. Daarom vragen we van deze aanbieders om alle vormen van ambulante hulp onder dit perceel aan te kunnen bieden. Mocht aanbieder voor een verwezen cliënt niet de gehele benodigde ambulante jeugdhulp zelfstandig kunnen bieden, dan mag aanbieder gebruik maken van onderaanneming om zo alsnog complete hulp te kunnen bieden.



285. Consultatie en Advies

1.1.2.

1 apr 2021 17:18

Offertefase

**Vraag:** U stelt dat aanbieders zich ook dienen in te schrijven voor Consultatie en Advies. Bedoelt u hiermee dat met inschrijving in een bepaald perceel automatisch ook ingeschreven wordt op Consultatie en Advies? Als u bedoelt dat er apart ingeschreven moet worden op Consultatie en Advies dan komt dit niet duidelijk naar voren uit de stukken.

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Uw antwoord is correct, aanbieders die zich voor dit segment inschrijven, schrijven zich ook in voor Consultatie en Advies.

✔	286. Consultatie en advies	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> Gekeken naar hetgeen u stelt dat er valt onder Consultatie en advies, stellen wij dat de tarieven die u als uurprijs stelt voor MBO en HBO niet toereikend zijn. Dat zal ten koste gaan van de kwaliteit en de inzet die u verwacht van een zorgaanbieder, als u de inzet niet realistisch waardeert. Welke mogelijkheden zijn er om de Consultatie en advies wel met realistisch3, haalbare tarieven in te kopen?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :</p>				
<p>In Bijlage G staat specifiek omschreven met welke tarieven en eenheden wij gaan werken in consultatie en advies. Wij verwijzen naar het externe kostprijsonderzoek waar de opbouw voor de reele tarieven is te vinden. Uit ons onderzoek is gebleken dat de gestelde tarieven kostendekkend zijn voor de te leveren jeugdhulp. Deze tarieven en structuur zijn niet onderhandelbaar.</p>				
✔	287. Consultatie en Advies	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> U stelt in bijlage G: De geconsulteerde aanbieder is nog niet bij de cliënt betrokken en heeft dus geen toewijzing voor het leveren van zorg of ondersteuning aan de betreffende cliënt. Het gaat om consulteren en adviesvragen die niet gerelateerd zijn aan het leveren van producten of diensten uit het producten-boek. Hoe ziet u de advisering van experts van een zorgaanbieder aan een wijkteam als zij al wel betrokken</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :</p>				
<p>Dan maakt dit regulier onderdeel uit van het individuele traject met de cliënt en is er geen sprake van Consultatie en Advies zoals omschreven in bijlage G.</p>				
✔	288. Consultatie en Advies	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
<p><b>Vraag:</b> U stelt in Bijlage G: Binnen een half jaar na afronden van het traject Ambulante hulp Perspectief 1 of 2 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. Hoe ziet u de advisering van experts van een zorgaanbieder aan een wijkteam binnen een half jaar na afronding van een traject, geboden door een zorgaanbieder?</p>				
<p><b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :</p>				
<p>Dan maakt dit regulier onderdeel uit van het individuele traject met de cliënt en is er geen sprake van Consultatie en Advies zoals omschreven in bijlage G.</p>				
✔	289. kosten van tolken/vertalers	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase

**Vraag:** U stelt in de Leidraad, dat de opdrachtnemer zelf verantwoordelijk voor de inzet en kosten van tolken/vertalers. In hoeverre vind u dat dit overeenkomt met het tarief dat u biedt, voor organisaties die in de uitvoering van goede zorg regelmatig afhankelijk zijn van tolken, dan wel doventolken?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Als de aanbieder te maken krijgt met een anderstalige cliënt, dan dient deze in te schatten of de taalbarriere 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 onder het trajecttarief.



290. principes/uitgangspunten van 'de nieuwe GGZ'

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U stelt in de Leidraad, dat : "Elke aanbieder werkt aantoonbaar vanuit de principes/uitgangspunten van 'de nieuwe GGZ'." Dit bevreemdt ons, aangezien niet alle zorgaanbieders van ambulante begeleiding vanuit de GGZ komen. In hoeverre staat u open voor aanbieders, waarbij de zorgverlening niet gekoppeld is aan de GGZ?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Wij vragen van aanbieders te werken volgens het gedachtengoed van de nieuwe GGZ, dit betekent niet dat men een GGZ hulpverlener moet zijn.



291. financiële en economische draagkracht

1.1.2.

1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U stelt dat de inschrijver over voldoende financiële en economische draagkracht moet beschikken om de continuïteit van zijn bedrijfsvoering gedurende de contractperiode te waarborgen en voldoende financiële en economische draagkracht heeft om de opdracht bestek conform uit te voeren. Dit lijkt eenzijdig gesteld. Kunnen we er vanuit gaan dat dit ook voor de gemeenten geldt?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

Gemeenten kunnen niet failliet gaan. In het geval een gemeente niet aan zijn betalingsverplichtingen zou kunnen voldoen is de Provincie toezichthouder en stelt een verbeterplan op zodat de afspraken nagekomen worden.



292. ontwikkeldoelen





1.1.2.

1 apr 2021 17:18 Offertefase

**Vraag:** U heeft mooie ontwikkeldoelen opgesteld in de Leidraad. Echter komt hier niet in terug wat een opdrachtnemer van u als opdrachtgever kan verwachten. Bent u het met ons eens, dat in het behalen van de ontwikkeldoelen opdrachtgever en opdrachtnemen van elkaar afhankelijk zijn? Wat kan een opdrachtnemer van u als opdrachtgever verwachten in deze?

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 :

In de leidraad wordt aangegeven dat transformatie door middel van gezamenlijke ontwikkeling de komende jaren. gestalte krijgt. Omdat de regio op dit moment nog niet beschikt over een 0-meting en over benchmark gegevens, wordt ervoor gekozen om de richting te duiden en te delen voor nadere uitwerking gedurende looptijd van het contract. Hiervoor wordt een procesplan ontwikkeld vanuit contract- en leveranciersmanagement, wat in samenspraak met de gecontracteerde aanbieders wordt gerealiseerd.

	293. Vraag over 5.3 eis 3	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Bij de aanbesteding ambulantly perspectief regionaal is een eis dat er op dit moment 25 trajecten lopen. Ik wil samenwerken met iemand die in de huidige aanbesteding als zzp'er (onderaannemer) 12 trajecten begeleidt voor een organisatie. Ik neem aan dat als ik de contractant ben in de nieuwe aanbesteding, zij onderaannemer, deze trajecten die ze nu heeft 'tellen' als lopende trajecten en we dus aan de eis voldoen als ik ook 14 lopende trajecten heb. Klopt dat?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : Nee, dit klopt niet. U (en/of uw huidige onderaannemers) dient 25 lopende trajecten uit te voeren. Als die samenwerkingsconstructie er nu nog niet aantoonbaar is, voldoet u niet aan deze eis.			
	294. Gezamenlijk aanbesteden	1.1.2.	1 apr 2021 17:18	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Als je met een club zzp'ers de krachten bundelt. Wordt dan iedere zzp'er contractant of is er dan sprake van 1 contract. Kan je als samenwerkende partners intekenen op de aanbesteding als 1 of moet er 1 contractant zijn met onderaannemers?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 1 apr 2021 17:17 : Dat laatste.			
	295. VOG algemene eis 19	1.1.2.	8 apr 2021 11:06	Offertefase
	<b>Vraag:</b> Er wordt aangegeven bij deze eis dat de VOG 3 jaar geldig is. In een ander antwoord zeggen jullie dat de Jeugdwet leidend is. Bij het SKJ moeten de jeugdzorgwerkers elke 5 jaar een geldige VOG uploaden. Wij hanteren tot nu dus 5 jaar. Wat is de reden dat jullie hiervan afwijken en kiezen voor 3 jaar? En kan dit heroverwogen worden?			
	<b>Antwoord</b> Van <b>Mark van Hulst</b> (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 11:06 : Uw vraag is gesteld na de deadline van 31-03-2021. Met vriendelijke groet, MGR sociaal domein Limburg-Noord			
	296. Aanbestedingswet 2021: beroep doen op derde	1.1.4.	8 apr 2021 11:08	Offertefase

**Vraag:** Dag,

In de leidraad staat dat een organisatie om te voldoen aan de geschiktheidseisen zich conform de aanbestedingswet 2012 kan beroepen op de bekwaamheid van derde.

In de leidraad staat dat een organisatie zich maar één keer kan inschrijven hetzij zelfstandig, hetzij als deelnemer aan een samenwerkingsverband, hetzij als hoofdaannemer. Het beroep doen op derde staat hierbij niet genoemd.

Is onze aanname juist dat een organisatie A zich zelfstandig kan inschrijven én dat dezelfde organisatie A door een andere organisatie B kan worden genoemd dat ze een beroep doen op de bekwaamheden van organisatie A zonder dat de inschrijving van organisatie A ongeldig wordt verklaard.

Met vriendelijke groet, Jack Kerkhofs

**Antwoord** Van **Mark van Hulst** (Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord) op 8 apr 2021 11:08 :

Uw vraag is gesteld na de deadline van 31-03-2021.

Met vriendelijke groet,

MGR sociaal domein Limburg-Noord

---