

Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
184	concept overeenkomst wmo individuele begeleiding	art 11.5.5 graag zien we toegevoegd dat er bij overmacht (bij bv ziekte/vakantie van een medewerker) er de mogelijkheid is om uitstel te vragen voor de gestelde termijn	Opdrachtgever gaat akkoord met het toevoegen van een bevoegdheid voor de Opdrachtnemer om aan de Opdrachtgever schriftelijk en gemotiveerd uitstel van de desbetreffende termijn te vragen in geval van overmacht. Uitsluitend Opdrachtgever is bevoegd te beslissen om uitstel te verlenen, dit aan Opdrachtgever schriftelijk en gemotiveerd doen. Opdrachtgever wijst er voorts op dat ziekte en/of verloop van medewerkers niet kwalificeert als grondslag voor overmacht.
185	Bijlage 8 reflectieverklaring	Beste heer/ mevrouw, Zien aanzien van de aanbesteding heb ik de volgende vraag: Bijzorg ik het goed dat ik, als kleine zorg-ondernemer, bij bijlagen 8 reflectieverklaring de 'voorbeeld doelen' moet omschrijven waarin ik begeleiding aanbied (zoals omschreven in bijlagen 6 werkwijze productindefing)? Of moet ik kiezen voor niet van toepassing?	Bijlage 8 betreft de referentieverklaring waarmee u als Inschrijver aan kunt tonen dat u beschikt over voldoende deskundigheid en ervaring met een soortgelijke Opdracht in het kader van de Wmo. U dient hier niet de voorbeeld doelen te omschrijven waarin u begeleiding aanbied. U dient hier wel de referentieopdracht(en) te beschrijven van eerdere opdrachten die u heeft uitgevoerd, welke voldoen aan de beschreven kerncompetenties.
186	Onderaannemers doorgeven	in hoeverre moeten onderaannemers altijd van te voren doorgegeven worden aan de gemeenten? En zo ja, op welke wijze dient dit te gebeuren?	Zie eis 5.4 van het Programma van Eisen: "Als een Aanbieder als hoofdaannemer gebruik wil maken van een Onderaannemer, ZZP-ers inbegrepen, dan dient de Aanbieder hiervoor toestemming te krijgen van de Gemeente, en dan is de Aanbieder ervoor verantwoordelijk dat de Onderaannemer voldoet aan de kwalificatietoetsen die de Gemeente aan de Aanbieder stelt.". Dit dient schriftelijk aangemeld te worden bij contractbeheer@regiekiekstroom.nl.
187	CAO jeugdzorg	Op 11 april j. is zoals u waarschijnlijk bekend een onderhandelaarsakkoord bereikt over een nieuwe cao jeugdzorg. Inhoudelijk is onder meer besloten tot een loonslijting van 8 procent over drie jaar en een verhoging van de kilometervergoeding. Het onderhandelaarsakkoord geldt voorafslag tussen vakbonden FNV, CNV en F&Z en branchevereniging Jeugdzorg Nederland. Er wordt nu nog in actienamen over gestemd, voorafslag ligt daarvan mede met de uitdaging te worden verwacht. Naar verwachting treedt kort daarna de nieuwe cao - met terugwerkende kracht - in werking. Deze nieuwe cao heeft implicaties voor de vraag wanneer tarieven als reeel kwalificeren. In dat kader de volgende vragen: a) bent u bekend met het gesloten onderhandelaarsakkoord? b) op welke wijze bent u voornemens de resultaten van dit akkoord, indien dit tot een gewijzigde cao jeugdzorg leidt, in de door u geboden tarieven te verwerken?	a. Wij zijn bekend met het onderhandelaarsakkoord. b. Zodra er sprake is van een nieuwe CAO zal de Opdrachtgever de nieuwe CAO Bestuderen en bepalen of of consequenties zijn voor de geboden tarieven.
188	NVI 1 antwoord vraag 79	In antwoord op vraag 79 over het programma van eisen pagina 9 geeft u aan dat de tijd die zorgaanbieders laten investeren in het trainingsaanbod niet gecompenseerd wordt. Hoevel ook wij de bereiding die samenhangt met de nieuwe werkwijze ondersteunen, constateren we dat de aanpassingen die we werken in een nieuwe praktijk met zich meebrengen leidt tot tijdwijven om dit goed te investeren. Dit tijdwijven brengt aan de zijde van de zorgaanbieders kosten met zich mee die in de jaren daarna terugverdiend moeten kunnen worden. In dat licht is de contractduur van de nieuwe overeenkomsten (maximaal 2,25 jaar zonder garantie op verlenging) kort. Bent u bereid de contractduur aan te passen? Landelijk zien we een beweging dat dergelijke contracten, ook om administratieve lastendruk en kosten als gevolg van inkoopprocedures te beperken, veelal voor minimaal vijf jaar aangegaan worden. Als u niet bereid bent tot een aanpassing van de contractduur naar minimaal vijf jaar, kunt u aangeven welke overwegingen bij u ten grondslag liggen aan het besluit m.b.t. de voorgestelde contractduur?	We zijn niet bereid de contractduur aan te passen. Er is juist gekozen voor een relatief lange duur van de Raamvereenkomst inclusief verlengingen. De gemeenten willen hiermee laten zien een lange werkbesteding en samenwerking aan te willen gaan. De kortere eerste contracttermijn van de Raamvereenkomst is bedoeld om partijen de gewenste flexibiliteit te bieden om tijdig in te kunnen spelen op ontwikkelingen die de gestelde Raamvereenkomst in een ander daglicht doen stellen.
			Opdrachtgever neemt aan dat met de verwijzing van de vraagsteller naar artikel 2.52 Aanbestedingswet 2012 inzake de bevoegdheid van ondernemers om mee te dingen naar overheidsopdrachten ongeacht de aard van ondernemers, gegeven de verwijzing van vraagsteller naar transparantie in de context van informatiuitwisseling, een verwijzing naar artikel 2.52a tot en met artikel 2.57a Aanbestedingswet 2012 wordt bedoeld. De voornoemde artikelen beschrijven het proces inzake inschrijvingen en communicatie in de context van een aanbestedingsprocedure maar dwingen de aanbestedende dienst, anders dan de vraagsteller mogelijk veronderstelt, niet tot het openbaar maken van enige informatie. Het aanbestedingsrechtelijke transparantiebeginsel waar de vraagsteller een beroep op doet wordt niet van toepassing op de voorwaarden en modaliteiten van de aanbestedingsprocedure. Het impliciet onder andere alle voorwaarden en modaliteiten van de gunningsprocedure in het bestek worden geformuleerd op een duidelijke, precieze en onduidelijkheidsvrije wijze zodat alle behoorlijk geïnformeerde en normaal oplettende inschrijvers de juiste draagwijze kunnen begrijpen en zij deze op dezelfde manier kunnen interpreteren. Om inschrijvers te informeren over de maandelijks die Opdrachtgever hanteert tijdens de uitvoering van de onderhavige opdracht heeft Opdrachtgever Bijlage 10 'Naar maandelijks voor Wmo Individuele Begeleiding' opgesteld en toegevoegd aan het bestek. Op pagina 6 van Bijlage 10 wordt in algemene zin vermeld welke maatregelen genomen zijn door Opdrachtgever ter toetsing en controle of de maandelijks voldoende ruimte bieden aan aanbieders om begeleiding te leveren en of investeren daarmee passende begeleiding kunnen krijgen. Eén van de maatregelen is een toets op het rekenkundig gemiddeld uurtarief in andere regio's. De vraagsteller wenst inzage te verkrijgen in de toets en conclusies die daaruit getrokken zijn door Opdrachtgever.
189	NVI 1 antwoord vraag 60		
		<p><b>Vervolg vraag 189</b></p> <p>Felt is onder meer immers dat na consultatie een voorgenomen aanbesteding nog (drastisch) kan wijzigen en gegadigden pas nadien kunnen besluiten te willen inschrijven. Indien de aanbestedende dienst de mogelijkheid van het indienen van vragen in een voorbereidende fase als laatste mogelijkheid had aangemerkt, onder vermelding van het verval van rechten t.a.v. enig later rechts van inschrijvers tot het stellen (en beantwoorden) krijgen van vragen, had het op de weg van aanbestedende dienst gelopen hier vooraf transparant over te zijn. Concreet volhardt inschrijver dus in haar vraag dat zij inzage wenst te krijgen in de uitkomst van de door u genoemde Toets op rekenkundig gemiddeld uurtarief andere regio's'. Graag verneemt inschrijver zij met welke regio's vergeleken is, en b) wat de conclusies van deze vergelijking waren. Als eerder vermeld, nemen wij aan dat u deze vergelijking hebt beschreven en vastgelegd en willen u vragen in het kader van transparantie deze gegevens met de inschrijvende partijen te delen.</p>	<p><b>Vervolg antwoord vraag 189</b></p> <p>Opdrachtgever is echter van oordeel dat Bijlage 10, in de context van de onderhavige aanbestedingsprocedure, voldoende informatie bevat over de maandelijks die Opdrachtgever hanteert zodat inschrijvers de juiste draagwijze van de voorwaarden en modaliteiten van de gunningsprocedure kunnen begrijpen en zij deze op dezelfde manier kunnen interpreteren. De vraagsteller maakt met haar vraagstelling niet duidelijk waarom de namen van de regio's waarmee de maandelijks vergeleken zijn en de conclusies die uit die vergelijking zijn getrokken relevant zijn voor het kunnen overzien van de draagwijze van de voorwaarden en modaliteiten van de gunningsprocedure. Opdrachtgever wijst er in dit verband op dat de toets op het rekenkundig gemiddeld uurtarief van andere regio's slechts één van de controlemaatregelen is die Opdrachtgever heeft ingezet. De invloed van deze toets op de vastgestelde maandelijks moet bezien worden in de context van het gehele kostprijzenonderzoek. Om die reden wijt Opdrachtgever erop dat het op de weg van de vraagsteller heeft gelopen, om gedurende de deelname van de vraagsteller aan het kostprijzenonderzoek, vragen te stellen over de controlemaatregelen. Tot het beantwoorden Opdrachtgever het verzoek tot inzage als volgt: Opdrachtgever verliet de vraagsteller in deze fase van het aanbestedingsproces geen inzage in de ten tijde van het kostprijzenonderzoek gehanteerde controlemaatregelen. De Nota van Inlichtingen biedt niet de ruimte voor uitwisseling van informatie op een wijze die noodigd is om de gevraagde informatie op een passende wijze te kunnen toelichten.</p>

190	NVI 1 antwoord vraag 54	<p>Bij vraag 54 over inschrijfdraad, paragraaf 4.3., subgunningscriteria K1, vraag 1, pag. 25 antwoord u dat het begeleidingsplan dient als voorbeeld en niet als beantwoording wordt beoordeeld. Kunt u ons nader toelichten wat u met het in de sturen begeleidingsplan tijdens de beoordeling van de inschrijving zult doen, en op welke wijze deze meetst in de inschrijving?</p> <p>Vanuit het begripl van transparantie is het nodig dat de Opdrachtgever de Inschrijvers informeert op welke wijze de totale inschrijving, met alle in te sturen onderdelen, wordt beoordeeld. Dit is noodzakelijk voor de inschrijvers om volledig geïnformeerd zorg te kunnen dragen voor een correcte inschrijving van goede kwaliteit. Opdrachtgever voorkomt daarmee tevens dat in te sturen onderdelen in de inschrijving – zoals een begeleidingsplan – op verschillende wijzen kunnen geïnterpreteerd door de Inschrijvers. Het is dus nodig voor inschrijvers dat het transparant is op welke wijze Opdrachtgever het mee te sturen begeleidingsplan meeweegt in de beoordeling van de inschrijving en op welke wijze, en waarom, deze wordt beoordeeld.</p>	<p>Het begeleidingsplan wordt niet an sich als beantwoording beoordeeld, maar dient ter concretisering en ondersteuning van de beantwoording. Het begeleidingsplan wordt dus niet separaat beoordeeld, maar in het licht van de beantwoording.</p>
191	NVI 1 antwoord vraag 50	<p>In de beantwoording van vraag 50 uit de Nvi gaat u voorbij aan een deel van de vraag, namelijk daar waar gevraagd wordt: 'Kunt u aangeven wie in uw optiek ervoor verantwoordelijk zou zijn als in een dergelijk project de standaard ten aanzien van kwaliteit en/of veiligheid niet gehaald zou worden?' Kunt u daarnaast aangeven hoe in voorkomend geval de besluitvorming plaatsvindt, waar en hoe dit vastgelegd wordt en welke mogelijkheid voor bezwaar (van de zijde van zorgaanbieder of cliënt) is noodzakelijk acht? Kunt u dit deel van de vraag alsnog beantwoorden?</p>	<p>De Aanbieder blijft altijd verantwoordelijk voor de kwaliteit en veiligheid. Indien een Aanbieder zich niet kan vinden in het besluit van het Social Team dan kan Aanbieder zich melden bij het Social Team conform het escalatiemodel dat in de implementatie wordt opgesteld. Wanneer een Inwoner niet tevreden is zijn er meerdere mogelijkheden, waaronder onafhankelijke cliëntondersteuning, het indienen van een klacht of het indienen van een bezwaar.</p>
192	NVI 1 antwoord vraag 34	<p>In de antwoorden uit de nota van inlichten geeft u bij vraag 34 als antwoord: 'Zoals beantwoord in vraag 5 worden maatregelen in gezet met een zorgvuldig proces van signaleren, informeren en communiceren. Het doel van maatregelen is om in te kunnen grijpen wanneer financiële risico's in de uitvoering overnevredig bij de opdrachtgever komen te liggen. Het aanpassen van het betalingsregime kan een maatregel zijn wanneer blijkt dat in de praktijk aanbieders met 90% van de maandtrajecten de resultaten behalen en de totale kosten overnevredig stijgen.' Deze toelichting is ons spijtig genoeg, omdat de herhaalde testing en het bekijken ervan vanuit meerdere invalshoeken, niet helder. Kunt u nader uitwerken wat u met dit antwoord heeft bedoeld, en hoe dit in een concrete situatie uitwerking kan krijgen? Kunt u daarnaast toelichten hoe in de praktijk aangetoond kan worden dat aanbieders met 90% van de maandtrajecten de resultaten behalen en de totale kosten overnevredig stijgen? Bent u bereid een dergelijke in/hoofdgrep alleen te hanteren nadat daar op een op overeenstemming gerichte overlegtafel een akkoord tussen zorgaanbieder en regio is bereikt?</p>	<p>Hiermee hebben we bedoeld dat beheersmaatregelen met een zorgvuldig proces worden ingezet. In concrete zin zijn de gemeenten voornemens middels monitoring op basis van data ontwikkelingen te volgen. Bij opvallende zaken zal hierover met aanbieders in dialoog worden getreden. Dat kan met zowel met individuele aanbieders of meerdere of alle aanbieders, afhankelijk van de signalen. Op basis van o.a. de gevonden oorzaken, argumenten en opslagen besluiten uiteindelijk de gemeenten of het instellen van beheersmaatregelen nodig is om het beheersing van de gesignaleerde ontwikkelingen te komen.</p>
193	NVI 1 antwoord vraag 18	<p>Bijlage 15: consultatie Vraag en antwoord (blz. 1, eerste bolletje) Uitendelijk blijft in onze optiek de definitie niet volledig helder. Het lijkt erop dat het laatste woord alsnog aan Social Team wordt gelaten. Daarmee is in principe een 'weigerig' pas definitief als het SI deze bekrachtigt. Hoe waarborgt u als aanbestedende dienst dit op de juiste wijze en te redig met gepaste spoed gebeurt? Kunt u daarnaast aangeven bij wie een situatie opgeschaald zou kunnen worden als Social Team en zorgaanbieder inhoudelijk van mening blijven verschillen over de vraag of de betreffende zorgaanbieder de betreffende cliënt kan helpen? Een dergelijk voorstel helder gemaakt escalatiemodel is niet alleen in het belang van inschrijvers en de aanbestedende dienst, maar nadrukkelijk ook voor de cliënten zelf, zodat tijdig zorg door de juiste partij kan worden geboden.</p>	<p>Om te waarborgen dat dit op de juiste wijze gebeurt, wordt in de implementatie een escalatiemodel uitgewerkt en afgesteld.</p>
194	NVI 1 antwoord vraag 15	<p>"In de antwoorden uit de nota van inlichten geeft u bij vraag 15 als antwoord: 'Wij verwijzen hiervoor naar bijlage 6 Werkwijze productieindeling en bijlage 10. Het is casusafhankelijk en aan de beoordeling van de consultant. Het uitgangspunt is een tot twee, maar het is afhankelijk van de individuele situatie, zwaarte van de hulpvragen en belastbaarheid van de inwoners aan hoeveel resultaatgebieden tegelijk gewerkt kan worden.' We nemen aan dat de opdrachtgever een inschatting heeft gemaakt van de manier waarop de huidige cliënten en hun toevoegingen in de nieuwe systematiek uit zouden kunnen vallen. Kunt u aangeven hoe deze vergelijking uitvalt en hoe de verdeling in percentages over de verschillende maandtrajecten (globaal) uitvalt? Daarnaast vragen wij uw aandacht voor de risico's in de beschreven werkwijze. De nadruk op te hanteren administratieve kaders brengt de verwijzing in de positie dat hij/zij de hoofdrol zou kunnen gaan leggen op de systematiek en (theoretische) richtlijn. Dit zou kunnen veroorzaken dat het zicht op de cliënt vermindert (of iemand werkt op 2 of 6 resultaatgebieden veranderd de ontmoeting in de hulpverlening en daarbij te bieden support niet fundamenteel). Kunt u aangeven hoe u wilt zorgvuldig dat de bedoeling van de nieuwe werkwijze niet ondersneemt bij de uitdagingen die het inschrijven van de systeemwereld met zich meebrengt?"</p>	<p>De huidige en nieuwe werkwijze verschillen dusdanig dat een vergelijking op cliëntniveau niet mogelijk is. Er is daarom op voorhand geen vergelijking mogelijk hoe indicaties uit de huidige situatie in het nieuwe model terecht komen. Om te zorgen dat de bedoeling van de nieuwe werkwijze en dus de inwonerssituatie centraal blijven staan worden er trainingen georganiseerd voor sociale teams en aanbieders. Deze trainingen helpen om op gelijke wijze de inhoud en cliëntstatus centraal te stellen en te houden. Alsnog wordt hierop zijn er afspraken over samenwerking tussen aanbieder en social team en casusregie door social team om bij passend en adequaat te handelen bij wijzigingen in de inwonersituatie.</p>
195	NVI 1 antwoord vraag 5	<p>In de eerste Nota van inlichtingen geeft u bij vraag 5 als antwoord 'Het instellen van een beheersmaatregel gaat altijd gepaard met signaleren, communiceren en informeren. Een beheersmaatregel zal niet plotseling worden ingezet zonder hier vooraf over te communiceren.' Wij zijn van mening dat de contractperiode waar de huidige inschrijving betrekking op heeft (2,25 jaar) in relatie tot de aanpassingen de aanbieders moeten doorvoeren om de nieuwe werkwijze te implementeren behoorlijk kort is. Feitelijk komt daarmee de terugverdiendtijd van de implementatieactiviteiten al te beperkt. Een eenzijdige aanpassing aan condities (of dit nu een budgetplafond met cliëntstop of een nieuwtarief bijstelling van de tarieven betreft) is in dat licht wat ons betreft niet proportioneel. Op basis van deze argumentatie vragen we de regio dan ook dit artikel te laten vervallen. Indien u daartoe niet bereid bent, kunt u dan aangeven hoe uw zienswijze is op de hiervoor aangegeven argumentatie en wat u zult doen om zorgaanbieders in staat te stellen contractueel in de bedrijfsvoering te realiseren? Verder merken wij op dat u in de beantwoording geen concrete termijn benoemt waarop u een dergelijke maatregel zou communiceren. Kunnen wij, als u onverhoed vast zou willen houden aan dit artikel, er vanuit gaan dat dit minimaal drie maanden voor effectueering van deze maatregel gecommuniceerd zal worden? Als u dit niet toe wilt zeggen, kunt u dan eveneens welke termijn u wel zou willen hanteren?</p>	<p>Wij zijn niet bereid dit artikel te laten vallen.</p> <p>Een maatregel wordt niet plotseling opgelegd, hier gaan altijd meerdere gesprekken en communicatie met Aanbieder aan vooraf. Hiermee ontstaat ruimte voor alle partijen om tijdig hun verantwoordelijkheid te nemen. De consequenties voor de bedrijfsvoering van Aanbieder is afhankelijk van de maatregel en zal dus per casus moeten worden bezien. Omdat het gaat om maatwerk kunnen wij ook geen uniforme termijn vaststellen.</p>

196	Algemeen	<p>Over het algemeen zien we dat bij deze aanbesteding de risico's voornamelijk bij de zorgaanbieders worden neergelegd. De gemeentes hebben mogelijkheid om af te wijken van afspraken en tarieven, er staat in de documenten weinig tot niets over welke rechten de zorgaanbieders hebben. Hierbij een aantal zaken die aangegeven worden t.a.v. de tarieven en het budget:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• budgetplafond en tarieven kunnen eenzijdig gewijzigd worden</li> <li>• afschaling van zorg moet 15% per jaar zijn. Het is onduidelijk hoe de afschaling gemeten gaat worden, het is momenteel niet aan te tonen maar er staat al wel strafmaatregelen beschreven.</li> <li>• offkosten liggen bij de organisatie</li> <li>• de Show mag niet gefactureerd worden, mag niet meegenomen worden in de maandtarieven</li> <li>• bij het starten of beëindigen van zorg na de 15e van die maand krijgen we de inzet in deze maand niet uitbetaald</li> <li>• directe cliënturen mogen niet gedeclareerd worden, de definitie van indirect is ruiter geworden.</li> </ul> <p>Op welke wijze zijn bovenstaande risico's verwerkt in de tarieven?</p>	<p>De gemeenten delen niet de suggestie dat risico's vooral bij aanbieders zijn neergelegd. De maandtarieven bieden aanbieders veel ruimte om kosten en risico's te dekken. En daarmee liggen er ook de nodige risico's bij de gemeentes. De genoemde punten vormen een bonite verzameling van elementen waarvan de meesten geen financieel risico vormen voor de aanbieder of waar risico's tussen gemeenten en aanbieder evenredig zijn verdeeld. In de voorbereidende fase hebben aanbieders kunnen meedelen en er reageren op de tarieven en de opbouw daarvan. In die fase stond het aanbieders vrij input te leveren en mee te denken.</p>
197	Nota van inlichtingen 1, beantwoording vraag 52	<p>Overgang van huidige toewijzing naar de nieuwe toewijzingen: begrijpen wij goed dat wij de nieuwe toewijzingen gefaseerd zullen ontvangen en langere tijd verschillende manieren van registreren en declareren moeten hanteren? Dit zorgt binnen onze organisatie (en mogelijk ook bij anderen) voor problemen met de systeeminstellingen. Wij moeten voor de declaratie namelijk een keuze maken voor één van beide opties.</p> <p>Daarnaast ontvangen wij graag een overzicht/conversatielabel naar welke producten de huidige toewijzingen worden omgezet (m.n.a. waar welke nieuwe productcode wordt bijv. de O2R3 omgezet?) U geeft aan dat er vanaf 1 november verkorte indicaties van max. 1 jaar zijn algemeen, maar wij hebben toch nog veel O2R beschikkingen met een langere looptijd (tot ver in 2023 en een enkele tot 2024).</p>	<p>Ja, dat begrijpt u goed. Er wordt geen conversielabel opgesteld. Op basis van het keurmerkgesprek wordt per inwoner de indicatie op basis van het nieuwe product toegelend.</p> <p>Lopende indicaties blijven doorslopen tot aan het einde van de indicatie. Daarna wordt gekeken of er een nieuwe indicatie nodig is.</p>
198	Nota van inlichtingen 1, beantwoording vraag 111	<p>De aanbesteding voor de dagbesteding vindt waarschijnlijk plaats in 2023; wanneer kunnen wij de verleningsbrief van de overeenkomst voor de dagbesteding verwachten?</p>	<p>De borging van de continuïteit van de dagbesteding wordt niet verzorgd door het aanbestedingsstelsel van de onderhavige aanbesteding. Opdrachtgever wijst erop dat aanbieder van dagbesteding er verstandig aan doet om de website/kommunicatie van Opdrachtgever in de gaten te houden.</p>
199	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>Art. 6.9: De formulering van dit artikel is onredelijk bewaard. Kan worden toegevoegd dat onherroepelijk moet zijn komen vast te staan dat sprake is van handelingen in strijd met de overeenkomsten (na eventuele rechterlijke toetsing) voordat dergelijke ingrijpende gevolgen aan eventuele niet nakoming worden verboden.</p>	<p>Nee. Opdrachtgever gaat daar niet mee akkoord. De bepaling van artikel 6.9 is om te voorkomen dat Aanbieder de Overeenkomst schenden, hier toe dient wel komen vast te staan dat de Opdrachtnemer in strijd handelt met de Overeenkomst, tekort is geschoten of de kwaliteit en ondersteuning onvoldoende heeft gewaarborgd. De bewijst hietoe ligt aan de zijde van Opdrachtgever.</p>
200	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>Art. 7.2: Dit artikel is onredelijk bewaard. De wijze van bewijstalt is niet gedefinieerd en de termijn van bewaring van de bewijstalt ontbreekt. Daarnaast is het administratief ondenkbaar als voor ieder begeleiding een akkoord van de cliënt moet worden gevraagd ter vastlegging van de geldende dienstverlening. Wij verzoeken u dit artikel te schrappen.</p>	<p>Opdrachtgever gaat niet akkoord met het verzoek van de vraagsteller. De wijze waarop de Opdrachtnemer de daadwerkelijke levering van zorg bewijst evenals de wijze waarop de Opdrachtnemer zijn administratie inricht, is aan de Opdrachtnemer. In aansluiting bij artikel 52 Algemeen wet inzake Rijksbelastingen gaat Opdrachtgever uit van een bewaartermijn van zeven jaar voor het bewaren van administratie.</p>
201	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>Art. 8.5: De formulering van dit artikel is onredelijk bewaard. Kan worden toegevoegd dat onherroepelijk moet zijn komen vast te staan dat sprake is van fraude (na eventuele rechterlijke toetsing) voordat dergelijke ingrijpende gevolgen aan eventuele fraude worden verboden.</p>	<p>Opdrachtgever gaat niet akkoord met het verzoek van de vraagsteller. Artikel 8.5 gaat uit van een vaststelling van Fraude door Opdrachtgever en/of in een gerechtelijke uitspraak, dit levert een drempel op voor Opdrachtgever om de fraude aan te tonen. Op welke wijze dit leidt tot een onredelijk bewaarde bepaling is voor Opdrachtgever niet helder en wordt door de vraagsteller niet onderbouwd.</p>
202	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>Art. 11.4: Dit artikel is onredelijk bewaard. In een periode waarin nog sprake is van verzuim is het onredelijk om dergelijke maatregelen te kunnen treffen. Kunt u dit artikel om die reden verwijderen? Er zijn voldoende mogelijkheden voor compensatie in de overeenkomst opgenomen voor opdrachtgever mocht er na verzuim sprake zijn van een tekortkoming in de nakoming van de overeenkomst.</p>	<p>Opdrachtgever wijst erop dat de maatregelen genoemd in artikel 11.4 ingezet kunnen worden. Niets in artikel 11.4 dwingt ertoe een maatregel daadwerkelijk in te zetten. Opdrachtgever wijst erop dat het dus een bevoegdheid betreft en het mogelijk is dat een maatregel niet ingezet wordt. Opdrachtgever gaat derhalve niet over tot het schrappen van de bepaling.</p>
203	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>Art. 19.4: Het vervallen van de opgenomen beperkingen is in de genoemde situaties onredelijk bewaard. Kunt u deze verwijderen?</p>	<p>Uit de vraagstelling blijkt niet op basis waarvan het vervallen van de beperkingen van de aansprakelijkheid onredelijk bewaard is. Opdrachtgever is van oordeel dat het vervallen van de beperking van de aansprakelijkheid in de genoemde situaties wel redelijk is en gaat derhalve niet akkoord met het verzoek van de vraagsteller.</p>
204	Inscripfiedraad	<p>U verzoekt om het plan van aanpak in Word in te dienen. Dit wordt nog eens bevestigd in antwoord 154 Nm. Dit is ongebruikelijk en onwenselijk in verband met de vereiste zorgvuldigheid en rechtzakeheid op grond van de Algemeene wet bestuursrecht. Ten eerste levert dit onzekerheid op over de beslaarheid en opmaak van het document op de pc van een ander. Maar kwalijk is dat elke ontvanger aan de inhoud kan sleutelen. Gebruikelijk is te dienen in pdf. Kunt u dit aanpassen?</p>	<p>Om het maximum aantal woorden te kunnen borgen en te kunnen controleren dient het plan van aanpak in Word te worden ingediend. U kunt het WORD document beveiligen tegen het bewerken van de opmaak en de inhoud en dus beveiligd bij uw inschrijving indienen. U mag <u>niet</u> het WORD document het plan ook in PDF indienen, maar het WORD document moet in ieder geval worden ingediend.</p>
205	Inscripfiedraad	<p>N.a.v. antwoord 20: U stelt dat u een intensieve samenwerking wilt aangaan met aanbieder die zich actief inzetten. Klopt het dat u hiermee een selectie wilt maken in de opdrachtmeesters die de opdracht kunnen krijgen? Zo ja, dan is onze vraag is bedoeld om inzicht te krijgen met wie u de samenwerking wilt aangaan en welke selectiecriteria u daar eventueel voor wenst te gebruiken. Daarnaast willen we graag inzicht krijgen in de voorwaarden die deze intensieve samenwerking voor u en de zorgaanbieder biedt.</p>	<p>Over het maximaal aantal woorden willen wij nog de volgende maatregelen nemen: Indien het document meer dan 3500 woorden bevat wordt het teveel aan woorden niet meegenomen in de beoordeling</p> <p>Er is geen beperking in het aantal Aanbieder waarmee de Opdrachtgever een overeenkomst afsluit. Verder wordt er na gunning geen nadere selectie gemaakt van Aanbieder met wie een intensieve samenwerking wordt aangegaan. We hebben als uitgangspunt dat we een intensieve samenwerking willen aangaan, omdat dit leidt tot betere zorg en meer passende ondersteuning voor de inwoner.</p>
206	Inscripfiedraad	<p>N.a.v. antwoord 28: Begrijpen wij goed dat de twee gemeenten Houten en Lopik zelf begeleiding individueel gaan uitvoeren en kunt u toelichten op welke manier in dat geval gewaarborgd wordt dat aan de eisen van de aanbestedingswetgeving wordt voldaan? Onze vraag is bedoeld om inzicht te krijgen in het deel van de cliënten dat individueel zal worden begeleid door de betreffende gemeenten zelf en de eventueel verwachte groei hiervan dat hierdoor in mindering zal worden gebracht op het deel dat door zorgaanbieders zal worden geleverd op basis van deze aanbesteding.</p>	<p>Dat begrijpt u goed. De door de gemeente Houten en Lopik zelfstandig uit te voeren WMO Individuele Begeleiding valt derhalve buiten de scope van de opdracht. Voor wat betreft uw vraag voor inzicht in het aandeel cliënten dat dit betreft, kunnen wij vermelden dat de reining in de lestraad exclusief de cliënten die individueel zal worden begeleid. Op basis hiervan is de reining voor de omvang van de aanbesteding tot stand gekomen.</p>
207	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>Uw antwoord 32 uit de eerste Nm, m.b.t. artikel 4.17, roept vragen op en is daarmee in strijd met de [transparantie]beginselen van de aanbestedingswet. Kunt u dit antwoord verder concreetiseren?</p>	<p>Uit de vraagstelling blijkt niet duidelijk welke vragen de concept beantwoording oproept. Op welke wijze het gegeven antwoord strijdig is met het aanbestedingsrechtelijke transparantiebeginsel is Opdrachtgever niet helder en wordt door de vraagsteller niet toegelicht. Opdrachtgever is derhalve niet in staat de bepaling in de concept overeenkomst concreet te concreetiseren.</p>
208	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>Uw antwoord 32 uit de eerste Nm, m.b.t. artikel 4.17, roept vragen op en is daarmee in strijd met de [transparantie]beginselen van de aanbestedingswet. Kunt u dit antwoord verder concreetiseren?</p>	<p>Zelfde vraag als 207.</p>
209	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	<p>U geeft in antwoord 43 aan dat u dit volgens een zorgvuldig proces doet, kunt dit proces opnemen en de criteria waaraan voldaan moet worden in de overeenkomst. Kunt u daarnaast aangeven hoe u borgt dat aan de redelijkheid en billijkheidsdelen van de algemene wet bestuursrecht en aan de transparantie beginselen van de aanbestedingswet voldaan wordt.</p>	<p>De verwijping van de vraagsteller naar vraag 43 leidt naar een vraag over gegevensuitwisseling. Niet duidelijk is naar welke vraag verwijzen wordt. Opdrachtgever wijst erop dat de Algemeene wet Bestuursrecht en de Aanbestedingswet 2012 beiden van toepassing zijn op de gemeenten dus ook de algemene beginselen van behoorlijk bestuur en de beginselen van het aanbestedingsrecht overkomt van toepassing zijn.</p>

210	concept overeenkomst WMO individuele begeleiding	In antwoord op vraag 43 geeft u aan dat zorgaanbieders verwerkingsverantwoordelijke zijn zoals bedoeld in de AVG. Danrvan zijn wij zeker bewust. Op grond van artikel 26 uit de AVG zijn er bij gegevensuitwisseling tussen meerdere gegevensverantwoordelijke partijen specifieke afspraken nodig. Van daar de door ons gestelde vraag of u een gegevensuitwisselingsovereenkomst, danwel uitgebreide gegevensuitwisselingsafspraken aan de overeenkomst kunt toevoegen.	Neer, wettelijk wordt niet gevraagd om een gegevensuitwisselingsovereenkomst af te sluiten.
211	Vervolg vraag: vraag 78	Kan u uw antwoord toelichten? Wat wordt er dan bedoeld met de 15% afschaling?	De afschaling heeft geen effect op het budget. De afschaling heeft betrekking op de vermindering van inzet van formele begeleiding per client.
212	Vervolg vraag: vraag 121	Is het de verwachting dat meer gemeenten gaan volgen? En zal dit uiteindelijk leiden tot een daling van de vraag naar IB van de gecontracteerde aanbieders?	Op dit moment zijn er geen signalen dat gemeenten dit op korte termijn overwegen.
213	Vervolg vraag: vraag 124	Dit is geen antwoord op onze vraag. Graag uw reactie op de vraag. Op welke wijze zit de 24h bereikbaarheidsdienst verrekend in het tarief?	De wijze waarop de inzet van deze dienst wordt toegerekend en bekostigd zal na gunning met de Opdrachtnemers worden afgestemd.
214	Vervolg vraag: vraag 130	Voor het bepalen van het tarief is dit wel degelijk van belang. Kan u de vraag beantwoorden?	Er is geen vaste verhouding gehanteerd tussen indirecte en directe Inwoner gebonden tijd.
215	Vervolg vraag: vraag 132	Wij zijn als aanbieder gehouden de CAO uit te voeren. Is het niet meer dan redelijk hiermee te rekenen? Bent u van mening dat we moeten afwijken van de CAO en een hogere productiviteit moeten vragen van onze medewerkers?	Er is gerekend met de CAO's van de aanbidders die hebben deelgenomen aan het onderzoek. Het is een gangbare praktijk dat opdrachtgevers op basis van verschillende CAO's tot een algemeen uniform tarief komen. De maandtarieven bieden echter flexibiliteit voor aanbidders om op eigen wijze kostendekkend te werken.
216	Vervolg vraag: vraag 133	Het verzuim in de gehele zorgsector is sinds 2016 boven de 6%. Onze vraag is het verzuimpercentage aan te passen, minimaal naar 6%.	De onderzoekers hebben de verzuimpercentages van de aan het onderzoek deelnemende aanbidders overgenomen, of de percentages uit de CAO als die hoger zijn dan de door de aanbidders gerapporteerde percentages. Opdrachtgever is van mening dat er daarmee al actuele en redelijke percentages worden gehanteerd.
217	Vervolg vraag: vraag 137	Indien een aanbieder per 1 okt 2022 geen overeenkomst meer heeft, worden er dan afspraken gemaakt voor de overgangperiode? Zodat de zorg van de cliënten kan worden afgehandeld of zodat er een warme overdracht georganiseerd kan worden voor de cliënten?	Hiervoor verwijzen wij naar de Inschrijfdraad paragraaf 2.3. Alle huidige gecontracteerde aanbidders hebben door middel van een addendum ingestemd in een overgangperiode van één jaar vanaf ingangsdatum contract. Dit is van toepassing op de doorlopende indicaties met een indicatiedatum van vóór ingangsdatum nieuw contract.
218	Vervolg vraag: vraag 95	Kan u toelichten hoe de gemeente de 24 uur bereikbaarheidsdienst georganiseerd wilt zien?	Er dient iemand op afstand beschikbaar te zijn op het moment dat de vaste begeleider dat niet is. Dit alleen indien het Sociaal Team aangeeft dat de inwoner dit nodig heeft. De concrete invulling zal na gunning in afstemming met Opdrachtgever plaatsvinden.
219	referentieverklaring	Is het toegestaan wanneer wij bij referentieverklaring geen referentienummer opgeven, zoals gevraagd wordt. Zo nee, kunt u ons vertellen waar we dit referentienummer kunnen terug vinden?	Het referentienummer is bedoeld voor het geval u meer dan één referentie indient. Als u één referent heeft, geeft u als referentienummer 1 aan en als u bijvoorbeeld twee referenties opgeeft, heeft u een referentie 1 en een referentie 2, etc.
220	omschrijfformulier	Het inschrijfformulier verwijst naar Doelgroep/Expertisegebied. Kunt u omschrijven wat wordt verstaan met complexe problematiek? Zo nee, kunt u ons vertellen waar we dit terug kunnen vinden in de aangeleverde documenten?	Inwoners met een verslaving of die dak- en thuisloos zijn geweest, die gedetineerd zijn geweest.
221	Gunningscriteria	4 Gunningscriteria, 4.3 kwaliteit subgunningscriteria K1 Hulp die het beste past. Kunt u bevestigen dat de inhoud van het geanonimiseerde begeleidingsplan inhoudelijk niet mee telt voor de beoordeling.	Het begeleidingsplan wordt niet an sich als beantwoordt beoordeeld, maar dient ter concretisering en ondersteuning van de beantwoording. Het begeleidingsplan wordt dus niet separaat beoordeeld, maar alleen in het licht van de beantwoording.
222	Vraag n.a.v nota van inlichtingen	1) Het gaat om een geheel nieuwe contracteringsvorm- is het mogelijk om in het contract op te nemen dat na 1 jaar een evaluatie wordt gehouden met alle sociale teams, BIL en aanbieders over de vorm en tarieven en er eventueel bijstelling plaatsvindt? 2) De aanbieder wordt gevraagd een keuze te maken in doelgroepen van ondersteuning. In onze praktijk zien we veelal dat er sprake is van een combinatie van aandoeningen. Bij alleen inschrijven op LVB missen we een deel van de doelgroep - zoals mensen met NAH en LVB. Als wij inschrijven op NAH klopt het dan dat wij alleen de mensen krijgen toegewezen met NAH en LVB? Als we inschrijven op psychiatrie- dan alleen mensen die naast psychiatrische klachten ook LVB zijn? 3) Welke criteria gelden er voor de 24 u achtering? 4) Mogelijk dat wij voor de 24 u achtering gebruik gaan maken van een onderaannemer. De vraag is- kan deze partij dan alsnog als toelieferancier worden toegevoegd?	1) Voor de tarieven verwijzen we naar art. 13.6 van het PvE. De werkwijze wordt geëvalueerd, echter wordt nu nog niet vastgesteld hoe en wanneer plaatsvindt. De Gemeenten monitoren de werkwijze van de Overeenkomst en de wijze en het moment waarop de evaluatie plaatsvindt wordt nader ingevuld. 2) Aanbieder kan inschrijven op meerdere doelgroepen, zodat ook cliënten met een combinatie van aandoeningen juist kunnen worden toegewezen. 3&4) Na gunning zal dit verder worden uitgewerkt en worden hier nadere afspraken over gemaakt. Het is mogelijk deze partij alsnog als toelieferancier toe te voegen als onderaannemer.
223	Programma van Eisen paragraaf 5.4	Gezeld wordt dat onderaannemers/ZPP dienen te voldoen aan dezelfde kwaliteitsisen als de aanbieder. Kan nader gespecificeerd worden welke kwaliteitsisen hiermee bedoeld worden? Betekent dit bijvoorbeeld ook dat onderaannemers op zichzelf HKZ/ISO gecertificeerd moeten zijn, of voldoet het als zij werken volgens het gecertificeerde (kwaliteits)systeem van hoofdaannemer?	Ten aanzien van het eerste punt geldt dat onderaannemers aan alle kwaliteitsisen moeten voldoen zoals gesteld in de inkoopdocumenten. Ten aanzien van de tweede vraag geldt dat als de onderaannemer niet zelfstandig de kwaliteitsborging heeft georganiseerd, dan dient zij zich te conformeren aan de werkwijze gericht op kwaliteitsborging van de hoofdaannemer.
224	Verzoek om Toewijzing (WMO315) / doorverwijzing (huisarts)	Kunnen onderaannemers te allen tijde aangemeld worden? Welke documenten dienen bij een aanmelding aangeleverd te worden? Is de huidige contracten werkt Opdrachtgever niet met het WMO315-bericht (Verzoek om Toewijzing), en geeft geen toewijzingen af of doorverwijzing van een psychiater en/of (huis)arts. De ervaring is dat (huis)artsen vanwege lange doorloop- en wachttijden bij het Sociaal Team doorverwijzingen naar aanbidders afgeven om zo het proces te versnellen waar dit voor de inwoner dringend noodzakelijk is. Vindt Opdrachtgever deze werkwijze in de genoemde situaties wenselijk (dringend noodzakelijk), en is Opdrachtgever voornemens om onder de nieuwe contracten wel van deze opties gebruik te maken?	Onderaannemers kunnen te allen tijde bij de Gemeente aangemeld worden. Dit dient schriftelijk te gebeuren via contractbeheer@regioelkroon.nl. Hiervoor zijn geen aanvullende documenten benodigd. Conform eis 5.4 van het Programma van Eisen is Aanbieder er zelf voor verantwoordelijk dat de Onderaannemer voldoet aan de kwaliteitsisen die de Gemeente aan de Aanbieder stelt. Dit is alleen voor de Jeugdwet van toepassing. Voor de WMO loopt alles via het Sociaal Team.
225	Programma van Eisen paragraaf 6.9	Gezeld wordt dat wanneer inwoner minder begeleiding nodig heeft dan vermeld in de toewijzing, hierover contact op moet worden genomen met het Sociaal Team. Hierbij wordt uitgegaan van de gestelde bandbreedtes in bijlage 10. In deze bandbreedtes wordt uitgegaan van een mix van MBO en HBO geschoold personeel. Hoe wordt omgegaan met situaties waarin MBO-inzet niet passend is bij een cliënt, en dus enkel (specialistische) HBO inzet plaatsvindt, en hierdoor het aantal geleende uren onder de bandbreedte valt omdat er enkel specialistische begeleiding wordt geleverd? Hoewel het aantal uren hier lager zou zijn dan de bandbreedte, zou dit volgens ons door het specialistische karakter wel acceptabel moeten zijn binnen het outputgerichte maandtarief.	Het is aan de aanbieder om te bepalen welke personeel zij passend vinden en om in afstemming met de Inwoner tot een passende (kwaliteit en omvang) invulling van het begeleidingsplan te komen en tot het bereiken van de doelen.
226	Inschrijfdraad 4.3, criterium K1, vraag 3b	Gevraagd wordt om aan te tonen dat een 'logboek of ander clientvolgsysteem' wordt gehanteerd. Op welke wijze dient de gevraagde bewijsovering te worden aangeleverd? Wij verzoeken dit functioneel te specificeren.	Wij vragen aan Aanbieder om te specificeren op welke wijze Aanbieder proactief communiceert met het Sociaal Team en met de Inwoner over de ontwikkelingen / veranderingen in de situatie van de Inwoner. Onderdeel hiervan is het hanteren van een logboek of ander clientvolgsysteem. Het is aan Aanbieder om te bepalen hoe zij dit willen aantonen en doorbouwen in het gestelde plan van aanpak.

227	Programma van Eisen paragraaf hoofdstuk 12	<p>How verist Oprachtgever het proces en de werkwijze in te richten in de situatie waarin Inwoners geen toestemming geeft het Begeleidingsplan met het Sociaal Team te delen? Hoe wordt in deze situatie de aansluiting bij resultaten, doelen en bandbreedte gemonitord?</p> <p>Vice versa, hoe verist Oprachtgever het proces en de werkwijze in te richten in de situatie waarin Inwoners geen toestemming geeft het Ondersteuningsplan te delen met de aanbieder? Hoe worden in deze situatie de beoogde resultaten, doelen, en bandbreedte met aanbieder gedeeld zodat het Begeleidingsplan dat hierop moet aansluiten kan worden opgesteld?</p>	<p>Indien het begeleidingsplan c.q. ondersteuningsplan niet gedeeld mag worden, wordt de basisinformatie in ieder geval gedeeld (productcode). In afstemming kan worden gekeken of dat er delen van het plan wel gedeeld kunnen worden.</p>
228	Programma van Eisen paragraaf 11.3	<p>Kan opdrachtgever specifiek omschrijven hoe de gevraagde 15% afschaling berekend en gemonitord wordt, en waaruit die 15% is opgebouwd? Gaat dit om aantallen cliënten, hoeveelheid uren, etc., en wordt de mate van afbouw hierin meegenomen? (Bijvoorbeeld: afschalen van zowel aantal resultaatgebieden als intensiteit tot zwaarder met dan afschalen van enkel het aantal resultaatgebieden)</p> <p>Het is logisch dat aanbieders mee dienen te werken aan deze afschaling. U noemt daarbij het percentage van 15%, als dit percentage genoemd wordt, verzoeken wij de opbouw hiervan duidelijk en functioneel te specificeren.</p>	<p>Het monitoren wordt tijdens de implementatie verder uitgewerkt. Met het opstellen van de KPI's - waar de aanbieders ook aan meewerken - wordt ook duidelijk hoe het afschalingspercentage kan worden opgebouwd.</p>
229	Programma van Eisen paragraaf 8.11	<p>Gesteld wordt dat aanbieders moeten beschikken over, of zijn aangesloten bij, een 24-uurs bereikbaarheidsdienst. In de Nota van Inlichtingen wordt aangegeven dat dit voor enkele Inwoners van belang is.</p> <p>Kan opdrachtgever specifiekere aangeven onder welke productinschaling dit valt, en of dit in de afweging wordt meegenomen als verzwarende omstandigheid of extra resultaatgebied?</p> <p>Kan opdrachtgever bevestigen dat de hieruit volgende onregelmatigheidstoelagen conform cao zijn meegenomen in de tariefberekening?</p> <p>Kan opdrachtgever het onderscheid specificeren tussen Beschermd Thuis met 24-uurs bereikbaarheid en de in deze paragraaf beschreven optie (beide vallend onder WMO), en is het niet logischer dat inwoners met deze hulpvraag onder Beschermd Thuis vallen?</p>	<p>De wijze waarop de inzet van deze dienst wordt toegekend en bekostigd zal na gunning met de opdrachtnemers worden afgestemd. Het gaat in ieder geval om vragen die lichter zijn dan die onder Beschermd Thuis vallen.</p> <p>De wijze waarop de inzet van deze dienst wordt toegekend en bekostigd zal na gunning met de opdrachtnemers worden afgestemd. Het gaat in ieder geval om vragen die lichter zijn dan die onder Beschermd Thuis vallen.</p>
230	PvE en NvI antwoord op vraag 18	<p>Hoe staat de Oprachtgever tegenover intensieve samenwerking tussen zorgaanbieders waarbij cliënten overgedragen worden naar een andere gecontracteerde zorgaanbieder als dit ten goede komt aan passende (afgeschaalde) zorg en begeleiding?</p>	<p>Gemeenten juchten een goede samenwerking zeker toe. Een goede samenwerking kan echter geen reden zijn om niet zelf binnen de eigen organisatie af te schalen. In de basis moet een Aanbieder alle producten kunnen leveren. Daarnaast dient er altijd afstemming te zijn met de Inwoner en het Sociaal Team voor de regio.</p> <p>Vanuit de wens van de Oprachtgever om voldoende aanbod te contracteren binnen de gehele regio verwacht Oprachtgever een acceptatieplicht op basis van alle doelgroepen zoals beschreven in paragraaf 1.6 van de inschrijvingsleidraad.</p>
231	Rapport kostprijsonderzoek en NvI antwoord op vraag 90	<p>3. Het de Covid-gerelateerde maatregelen zijn verspreid, staat niet gelijk aan een genormaliseerd ziekteverzuim. Sterker nog, met het isoleren van de maatregelen is het ziekteverzuim gestegen. Daarom zijn wij verbaasd dat de Oprachtgever geen aanleiding ziet om rekening te houden met Covid. Temeer omdat jurisprudentie bevestigt dat gemeenten dit wel degelijk dienen mee te wegen. Oprachtgever dient rekening te houden met de meest bekende cijfers. Zo niet, dan is er geen sprake van reële tarieven. Wij verzoeken Oprachtgever alsnog de laatste bekende cijfers m.b.t. ziekteverzuim te hanteren en door te voeren op de tarieven.</p>	<p>Het kostprijsonderzoek is uitgevoerd ten tijde van Covid. Dus als er effecten van Covid zijn dan zouden die ook op dat moment zichtbaar moeten zijn. De onderzoekers hebben de verzuimpercentages van de aan het onderzoek deelnemende aanbieders opgenomen, of de percentages uit de CAO als die hoger zijn dan de door de aanbieder gerapporteerde percentages. De Oprachtgever is daarom van mening dat a) eventuele effecten van Covid voldoende meegenomen zijn b) de gehanteerde percentages meer dan redelijk zijn.</p>
232	NvI antwoord op vraag 83	<p>Is de Oprachtgever bereid om de in antwoord 18 opgenomen mogelijkheid tot weigering vanuit de zorgaanbieder ("Een aanbieder kan in overleg met het sociaal team levering weigeren.") op te nemen in de overeenkomst?</p>	<p>Nee. Oprachtgever wijst erop dat het Programma van Eisen onderdeel is van het aanbestedingsproces als geheel. Artikel 6.4 van het Programma van Eisen is derhalve reeds onderdeel van de afspraken en voorwaarden waaronder de opdracht uitgevoerd dient te worden. De bevoegdheid tot weigering van levering in overleg met het sociaal team is naar opvatting van Oprachtgever voldoende geborgd.</p>
233	NvI antwoord vraag 78	<p>Graag vermenen wij wat de ambitie van 15 procent afschalen betekent voor het budget.</p>	<p>De ambitie om af te schalen betekent voor het budget dat mogelijk meer Inwoners kunnen worden voorzien van goede en passende ondersteuning.</p>
234	NvI antwoord op vraag 76	<p>5. Wij maken ons grote zorgen over het antwoord op vraag 76. Zeker gezien onze (zware) doelgroep is het hoogst ongewensd om een fasering toe te passen in de aanpak van resultaatgebieden. Dit zal ten koste gaan van de kwaliteit van zorg en van het herstel van uw inwoners. Daarom het verzoek aan Oprachtgever om de volgende vragen te beantwoorden.</p> <p>a. Bij de gemeente bekend om dit uitgangspunt van 1 of 2 resultaatgebieden los te laten en als uitgangspunt te nemen: dat wat nodig is voor de inwoner?</p> <p>b. Bij de gemeente bekend het antwoord op vraag 15 (het is afhankelijk van de individuele situatie, zwaarte van de hulpvragen en belastbaarheid van de inwoner aan hoeveel resultaatgebieden tegelijk gewerkt wordt) als uitgangspunt te nemen in plaats van in basis maximaal twee resultaatgebieden?</p>	<p>a. Wij zijn niet bereid om het uitgangspunt van 1 of 2 resultaatgebieden los te laten. b. Wij zijn niet bereid het antwoord op vraag 15 als uitgangspunt te nemen.</p> <p>Het uitgangspunt blijft maximaal twee resultaatgebieden, maar het is afhankelijk van de individuele situatie. We stellen op Inwonersniveau vast hoeveel resultaatgebieden passend is. Voor sommige doelgroepen zijn twee resultaatgebieden passend en voor anderen zijn er meer nodig.</p>
235	NvI antwoord op vraag 75	<p>de Oprachtgever verwijst naar artikel 13.5 van het PvE. Dit is voor ons echter geen duidelijk antwoord, aangezien onze vragen juist werden gesteld naar aanleiding van dit artikel. Daarom het verzoek aan Oprachtgever om de volgende vragen te beantwoorden.</p> <p>a. Wij hebben paragraaf 13.5 van het PvE goed gelezen. Onze conclusie daaruit is dat het "MDO wel cliëntgebonden tijd kan zijn indien er een betrokken instantie aanwezig is. Kunt u dit bevestigen?"</p> <p>b. Als u bovenstaande vraag niet bevestigend kan antwoorden, kunt u dan motiveren waarom niet (zonder verwijzing naar het PvE)?</p>	<p>a. Nee, dat kunnen we niet bevestigen. b. Uitgangspunt is dat Inwoner bij het MDO aanwezig is en dan kan het worden opgenomen in het begeleidingsplan. We vinden het belangrijk dat er met de Inwoner wordt gesproken en niet over de Inwoner.</p>
236	No show	<p>3. Bijdrachtgever is van mening dat 'no show' onder ondernemersrisico valt. Wij zijn het hiermee niet eens. Zeker daar waar het een moeilijk bereikbare doelgroep betreft, is 'no show' zorg- en doelgroep gerelateerd. Voorts verwachten wij dat dit een perverse prikkel in de hand werkt (namelijk terugtrekkende beweging) met betrekking tot de zwaardere, zorgvrijdende doelgroep, die ten koste zal gaan van de inwoners.</p> <p>Is de Oprachtgever bereid een uitzondering voor deze doelgroep op te nemen in de overeenkomst met betrekking tot de no show?</p>	<p>De Oprachtgever is niet bereid om in de overeenkomst uitzonderingen te maken voor doelgroepen. Op casusniveau kan de aanbieder altijd met het Sociaal Team in overleg treden over bijzondere omstandigheden.</p>

237	Overeenkomst en artikel 5.9 en antwoord NvI vraag 34	2 Be vermede maatregel van het aanpassen naar 90% van het mandairief (als antwoord op vraag 34) zien wij als onbehoorlijk bestuur en onredelijk bewarend. Daarbij kan dit tevens een perverse prikkel zijn om minder efficiënt te werken. Is de Opdrachtgever alsnog bereid om dit artikel te schrappen?	Opdrachtgever wijst erop dat alvorens de maatregelen als bedoeld in artikel 5.9 van de Raamovereenkomst ingezet kunnen worden er een zorgvuldig besluitvormingsproces doorlopen dient te worden waarbij sprake is van signaleren, informeren en communiceren. Opdrachtgever acht derhalve sprake van een bevoegdheid die niet op onbeoehoorlijke wijze kan worden ingezet noch kan leiden tot onredelijk bewarende situaties, daar staat het besluitvormingsproces dat ten grondslag ligt aan de inzet van de desbetreffende bevoegdheid in de weg. Opdrachtgever gaat derhalve niet over tot het schrappen van het artikel.
238	Overeenkomst artikel 3.5 en antwoorden NvI	Artikel 3.5 van de overeenkomst is een vrijbrief om gedurende de overeenkomst op de inhoud eenzijdig wijzigingen aan te brengen danwel toevoegingen te doen. Dit kan verregaande (financiële) gevolgen hebben voor de zorgaanbieder, die niet zijn voorzien. Opdrachtgever geeft aan over (eenzijdige) wijzigingen en beheersmaatregelen te communiceren. Dit brengt voor zorgaanbieder echter nog steeds het risico met zich mee dat de overeenkomst eenzijdig kan worden gewijzigd. Dit achten wij onredelijk, buitensproportioneel en bezwaarlijk en niet conform behoorlijk bestuur. Opdrachtgever schrijft dat het aanpassen van het betalingsregime een maatregel kan zijn wanneer blijkt dat in de praktijk aanbieders met 90% van de mandairerijen de resultaten behalen en de totale kosten overnevengd blijven. Daarmee komt eenzijdig risico te liggen bij de zorgaanbieders, wat bedrijfseconomisch niet te verantwoorden is. Daarom verzoeken wij de Opdrachtgever nogmaals of zij bereid is aan artikel 3.5 van de overeenkomst toe te voegen dat wijzigingen en beheersmaatregelen enkel na wederzijds goedgevinden kunnen worden doorgevoerd?	Nee, de Opdrachtgever is niet bereid om de gevraagde aanpassing door te voeren. De Opdrachtgever wij bij het instellen van beheersmaatregelen een zorgvuldig proces doorlopen waarin in gesprek en dialoog met aanbieder wordt gelineerd naar verbetering in de uitkomsten en resultaten van de overeenkomst. We zijn bereid om bij het instellen van maatregelen eerst in gesprek te gaan hierover om de dienstverlening weer op de juiste koers te krijgen. De Opdrachtgever hoeft daarbij niet over te gaan tot een beheersmaatregel, dit is een (uiterste) middel. Indien door instellen van een beheersmaatregel de Overeenkomst niet (meer) rendabel of kostendekkend is kunnen Opdrachtgever en Opdrachtnemer in gesprek over uitstromen van de aanbieder uit de Overeenkomst.
239	Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 8, paragraaf 9.1 en Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 11, paragraaf 11.3	In de tekst staat: "Adequaat en tijdig afschalen". "Er wordt als doel gesteld dat de aanbieder per kalenderjaar voor de gehele regio Lekstroom 15% van de individuele begeleiding afschalen. De afschaling wordt gemeten aan de hand van het totaal van herindicaties en stopberichten." Opmerking: Wij maken bezwaar tegen de eis om per kalenderjaar 15% van de individuele begeleiding af te schalen. Onze doelgroep (mensen met dementie) heeft te maken met een progressieve aandoening. Dit betekent dat de gevolgen van de aandoening, in ernst toenemen en iemand juist op termijn steeds meer ondersteuning/zorg nodig heeft. In de inkoopdocumenten is niet opgenomen dat er een uitzondering wordt gemaakt voor onze doelgroep (mensen met dementie) aandoening, terwijl hierover tijdens de casusbespreking op 20 juli 2021 is besproken dat afschalen van zorg mogelijk is bij deze doelgroep. Dit is terug te lezen in het verslag "Casusbespreking Wmo inkoop 2022 algemeen". Hierin staat het volgende beschreven: "Vak bij dementie is het doel om mensen zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Bij dementie is er geen sprake van verbetering, maar verslechtering. Afschalen van zorg is hier niet mogelijk. Het grensvlak van Wmo en WLZ is duidelijk aanwezig bij deze doelgroep. Er moet altijd rekening gehouden worden dat de zorg die geboden wordt, uiteindelijk (gedeeltelijk) moet worden geleverd via WLZ". Dit verslag is ook met alle aanbieders gedeeld. Hierbij de link naar het verslag van de casusbespreking: Verslag_Casusbesprekingen_productindeling_Wmo_-_begeleiding_2022_juli_2021_.pdf (houten.nl) Tijdens het bilateraal overleg op 25.08.2021 met Hans Condey V Nieto werd dit nogmaals bevestigd. Gaarne zien wij in de inkoopdocumenten staan dat er een uitzondering geldt voor de doelgroep dementie om 15% van de individuele begeleiding af te schalen.	De gemeenten realiseren zich dat het voor Aanbieder een uitdaging is om voor sommige doelgroepen 15% afschaling te realiseren. Op dit moment sluiten de gemeenten geen doelgroepen uit voor deze afspraak. Wel benadrukken de gemeenten dat de kwalitatieve zelfevaluatie in deze gevallen een goed startpunt is voor de dialoog over de mogelijkheden die er wel zijn.
240	Standaard administratieprotocol outputgericht, pagina 24	Hier staat dat levering (het verlenen van zorg) tussentijds tijdelijk kan stoppen, bijvoorbeeld voor een client met een klinische opname waardoor huishoudelijke hulp een tijdlang niet nodig is. Vraag: Waar kan ik verdere afspraken en meer voorbeelden vinden over het declareren gedurende tijdelijke afwezigheid van de client?	Deze aanbesteding gaat niet over huishoudelijke hulp. Een aantal afspraken zijn: - De tijdelijke stop moet door de zorgaanbieder worden doorgegeven middels een Wmo307 met reden tijdelijke stop. - Wanneer het gaat over wel of niet declareren tijdens een tijdelijke stop, dan is het zo dat de informatie die de aanbieder via een regiebericht (305 en 307) stuurt niet van invloed mag zijn op de declaraties. Na gunning worden hierover werkspraken vastgesteld in het Werksprakenboek wat met de Aanbieder wordt gedeeld.
241	Standaard administratieprotocol outputgericht, pagina 48	In de voet noot staat dat afspraken die gemaakt zijn over het declareren gedurende afwezigheid van de client mogelijk onderdeel wordt van de afsprakenkaart en dat hiervoor verwezen wordt naar hoofdstuk 2 van de Toelichting op de standaard administratieprotocolen. Vraag: Komt er nog informatie over deze afsprakenkaart?	De Regio Lekstroom werkt niet met een afsprakenkaart. Na gunning worden werkspraken vastgesteld in het Werksprakenboek.
242	Bijlage 5 Concept Overeenkomst Wmo Individuele Begeleiding, artikel 6.6	In de tekst staat: "Wanneer er sprake is van een vermoeden van niet juist nakomen van de Overeenkomst en/of een onvoldoende beheerst risico voor de kwaliteit en continuïteit van de ondersteuning, is de Opdrachtgever, onverminderd de bevoegdheid tot opschorting als bedoeld in de AVI Model VNG, bevoegd om zijn verplichting tot betaling jegens de Opdrachtnemer en/of de toelating van nieuwe Inwoners geheel of gedeeltelijk op te schorten". Opmerking: Volgens de antwoorden van de nota van inlichtingen 1 zou artikel 6.6 aangepast worden naar "een objectief gerechtvaardigd vermoeden". Dit artikel is nog niet juist aangepast.	U heeft gelijk. Het artikel is nu alsnog aangepast.
243	Bijlage 7 Product en tarievenblad Inkoop WMO Individuele Begeleiding 2022, pagina 2	Waarom staat er achter product 20 (zware individuele begeleiding) in de kolom frequentie "Totaal binnen geldigheidsduur indicatiebesluit" en niet "maand", zoals bij de andere producten? Het is wenselijk als dit op dezelfde wijze gaat als voor product 0213MO (lichte individuele begeleiding).	Zowel bij productcode 0213MO en 027MO moet een geldigheidsduur van de beschikking worden opgenomen. de lichte variant kan maar voor maximaal 3 uur per maand worden ingezet (Deze variant is lichter dan het lichtste product) de zware variant kan over de maanden ingezet worden, waarbij het mogelijk aan de voorkant meer inzet nodig hebt dan aan het einde van het traject.
244	Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 11, paragraaf 11.3	In de tekst staat: "Daarnaast worden navolgende eisen gesteld: 1. Aanbieders die deze doelstelling niet realiseren en waarbij de problematiek van de clientpopulatie de afschaling niet of nauwelijks mogelijk maakt, dienen aan de gemeente een plan van aanpak te overleggen waarin zij aangeven hoe zij de afschaling van formele zorg intern of met externe partners op een passende wijze vormgeven." 1. Als we op voorhand weten dat wij de doeltreffende afschaling niet kunnen realiseren en dit ook eerder in verslagen is vastgesteld (zoals in de casusbespreking Wmo inkoop 2022 algemeen), gaan we ervan uit dat wij geen apart plan van aanpak hoeven te overleggen. Deelt u deze mening? 2. Mocht u van mening zijn dat er wel een apart plan van aanpak moet worden ingediend, kan dan specifiek worden aangegeven wat het plan van aanpak moet omvatten en wanneer dit plan moet worden overlegd? (Het gaat hierbij niet over het plan van aanpak dat voor de aanbestedingsprocedure ingediend moet worden).	1&2. Wij delen deze mening niet, omdat wij ook dan alsnog een plan van aanpak ontvangen waarin we kunnen zien wat de onderbouwing is voor wat er wel en niet mogelijk is. Dit kan verder in de aankoopgesprekken besproken worden.
245	Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 9, paragraaf 10.7	In de tekst staat: "Communicatie richting de inwoner na gunning vanaf de implementatie tot en met de exit en overdracht na beëindiging van de overeenkomst wordt afgestemd met de Gemeente". Vraag: Wat voor soort communicatie moet worden afgestemd? Kunnen er voorbeelden worden gegeven?	Voorkomen dat niet gegunde aanbieder inwoners hierover gaan informeren. Dit willen we op een eenduidige wijze doen om onrust te voorkomen. Aanbieders hebben namelijk een nazorg afspraak gemaakt n het afdenden.

246	Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 9, paragraaf 10.6	In de tekst staat: De gemeente organiseert trainingen en voorlichtingsbijeenkomsten (ten behoeve van de implementatie van de individuele begeleiding) voor begeleiders. Vraag: Kan worden aangegeven wanneer er meer informatie wordt gegeven wat betreft de inhoud van de trainingen en de periode dat deze zullen worden aangeboden?	Rond de definitieve gunning worden gecontracteerde Aanbidders hierover geïnformeerd.
247	Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 6, paragraaf 7.3	In de tekst staat: "In te zetten begeleiders, ervaringsdeskundigen, stagiairs en vrijwilligers, in een dienstverband of als ZZP'er, beschikken over een geldige Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) 'Zorg en Welzijn' (profiel 45: Gezondheidszorg en welzijn van mens en dier) als bedoeld in artikel 28 van de Wet justitie en strafrechtelijke gegevens. De Aanbieder dient de gevraagde alle vereiste VOG's te kunnen overleggen". Opmerking: Sinds 1 januari 2016 is het pas verplicht dat nieuwe werknemers over een VOG beschikken als zij zorg of ondersteuning verlenen (art. 4, lid 2 WKKIG2). Gaarne zien wij deze informatie opgenomen in paragraaf 7.3.	Vanaf de start van de Overeenkomst moeten werknemers beschikken over een VOG en wij kunnen daar een toets op doen. Daarbij houden wij rekening met de geldende wet- en regelgeving. We willen aan de voorkant zekerheid hebben dat het personeel dat wordt ingezet betrouwbaar is en dus van tevoren getoetst is.
248	Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 6, paragraaf 6.12	In de tekst staat: "De Aanbieder werkt mee aan het goed en zorgvuldig uitvoeren van het cliëntvervalsingonderzoek, waartoe Gemeenten verplicht zijn op basis van artikel 2.5.1 van de Wmo en artikel 2.10 van de Jeugdwet. Hiervoor wordt een (digitale) tool ingezet die wordt beheerd en bekostigd door de Gemeente, in samenwerking met de Regionale Backoffice Lekkroom. Aanbidders werken mee aan het versturen van de vragenlijst aan 100% van hun Cliëntpopulatie". Vraag: Hoe wordt de privacy van cliënten gewaarborgd als een zorgaanbieder een klein aantal cliënten in zorg heeft? De uitkomsten van het cliëntvervalsingonderzoek door de gemeenten kunnen dan herleidbaar zijn naar cliënten.	De resultaten van de Inwonersveerbaarheid worden pas zichtbaar wanneer er meer dan 10 reacties worden ontvangen per (unieke) aanbieder.
249	Bijlage 4 Programma van Eisen, pagina 5, paragraaf 6.7	In de tekst staat: "Aanbieder is verplicht tot het verstrekken van informatie richting Gemeente als sprake is van relevante veranderingen in situatie van Inwoner waardoor de Maatwerkvoorziening daartoe mogelijk beëindigd of aangepast moet worden. Informatie dient gegeven te worden uit eigen beooging op het moment dat de situatie van toepassing is". Vraag: In wat voor soort situaties geldt deze verplichting? Kunnen er voorbeelden worden gegeven?	Bijvoorbeeld in het geval een Inwoner ondersteuning kan krijgen vanuit een voorliggende voorziening of uit het eigen netwerk, waardoor de noodzaak van de maatwerkvoorziening verkleint of verdwijnt. Er kan ook sprake zijn van noodzakelijke opschaling, bijvoorbeeld wanneer er sprake is van een crisissituatie, onverwachte verergering van de situatie of wanneer mogelijkheden vanuit Voorliggend Veld of ondersteunend netwerk wegvalten.
250	Bijlage 15 Consultatie vraag en antwoord, pagina 1	In de tekst staat: "De Aanbieder kijkt hoe de zorg wordt ingezet en heeft een acceptatieplicht. Een Aanbieder kan hier tegen bezwaar maken". Vraag: Op welke wijze kan er bezwaar worden gemaakt?	Door contact te zoeken met het Sociaal Team. Hiervoor wordt in de implementatie een escalatiemodel uitgewerkt en afgestemd.
251	Inscriptiefrad	In de subrubriek, paragraaf 3 op pagina 25 staat "Toon aan dat u een logboek of ander cliëntvolgsysteem hanteert om de ontwikkelingen van de Inwoner vast te leggen". Op welke manier wilt u dat we dit aantoonen? Voldaat het met het benoemen van werk systemen we gebruik maken en een toelichting hierop?	Wij vragen aan Aanbieder om te specificeren op welke wijze Aanbieder proactief communiceert met het Sociaal Team en met de Inwoner over de ontwikkelingen / veranderingen in de situatie van de Inwoner. Onderdeel hiervan is het hanteren van een logboek of ander cliëntvolgsysteem. Het is aan Aanbieder om te bepalen hoe zij dit willen aantoonen en onderbouwen in het gestelde plan van aanpak. Het benoemen van het systeem met een toelichting hierop is een mogelijkheid.
252	Programma van eisen	In 6.12 op pagina 6 geeft u aan dat voor het uitvoeren van cliëntvervalsingonderzoek gebruik gaat maken van een (digitale) tool. Voor cliënten in de regio ZOU, binnen de gemeente Utrecht en voor de regionale MOBW middelen wordt gebruik gemaakt van de tool Ervaringswijzer. Als u gebruik maakt van hetzelfde instrument beperkt u de administratieve lasten voor aanbidders. Kunt u bevestigen dat u gebruik zal maken van hetzelfde instrument?	Ja, er wordt gebruik gemaakt van Ervaringswijzer.
253	NvI ref. 4 / Inscriptiefrad par. 2.14	In de tekst van punt 2 van par. 2.14 is het woordje "bewerker" doorgestreep. Wordt de tekst van punt 2 nog aangepast? Het is nu namelijk niet duidelijk wat er van <u>Opdrachtnemers wordt verwacht</u> .	De tekst is aangepast. Het woord "bewerker" is vervangen door "verwerkersverantwoordelijke".
254	Oplevertermijn bewijsmiddelen conform 3.3 Bewijsstukken	In de Inscriptiefrad, onder par. 2.9 staat: "Deze stukken dient u binnen zeven werkdagen na gunning aan te leveren." In par. 3.3 staat een termijn van zeven kalenderdagen, zowel op pagina 21 als op pagina 22.  Welke termijn is de juiste?	Dit betreft een verschrijving. Zeven (7) kalenderdagen is de juiste termijn.
255	Referentieverklaring	Bij Kerncompetentie 2 staat: "[...] ervaring met het samenwerken met de toegang van Gemeenten (Sociaal Team, wijkteams of andere toegangslakketen van Gemeenten). [...]". Wordt er met "Gemeenten" verwezen naar de Lekkroom Gemeenten? Of verwijst deze term in het algemeen naar gemeenten in Nederland?	Naar gemeenten in Nederland.
256	Programma van Eisen, eis 7.3	Onder 7.3 wordt een VOG met profiel 45 (Gezondheidszorg en welzijn van mens en dier) gevraagd. Is een VOG met profiel 75 ((Gecin) voogd bij voogdijinstellingen, reclasseringwerker, raadsontzoeker en maatschappelijk werker) ook akkoord?  Zo niet, kunt u uw antwoord s.v.p. toelichten? En is het in dat geval voldoende dat een VOG met het door u gevraagde profiel aanwezig is wanneer de overeenkomst ingaat?	Een VOG profiel 75 is ook akkoord.
257	Referentieverklaring	Wie dient de referentieverklaring te ondertekenen? De referent of de rechtsgeldig ondertekenaar van de inschrijvende organisatie?	Hierop doen wij een correctie op ons antwoord op vraag 63 van Nota van Inlichtingen 1.  De referentieverklaring dient ondertekend te worden door de rechtsgeldig ondertekenaar van de inschrijvende organisatie! Dus niet door de referent!
258	Rapport kostprijsonderzoek, algemeen	Bedank voor uw antwoord op vraag 155 uit de NvI 1. De maandtarieven zijn vooraf bepaald op het gemiddelde (50/50) van het HBO tarief en het MBO tarief. Echter gezien de complexiteit van de vraagstukken wordt er door de aanbidders en het ST voortaan bijgewerkt met HBO opgeleid personeel. Zou er vanuit de opdrachtgever meer rekening gehouden kunnen worden met het HBO tarief in de mix?	In antwoord op vraag 155 uit NvI is niet gezegd dat wordt uitgegaan van een gemiddelde van 50/50 MBO-HBO tarief. Er is juist gezegd dat er niet met een vaste verhouding is gewerkt, maar dat per product is gekeken dat met zowel MBO als HBO inzet binnen het maandtarief een aantal uren geleverd kan worden dat binnen de bandbreedte valt. Het is aan aanbidders om zelf een passende verhouding toe te passen waarbij aantal uren en expertise optimaal in balans zijn om de betreffende cliëntdoelen te behalen.
259	Vraag t.b.v nota van inlichtingen	In de eerdere beantwoording is aangegeven dat de sociale teams Lekkroom mogen fungeren als referentie. Bij het stellen van de vraag aan een van de Sociaal teams medewerkers kregen wij het volgende antwoord: "Helaas mogen ik en mijn collega's vanuit de WMO geen inhoudelijk oordeel en/of bemoeienis geven met de nieuwe aanbestedingen. Ik heb het intern nagevraagd. Ik kan daarom helaas niets betekenen maar ik wens jullie veel succes!" – Op welke wijze sluit dit op elkaar aan?	Er wordt richting de Sociaal Teams gecommuniceerd dat zij alsnog een referentie mogen afgeven.

260	Bijlage 4 - Programma van Eisen, eis 13.4	<p>1. Inschrijffoedraad, par. 1.6  'Vanuit de wens van de Opdrachtgever om voldoende aanbod te contracteren binnen de gehele regio verwacht Opdrachtgever een successtrategie op basis van alle doelgroepen en Gemeenten. Aanbieder dient op het Inschrijfformulier (Bijlage 1) haar expertise gebied en regionale spreiding kenbaar te maken. Hieraan kunnen geen rechten worden ontleend echter zal de Opdrachtgever hiermee in de toewijzing maximaal rekening houden.'</p> <p>2. Bijlage 4, PwE, eis 13.4: 'De Aanbieder dient alle producten te kunnen leveren zoals vermeld in Bijlage 6: Productindeling.'</p> <p>We zijn een specialisme zorgaanbieder, onze expertise ligt op het gebied van onbedoelde zwangerschappen. Uit vraag en antwoord 50 van Nw1 maak ik op dat met onze expertise maximaal rekening gehouden zal worden. Toch nog een vraag, over dit deel van antwoord 50: 'Vanuit het Sociaal Team wordt maximaal rekening gehouden met de opgegeven expertise en zal er in voorkomende gevallen waarin hiervan afgevoerd moet worden altijd overleg plaatsvinden.'. Afwijking van de expertise is dus mogelijk, maar er zal overleg plaatsvinden. Wat moeten we ons hier concreet bij voorstellen? Dat aan ons cliënten kunnen worden toegewezen die buiten onze doelgroep vallen, kennelijk. Hoe rekbaar is dit?</p> <p>Eis 13.4 stelt vervolgens dat alle producten geleverd moeten kunnen worden.  'De ondersteuning die we bieden is gericht op het ontwikkelen van zelfredzaamheid en participatie. Doorgaans is de duur van de ondersteuning maximaal 1 a 2 jaar.  'Ondersteuning gericht op behouden' komt bij ons eigenlijk niet voor en dat is ook verklaarbaar gezien onze doelgroep.</p> <p>Hoe moeten we deze eis nu opvatten gezien onze expertise en doelgroep? Is het voldoende als we alleen Ondersteuning gericht op ontwikkelen van zelfredzaamheid en participatie bieden? Zo niet, kunt u dit toelichten?</p>	<p>Aanbieders kunnen op het inschrijfformulier in de beschreven doelgroepen/expertisegebieden aangeven voor welke doelgroep zij expertise in huis hebben. Het sociaal team probeert hier zo goed mogelijk rekening mee te houden bij de toewijzing van cliënten. Aanbieders kunnen geen beroep doen op specifieke profielen en/of producten, maar moeten in staat zijn om alle producten te leveren. De hulpvraag van de inwoner is leidend en het sociaal team bepaalt welk product wordt ingezet. Ook kan binnen doelgroepen het per casus verschillen wat het meest passende product is.</p>
261	Bijlage 4 - Programma van Eisen, eis 11.3	<p>In Nw1 is al het nodige gezegd over de doelstelling van 15% afschalen van de Individuele Begeleiding. Het is me nog niet helder wat dit concreet betekent.</p> <p>Er zal waarschijnlijk gekeken worden naar het totale aantal cliënten van een Aanbieder in de regio. Maar dan? Moet er afschalen plaatsvinden bij 15% van dat aantal cliënten? Of moet er afgeschaald worden bij 15% van de resultaatgebieden? Wil ik deze eis s.v.p. nader toelichten en concrete voorbeelden geven waaruit af te leiden is wanneer een Aanbieder aan dat percentage voldaan heeft?</p>	<p>De gemiddelde inzet formele ondersteuning per cliënt dient met 15% af te nemen. De Aanbieder kan dit op meerdere manieren realiseren. Ter illustratie en niet limitatief enkele voorbeelden: door vermindern van resultaatgebieden, verkorten van de trajectduur, inzet van informele ondersteuning, afschaling naar voorliggende voorzieningen. De KPI's en monitoring hierop worden - zoals beschreven in het Programma van Eisen - nader gespecificeerd en vastgesteld.</p>
262	Bijlage 4 - Programma van Eisen, eisen 5.4 en 5.5	<p>Is de inzet van ZZP'ers wat u betreft altijd te kwalificeren als onderaanneming?</p>	<p>Ja, een ZZP'er beschikt immers niet over een arbeidsverband dat kwalificeert als relatie tussen werkgever en werknemer, maar een arbeidsverband dat kwalificeert als opdrachtgever en opdrachtnemer omdat anders geen sprake is van zelfstandigheid als bedoeld in de belastingregels. De zelfstandigheid van de ZZP'er leidt er vervolgens toe dat sprake is van onderaanneming.</p>
263	Bijlage 4 - Programma van Eisen, eis 6.15	<p>Hier staat onder meer: 'De aanbieder (...) legt alle arbeidsvoorwaardelijke afspraken ten behoeve van de onderhavige Opdracht op een inzichtelijke en toegankelijke wijze vast.'  Wat is uw bedoeling met deze eis? Arbeidsvoorwaardelijke afspraken worden voor alle medewerkers vastgelegd. Verwacht u dat dat voor de medewerkers die in Regio Lekkroom zullen werken op een bijzondere manier gebeurt? Kunt u dit nader toelichten?</p>	<p>Het doel van Opdrachtgever is dat herleikbaar is welke arbeidsrechtelijke afspraken van toepassing zijn indien er om welke reden dan ook twielf ontstaat of anderszins behoefte ontstaat om te achterhalen welke afspraken gemaakt zijn tussen de Opdrachtnemer en diens personeel. Hiervoor is het afdoende dat de Opdrachtnemer de arbeidsvoorwaardelijke afspraken zo administreert als hij gewend is. Ten behoeve van Opdrachtgever is niet vereist dat er op een bijzondere wijze wordt vastgelegd wat de arbeidsvoorwaardelijke afspraken zijn die gemaakt worden tussen Opdrachtnemer en diens personeel.</p>
264	Bijlage 6 - Werkwijze productindeling, par. 3 Benodigde Intensiteit	<p>Deze vraag betreft het volgende voorbeeld van verzwarende omstandigheden:  'Zware psychiatrische problematiek met acute situaties (patroon van psychoses, zwaar alcoholisme, paniekaanvallen); let wel op link met crisisopvang GGZ.'</p> <p>Uit Nw1, antwoord 169, maak ik op dat u Aanbieders soms zult zien als de begeleider op het thema verslaving.</p> <p>a) Kunt u s.v.p. nader toelichten hoe ver de begeleiding door Aanbieders moet gaan bij het door u genoemde voorbeeld?  b) Ziet uw voorbeeld bijvoorbeeld ook op situaties waarin een cliënt al onder behandeling is van een psycholoog/psychiater, maar daarnaast Wmo begeleiding nodig heeft?  c) Moet dit voorbeeld paar gezien worden als omstandigheid of ook als een issue op een resultaatgebied waaraan gewerkt moet worden?</p>	<p>a. Dit betreft een situatie waarin een Inwoner verslechtert, maar nog niet dusdanig dat iemand in aanmerking komt voor de crisisdienst/ opname GGZ (Zw). Tot eerstejae opname is er een Wmo verantwoordelijkheid.  b. Ja, daar ziet het voorbeeld zeker op toe.  c. Dit kan inderdaad beide het geval zijn, matwerk ter beoordeling van het Sociaal Team.</p>
265	Bijlage 4 - Programma van Eisen, eis 8.11	<p>EIS 8.11 - De Aanbieder heeft of is aangesloten bij een 24 uurs bereikbaarheidsdienst voor het bieden van ondersteuning op afstand. De noodzaak tot inzet van deze ondersteuning op afstand vindt in afstemming met het Sociaal Team plaats.</p> <p>Hier wordt gesproken over ondersteuning op afstand. Kan dit inhouden dat onze medewerkers naar de cliënt toe moeten gaan? Zo ja, binnen hoevervee zij moeten zijn dan ter plaatse kunnen zijn?  Ik ga ervan uit dat de bereikbaarheidsdienst inzage moet hebben in het dossier van de cliënt, klopt dat?</p>	<p>Het betreft een digitale/telefonische bereikbaarheid voor na kantooruren en in het weekend. De (vaste) begeleider hoeft op deze tijden niet naar de Inwoner toe. De contactpersoon van de bereikbaarheidsdienst moet inderdaad inzicht hebben in het dossier van de Inwoner, het betreft een samenwerking met de vaste begeleider.</p>