

	A	B	C	D	E	F
1		V&A = vraag ontvangen in Tendered via vraag & antwoord-module			B= vraag ontvangen in Tendered via berichtenmodule	
2	Ref. nr.	Fase	Ontvangen	Label	Onderwerp	Vraag/Mededeling
			Datum:	Keuze uit: inkoopdocument inkoopovereenkomst productenboek administratieprotocol tarieven	Onderwerp van de vraag:	
3	0.1	Aanmeldfase	19-2-2025	Tarievenblad	Foutieve tarieven in het tarievenblad "voorlopige tarieven 2026" opgenomen zoals gepubliceerd bij de inkoopdocumenten Jeugdhulp op 18 februari 2025.	Per abuis zijn er foutieve tarieven in het tarievenblad opgenomen die zijn gepubliceerd bij de inkoopdocumenten Jeugdhulp. Vanaf het product medicatiecontrole zijn er per abuis de tarieven 2025 opgenomen in plaats van de tarieven 2026. In de bijlage Tarievenblad Voorlopige tarieven 19-02-2025 vindt u de gecorrigeerde en juiste tarieven. Deze voorlopige tarieven zijn gebaseerd op het kostprijsonderzoek 2024 waarin de integrale producten Jeugd/Wmo voor specifiek Jeugdhulp zijn doorgerekend. In sommige gevallen heeft dit tot gevolg dat tarieven hoger zijn dan in 2025, maar in sommige gevallen ook lager zijn dan in 2025.
4	0.2	Aanmeldfase	19-2-2025	Zorgproductenboek	Per abuis is er voor het product begeleiding individueel basis in het Zorgproductenboek een verkeerde productcode opgenomen en bij het product dyslexie diagnostiek staat in het Zorgproductenboek een verkeerde norm.	Per abuis is er voor het product begeleiding individueel basis een verkeerde productcode opgenomen in het Zorgproductenboek Jeugdhulp. Op blz. 14 van het productenboek staat dit nu fout, hier staat de productcode 41A23 en dat moet zijn 45A48. Op blz. 43 is bij het product dyslexie diagnostiek per abuis een verkeerde norm opgenomen. De norm 60 min. is gecorrigeerd naar 840 min. Deze fouten zijn herstelt in het zorgproductenboek. De gecorrigeerde versie van het Zorgproductenboek met de datum 19-02-2025 is gepubliceerd tegelijk met deze nota van inlichtingen.
5	0.3	Aanmeldfase	19-2-2025	Inkoopdocument	Aanvragen gedragsverklaring Aanbesteden (GVA) voor onderaannemers	In aanloop naar deze toelatingsprocedure zijn veel vragen gesteld over de eis om een Gedragsverklaring Aanbesteden (GVA) te overleggen van onderaannemers. In het inkoopdocument is deze eis opgenomen voor alle onderaannemers waarvoor de hoofdaannemer een beroep doet op de onderaannemer om te voldoen aan een of meer inkoopvoorwaarden en/of waarop de hoofdaannemer een beroep doet op capaciteit van de onderaannemer om te kunnen voldoen aan de opdracht. Het betreft hier dus de onderaannemers waarvan u gebruik maakt om de opdracht voor de zorgregio MIJOV te kunnen vervullen. Maakt u gebruik van meerdere onderaannemers die zich ook buiten de zorgregio bevinden en waarvan u verwacht dat deze sporadisch zullen worden ingezet voor jeugdigen uit de zorgregio MIJOV dan hoeft u in eerste instantie alleen voor die onderaannemers een GVA aan te leveren die u verwacht daadwerkelijk in te zetten voor de zorgregio MIJOV.
6						

	A	B	C	D	E	F
7	0.4	Aanmeldfase	17-3-2025	Proces	Inkoopdocumenten en bijlagen	Er zijn veel vragen gesteld over de volgorde en dubbelingen in de documenten inclusief de bijlagen. Hieronder geven we een overzicht van de documenten die op Tendered zijn gepubliceerd. Het overzicht bij het inkoopdocument zijn de documenten die in de aanmeldfase van belang zijn. In het inkoopdocument (ook wel het aanmeldingsdocument genaamd) staan de eisen en voorwaarden waaraan u moet voldoen om zich te kunnen aanmelden. Hiervoor dient u de bewijsmiddelen aan te leveren die op de checklist staan in bijlage 3 van het inkoopdocument. Let op, we vragen u alleen de bewijsmiddelen aan te leveren waarbij wordt vermeldt: aan te leveren bij aanmelding. De bewijsmiddelen waarbij staat dat deze op verzoek van gemeenten kunnen worden opgevraagd hoeft u niet aan te leveren. Overzicht inkoopdocument plus bijlagen: Inkoopdocument Jeugdhulp Bijlagen: Bijlage 1a: Productenboek Bijlage 1b: Tarievenblad Voorlopige tarieven 2026 Bijlage 2: Rapport kostprijsonderzoek 2024 Bijlage 3: Checklistbewijsmiddelen (zit in het inkoopdocument) Bijlage 4: Formulier referentieverklaring Bijlage 5: Formulier Fraudemaatregelen Bijlage 6: Aanmeldformulier Bijlage 7: Planning inkoopprocedure (let op aangepaste planning is bij rectificatie separaat gepubliceerd op 19-02-2024) Daarnaast heeft u ook de concept-inkoopovereenkomst inclusief de bijlagen behorende bij deze overeenkomst ontvangen. Deze documenten heeft u ter informatie ontvangen zodat u kunt zien wat er nu in de concept-overeenkomst (incl. de bijlagen) is opgenomen. Na de aanmeldfase bespreken we de concept-inkoopovereenkomst en de bijbehorende bijlagen tijdens de dialoogsessies. Op basis van deze dialoogsessies stellen we de definitieve inkoopovereenkomst op die vervolgens ter besluitvorming wordt voorgelegd aan de colleges van B&W. Na akkoord door de colleges van B&W start de inschrijffase. Hieronder een overzicht van de concept-inkoopovereenkomst en de bijbehorende concept-bijlagen. Concept- Inkoopovereenkomst Jeugdhulp Bijlagen: Bijlage 4.1: Inkoopdocument Jeugdhulp Bijlage 4.2: Productenboek Bijlage 4.2.1: Tarievenblad Voorlopige tarieven 2026 Bijlage 4.3: Model Algemene inkoopvoorwaarden (link in de overeenkomst) Bijlage 4.4: Inkoopstrategie Jeugdhulp Bijlage 4.5: Overzicht welke jeugd de jeugdhulpaanbieder levert Bijlage 5: De aanmelding van de aanbieder
8	0.5				Proces aanmelding	Er zijn veel vragen gesteld over de verschillende fasen van de toelatingsprocedure. Wij willen u erop wijzen dat het van belang is om u tijdig - dus uiterlijk 8 april om 17:00 uur - aan te melden (fase 1). In bijlage 3 van het Inkoopdocument vindt u een overzicht van de documenten die bij aanmelding moeten worden aangeleverd. Alleen de aanbieders die een geldige aanmelding hebben gedaan worden toegelaten tot de dialoogsessies (fase 2). Na de dialoogsessies zijn aanbieders in de gelegenheid om op basis van de definitieve inkoopdocumenten een inschrijving in te dienen (fase 3). Dit kan tot 23 juni 2025.
9	0.6				Uitzondering Academische functie	Voor de academische functie geldt een uitzondering waarop specifieke afspraken worden gemaakt die landen in deel 2 van de inkoopovereenkomst.
10	V&A1	Aanmeldfase	19-2-2025	Inkoopovereenkomst	Termijnen	Sinds de publicatie op 18 februari, is binnen 2 dagen, de publicatie teruggetrokken en opnieuw gepubliceerd en zijn 2 documenten aangepast. We weten nog niet of dit nog vaker gaat gebeuren. Is de regio bereid de indien termijn aan te passen, dus op te schuiven, wanneer tussentijds documenten wijzigen. Dit geldt zowel voor het stellen van vragen in de NvI, als het daadwerkelijk aanmelden. Op deze manier hebben aanbieders voldoende tijd de nieuwe stukken te lezen en de NvI optimaal te benutten.
11	V&A2	Aanmeldfase	19-2-2025	Inkoopdocument	Termijnen	Sinds de publicatie op 18 februari, is binnen 2 dagen, de publicatie teruggetrokken en opnieuw gepubliceerd en is er een NvI gepubliceerd met 2 gerectificeerde documenten. We weten nog niet hoe het proces verder gaat lopen. De vraag is: 1) hoe borgt de regio de zorgvuldigheid in dit proces? 2) Hoe weet aanbieder welke documenten leidend zijn? 3) Wanneer documenten gerectificeerd worden, gebeurt dit dan ook in de documenten die dezelfde inhoud kennen (zoals bijlage 1b en 4.5)?

	A	B	C	D	E	F
12	V&A3	Aanmeldfase	20-2-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Voorheen werd er expliciet omschreven welke algemene voorwaarden er gelden voor kwaliteitsborging (zie hieronder, bij annex 1 algemene voorwaarden sociaal domein). Deze voorwaarden zie ik nu niet meer terug in de documenten. Wel wordt er onder 3.4 Geschiktheidseisen geschreven dat er certificeringen of gelijkwaardige eigen documenten ingediend moeten worden bij aanmelding. Vervolgens wordt er verwezen naar het productenboek. Hierin staat alleen dat er een big-registratie/SKJ-registratie nodig is, met daarbij GGZ-kwaliteitsstatuut voor sGGZ. Verder worden er geen kwaliteitsborgingssystemen genoemd. Wat wordt er met de term 'certificeringen of gelijkwaardige eigen documenten' concreet bedoeld? Zijn een BIG- en SKJ-registratie voldoende? Of gaat het nog steeds om de eerdere gecertificeerde kwaliteitsborgingssystemen, zoals Mijn Keurmerk (Kiwa)? En in het laatste geval: geldt dit alleen voor de inschrijving van de hoofdaannemer of ook voor de onderaannemer? Zie hieronder de teksten waar ik naar refereer: Bijlage 4.1 Inkoopovereenkomst 3.4 Geschiktheidseisen De (potentiële) jeugdhulpaanbieder beschikt over een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement dat voldoet aan de eisen daaraan gesteld bij de beschrijving van de Jeugdhulpvoorzieningen in het productenboek in Bijlage 1 die de (potentiële) jeugdhulpaanbieder wil leveren. Als (potentiële) jeugdhulpaanbieder niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de (potentiële) jeugdhulpaanbieder gehouden aan te tonen dat het door (potentiële) jeugdhulpaanbieder overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. De gemeenten aanvaarden gelijkwaardige certificaten en kwaliteitshandboeken, mits is voorzien in audits door derden. Certificering(en) of gelijkwaardige eigen documenten indienen bij aanmelding In de oude annex met de algemene voorwaarden staat het wel expliciet omschreven: ANNEX 1 ALGEMENE VOORWAARDEN SOCIAAL DOMEIN 2.3.1 ADMINISTRatieve KWALITEIT Voorheen werd er expliciet omschreven welke algemene voorwaarden er gelden voor kwaliteitsborging (zie hieronder). Dit zie ik nu niet meer terug in de documenten. Wel wordt er geschreven dat er certificeringen of gelijkwaardige eigen documenten ingediend moeten worden bij aanmelding. Wat wordt hier concreet mee bedoeld? Zijn een BIG- en SKJ-registratie voldoende? Of gaat het nog steeds om de eerdere gecertificeerde kwaliteitsborgingssystemen, zoals Mijn Keurmerk (Kiwa)? 1. Opdrachtnemer beschikt over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem voor de dienstverlening waarop de overeenkomst ziet en kan hiertoe het certificaat overleggen. Voorbeelden van geaccepteerde certificaten zijn: HKZ, Mijn Keurmerk (Kiwa), HKZ Light, PREZO keurmerk, Keurmerk Kwaliteitswaarborg Zorgboerderijen (Federatie Landbouw en Zorg), ISO 9001:2015, kwaliteitsvisaties van brancheverenigingen NVO, NIP, NVVP, LVVP, NFG en FVB. Indien opdrachtnemer niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de opdrachtnemer gehouden aan te tonen dat het door opdrachtnemer overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. 2. Opdrachtnemer is aangesloten bij een branchevereniging en/of beroepsvereniging voor onder andere doorontwikkeling en borging van kwaliteit en intervisie.
13	V&A4	Aanmeldfase	20-2-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	Ik heb een kleine zorgonderneming. 3 personeelsleden. Ik doe zelf alle facturatie en presentie notering. Twee keer per jaar een gesprek met contract management. Hoe moet ik dit formulier invullen?
14	V&A5	Aanmeldfase	21-2-2025	Inkoopdocument	Administratiesysteem	Geacht lezer, heel graag zou ik extra informatie ontvangen aangaande de verwachte werkwijze rondom het aantonen van de geschiktheid van het administratiesysteem dat gebruikt wordt door mijn organisatie. Er wordt aangegeven dat wij een beschrijving moeten aanleveren waaruit blijkt dat wij voldoen aan de gestelde eis. Wij maken gebruik van ONS nedap. Welke informatie wordt er precies van ons verwacht?
15	V&A6	Aanmeldfase	21-2-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	Hallo! Als ik bijlage 5 probeer in te vullen, met max 2 a4tjes over mijn fraudepreventie, past dat niet in het bijgevoegde formulier; hoe moet ik dat oplossen?
16	V&A7	Aanmeldfase	22-2-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Ik moet hier een bedrag in euro's invullen maar heb geen idee van welk bedrag dit moet zijn.
17	V&A8	Aanmeldfase	22-2-2025	Inkoopdocument	Toegevoegde bijlagen	Ik heb al een aantal bijlagen toegevoegd. Hoe krijg ik terug te horen of deze akkoord bevonden zijn en wat ik nog concreet moet doen? Het zou fijn zijn dit per stap ik te dienen en akkoord te krijgen, dat zou meer structuur, inzicht en overzicht geven. Vorige aanbesteding was dit wel zo.
18	V&A9	Aanmeldfase	22-2-2025	Inkoopdocument	Technisch	Het lukt me niet om bijlage 2 van de inkoopdocumenten te openen. Kunnen jullie me hier mee helpen?
19	V&A10	Aanmeldfase	23-2-2025	Inkoopdocument	VOG	In de checklist wordt gesproken over een actuele Verklaring Omtrent Gedragspersonen. In 3.3 staat Verklaring Omtrent Gedrag rechtspersonen. Klopt het dat het enkel om deze verklaring gaat en daarmee niet van toepassing is in geval van een eenmanszaak?
20	V&A11	Aanmeldfase	23-2-2025	Inkoopdocument	Bijlage 4	Vraag staat: Zelfstandig of als hoofdaannemer uitgevoerd met antwoordmogelijkheid Ja/Nee. Gezien de vervolgvraag, zou de vraag dan moeten zijn: Opdracht als hoofdaannemer uitgevoerd?
21	V&A12	Aanmeldfase	23-2-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Op Tendered staat bij de Gunningsfactoren beschreven dat er 'geen gunningsfactoren van toepassing zijn'. Het lijkt erop dat er toch gevraagd wordt om deze in te vullen of af te vinken. Hoe dienen wij als inschrijver hiermee om te gaan? Wat dient ingevuld te worden?
22	V&A13	Aanmeldfase	23-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Het document Referentieformulier doet vermoeden dat een referentie gegeven wordt door een opdrachtgever. Het is ons onduidelijk wie de referentie in dient te vullen. Het is ons ook onduidelijk waarom een referent niet ondertekend maar de partij die de referentie ontvangt. Kunt u hierover duidelijkheid verschaffen?

	A	B	C	D	E	F
23	V&A14	Aanmeldfase	23-2-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	In paragraaf 3.4 van het document "250213 Def. concept-Inkoopdocument Jeugdhulp MIJOV" wordt voor de certificeringseisen verwezen naar het productenboek. Het is ons onduidelijk of aanbieders (hoofd- of onderaannemers) een certificering (zoals HKZ/Kiwa Mijn Keurmerk of ISO) dienen te hebben voor producten anders dan Gezinshuis. Kunt u dit duiden?
24	V&A15	Aanmeldfase	23-2-2025	Inkoopdocument	Invullen bijlagen	Kunt u de bijlagen 4 (Referentie) en 5 (Fraudemaatregelen) ook als invulbaar Word document delen?
25	V&A16	Aanmeldfase	24-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Door wie moeten wij dit in laten vullen. Een verwijzer zoals huisarts, kinderarts? Het CJG en dan iemand uitkiezen die soms naar je verwijst? De gemeente (realisatie) die de 315 berichten verwerkt? Wat moet je bij het bedrag neerzetten, dit wisselt tenslotte per opdracht
26	V&A17	Aanmeldfase	24-2-2025	Inkoopdocument	Aanmelden	Er is een deadline gesteld van 08 april - 17:00 uur dat dan de uiterlijke ontvangst van de aanmelding bekend moet zijn. Betekent de status 'Geïnteresseerd' dat dat afdoende moet zijn voor de aanmelding of wordt hierin iets anders verwacht?
27	B1	Aanmeldfase	18-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	wij zijn ons aan het verdiepen in de aanbesteding en hebben hierbij een vraag over Bijlage 4, hoe vullen wij deze in, geven we hierbij contactgegevens van een mogelijke referent, waarbij verificering door jullie plaats mag vinden? of is het de bedoeling dat we deze referent echt om een referentie gaan vragen? En hoeveel referenten zijn er nodig?
28	B2	Aanmeldfase	18-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Ik ben bezig met het invullen van het referentieformulier. Ik zou graag willen weten wie in de gemeentes (ik heb contracten voor behandeling in alle aangesloten gemeentes) referent voor mij kan staan. Graag de naam van de contactpersoon, de functie, het telefoonnummer en het mailadres die ik kan opgeven.
29	B3	Aanmeldfase	18-2-2025	Inkoopdocument	Overig	Onlangs heb ik mijn adres gewijzigd bij de KvK. Ik heb een mail gestuurd naar de zorgregio om Vendorlink open te zetten om daar ook mijn adres te kunnen wijzigen. Ik kan bij mijn gegevens de zorgregio niet vinden bij NUTS? Nu staat er nuts3? Verder heb ik ruim te voren een GVA aangevraagd, omdat dit 6 tot 8 weken kan duren. Ik hoop dat dit geen problemen opleveren, heb alsnog een nieuwe aangevraagd voor de zekerheid.
30	B4	Aanmeldfase	18-2-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Wat moet ik invullen als bedrag bij het onderdeel gunningscriterium? Zie bijgevoegde foto. Daarnaast heb ik een aantal documenten toegevoegd inmiddels. Hoe weet ik wanneer ik alles heb toegevoegd?
31	B5	Aanmeldfase	18-2-2025	Inkoopdocument	UEA	Een UEA formulier is tijdens het downloaden verdwenen. Dit formulier van de gedragswetenschapper moet nog getekend worden. Kan dit terug gedraaid worden?
32	B7	Aanmeldfase	19-2-2025	Inkoopdocument	Publicaties en beëindigingen aanbestedingen	Wij hebben gemerkt dat er meerdere aanbestedingen zijn gepubliceerd en ook weer zijn beëindigd. Voor de zekerheid: klopt het dat de aanbesteding met tender nummer 512377 de enige juiste is voor de inkoop Jeugdhulp met Verblijf regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe per 1-1-2026?
33	B8	Aanmeldfase	19-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	We willen het referentieformulier laten invullen, maar het is ons niet duidelijk wie kan optreden als referent. Kan dat een medewerker van het CJG zijn?
34	B9	Aanmeldfase	19-2-2025	Inkoopdocument	Wijziging VOF partner	Ik had een vraag over een wijziging van VOF partner. Op 1 april gaat één van de VOF partners stoppen bij onze organisatie en komt er een nieuwe VOF partner in het bedrijf. Deze partner is nu al werkzaam bij onze organisatie. Zorginhoudelijk wijzigt niks. Wel betekent dit dat onze AGB code gaat veranderen en het KVK nummer. Wij willen graag mee doen aan de aanbesteding, maar nu is mijn vraag moet dit met de huidige VOF partner of moeten wij wachten tot de wijziging rond is in de VOF partners. Tegelijkertijd als wij hierop moeten wachten vind ik het spannend om in 8 dagen de volledige contractering rond te krijgen. Wat is hierin vanuit jullie wenselijk?
35	B10	Aanmeldfase	20-2-2025	Inkoopdocument	Kenmerk Tender	Onder welk kenmerk van de tender dienen wij ons in te schrijven/aan te melden? Is dat nu via kenmerk TN512377 en niet meer via kenmerk TN510581 nu deze laatste beëindigd was?
36	B11	Aanmeldfase	20-2-2025	Inkoopdocument	Referenties bijlagen 4 & 5	In aanloop naar de inschrijving voor toelatingsprocedure dienen een aantal documenten aangeleverd te worden. 2 van deze documenten betreffen een referentie. Bijlagen 4 & 5 zijn een PDF document waarin er, zeker in geval van bijlage 5, zeer beperkte ruimte is om antwoord te geven op de gevraagde informatie. Is men hiervan bewust? Indien er onvoldoende ruimte is om antwoorden leesbaar te houden, wat zijn dan de alternatieve mogelijkheden? Ik ben mij bewust van de in bijlage 5 benoemde maximum van 2 a-4.

	A	B	C	D	E	F
37	B12	Aanmeldfase	21-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Graag wil ik u de volgende vragen stellen mbt de aanbestedingsprocedure voor Jeugdhulp. (context) Sinds juli 2024 heb ik een raamovereenkomst voor mijn eenmanspraktijk waarin ik als GZ-psycholoog / systeemtherapeut i.o. diagnostiek en behandeling uitvoer. Voor mij is er onduidelijkheid over het formulier "inkoopdocument jeugdhulp referentie". Wie moet/mag dit formulier invullen?
38	B12	Aanmeldfase	21-2-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Graag wil ik u de volgende vragen stellen mbt de aanbestedingsprocedure voor Jeugdhulp. (context) Sinds juli 2024 heb ik een raamovereenkomst voor mijn eenmanspraktijk waarin ik als GZ-psycholoog / systeemtherapeut i.o. diagnostiek en behandeling uitvoer. Sinds januari 2025 heb ik een aantal zzp-ers in onderaannemerschap. Begrijp ik goed dat zij (als kwaliteitsborging) bijvoorbeeld alleen een KIWA-certificaat moeten hebben? Zelf heb ik deze wel, maar ik ben benieuwd of dit ook vereist is voor de onderaannemers.
39	B13	Aanmeldfase	21-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Wij zijn momenteel bezig met het indienen van onze inschrijving voor [naam tender] en hebben vragen over de vereiste documenten. Wij zijn een nieuwe zorgaanbieder en officieel gestart per 1 december 2024. Aangezien wij nog geen eerdere opdrachtgevers hebben gehad onder deze naam, willen wij graag weten hoe wij dit referentiedocument correct kunnen invullen. Is het mogelijk om alternatieve documentatie te verstrekken, zoals cv's van onze teamleden of verklaringen van relevante werkervaring?
40	B13	Aanmeldfase	21-2-2025	Inkoopdocument	Overzicht in te dienen formulieren	Daarnaast willen wij graag weten waar wij een overzicht kunnen vinden van alle verplichte formulieren die ingediend moeten worden. Zijn deze gebundeld in een specifiek document of op een online platform beschikbaar?
41	B14	Aanmeldfase	24-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	In het referentief formulier wordt gevraagd naar de financiële opdrachtwaarde per jaar. Moet ik dan een schatting maken van de omzet over een periode van 10 jaar (de totale looptijd van de overeenkomst)? En word ik hier dan aan gehouden? En wat als ik er overheen zou gaan? Wat wordt verder van de referent verwacht? Is alleen het noemen van de naam voldoende in het formulier?
42	B15	Aanmeldfase	24-2-2025	Inkoopdocument	Termijnen	Klopt het dat de uiterlijk inschrijfdatum is verplaatst van 7 maart 2025 17.00 uur naar 23 juni 17.00 uur?
43	B16	Aanmeldfase	25-2-2025	Inkoopdocument	Technisch	De link naar de verordening van Lochem is niet werkend: https://www.lochem.nl/fileadmin/baken/documenten/Omgekeerde_Verordening_S levert de bijlage

	A	B	C	D	E	F
44	B17	Aanmeldfase	25-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Een check voor mij. Het referentieformulier wordt door mijzelf ingevuld en ondertekend en zo nodig neemt u contact op met de referent? Of ondertekent de referent?
45	V&A 18	Aanmeldfase	26-2-2025	Inkoopdocument	Termijnen	In het inkoopdocument staat vermeld dat een verzoek tot deelname uiterlijk tot 7 april kan worden ingediend. Echter onder planning/details in Tenderned staat vermeld dat dit mogelijk is t/m 8 april 17.00 uur. Kunt u aangeven wat de juiste datum is?
46	V&A 19	Aanmeldfase	26-2-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Ik begrijp niet welk bedrag ik word geacht in te vullen, gaat dit over de bedragen van de productcodes waarop ik wil inschrijven?
47	V&A 20	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Wat zijn de voorwaarden van een referent. Mag dit binnen de eigen regio van MIJOV zijn of is het wenselijk dat dit buiten de regio MIJOV moet zijn?
48	V&A 21	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	Moet een fraude verklaring opgesteld zijn door een referent (pagina 17) of volstaat een eigen verklaring?
49	V&A 22	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	Bijlage 5: mag je een aparte bijlage toevoegen (max 2 a4) waarin we de maatregelen beschrijven? In het huidige format kun je niet werken.
50	V&A 23	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopovereenkomst	Tarieven	Indien de concepttarieven 2026 lager zijn dan de vastgestelde tarieven van 2025 wordt dan het huidige tarief 2025 als basis voor de indexering genomen? We verwijzen hierbij naar de nota van inlichtingen (Nvl jeugd marktconsultatie concepttarieven) naar aanleiding van de marktconsultatie dd 31-10-2024, vraag 29.
51	V&A 24	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopovereenkomst	Tarieven	In de algemene maatregel van bestuur wordt gespecificeerd wat onderdeel van de tariefbepaling moet zijn. Een belangrijk gegeven hierin is de indirecte clientgebonden uren, waaronder het schrijven van rapportage over een client en reistijd van en naar de client. Klopt het dat jullie in deze aanbesteding afwijken van hetgeen wat er is bepaald in de AMvB en wat is de onderbouwing hiervoor?
52	V&A 25	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	VOG	De organisatie is de rechtspersoon. Van wie willen jullie een VOG ontvangen? Zijn dit de tekenbevoegden namens de rechtspersoon?
53	B18	Aanmeldfase	26-2-2025	Inkoopdocument	Documenten die gevraagd worden	Wij zitten momenteel al in de raamovereenkomst met Apeldoorn en willen weer opnieuw inschrijven omdat er jeugdigen in ons huis wonen met woonplaatsbeginsel Apeldoorn. Nu zie ik een overzicht met de documenten welke van mij gevraagd worden. Maar nu kan ik deze documenten niet terug vinden in het systeem. Bijvoorbeeld het document: 2a gedragsverklaring aanbesteden (inkoop document paragraaf 3.3) Kunt u mij helpen waar ik dit vind zodat wij dit kunnen gaan regelen?
54	B19	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	UEA	1. Bij de documenten op Tenderned is niet opgenomen het Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA). Graag de UEA toevoegen.
55	B19	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	UEA	2. In het Inkoopdocument op blz. 23 stelt u: "een hoofdaannemer kan met onderaannemers een verzoek tot deelneming indienen. De hoofdaannemer dient de onderaannemers bekend te maken op het UEA daarnaast tekent de hoofdaannemer voor hoofdelijke aansprakelijkheid voor het uitvoeren van opdracht bij gunning. Ook de onderaannemers tekenen met het indienen van het verzoek tot deelneming voor hoofdelijke aansprakelijkheid voor de door hen uit te voeren werkzaamheden". Kunt u aangeven waar in de UEA de onderaannemers dienen te tekenen?
56	B19	Aanmeldfase	27-2-2025	Productenboek	Productenboek	3. In het eerder door Bureau HHM uitgevoerde Kostprijsonderzoek wordt ten aanzien van vervoer onderscheid gemaakt tussen de producten Vervoer en Vervoer Plus. Bij Vervoer Plus is sprake van cliënten jeugd/jonger dan 18 jaar (met of zonder rolstoel) en rolstoelgebonden volwassen cliënten. In de tarievenlijst 2025 van de Zorgregio is voor Jeugd opgenomen: Vervoer Plus (productcode 42A04). Voor Wmo is opgenomen: Vervoer (08A03) en Vervoer Plus (08A04). In het Productenboek Jeugdhulp versie voor 01-01-2026, is onder 3.6 Productencategorie Overig op blz. 56 alleen het product "Vervoer Plus" (code 42A04) beschreven. Is het juist dat voor vervoer jeugd alleen het product Vervoer Plus (productcode 42A04) wordt gehanteerd, en dat er geen aparte productcode geldt voor vervoer jeugd zonder rolstoel?
57	B19	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	Documenten die gevraagd worden	4. Een aantal documenten is dubbel opgenomen in uw bestanden, met ook verschillende nummers. Dit werkt verwarrend, bijvoorbeeld: • 4.2 Zorgproductenboek is ook bijlage 1A • 4.5 Tarievenblad is ook bijlage 1B • 5. Aanmeldformulier is ook bijlage 6 Kunt u duiden waarom deze documenten dubbel zijn opgenomen, en gaat u dit corrigeren?
58	B19	Aanmeldfase	27-2-2025	Productenboek	Versiebeheer	5. Er zitten momenteel twee versies van het Productenboek in uw documenten. Onder Inkoopdocumenten zit de juiste versie van 19 februari. Onder Inkoopovereenkomst zit een niet-actuele versie van 17 februari. Dit werkt verwarrend. Gaat u de oude versie verwijderen om mogelijke misverstanden te voorkomen? Waarom werkt u met een aparte bestand Inkoopovereenkomst en Inkoopdocumenten? Is het niet meer eenduidig in deze fase met één bestand te werken?

	A	B	C	D	E	F
59	B19	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopovereenkomst	Onderaannemers	6. Een hoofdaannemer kan met onderaannemers (zorgaanbieders) inschrijven. Een zorgaanbieder kan ook zelfstandig inschrijven. Klopt onze aanname dat het niet mogelijk is om als zorgaanbieder op dezelfde productcode in te schrijven tegelijk als onderaannemer bij een hoofdaannemer, en zelfstandig? Met andere woorden: een zorgaanbieder kan tegelijk inschrijven als onderaannemer bij een hoofdaannemer en tevens zelfstandig, maar dan moeten het verschillende zorgproducten betreffen.
60	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopovereenkomst	Acceptatieplicht	Geldt er een acceptatieplicht?
61	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopovereenkomst	Inschrijving gemeente	Moet er binnen elke gemeente zorg geleverd worden als er ingeschreven wordt in elke gemeente?
62	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopovereenkomst	Locatie	Is een fysieke locatie verplicht binnen de gemeente waarin je inschrijft?
63	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopovereenkomst	Online behandeling	Mag er online behandeld worden?
64	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Tarieven	Vergoeding	Wie betaalt de inzet van een tolk?
65	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Tarieven	Vergoeding	Is de telefonische screening/intake declarabel?
66	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Tarieven	Vergoeding	Mogen producten gestapeld worden?
67	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Productenboek	Normenkaders	Wat zijn de normenkaders?
68	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	SROI	Is er een SROI verplichting?
69	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Productenboek	Overbruggingszorg	Moet er overbruggingszorg geleverd worden en wat houdt dat in?
70	V&A 26	Aanmeldfase	27-2-2025	Administratieprotocol	No-show	Hoe is no-show geregeld?
71	V&A 27	Aanmeldfase	27-2-2025	Inkoopdocument	Kluis	Het is mij niet duidelijk wat bedoeld wordt met niet sturen via de kluis. Moet ik het sturen via Menu en dan via mail-icoontje alles verzenden?

	A	B	C	D	E	F
72	V&A 28	Aanmeldfase	27-2-2025	Productenboek	Bijlage 1A Zorgproductenboek	In de genoemde Bijlage 1A komt de productcode bij Begeleiding individueel Basis niet overeen met het tarievenblad. Er staat vermeld 41A23 maar dit moet zijn 45A48. En de productgegevens van 54004 ontbreken in Bijlage 1A. Waar kan ik de gegevens over product 54004 vinden?
73	V&A 29	Aanmeldfase	28-2-2025	Productenboek	Productomschrijving Verblijf Jeugd-GGZ	In het productenboek staan de producten van Verblijf Jeugd GGZ categorie A t/m H niet omschreven. Is deze ergens terug te vinden?
74	V&A 30	Aanmeldfase	28-2-2025	Productenboek	Kwaliteit	Al onze gezinshuisouders zijn zelfstandige onderaannemers. Wijzelf schrijven ons in als hoofdaanbieder, onze zelfstandige gezinshuizen contracteren zich dus niet direct bij de gemeente. De gezinshuizen hebben allemaal hun eigen Keurmerk Gezinshuizen. Wij zijn zelf als hoofdaanbieder ISO gecertificeerd, voor ambulante jeugdhulp. Is dit qua kwaliteit voldoende?
75	V&A 31	Aanmeldfase	28-2-2025	Inkoopdocument	Documenten	De documenten zijn gesplitst in een blok aanmeldfase inkoopdocumenten en een blok aanmeldfase inkoopovereenkomst. Het lijkt dat dezelfde documenten maar met een ander bijlagenummer voorkomen. Wat zijn de juiste documenten? Bijvoorbeeld: de tarieven staan vermeld in bijlage 1b en in bijlage 4.5. Hetzelfde geldt voor het aanmeldformulier. Bijlage 6 en bijlage 5. Dit geeft verwarring. Graag een toelichting hierop.
76	V&A 32	Aanmeldfase	28-2-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	U geeft aan op het formulier in bijlage 5 bij inkoopdocument dat de beschrijving van de fraudemaatregelen maximaal 2 A4 mogen beslaan. In het format kunnen wij slechts beperkt informatie invullen. Wat bedoelt u met maximaal 2 A4? Is dat het invullen van de tabel in deze bijlage totdat de twee A4 bereikt is, of mogen wij een losse bijlage (zonder de tabel) toevoegen van maximaal 2 A4? Kunt u dit toelichten.
77	V&A 33	Aanmeldfase	28-2-2025	Inkoopovereenkomst	ZZP	Stelt u de inzet van ZZP'ers gelijk aan de inzet van onderaannemers? En kunt u toelichten welke documenten overlegd dienen te worden als het gaat om de inzet van een ZZP'er.
78	V&A 34	Aanmeldfase	28-2-2025	Inkoopdocument	Proces	Deze toelatingsprocedure bestaat uit enkele fasen. De aanmeldfase, dialoofase en inschrijffase. Kunt u aangeven wat er nog van zorgaanbieders verwacht wordt in de inschrijffase. Kan het zijn dat er nieuwe eisen of voorwaarden gesteld gaan worden aan de zorgaanbieders? Graag een toelichting.
79	V&A 35	Aanmeldfase	28-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	In het referentieformulier geeft u aan dat de referentie betrekking heeft op de productgroep. Echter, bij regel 2 vraagt u op welk product de referentie toeziet. Bedoelt u hier ook de productgroep? Of moeten wij hier alle producten opvoeren waar wij op willen inschrijven binnen de productgroep. Graag uw toelichting.
80	V&A 36	Aanmeldfase	28-2-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Zijn er nog specifieke eisen verbonden aan de referent? Bijvoorbeeld aantal cliënten die behandeld moeten zijn in een bepaalde periode. Minimale opdrachtwaarde? Of is dit niet aan de orde? Graag uw toelichting.
81	V&A 37	Aanmeldfase	2-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kwaliteit	Ik wil me graag weer inschrijven voor het bieden van jeugdhulp. Mijn vraag is of ik voldoe aan de eisen voor de producten behandeling basis en complex. Ik ben SKJ geregistreerd (MASTER) en psycholoog NIP. (Ik ben bezig met mijn registratie als POSTMASTER (K&J), daarvoor zit ik in het opleidingstraject van het NIP) Uit de documenten haal ik dat deze producten worden uitgevoerd door hbo en wo professionals. Daar voldoe ik aan. Ik ben echter niet BIG geregistreerd (geen GZ psycholoog). Graag hoor ik van u of ik als zelfstandige hiermee inderdaad voldoe aan de eisen voor deze twee producten en me dus zeker hiervoor kan inschrijven.

	A	B	C	D	E	F
82	V&A 38	Aanmeldfase	3-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Wij hebben dit document aangevraagd. De doorlooptijd kan 6-8 weken zijn. Mocht het document niet tijdig binnen zijn, mogen wij dan het bewijs van aanvraag uploaden en de verklaring indienen zodra deze binnen is?
83	V&A 39	Aanmeldfase	3-3-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Bij het invullen van de inschrijving mbt de toelatingsprocedure - jeugdhulp zorgregio Midden - ijsel/oostveluwe is er bij ons onduidelijkheid voor het volgende: bij onderdeel 'gunningscriteria', bij onderdeel 1 'de prijs is op basis van vastgestelde tarieven' dient een bedrag in EURO te worden ingevuld. Zijn dit etmaal bedragen? Zo ja, we schrijven in op 2 productcodes met ieder een eigen tarief. Hoe dit in te vullen in Tendermed?
84	V&A 40	Aanmeldfase	3-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Mag een referent iemand vanuit de inkoopregio zijn, of dient dit vanuit een andere regio te zijn?
85	V&A 41	Aanmeldfase	3-3-2025	Inkoopdocument	VOG	In het inkoopdocument onder 3.3 Uitsluitingsgronden en bijlage 3 onder 5 staan verschillen onder de aan te leveren VOG. Kunt u aangeven welke VOG er moet worden ingezonden?
86	V&A 42	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Strategisch partnerschap	gesproken wordt over strategisch partnerschap; het is ons (nog steeds) niet duidelijk wat hier precies onder wordt verstaan; wat valt onder strategisch partnerschap; wat zijn de voorwaarden en de aders; wat is bijv het financiële kader; hoe worden de positieve doorvertaald naar de niet bij de samenwerking betrokken aanbieders? etc etc we hebben geen inzicht in hoe zich dit gaat ontwikkelen wat dit qua tijdbesteding gaat kosten, hoe is de planning kunt u ons hierover al verder inlichten?
87	V&A 43	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	er is dus een landelijke monitor; een regionale monitor en wij krijgen via contractgesprekken van afzonderlijke gemeenten ook informatie over een gemeentelijke monitor is het niet mogelijk dit te combineren ...als aanbieder zien we op het laatst door de bomen het bos niet meer ook omdat de diverse monitors nog niet echt kloppend is tot nu toe..bent u het met ons eens dat hier in gestroomlijnd dient te worden? bovendien is er ook nog halfjaarlijkse verantwoording aan het CBS waar wij toestemming hebben gegeven deze via de spiegelrapportage te delen met de gemeenten
88	V&A 44	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Producten	u geeft aan dat om tot een dekkend zorglandschap te komen er een verdere optimalisering nodig is vh huidige productenboek; oa actualisering structuur SGGZ met oa consultatie en medicatiecontrole; vraag: wordt ook de bestaande verdeling vd GGZ producten in bijvoorbeeld basaal en EPA ook in de actualisering betrokken? en wat betekent dat dan voor de lopende onderzoeken van bureau HHM? (zie bijlage 1b)
89	V&A 45	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Regie aantal aanbieders	hoe wil de regio in de praktijk regie houden op het totaal aantal gecontracteerde aanbieders? er is een toelatingsprocedure die per definitie open is en waar aanbieders toegelaten gaan worden die voldien aan de eisen; worden er in de dialoog en gunningsfase criteria ontwikkeld (bijvoorbeeld qua max capaciteit en minimale aanbieders per gemeente)? kunt u daar al een inkijkje in geven?
90	V&A 46	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	in het formulier fraudemaatregelen staat vermeld dat er maximaal 2 A4 toegevoegd kan worden. Moeten deze pagina's bij dit formulier worden gevoegd en dienen ze afzonderlijk ondertekend te worden naast het formulier zelf?
91	V&A 47	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	kan de referent de regio MIJOV zelf zijn (een contractmanager bijvoorbeeld)?
92	V&A 48	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Diagnostiek	onder het kopje diagnostiek wordt omschreven dat in feite de juiste toewijzing met terugwerkende kracht kan worden aangevraagd; na bepaling van de problematiek in de diagnostiekfase wordt het product bepaald met de datum vh eerste directe contact als startdatum; hierin is naar onze mening niets veranderd tov de huidige systematiek; klopt dat?
93	V&A 49	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Tijd declareren	betr directe en indirecte tijd; inzake GGZ; indirect cliëntgebonden tijd kan gedeclareerd worden; wij gaan ervan uit dat contact met het systeem (familie, school, belangrijke personen)onder casusgebonden overleg valt..klopt dat?
94	V&A 50	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Perspectiefplan	vvb perspectiefplan; voor de niet integrale producten zoals de SGGZ verandert er in dat opzicht niet is onze inschatting..klopt die inschatting?
95	V&A 51	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Pas toe of leg uit	punt s; principe pas toe of leg uit hoe staat dit principe in verhouding tot het onderzoek van HHM tav de functiemix (zie bijlage 1B)? wat gaat voor het principe of de uitkomst vh onderzoek?

	A	B	C	D	E	F
96	V&A 52	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Proces	de aanbesteding is verdeeld in een aanmeldfase en een dialooffase/gunningfase. voor de aanbestedingsfase moeten er een aantal documenten worden aangeleverd die worden beoordeeld. Stel deze worden allen goedgekeurd en de aanbieder neemt deel aan de dialooffase en vervolgens komt uit het onderzoek van HHM dat de tarieven aangepast moeten worden of dat er verplicht voor een aantal producten een functiemix moet worden aangehouden, kan de aanmelding dan worden ingetrokken?
97	V&A 53	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Tarieven	In de "belangrijke informatie" wordt aangegeven dat HHM bezig is met een onderzoek/opstellen van advies over de toepassing van de functiemix en de CAO mix die wordt gehanteerd in de tariefsopbouw. ook wordt er een advies gevraagd over tariefdifferentiatie. de verwachting is dat opgenomen wordt in de innovatieagenda het eerste advies kan leiden tot aanpassingen van de tarieven en het advies kan worden besproken in de dialooffase vragen inzake advies functie en CAO mix de tarieven worden besproken in de dialooffase nadat je bent toegelaten tot de procedure. als de tarieven zodanig worden verlaagd of de functiemix verplicht wordt gesteld of een dergelijke ingrijpende verandering kan je dan de inschrijving terug trekken? kan het advies over de tariefdifferentiatie ook in de dialooffase behandeld worden ..de uitkomst hiervan kan een wezenlijke invloed hebben op de keuze van aanbidders om zorg in de regio te willen of kunnen leveren?
98	V&A 54	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	u stelt dat "hiertoe dient een hardcopy van het verzoek tot deelneming met een zgn "natte" handtekening ondertekend te zijn " Betekent dat dat er een begeleidende brief moet worden opgesteld waarin het verzoek tot deelneming met de documenten moet worden opgesteld en ondertekend ..zo ja? mag dat een ondertekende mail zijn?
99	V&A 55	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	u stelt dat ALLE STUKKEN rechtsgeldig zijn en ONDERTEKEND door een bevoegde functionaris. Bedoelt u hiermee dat elk van de documenten zoals vermeld op de checklist getekend moet worden?
100	V&A 56	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Kluis	u geeft aan dat de documenten en het verzoek tot deelname via de berichtenmodule dient te worden ingediend en niet via de kluis ik neem aan dat u bedoelt dat de aanbieder niet op de knop inschrijving drukt...klopt dat?
101	V&A 56	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	UEA	daarnaast heb ik de vraag over de UEA. deze dient via de berichtenmodule te worden ingediend tegelijkertijd wordt er ook gevraagd de ingevulde en ondertekende UEA te uploaden. Moet dat wel of niet gebeuren?
102	V&A 57	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	kan de regio MIJOV als referent optreden?
103	V&A 58	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Jaarrekening	inzake jaarrekening; er wordt als eis gesteld dat er twee jaar voorafgaand op het moment van opvragen aan een jaarlijkse solvabiliteits- en een liquiditeits- wordt voldaan dienen er twee jaarrekeningen beschikbaar te zijn?
104	V&A 59	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	er wordt gesteld dat er een landelijke monitor een regionale monitor en een lokale monitor is op basis waarvan gemeenten beter kunnen sturen op o.a. in- door- en uitstroom (en trajectduur). wat wordt verwacht hierin van de zorgaanbidders qua aanlevering van data of wordt hiervoor het berichtenverkeer gebruikt?
105	V&A 60	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Technisch	De link onderaan p9 werkt niet
106	V&A 61	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Met welke inzet (omvang) van gezinshuisouders / ondersteuning is gerekend in het tarief voor gezinshuizen?
107	V&A 62	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Is in het tarief voor Gezinshuizen rekening gehouden met de inzet van een gedragswetenschapper?
108	V&A 63	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Bij product 43A38 (verblijf behandelgroep) staat vermeld dat diagnostiek onderdeel is van dit product. Betekent dit dat dit in het tarief zit verwerkt; met andere woorden: alle diagnostiek voor een jongere moet uit het tarief bekostigd worden?
109	V&A 64	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Bij product 43A38 (verblijf behandelgroep) staat vermeld dat er wordt uitgegaan van gemiddeld 3 uur individuele behandeling per week. Betekent dit dat dit in het tarief zit verwerkt; met andere woorden: als een jongere therapie krijgt, dan moet 3 uur therapie uit het tarief bekostigd worden?
110	V&A 65	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Welke uitgangspunten zijn gehanteerd bij de berekening van het product Behandeling Groep voor wat betreft: dagdelen per week open, capaciteit dagbehandeling, weken per jaar geopend?
111	V&A 66	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Is het mogelijk om een rekenvoorbeeld voor Behandeling Groep aan te leveren? Welke uitgangspunten zijn gehanteerd voor wat betreft: dagdelen per week open, capaciteit dagbehandeling, weken per jaar geopend?
112	V&A 67	Aanmeldfase	4-3-2025		Bezettingsgraad	Kan de regio onderbouwen waarom een bezettingsgraad van 97% een reële bezettingsgraad is voor alle jeugdhulpaanbidders? Een bezettingsgraad van 97% is erg ambitieus voor een jeugdlocatie. De vergelijking met de WLZ is onterecht, omdat de omloopsnelheid binnen de jeugdlocaties hoger ligt. De tijd die nodig is om een huis/plek weer geschikt te maken en cliënt-groep te matchen wordt niet gecompenseerd door een verondersteld tekort. Daarnaast herkennen wij het tekort aan plekken niet. Wij zien doorgaans een onderbezetting op onze behandelgroepen in de wijk.

	A	B	C	D	E	F
113	V&A 68	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Opbouw	Voor verblijf behandelgroep wordt gerekend met 2,7 uur begeleiding per cliënt per dag. Welke roosteruitgangspunten zijn gehanteerd en is deze inzet getoetst aan de praktijk? Op een groep van 8 cliënten is 2,7 uur (ons inziens) veel te krap. Als hier ook nog 3 uur individuele therapie vanaf gaat, blijft er 2,3 uur over aan begeleiding. Dat is circa 18 uur per dag per groep, waardoor de verhouding begeleiding:cliënten krap 1:8 is. Dit is niet werkbaar in de ochtend, avond, weekenden en vakantieweken.
114	V&A 69	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Opbouw	Voor verblijf behandelgroep wordt gerekend met 2,7 uur begeleiding per cliënt per dag. Wat is de onderbouwing van de 2,7 uur? Op een groep van 8 cliënten is 2,7 uur (ons inziens) veel te krap. Als hier ook nog 3 uur individuele therapie vanaf gaat, blijft er 2,3 uur over aan begeleiding. Dat is circa 18 uur per dag per groep, waardoor de verhouding begeleiding:cliënten krap 1:8 is. Dit is niet werkbaar in de ochtend, avond, weekenden en vakantieweken.
115	V&A 70	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Opbouw	Voor verblijf behandelgroep wordt gerekend met 2,7 uur begeleiding per cliënt per dag. Op een groep van 8 cliënten is 2,7 uur (ons inziens) veel te krap. Als hier ook nog 3 uur individuele therapie vanaf gaat, blijft er 2,3 uur over aan begeleiding. Dat is circa 18 uur per dag per groep, waardoor de verhouding begeleiding:cliënten krap 1:8 is. Dit is niet werkbaar in de ochtend, avond, weekenden en vakantieweken. Is dit inclusief of exclusief de 3 uur individuele behandeling per week?
116	V&A 71	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Er wordt gerekend met een risico opslag van 2%. Gezien alle risico's binnen de Jeugdzorg (ziektverzuim, inzet PNIL, fluctuaties in instroom) is een risico opslag van 3% veel passender. Ook binnen andere aanbestedingen (Essentiële functies G7) wordt gerekend met een opslag van 3%. Kunt u toelichten waarom de risico opslag van 2% lager ligt dan de 3% risico opslag van de Essentiële Functies (G7) en in hoeverre is het mogelijk dat de risico opslag naar deze 3% wordt bijgesteld?
117	V&A 72	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	In de tarievenlijst is een Kind-opslag opgenomen voor 8,95 per dag. Waar is dit bedrag op gebaseerd?
118	V&A 73	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	3-Milieu	Zoals u zelf aangeeft in uw inkoopstrategie, is 3M sinds 1-1-2025 onderdeel van het G7 contract Essentiële jeugdhulpfuncties. Waarom kiest deze regio er dan voor om toch ook het product 3M in deze aanbesteding mee te nemen.
119	V&A 74	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Opbouw	Het valt ons op dat er in de producten verblijf voor gekozen is te werken met een functiemix, en daardoor stapeling naast verblijf niet mogelijk is. Waarom is hier voor gekozen? Uitzondering hierop zijn de gezinshuizen. Klopt het dat je naast verblijf in een gezinshuis wel kan stapeling met zowel individuele begeleiding als individuele behandeling? Zoja, waarom is bij dit product stapeling wel mogelijk?
120	V&A 75	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Opbouw	Waarom hebben jullie er, in tegenstelling tot andere regio's, voor gekozen om maar met 1 zwaarte gezinshuizenzorg te werken, ipv bv licht-midden-zwaar?
121	V&A 76	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Technisch	Wij hebben geen toegang tot het document uit 2.1.2 Norm voor Opdrachtgeverschap. De link op pagina 9 van het Inkoopdocument werkt niet. Kunt u de juiste link, dan wel het document, toevoegen?
122	V&A 77	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	We willen verzoeken de eis voor rechtsgeldige ondertekening enkel te hanteren voor de UEA aangezien met deze ondertekening aan de inkoopdocumenten een akkoord geeft. Daarbij willen we verzoeken de overige documenten (Aanmeldformulier (bijlage 6); Fraudemaatregelen (bijlage 5) en referentie (bijlage 4)) te ondertekenen zonder rechtsgeldige ondertekening om hiermee de administratieve last te beperken. Ondertekening geschiedt dan door een directeur (of ander bevoegd persoon vanuit de procuratieregeling) ipv bestuurder. Kunt u instemmen met deze administratieve lastenverlichting als één van de kernwaarden uit de Hervormingsagenda en dit wijzigen in het inkoopdocument en de bijlagen?
123	V&A 78	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Personeel	In de productbeschrijving van 3M wordt als eis gesteld dat er alleen HBO geschoold personeel wordt ingezet. - Waarom is hiervoor gekozen? - Beseft de regio dat dit niet haalbaar is gezien de huidige arbeidsmarktproblematiek? - Weet de regio een de impact van een goede MBO'er op waarde te schatten: immers, sommige jongeren hebben veel meer aan de hands-on mentaliteit van een MBO'er met de juiste capaciteiten dan van een theoretisch opgeleide HBO'er?
124	V&A 79	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Bij geschiktheidseis 3 wordt gemeld dat een aanbieder een certificaat kan indienen dat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. Waar kunnen wij de betreffende opgesomde certificaten teruglezen?
125	V&A 80	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	In geschiktheidseis 6 wordt een referentie gevraagd voor elk op in te schrijven productengroep. Wij gaan er van uit dat de inkoopregio MIJ/OV (en daaronder vallende gemeenten) ook als referent kunnen dienen. Kunt u dit bevestigen?
126	V&A 81	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	Bijlage 4 betreft het format voor aanleveren van referenties voor de verschillende productgroepen. Er wordt verwacht dat deze bijlage rechtsgeldig ondertekend wordt. Vanwege administratieve last verzoeken wij u de 'rechtsgeldige ondertekening' te wijzigen naar 'ondertekening' (zodat de ondertekening volgens de procuratieregeling plaats kan vinden door een andere directeur dan de in het KvK opgenomen bestuurder) én verzoeken we het formulier zo op te stellen dat er maar éénmalig een handtekening gezet hoeft te worden in plaats van dat per productengroep ondertekening moet plaatsvinden. Graag vernemen wij uw motivatie hierin, ook in relatie tot de kernwaarden vanuit de Hervormingsagenda (verminderen administratieve last).

	A	B	C	D	E	F
127	V&A 82	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Dialoogtafels	In de planning worden data voor de Dialoogtafels gegeven. Aangezien er geen beschrijving wordt gegeven van de wijze van selectie voor deze dialoogtafels gaan wij er vanuit dat alle aanbieders die zich aanmelden (en een bevestigingsbericht ontvangen van voorlopige selectie/gunning) deel kunnen nemen aan de dialoogtafels. Kunt u dit bevestigen?
128	V&A 83	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	UEA	In paragraaf 3.2 van het inkoopdocument stelt u dat de jeugdhulpaanbieder middels ondertekening van de UEA expliciet akkoord gaat met alles wat in het inkoopdocument (inclusief de overeenkomst, het productenboek en de bijlagen) staat omschreven. Volgens ons verwacht u nu akkoord op inhoud die nog kan wijzigen in de dialoogtafels. Hierdoor kunnen wij geen expliciet en definitief akkoord geven op alle gevraagde onderdelen in de aanmeldfase. Dit akkoord kunnen wij pas geven na de definitieve vaststelling (na de dialoogtafels) en als de colleges akkoord zijn. Op welke wijze kan dit zowel juridisch als in een soepel proces geborgd blijven volgens u?
129	V&A 84	Aanmeldfase	4-3-2025	Proces	Dialoogtafels	De definitieve overeenkomsten en tarieven worden op 26 mei besproken. Als blijkt dat er uit dialoogtafel 2 (Producten en kwaliteitseisen) wezenlijke wijzigingen volgen vraagt dit aanpassing van de reële tarieven. Op welke wijze heeft de inkoopregio geborgd dat er transparante en reële tarieven gehanteerd worden na eventuele wijzigingen tijdens dialoogtafel 2?
130	V&A 85	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Reële tarieven	Op welke wijze denkt de inkoopregio reële tarieven te kunnen vaststellen en bieden voor systeemaanbieders? En hoe gaat de inkoopregio tariefdifferentiatie toepassen binnen dit contract?
131	V&A 86	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Productbladen	Aan het huidige productenboek staan 'productbladen' toegevoegd met de opbouw van het tarief. We verzoeken vanuit transparantie op de te leveren inhoud en tariefstelling deze toe te voegen voor de in het productenboek opgenomen producten. Kunt u deze met de publicatie van de NvI toevoegen?
132	V&A 87	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Opleidingseisen	Is de gemeente bewust van het schaarse aanbod van hbo-professionals? En is gemeente zich bewust dat met alle eisen aan hbo-professionals vanuit alle aanbestedingen landelijk dit in feite geen haalbaar eis is gezien de krapte op de arbeidsmarkt? Hoe denkt gemeente met deze opleidingseisen in het productenboek voldoende zorgaanbod te kunnen contracteren?
133	V&A 88	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Dialoogtafels	In de procedure voor aanmelding en beoordeling (H4 van het inkoopdocument) staat niets vermeldt over de wijze van selectie voor de adviestafel en de opvolgende dialoofase. Kunt u aangeven hoe de selectie voor de adviestafel tot stand komt?
134	V&A 89	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	"Wij willen verzoeken, in lijn met de Hervormingsagenda, de administratieve lasten te beperken door de rechtsgeldige ondertekening van de stukken (oa bijlagen 4 en 5) te beperken tot enkel de UEA. Met ondertekening van de UEA wordt akkoord gegeven op de inhoud en ingestuurde documenten met betrekking tot de inschrijving. Kan gemeente akkoord gaan met dit verzoek? Zo niet, dan verzoeken wij de mogelijkheid te bieden tot het opstellen van een eigen verklaring dat alle ingediende documenten akkoord zijn. Deze eigen verklaring zal dan wel rechtsgeldig ondertekend worden. Met dit verzoek beogen we de administratieve last te beperken tot maximaal twee rechtsgeldige ondertekeningen in plaats van tot mogelijk acht rechtsgeldige ondertekeningen, exclusief de overeenkomsten."
135	V&A 90	Aanmeldfase	4-3-2025	productenboek	Opbouw	Er wordt één tarief gehanteerd voor Verblijf 3-milieu ongeacht het aantal plekken. Door het hanteren van kleinschalige woonvormen wordt steeds meer gewerkt met gedifferentieerde tarieven voor verblijf met 6 of 8 plekken. Staat de inkoopregio er voor open dit ook mee te nemen in het HHM advies en marktconsultatie die in april plaats zal vinden?
136	V&A 91	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemers	In het Inkoopdocument hoofdstuk 4.4.1. staan de eisen omtrent de onderaannemers opgenomen. Als aanbieder zelfstandig als hoofdaannemer voldoet aan alle eisen, maar wel met onderaannemers werkt (oa gezinshuizen). Moeten die onderaannemers dan een Gedragsverklaring aanbesteden overleggen? Zo ja, kunt u toelichten waarom? Dit wordt als administratief belastend ervaren en brengt het risico met zich mee dat onderaannemers zich terugtrekken met als gevolg een beperking in het aanbod (van gezinshuizen). We willen dan ook verzoeken deze eis te versoepelen tot enkel het opgeven van de onderaannemers."
137	V&A 92	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	Voor bijlage 5 Formulier Fraudemaatregelen wenst u een rechtsgeldige ondertekening. Vanwege administratieve last verzoeken wij u om 'rechtsgeldig' achterwege te laten. Met de rechtsgeldige ondertekening van de UEA wordt geborgd dat akkoord gegaan wordt met alles wat in het inkoopdocument staat (incl. overeenkomst, productenboek en bijlagen). Dit zou voldoende zekerheid moeten bieden voor de ingevulde en ingediende documentatie. Kunt u hiermee instemmen bijlage 5 hierop aanpassen?
138	V&A 93	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingen	"De Gemeente kan een product in het regionale productenboek alleen wijzigen als over de wijziging overeenstemming bestaat tussen alle gemeenten in de zorgregio die het betreffende product 'aan' hebben staan." Wederom, dat lijkt ons niet conform de uitgangspunten van de Hervormingsagenda. Waarom wordt er dan toch gekozen voor onderscheid per gemeente?
139	V&A 94	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Door wie moet de referentie opdracht worden ondertekend? Door de opdrachtgever (referent) of door de inschrijver?

	A	B	C	D	E	F
140	V&A 95	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overlegstructuur	Artikel 1.10 regionaal overlegstructuur. Worden de zorgaanbieders betrokken bij het contract EF ook betrokken bij overleg over een passend en dekkend regionaal zorglandschap? Immers, in de EF zijn afspraken gemaakt over de noodzaak van het hebben van een dekkend regionaal zorglandschap ten behoeve van voorkoming of sneller afschalen van inzet uit EF.
141	V&A 96	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Administratieve lasten	Artikel 1.24 Beseft de regio dat het extra administratieve lasten oplevert als wij dienen bij te houden of een client een half uur te laat op de dagbehandelingslocatie verschijnt en dat vervolgens ook dient aan te passen in de declaratie van zorg? is dit proportioneel?
142	V&A 97	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	1.26.3 Verjaring declaraties. Ik mis in dit artikel de inzet van de regio om dermate voorwaarden te scheppen dat de zorgaanbieder ook in de gelegenheid is tijdig te declareren. op dit moment kennen wij namelijk een aantal casussen waarin er sprake is van "Beider Schuld". Dit kan niet alleen op het bordje van de zorgaanbieder gelegd worden. Hoe kijkt de regio hiernaar?
143	V&A 98	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Formulieren	Er zijn 2 documenten die allebei Bijlage 5 heten. Dit werkt verwarrend. Kan de regio dit aanpassen?
144	V&A 99	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Producten	Nogmaals, waarom kiest de regio ervoor om de zorgaanbieder te laten kiezen welk product hij/zij per gemeente wilt leveren? Zeker daar waar het de verblijfsproducten betreft staat dit wat ons betreft haaks op de Hervormingsagenda. immers, hoe wilt de regio hier dan op sturen?
145	V&A 100	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Personeel	Wanneer wordt een overzicht van personeelsleden met kwalificaties opgevraagd en indien dit wordt opgevraagd, welke specificaties t.a.v. dit verzoek dient een aanbieder dan bij de regio aan te leveren?
146	V&A 101	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Tariefdifferentiatie	Enkele vragen bij tariefdifferentiatie: 1. Wat verstaat de regio exact onder de term "tariefdifferentiatie"? 2. Wanneer wordt het advies van HHM t.a.v. tariefdifferentiatie verwacht? 3. Voor welke producten wordt tariefdifferentiatie onderzocht? 4. Hoe waarschijnlijk is het overnemen van het HHM advies door de regio? 5. Wat voor tijdsduur/doorlooperperiode verwacht de regio bij uitspraken als "op termijn" en "een lange voorbereidingstijd"?
147	V&A 102	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Proces	Bijlage 7. In de planning lezen wij dat er naast aanmeldfase een dialoofase en een inschrijvingsfase volgt. Deze worden echter in dit document niet beschreven. Waarom niet? Wat kan er nog nav dialoofase wijzigen in de stukken? Kun je dan dus nog aanmelding terugtrekken? Zoniet, waarom is er voor deze volgorde gekozen en niet omgedraaid?
148	V&A 103	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onderaannemers	Als een onderaannemer wordt ingezet voor het verlenen van jeugdhulp: 1. Dient de toestemming hiervoor dan aangevraagd te worden op casusniveau of op productniveau? 2. Dient de toestemming dan bij elke individuele gemeente opgevraagd te worden of kan de regio (namens alle gemeenten) hierin voorzien?
149	V&A 104	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Kunt u uitleg geven hoe No-show is verdisconteert in het tarief van de verschillende ambulante en verblijfsproducten? Graag ontvangen we hiervoor een heldere tariefberekening met onderbouwing
150	V&A 105	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Audit	Graag worden wij beter geïnformeerd over een mogelijke onaangekondigde audit op de naleving van de AVG en andere privacy regels, zoals vastgelegd in artikel 1.16.7: 1. Met welke wet- en regelgeving is dit artikel in lijn of betreft dit een verzwarende van huidige wet- en regelgeving? 2. Wanneer kan een regio of gemeente hiertoe besluiten? 3. Hoe ziet zo'n audit er uit: wat wordt er gevraagd aan bewijsstukken?
151	V&A 106	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	18-/18+	Kunt u onderstaande zin duidelijker formuleren zodat het voor een ieder duidelijk is wat hiervan de bedoeling is en welke randvoorwaarden eventueel van toepassing zijn? "De Jeugdhulpaanbieder organiseert ook voor het 18e levensjaar waar mogelijk, en voor zover dit in het kader van de jeugdhulpverlening van de jeugdhulpaanbieder kan worden verwacht in het kader van goed hulpverlenerschap, de gelijktijdige inzet van voorzieningen buiten de Jeugdwet, mits die andere partijen, voor zover deze daarvoor verantwoordelijk zijn, de voorwaarden organiseren waaronder dit voor Jeugdhulpaanbieder mogelijk is."

	A	B	C	D	E	F
152	V&A 107	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Adviezen	Wordt het voorgenomen advies dat uit een fysiek overleg voortkomt ook ter input, advisering of goedkeuring gedeeld met aanbieders die niet aanwezig waren bij of uitgenodigd waren voor dit fysieke overleg? Zeker als een advies (in)direct de niet aanwezige en daarmee niet geconsulteerde aanbieders raakt, is dit niet wenselijk
153	V&A 108	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Indien er met bestedingsruimtes wordt gewerkt, geldt deze dan op product- segment- of contractniveau?
154	V&A 109	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Klopt het dat er per gemeente besloten kan worden wel of niet met bestedingsruimtes te gaan werken? Dit is niet conform de Hervormingsagenda
155	V&A 110	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingen	Wat wordt verstaan onder het weigeren op onredelijke gronden door een aanbieder van eenzijdige wijzigingen doorgevoerd door de regio en wie bepaalt dat?
156	V&A 111	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Productwijziging	Wat gebeurt er met het tarief als een product inhoudelijk wordt gewijzigd zodat er sprake is van een verzwarende, in hoe en in hoeverre wordt het tarief dan passend bepaald?
157	V&A 112	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Opzegging	Ingeval een product door de regio wordt opgezegd. Wat gebeurt er dan met: (1) cliënten die in zorg zijn met een product dat wordt uitgezet (2) welke alternatieve producten worden dan mogelijk (3) wat gebeurt er als een alternatief product gebruikt moet worden en dit tarief voor de aanbieder ontoereikend is?
158	V&A 113	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Opzegging	Wat wordt verstaan onder een gemotiveerde opzegging bij een tussentijdse opzegging door een aanbieder, zijn er specifieke eisen waaraan moet worden voldaan?
159	V&A 114	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Opzegging	Waarom mag een zorgaanbieder geen cliënten meer nieuw in zorg nemen als de opzegtermijn van de overeenkomst is gestart? Immers, op dat moment ligt er nog een geldige overeenkomst onder
160	V&A 115	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopovereenkomst	Ondertekening	Waarom is er voor gekozen om een overeenkomst per gemeente af te sluiten? Dit lijkt in tegenspraak met de hervormingsagenda, tav robuuste regio's
161	V&A 116	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Documenten	Is dit document hetzelfde als het document "Bijlage 1A bij inkoopdocument Jeugdhulp. Zorgproductenboek Jeugdhulp" of als ze verschillend zijn, wat zijn dan deze verschillen?
162	V&A 117	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Personeel	Wanneer en in hoeverre moeten we de regio voorzien in de "Pas toe of leg uit" principe als voor een product bijv. een hoger percentage MBO inzet wordt toegepast dan HBO?
163	V&A 118	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Afname	In het inkoopdocument staat dat er geen sprake is van afnamegarantie en ook niet van afnameverplichting. Mogen we daar uit opmaken dat er ook geen sprake is van acceptatieplicht? Zoniet, waarom niet?
164	V&A 119	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Termijnen	Geschiktheidseis 5. Mocht de regio dit opvragen, dan dient de zorgaanbieder het gevraagde aan te leveren binnen 14 dagen. Dit is een erg korte termijn. Kan deze verruimd worden?
165	V&A 120	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Met één product hebben wij nog geen ervaring in deze regio. Mogen we een referent uit een andere regio opgeven waar we wel ervaring met dit product hebben?
166	V&A 121	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Product	Bij dit product staat omschreven dat een klinisch psycholoog of psychiater op de achtergrond betrokken moet zijn voor consultatie. Moet dit een intern iemand zijn of onderaannemer of mag dit ook een ketenpartner/samenwerkingspartner/netwerkpartner zijn die beschreven staat in het kwaliteitsstatuut?
167	V&A 122	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Bij Justis lees ik onderstaande. Hoe kan ik hem wel opvragen? U kunt zelf geen VOG-aanvraag doen. U krijgt vanzelf bericht van uw werkgever als een VOG nodig is. De werkgever of organisatie die een VOG van u nodig heeft, geeft aan hoe u de VOG-aanvraag kunt indienen. Dit kan digitaal of schriftelijk.
168	V&A 123	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Respijtopvang	In het oude contract staat verblijf als standaard beschreven in de productbeschrijvingen van respijtopvang. Hieronder vallen in een all-in tarief: Hotelmatige kosten;KapitaallastenHet agogisch klimaat; specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (Jeugd)hulp. Wat is de reden dat dit niet meer benoemd staat in de nieuwe productbeschrijvingen van respijtzorg?

	A	B	C	D	E	F
169	V&A 124	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	Bij het product Gezinshuis staat onder het kopje Zelfstandige gezinshuizen de eis opgenomen dat één gezinshuisouder SKJ geregistreerd dient te zijn. Kunnen wij er vanuit gaan dat dit enkel voor zelfstandige gezinshuizen geldt? Zo niet, dan verzoeken wij u de tekst te verduidelijken, met name de laatste alinea onder het kopje Zelfstandige gezinshuizen.
170	V&A 125	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Personeel	Is de gemeente bewust van het schaarse aanbod van hbo-professionals? En is gemeente zich bewust dat met alle eisen aan hbo-professionals vanuit alle aanbestedingen landelijk dit in feite geen haalbaar eis is gezien de krapte op de arbeidsmarkt? Hoe denkt gemeente met deze eisen voldoende zorgaanbod te kunnen contracteren?
171	V&A 126	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	Inkoopregio hanteert één product 'gezinshuizen'. Vanuit de Hervormingsagenda en visie is de doelstelling om kinderen en jeugdigen 'zo thuis mogelijk' op te laten groeien. Om dit voor een grotere doelgroep mogelijk te maken dan momenteel is ons verzoek om differentiatie in het product gezinshuis aan te brengen door producten licht/midden/zwaar, vergelijkbaar met Centraal Gelderland en/of JeugdFV. Waarbij het huidige product (en tarief) voor Gezinshuis Licht zou kunnen fungeren. Staat de gemeente er voor open om meer jeugdigen in een zo thuis mogelijke omgeving op te laten groeien?
172	V&A 127	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Kwaliteit	Inkoopregio verwacht inschrijving van mbo-opgeleide professionals in het registerplein 'sociaal werker'. Met welke reden verplicht u inschrijving in het registerplein? En kunt u transparant maken hoe deze kosten voor inschrijvingen verwerkt zijn in de tarieven?
173	V&A 128	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Pas toe of leg uit	Inkoopregio hanteert het principe van 'pas toe of leg uit' bij afwijkingen van opleidingsniveau. Op welke wijze wenst de inkoopregio dit principe vastgelegd te krijgen bij aanvang van het contract? En hoe tijdens de looptijd van het contract?
174	V&A 129	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	In maximaal 2 a-4tjes zal een toelichting gegeven moeten worden op de drie onderdelen. Is de inkoopregio akkoord om deze vragen buiten de tabel (kolom 3) te beantwoorden om voldoende ruimte te hebben om de onderdelen binnen 2 a-4tjes te kunnen beantwoorden?
175	V&A 130	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Respijtopvang	Bij Respijtopvang verwacht inkoopregio inzet van hbo-professionals. Onze ervaring leert dat hbo-ers respijtopvang in de periode van volgen van de hbo-opleiding en de eerste periode daarna het bieden van respijtopvang interessant vinden. Maar veel hbo-opgeleide professionals willen (en kunnen hun talenten) inzetten bij begeleiding van jeugdigen en gezinnen waar ze meer toegevoegde waarde op inhoud hebben. Staat gemeente er voor open de eis met betrekking tot inzet van enkel hbo-professionals bij Respijtopvang Hoog aan te wijzigen?
176	V&A 131	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Marktconsultatie	Er is aangegeven dat er nog een marktconsultatie voor de kostprijzen gepland gaat worden in april. Graag ontvangen we uiterlijk met de publicatie van Nv11 de datum en het tijdstip waarop deze marktconsultatie plaats gaat vinden zodat hier rekening mee gehouden kan worden in de agenda's van alle aanbieders.
177	V&A 132	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Respijtopvang	Respijtopvang kan naast weekendopvang ook op doordeweekse dagen plaatsvinden. Jeugdigen hebben vaak een vervoersbeschikking voor schoolvervoer. Kan het schoolvervoer ook gebruikt worden voor jeugdigen die door de week respijtopvang afnemen? Danwel vanuit school op vrijdag naar de Respijtopvang gaan en op maandagochtend vanuit de Respijtopvang weer naar school gaan?
178	V&A 133	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Verblijf	In het vorige contract was het mogelijk om verblijfskosten te declareren tijdens tijdelijke afwezigheid van de jeugdige (bijvoorbeeld vanwege behandeling, detentie, vakantie of een Time-Out Voorziening) voor een maximale periode van 60 dagen per kalenderjaar voor het product Verblijf Behandelgroep Is deze regeling nog steeds van toepassing op verblijf behandelgroep in het nieuwe contract? Kunt u verduidelijken voor welke producten dit geldt?
179	V&A 134	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Vergoeding	Op welke wijze zijn de tolkkosten verwerkt in de tarieven? Dan wel op welke wijze kunnen de tolkkosten vergoed worden indien hier sprake van is?
180	V&A 135	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemers	Moeten alle onderaannemers worden opgegeven in de UEA of alleen de onderaannemers waarop een beroep op de draagkracht wordt gedaan? We verzoeken u enkel dit laatste te hanteren en een aparte bijlage toe te voegen voor het doorgeven van een overzicht van onderaannemers.
181	V&A 136	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Personeel	Gemeente stelt in opsomming 5 dat afwijking van de beschreven inzet van professionals in de productomschrijving mogelijk is. Onze aanname is dat vanwege de krapte op de arbeidsmarkt de komende jaren er veel afwijkingen zullen ontstaan. Herkent u deze arbeidsmarktkrapte voor de komende jaren? Zo ja, op welke wijze is bij het opstellen van de productbeschrijvingen hiermee rekening gehouden in het beschikbaar houden van voldoende zorg?

	A	B	C	D	E	F
182	V&A 137	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Begeleiding	In de productspecificaties bij Begeleiding individueel en complex wordt benoemd dat de professional direct moet kunnen inspelen op veranderingen in de complexe situatie van de jeugdige en waar nodig moet kunnen opschalen of afschalen. Kunt u verduidelijken welke verantwoordelijkheid hierin bij de opdrachtnemer ligt en welke bij de toegang?
183	V&A 138	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Indexatie	De voorlopig gepubliceerde tarieven 2026 zullen nog geïndexeerd worden. Kunt u transparant maken welke methode gehanteerd wordt voor de indexatie van deze tarieven?
184	V&A 139	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Respijtopvang	De kostprijs voor Respijtopvang is gebaseerd op onder andere de Productbeschrijving. Hierbij wordt er uitgegaan van één homogene groep cliënten de gelijktijdig deelnemen. Dit is echter niet de werkelijkheid. In onze logeervoorzieningen nemen jeugdigen (met verschillende ondersteuningsniveau's en -behoeften) vanuit verschillende inkoopregio's en financieringsvormen (JW/Wlz) deel. Hierdoor zullen we niet aan alle inhoudelijke (oa opleidings-) eisen voldoen omdat deze per inkoopregio en per product verschilt. Gevolg is dat het bieden van logeerszorg enkel voor een homogene groep (met dezelfde inhoudelijke product-eisen) kostendekkend te bieden is. Is gemeente akkoord dat afgeweken wordt van de product-eisen om zo de logeervoorziening voor jeugdigen vanuit de Jeugdwet beschikbaar te houden? Zo nee, op welke wijze denkt gemeente een voldoende dekkend aanbod in te kunnen kopen voor logeren?
185	V&A 140	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Wij maken bezwaar tegen het percentage van 20% van ouders die geen zak- en kleedgeld betalen. Dit percentage is volgens ons veel te laag. Kunt u transparant maken hoe u komt aan deze 20% van de ouders die geen zak- en kleedgeld betaald?
186	V&A 141	Aanmeldfase	4-3-2025	Tarieven	Opbouw	Wij maken bezwaar tegen de opname van Zak- en kleedgeld in de tarieven. We verzoeken, vanuit transparantie, deze kosten uit de tarieven voor verblijfsproducten te halen en hiervoor productcodes 44B15 t/m 44B18 uit de iStandaarden toe te voegen. Dit ondersteund de dialoog door verwijzers en aanbieders om met ouders in gesprek te gaan over zak- en kleedgeld waarmee enkel de daadwerkelijke ondersteuning betaald wordt. We verzoeken gemeenten deze productcodes toe te voegen aan de te contracteren producten. Kunt u hiermee instemmen?
187	V&A 142	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Proces	In het inkoopdocument staat in hoofdstuk 4 de procedure voor aanmelding en beoordeling beschreven. In het inkoopdocument kunnen wij echter het vervolgproces niet teruglezen. Graag ontvangen wij een nadere beschrijving en toelichting op het vervolgproces na de aanmeldfase.
188	V&A 143	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Rechtsgang	Kunnen wij er vanuit gaan dat een individuele jeugdhulpaanbieder ook tot niets is gebonden zolang er geen schriftelijke overeenkomst tot stand is gekomen die ondertekend is door gemeente en jeugdhulpaanbieder? Oftewel dat dit ook de jeugdhulpaanbieder vrijpleit van haar verplichtingen als de overeenkomst (nog) niet ondertekend is?
189	V&A 144	Aanmeldfase	4-3-2025	Productenboek	Verblijf	Binnen de Essentiële Functies vanuit de G7 is de verklarende analyse een verplichting voorafgaand aan de aanmelding. We willen verzoeken deze verklarende analyse ook te verplichten voor het 3-milieus product om eenzelfde lijn te hanteren. Kunt u dit toevoegen aan vereisten voorafgaand aan aanmelding voor dit product?
190	V&A 145	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Formulieren	In geschiktheidseis 8 wordt een ingevuld format 'referentie' (bijlage 5) gevraagd. Kunt u aangeven dat dit niet om het format 'referentie' gaat maar om het format 'fraudemaatregelen'?
191	V&A 146	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Personeel	Bij geschiktheidseis 5 wordt, op schriftelijk verzoek van gemeenten, als bewijsmiddel een overzicht van personeelsleden met kwalificaties verwacht. Vanuit goed werkgeverschap voor personeelsleden willen we verzoeken dat wanneer dit overzicht gevraagd wordt dit aan te leveren met enkel initialen. Kunt u hiermee instemmen en uw antwoord toelichten?
192	V&A 147	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Werkwijze toegang	Indien een jeugdige/ouders zich bij aanbieder melden met een medische verwijzing verwacht gemeente dat bij de beoordeling en vaststelling van de inhoud van de voorziening de jeugdhulpaanbieder dezelfde werkwijze toepast als de gemeentelijke toegang zou doen. Deze werkwijze is ons niet bekend. Kunnen wij er vanuit gaan dat gemeente het voldoende acht dat er rekening gehouden wordt met eigen kracht, voorliggende voorzieningen en de meest kosteneffectieve individuele voorziening, zoals opgenomen in deze paragraaf? Zo niet, kunt u de werkwijze van de gemeentelijke toegang beschrijven?
193	V&A 148	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Procedure	In de afbakening van de toelatingsprocedure geeft gemeente aan deze telkens op 1 juli van een lopend jaar te sluiten met ingangsdatum op 1 januari van het opvolgende jaar. Deze moeten uiterlijk 1 maart van het lopende kalenderjaar binnen zijn. Dit geldt zowel voor nieuwe toetreders als voor aanpassing van het productaanbod van gecontracteerde aanbieders. Wij willen gemeenten er op wijzen dat door deze inperking er mogelijk meer maatwerkafspraken gesloten zullen moeten worden wat administratief (voor beide kanten) belastend is. Staat de inkoopregio er voor open om de tijdlijn in deze voorwaarden flexibeler te maken?

	A	B	C	D	E	F
194	V&A 149	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Proces	Kan de gemeente verduidelijken op welke manier jeugdhulpaanbieders structureel worden betrokken bij het proces van vroegsignalering en preventie? Hoe worden aanbieders gefaciliteerd in het delen en ontvangen van informatie over trends in zorgvragen, en welke rol krijgen zij binnen het 'blijvend leren'-model?
195	V&A 150	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Planning	In de planning in het inkoopdocument staat bij actie 12 Inschrijving aanbieders een rood *. Kunt u aangeven waar dit naar verwijst?
196	V&A 151	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Beleid	Kan de gemeente toelichten hoe zij waarborgt dat de differentiatie per gemeente niet leidt tot ongelijkheid in dienstverlening, administratieve lasten of financiële risico's voor jeugdhulpaanbieders die in meerdere gemeenten binnen de regio actief zijn? Op welke wijze wordt voorkomen dat variabele samenwerkingsvormen en snelheden leiden tot onduidelijkheid of versnippering in de contractuitvoering?
197	V&A 152	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Doelstellingen	Op pagina 10 van het inkoopdocument geeft u met bullet 1 aan een dekkend aanbod aan voorzieningen te willen bereiken. Wat bedoelt u met de zin 'en zo niet dat jeugdhulpaanbieders dan inzetten op alternatieven'? Kunt u dit nader toelichten?
198	V&A 153	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Onduidelijk is wat gemeente verwacht bij de inschrijving op uiterlijk 23 juni. Graag ontvangen we een nadere toelichting op dit proces en welke documentatie u bij de definitieve inschrijving van aanbieders verwacht.
199	V&A 154	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Bij de huidige lijst aan te leveren documenten/bewijsmiddelen staat de Verklaring Omtrent Gedrag rechtspersonen. 1. Ik neem aan dat deze ook bedoeld wordt in Inkoopdocument, Bijlage 3: Checklist aan te leveren documenten/bewijsmiddelen. Klopt dit? 2. Zojuist hebben we de VOG-RP aangevraagd. Echter, de beoordeling van de aanvraag kan tot 8 weken duren, wat te lang kan zijn voor de aanmelding voor 7 april. Andere documenten hebben we eerder al (opnieuw) aangevraagd, maar deze stond eerder niet op de voorlopige lijst. Mag hierom het bewijs van aanvraag ingediend worden als voorlopig bewijs? En dat als het document verkregen is deze nagezonden kan worden (bijv. via TenderNed of later per e-mail).
200	B20	Aanmeldfase	4-3-2023	Inkoopdocument	Planning	kunt u aangeven wat de exacte datum is voor aanmelding. Er worden nl 3 verschillende data genoemd: - Aanmelden uiterlijk tot 7 april (inkoopdocument) - Uiterlijk 7 april 17:00 (inkoopdocument) - Uiterlijk 8 april 17:00 (planning TenderNed)
201	B21	Aanmeldfase	4-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Als sluitingsdatum voor het stellen van vragen inzake de toelatingsprocedure Jeugdhulp MIJOV zie ik twee verschillende data staan: in het PDF inkoopdocument: 10 maart op TenderNed: 12 maart / 23:59 Kunt u aangeven wat de correcte datum en tijdstip zijn?
202	V&A 155	Aanmeldfase	5-3-2025	Productenboek	Verblijf	In uw zorgproductenboek zien wij geen kleinschalige verblijfsvoorzieningen terug. U gaat enkel uit van verblijf behandelgroep en reguliere 3 milieu voorzieningen met daarbij behorende tarieven. Kunt u aangeven hoe u omgaat met kleinschalige 2/3M verblijfsvoorzieningen waar een andere tarieven aan hangen?
203	B22	Aanmeldfase	5-3-2025	Inkoopdocument	Proces	Wilt u duidelijkheid geven m.b.t. de in te dienen stukken. Welke stukken verwacht u in welke fase (aanmeldfase en de fase die volgt na uw bericht van toelating om daadwerkelijk in te schrijven)? Ik constateer dat er verschillende termen door u worden gebruikt voor beide fasen. Dit zorgt voor verwarring. De opsomming in het inkoopdocument wijkt af van de brief van 19 december 2024 waarin de 'voorlopige lijst' met aan te tonen stukken is opgenomen. Verder constateer ik verschillen in het inkoopdocument. De opsomming in paragraaf 3.4 wijkt af van de opsomming in Bijlage 3: VOG Rechtspersoon: wel of niet aanleveren en in welke fase? Overigens in uw tekst staat bij dat onderdeel 'Verklaring Omtrent Gedragspersonen'; moet zijn '.....Rechtspersoon'. Aanmeldformulier: wel of niet aanleveren en in welke fase?
204	V&A 156	Aanmeldfase	5-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemerschap	Ik ben bezig met het opstarten van mijn eigen praktijk en ga meedoen met de aanbesteding van 2025 en 2026. Ik ga samenwerken met een andere ZZP'er en heb haar ook als onderaannemer gemeld bij het IGenJ. Zij werkt als onderaannemer bij een organisatie (alleen regio IJsselland). Moet zij ook bij haar organisatie regio Midden IJssel aanvragen of is het voldoende dat ze onder mijn praktijk hangt?

	A	B	C	D	E	F
205	V&A 157	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Versies documenten	Is dit document hetzelfde als het document "20250213 DEF. concept-Inkoopdocument Jeugdhulp MIJOV" of als ze verschillend zijn, wat zijn dan deze verschillen en welk document is dan leidend?
206	V&A 158	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Versies documenten	Is dit document hetzelfde als het document "Bijlage 1.b bij inkoopdocument Jeugdhulp. Tarievenblad voorlopige tarieven 2026.pdf" of als ze verschillend zijn, wat zijn dan deze verschillen en welk document is dan leidend?
207	V&A 159	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Versies documenten	Is dit document hetzelfde als het document "Bijlage 6 bij inkoopdocument Jeugdhulp. Aanmeldformulier zorgaanbieders jeugdhulp.pdf" of als ze verschillend zijn, wat zijn dan deze verschillen en welk document is dan leidend?
208	V&A 160	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Versies documenten	De tekst over het verlengen van de looptijd in het inkoopdocument onder pt 2.5.3. en in de overeenkomst onder pt 1.3.2. komen niet geheel overeen. Gevraagd wordt de beide teksten op elkaar af te stemmen.
209	V&A 161	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Producten	"De raamovereenkomst kent geen afnameverplichting of afnamegarantie. Op basis van de raamovereenkomst gunt de individuele gemeente individuele opdrachten tot levering van voorzieningen aan jeugdigen. " Als een aanbieder gegund wordt voor het leveren van (bepaalde) ambulante producten en deze enkel in combinatie met verblijfsproducten wil in kunnen zetten, dient de aanbieder deze ambulante producten dan ook 'los' te kunnen leveren aan jongeren zonder een verblijfsproduct?
210	V&A 162	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Klopt het dat ten alle tijden onderaannemers een VGA bij verzoek tot deelname moeten overleggen of zijn hier uitzonderingssituaties op mogelijk? Bijvoorbeeld als een aanbieder gebruik wil maken van onderaannemers zonder dat de aanbieder van deze onderaannemers afhankelijk is voor het leveren van het te leveren jeugdhulpaanbod. Zijn deze onderaannemers dan nog steeds verplicht om een VGA aan te leveren bij verzoek tot deelname?
211	V&A 163	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Is dit ook een vereiste voor huidige contractrelaties die nu al een contract gegund hebben gekregen en al producten leveren voor Midden-IJssel/Oost-Veluwe?
212	V&A 164	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Aanmeldformulier	Wat is het verschil tussen bijlage 5 en bijlage 6 van de genoemde documenten? De documenten lijken hetzelfde te zijn.
213	V&A 165	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Wij hebben een vraag over het referentieformulier jeugdhulp. Het is ons niet helemaal duidelijk door wie deze ondertekend moet worden. Er staat onderaan dat deze door de onderneming (dus onszelf?) moet worden getekend, echter vragen wij ons af of deze ook door de referent moet worden ondertekend en zo ja, waar.
214	V&A 166	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Tarievenblad	In het tarievenblad van voorlopige tarieven 2026 dd 19-02-25 versie 2 zijn een aantal tarieven aangepast (hoger, dan wel lager vanwege de uitkomsten van het kostprijsonderzoek). Zijn in de eerder gepubliceerde voorlopige tarieven 2026 (dd 18-02-2025 versie 1) ook al de uitkomsten van het kostprijsonderzoek meegenomen?
215	V&A 167	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Tarievenblad	Met welk doel is tariefdifferentiatie overwogen? En is tariefdifferentiatie overwogen op aanbiedersniveau of op productniveau? En wat is het plan als blijkt dat de tariefdifferentiatie niet in te passen is in de huidige aanbesteding?
216	V&A 168	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Tarievenblad	Hoe is het mogelijk dat de voorlopige tarievenlijst prijspeil 2026 onder de hoogte van de actuele tarieven komt van kalenderjaar 2025? En waarom zijn de voorlopige tarieven voor 2026 die lager uitvallen dan de huidige tarieven van 2025 niet gelijkgesteld aan die van 2025?
217	V&A 169	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Bewijsmiddelen	Er wordt gesproken over aanvullend bewijsmateriaal. Kunt u voorbeelden noemen aan welke stukken wij dan moeten denken? Dit om een inschatting te maken of wij nu al voorbereidingen moeten doen voor een eventuele aanvullende uitvraag. M.a.w. kan ander aanvullend bewijsmateriaal worden gevraagd dan benoemd in de tabel vanaf blz 16 en zo ja welke dan?
218	V&A 170	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Bewijsmiddelen	Er wordt gesproken over aanvullend bewijsmateriaal. Kunt u voorbeelden noemen aan welke stukken wij dan moeten denken? Dit om een inschatting te maken of wij nu al voorbereidingen moeten doen voor een eventuele aanvullende uitvraag. M.a.w. kan ander aanvullend bewijsmateriaal worden gevraagd dan benoemd in de tabel vanaf blz 16 en zo ja welke dan?

	A	B	C	D	E	F
219	V&A 171	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Bewijsmiddelen	Worden de bewijsmiddelen waarbij staat vermeld: 'alleen aanleveren op schriftelijk verzoek van gemeenten' altijd opgevraagd? En zo niet, wanneer wel en wanneer niet?
220	V&A 172	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Aanmelden	Kunt u specifiekere aangeven welke documenten via de berichtenmodule aangeleverd moeten worden en of ook een indiening via de Kluis moet gebeuren (zonder documenten)?
221	V&A 173	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	Wordt Validsign gezien als software om rechtmatig digitaal mee te ondertekenen?
222	V&A 174	Aanmeldfase	6-3-2025	Productenboek	Productbeschrijving	Hier staat het product Behandeling Jeugd GGZ Crisis (54016) en Behandeling Jeugd GGZ beschikbaarheidscomponent Crisis (54108). Deze vinden we alleen niet terug in de productbeschrijvingen. Wat zijn de vereisten om dit product te mogen leveren?
223	V&A 175	Aanmeldfase	6-3-2025	Productenboek	Essentiële Functies	Wij zijn gecontracteerd met onze organisatie binnen de Essentiële functies (G7). Worden we dan alsnog geacht in te schrijven op de verblijf jeugd GGZ producten? Naar ons idee valt een jeugdige die verslavingsbehandeling moet ontvangen in uw regio onder de G7 en is contracteren binnen dit nieuwe contract hiervoor niet nodig, maar wellicht ziet u dit anders.
224	V&A 176	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Wie mogen er referent zijn? Is dit altijd iemand van een gemeente of regionale samenwerking of mag het ook een andere zorgaanbieder zijn?
225	V&A 177	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Hoeveel referenties moeten aangeleverd worden? Stel ik schrijf in op product 54001 en 54002. Volstaat dan 1 referenties voor beide producten of moet ik per product een aparte referentie aanleveren? Stel ik moet per product een aparte referentie aanleveren, mag dan wel dezelfde persoon referent zijn voor beide producten?
226	V&A 178	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verlenging	Wat zijn de mogelijkheden van de jeugdhulpaanbieder om wel of niet in te stemmen met deze verlengingsmogelijkheid?
227	V&A 179	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verlenging	Op welke manier vindt overleg plaats over de voorwaarden van verlenging?
228	V&A 180	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingen	Wijzigingsvoorstel 6: interpreteren wij het goed dat de schriftelijke wijziging inhoud dat beide partijen expliciet akkoord moeten gaan met de wijziging?
229	V&A 181	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Aansprakelijkheid	Wij zouden onderstaande graag toegevoegd zien in dit artikel: voor zover deze overlast direct valt te relateren aan de locatie/jeugdigen die hulp krijgen van de jeugdhulpaanbieder
230	V&A 182	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	AVG	Wij gaan ervan uit dat de gemeenten zich eveneens verplichten tot het zorgvuldig en veilig verwerken van gedeelde persoonsgegevens. Kan dit toegevoegd worden?
231	V&A 183	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Aansprakelijkheid	Wij zien graag toegevoegd: voor zover deze schade aantoonbaar voortvloeit uit een toerekenbare tekortkoming aan de zijde van de Jeugdhulpaanbieder. De aansprakelijkheid van de jeugdhulpaanbieder voor dergelijke schade is beperkt tot directe schade en gemaximeerd tot het totale bedrag gemoeid met deze overeenkomst.
232	V&A 184	Aanmeldfase	6-3-2025	Tarieven	Opbouw	Op welke manier is de compensatie voor no show meegenomen in de tariefstelling?
233	V&A 185	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	In het format word gevraagd of je de werkzaamheden Zelfstandig of als hoofdaannemer hebt uitgevoerd? Vervolgens staat er, Zo ja, namen van de onderaannemer(s). Het betekend toch niet dat als je de werkzaamheden zelfstandig of als hoofdaannemer hebt uitgevoerd dat je met onderaannemer(s) werkt? Snap deze vraag niet?
234	V&A 186	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Financiële opdrachtwaarde	In bijlage 4 wordt gemeld dat je de financiële opdrachtwaarde per jaar moet opgeven. Geldt dit per productgroep? Er staat namelijk dat je het referentieformulier separaat voor ieder productgroep moet indienen.

	A	B	C	D	E	F
235	V&A 187	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering	Als geschiktheidseis wordt een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering gevraagd. Inschrijver is echter gemoedsbezwaard tegen verzekeringen. De SVB-beschikking waaruit dit blijkt zullen we bij inschrijving uploaden. Dit betekent dat wij vanwege gewetensbezwaren geen (aansprakelijkheids)verzekeringen kunnen afsluiten en daarvoor is de wettelijke gemoedsbezwaardenstatus in diverse regelingen geregeld. Om in geval van onverhoopte aansprakelijkheid steeds aan onze verplichtingen te kunnen blijven voldoen houden we extra grote reserves aan. Overigens is inschrijver (voor zover bekend) de enige jeugdhulpaanbieder met deze status; bij vrijwel alle gemeentelijke contracten (ook het laatste contract met Opdrachtgever) was dit ook geen belemmering. Voor alle duidelijkheid stellen we wel de vraag: is Opdrachtgever bereid om de gemoedsbezwaardenstatus te aanvaarden als een gelijkwaardig alternatief voor de gevraagde bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering? Overigens brengt het proportionaliteitsvereiste (voorschrift 3.5B GP) en de vereiste mogelijkheid van daadwerkelijke mededinging wat ons betreft ook mee dat dit als gelijkwaardig alternatief moet worden aanvaard (zoals steeds ook wordt gedaan). Ter info: https://www.svb.nl/nl/gemoedsbezwaren/stichting-of-vereniging/stichting-vereniging-of-vennootschap
236	V&A 188	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	"U stelt dat het ook mogelijk is om digitaal te ondertekenen, indien aanbieder beschikt over software om rechtmatig te kunnen ondertekenen. In lijn met andere vragen willen we verzoeken de rechtmatige ondertekening enkel toe te passen op de UEA en voor de overige documenten de ondertekening akkoord te bevinden via PDF, waarbij deze ondertekening door verantwoordelijke anders dan de bestuurder zal gebeuren. Zo niet, is het akkoord om enkel de UEA met 'natte' handtekening te ondertekenen en de overige documenten digitaal (via PDF)?"
237	V&A 189	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemers	U stelt 'Ook de onderaannemers tekenen met het indienen van het verzoek tot deelneming voor hoofdelijke aansprakelijkheid voor de door de onderaannemers uit te voeren werkzaamheden.' Op welke wijze dienen onderaannemers het verzoek tot deelneming te ondertekenen? Kunt u dit toelichten?
238	V&A 190	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Gemeente stelt dat onderaannemers in een zogenaamde gedragsverklaring aanbesteden overleggen. De verwerkingstijd voor een GVA-aanvraag is echter 8 weken, terwijl de inschrijfdeadline op 7 april 2025 ligt, wat betekent dat een tijdige indiening niet haalbaar is. Vanwege enkele vragen hierover zal beantwoording van de NvI afgewacht worden. Hoe verwacht de gemeente dat inschrijvers aan deze eis voldoen binnen de gestelde termijn? Is het mogelijk om een verklaring van aanvraag te overleggen in plaats van een definitieve GVA bij inschrijving?
239	V&A 191	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	Alleen tijd van de jeugdprofessional bestaat aan contact met de jeugdige of het cliëntsysteem kan de Jeugdhulpaanbieder declareren. Direct cliëntgebonden tijd kan ook face-to-face contact zijn of op afstand plaatsvinden (telefonisch, screen-to-screen). Hoe wordt omgegaan met MDO's?
240	V&A 192	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Inschrijfformulier	Bijlage 5 en Bijlage 6 zijn beide het inschrijfformulier. Kan de regio bevestigen dat dit dezelfde documenten zijn en dat de aanbieder maar een van beide bijlagen hoeft in te dienen?
241	V&A 193	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Declaraties	De regio beschrijft dat contact met het cliëntsysteem ook gedeclareerd mag worden. Kan de regio bevestigen dat dit bijvoorbeeld gaat om contact met school, ouders, sport et cetera?
242	V&A 194	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Bestedingsruimte	De regio beschrijft de verschillende wijze waarop een bestedingsruimte ingesteld kan worden. Kan de regio toelichten of zij per 1-1-2026 een bestedingsruimte per aanbieder of per product of anderszins wil invoeren? Indien ja, op welke manier stelt de regio de bestedingsruimte vast en hoe wordt de bestedingsruimte per jaar aangepast of gewijzigd?
243	V&A 195	Aanmeldfase	6-3-2025	Productenboek	Personeel	De regio schrijft: Actieve betrokkenheid van een psychiater of klinisch psycholoog. D.w.z. inhoudelijk en uitvoerend betrokken bij de behandeling, ziet de jeugdige meerdere keren. Vraag: Is het een eis dat de klinisch psycholoog of psychiater de jeugdige meerdere keren ziet, of volstaat het om te stellen dat de jeugdige binnen 24 uur gezien kan worden? Dit om te voorkomen dat er een administratief proces ontstaat en een onwenselijke productieprikkel.
244	V&A 196	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Blijvend leren	"De regio schrijft: Binnen de uitvoering van de overeenkomst willen de gemeenten samen met de jeugdhulpaanbieders, cliëntvertegenwoordigers en ervaringsdeskundigen vormgeven aan het model 'blijvend leren' zoals opgenomen in de Hervormingsagenda Jeugd. Dit onderschrijven wij van harte. Kan de regio toelichten hoe binnen de beschikbare financiële middelen ruimte gecreëerd wordt voor dit model, waarin de financiering primair gericht is op de uitvoering van behandelingen?"
245	V&A 197	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Opdrachtverstrekking	"De regio schrijft: De individuele opdrachtverstrekking gebeurt als volgt: de jeugdige kiest een jeugdhulpaanbieder (keuzevrijheid). 1) Hoe wordt gehandeld in het geval dat een jeugdige en zijn gezin kiezen voor een jeugdhulpaanbieder, maar deze organisatie niet tijdig de passende zorg kan bieden? 2) Wat is hierin de verantwoordelijkheid van de jeugdhulpaanbieder, regio, consultant en gezin?"
246	V&A 198	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Veranderingen	De regio schrijft: De inkoop jeugdhulpaanbieders stimuleert om de gewenste veranderingen door te voeren en samen te werken met elkaar en met de gemeenten. Kan de gemeente verduidelijken wat precies wordt verstaan onder 'gewenste veranderingen' en op welke wijze zij aanbieders stimuleert om deze door te voeren?
247	V&A 199	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Overeenkomst	"De regio schrijft: Elke individuele gemeente krijgt dus verschillende raamovereenkomsten met eigen jeugdhulpaanbieders. Jeugdhulpaanbieders die voor meer gemeenten gaan leveren, krijgen een eigen raamovereenkomst met elk van die gemeenten. Vraag: Betekent dit dat we met 8 gemeenten een Raamovereenkomst sluiten en dus aparte documenten tekenen?"
248	V&A 200	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Overeenkomst	"De regio schrijft: Elke individuele gemeente krijgt dus verschillende raamovereenkomsten met eigen jeugdhulpaanbieders. Jeugdhulpaanbieders die voor meer gemeenten gaan leveren, krijgen een eigen raamovereenkomst met elk van die gemeenten. Vraag: Zijn de overeenkomsten per gemeenten wel gelijk qua inhoud?"
249	V&A 201	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	"De regio schrijft: Jeugdhulpaanbieders mogen voor de dienstverlening die hoort bij de producten behandeling en activiteiten in het prejustitieel kader zowel directe contacturen als ook indirect cliëntgebonden tijd declareren (conform advies tijdschrijfgeregels van VNG/GGZ NL). Onder vraag: 1) Klopt het dat voor het product SGGZ behandeling dus ook indirect cliëntgebonden tijd gedeclareerd mag worden? "

	A	B	C	D	E	F
250	V&A 202	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	UEA	De vraagstelling van verschillende uitsluitingsgronden is niet helemaal in lijn met de wijze waarop de vraag beantwoord moet worden. Als het antwoord op de vraag "ja" is, is de uitsluitingsgrond van toepassing op de ondernemer. Echter staat onder de uitsluitingsgrond dat de ondernemer met "ja" invullen aangeeft dat de uitsluitingsgrond niet van toepassing is. Kunt u nogmaals toelichten hoe wij het UEA moeten invullen?
251	V&A 203	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Strategisch partnerschap	"In de inkoopstrategie spreekt de regio over het vormgeven van een strategisch partnerschap. 1) Kan deze regio een nadere toelichting geven over welke criteria de regio hanteert in het aangaan van strategisch partnerschap? 2) Hoe kiest de regio haar strategisch partners en binnen welk tijdsbestek wordt dit gerealiseerd? 3) Hoe wordt het contractmanagement irt strategisch partnerschap vormgegeven? "
252	V&A 204	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Dialogotafels	"In de planning is opgenomen dat er nog een aantal dialogotafels plaatsvindt. Daarover hebben wij een aantal vragen: 1) Is het na deze dialogotafels nog mogelijk dat de inkoopstukken (gedeeltelijk) wijzigen? 2) Op welke wijze worden deze beschikbaar voor de aanbieders en kan de regio? 3) Is het nog mogelijk om vragen te stellen over de voorgestelde wijzigingen van de inkoopstukken? "
253	V&A 205	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Selectie adviestafel	In de planning staat onder nr 4 opgenomen dat er een selectie adviestafel uit inkoopnetwerk plaatsvindt. Kan de regio toelichten wat dit inhoudt?
254	V&A 206	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Administratieprotocol	In het artikel 1.28.1 beschrijft de regio aanvullingen op het SAP. Naar ons inzicht zijn deze aanvullingen reeds opgenomen in het SAP. Kan de regio verduidelijken op welke wijze dit als een aanvulling op het SAP wordt beschouwd?
255	V&A 207	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overbrugging	In paragraaf 3.7 van de concept overeenkomst staat dat de aanbieder verantwoordelijk is voor overbruggingszorg in geval van beëindiging van zorg. Dit brengt risico's met zich mee bij escalerende casussen die niet binnen onze expertise vallen. Wanneer er sprake is van lange wachttijden bij de volgende partij, blijven wij verantwoordelijk, met alle bijbehorende verplichtingen. Zijn er uitzonderingen mogelijk waaronder wij de zorg wél kunnen overdragen aan bijvoorbeeld een jeugdconsulent? Wij stellen voor dat casussen bij de gemeenten belegd kunnen worden wanneer er een inhoudelijke reden is, die wij goed kunnen onderbouwen. Kunt u toelichten of er mogelijkheden zijn om hierin uitzonderings afspraken te maken?
256	V&A 208	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Tussentijds toetreden	Kan de regio de procedure voor tussentijds toetreden nader toelichten? Stel dat wij in de regio een aanvullend product willen leveren en ons uiterlijk 1 maart van het lopende kalenderjaar inschrijven voor dat product. Hoe beoordeelt de regio of wij toegelaten worden tot de overeenkomst voor het nieuwe product?
257	V&A 209	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Overeenkomst	Kan de regio toelichten wat zij bedoelen met "de raamovereenkomst kent geen afnameverplichting of afnamegarantie?"

	A	B	C	D	E	F
258	V&A 210	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Klopt het dat de referentieopdracht ondertekend moet worden door de inschrijver zelf en dus niet de referent?
259	V&A 211	Aanmeldfase	6-3-2025	Productenboek	Groepsvorm	Mede om toegankelijkheid en betaalbaarheid te bevorderen maar ook vanuit onze behandelvisie zien wij mogelijkheden en kansen om sggz behandelingen (gedeeltelijk) in groepen vorm te geven. Binenn de huidige productomschrijvingen van sggz (basaal, stabilisatie en EPA) wordt dit niet expliciet benoemd. Kan de regio bevestigen dat sggz behandelingen gedeeltelijk in groepsvorm geboden mogen worden? Uiteraard zal daarbij niet voor elke deelnemende cliënt in de groep het totaal aantal minuten gedeclareerd worden.
260	V&A 212	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Drempels	"Op pagina 13 van de inkoopstrategie beschrijft de regio dat zij nadenkt over de mogelijkheid om bepaalde drempels te organiseren die het aantal gecontracteerde aanbieders (per gemeente) kan beïnvloeden. Klopt het dat de genoemde drempels in de huidige overeenkomst nog niet zijn vastgelegd? De regio schrijft ook dat ze onderzoekt of het mogelijk is om zorgaanbieders te verplichten om meerdere producten in te schrijven tbv opschalen en afschalen. Cf het huidige productenboek zijn hiervoor geen eisen opgenomen, kan de regio dit bevestigen? "
261	V&A 213	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Producten toevoegen	Tijdens de looptijd van het contract kunnen nieuwe producten worden toegevoegd. Vraag: Wat is de procedure voor het bekendmaken van nieuwe producten en hoe kunnen aanbieders zich hierop inschrijven?
262	V&A 214	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Planning	"Wij hebben een aantal vragen over de planning: 1) In de planning is opgenomen dat de aanmeldfase tussen 17 feb en 7 april is. Betekent dit dat de uiterste datum van aanmelden op 7 april om 23.59 is? 2) In de planning is daarnaast opgenomen dat op 28 mei een extra PFO is. Kan de regio aangeven wat een PFO is? 3) In de planning is tussen 13 en 23 juni opgenomen dat er inschrijving plaatsvindt. Betekent dit dat de aanbieder zich op uiterlijk 23 juni 23.59 moet inschrijven? 4) Vindt zowel de aanmelding als de inschrijving plaats via TenderNed? "
263	V&A 215	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Producten toevoegen	Zorgaanbieder dient één of meerdere van de jeugdhulpproducten te leveren voor één of meerdere gemeenten. Is het mogelijk om na gunning en daarmee gedurende de looptijd van de overeenkomst jeugdhulpproducten toe te voegen? Een dergelijke situatie kan zich voordoen wanneer een zorgaanbieder na een periode voldoet aan de gestelde eisen, maar dit bij het moment van inschrijving nog niet het geval is.
264	V&A 216	Aanmeldfase	6-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Voor de berekening van de hotelmatige voorzieningen wordt gebaseerd op het KPMG kostenonderzoek Wlz uit 2018. Sinds 2018 zijn er alweer meerdere jaren voorbij gegaan waarbij de ontwikkelingen zijn doorgezet. 1. Kunt u aannemelijk maken dat de gehanteerde uitkomsten uit het KPMG kostenonderzoek uit 2018 een juiste basis vormen voor de te hanteren tarieven vanaf 2026? 2. Kan gemeente akkoord gaan dat wanneer de reeds uitgevoerde kostenonderzoeken Wlz (2023 en 2024) leiden tot andere uitkomsten en parameters dan het kostenonderzoek uit 2018 deze worden overgenomen en de tarieven daarop worden aangepast?
265	V&A 217	Aanmeldfase	6-3-2025	Productenboek	Verblijf	Kunnen wij concluderen dat 'vervoer' niet in de verblijfsprestaties is opgenomen en derhalve als los product toegekend zal worden indien hier van sprake is voor schoolbezoek/dagbesteding?
266	V&A 218	Aanmeldfase	6-3-2025	Productenboek	Respijtopvang	In de beschrijving voor Respijtopvang wordt uitgegaan van permanent toezicht (24 uur). Om het toezicht en nabijheid, welke gelijk is aan de Wlz-criteria, te kunnen borgen verzoeken we eenzelfde declaratiewijze als binnen de Wlz. Zijnde, dat de dag van aankomst (als aankomst vóór 20.00 uur is) en de dag van vertrek mogen worden gedeclareerd. Kunt u dit bevestigen?
267	V&A 219	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Door wie moeten de bovenste 3 velden worden ingevuld? De onderste 2 velden zijn duidelijk.
268	V&A 220	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	UEA	in het UEA moeten wij onderaan pagina 3 aangeven op welke percelen wij ons willen inschrijven. Moeten wij hier gemeenten invullen en/of productcodes?
269	V&A 221	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Bij de vraag 'zelfstandig of als hoofdaannemer uitgevoerd'? Moet je JA of NEE omcirkelen als je geen onderaannemers hebt?
270	V&A 222	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Aanmeldformulier	bij vraag 1 moeten wij eerste de naam van de organisatie invullen en vervolgens functie. Wat moeten wij hier invullen?
271	V&A 223	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Het document is een niet bewerkbare pdf. Verwacht u dat wij dit printen, handmatig invullen, inscannen en indienen? Wij zouden graag een invulbaar pdf-bestand zien.

	A	B	C	D	E	F
272	V&A 224	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	Het document is een niet bewerkbare pdf. Verwacht u dat wij dit printen, handmatig invullen, inscannen en indienen? Wij zouden graag een invulbaar pdf-bestand zien.
273	V&A 225	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Gaat de vraag of financiële opdrachtwaarde per jaar (excl. BTW) over de regio van de referent of over onze totale contractwaarde van alle regio's waar je zorg verleent?
274	V&A 226	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Contract	Wij lezen in uw stukken dat zorgaanbieders met iedere gemeente afzonderlijk een contract gaat krijgen. Dit leidt tot een sterke toename van de administratieve lasten, maar leidt ook tot meerdere vragen, zoals: Hoe wordt wordt omgegaan met contractmanagement en -gesprekken? wordt dit lokaal/regionaal vormgegeven?
275	V&A 226	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Contract	In hoeverre krijgen individuele gemeenten de ruimte om af te wijken van de regionale afspraken?
276	V&A 226	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Contract	Hoe zien jullie de werkbaarheid richting grotere organisaties die met alle gemeenten een contract hebben?
277	V&A 226	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Contract	Wat blijft de meerwaarde van de regio als we individuele contracten krijgen en gemeenten individueel mogen afwijken van de regio.
278	V&A 226	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Contract	Hoe verhoudt deze individualisering van gemeenten zich tot de harmonisering en standaardisatie en vergroting van slagkracht door efficiëntie en effectiviteit vanuit de regio als collectief?
279	V&A 226	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Contract	Is één regionaal contract niet mogelijk met lokale verschillen? zoals Centraal Gelderland en Twente.
280	V&A 227	Aanmeldfase	6-3-2025	Productenboek	Behandeling groep	Wij zien een Orthopedagogisch diensten centrum(ODC)/Kinderdagcentrum(KDC) waar groepsbehandeling wordt geboden voor kinderen met een ontwikkelingsachterstand en/of beperking als een andere type dagbehandeling dat u omschrijft. Wat u omschrijft herkennen we vanuit de jeugdzorg, maar niet vanuit de gehandicaptenzorg. Deze kinderen komen op jonge leeftijd nog niet in aanmerking voor een WLZ. Tot die tijd, zolang het ontwikkelperspectief niet kan worden vastgesteld, vallen deze kinderen onder de jeugdwet. Of wordt het mogelijk gemaakt om met individuele behandeling op te plussen om tot een passende inzet/intensiteit, maar ook tarief te komen?
281	V&A 228	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Wat moet ik invullen onder bedrag bij gunningscriteria?
282	B23	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Aanmelding	In de bijlage ons aanmeldformulier voor de inkoop 2026. Graag ontvang ik uw bevestiging.
283	B24	Aanmeldfase	6-3-2025	Inkoopdocument	Algemeen	In het inkoopdocument wordt bij de de planning gesproken over 'PFO' en evt. extra 'PFO'. Wat wordt met PFO bedoeld en raakt dit de inschrijver?
284	B25	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Algemeen	Zojuist ontvang ik 6 berichten met de volgende inhoud: "Gemeente Apeldoorn heeft bij onderstaande aanbesteding een mededeling toegevoegd. 'Toelatingsprocedure - Jeugdhulp zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe' met kenmerk 512377. Gemeente Apeldoorn verzoekt u de mededeling te bekijken via het dashboard van deze aanbesteding." Als ik inlog op TenderNed, dan zie ik niet waar deze berichten over gaan. Kunt u mij verder helpen svp?
285	V&A 229	Aanmeldfase	7-3-2025	Productenboek	Personeel	Paragraaf 1.2 Pagina 4 MBO geschoold dient zich te registreren als Sociaal Werker op het registerplein (is dit nieuw), of werkgever dient een opleidings/scholingsplan te kunnen tonen waarmee inzet wordt onderbouwd. Is een relevant en passend opleidingsplan voldoende en wie bepaalt dat dan?
286	V&A 230	Aanmeldfase	7-3-2025	Productenboek	Personeel	Paragraaf 1.2 Pagina 5 Inzet van MBO geschoolede medewerker niveau 3 heeft aantoonbaar werk- en denkniveau. Volgt HBO met positieve toelatingstoets, volgens ons voldoende inzetbaar in casuïstiek onder supervisie van SKJ-geregistreerde collega. Voldoet medewerker aan de norm?
287	V&A 231	Aanmeldfase	7-3-2025	Productenboek	Personeel	Pagina 16 Er staat genoemd dat het alleen HBO-geschoolede mensen mogen zijn. Moeten zij allen SKJ dan wel BIG geregistreerd zijn, of mogen dit ook HBO Social Workers zijn of vergelijkbaar? Hoe declareer je uren waarbij 2 professionals samen het gezin bezocht hebben? Als we inschrijven op Crisis, wordt de inzetbaarheid direct verwacht? Of hebben we de tijd om onze organisatie hierop in te richten?
288	V&A 232	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	Systeem	Pagina 27 1.24.2 Wat behoort tot het cliëntsysteem? En overleg is noodzakelijk voor het bieden van goede zorg. Cliëntsysteem wordt gedefinieerd als de groep mensen die betrokken is bij de client. Dit zowel informeel als formeel?

	A	B	C	D	E	F
289	V&A 233	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	Tarieven	Pagina 13 Toepassen tariefdifferentiatie, wat wordt hier mee bedoeld?
290	V&A 234	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Leverplicht	In het inkoopdocument geeft u aan dat er geen afnameverplichting is. Wij gaan er vanuit dat er dan ook geen leverplicht is. Mocht dit anders zijn dan horen wij het graag.
291	V&A 235	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Liquiditeitsnorm	U hanteert een liquiditeitsnorm van 0,70. Als de door u geformuleerde Vlottende activa-voorraad / Kort vreemd vermogen wordt toegelaten op onze jaarrekening dan komen wij uit op 0,61. In het kort vreemd vermogen van onze Stichting zijn namelijk de Balans-uren van de medewerkers opgenomen die in principe niet kortlopend zijn, deze staan voor 10 jaar vast. Als de Balans uren uit het kort vreemd vermogen worden gehaald voldoen we met 0,833 aan de gesteld enorm. Onze Stichting heeft de Balans uren van de medewerkers opgenomen onder de post Kort vreemd vermogen in overleg met onze accountant PWC. De definitie van Kort vreemd is door PWC gelegd binnen 1 jaar te betalen en Lang vreemd na 1 jaar te betalen. Balansuren kunnen in principe 10 jaar worden opgespaard , in principe kan iedereen het saldo binnen 1 jaar opnemen , wat in de praktijk niet gebeurt. Ook is het zo dat het grootste gedeelte van deze uren wordt opgenomen in verlof en niet uitbetaald wordt. Wij kunnen de posten in de jaarrekening niet aanpassen en vragen of u akkoord gaat dat de Balans uren uit de post Kort vreemd vermogen gehaald worden. Mocht u niet akkoord zijn dan horen wij graag gemotiveerd u antwoord.
292	V&A 236	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteitskompas	Wij leveren nu zorg in de Regio Midden IJssel Oost-Veluwe voor de producten Jeugd begeleiding en dagbesteding en hanteren het Kwaliteitskompas. Het Kwaliteitskompas Gehandicaptenzorg (KKGZ) is in 2017 in de gehandicaptenzorg ingevoerd en goedgekeurd door het Zorginstituut Nederland en is opgenomen in het Register van Zorginstituut Nederland. De inspectie gezondheidszorg beschouwt dit als veldnorm voor de sector. Het KKGZ, ter beoordeling van de kwaliteit, is ontwikkeld door de branche organisatie (VGN) samen met zorgkantoren, inspectie Ministerie VWS, Zorginstituut Nederland, Beroepsorganisatie en Cliënten organisaties. Het KKGZ gaat verder dan de ISO 9001. De nadruk ligt meer bij het opbrengst van de zorg en begeleiding voor de Cliënt, in plaats van alleen de beoordeling van processen en risico's. Onderdeel van het KKGZ is dat je je minimaal eens per 2 jaar extern laat visiteren op het kwaliteitsrapport. Deze visitatie gebeurt door een onafhankelijke visitatiecommissie (drie externe deskundigen, twee bestuurders van collega-gehandicaptenzorgaanbieders). Van de visitatie is -op verzoek- een verslag beschikbaar. Zoals u ziet is het KKGZ een volwaardig kwaliteitssysteem. Als landelijk werkende Stichting zien wij dat gemeenten (regio IJsselland, Regio Noord Veluwe, regio Alkmaar, regio Groningen RIGG of regio Hoorn/West Friesland) het KKGZ als volwaardig kwaliteitssysteem accepteren. Wij gaan er dan ook vanuit dat u instemt met het KKGZ, mocht dit niet het geval zijn dan horen wij graag gemotiveerd uw reactie.
293	V&A 237	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Bijlagen	Graag ontvangen wij een format zodat voor elke aanbieder duidelijk is wat er aangeleverd dient te worden bij geschiktheidsseis 5.
294	V&A 238	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Wij leveren nu zorg aan de regio Midden IJssel Oost-Veluwe. Kunnen wij u als referent opnemen, en zo ja wie kunnen wij als contactpersoon doorgeven?
295	V&A 239	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Bij de geschiktheidseisen geeft u aan dat in Bijlage 1 Producten terug te vinden is over welk kwaliteitsmanagementsysteem aanbieder moet voldoen. Mogelijk lezen wij er in Bijlage 1 overheen (ook met Ctrl F, zoekfunctie, vinden wij het niet terug). Graag horen wij van u waar (paginanummer) dit in het document terug te vinden is.

	A	B	C	D	E	F
296	V&A 240	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	BIBOB	U geeft aan dat u gebruik maakt van de BIBOB zoals beschreven is in deel 1 Contractstandaard. Kunt u deel 1 Contractstandaard delen zodat iedereen de juiste/laatste versie heeft? Graag ontvangen wij ook uw BIBOB formulier ter voorbereiding.
297	V&A 241	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Bewijsmiddelen	In het inkoopdocument wordt aangegeven dat één van de bewijsstukken die bij verzoek tot deelname moet worden ingediend de Verklaring Omtrent Gedrag Rechtspersonen is. De aanvraag hiervoor kan tot 8 weken duren, een langere periode dan deze aanbesteding. In de (concept) informatie gepubliceerd op de website van Zorgregio MIJOV op 19 december 2024 werd dit document niet genoemd als onderdeel van de in te dienen bewijsstukken, anders hadden we dit document eerder kunnen aanvragen. Mijn vraag is dan ook of het mogelijk is de Verklaring Omtrent Gedrag Rechtspersonen aan te leveren zodra deze is ontvangen door ons, ook als dit mogelijk na de sluitingsdatum van 7 april is.
298	V&A 242	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Beleid	U stelt dat bekostiging plaats vindt op basis van reële tarieven en binnen het financieel kader van de gemeenten. Wij gaan er van uit dat dit niet betekent dat wanneer het financiële kader ontoereikend is er een aanpassing van de tarieven plaats vind. Oftewel, als er een zorgtoewijzing is van een wettelijk verwijzer blijft gemeente deze opdracht vanuit de reële tarieven bekostigen. Kunt u dit bevestigen?
299	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Op pag. 20 in het concept inkoopdocument staat: indienen kan tot 7 april 2025 en bij punt 3, pag. 20 staat: indienen uiterlijk 7 april 2025. Wat is juist?
300	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Voor het overzicht van personeelsleden met kwalificaties zijn wij in de veronderstelling dat het overzicht van personeelsleden en hun SKJ of BIG registratie voldoende is, klopt dat? En zo niet, wat moet er dan concreet in het overzicht terug te zien zijn?
301	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Aanmelden	Klopt het dat we alle documenten versturen door een nieuw bericht met daarin de bijlagen aan te maken? En dat we de linkerkolom in Tendermed dus niet gebruiken (met daarin o.a. 'selecteer de percelen, beantwoord de eisen, beantwoord de gunningscriteria')
302	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemer	Als er na de aanmelding en voor het nieuwe contract een nieuwe Onderaannemer ingeschakeld wordt, hoe dienen we dit dan bekend te maken bij de regio? En dienen wij als jeugdhulpaanbieder alsnog een GVA van de onderaannemer aan te vragen en aan te leveren?
303	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Hoe oud dient de GVA van de onderaannemer maximaal te zijn?
304	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Klopt het dan onderaannemers een GVA dienen te overleggen maar letterlijk niet hoeven te tekenen? En zo wel, waar moeten zij dit dan doen?
305	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	UEA	T.a.v. het UEA: wanneer één gezinshuis de zorg levert aan één jeugdige als Onderaannemer van ons als hoofdaanbieder, klopt het dat wij dan niet de informatie gevraagd in afdeling A en B van deel IID en deel III hoeven in te vullen?
306	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopdocument	UEA	T.a.v. het UEA, de invulling bij de uitsluitingsgronden: Als voorbeeld bij 'deelneming aan criminele organisatie'. De juridische beschrijving is niet van toepassing op ons, er is géén lid of ondernemer veroordeeld en er ligt geen vonnis. Wat dan in te vullen bij 'voldoet u aan deze eis'? Wij voldoen niet maar door de zin erboven: "door te antwoorden met 'ja' geeft u aan dat deze uitsluitingsgrond niet op u van toepassing is en u voldoet aan deze eis", lijkt het dat we 'ja' moeten aanvinken nu de juridische beschrijving niet van toepassing is. Klopt het dat wij dan in dit geval 'ja' moeten aanvinken en kunt u dit toelichten?
307	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Productenboek	Vergoeding	Recentelijk is er een rechtszaak geweest tegen Parlan over de vergoeding van de kinderopvang kosten. Uitspraak is dat deze kosten vergoed moeten worden. De bijzondere kosten regeling zoals deze er nu ligt is niet toereikend. Is de regio zich hiervan bewust?
308	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	Criteria	Op basis van objectieve criteria worden jeugdhulpaanbieders aangewezen voor regionaal overleg. Wat zijn deze objectieve criteria?
309	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	Contractgesprekken	Vinden er individuele contractgesprekken plaats en met welke frequentie en in welke vorm (digitaal of fysiek)?

	A	B	C	D	E	F
310	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	Werkafspraken	Wat zijn de werkafspraken van de gemeente waarnaar verwezen wordt in het kader van clienttevredeheidsmeting?
311	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	M.b.t. SROI: Wij zijn gevestigd in een andere provincie, buiten de regio Midden/Jssel/Oost-Veluwe. Wat betekent dit voor de invulling van de SROI-verplichting? Moet de 5% SROI specifiek in de regio MIJOV worden gerealiseerd, of kunnen wij deze verplichting ook in onze hoofdregio voltooien?
312	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kwaliteit	Wij zijn in de veronderstelling dat het mogelijk is om gezinshuizen als onderaannemer onder de HKZ van de jeugdhulpaanbieder te laten vallen met aanvullingen waardoor het gezinshuis meegaat in het kwaliteitskeurmerk van de aanbieder en voldoet, klopt dit?
313	B26	Aanmeldfase	7-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overbrugging	Hoe ziet een overbruggingsovereenkomst er uit en voor welke duur geldt deze?
314	V&A 243	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Verordeningen	Dank voor de links naar de respectievelijke verordeningen. De oudste dateert uit 2017 (Brummen), die van Lochem werkt niet. Inmiddels is de nieuwste modelverordening door de VNG in het najaar gepubliceerd waarop veel gemeenten hun verordening hebben geactualiseerd. Met name de toegangsbeperkende maatregelen komen naar voren in deze nieuwe verordeningen, maar juist deze staan niet in deze MIJOV-verordeningen (of amper). 1. Worden deze verordeningen, mede in het kader van de HAJ op korte termijn geactualiseerd? 2. En zo ja, kunt u een inschatting geven waar de actualisatie doorwerkt in deze aanbesteding op het gebied van werkwijze, PvE, afspraken etc? 3. Kan een juiste link worden verstrekt voor de gemeente Lochem
315	V&A 244	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Kaders	"Kaders" wordt 2x genoemd in het inkoopdocument: "De jeugdhulpaanbieder biedt wat nodig is en houdt zich aan de (financiële) kaders van de gemeenten." "De bekostiging is gebaseerd op reële tarieven en valt binnen de financiële kaders van de gemeenten." Deze 'kaders' worden nergens expliciet gemaakt waardoor partijen niet helder wordt gemaakt wat dit inhoudt. Het risico is hierdoor niet in te schatten door aanbieder wat dit betekent en of dit een verantwoord of onverantwoord, een proportioneel of disproportioneel risico is. Ergo, het ontbreekt aan voldoende concreetheid. 1. Wat wordt bedoeld met deze kaders? 2. Wie stelt deze kaders vast, wanneer en hoe kan hierop invloed worden uitgeoefend en door welke partijen, in welke vorm, bij wie/wat en wanneer? 3. Voor welke periode worden deze kaders vastgesteld? 4. Als deze op gemeenteniveau worden vastgesteld, hoe verhoudt zich dat tot een bovengemeentelijke overeenkomst op 8-gemeentenniveau (regio)? 5. Kunnen deze kaders gedurende de contractperiode wijzigen en zo ja op welke wijze (procedure) en welke partijen hebben hier dan invloed op? 6. Als een wijziging in deze kaders er toe leidt dat een overeenkomst door partijen in redelijkheid niet meer kan worden uitgevoerd, welke rechten gelden dan voor partijen?
316	V&A 245	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overeenkomst	Wat is de verhouding van directe en indirecte tijd bij behandeling / begeleiding? Welke verhouding mag er zijn tussen face-to-face contact en virtuele meetings? Wat zijn de criteria voor online behandeling/begeleiding? Wat is de minimale jaarlijkse capaciteit die kan worden afgesproken? Kan er een 'on hold' plaatsvinden voor een aantal maanden? Wat zijn de criteria voor 'no' show en doorberekenen? Wat zijn criteria om een opgestarte behandeling/begeleiding voortijdig te beëindigen?
317	V&A 246	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Strategisch partnerschap	"De gemeenten werken in strategisch partnerschap samen aan opgaven." In de inkoop strategie vinden wij hierover het volgende terug: "Het mogelijk maken van strategisch partnerschap dient ondersteund te worden in de nieuwe inkoopovereenkomst. Tegelijkertijd zijn er gemeenten binnen de Zorgregio die al (strategisch) partnerschap hebben ontwikkeld of gaan ontwikkelen op lokaal niveau. Binnen de nieuwe afspraken dient ruimte te zijn voor gemeenten om in te (blijven) zetten op lokaal en indien van meerwaarde op regionaal strategisch partnerschap. Hierbij is het van belang om tot een eenduidige definitie te komen van het begrip strategisch partnerschap." In het voorliggende inkoopdocument vinden we echter niet terug (1) hoe dit strategisch partnerschap ondersteund wordt in de nieuwe overeenkomst (komt namelijk NIET voor in de overeenkomst) (2) hoe die ruimte mogelijk is voor lokaal dan wel regionaal strategisch partnerschap (3) wat deze eenduidige definitie is dan wel hoe deze wordt bepaald Graag zien we de antwoorden hierop tegemoet, maar vooral verwerkt in de genoemde documenten opdat dit geborgd wordt. (4) Hoe denken de gemeenten deze rol te financieren? Er is immers géén opslag of iets dergelijks opgenomen in de tariefnotitie voor deze rol die onmiskenbaar meer kosten met zich meebrengt en niet bij elke inschrijver dient te landen. Een antwoord als 'zit in de overhead' is op voorhand niet juist en acceptabel omdat daar de aanname onder zit dat ELKE inschrijver hiermee te maken heeft en dat het DAAROM in IEDERS overhead zit verdisconteerd. Als de gemeenten differentiëren naar reguliere en strategische partners, dan dient dit ook meegenomen te worden in de tariefbepaling en dient die differentiatie daarin tot uiting gebracht te worden.
318	V&A 247	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Norm voor opdrachtgeverschap	De link is niet toegankelijk. Graag het document als los document toevoegen aan de aanbestedingsdocumenten 403 Forbidden Access to this resource on the server is denied!
319	V&A 248	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Doelstellingen	".... het aanbod voldoende beschikbaar is en zo niet dat jeugdhulpaanbieders dan inzetten op alternatieven." 1. Wij veronderstellen dat 'inzetten op alternatieven' uitsluitend doelt op 'voldoende beschikbaar'. Is dat juist? 2. en zo niet, waar ziet dit dan op? 3. Wat is de reikwijdte van 'alternatieven'? 4. Welke speelruimte dan wel autonomie wordt hier aan aanbieders gegeven? 5. Welke bekostiging is hierbij van toepassing? (immers: als het aanbod dat wordt ingezet NIET is gecontracteerd, is hiervoor GEEN TARIEF overeengekomen en dan is niet duidelijk HOE de TARIEFSTELLING en overeenkomst tot uitvoering wordt vormgegeven) 6. Gaan de gemeenten met MAX-tarieven werken voor deze uitzonderingen? 7. Hoe vindt afstemming over de inzet van een 'alternatief' plaats en welke goedkeuringsprocedure gaat hiervoor gelden? (komt er een standaardwerkwijze voor 'maatwerk' bijvoorbeeld?)

	A	B	C	D	E	F
320	V&A 249	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Doelstellingen	"de jeugdhulpaanbieders binnen het beschikbare budget de individuele voorzieningen kunnen aanbieden" 1. Welk budget wordt hier bedoeld? Dit is toch geen budgetgefinancierde inkoop? 2. Wie stelt dit budget vast? 3. Wat gebeurt er met restbudget (minder uitgegeven dan gebudgetteerd)? 4. Wat gebeurt er als het budget niet toereikend is, wordt dan verwacht dat levering van zorg wordt gestopt? Of dat er gratis zorg wordt verleend? Of wordt het budget, gemotiveerd uiteraard, opgehoogd? 5. Welke routes/processen/procedures gelden voor bovenstaande situaties?
321	V&A 250	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Afbakening	Checkvraag: Begrijpen wij het goed dat NIEUWE aanmeldingen/NIEUWE diensten uiterlijk 1-3 moeten zijn ingediend, deze 1-7 (al dan niet) worden gecontracteerd en die contracten per 1-1 het jaar daaropvolgend ingaan?
322	V&A 251	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Productdefinities	Elke organisatie heeft zijn eigen expertise. Wordt daarin gespecificeerd of moet elke organisatie de casus aannemen die hij/zij toegewezen krijgt? Wanneer er meer dan de afgesproken capaciteit kan worden geleverd, is dat dan bespreekbaar of staat de capaciteit vast?
323	V&A 252	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Toeleiding	"De Gemeente meldt deze jeugdige aan bij de jeugdhulpaanbieder naar keuze." Het lijkt dat hier staat dat er géén contact (meer) is tussen aanbieder en toegang over de aanstaande aanmelding. Dat wijkt af van de huidige werkwijze waarin passendheid en tijdige beschikbaarheid van inzet wordt afgestemd met elkaar. Een dergelijk wijziging is niet wenselijk in het belang van het organiseren van passende hulp maar ook niet vanuit het belang van partnerschap tussen gemeenten en aanbieders. 1. Wordt er vóór de aanmelding nog afgestemd met de JHA over de passendheid en de toegangstijd/wachttijd? 2. Hoe wordt daarover afgestemd? 3. Hoe borgen de gemeenten dat de aanmelding op de juiste plek wordt gedaan? 4. Als er niet wordt afgestemd door toegang met de aanbieder (wat ons onvoorstelbaar lijkt), hoe verhoudt volgende de regio die werkwijze zich tot het partnerschap zoals beschreven in bijvoorbeeld de inkoopstrategie van MIJOV?
324	V&A 253	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Toeleiding	"volgens de voorwaarden in de opdrachtverstrekking en in de beschikking." 1. Welke voorwaarden zijn dit? De beschikking is niet gericht aan de aanbieder maar aan de burger. De toewijzing is gericht aan de aanbieder. 2. Gaan aanbieders de beschikking ontvangen? 3. Op grond van welke privacyregels zou dit mogen? 4. Wat is de toegevoegde waarde om dit met de aanbieder te delen?
325	V&A 254	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Toeleiding	"De jeugdhulpaanbieder bepaalt daarmee de inhoud van de voorziening. Bij deze beoordeling en vaststelling van de inhoud van de voorziening past de jeugdhulpaanbieder dezelfde werkwijze toe als de gemeentelijke toegang zou doen. Hierbij houdt de jeugdhulpaanbieder rekening met de eigen kracht van de jeugdige en zijn netwerk, voorliggende voorzieningen en de meest kosteneffectieve individuele voorziening die voldoende hulp biedt." Ondanks dat deze passage onderdeel uitmaakt van de contractstandaarden, is dit NIET uitvoerbaar. Een wijzigingsverzoek op landelijk niveau is voor dit artikel dan ook in voorbereiding omdat dit een vermenging van verantwoordelijkheden opdraagt die niet verantwoord is omdat dit leidt tot rolvervaging. In concreto betekent dit voor een aanbieder dat : - een verwijzing door een huisarts - moet worden beoordeeld volgens de verordening van de desbetreffende gemeente - met in achtneming en toepassing van de procedures en instructies van de desbetreffende toegangsorganisatie van die gemeente (welke de aanbieder NIET heeft want deze zijn NIET GEDEELD) - met medeneming van de lokale voorliggende voorzieningen in die gemeente (die aanbieder dus moet kennen, x alle gemeenten) - bepaald moet worden wat de meest kosteneffectieve voorzien is die voldoende hulp biedt; hiertoe heeft aanbieder echter NIET DE INFORMATIE van ALLE GECONTRACTEERDE aanbieders met de KOSTENEFFECTIVITEIT van de dienst van deze aanbieders. Dit is een ONMOGELIJKE opdracht: - aanbieders hebben deze informatie niet van de andere aanbieders - aanbieders hebben deze informatie niet van de gemeenten - de kosten van deze handelingen zijn NIET zichtbaar, onderbouwd en proportioneel verdisconteerd in de tariefstelling Bovendien leidt dit tot de taakvermenging van gemeente en aanbieder waarbij de gemeente het voorbereiden en onderbouwen van een te nemen bestuursbesluit (= wel of geen individuele voorziening treffen!) uitbesteed naar een gecontracteerde partij die zelf mogelijke uitvoerende van dat besluit gaat zijn. Elders wordt aanbieders gevraagd Bijlage 5 in te vullen om 'zorgfraude' te voorkomen. Eerste zin zou daarin moeten zijn dat deze eis/werkwijze komt te vervallen. Wij vragen de regio om deze passage dusdanig te reformuleren dat deze past binnen de wettelijke verantwoordelijkheid van de gemeente in het voorbereiden en nemen van een bestuursbesluit en deze taak en bevoegdheid niet deels bij een aanbieder te beleggen.
326	V&A 255	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	"Voor het onderzoeken van de rechtmatigheid werken toezichthouders volgens een controleplan. In dit controleplan ligt vast hoe de gemeente invulling geeft aan het toezicht op rechtmatigheid van jeugdhulp." 1. Zijn de controleplannen van de gemeenten identiek aan elkaar of op zijn minst afgestemd op elkaar? 2. Net als het inspectiekader van de IGJ publiekelijk beschikbaar is (immers met publiekelijk geld ontwikkeld en in uitvoering genomen), zouden we graag een exemplaar van elke controleplan ontvangen.
327	V&A 256	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Declaraties	Hier worden alleen de heen-berichten genoemd, wij gaan uit van het landelijke berichtenverkeer waarin ook de retour-berichten verplicht zijn. Is die aanname juist? (als aangegeven wordt dat de landelijke regels worden gevolgd, is het noemen van een deel van de berichten o.i. niet juist....)
328	V&A 257	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Type overeenkomst	"De individuele opdrachtverstrekking gebeurt als volgt: de jeugdige kiest een jeugdhulpaanbieder (keuzevrijheid). Een jeugdige en zijn gezin kiest altijd." Bij een GI die een maatregel uitvoert, is een keuze van jeugdige en gezin niet altijd bepalend dan wel mogelijk. Deze passage stelt dat dat niet kan. Wordt deze passage aangepast opdat ook de situaties waarin dit NIET kan, mogelijk zijn en niet uitgesloten worden van de uitvoering van deze opdracht? Wat als het gezin en de jeugdige géén voorkeur heeft en dus niet kiest?
329	V&A 258	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Looptijd overeenkomst	Wat is de termijn die in acht wordt genomen bij het NIET-verlengen van de overeenkomst? In art 1.3.3 van de ovk staat alleen de termijn van 6 maanden bij WEL-verlengen.

	A	B	C	D	E	F
330	V&A 259	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	UEA	"Door het UEA te ondertekenen, gaat de potentiële jeugdhulpaanbieder expliciet akkoord met alles wat in het inkoopdocument (inclusief de overeenkomst, het productenboek en de bijlagen) staat omschreven." Deze opsomming is o.i. niet compleet: de NvI's horen hier ook genoemd te zijn, maar mogelijk worden deze onder 'bijlagen' gerekend? Welke limitatieve lijst met bijlagen wordt hier bedoeld?
331	V&A 260	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Procedure	"In het kader van de Jeugdwet kopen de gemeenten jeugdhulp in op de markt." Kunt u omschrijven wat uw definitie van een markt is aangezien wij van mening zijn en blijven dat jeugdhulp (en andere zorg) géén markt is, onvoldoende kenmerken van een markt heeft om als markt te kunnen worden aangemerkt, en er derhalve ook niet mee omgegaan moet worden. Kunt u omschrijven welke marktform van toepassing zou zijn op jeugdhulp?
332	V&A 261	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Hoofdaannemer	"De onderaannemers leggen in ieder geval een zogenaamde gedragsverklaring aanbesteden over." In het geval dat onderaannemers niet zelfstandig aanbesteden maar uitsluitend als franchisenemer/onderaannemer/partner onder een hoofdaannemer uitvoering geven aan bijvoorbeeld gezinshuiszorg, is het aanleveren van een GVA een belastende en dure optie. De hoofdaannemer is al hoofdelijk aansprakelijk volgens de voorwaarden: "Daarnaast tekent de potentiële jeugdhulpaanbieder met zijn verzoek tot deelneming voor hoofdelijke aansprakelijkheid voor het uitvoeren van opdrachten bij gunning." Met het aanleveren van GVA's ondervangt de regio niet een mogelijk risico waarvoor men vreest. Immers, de hoofdelijke aansprakelijkheid legt de risico's voor 'foute' onderaannemers volledig bij de aanbieder die inschrijft. Kan de regio aangeven wat de toegevoegde waarde van een dergelijke eis is (ook hier geldt dat het antwoord 'staat in de CS' niet toereikend wordt geacht!) ? Is de regio bereid op een andere wijze hier invulling aan te laten geven door hoofdaannemer dan een GVA per onderaannemer?
333	V&A 262	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Hoofdaannemer	Als een aanbieder tientallen onderaannemers heeft in meerdere jeugdregio's, maar in slechts een beperkt aantal wonen kinderen en jongeren uit deze regio, welke onderaannemers dienen dan te worden gemeld bij aanmelding: ALLE of alleen de laatst genoemde?
334	V&A 263	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Vertrouwelijkheid	"Potentiële jeugdhulpaanbidders doen geen mededelingen aan derden en publiceren niets (in welke vorm dan ook) over deze toelatingsprocedure zonder schriftelijke toestemming van de gemeenten." Aangezien deze procedure op een openbaar platform (TenderNed) is gepubliceerd, begrijpen wij deze paragraaf niet. Wat wordt hier bedoeld wat wel en niet is toegestaan?
335	V&A 264	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	We begrijpen dat de gemeenten zorgfraude willen tegengaan. Daarin vinden de gemeenten aanbieder(s) aan hun zijde. Echter, dit document benadert o.i. vanuit een negatieve kant dit fenomeen. Wij hechten meer waarde aan het bevragen van aanbieders hoe de rechtmatigheid van te geleverde zorg wordt gegarandeerd. Dat is een positievere benadering van de relatie die wij met elkaar aangaan. Is de regio bereid een dergelijke hertaling van deze bijlage op zich te nemen?
336	V&A 265	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Dyslexie	Vóór de transitie was dyslexie niet bestempeld als jeugdhulp; vanaf 2015 wél. Waarom kiest de regio er voor om dyslexie nog steeds als jeugdhulp in te kopen en te bekostigen, zonder dat daar een afschaling naar onderwijs aan gekoppeld wordt? Een eenvoudige afbakening is hier al mogelijk, maar de regio kiest hier niet voor. Waarom niet?
337	V&A 266	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Zorgtoewijzing	"er is een zorgtoewijzing nodig vanuit een wettelijk verwijzer" Dit is niet juist. De toewijzing komt enkel en alleen van een gemeente, een wettelijk verwijzer verwijst. Graag deze tekst corrigeren.
338	V&A 267	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Gezinsregisseur	"Daarbij zien we dat jeugdhulp meestal niet op zichzelf staat, maar een onderdeel is van een integraal plan van een gezin. Daarom gaan we ervan uit dat jeugdhulp in de meeste situaties zich richt op het hele systeem, het gezin/netwerk van een jeugdige" Het doet ons deugd dat wordt erkend dat jeugdhulp niet op zichzelf staat. Zoals ook in alle eerdere onderzoeken al is gemeld, is jeugdhulp vaak het '1000-dingen-doeke' dat de problemen maar moet oplossen. Daarmee doen we gezinnen en de jeugdhulp te kort. In bovenstaande passage, wordt terecht gesteld dat er vaak méér aan de hand is dan met jeugdhulp kan worden opgelost. Toch kiest u ervoor om de jeugdhulp hierin de regisseur te laten zijn. Waarom doet u dat, wetende dat de jeugdhulpaanbieder die regisseur niet kan en wil zijn? Zou het niet voor de hand liggen een andere organisatievorm te kiezen die recht doet aan wat u zelf in deze passage stelt: niet de jeugdhulpverlener regisseert, maar een gezinsregisseur die vanuit het gemeentelijk domein hier actief op is en jeugdhulp daarbij inzet op de onderdelen waar dat van toepassing is? I.p.v. de jeugdhulp de regie te laten voeren? O.i. is dit onderdeel van de verandering die nodig is in taak- en rolverdeling. Jeugdhulpaanbidders bieden jeugdhulp, daar worden ze voor gecontracteerd. Wilt u de jeugdhulpaanbidders de taak van gezinsregisseur geven, dan dient u dat ook in te kopen en te contracteren; dat is nu NIET het geval. Of bent u van mening dat jeugdhulpaanbidders juist gezinsregisseurs moeten worden? Waar lezen wij dan deze voornemens en gekoppelde inkoopvoorwaarden en dito tariefaanpassingen?
339	V&A 268	Aanmeldfase	8-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Al eerder (2024) is meermaals aangegeven bij de regio dat het hanteren van de term 'kostprijsonderzoek' onjuist is en een verkeerde voorstelling van zaken geeft en dito verwachtingen wekt. Het uitgevoerde HERIJKINGSONDERZOEK van de tarieven zoals uitgevoerd door HHM, behorende bij de toenmalige productenbeschrijvingen, inkoopvoorwaarden en eisen, is géén kostprijsonderzoek geweest. HHM noemt in haar document zelf "Opbouw tarieven jeugd" maar u noemt dit "Rapport Kostprijsonderzoek.....". HHM gaat overigens zelf in de fout door in haar rapportage 9x te spreken van 'kostprijsmodel', waar feitelijk een 'tariefmodel' hoort te staan. Er zijn geen kostprijsuitvragen gedaan onder de aanbieders en er zijn derhalve ook geen kostprijsgegevens aangeleverd. De regio blijft dit, ondanks meerdere verzoeken, ook hier weer een KOSTPRIJSonderzoek noemen. Wij vragen u nogmaals, uitdrukkelijk, en EXPLICIET om deze termen NIET meer te gebruiken en overal aan te passen naar de feitelijke werkelijkheid: dat het tarievenonderzoeken zijn geweest. Het zijn namelijk NIEMANDS kostprijen.
340	V&A 269	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Vaktherapie	"Voor vaktherapeuten in de jeugdhulp geldt het volgende: de bekostiging van de zorgverzekeringswet voor individuele vaktherapeutische begeleiding is voorliggend op de Jeugdwet" Betekent dit dat GEZINSgerichte (dus niet individueel) vaktherapie volgens u wél onder de Jeugdwet valt? Hoe moet 'individuele' hier worden gelezen: als gericht op één individu? Of als 'op zichzelfstaand en niet als onderdeel van een bredere gezinsgerichte of individu gerichte behandeling door een jeugdhulpaanbieder'? Kan de regio deze passage explicieter duiden en formuleren?

	A	B	C	D	E	F
341	V&A 270	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Vaktherapie	"Voor vaktherapeuten in de jeugdhulp geldt het volgende: de bekostiging van de zorgverzekeringswet voor individuele vaktherapeutische begeleiding is voorliggend op de Jeugdwet" Hierbij graag aandacht voor artikel 1.2 lid 2 van de Jeugdwet: "Indien er meerdere oorzaken ten grondslag liggen aan de betreffende problematiek en daardoor zowel een vorm van zorg, op grond van een recht op zorg als bedoeld bij of krachtens de Wet langdurige zorg of een zorgverzekering als bedoeld in de Zorgverzekeringswet, als een soortgelijke voorziening op grond van deze wet kan worden verkregen, is het college gehouden deze voorziening op grond van deze wet te treffen." Volgens dit artikel kan de inzet van vaktherapie evenzeer onder de Jw vallen. Deelt u deze conclusie? Zo ja, deelt u dan ook de conclusie dat de genoemde passage in het productenboek deze uitzondering moet bevatten en past u deze daar op aan? Zo nee, op grond van welke argumenten ?
342	V&A 271	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Wmo apart	We betreuren nogmaals dat de WMO en de Jw uitvoering uit elkaar zijn gehaald door de regio. Juist als de samenhang tussen domeinen, beleidsterreinen en de term 'integraal' echt op waarde geschat moet worden, is een loskoppeling niet wenselijk. Die bevordert het eilanddenken en -handelen juist, waar de samenleving, de gezinnen, de jongeren, de gemeenten en de aanbieders gebaat zijn bij het verminderen daarvan. We zien dit als een verkeerde beweging en niet in lijn met wat de Hervormingsagenda ons opdraagt: in samenhang nieuwe samenwerking vorm geven. Hoe kijkt de regio naar bovenstaande constatering? Deelt u die? Uit alle onderzoeken blijkt dat de aanbieder niet in staat is om een goede verbinding te maken naar aanpalende domeinen als de randvoorwaarden daartoe niet door de gemeenten zijn ingevuld. Ook deze beschrijving laat dit zien als toekomstig model: we maken aanbieders verantwoordelijke hiervoor. Punt. De geleerde lessen worden hiermee genegeerd en we veranderen hiermee niets. Hoe gaat de regio borgen dat we niet blijven doen wat we deden?
343	V&A 272	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Directe/indirecte tijd	"Uitzondering zijn de producten behandeling op grond van de Jeugdwet. Bij deze producten mogen zowel directe contacturen als ook indirect cliëntgebonden tijd gedeclareerd worden (conform advies tijdschrijfregels van VNG/GGZ NL). Dit is beperkt tot voorbereiding tijd, bijwerken zorgdossier, casusgebonden overleg of het schrijven van een brief of e-mail, reistijd naar de cliënt." 1. Naar welk advies wordt hier verwezen? Graag ontvangen wij een link dan wel het document dat hier wordt bedoeld. 2. Checkvraag: voor welke productcodes geldt de genoemde uitzondering? Wij gaan uit van 45A04/05/54, 45B80/81/82/83 en de GGZ-diensten. Is dat juist en zo niet, welke dan wel/niet ?
344	V&A 273	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	Vrijwel alle omliggende (en zeker de Gelderse regio's) hebben een gedifferentieerd gezinshuis tarief met 2 of 3 'zwaarte-niveau's. De regio MIJOV kiest hier opnieuw niet voor. 1. Welke argumenten heeft de regio gebruikt om bij één tarief te blijven? 2. Hoe is de tariefbepaling voor GZH-zorg tot stand gekomen; deze ontbreekt in de tariefnotitie van HHM. Concreet verzoeken wij de regio om expliciet te maken hoe het tarief voor GZH-zorg (43A10) is opgebouwd, wat de waarden zijn van de 11 bouwstenen in de landelijke handreiking tarifiering GZH-zorg die zijn gebruikt, en wat hier de onderbouwing voor is geweest.
345	V&A 274	Aanmeldfase	8-3-2025	Tarieven	Aanmelding/inschrijving	In de kop van deze bijlage staan enkele belangrijke punten die nergens anders worden vermeld maar van groot belang kunnen zijn voor inschrijvers: 1. "Momenteel wordt er door HHM een advies opgesteld over de toepassing van de functiemix en de CAO-mix die wordt gehanteerd in de tariefsopbouw. " U geeft aan dat een consultatie 'naar verwachting' tussen 3 en 20 april zal plaatsvinden. Echter de, aanmelding is uiterlijk 7 april. Daarmee is een deel van de aanbestedingsdocumenten dus niet vastgesteld en is een aanmelding 'onder acceptatie van ALLE voorwaarden en eisen' niet mogelijk. Immers, niet ALLE voorwaarden zijn op 7-4 bekend. Hoe gaat de regio hiermee om? Hoe verwacht de regio dat aanbieders hiermee omgaan? Is het niet verstandiger de aanmelddatum naar achteren te schuiven zolang deze documenten en uitkomsten niet beschikbaar zijn? 2. "Tevens wordt er een advies gevraagd aan HHM of en hoe tariefdifferentiatie toe gepast kan worden binnen de overeenkomst" Hier wordt echter gesteld dat een 'langere voorbereidingstijd' nodig is. Hier geldt bovenstaande set aan bedenkingen nog sterker. Graag uw reactie hierop? Graag uitsluitsel op het volgende: "Door het UEA te ondertekenen, gaat de potentiële jeugdhulpaanbieder expliciet akkoord met alles wat in het inkoopdocument (inclusief de overeenkomst, het productenboek en de bijlagen) staat omschreven." Dit geldt bij AANMELDING. Een AANMELDING is geen verplichting tot INSCHRIJVING; is dat juist? Een AANMELDING is in het licht van bovenstaande noodzakelijk om zicht te krijgen op de uitkomsten van wat hiervoor onder 1 en 2 wordt genoemd. Zonder AANMELDING wordt de informatie zoals onder 1 en 2 genoemd niet gedeeld met NIET-AANGEMELDE potentiële inschrijvers. Is dat juist? Zo niet, dan graag uitleg hoe dit zit.
346	V&A 275	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Pleegzorg	Het tarief van de 2 pleegzorgproducten is niet opgenomen in de HHM notitie. In de productomschrijving staat het volgende: "De handreiking Tarifiering en Inkoop Pleegzorg (2023) is verwerkt in de productomschrijving en het tarief" Het is voor aanbieders niet zichtbaar, niet transparant en niet verifieerbaar HOE met deze verwerking tot de 2 tarieven is komen. Graag een nadere uitwerking hoe de 2 tarieven zijn bepaald.
347	V&A 276	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Begeleiding crisis	Wij lezen in de omschrijving iets anders dan onder Ambulante Spoedhulp (ASH) wordt verstaan. 1. Is dat juist? 2. Als er géén ASH wordt bedoeld, waarom is dan geen aansluiting gezocht bij de SEJN-werkwijze die hierin effectief is gebleken in de praktijk? (zoals omliggende regio's wel doen) Begeleiding crisis lijkt niet tot de uitzonderingen te horen waarbij zowel directe als indirecte cliëntgebonden tijd declarabel is. Juist in een crisis zal ook veel indirecte tijd aan het gezin relevant zijn en ingezet. 3. Welke tijd is declarabel bij Begeleiding crisis?

	A	B	C	D	E	F
348	V&A 277	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Begeleiding crisis	In een crisis is afstemming/reflectie met een gedragswetenschapper vaak nodig om een goede inschatting te maken van vervolgbeleid. Deze GW-er wordt niet genoemd in de beschrijving en zit ook niet in de tariefmix van HHM. Daarnaast zijn dit vaak zeer ervaren jeugdhulpverleners met HBO+ achtergronden en opleidingen. Ook deze ontbreken in die mix. 1. Deelt de regio de opvatting dat bij een crisis de 'beste' ondersteuning nodig is? 2. Kan de regio aangeven waarom er géén HBO+ en geen GW-er (WO) is opgenomen in de beschrijving én de functiemix? 3. Als een GW-er wordt ingezet tijdens een crisis, hoe dient deze dan te worden gedeclareerd bij de gemeente?
349	V&A 278	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wachttijden	Aanbieder moet opdrachtgever informeren over het ontstaan van wachttijden. Wordt hiermee de vermelding in de Beschikbaarheidswijzer bedoelt? Zo niet, op welke wijze moet aanbieder de gemeente dan informeren?
350	V&A 279	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kwaliteit	Aanbestedende dienst stelt dat alle onderaannemers moeten beschikken over een certificaat voor kwaliteitsmanagement, of een gelijkwaardig certificaat en eigen kwaliteitshandboeken mits voorzien in audits door derden. a. Welke certificaten zijn geldige certificaten of gelijkwaardig hieraan volgens de aanbestedende dienst? b. Geldt deze eis ook voor zzp-ers als een beroep gedaan wordt op hun specialisme? c. In andere regio's wordt voor deze eis onderscheid gemaakt tussen onderaannemers waarop een beroep gedaan wordt en onderaannemers die ingezet worden om te voldoen aan capaciteit. Concreet kan de onderaannemer waarop hoofdaannemer een beroep doet, in de UEA wederzijds een beroep doen op bijvoorbeeld de eis m.b.t. het kwaliteitsmanagementsysteem van de hoofdaannemer. Bij deze het verzoek om deze eis aan te passen zodat onderaannemer waarop een beroep op draagkracht t.b.v. specialismen gedaan wordt, wederzijds een beroep kan doen op draagkracht van de hoofdaannemer om te voldoen aan de gestelde eisen.
351	V&A 280	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	De uitvoeringswaarde van de SROI is 5% van de (geraamde) opdrachtwaarde. Hoe wordt de opdrachtwaarde en dus de SROI-waarde bepaald?
352	V&A 281	Aanmeldfase	8-3-2025	Productenboek	Regiebehandelaar	In het productenboek wordt gesproken over een regiebehandelaar: welke professionals in de GGZ mogen als regiebehandelaar fungeren? Mag de Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP of Orthopedagoog Generalist ook regiebehandelaar zijn?
353	V&A 282	Aanmeldfase	8-3-2025	Inkoopdocument	GVA	In geval van een beroep op een derde of zzp, dan dient alleen een GVA aangeleverd te worden door de onderaannemer, is dat juist?
354	V&A 283	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	"Gezinshuisouders kunnen ook aangesloten zijn bij een door de Zorgregio goedgekeurde franchiseaanbieder van gezinshuizenzorg. De Zorgregio beoordeelt of de franchiseorganisatie voldoet." 1. Welke criteria hanteert de regio voor deze beoordeling? 2. Waar staan deze vermeld? 3. Wanneer vindt deze beoordeling plaats? Deze criteria moeten voor de aanmelddatum bekend zijn anders is niet duidelijk welke dit zijn en is van een transparante procedure geen sprake. Wij verwachten dat deze criteria dan ook bij de Nv11-antwoorden worden verstrekt. "In deze gevallen kunnen gezinshuisouders zich rechtstreeks contracteren." Deze conclusie is o.i. niet juist. Bij het aangaan van een franchise/onderaanneming bij een 'goedgekeurde franchiseaanbieder' is het deze laatste die zich inschrijft (zie ook de UEA passages hierover en hoofdstuk 4.4 van het inkoopdocument). Het rechtstreeks contracteren van deze franchisenemers/onderaannemers is hierdoor niet nodig en dus niet juist om op te nemen in het productenboek. Wij verzoeken u deze laatste zin dan ook te schrappen uit het productenboek.
355	V&A 284	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	"De eerste drie jaar dient deze gedragswetenschapper te worden ingehuurd bij een eveneens door de Zorgregio MIJ/OV gecontracteerde zorgaanbieder." Welke periode van 3 jaar wordt hier bedoeld: 1. de 1e 3 jaar van zelfstandigheid van het GZH (dit kan dus liggen vóór deze contractering!)? 2. de 1e 3 jaar van het contract (dus vanaf 1-1-2026 tot 1-1-2029)? GZH kunnen tijdens de contractlooptijd zelfstandig worden. 3. Hoe verloopt deze procedure en gelden dan ook die 3 jaar zoals hier genoemd?
356	V&A 285	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	"In alle gevallen is SKJ registratie van één van de gezinshuisouders verplicht of één van de gezinshuisouders haalt binnen één jaar de SKJ registratie." Deze passage maakt onderdeel uit van de alinea die gaat over de zelfstandig gecontracteerde gezinshuizen. Wij gaan er van uit dat deze zin dan ook op die categorie gezinshuizen slaat. Is dat juist?
357	V&A 286	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	"Zorgaanbieders publiceren een lijst met bij hen aangesloten gezinshuizen die zijn ingeschreven op het product Gezinshuis." Op dit moment zijn er meer dan 60 gezinshuizen actief bij onze organisatie, niet in loondienst. In slechts een handvol wonen kinderen uit deze regio. Welke lijst dienen wij te publiceren: >60 of alleen die huizen waar actueel MIJOV-kinderen wonen?
358	V&A 287	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	"Begeleiding Groep Inclusief: er is minimaal één opvoeder met professionele achtergrond. De begeleiding is gericht op het bieden van en continuïteit in de opvoedrelatie." Deze passage lijkt ons niet te horen bij een gezinshuis waar niet sprake is van 'verblijf groep'. Is deze alinea juist dan wel is de titel juist?
359	V&A 288	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Beschikken/toewijzen	In het kader van juist gebruik van definities: Meer dan 10 keer wordt 'beschikt' genoemd waar 'toegewezen' bedoeld wordt. Graag deze 'beschikt' vervangen door 'toegewezen'. Toelichting: 'beschikken' is een handeling die de relatie tussen burger en gemeente betreft. 'Toewijzen' betreft de relatie tussen gemeente en zorgaanbieder. De toewijzing gaat naar de aanbieder, de beschikking naar de burger.

	A	B	C	D	E	F
360	V&A 289	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Verblijf behandelgroep	"Doel is terugkeer naar huis en als dat niet mogelijk is naar lichtere hulpvormen als pleegzorg of een gezinshuis." Dit kan nimmer het doel zijn van het plaatsen van een jongere in een dergelijke woonvoorziening. Het UITSTROOMdoel van het verblijf op een dergelijke groep kan dit zijn, maar niet het BEHANDEL- of PLAATINGSDOEL. Als dit het doel zou zijn, dan is een plaatsing op een dergelijke groep al strijdig met dit doel. 1. Wij zien graag een aanpassing van de doelomschrijving van het wonen in een dergelijke groep. Bij de doelgroep ontbreekt dat het wonen in een pleegvorm of gezinshuisvorm niet haalbaar. 2. Graag zien wij deze toegevoegd aan de doelgroepomschrijving. Bij de productspecifieke eisen worden doelen of strevenswaardige intenties genoemd: "Binnen dit product nemen de gedragsproblemen af en ze worden hanteerbaar gemaakt." Dit is géén eis, maar een verwachte uitkomst van de plaatsing. 3. Graag zien wij een duidelijkere eis geformuleerd dan wel het verplaatsen van deze zin naar de algemene 1e alinea. "De groepsleiding is voor het overgrote deel hbo-geschoold. Behandelaren zijn minimaal hbo en deels wo geschoold." 4. Omdat in de functiemix van HHM ook MBO geschoolde medewerkers staan, de volgende vraag: MBO is ook inzetbaar bij begeleiding van de groep maar niet als behandelaar?
361	V&A 290	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Verblijf 3Milieu	Bij 'verblijf behandelgroep' wordt genoemd: "Residentiele zorg omvat verzorging en opvoeding (care) en behandeling (cure)." Bij 'verblijf 3-milieu' staat echter: "Het bieden van een passend pedagogisch klimaat met 24 uren toezicht, begeleiding en indien nodig zorg." "Indien nodig" is hier niet juist want niet overeenkomstig wat er bij 'behandelgroep' wordt genoemd. Beide kunnen niet allebei juist zijn. Welke van de 2 is juist? Het antwoord dient verwerkt te worden in de aanpassing van een of beide omschrijvingen.
362	V&A 291	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Respijtzorg	(opmerkingen gelden voor alle 3 de vormen!) "Respijtzorg wordt ingezet als aanvulling op het wonen in de thuissituatie." Valt respijtzorg onder de volgende opmerking: "als de jeugdige tijdelijk op een andere plek verblijft (vanwege bijvoorbeeld behandeling, Time-Out Voorziening, detentie, weekendverlof, vakantie etc.), is de Wonen/verblijf indicatie voor de periode van maximaal 60 dagen per kalenderjaar declarabel." ? Als dat niet zo is, dan zouden we dat graag wel toe willen voegen, met name om breakdown te voorkomen in bijvoorbeeld een pleeggezin of gezinshuis. Bent u bereid, als het antwoord op de vraag ontkennend is, deze toevoeging, onder voorwaarden eventueel en uiteraard altijd onderbouwd bij het verzoek hiertoe, dit mogelijk te maken?
363	V&A 292	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Respijtzorg	(geldt voor alle 3 de vormen!) In de inleiding van 3.2 staat dat behandeling onderdeel uitmaakt van de verblijfsproducten, minus gezinshuizen. Dat betekent dat respijtzorg INCLUSIEF behandeling is. Dit lijkt ins niet logisch gezien de herkomst (vanuit de thuissituatie) en het doel (ontlasten verzorgers/thuissituatie). Ook de tariefstelling laat géén behandelcomponent zien. Klopt het dat respijtzorg eveneens ZONDER behandeling is? Dan graag de alinea bij 3.2 conform antwoord aan laten passen.
364	V&A 293	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Respijtzorg	(geldt voor alle 3 de vormen) Waarop zijn de groepsgrootte van 10 dan wel 8 jeugdigen gebaseerd?
365	V&A 294	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Time-Out voorziening	1. Wat is het verschil in doelstelling tussen een respijtopvangplek en een time-outplek? 2. Waarop is het verblijf 'tussen de 4 en 6 weken' op gebaseerd? "Behandeling is zo nodig apart te beschikken" (= toewijzen!) 3. Dit is niet in lijn met 'alleen bij GZH is behandeling apart' toe te wijzen (inleiding bij 3.2); graag op elkaar afstemmen. "hotelmatige voorziening" Deze beschrijving doet geen recht aan wat er van dit product verwacht wordt, wat de organisatie-eisen zijn en doelstelling. Hotelomgeving associëren wij met een vrijwillig en gewenst verblijf. De aanleiding voor een tijdelijk verblijf op een Time-Out plek is nimmer vrijwillig en zelden gewenst. Wij kennen geen 'hotel' dat aan de nadere eisen etc. voldoet. U wel? 4. Deze specifieke omschrijving verwijderen dan wel aanpassen zodat een inhoudelijke match zichtbaar is met wat er verder is beschreven. "De al vóór de Time-out aanwezige opdrachtnemer dient zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken te worden." 5. Dit betreft de jongere die vanuit aanbieder A bij aanbieder B in de Tim-Out voorziening geplaatst wordt. Is dat de juiste lezing? Zo niet dan graag de juiste opnemen in uw antwoord. "Ook bij de jeugdigen die buiten de Time-out Voorziening binnen een instelling verblijven." 6. Deze passage begrijpen wij niet; wat wordt hier bedoeld met 'ook bij de jeugdigen die'? Als 1 jongere van aanbieder A uit een groep van 8 bij aanbieder B wordt geplaatst in de Time-Out voorziening, moet aanbieder B dan de 7 andere jongeren die bij A in die groep 'achterblijven' ook betrekken? Dat lijkt ons niet bedoeld te worden, maar kan wel gelezen worden. Graag uw verduidelijking in uw antwoord. Er wordt géén gedragswetenschappelijke inzet genoemd, deze ontbreekt ook in de functiemix van HHM dus ook in het tarief. Time-out plaatsingen komen vanuit een andere residentiële setting waar een GW-er betrokken is (WO-geschoold) (pleegzorg, gezinshuizenzorg, behandelgroep). 7. Wij begrijpen niet waarom deze WO-er niet opgenomen is bij het Time-out product en tarief; waarom is dit?
366	V&A 295	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Verblijf crisis	1. Welke overwegingen heeft de regio gehad om 2 verschillende niveau's van crisis verblijf te beschrijven en te willen contracteren? 2. Welke onderlegger, uitgangspunten zijn gehanteerd om te komen tot 'maximaal 8 weken'? Wie lezen de volgende verschillen in de beschrijving: - leefgebieden waar problemen zijn 2/3 versus 4/meer - ind.begeleiding door 'HBO' versus 'enkel HBO' - ind.begeleiding per week is 5 uur versus 10 uur In de tariefbepaling is in de functiemix het aandeel HBO bij hoog 66% en bij laag 53%; een vergelijkbaar verschil is er omgekeerd bij MBO. Onze conclusie is dan ook dat er iets meer begeleiding door iets hoger personeel gevraagd wordt in de 'hoog' variant. 3. Kunt u uitleggen hoe een dergelijke kleine differentiatie tot een tariefverschil van € 106 euro per etmaal kan leiden? Dit is op een periode van maximaal 8 weken een totaalverschil van bijna 6.000 euro. Wij verwachten dat weinig jongeren in 'laag' geplaatst zullen worden hierdoor. 4. Deelt u onze verwachting en zorg in deze? 5. Hoe gaan de toegangsmedewerkers onderscheid aanbrengen in een toewijzing op laag dan wel hoog crisis verblijf als het onderscheid in de beschrijving zo minimaal is? 6. Wij zouden liever één 'product' zien waardoor in de praktijk géén discussies hoeven te ontstaan of het hoog of laag moet zijn. Hoe kijkt u hier naar? Ook hier is géén WO-GW-er opgenomen in beschrijving, noch in het tarief. Uit de praktijk blijkt dat een GW-er van toegevoegde waarde is en vaak onmisbaar bij het normaliseren van een crisissituatie, zeker in een systemische gezinsgerichte aanpak zoals hier nodig is. 7. Welke argumenten heeft u om géén WO-GW-er beschikbaar en betrokken te eisen bij deze 2 producten? 8. Bent u bereid een WO-GW-er toe te voegen aan de beschrijvingen en dito tariefstelling?
367	V&A 296	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Verblijf	Bij 'wonen/verblijf individueel met begeleiding perspectief' staat expliciet de 'afwezigheid' declaratiespelregel van max 60 dagen genoemd. Eerder is dit niet genoemd, maar is dit wel van toepassing. Graag zien wij deze passage bij ELK product waar dit van toepassing is expliciet genoemd. Bent u bereid dit zodanig aan te passen opdat duidelijkheid en uniformiteit maximaal is?
368	V&A 297	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Wonen/verblijf individueel met begeleiding perspectief	De omschrijving levert nog de volgende vragen op: 1. wordt hier bedoeld een traditioneel kamertrainingsdienst? 2. waarbij jongeren een eigen woonplek hebben? 3. die eventueel geschakeld (galerijgang bijvoorbeeld) is en dus meerdere individueel woonplekken gebundeld beheerd worden? 4. maar ook 4 eigen kamers en gedeelde badkamer/keuken/woonkamer in één woning behoren hier toe?

	A	B	C	D	E	F
369	V&A 298	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Wonen/verblijf individueel met begeleiding perspectief	We missen hier de kop en beschrijving van 'eisen aan de inhoud'; wordt deze nog toegevoegd?
370	V&A 299	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Wonen/verblijf groep met begeleiding intensief	We missen hier de kop en beschrijving van 'eisen aan de inhoud'; wordt deze nog toegevoegd?
371	V&A 300	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Wonen/verblijf groep intensief	Tussen 'wonen/verblijf groep met begeleiding intensief' en idem 'perspectief' zit slechts 1% meer HBO inzet bij het tarief (bijlage 2 HHM) voor PERSPECTIEF. De omschrijving van 'intensief' geeft een zwaardere opgave voor de aanbieder op basis van de cliëntbeschrijving dan bij 'perspectief'. We verwachten daarom dan ook enerzijds een groter verschil in HBO-inzet, maar ook dat deze juist bij 'intensief' een groter aandeel zou hebben. In de functiemix is precies het tegenovergestelde opgenomen: intensief is lichter dan perspectief. 1. Dit is o.i. niet juist; deelt u deze conclusie en zo ja, past u de omschrijvingen dan wel de tariefstelling hierop aan? 2. Indien het antwoord 'neen' is, welke argumenten zijn hiervoor volgens u? Ook hier geldt: we missen de WO-GW-er die onmisbaar is bij deze doelgroep als betrokken professional. 3. Deelt u dit standpunt en bent u bereid de WO-GW-er toe te voegen in zowel de beschrijving als het tarief?
372	V&A 301	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Diagnostiek	Diagnostiek en behandeling uitgevoerd door uitsluitend WO-geschoolede gedragswetenschappers is niet opgenomen als product en ook niet in een tarief terug te vinden. Alléén diagnostiek GGZ kent een 100% WO-inzet. Als J&O-organisatie voegen wij waar het gewone opvoeden niet lukt of voldoet, ons specialisme toe: de orthopedagogiek. Maar regelmatig zijn de problemen zo complex dat we niet een-twee-drie duidelijk hebben wat er aan de hand is. De onderliggende oorzaak van de multiproblematiek in onze gezinnen ligt vaak in breuken in de hechtingsrelatie. Ook zien we dikwijls transgeneratiele problematiek. Het is onze taak als jeugdzorgorganisatie de kans zo klein mogelijk te maken dat de geschiedenis zich herhaalt. Begrijpen hoe patronen binnen systemen zijn ontstaan en waardoor ze in stand gehouden worden is een belangrijke stap om disfunctioneel gedrag te doorbreken. Diagnostiek heeft hierin een belangrijke, voorwaardenscheppend taak. Therapie, gebaseerd op die diagnostiek, kan vervolgens helpen dit inzicht in te zetten om trauma's te verwerken en nieuwe manieren te leren om verbindingen aan te gaan, met jezelf en met anderen. Uitgangspunten: • We werken outreachend om mensen de volgende stap te kunnen laten zetten: als we iemand van de trein moeten halen om de drempel te verlagen, dan doen wij dat. • De diagnostiek en therapie zijn ingebed in het totaal aan hulpverlening dat aan het kind en gezin geboden wordt: er is een gezamenlijk plan. • We werken systemisch: het gezin/de familie en de leefomgeving (school, buurt) zijn betrokken en zijn ook onderdeel van de oplossing van de problemen. • We zijn kritisch op pathologiseren en medicaliseren. Wij kunnen vanuit beschrijvende diagnostiek advies geven en behandeling toevoegen en hoeven geen classificaties te geven om een behandeling te starten, dit versterkt het groter gewoon. • Kinderen en hun gezin verdienen vriendelijke, positieve en goed opgeleide hulpverleners, die kunnen aansluiten bij de vragen en mogelijkheden van het gezin. • Kinderen en hun gezin hebben toegang tot de meest effectieve hulp. • Verschillende (interne en/of externe) hulpvormen zijn goed op elkaar afgestemd en het aantal verschillende hulpverleners is minimaal. Doordat we onze eigen vakgroep Diagnostiek en Therapie hebben, kunnen we deze vormen van ondersteuning op maat toevoegen aan de hulpverlening die er al is. Protocollen zijn een hulpmiddel voor de hulp die wij bieden, maar nooit het uitgangspunt. De diagnostiek wordt gedaan door gedragswetenschappers, merendeel opgeleid als gz-psycholoog of orthopedagoog-generalist. Allen zijn opgeleid in de diagnostiek op hechtingsproblematiek. De therapievormen worden uitgevoerd door vaktherapeuten, HBO en/of WO geschoold (GPMT, speltherapie, Theraplay, traumastabilisatie, Top Dog), door systeemtherapeuten (HBO en/of WO geschoold) en door gz-psychologen (traumabehandeling). Graag vernemen wij HOE deze inzet behouden kan blijven in de nieuwe inkoop. Zonder passend reëel tarief is dat niet mogelijk.
373	V&A 302	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Behandeling basis	"Wanneer sprake is van intake/probleemstelling wordt deze uitgevoerd door een geregistreerd behandelaar." 1. wat verstaat u onder 'geregistreerd behandelaar'? "Wanneer sprake is van GGZ-diagnostiek" Dit hoort hier niet ; de beschrijvingen van de producten voor de sGGZ lijken er op te wijzen dat ALLE GGZ activiteiten inclusief de basis-GGZ voor minder complexe psychische problemen met een kortdurende behandeling, naar de sGGZ is verhuisd met alle gevolgen van kostenontwikkelingen van dien. Wij verwachten dan ook dat op termijn ALLE GGZ-activiteiten naar de 54-range van producten gaat. 2. Deelt u deze observatie en als dat zo is , is dat een bewuste keuze geweest van de regio al dan niet in samenwerking met de GGZ-partijen vormgegeven? 3. verwacht u bij 'GGZ-diagnostiek' een daarbij behorende DSM-5 diagnosestelling? 4. Indien het antwoord op 3 'ja' is, welke professionals zijn voor de regio hiertoe bevoegd? 5. De term 'regiebehandelaar' behoort tot het GGZ-domein; graag deze term of verwijderen dan wel hernoemen naar een generiekere term, dan wel specifiek aangeven dat dit bij uitsluitend GGZ-trajecten behoort.
374	V&A 303	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Behandeling hoog	1. Waarom maakt de regio onderscheid tussen 'jeugdige A en B' v.w.b. profilering als beide grotendeels gelijk zijn? Wanneer sprake is van intake/probleemstelling wordt deze uitgevoerd door een geregistreerd behandelaar." "Jongere met een BGGZ vraag." 2. Dit sluit behandeling hoog uit voor niet-GGZ aanbieders, klopt dat? Is het niet toegestaan voor niet-GGZ-aanbieders deze behandeling hoog te leveren? "Daarom richt de behandeling zich op het gezinssysteem en eventueel ook op kindgerichte behandeling" De GGZ staat bekend om het niet in staat zijn gezinsgericht te kunnen werken juist vanwege de medische invalshoek die primair gericht is op de stoornis en niet op het systeem waarin deze stoornis tot problemen of ongemak leidt. 3. Bent u bekend met dit beeld en deelt u dit? 4. Als de GGZ minder of niet gezinsgericht kan werken, dan is behandeling HOOG niet het domein van de GGZ-aanbieders voor profiel B-casuïstiek. Deelt u die opvatting? 5. wat verstaat u onder 'geregistreerd behandelaar'? "Wanneer sprake is van GGZ-diagnostiek" Dit hoort hier niet ; de beschrijvingen van de producten voor de sGGZ lijken er op te wijzen dat ALLE GGZ activiteiten inclusief de basis-GGZ voor minder complexe psychische problemen met een kortdurende behandeling, naar de sGGZ is verhuisd met alle gevolgen van kostenontwikkelingen van dien. Wij verwachten dan ook dat op termijn ALLE GGZ-activiteiten naar de 54-range van producten gaat. 6. Deelt u deze observatie en als dat zo is , is dat een bewuste keuze geweest van de regio al dan niet in samenwerking met de GGZ-partijen vormgegeven? 7. verwacht u bij 'GGZ-diagnostiek' een daarbij behorende DSM-5 diagnosestelling? 8. Indien het antwoord op 3 'ja' is, welke professionals zijn voor de regio hiertoe bevoegd? 9. De term 'regiebehandelaar' behoort tot het GGZ-domein; graag deze term of verwijderen dan wel hernoemen naar een generiekere term, dan wel specifiek aangeven dat dit bij uitsluitend GGZ-trajecten behoort. "Alle regiebehandelaren zijn geregistreerd volgens de mogelijkheden binnen het kwaliteitsstatuut GGZ." 10. Dit bevestigt de conclusie dat alleen GGZ-aanbieders dit mogen bieden; is die conclusie juist? (J&O-aanbieders kunnen namelijk niet aan dit GGZ-statuut voldoen....)

	A	B	C	D	E	F
375	V&A 304	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Behandeling groep	"De opdrachtnemer declareert alleen de tijd die een jeugdige werkelijk aanwezig is geweest" Bij een groepsproduct is het aanwezig zijn van een cliënt niet bepalend voor de kosten die worden gemaakt door het personeel en de locatie die wordt gebruikt. 1. Welke bezettingsgraad is gehanteerd bij de tariefbepaling? Deze wordt niet genoemd in de HHM-notitie. Het wegvallen van één cliënt van de acht leidt niet tot het aanpassen van locatie- en personeelskosten. 2. Deelt u de conclusie dat het wegvallen van 1 cliënt op een groep van 8 niet leidt tot een daling van de feitelijke kosten? 3. Indien het antwoord 'ja' is, deelt u dan ook de conclusie dat 'De opdrachtnemer declareert alleen de tijd die een jeugdige werkelijk aanwezig is geweest' niet een passende vergoeding oplevert voor de levering van de zorg aan 7 kinderen die wel aanwezig zijn? 4. Is het mogelijk een andere afspraak hierover te maken, bijvoorbeeld dat afwezigheid met een maximaal aantal uren/dagdelen per jaar mag worden gedeclareerd en dat de aanbieder afwezigheid ten alle tijden zal trachten te voorkomen en dat afwezigheid vaker dan X keer wordt gemeld bij de regio en dat hierbij ook stopzetting van de inzet wordt overwogen? Graag gaan wij hierover tijdens de implementatie met u in gesprek, maar dan dient vooraf wel helder te zijn dat dit ook mogelijk is om te realiseren. De huidige passage levert een te groot financieel risico op dat niet eenzijdig bij de groep aanbieders die dit leveren kan en mag worden belegd. Ook hier wordt de regiebehandelaar genoemd, een GGZ-term. 5. Waarom staat deze hier, wat verstaat u hieronder, en betekent dit dat alleen GGZ-aanbieders dit mogen leveren?
376	V&A 305	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	sGGZ	1. Kan de regio uitleggen waarom bij 3.4 voor het eerst en alleen hier, opmerkingen staan over het sturen van een 'verzoek om toewijzing (315)'? 2. basale stoornissen behoren tot de bGGZ : b =BASIS. Waarom worden hier basale stoornissen tot de sGGZ : s =SPECIALISTISCHE gerekend? Dit lijkt ons een upcoding van de praktijk die kostenverhogend zal werken voor de regio. Dat kan niet de opzet zijn. Draagkrachtvergroting ontbreekt in zijn geheel in de beschrijving; er wordt voornamelijk gemeld dat 'een bijdrage aan de psychische gezondheid' moet worden geleverd, 'verkleinen/wegnemen van de problematiek'. En vooral gericht op de jeugdige en slechts beperkt op het gezin en de omgeving. 3. Is de regio zich bewust van deze formulering en is dat ook een bewuste keuze? Vanuit de HAJ, 'groeipijn' etc. is juist het collectief bewustzijn dat niet de jongere/jeugdige centraal moet worden gesteld maar het geheel waarin de jongere/jeugdige zich bevindt: de sociale context (waaronder het gezin). Dit komt in deze beschrijvingen amper naar voren; dus nogmaals: is men zich daarvan bewust en is dit ook een daadwerkelijke bewuste keuze van de regio?
377	V&A 306	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Pleegzorg	In de handreiking pleegzorg wordt gesteld dat deeltijdpleegzorg en voltijdpleegzorg GELIJKTIGDIG mogelijk is. 1. Wij gaan er van uit dat de regio dit ook toestaat. Is dat juist? Dezelfde handreiking maakt niet duidelijk hoe 'gemiddeld 72 etmalen per jaar' in de praktijk moet worden uitgevoerd. Wij zijn van mening dat dit gemiddelde pas ná afloop van een kalenderjaar kan worden berekend over de gehele populatie. Dit betekent automatisch dat er gedurende het jaar geen zicht is op onderdekking (minder dan 72 etmalen) of overdekking (meer dan 72 etmalen). Om het risico te minimaliseren pleiten wij overal voor ALTIJD 72 etmalen toe te wijzen en te declareren (dus niet de feitelijke levering van de geleverde deeltijdetmalen!). 2. Stemt u in met bovenstaande werkwijze? In 2025 zal deze handreiking worden geëvalueerd onder begeleiding van EHDK (ook betrokken bij de totstandkoming van deze handreiking). Voor de zomer is de bedoeling dat deze klaar is opdat deze per 1-1-2026 gebruikt kan worden. Naast de deeltijdproblematiek in de uitvoering (zie hierboven) is ook de gelijkijdigheid van voltijd en deeltijd (als respijtzorg!) onderwerp van de evaluatie. 3. Bent u bekend met deze evaluatie? 4. Uitgaande van de passages in de stukken inzake deze handreiking, gaan wij er vanuit dat de bijgestelde versie wordt gevolgd. Is dit juist? "De uitvoering vindt plaats door een professional op tenminste hbo-niveau." 5. Wij gaan ervanuit dat met de 'professional' de pleegzorgmedewerkers wordt bedoeld en niet de pleegouders. Is dit correct ?
378	V&A 307	Aanmeldfase	9-3-2025	NUTS3	NUTS3	Ik kan alleen inschrijven voor NUTS code 3 Achterhoek. Moet ik een nieuwe inschrijving indienen voor NUTS 3 Veluwe?
379	V&A 308	Aanmeldfase	9-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Kan de gemeente als referent fungeren? Vul ik dan de Gemeente in als opdrachtgever? En vul ik zelf alles in? en onderteken ik zelf. Of moet ik een consultant vragen als referent?
380	V&A 309	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Vervoer	1. Kan de regio uitleggen waarom een vervoersproduct wordt opgenomen als de vervoersverantwoordelijkheid primair bij het gezin/ouders/opvoeders ligt? Dit zou o.i. een 'nee, geen vervoer, tenzij....' dienst moeten zijn en niet standaard belegd moeten worden bij een aanbieder. Aanbieders zijn bovendien geen vervoerder, maar een zorgorganisatie. 2. Deelt u deze opvatting? "De vervoersvoorziening 'PlusOV'" 3. Wat is dit, waar vinden wij dit, waarom wordt dit hier genoemd? 4. Waar is het product 'vervoer' gebleven dat wel genoemd wordt in de HHM tarievennotitie maar niet in het PB.? In de tariefnotitie staat: "Voor het product Vervoer Plus gaan we uit van het gemiddelde van de doelgroepen: Volwassenen; rolstoel, individueel vervoer, kind, en kind rolstoel. We gaan uit van een (enkele reis) afstand tot 20 km. Op basis van deze uitkomsten komen we op € 34,74 per cliënt per dag." 5. Deze berekening is NIET juist want volwassenen zijn géén onderdeel van deze inkoop. Er worden voor de inzet van Vervoer Plus géén volwassenen vervoerd. Er dient een herrekening (die navolgbaar moet zijn!) door de regio gedaan te worden om een reëel tarief te bieden. 6. Waar is die 20km op gebaseerd? Onze cliënten hebben dagbehandeling gevolgd in 6 verschillende locaties en komen uit 6 verschillende gemeenten van de regio. De enkele reisafstand is hoger dan de gebruikte 20 km. Daarmee is een eventueel in te zetten toewijzen geen reëel tarief. "Vervoer kan alleen worden gedeclareerd op dagen dat de jeugdige hier gebruik van maakt." 7. De vervoerder zal no-show in rekening brengen bij de aanbieder. Dit is standaard onderdeel van de overeenkomsten met vervoerders. Hoe is hiermee omgegaan in de tariefbepaling? 8. Kan aanbieder deze no-show declareren, want feitelijke kosten vergoed aan vervoerder, zijn feitelijke kosten voor aanbieder?
381	V&A 310	Aanmeldfase	9-3-2025	Productenboek	Zorgcoördinatie	"De taak rond zorgcoördinatie/regie is bij de stevige lokale teams belegd. Dit product kan alleen toegekend worden als het voor de lokale teams niet mogelijk is de regie of zorgcoördinatie uit te voeren. Wel wordt afgestemd met de betrokken regisseur" 1. Wie wordt bedoeld met 'betrokken regisseur'? Is dat de functionaris die met de zorgcoördinatie is belast bij de toe te wijzen zorgaanbieder? Of is dit iemand anders? 2. In de HHM notitie ontbreekt de onderbouwing voor dit tarief. Waar vinden wij deze? 3. Waar is het tarief op gebaseerd? Dit is als stuk beschreven: 1 stuk per week tegen 90 euro per stuk. "Voor dit vaste bedrag biedt de zorgaanbieder de benodigde zorgcoördinatie, ongeacht de daadwerkelijke tijdsbesteding. De taakgerichte bekostiging heeft als voordeel dat de aanbieder de daadwerkelijke tijd die de zorgaanbieder aan zorgcoördinatie besteedt niet apart dient te registreren, en voor de toegang dat alleen de duur/ het aantal stuks hoeft te worden bepaald en niet het aantal uren per periode." Fijn dat de regio dit met ons probeert te beperken. 4. Verwacht de regio dat hier aanbieders op inschrijven gezien de ontbrekende onderbouwing, het te lage tarief dat nog niet 1 uur per week vergoeding oplevert? 5. Als de toegang deze taak uitvoert, is de inspanning en vergoeding identiek naar uw inschatting?
382	V&A 311	Aanmeldfase	9-3-2025	Inkoopdocument	Technisch	bijlage 1a en 1b kunnen niet worden uitgepakt. De bestandsnamen zijn te lang

	A	B	C	D	E	F
383	V&A 312	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Verblijf	In de inleiding van 3.2 staat de volgende tekst: "Uitgangspunt is dat de verblijfsproducten Jeugd zijn opgebouwd uit de elementen verblijf, begeleiding en behandeling. Deze worden niet 'los' toegekend, er zijn vast omschreven producten gemaakt. Een uitzondering hierbij is het gezinshuis. Daar moet behandeling apart worden toegewezen én kan begeleiding extra worden toegevoegd."
384	V&A 313	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Uitgangspunten	In de inleiding staat de volgende passage: "Bij het opstellen van deze notitie maken we gebruik van de concept productomschrijvingen uit het zorgproductenboek (versie 1 januari 2024) van Zorgregio MIJ/OV." Het document dat waar naar verwezen wordt, is hier te vinden: https://zorgregiomijov.nl/images/documenten/Annex2_Zorgproductenboek_2024.pdf Bij de lopende aanbesteding (deze), is een ander productenboek van toepassing ("Bijlage 1A bij inkoopdocument Jeugdhulp, gecorrigeerde versie 19-02-2025. Zorgproductenboek Jeugdhulp.pdf"). Deze "Bijlage 1A..." is dus NIET gebruikt om de tarieven in de "Bijlage 2 bij inkoopdocument Jeugdhulp - Rapport Kostprijsonderzoek 2024. opbouw tarieven Jeugd - Definitief aanpassing inkoop 2026[.pdf]" te onderbouwen. Dit document is de versie van 28-10-2024, die gebruik heeft moeten maken van de 2024-versie van het productenboek en is gewijzigd n.a.v. de consultatieronde half 2024. De HHM notitie ("Bijlage 2....") is derhalve NIET, zoals de bestandsnaam wél suggereert, aangepast op grond van het productenboek 2025 ("Bijlage 1A....") in de voorliggende aanbesteding. Daarmee is de tarievennotitie niet meer in lijn met het productenboek 2025 ("Bijlage 1A...."). Wij verzoeken de regio dan ook: 1. Een daadwerkelijke aanpassing in de HHM-tarievennotitie door te voeren op alle aspecten die gewijzigd zijn in de productbeschrijvingen (2024-versie versus de aanbestedingsversie). 2. Een volledig overzicht bij de naar 2025 aangepaste versie bij te leveren van deze wijzigingen tussen beide HHM-notities inclusief verwijzing naar de verschillen in de productbeschrijvingen per product. 3. Tot deze wijzigingen zijn doorgevoerd en gepubliceerd op TenderNed deze aanbestedingsprocedure te pauzeren. Mocht abus de verkeerde versie in de aanbesteding zijn geland, dan spreekt voor zich dat deze z.s.m. de nu gepubliceerde versie moet worden vervangen door de versie die wél op "Bijlage 1A" is gebaseerd.
385	V&A 314	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Algemeen	Op welk moment kunnen wij inhoudelijke vragen stellen over de aanbesteding? Klopt het dat we deze vragen in de dialoogsessie kunnen stellen? Zo niet, dan zullen we bij het volgende vragenmoment meer inhoudelijke vragen stellen
386	V&A 315	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Netto-resultaat	Wij onderschrijven het belang dat maatschappelijke gelden ge(her)investeed worden in, in dit geval, de Jeugdhulp. Wel zouden we graag zien dat er een definitie van de term "netto-resultaat" wordt gegeven. Incidenten, zoals bijvoorbeeld verkoop van onroerend goed, kunnen in een boekjaar leiden tot een netto-resultaat dat boven de gestelde norm van 4% van de totale jaaromzet uitkomt. In dat geval door vrijval van stille reserves, niet door de reguliere bedrijfsvoering. Overigens zijn wij een stichting, gelden blijven per definitie in de organisatie.
387	V&A 316	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Administratieve druk	Wat betekent de verminderde administratieve druk voor de aanbieder?
388	V&A 317	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Begeleiding Individueel Basis	Bij het product Begeleiding Individueel Basis staat: "Persoonlijke verzorging voor jeugdige valt binnen dit product." Beschikt de consultant(e) daar wel aparte uren voor?
389	V&A 318	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Begeleiding Individueel Complex	Bij het product Begeleiding individueel Complex staat: "De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van de jeugdige en zijn gezin/netwerk". Wat betekent dit voor de bereikbaarheid en beschikbaarheid van de professional? Worden hier eisen aan gesteld en zo ja, welke?
390	V&A 319	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Governancecode Zorg	In paragraaf 3.4 onder 7 van het inkoopdocument staan de eisen van de verklaring Good Governance. Zijn er naast genoemde eisen nog aanvullende eisen gesteld aan de verklaring good governance, zoals de lengte van de verklaring en dient deze ook de het intern toezicht te worden ondertekend?
391	V&A 320	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Begeleiding crisis	Zoals elders al is gevraagd lezen wij hier geen ASH in maar ASH als dienst wordt ook niet gecontracteerd blijkbaar?
392	V&A 321	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Heroverweging	In de consultatie bij de herijking in 2024 stelden wij deze vraag: "Het niet differentiëren per sector leidt op diverse plekken tot voor 'zuivere' aanbieders (die 100% één CAO moeten volgen) onjuiste uitkomsten met niet reële tarieven voor die aanbieders. Er is nog tijd voldoende om voor een nieuwe aanbesteding een sector-gedifferentieerd tarief te realiseren. Graag werken wij daaraan mee, maar dan dient de regio dit ook te organiseren. Het doet recht aan de variatie én aan de AmvB die niet dwingt om één tarief voor het totaal op te stellen." In uw antwoord stond deze passage: "Door dit steeds gewogen mee te nemen betalen we onder aan de streep een reeel tarief. In het kader van de nieuwe inkoop per 2026 zal dit opnieuw worden bekeken of hierin wijzigingen doorgevoerd gaan worden." Een gewogen berekening is géén reeel tarief voor een zuivere aanbieder, maar voor een gemiddelde, gewogen aanbieder. Daarmee is onvoldoende rekening gehouden met deze zuivere aanbieders en voldoet het niet aan de AmvB o.i. 1. Wat is hierop uw antwoord? De laatste zin is niet verifieerbaar omdat de 2024-versie (28-10-2024) is opgevoerd in deze aanbesteding die NIET is gebaseerd op de nieuwe inkoop. 2. Kunt u aangeven hoe de laatste zin is uitgevoerd in de praktijk en tot welke besluiten en aanpassingen dit heeft geleid dan wel heeft moeten leiden?

	A	B	C	D	E	F
393	V&A 322	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Heroverweging	Gesteld in de consultatie: "Nvl 32, 66, 70, 130, 131, 132 De rol van 'sleutelaanbieders' wordt niet verwerkt in een gedifferentieerd tarief voor deze groep. Daardoor profiteren 'niet-sleutelaanbieders' van de hogere overhead die 'sleutelaanbieders' kennen en tegelijkertijd dempt daarmee de dekking voor deze sleutelaanbieders Dit verplicht gemeenten hierop te differentiëren. Wij roepen de regio dan ook op dit op te pakken en als zodanig te realiseren. Bij voorkeur NIET in het tarief, maar in de vorm van een separate bekostiging van de MEERkosten die sleutelaanbieders maken. Door het UIT het tarief te laten, vertekent dit niets in het tariefmodel." Uw antwoord luidde: "Dit is binnen de huidige overeenkomst niet mogelijk. Dit is wel een aandachtspunt voor de nieuwe inkoop." 1. Hoe is die aandachtspunt aandacht gegeven in de nieuwe inkoop? 2. Waar vinden wij de resultaten van deze aandacht terug, in welk document, in welke opslag, in welke bekostiging?
394	V&A 323	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Advies	In de consultatie van de herijking stelden wij een vraag over deze passage in de HHM-notitie: "Voor de innovatie achten wij het verstandig een separate vergoeding beschikbaar te stellen, buiten het tarief. Daarmee wordt voorkomen dat het budget voor innovatie wordt uitgesmeerd over alle aanbieders." Wij zijn het nog steeds eens met dit advies, maar zien hiervan niets terug in de inkoop. 1. Wat is met dit advies van HHM gedaan? 2. Waar vinden wij de concrete uitwerking hiervan terug?
395	V&A 324	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	No show	In de herijkingconsultatie stelden wij vast dat onvoldoende rekening is gehouden met no-show. Een aanpassing volgde, maar deze is slechts beperkt van toepassing verklaard. In de vraagstelling zat o.a. deze passage: "Het is juist te veronderstellen dat een no-show de ambulante hulpverlener oproept om in de vrijgevallen tijd deze zinvol te besteden voor zover dat mogelijk is. Echter, reistijd bij een afwezige cliënt aankomen, kan niet met terugwerkende kracht anders worden ingezet (tijd is voorbij!). Derhalve is het ontbreken van een no-show parameterwaarde bij ambulante diensten volstrekt onjuist. Gevraagde en noodzakelijk aanpassing: toevoegen van parameter No Show bij ambulante diensten met een waarde die na afstemming met betrokken aanbieders dient te worden bepaald en niet zuiver modelmatig te worden benaderd." Op onze vraag werd dit antwoord gegeven: "Naar aanleiding van de input van aanbieders heeft de regio een aanpassing gemaakt op de noshow. Voor de producten Begeleiding individueel Complex en Crisis is deze met 3% opgenomen. Dit in verband met de specifieke clienteigenschappen van het verliezen van regie op het eigen leven. Voor de behandel producten wordt geen no-show opgenomen in het tarief. Dit omdat bij deze producten ook de indirecte clientgebonden tijd declarabel is. Hierdoor moet het voor professionals mogelijk zijn om de tijd die kwijt is geraakt aan no-show alsnog doelmatig en declarabel te kunnen besteden." Dit ontkent volledig dat no-show voorkomt bij behandeling in de thuissetting. I.t.t. wat bij GGZ-aanbieders gebruikelijk is, zijn onze J&O aanbieder-medewerkers veelal in de gezins-thuisituatie actief. Daar komt eveneens no-show voor. Deze is echter ook NU NIET meegenomen in de tariefstelling. Dit is NIET JUIST. 1. Welke onderbouwing heeft de regio hiervoor? 2. Hoe wordt een reëel percentage in de tariefstelling voor behandeling hoog/laag opgenomen?
396	V&A 325	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Governancecode Zorg	Wij zijn aangesloten bij VGN. VGN verplicht haar leden tot toepassing en naleving van de Governancecode Zorg 2022 en de code geldt dan ook voor ons als lid van deze branche organisatie. We willen volstaan met het melden dat we lid zijn van VGN, en uit dien hoofde gebonden aan de Governance Code 2022, met verwijzing naar de website waar u onze bedrijfsnaam als lid van de VGN kunt vinden (https://www.vgn.nl/leden). Daarmee staat immers vast dat de 7 principes van de Governance code 2022 bij ons zijn ingebed. Mocht u vasthouden aan de eis van een uitgewerkte en ondertekende beschrijving, kunt u dan aangeven wat daar de meerwaarde van is als het beoordelingscriterium louter is dat u aangetoond wilt zien dat we de Governancecode toepassen? Een beschrijving meer dan die hierboven aangegeven lijkt ons dan onnodig lastenverhogend.
397	V&A 326	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Salarissen en inschaling	In de consultatiefase van de herijking in 2024, stelden wij deze vraag in relatie tot maandsalarissen en inschaling: "Nvl 11, 124 Er is hier gebruik gemaakt van data ZONDER Jeugdzorg. De sectoren die in dit onderzoek zitten, wijken mogelijk af van de JZ. " Uw antwoord luidde: "In een recente bron 'beloningen in de zorg' uit 2021 zien we dat de relatieve salarispositie in de GHZ, GGZ en VVT tussen 92% en 93% uitkomt. https://www.brancheorganisatieszorg.nl/wp-content/uploads/2021/05/SER-samenvatting-BeloningsrapportAWVN-BoZ.pdf We hebben geen reden om aan te nemen dat de uitkomst voor de Jeugdzorg sterk zal afwijken; we zien ook geen massale overstap van personeel uit de andere sectoren naar de jeugdzorg en vice versa. 1. Klopt het dat er géén onderzoek is gedaan naar eventuele afwijkingen ('We hebben geen reden om aan te nemen....') maar dat dit aannames zijn? 2. Welke argumenten zijn valide voor deze aannames? 3. Hoe monitort u overstapedgedrag tussen sectoren die in het tariefmodel zijn gehanteerd (GGZ/GHZ/JZ/VVT)?
398	V&A 327	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Heroverweging	In de herijking, de volgende vraag gesteld: "Nvl 156 Hier wordt door vraagsteller het gebruik van vacatureteksten als beperkt aangegeven. In het antwoord stelt HHM/Regio dit niet te herkennen en refereert opnieuw naar vacatures. Vacatures zijn geen KOSTEN die in een TARIEFMODEL dienen als parameters. Als HHM dit een KOSTENMODEL noemt, neem dan ook de FEITELIJKE KOSTEN MEE en niet wat in een advertentie wordt getoond (=CAO normering, NIET de FEITELIJKE praktijk). Waarvan HHM weet dat in de praktijk de getoonde inschaling in de praktijk ZELDEN haalbaar is vanwege de schaarste op de arbeidsmarkt." Met als extra toelichting: "Volg input van de aanbieder in kwestie en maak géén gebruik van wat er in vacatures staat. Dat zijn géén KOSTEN." Uw antwoord: "De verschuiving die de vraagsteller schetst herkennen we nog onvoldoende. In vacatures van de vraagsteller zien we bij HBO een inschaling in FWG 50 en FWG 55 van de GHZ. In het kader van de nieuwe inkoop per 2026 zal hier opnieuw naar worden gekeken." 1. Is in de aanloop van de nieuwe inkoop contact gezocht met vraagsteller over het onvoldoende herkennen van het geschetste? 2. Hoe heeft het opnieuw kijken naar deze schets geleid tot conclusies en/of wijzigingen in het tariefmodel en de uitkomsten ervan?
399	V&A 328	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Doorleveringsplicht	Wij hebben in de overeenkomst geen artikel aangetroffen met betrekking tot een doorleveringsplicht. Vraag: Kunt u bevestigen of deze verplichting inderdaad niet is opgenomen?
400	V&A 329	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	AVG	De regio schrijft: Als de Gemeente zich aan deze wet houdt en dit leidt tot schending van geheimhouding, is de Gemeente niet verplicht schadevergoeding te betalen. Vraag: Kunt u toelichten hoe de regio dit artikel ziet in relatie tot de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Jeugdwet?
401	V&A 330	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Betaling	De regio schrijft: Declaraties die na 1 april van het volgende kalenderjaar binnenkomen, neemt de Gemeente niet in behandeling. De Jeugdhulpaanbieder verliest in dat geval het recht op betaling. Normaal gesproken geldt hiervoor een termijn van vijf jaar. Wij begrijpen het belang van tijdige betaling, maar het volledig verliezen van het recht op betaling achten wij niet redelijk. Vraag 1: Kan de regio toelichten waarom voor deze termijn is gekozen? Vraag 2: Wij zouden graag zien dat, alvorens het recht op betaling te verliezen, de regio eerst in gesprek gaat met zorgaanbieders. Is de regio bereid om deze werkwijze aan te passen?

	A	B	C	D	E	F
402	V&A 331	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Calamiteit	De regio schrijft: De Jeugdhulpaanbieder meldt een calamiteit bovendien onverwijld aan de gemeentelijk toezichthouder. Artikel 4.1.8 Jeugdwet en de daarin opgenomen informatieplicht geldt jegens de IGJ, niet jegens de gemeente. Vraag: Bedoelt de regio dat wij inhoudelijke informatie alleen hoeven te delen met de IGJ en niet de gemeente?
403	V&A 332	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Contractrecht	Dit artikel is in strijd met staande jurisprudentie inzake contractrecht (Haviltex) en de uitleg van contracten. Hoe ziet de regio dit?
404	V&A 333	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Schadebedrag	De regio schrijft dat het schadebedrag voor de Gemeente gemaximeerd is op voor de geleverde jeugdhulp te ontvangen vergoeding. Vraag: Betreft dit het bedrag van het gehele contract of het bedrag dat specifiek is toegekend voor de betreffende jeugdige?
405	V&A 334	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	UEA-formulier	De vraag over uitsluitingsgronden is mij niet duidelijk. Moet ik wel of niet aanvinken wanneer ik geen criminele achtergrond heb of daar mee bezig ben? Moet je dan wel of niet wat invullen, bij de toelichting eronder? Voldoet u aan de eis. Vul ik dan ja of nee in? Bedankt alvast.
406	V&A 335	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Ziekteverzuimberekening	In de notitie staat het volgende: "Ziekteverzuim Omdat contracten voor een langere periode gelden, kijken we voor de bepaling van het aantal uren ziekteverzuim terug over een langere periode, namelijk de afgelopen vier jaar. Hierbij maken we gebruik van Vernet verzuimcijfers van de veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland, over de sectoren GGZ en Gehandicaptenzorg. Voor Jeugdzorg kijken naar de website van Jeugdzorg werkt. Gemeten van het kwartaal 4 in 2019 tot en met kwartaal 3 in 2023 komen we tot de volgende gemiddelde verzuimpercentages per cao: • VVT: 8,7% • GGZ: 7,2% • GHZ: 8,1% • SW: 6,8% • JZ: 6,6%" 1. Waarom zijn niet de cijfers gehanteerd van 2021/2024 als basiswaarde? In bijlage 4 wordt het aantal verzuimuren afgetrokken van de beschikbare uren. Deze waarden zijn 135, 136, 137, 138 en 139 uur. Dit zijn respectievelijk de volgende percentages van 7.18, 7.24, 7.29, 7.34 en 7.40. 2. Hoe zijn deze percentages berekend?
407	V&A 336	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Tarieven	In de herijtingsconsultatie hebben wij de regio het volgende voorgelegd: "Uiteraard is een doorrekening gemaakt met de data t/m augustus'24. De uitkomsten zijn ronduit schokkend te noemen. De berekende tarieven laten (op jaarbasis) een DALING zien van maar liefst 14% aan dekking voor de ambulante diensten, een DALING van 32% voor de groepsgewijze behandelingen en een STIJGING van de verblijfsdiensten van 13%. Overall zou de 1-op-1 vertaling van deze tariefadviezen een daling betekenen van ruim 19%. Anders geformuleerd: op dit moment zou volgens deze modelmatige benadering de regio MIJOV ons ruim 19% teveél betalen. Of nog anders: dan zou er een 'winst' geboekt moeten zijn van zo'n 17-19% op onze productie. Als dit zou kloppen, was de regio bij ons komen vragen hoe wij een dergelijk hoog 'rendement' hebben weten te boeken. Dat is niet gebeurd. Daarmee kán de uitkomst niet kloppen. Naar onze inzichten is bovenstaande zo ver van de werkelijkheid afgedreven dat óf het vorige model, óf dit model, óf beide modellen onvoldoende realiteitselementen in zich dragen om 'reëel' genoemd te kunnen worden. De opmerking onder de gedeelde tarieven dat bij de LAGERE berekende tarieven de huidige tarieven worden gehandhaafd, is fijn om te lezen. Maar als dit tariefmodel onder de nieuwe inkoop komt te liggen, is dat slechts uitstel. Een dergelijke uitkomst handhaven, vraagt om een forse teruggang in het dienstenpallet voor het komend jaar ter voorbereiding op 2026 om te kunnen blijven voldoen aan de eis dat we een 'redelijk efficiënt functionerende aanbieder' moeten zijn..... Wij roepen de regio dan ook op wijzer met de input van diverse (sleutel)aanbieders om te gaan dan tot op heden in dit proces is gedaan." Met deze input is, voor zover wij kunnen terugvinden, niets gedaan. De uitkomsten van de tarieven zijn vergelijkbaar (want niet gewijzigd) en de vraag blijft: 1. Hoe verklaart u de veranderingen in de tariefstelling zoals geschetst tijdens de consultatie in 2025? 2. Wat is met bovenstaande input door de regio gedaan? 3. Welke mutaties in tariefstelling zijn doorgevoerd naar aanleiding van bovenstaande input? 4. Kunt u verklaren waardoor de (soms forse) tariefstijging voor verblijfsproducten komen? 5. Als deze tariefstijgingen kloppen voor verblijf, deelt u dan de conclusie dat de voorliggende tarieven NIET reëel zijn?
408	V&A 337	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Consultatie	Nogmaals de vraag om een daadwerkelijk gewijzigde HHM-tarievennotitie. Een andere dan die van 28-10-2024. Ter nadere onderbouwing: in de Nvl van de consultatie ronde is dit één van de antwoorden geweest (nr 93 uit "Nota van Inlichtingen nav marktconsultatie ter publicatie.xlsx"): "Dit kostprijsonderzoek wordt als basis genomen voor het bepalen van de tarieven voor de nieuwe inkoop 2026. Indien er inhoudelijke wijzigingen in de producten plaats gaan vinden zal dit ook leiden tot andere tarieven. De tarieven worden sowieso ter consultatie aangeboden in het inkooptraject." De 'indien er inhoudelijke...' zin is van toepassing omdat de productbeschrijvingen zijn gewijzigd. Er MOET derhalve een gewijzigde HHM-notitie komen dan wel zijn. 1. Deelt u deze conclusie? 2. Zo niet, waarom niet? 3. Wanneer komt deze aangepaste versie?
409	V&A 338	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Er staan twee vragen over dit onderwerp die beantwoord moeten worden en uit mededeling M2 blijkt dat er een bedrag van 0 € kan worden aangehouden. Dient er bij vraag 2 nog iets te worden ingevuld en moeten er van dit onderwerp documenten worden geupload en/of ingestuurd via de berichten
410	V&A 339	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Tariefdifferentiatie	In de consultatie bij de herijking in 2024 is deze vraag gesteld: ""V.w.b. gezinshuyszorg blijft de regio bij één tarief voor alle vormen van gezinshuyszorg. De landelijke handreiking biedt de mogelijkheid te variëren op meerdere aspecten (parameters) zoals aantal plekken, aantal gezinshuysouders en de zorgwaarde van woonachtige jongeren. Met één tarief wordt onvoldoende recht gedaan aan de variatie in zorgvragen én woonvoorzieningen binnen deze dienst. Het kiezen om de landelijke handreiking te volgen, betekent naar de huidige praktijk dat er ook een differentiatie dient te worden gemaakt in de tariefstelling. Wij verzoeken de regio dan ook hier deze in de praktijk aanwezige differentiatie aan te brengen die in vrijwel alle (Gelderse) regio's wordt toegepast (meestal 3 niveau's). Uiteraard zijn wij bereid om hieraan onze medewerking te verlenen om dit mogelijk te maken." Uw antwoord luidde: "Dit vraagt een aanpassing van het productenboek en is niet aan de orde in dit KPO. Wel wordt deze opmerking mee genomen in het kader van de nieuwe inkoop 2026." In het productenboek is géén wijziging doorgevoerd. 1. Is deze opmerking meegenomen in de nieuwe inkoop? 2. Zo ja, waarom is er geen differentiatie toegepast zoals gevraagd / welke argumenten heeft de regio hiervoor? 3. Zo nee, waarom niet en wordt dit alsnog opgepakt en toegepast?
411	V&A 340	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	Opdrachtgever geeft aan dat de jeugdhulpaanbieder uiterlijk 1 op april van een jaar haar declaraties over het vorige vorige kalenderjaar dient in te dienen. Kan opdrachtgever toelichten waarom ervoor deze datum is gekozen?

	A	B	C	D	E	F
412	V&A 341	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Salaris	In de consultatie bij de herijking in 2024 is deze vraag gesteld: "Hoe komt het dat bij het rekensalaris jeugd het rekensalaris bij 'behandeling hoog' (€ 5.562), waar de nadruk ligt op WOpersoneel een stuk lager uitkomt dan bij 'behandeling basis' (€ 5.876), waar de nadruk ligt op HBO-personeel? Alleen de functiemix zou een heel ander beeld laten zien. Komt het verschil uit de keuze om voor behandeling basis de cao-mix van GGZ, GHZ en Jeugdzorg te gebruiken en bij behandeling hoog alleen die van de GGZ? De uitkomst/verschil van de rekensalarissen van deze twee producten lijkt namelijk niet met de praktijk overeen te komen. Is op basis van deze uitkomst overwogen of de keuze voor de cao-mix een terechte is? Uw antwoord luidde: "De Functiemix maakt onderdeel uit van de tarifiering passend bij de huidige productinhoud, zoals opgenomen in het productenboek. Deze passen we nu niet aan, omdat we de inhoud van de producten niet wijzigen. Mogelijk doen we dit wel bij de nieuwe inkoop voor 2026." Het productenboek 2025 in deze aanbesteding is gewijzigd ten opzichte van het boek dat in de herijking is gehanteerd in 2024. Echter, het is niet zichtbaar hoe de laatste zin in uw antwoord is verwerkt in de tariefstelling. 1. Is deze opmerking meegenomen in de nieuwe inkoop? 2. Zo ja, graag ontvangen wij hoe dat is gedaan? 3. Zo nee, waarom niet en wordt dit alsnog opgepakt en toegepast? 4. Welke onderbouwing heeft u voor het handhaven van een functiemix gecombineerd met een CAO-mix?
413	V&A 342	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	Opdrachtgever geeft aan dat de declaratietermijn kan worden verlengd als er sprake is van overmacht of andere bijzondere omstandigheden. Vallen de vertragingen die gemeenten zelf veroorzaken ook onder deze bijzondere omstandigheden? En wat doet opdrachtgever er zelf aan om het declaratieproces te versnellen?
414	V&A 343	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	315 bericht	Opdrachtgever geeft aan dat opdrachtnemer verplicht is om een 315 bericht (verzoek om toewijzing) in te dienen op het moment dat er een wettelijke verwijzer betrokken is, niet zijnde de gemeente zelf. Vervolgens stelt opdrachtgever dat een 315 bericht per definitie wordt afgekeurd als de verwijzer een gecertificeerde instelling is. Vervolgens wordt een compleet ander onderwerp besproken, namelijk de houdbaarheid van een toewijzing waarvoor de opdrachtnemer geen startbericht stuurt. Is opdrachtgever het ermee eens dat dit een vaag artikel is dat opnieuw opgeschreven moet worden? Zo ja, is opdrachtgever het er ook mee eens dat het in dat geval beter is om het artikel op te splitsen in twee artikelen?
415	V&A 344	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Medische verwijzing	Het lijkt erop dat opdrachtgever artikel 1.28.2 (Aanvulling SAP) enkel heeft opgenomen voor zorg die wordt geleverd op basis van een medische verwijzing. Is dit zo? Zo ja, wil opdrachtgever dan duidelijk(er) opschrijven om welke verwijzingen dit gaat? Een huisarts kan verwijzen, een jeugdarts kan verwijzen en een medisch specialist kan de verwijzer zijn. Doelt opdrachtgever op al deze verwijzers?
416	V&A 345	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Artikel 45A63	In deze bijlage is 45A63 als product (begeleiding individueel licht) niet te selecteren bij de aanmelding/inschrijving. 1. Wat is hier de achterliggende motivatie voor? Wij vermoeden dat de toegang deze vorm van jeugdhulp zelf gaat bieden, of dat een andere reeds gecontracteerde partij dit al levert. 2. Klopt dit vermoeden of is er een andere reden hiertoe? Als een toegang/CJH Apeldoorn dit zelf gaat bieden, dient zij o.i. aan dezelfde inschrijvingsvoorwaarden te voldoen. Anders leidt dit tot een oneerlijk speelveld ihkv van deze aanbesteding. 3. Is dit toegestaan volgens u en onder welke voorwaarden gaat deze dienst verleend worden in Apeldoorn? 4. Zijn de andere gemeenten voornemens eenzelfde beweging in gang te zetten?
417	V&A 346	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Opslag kindplaats	Het is niet op te maken uit de beschrijving wat dit product is. 1. Wat wordt verstaan onder 'meerkosten van het verblijf van het kind'? 2. Welke kosten zijn wel en welke niet onder deze noemer geschaard? 3. Is dit een opslag voor de situatie dat een ouder bij het kind verblijft waarbij de primaire reden voor het verblijf onder de Jeugdwet valt? 4. Of voor de situatie dat de ouder ergens verblijft (gefinancierd van BUITEN de Jeugdwet) en het kind bij de ouder verblijft, gefinancierd vanuit de Jeugdwet? We zijn bekend met de 'ouder toeslag' als ouder verblijft bij het elders wonende kind. Niet de omgekeerde variant die hier bedoeld lijkt te worden. Graag een nadere duiding.
418	V&A 347	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	De twee fasen hebben elk een ander inkoopdocument. In de map "Aanmeldfase Inkoopdocument inclusief bijlagen" staat het document "250213 Def. concept-Inkoopdocument Jeugdhulp MIJOV.pdf", groot 31 bladzijden. In de map "Aanmeldfase Inkoopovereenkomst inclusief bijlagen" staat het document "Bijlage 4.1 bij inkoopovereenkomst - inkoopdocument Jeugdhulp 250213 Def. concept-Inkoopdocument Jeugdhulp MIJOV.pdf", groot 34 bladzijden. 1. Waar zitten de verschillen in? 2. Welke is leidend en geldig?
419	V&A 348	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Productcodetabel	Ook bij de productcodetabel zijn 2 versies met verschillende waarden. De "Productcodetabel Jeugd inkoop 2026 pp 2025 20250219.xlsx" bevat andere waarden en datum dan de "Productcodetabel Jeugd inkoop 2026 pp 2025 20250212.xlsx" Welke is de juiste?
420	V&A 349	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Wijziging code	Is de code voor Begeleiding Individueel Basis gewijzigd van 45A48 naar 41A23?
421	V&A 350	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onderaannemers	U heeft eerder een mededeling gedaan waaruit duidelijk werd dat onderaannemers waarop een beroep wordt gedaan moeten worden opgenomen in het UEA van de inschrijver en dat de onderaannemers een GVA moet aanleveren. Uit de overeenkomst volgt dat onderaannemers een VOG rechtspersoon hebben. Is dit juist of wordt hier een GVA bedoeld?
422	V&A 351	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Aanmelding	wij hebben onze aanvraag compleet, kunnen we deze al indienen? Of zijn er nog wijzigingen te verwachten? En is de deadline hiervoor 7 april? De manier van indienen is ons nog niet helemaal duidelijk (weinig ervaring met TenderNed) zouden we hier een simpel stappen-plan voor kunnen ontvangen? We zouden de aanbesteding niet graag missen door een vorm-fout. We zien bijvoorbeeld het UEA formulier onder "aanmelding/inschrijving" online in te vullen, maar we hebben het bijgeleverde format ingevuld en ondertekend, zouden we deze ook zo in mogen leveren? We horen graag
423	V&A 352	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Aanmelden vs definitieve inschrijving	Als we voor 8 april een verzoek voor deelname aan de toelatingsprocedure indienen, zijn we dan vervolgens ook verplicht om na gunning de opdracht te aanvaarden? - Zoja, mogen we er dan vanuit gaan dat wanneer zaken als gevolg van de dialooffase nog wijzigen, zoals bv de tarieven, we op basis daarvan toch alsnog de opdracht mogen afwijzen?
424	V&A 353	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	PFO	In de planning staat de term PFO (op 28 mei), waar staat deze term voor?

	A	B	C	D	E	F
425	V&A 354	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Aanmelden vs definitieve inschrijving	Klopt het dat wij voor de aanmelding van 8 april de documenten uit Aanmeldfase Inkoopdocumenten uit Tendermed moeten downloaden? Klopt het dat wij voor de definitieve inschrijving op 23 juni de documenten uit Aanmeldfase Inkoopovereenkomst uit Tendermed moeten downloaden? De 2 verschillende opties maken dat er verwarring kan ontstaan. Is het niet logischer dat nu de documenten voor de aanmeldfase worden gepubliceerd en wanneer er sprake is van nieuwe documenten bij de definitieve aanmelding in juni er zo nodig nieuwe documenten worden gepubliceerd? Wanneer hier geen mogelijkheden toe zijn dan graag een duidelijkere vermelding in Tendermed met andere bijlage nummering.
426	V&A 355	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Strategisch partnerschap	Er wordt gesproken over een strategisch partnerschap. Het is ons niet duidelijk welke partners hieronder vallen en hoe deze gekozen worden. Kan hier duidelijkheid over gegeven worden?
427	V&A 356	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	Vraagt de regionale monitoring om specifieke extra aanlevering gedurende de looptijd van het contract? Zo ja, welke is dat?
428	V&A 357	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Mag het huidige werk in de regio Midden IJssel/ Oost Veluwe opgevoerd worden als referentie?
429	V&A 358	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Checklist	De checklist aan te leveren documenten correspondeert niet volledig met de beschrijvende tekst. Er staat bij GVA, Verklaring Betalingsgedrag, KvK en VOG rechtspersonen een andere termijn in de beschrijvende tekst dan in de checklist. Wat is leidend in deze?
430	V&A 359	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Concept vs definitieve documenten	De documenten die nu worden overlegd zijn in concept en er wordt verder gesproken over documenten n.a.v. de dialoogfase. Betekent dit dat er sprake kan zijn van andere of gewijzigde documenten?
431	V&A 360	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Definitieve inschrijving	Op welke wijze moeten aanbieders zich definitief inschrijven? Moeten er dan meer en andere documenten worden overlegd en zo ja welke documenten of is er sprake van een andere procedure?
432	V&A 361	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	SROI	Graag zien wij een uitwerking voor de aanlevering van de SROI verplichting. Gezien uw doelstelling om te komen tot minder administratieve lasten zou het ons inziens logisch zijn dat er geen papieren aanlevering plaats vindt maar aanlevering via een portaal bijvoorbeeld via WIZZRR.
433	V&A 362	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	SROI	Een SROI verplichting van 5% voor deze producten is niet realistisch in deze tijd. I.v.m. de krapte op de arbeidsmarkt zien we landelijk steeds minder mensen die in de SROI doelgroepen vallen en bij de aanbieders in deze producten aan het werk zouden kunnen. De aanwas van deze kandidaten is enorm teruggelopen in de afgelopen jaren en alleen realistisch wanneer er sprake is van huishoudelijke ondersteuning. Wij verzoeken u deze eis te laten vervallen en maatwerkafspraken hierover te maken. Wij zien graag uw gemotiveerde reactie.
434	V&A 363	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Datalek	Als er sprake is van een datalek moet er ook een melding bij de gemeente worden gedaan als de instelling zelf verantwoordelijk is. Waarom is dit nodig? De gemeente heeft in dit geval geen toezichthoudende rol, aangezien de afhandeling bij de Autoriteit Persoonsgegevens is belegd. Indien een dergelijke melding toch nodig is, klopt de aanname dat dit artikel alleen van toepassing is als er (mogelijk) gegevens van cliënten zijn betrokken die onder deze overeenkomst vallen?
435	V&A 364	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	AVG	In 1.16.2 en 1.16.3 wordt beschreven dat organisatie voor zover zij gegevens voor de gemeente verwerken zijn aan te merken als verwerker en dat deze overeenkomst geldt als verwerkersovereenkomst als bedoeld in art. 28 Avg. Hoe ziet de gemeente deze artikelen in de situaties dat de organisatie zelf verwerkingsverantwoordelijke is?
436	V&A 365	Aanmeldfase	10-3-2025	Administratieprotocol	Facturatie	U neemt facturatie-eisen op in de overeenkomst. Is het mogelijk om direct te verwijzen naar het administratieprotocol welke beschikbaar is gesteld door het Ketenbureau Isociaaldomein?
437	V&A 366	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Preventie	In het productenboek staat dat preventieve activiteiten niet worden ingekocht door de Zorgregio MIJOV maar zijn een verantwoordelijkheid van de gemeenten zelf. Wat wordt bedoeld met 'niet zijnde preventie'? Hoe definiëren jullie de term preventie? Is het de bedoeling dat de gemeente in plaats van de zorgregio gaat inkopen? Wij zijn een landelijke zorgaanbieder met diensten vallende onder de zorgregio, maar wij presenteren onze diensten (pleegzorg, gezinshuizorg en ambulante trajecten) ook als zijnde preventie. Naar ons idee zou het beter zijn om bovenregionaal in te kopen, gezien het feit dat wij hoog specialistische zorg leveren (vanwege het LVB-component maar ook complexe casuïstiek). Kan dit in overweging worden genomen?

	A	B	C	D	E	F
438	V&A 367	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Gezinshuisczorg	Het valt ons op dat uw regio geen onderscheid maakt tussen verschillende intensiteiten. In andere regio's wordt vaak het onderscheid tussen drie intensiteiten gemaakt: licht, middel en zwaar. Dit, omdat zorgaanbieders verschillende doelgroepen (qua complexiteit) bedienen en uiteenlopende expertises hebben; dit is niet te vertalen naar één intensiteit. Wij zijn een zorgaanbieder met een complexe doelgroep welke gecategoriseerd wordt in zwaar. Zouden er meerdere intensiteiten toegevoegd kunnen worden?
439	V&A 368	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Begeleiding individueel complex	Wat is het precieze onderscheid tussen basis en complex? Hoe wordt de hulpvraag vertaald? Welke partij bepaalt en controleert wat er basis of complex is, de zorgaanbieder of de gemeente?
440	V&A 369	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Evaluatieverslag	Het contract vereist 1x per 6 maanden evaluatieverslag: welke partij wil dit verslag ontvangen, de gemeente? Dit is privacygevoelig en in onze organisatie hebben wij, om de privacy van onze doelgroep te beschermen, het beleid om dergelijke inhoudelijke gegevens niet te delen
441	V&A 370	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Gezinshuisczorg	Volgens het contract moeten gezinshuiscouders HBO geschoold zijn, maar daar voldoen alle GHO nog niet aan. Wij zijn aantoonbaar bezig om dit te bereiken adhv EVC-traject. Volstaat dit?
442	V&A 371	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bepalingen	Partijen werken volgens het principe van één gezin, één plan, één regisseur. Als zorgaanbieder werken wij kindgericht en werken met bepalingen per kind. Worden er bepalingen op gezinsniveau afgegeven of op niveau van jeugdige?
443	V&A 372	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Herzieningsclausule wijziging producten en tarieven	De overeenkomst biedt een gemeente de mogelijkheid om producten uit het productenboek of tarieven tussentijds te wijzigen. Betekent deze clausule dat er verschillen op gemeenteniveau komen? Of wordt een wijziging doorgevoerd bij elke gemeente? Als er grote verschillen op gemeenteniveau ontstaan is dat niet wenselijk omdat dit grote administratieve lasten geeft voor de zorgaanbieder. Hiernaast rijst de vraag in hoeverre een zorgregio die verantwoordelijk is voor de inkoop botst met gemeentes die zelf inhoudelijke wijzigingen gaan doorvoeren? Wij vragen ons af wat de juridische grondslag is van dit artikel?
444	V&A 373	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Continuïteit	Mogen wij er vanuit gaan dat in het geval wij ons niet inschrijven/ dan wel niet gegund worden voor een verblijfsproduct, waar wij momenteel wel voor gecontracteerd zijn, we in goed overleg met de regio afspraken kunnen maken over continuïteit van zorg voor de huidige cliënten? Immers, niets is zo onwenselijk als het onnodig verplaatsen van cliënten die op een passende en mogelijk ook perspectief-biedende plek zitten. Zoniet, waarom niet?
445	V&A 374	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	KvK	Dienen we bij de aanmelding, naast ons eigen uittreksel handelsregister KVK ook het uittreksel handelsregister KVK van de enig aandeelhouder mee te sturen? En hoe oud dient dit document te zijn?
446	V&A 375	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Datum indienen	Op pag. 20 in het concept inkoopdocument staat: indienen kan tot 7 april 2025 en bij punt 3, pag. 20 staat: indienen uiterlijk 7 april 2025. Wat is juist?
447	V&A 376	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Landelijke ontwikkelingen	Eén van de maatregelen uit de Hervormingsagenda Jeugd zijn de Stevige lokale teams. Op welke wijze wenst de inkoopregio (dan wel de individuele gemeenten) deze maatregel vorm te geven? Op welke wijze kunnen aanbieders op consultatiebasis denkracht leveren aan de Stevige Lokale Teams voor zowel oplossingsrichtingen op casusniveau als het versterken (leren) van de Stevige Lokale Teams?
448	V&A 377	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	Gemeenten stellen toezichthouders in die volgens het controleplan de rechtmatigheid onderzoeken. Waar kunnen wij het controleplan inzien?
449	V&A 378	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Op welke wijze denkt de inkoopregio de jeugdzorg toekomstbestendig te houden? In hoeverre staat de inkoopregio open voor het inperken van 'lichte' zorg? En welke stappen zet inkoopregio hierin?
450	V&A 379	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Op welke wijze brengt gemeente/inkoopregio de eigen uitdagingen onder de aandacht bij de landelijke politiek? En staat u er voor open om samen met aanbieders vanuit strategisch partnerschap hierin op te trekken op onderwerpen als arbeidsmarktkrapte en inperking van de jeugdwet om voor de toekomstige jeugdigen met een (zware) ondersteuningsbehoefte beschikbaar te houden?
451	V&A 380	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	Bent u op de hoogte van de conclusie en aanbevelingen in het rapport 'Groeipijn'? Zo ja, hoe gaat u om met de adviezen die staan in dit rapport?
452	V&A 381	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Inkoopstrategie	Binnen de zorgregio wordt de ambitie nagestreefd om de benodigde jeugdhulp binnen de financiële kaders van gemeenten te bieden. Het afgelopen jaar (en voor de komende jaren) hebben gemeenten al aangegeven tekorten te hebben, danwel te verwachten, op het budget. Op welke wijze denkt de zorgregio deze ambitie waar te kunnen maken? En hoe verhoudt dit zich tot de verplichtingen uit de Jeugdwet?
453	V&A 382	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Defecte link	In het inkoopdocument, onder 2.1.2, staat een link voor de norm voor opdrachtgeverschap; deze werkt niet. Kan dit worden aangepast of anderszins de informatie worden ontsloten?

	A	B	C	D	E	F
454	V&A 383	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Zorg continuïteit	1.28.2 inkoopovereenkomst. Er mag maar één keer via JW315 een verlenging aangevraagd worden. Mocht een traject om goede redenen toch langer duren, hoe kan de zorg dan gecontinueerd worden?
455	V&A 384	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Schadevergoeding	3.29 Als zich gedurende de looptijd van deze overeenkomst een schadeveroorzakende gebeurtenis voordoet die is gerelateerd aan de verplichting van de Gemeente tot vergoeding van de geleverde jeugdhulp, dan is het schadebedrag voor de Gemeente gemaximeerd op voor de geleverde jeugdhulp te ontvangen vergoeding en geldt dat de aansprakelijkheid van de Gemeente voor gevolgschade is uitgesloten. Vraag: hoe kunnen de gemeentes het schadebedrag bij voorbaat maximeren, als de inhoud nog niet bekend is? Vraag: op welke basis stellen de gemeentes dat aansprakelijkheid voor gevolgschade is uitgesloten? Vraag: wie wordt benaderd voor vergoeding van vervolgschade?
456	V&A 385	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Derdenbeslag	3.22 Als ten laste van de Jeugdhulpaanbieder beslag legt onder de Gemeente (derdenbeslag), dan kan de Gemeente de eventueel hieruit voortvloeiende kosten op de Jeugdhulpaanbieder verhalen. Vraag: deze zin lijkt niet te kloppen. Wat wordt hier bedoeld?
457	V&A 386	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Ontbinding of opzegging	3.20 In geval van ontbinding of opzegging van deze overeenkomst of beëindiging van de bedrijfsvoering van de Jeugdhulpaanbieder werkt de Jeugdhulpaanbieder mee aan de continuïteit van de jeugdhulp aan de cliënten. Vraag: kunnen aanbieders ervanuit gaan dat dit alleen geldt wanneer de ontbinding op initiatief van de aanbieder gebeurt?
458	V&A 387	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bevindingen toezichhouders	3.19 Als bevindingen van toezichhoudende organen waaronder, maar niet beperkt tot de Wmo- of Jeugdtoezichthouder, de IGJ, de NZa, belastingdienst, Nederlandse Arbeidsinspectie en/of de Autoriteit Consument en Markt, leiden tot een oordeel ten aanzien van de levering van jeugdhulp geleverd door de Jeugdhulpaanbieder, dan betreft de Gemeente de gevolgen van deze bevindingen op deze overeenkomst. Dit geldt ook als de rapporten betrekking hebben op één of meer vertegenwoordigers van de Jeugdhulpaanbieder, zoals bestuurders of toezichhouders. Vraag: kan de aanbieder, indien hier sprake van is, ervanuit gaan dat er een zorgvuldig proces in gang wordt gezet bestaande uit onder meer hoor en wederhoor en een verbeterperiode?
459	V&A 388	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Mutaties	3.13 Ten onrechte gedane betalingen gedurende de duur van de overeenkomst of gedaan in enig voorafgaand jaar leiden tot ten minste terugvordering van hetgeen onterecht is voldaan, vermeerderd met wettelijke rente en te maken kosten, al dan niet verrekend met nog openstaande dan wel toekomstige declaraties. Vraag: wat is de reden dat de gemeentes verschillende termijnen toepassen als het gaat over mutaties die niet in het betreffende boekjaar vallen? De aanbieder wordt gehouden aan een termijn van 3 maanden om mutaties over het vorige boekjaar te kunnen doen. Vraag: welke duidelijkheid kan de regio hierin geven, zodat helder is welke werkafspraken hierover zijn?
460	V&A 389	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Persoonsgegevens	3.10.1 De Jeugdhulpaanbieder verstrekt de Gemeente desgevraagd de gegevens, waaronder ook persoonsgegevens zoals bepaald in de AVG. Vraag: kunnen aanbieders ervanuit gaan dat de gemeente aansprakelijk en verantwoordelijk is wanneer klachten voortkomen uit hun uitvraag bij de zorgaanbieder?
461	V&A 390	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Leveren van zorg	3.7 De Jeugdhulpaanbieder blijft verantwoordelijk voor het leveren van de benodigde jeugdhulp tot een passend alternatief is gevonden of passende overbruggingszorg door de Jeugdhulpaanbieder is geregeld. Kunt u bevestigen dat hiervan geen sprake kan zijn indien de jeugdhulpaanbieder het leveren van de jeugdhulp nog niet is gestart en/of de toewijzing nog niet bij zorgaanbieder binnen is?
462	V&A 391	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Indexering	3.2.1. De Gemeente past jaarlijks een indexering toe op de tarieven. [...] en materiële kosten. Vraag: wat is de reden dat de gemeenten de tarieven vanuit de handreiking VNG niet toepast voor Pleegzorg?
463	V&A 392	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Klachtenprocedure	1.20.3 De Jeugdhulpaanbieder behandelt elke klacht direct en zorgt voor een snelle en zorgvuldige afhandeling binnen zes weken met evt. verlenging van 4 weken. Vraag: afhandeling binnen zes met uitloop tot tien weken is niet altijd mogelijk bv wanneer de jeudigen en/of diens ouders/verzorgers meer tijd nodig hebben om te overleggen met adviseurs/raadplegers of wanneer een externe klachtencommissie betrokken is. Wanneer de aanbieder vaart houdt in de klachtenprocedure en dit kan aantonen, vervalt dan de voorwaarde dat de klacht afgehandeld moet zijn binnen zes/tien weken?
464	V&A 393	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Acceptatieplicht	1.5.9 Als sprake is van een cliëntenstop als hiervoor bedoeld, dan vervalt voor betreffende deel van de overeenkomst voor de Jeugdhulpaanbieder de acceptatieplicht. Vraag: in art. 3.7 staat dat de jeugdhulpaanbieder het leveren van jeugdhulp aan de jeugdige kan weigeren. Er is dan toch geen sprake van acceptatieplicht? Vraag: in welk document & artikel staat deze acceptatieplicht beschreven?
465	V&A 394	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Communicatie wijzigingen	1.4.1 voorstel 6: De termijn van zes maanden uit 1.4.1 gaat lopen op het moment dat jeugdhulpaanbieders het besluit hebben ontvangen. Vraag: in het geval de aanbieder het product, door wijziging van de gemeenten qua tarief, niet langer kan aanbieden, zorgt de gemeente voor communicatie aan de zorgvragers die daardoor niet meer van aanbieder hulp ontvangen voor het betreffende product? Vraag: de gemeente draagt in dit geval zelf zorg voor vervangende hulp voor de betreffende client?Vraag: worden aanbieders individueel en schriftelijk op de hoogte gesteld dat een toelatingsprocedure gaat starten?
466	V&A 395	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Communicatie wijzigingen	1.4.1 voorstel 4: De Gemeente motiveert het besluit om producten te wijzigen en zendt dit schriftelijke besluit aan alle jeugdhulpaanbieders die de te wijzigen producten leveren. De termijn van zes maanden uit 1.4.1 gaat lopen op het moment dat jeugdhulpaanbieders het besluit hebben ontvangen. Vraag: in het geval de aanbieder het product, door wijziging van de gemeenten, niet langer kan aanbieden, zorgt de gemeente voor communicatie aan de zorgvragers die daardoor niet meer van aanbieder hulp ontvangen voor het betreffende product? Vraag: de gemeente draagt dan zelf zorg voor vervangende hulp voor de betreffende client? Vraag: worden aanbieders individueel schriftelijk op de hoogte gesteld dat een toelatingsprocedure gaat starten?
467	V&A 396	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	1.21 SROI Vraag: Er wordt een resultaatverplichting van 5% opgelegd. In het kader van de opbouw tarieven pleegzorg is ongeveer de helft van het tarief gereserveerd voor pleegzorgvergoeding aan de ouders. Deze vergoeding gaat rechtstreeks en één op één over van de gemeente via de aanbieder naar de pleegouders. Wij verzoeken u derhalve deze vergoeding buiten de SROI verplichting van de aanbieder te houden. Meerdere regio's zijn hier inmiddels akkoord mee gegaan. Mocht u overwegen dit niet te doen, kunt u dan toelichten waarom uw regio hiervan afwijkt?

	A	B	C	D	E	F
468	V&A 397	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Toelatingsprocedure	2.1.4 Hoe wordt de toelatingsprocedure voor nieuwe jeugdhulpaanbieders en voor bestaande aanbieders die hun aanbod willen uitbreiden, precies uitgevoerd?
469	V&A 398	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Pleegzorg	Betreft een vraag over 3.5 van het productenboek: is het mogelijk voor een aanbieder in te schrijven op minder dan vier varianten?
470	V&A 399	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Knip Jeugdwet/Wmo	In het handboek, onder 1.3. staat: Tot en met 2025 kenden we in Zorgregio MIJ/OV een integrale raamovereenkomst voor jeugdhulp en WMO. Per 2026 zijn dit twee aparte overeenkomsten, waardoor hier niet meer hetzelfde product en tarief gehanteerd wordt. Vraag: op welke manier zorgt de gemeente ervoor dat jeugdigen niet tussen wal en schip vallen als het gaat om inhoudelijke en financiële overstap van jeugdwet naar WMO? En, welke garanties geven de gemeenten hierin?
471	V&A 400	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Bewijslast medewerker	In het handboek, onder 1.2.1-6 staat: Er zal dan overtuigend bewijs aangeleverd moeten worden waaruit blijkt dat deze medewerker voldoet aan het competentieprofiel passend bij dit register en de taken waarvoor de betreffende medewerker wordt ingezet. Vraag: op welk moment in de samenwerking tussen gemeente en aanbieders moet dit bewijs worden aangeleverd?
472	V&A 401	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Snelheid differentiatie	In het handboek, onder 1.1 staat: Differentiatie per gemeente moet mogelijk zijn. We kunnen per vraagstuk en per gemeente verschillend optrekken binnen het sociaal domein zowel op inhoud als in snelheid. Vraag: Kunt u duiden om welke snelheid het hier gaat?
473	V&A 402	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemers	In 4.4.1. staat het volgende: Het is alleen mogelijk onderaannemers toe te voegen ná het indienen van het verzoek tot deelneming als de gemeenten daarmee schriftelijk akkoord zijn en als wet- en regelgeving zich daartegen niet verzetten. Vraag: Kunnen gecontracteerde aanbieders tijdens looptijd van contract onderaannemers inzetten en zo ja zijn daar vaste momenten voor?
474	V&A 403	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Relatiemanagement	De contractmanager ziet toe op het uitvoeren van de privaatrechtelijke afspraken in de overeenkomst. De accountmanager voert relatiemanagement. In geval een zorgaanbieder met alle gemeenten een raamovereenkomst sluit, met hoeveel contractmanagers en hoeveel accountmanagers heeft de zorgaanbieder dan jaarlijks hoeveel contactmomenten?
475	V&A 404	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	2.3 Naast de landelijke monitor is er binnen de zorgregio in 2024 een start gemaakt met het opzetten en inrichten van een regionale monitor. Het doel van deze monitor is dat gemeenten op regionaal en lokaal niveau beter kunnen sturen op o.a. in-, door- en uitstroom en ook op trajectduur. Deze regionale monitor alsook de lokale monitor van een individuele gemeente gaan helpen om betere inzichten te krijgen op het zorggebruik. Vraag: Welke concrete inspanningen worden hierin van de aanbieder verwacht en worden die inspanningen vergoed?
476	V&A 405	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Leveringsplicht	2.2 De jeugdhulpaanbieder levert de individuele jeugdvoorziening volgens de voorwaarden in de opdrachtverstrekking en in de beschikking. Vraag: Is er sprake van acceptatie-inspannings of leveringsplicht?
477	V&A 406	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Keuzevrijheid gemeenten	In het inkoopdocument, onder 2.1.1 staat: Keuzevrijheid is belangrijk, maar een aantal gemeenten houdt daar waar nodig wel regie op het totaal aantal gecontracteerde zorgaanbieders. Vraag: welke selectiecriteria past de gemeente toe om te komen tot hun aantal gecontracteerde aanbieders? Vraag: wat is het exacte aantal aanbieders dat per gemeente wordt gehanteerd? Vraag: dit lijkt in strijd met de gunningscriteria van deze aanbesteding. Hoe beoordelen de gemeenten dit juridisch?
478	V&A 407	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Raamovereenkomst	In het inkoopdocument, onder 1.1 staat 'Elke individuele gemeente krijgt dus verschillende raamovereenkomsten'. Dit lijkt tegenstrijdig aan de Hervormingsagenda die stelt dat gemeenten binnen een zorgregio samen passende zorg inkopen tegen minder administratieve lasten. 1) Met welke argumenten willen de gemeenten in deze regio afwijken van de hervormingsagenda? 2) Wat stelt de regio in het werk om met deze werkwijze de administratieve- en afstemmingslast voor zorgaanbieders te verminderen?
479	V&A 408	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Dekkend zorglandschap	U bent voornemens om te transformeren maar kiest voor een Open House constructie waarin iedere partij die geschiktheid aantoont kan toetreden. Het is bekend dat deze opzet minder partnerschap brengt en minder gezamenlijke focus op een dekkend zorglandschap. Gebieden waar systeemaanbieders en gemeenten de handen ineenslaan boeken meer vooruitgang in transformatie. Hoe denkt u de transformatieopdracht waar te maken met de door u gekozen aanpak en voorkomt u dat het zorglandschap in uw zorgregio niet dekkend is?
480	V&A 409	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	No show	We lezen dat bij geplande of ongeplande afwezigheid (no show) van de cliënt, de kosten die de zorgverlener maakt niet declarabel zijn en hiermee volledig voor rekening van de aanbieder komen. Wij attenderen u erop dat de mate waarin cliënten al dan niet verschijnen op een afspraak, nadrukkelijk buiten onze invloedssfeer ligt. We wijzen er tevens op dat, om multiprobleem gezinnen te treffen, een outreachende werkwijze doeltreffend is en daarbij soms no show voorkomt. De Gids Proportionaliteit schrijft voor dat risico's het beste belegd kunnen worden bij de partij die deze het best kan managen. Deze partij zijn wij niet als het gaat om no show. Voorts stelt de Gids dat bepalingen die in de markt ongebruikelijk zijn, in principe disproportioneel worden geacht. Daarvan is thans sprake, nu geen van de andere regio's, dit soort kosten bij aanbieders neerlegt. Wij verzoeken u deze in de markt ongebruikelijke, en in het licht van het gebod tot proportionaliteit onwenselijke, bepaling waarin u de kosten van een no show bijna volledig ten laste van de bedrijfsvoering van inschrijver brengt zonder dat inschrijver de mate waarin dit zich voordoet op enigerlei wijze kan beïnvloeden, te laten vervallen. Graag ontvangen wij uw akkoord. Mocht u onverhoopt vasthouden aan deze bepaling dan vernemen wij graag gemotiveerd van u op grond van welk beleidsuitgangspunt u meent dat het redelijk en wenselijk is dat zorgverleners onbetaald werk moeten verrichten.
481	V&A 410	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Outreachende aanpak	U vraagt zorgaanbieders om zorgmijdende multi problem gezinnen te begeleiden en behandelen. Een outreachende aanpak helpt om deze doelgroep daadwerkelijk te zien. Kunt u bevestigen dat u in uw tarieven prikkels verwerkt om dit te stimuleren?

	A	B	C	D	E	F
482	V&A 411	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Vergoeding	U heeft bepaald dat indirect cliëntgebonden tijd van de zorgprofessional niet wordt toegekend en/of gefactureerd voor begeleiding, wel voor behandeling. De administratieve inzet van een professional is echter gelijk bij begeleiding en behandeling, dossiers moeten immers op orde zijn en casusgebonden overleg is van belang voor integrale samenwerking. Tevens is voor beide producten de omvang van de regio gelijk en daarmee de reistijd van een professional. Wij vragen u te heroverwegen om indirecte tijd bij begeleiding wel declarabel te maken. Mocht u vasthouden aan uw eerdere bepaling dan vernemen wij graag gemotiveerd en op grond van beleidsuitgangspunten hoe de producten begeleiding en behandeling redelijkerwijs in vergoeding verschillen.
483	V&A 412	Aanmeldfase	10-3-2025	Tarieven	Indexatie	Kunt u bevestigen dat u tijdens de looptijd van het contract de landelijke afspraken (VNG) over indexatie hanteert en daarover jaarlijks tijdig communiceert, zodat we het aan weerszijden goed kunnen inregelen?
484	V&A 413	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bepalingen	3.28 'Bepalingen van deze overeenkomst die materieel van betekenis blijven nadat de overeenkomst is geëindigd, behouden hun betekenis. Vraag: welke bepalingen betreffen dit?
485	V&A 414	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onderaannemers	3.9.1 De Jeugdhulpaanbieder meldt in onderaanneming te verlenen jeugdhulp vooraf bij de Gemeente. Vraag: geldt dit ook wanneer de betreffende gemeente binnen het sociaal domein een contract heeft met de betreffende onderaannemer?
486	V&A 415	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	1.30 Tijdigheid declaraties Wmo en Jeugd. Vraag: van welke garanties kan de aanbieder uitgaan als het gaat om tijdige administratieve afhandeling en betaling door de gemeente?
487	V&A 416	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kernwaarde	In de kernwaarde spreekt u over een beperking van de administratieve lasten. Het aangaan van meerdere contracten per gemeente en de administratieve last die hieruit volgt sluit niet aan bij deze kernwaarde. Hoe onderbouwt u dit?
488	V&A 417	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Communicatie wijzigingen	1.4.1 voorstel 2: De termijn van zes maanden uit 1.4.1 gaat lopen op het moment dat jeugdhulpaanbieders het besluit hebben ontvangen. Vraag: communiceren de gemeenten dit zelf aan de jeugdigen en hun gezin? Vraag: zorgen gemeenten zelf voor alternatieve hulp indien nodig?
489	V&A 418	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Aanzetten producten	1.4.1 voorstel 1: De Gemeente kan producten uit het regionale productenboek Jeugdhulp 'aanzetten'. Vraag: wat wordt bedoeld met 'aanzetten'? Dit veronderstelt dat er nu producten uit staan?
490	V&A 419	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	1.21 SROI Vraag: Er wordt een resultaatverplichting van 5% opgelegd. In enkele gevallen werkt een specialistische aanbieder alleen met HBO(+) geschoolde behandelaren. Hierdoor is geen SROI-waarde te generen door bv mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt in te zetten. In andere gevallen werkt een aanbieder dermate kostenefficiënt dat deze bv niet werkt met een receptie en/of gastheren/-vrouwen. In die gevallen is een percentage van 5% niet realistisch. Zou in dit geval een percentage van 2% niet al taakstellend zijn en wat maakt dat de gemeente niet meer differentieert?
491	V&A 420	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Indienen documenten	Mogen wij de in 3.3. genoemde uitsluitingsgronden (documenten) bij aanmelding via TenderNed als 'Overige bijlage' indienen? (gedragsverklaring, verklaring betaling, Uittreksel KVK, VOG)
492	V&A 421	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Productaanbod	Bij de aanmelding geven aanbieders aan welke producten zij denken te gaan leveren in welke gemeente. Kan de aanbieder hier nog aanpassingen aan doen bij de inschrijvingsfase?
493	V&A 422	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Pleegzorg	Betreft een vraag over 3.5 van het productenboek: variant 1 en 2 lijken onder productcode 44B09 Pleegzorg Voltijd te vallen, variant 3 correspondeert met productcode 44B10 Pleegzorg Deeltijd. Klopt onze aanname? Tevens: bent u voornemens om voor variant 4 (crisispleegzorg) een aparte code met bijbehorend tarief te benoemen?
494	V&A 423	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Toelatingsprocedure	In 4.3.3 staat het volgende: "Als de potentiële jeugdhulpaanbieder akkoord is gegaan en geen bezwaren blijken uit een mogelijke verificatie door de gemeente, dan sluiten de gemeenten met de potentiële aanbieder een overeenkomst." Vraag: Hoe verhoudt deze werkwijze zich tot de wens van gemeenten om het aantal aanbieders te bewaken, zoals genoemd in 2.1.1?
495	V&A 424	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Raamovereenkomst	In het inkoopdocument, onder 1.1 staat 'Elke individuele gemeente krijgt dus verschillende raamovereenkomsten'. Hoe worden de extra inspanningen en tijdsbesteding die nodig zijn aan de kant van een zorgaanbieder om met de verschillende gemeenten af te stemmen, vergoed?
496	V&A 425	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Kwaliteitseisen	In het zorgproductenboek, in paragraaf 1.2.1 spreekt u over complexe en risicovolle handelingen. Welke handelingen vallen volgens uw definitie onder complexe en risicovolle handelingen?

	A	B	C	D	E	F
497	V&A 426	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Documenten inschrijving	Op pagina 15 van het inkoopdocument schrijft u welke documenten er op verzoek binnen 14 kalenderdagen moeten worden aangeleverd. Is het akkoord om voor te schrijven dat deze documenten al bij inschrijving toegevoegd dienen te worden om enerzijds administratieve lasten te verminderen en anderzijds de kansen op een menselijke fout op dit punt (van één van beide kanten) te voorkomen? Zo nee, waarom niet? Indien ja, mogen wij deze in TenderNet onder overige documenten uploaden? Of wilt u deze dan bij het verzoek tot deelname ontvangen?
498	V&A 427	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Jaarrekening	Wij kunnen op het moment van indienen van verzoek tot deelname alleen de jaarrekening 2023 aanleveren omdat de jaarrekening over 2024 pas vanaf 1 juni 2024 Beschikbaar is. Kunt u aangeven of u akkoord gaat met het aanleveren van de jaarrekening van 2023?
499	V&A 428	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Maatwerk	Wij hebben op dit moment een contract met de regio MIJOV voor in totaal 3 jeugdigen. Wij bieden als hoofdaanbieder voornamelijk zorg in de regio Brabant en Zeeland. Gezien de continuïteit van zorg, is het ook mogelijk om een maatwerk af te geven in plaats van aan te melden voor het nieuwe contract voor deze 3 jeugdigen?
500	V&A 429	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Wat dienen wij in vullen als antwoord onder Gunningscriterium bij 'mijn inschrijving'. Of volgt dat gedeelte pas na bekendmaking of we door de aanmeldfase heen zijn?
501	V&A 430	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Aanmelden	16. Klopt het dat we alle documenten versturen door een 'nieuw bericht' met daarin de bijlagen aan te maken? En dat we de linkerkolom, 'mijn inschrijving' in TenderMed dus niet gebruiken (met daarin o.a. 'selecteer de percelen, beantwoord de eisen, beantwoord de gunningscriteria') En klopt het dan wat we de UEA als document meesturen via een 'nieuw bericht' en niet via de linkerkolom, 'mijn inschrijving' invullen?
502	V&A 431	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Overbrugging	Hoe ziet een overbruggingsovereenkomst er uit en voor welke duur geldt deze?
503	V&A 432	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onderaannemers	Wij zijn in de veronderstelling dat het mogelijk is om gezinshuizen als onderaannemer onder de HKZ van de jeugdhulpaanbieder te laten vallen met aanvullingen waardoor het gezinshuis meegaat in het kwaliteitskeurmerk van de aanbieder en voldoet, klopt dit?
504	V&A 433	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	M.b.t. SROI: Wij zijn gevestigd in een andere provincie, buiten de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe. Wat betekent dit voor de invulling van de SROI-verplichting? Moet de 5% SROI specifiek in de regio MIJOV worden gerealiseerd, of kunnen wij deze verplichting ook in onze hoofdregio voltooien?
505	V&A 434	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Werkafspraken	Wat zijn de werkafspraken van de gemeente waarnaar verwezen wordt in het kader van clienttevredenheidsmeting?
506	V&A 435	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Contractgesprekken	Vinden er individuele contractgesprekken plaats en met welke frequentie en in welke vorm (digitaal of fysiek)?
507	V&A 436	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopovereenkomst	Criteria regionaal overleg	Op basis van objectieve criteria worden jeugdhulpaanbieders aangewezen voor regionaal overleg. Wat zijn deze objectieve criteria?
508	V&A 437	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Vergoeding	Recentelijk is er een rechtszaak geweest tegen Parlan over de vergoeding van de kinderopvang kosten. Uitspraak is dat deze kosten vergoed moeten worden. De bijzondere kosten regeling zoals deze er nu ligt is niet toereikend. Is de regio zich hiervan bewust?
509	V&A 438	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	UEA	T.a.v. het UEA, de invulling bij de uitsluitingsgronden: Als voorbeeld bij 'deelneming aan criminele organisatie'. De juridische beschrijving is niet van toepassing op ons, er is géén lid of ondernemer veroordeeld en er ligt geen vonnis. Wat dan in te vullen bij 'voldoet u aan deze eis'? Wij voldoen niet maar door de zin erboven: "door te antwoorden met 'ja' geeft u aan dat deze uitsluitingsgrond niet op u van toepassing is en u voldoet aan deze eis", lijkt het dat we 'ja' moeten aanvinken nu de juridische beschrijving niet van toepassing is. Klopt het dat wij dan in dit geval 'ja' moeten aanvinken en kunt u dit toelichten?
510	V&A 439	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	UEA	T.a.v. het UEA: wanneer één gezinshuis de zorg levert aan één jeugdige als Onderaannemer van ons als hoofdaanbieder, klopt het dat wij dan niet de informatie gevraagd in afdeling A en B van deel IID en deel III hoeven in te vullen?
511	V&A 440	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Klopt het dat wij de GVA van onze in te zetten onderaannemer dienen mee te sturen en klopt het deze deze onderaannemer niet letterlijk niet hoeft te tekenen? En zo wel, waar moeten zij dit dan doen?

	A	B	C	D	E	F
512	V&A 441	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Als er na de aanmelding en voor het nieuwe contract een nieuwe Onderaannemer ingeschakeld wordt, hoe dienen we dit dan bekend te maken bij de regio? En dienen wij als jeugdhulpaanbieder alsnog een GVA van de onderaannemer aan te vragen en aan te leveren?
513	V&A 442	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Voor het overzicht van personeelsleden met kwalificaties zijn wij in de veronderstelling dat het overzicht van personeelsleden en hun SKJ of BIG registratie voldoende is, klopt dat? En zo niet, wat moet er dan concreet in het overzicht terug te zien zijn?
514	V&A 443	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Wij lopen toch elke keer vast op de aanvraag van VOG als zzp-er voor de nieuwe aanbesteding. Zie onderstaande informatie van de website MIJOV! Moeten we nu bij Justis een aanvraag VOG (https://justis.nl/sites/default/files/2022-06/Aanvraagformulier%20Verklaring%20Omtrent%20het%20Gedrag%20(VOG)_0.pdf) indienen. Of mag ik ook mijn VOG die ik voor KIWA,(met zelfde screeningsprofiel 45) heb ook gebruiken voor de nieuwe aanbesteding? We horen het graag!! Informatie op de website: https://zorgregiomijov.nl/aanbieders/inschrijven-nieuwe-aanbieder : Aanvragen Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG): Het aanvragen van een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) gaat via Justis. Een werkgever of organisatie kan een VOG voor een persoon aanvragen. Als zzp'er/eenmanszaak is de eenmanszaak de organisatie die een VOG kan aanvragen voor een persoon -de zzp'er. Het aanvraagformulier voor de VOG wordt aangevraagd door jouw organisatie, vertegenwoordigd door jou als eigenaar van de eenmanszaak. Je vraagt de VOG aan voor jezelf als persoon. Bij specifiek screeningsprofiel dient nummer 45 Gezondheid en welzijn van mens en dier te worden geselecteerd. Vragen? Kijk dan eerst eens op de pagina Veelgestelde vragen > Overige vragen: cb-zorgregio@apeldoorn.nl.
515	V&A 444	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Kostenopbouw	Bij de inkoop Jeugdhulp met Verblijf in Regio Achterhoek is de ORT van het product verblijf recent aangepast n.a.v. marktconsultatie, namelijk dat logeeropvang bijna alleen maar in het weekend wordt geboden. Wat zijn de ervaring van bureau HHM / zorgregio MIJOV hierin, in deze regio? Onze ervaring is namelijk dat dit soortgelijk is als de regio Achterhoek, namelijk dat Respijtopvang Laag/basis/hoog in de weekenden wordt geboden.
516		Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Respijtopvang laag	Product Respijtopvang laag 44A09. Stel wij bieden logeeropvang verblijf van zaterdag 16.00 tot zondag 16.00 (24-uur/etmaal). Tijdens deze uren moeten wij aan sommige cliënten conform de productomschrijving zowel begeleiding groep als individueel bieden indien de hulpvraag daarom vraagt. Een heel praktisch voorbeeld: Een jeugdige komt om 16.00, wij bieden hem groepsbegeleiding van 16.00 t/m bedtijd 21.00 (5uur). Volgende ochtend is hij om 08.00 wakker en gaat hij om 16.00 naar huis (8 uur). Totaal 13 uur * begeleiding groep basis €14,38 = €186,94. Een etmaal respijt opvang laag is €189. Een verschil van €2,06, en dat nog zonder bed-bad-brood en de slaapwacht. Ja, dit is zwart-wit. Maar hetgeen wat u vraagt aan een zorgaanbieder staat toch totaal niet in verhouding met hetgeen de praktijk is en waarnaar de zorgaanbieder zijn vergoeding krijgt aan geleverde zorg. Helemaal niet als vanwege omstandigheden ook nog individuele begeleiding aan de cliënt geboden moet worden. Wij verzoeken de Zorgregio om hier nog eens kritisch naar te kijken of uw zienswijze overeenkomt met de praktijk. Of interpreteren wij dit helemaal verkeerd? Dan ontvangen wij graag motiveren.
517	V&A 446	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Respijtopvang laag	Product Respijtopvang laag 44A09. 1. U schrijft; de groepsgrootte is maximaal 10 jeugdigen. Tijdens welk moment, het moment dat de reguliere dagbesteding is afgelopen en het logeren begint? Bijvoorbeeld vrijdagmiddag om 17.00? Wat verandert er in de periode van 09.00 t/m 17.00 inzake de groepsbegeleiding aan de jeugdigen volgens u? Want product 41A23 en 41A24 is de begeleiding 1 op 7 en 1 op 4. En als de dagbesteding, dat onderdeel is van jeugdhulp verblijf de volgende ochtend na het ontbijt weer begint, moet de jeugdige dan weer in een groep functioneren van 1 op 7 of 1 op 4, of nog steeds 1 op 10? Graag motivering hierin, want wij kunnen deze zienswijze niet volgen waarom de groepsgrootte wijzigt terwijl de hulpvraag hetzelfde is. 2. Het product respijtopvang laag / basis / hoog is ons inziens extra inzet naast de reguliere dagbesteding, ter ontlasting van de thuissituatie. Kijkt de zorgregio hier ook zo naar? Zo ja, als het extra inzet is, hoe kan het dan zo zijn dat de groepsgrootte verschilt t.o.v. begeleiding groep.
518	V&A 447	Aanmeldfase	10-3-2025	Productenboek	Personeel	U schrijft bij product specifieke eisen product 41A23; de uitvoering vindt plaats door gelijke inzet van mbo geschoolde (minimaal niveau 3) en hbo geschoolde professionals. Minder inzet van een hbo-geschoolde professionals is niet toegestaan. De laatste zin loopt niet goed en er staat 'minder inzet', maar dit verwijst nergens naar. Kunt u aangeven wat de correcte zin moet zijn?
519	V&A 448	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Keuzevrijheid	U schrijft in de inkoopstrategie, blz 9: Keuzevrijheid is belangrijk, maar een aantal gemeenten houdt daar waar nodig wel regie op het totaal aantal gecontracteerde zorgaanbieders. Hoe verhoudt keuzevrijheid zich met regie houden op het aantal gecontracteerde aanbieders? Hoe gaan enkele gemeenten deze keuzevrijheid borgen voor zijn inwoners?
520	V&A 449	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Mag een regionale contractmanager van bijvoorbeeld de gemeente Lochem optreden voor de gehele zorgregio?
521	V&A 450	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Een zorgaanbieder moet aantoonbaar ervaring hebben met de productgroep waarvoor hij/zij inschrijft schrijft u in bijlage 4. Productgroepen zijn onder andere: ambulante begeleiding, jeugdhulp met verblijf, behandeling en ernstige dyslexie, etc. Stel wij hebben alleen ervaring met begeleiding groep basis en wij willen ons nu ook inschrijven voor begeleiding groep complex naast begeleiding groep basis. Zoals wij het interpreteren moet dat kunnen, omdat wij ervaring hebben met deze productgroep. Kunt u bevestigen dat wij door onze ervaring met begeleiding groep basis ons ook kunnen inschrijven voor begeleiding groep complex? Zo nee, graag motiveren.
522	V&A 451	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	In de uitgangspunten is opgenomen dat gemeente stuurt op kwaliteit (bullet 5) en verminderen van administratieve druk maar waarborgen van aantoonbare kwaliteit (bullet 11). Hoe definieert gemeente 'kwaliteit'? Kunt u aangeven hoe u de aantoonbare kwaliteit inzichtelijk wenst te krijgen?
523	V&A 452	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Pilots	Zijn er ook mogelijkheden tot het maken van financieringsafspraken omtrent pilots die niet binnen de huidige producten passen maar wel bijdragen aan de inkoopdoelstellingen? Zo ja, wat zijn de voorwaarden voor deze pilots en hoe kunnen hierover afspraken gemaakt worden?
524	V&A 453	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	VOG	U geeft bij punt 5 van de Checklist het volgende weer: "Een actuele Verklaring Omtrent Gedrag personen, niet ouder dan 24 maanden op moment van ontvangst door de gemeenten." Wij gaan er van uit dat u hier de VOG RP bedoelt? Graag horen wij het van u.

	A	B	C	D	E	F
525	V&A 454	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemer	Moet degene die in aangemeld heb bij mij als onderaannemer ook aanbesteed zijn in dezelfde regio?
526	V&A 455	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Wij zijn een praktijk in Apeldoorn met als rechtsvorm een maatschap. Wij lopen de checklist documenten in het Inkoopdocument door en lopen tegen de volgende problemen aan: A) Er staat op blz. 15 genoemd dat de gemeente kan vragen om een VOG rechtspersonen en in de checklist wordt genoemd Verklaring Omtrent Gedragspersonen (punt 5). Dit schept verwarring. Moeten we wel of niet een VOG RP uploaden? B) Als we een VOG RP digitaal aanvragen verschijnt er de opmerking: als het om een aanbesteding gaat, moet u niet het document VOG RP hebben, maar het document VOG Aanbesteden (dat hebben we reeds in ons bezit). Graag willen we duidelijkheid over deze 2 punten.
527	B27	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	VOG	In bijlage 3 (bij het inkoopdocument) staat bij punt 5 genoemd een Actuele verklaring omtrent gedragspersonen. Wij nemen aan dat hier bedoeld wordt een actuele verklaring omtrent gedrag Rechtspersonen. Kunt u dat bevestigen? Tevens staat onder punt 5 VOG vermeld dat enkel de potentiële jeughulpaanbieder en de combinant bij verzoek tot deelname een actuele VOG mee dienen te sturen. In de Inkoopovereenkomst staat echter onder 1.27.2 dat de onderaannemer dient te beschikken over een actuele verklaring omtrent gedrag rechtspersonen en dat deze op aanvraag overlegd dient te worden. Dit staat nergens in de checklist genoemd. Kunt u aangeven op welke momenten de VOG door wie aangeleverd moeten worden en de checklist hierop aanpassen?
528	B28	Aanmeldfase	10-3-2025	Inkoopdocument	Bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering	N.a.v. 3.4 de Geschiktheidseisen en dan nr. 1: bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. In de eisen staat dat de jeughulpaanbieder dient te beschikken over een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering met een standaard verzekerd bedrag van EUR 2.500.000,- per jaar met een minimale dekking per gebeurtenis van EUR 1.000.000,-. Kunt u deze minimale dekking per gebeurtenis nader duiden? Er is namelijk vaak sprake van een maximale dekking per gebeurtenis, niet van een minimale dekking per gebeurtenis (dat zou impliceren dat een gebeurtenis met een relatief laag bedrag niet gedekt wordt door de verzekering).
529	B29	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Ik ben bezig met de aanbesteding voor jeugdhulp en wil graag verifiëren of mijn kwaliteitscertificering voldoet aan de gestelde eisen. In de aanbestedingsdocumentatie en Bijlage 1 wordt verwezen naar kwaliteitsregistraties zoals het SKJ-register en het BIG-register, maar ik zie geen expliciete vermelding van het NIP kwaliteitscertificaat. Mijn vraag is dan ook: Voldoet het NIP kwaliteitscertificaat als bewijs van kwaliteitsmanagement binnen deze aanbesteding? Of is aanvullende certificering vereist om te voldoen aan de eisen voor jeughulpaanbieders? Indien nodig ben ik uiteraard bereid aanvullende informatie over mijn certificering aan te leveren.
530	V&A 456	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	VOG	In bijlage 3 van het Inkoopdocument Jeugdhulp wordt aangegeven dat een VOG aangeleverd moet worden. Op pagina 17 van hetzelfde document staat dat de VOG op aanvraag van de gemeente overlegd moet worden. Is de VOG nu een vereiste bij inschrijving of dient deze enkel op verzoek aangeleverd te worden? En indien het een verplichting is; van wie moet een VOG aangeleverd worden?
531	V&A 457	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Governancecode Zorg	Op verzoek dient de inschrijving binnen 14 kalender een getekende verklaring te overleggen waarin inschrijver bevestigt de Governance Code te volgen, danwel 'een eigen code of richtlijnen voor goed bestuur' toe te lichten, dit ondersteund met voorbeelden of toelichtingen over maatregelen die bijdragen aan integriteit, transparantie en verantwoording. Kunt u exact toelichten welke eisen u stelt aan de toelichting?
532	V&A 458	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Dialoogtafels	Het niet kunnen deelnemen aan c.q. aanwezig zijn bij een (van de) dialoogtafel(s) is geen uitsluitingsgrond. Is dat correct?
533	V&A 459	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	De referentieverklaring dient te worden ingevuld en ondertekend door de tekeningsbevoegde van de inschrijver. Op moment van inschrijving hoeft de referent niet zelf bijlage 9 te ondertekenen. 1. Is dit correct? 2. Als de inkoopende partij besluit de referentie te verifiëren, moet inschrijver binnen 14 dagen bewijsmiddelen overhandigen en kan verificatie van de referentie hiervan deel uit maken. 3. Wanneer vindt de verificatie plaats? 4. Neemt u zelf contact op met de opgegeven referent?
534	V&A 460	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Behandeling	Wordt de ruimte voor gemiddeld 4,5 uur individuele behandeling separaat beschikt?
535	V&A 461	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Pas toe of leg uit	U beschrijft vrij specifieke taken voor verschillende opleidingsniveau's en hanteert daarnaast het principe 'pas toe of leg uit'. Kunt u aangeven hoe de zorgaanbieder uitvoering dient te geven aan deze eis? Waar dient "overtuigend bewijs" aan te voldoen?
536	V&A 462	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	SROI: U stelt deze op 5% van de omzet. Kunt u de reden van uw besluit toelichten? Wij verzoeken u deze te verlagen naar 2%. Is dat mogelijk?
537	V&A 463	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Checklist	Deze is niet meegestuurd als afzonderlijke bijlage bij de publicatie. Is dat correct? De informatie staat vermeld in een brief dd 15 januari, bijlage 2. Kunnen wij deze hanteren?
538	V&A 464	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Pleegzorg	Het inkoopdocument stelt dat t.a.v. Pleegzorg de regio de landelijke Handreiking Pleegzorg volgt. Wij verwachten dan ook dat de landelijke tarieven worden gevolgd. Waarom is dat niet het geval?

	A	B	C	D	E	F
539	V&A 465	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Faserings proces	Het inkoopdocument omhelst de Aanmeldfase. In de planning en in het document ontbreekt informatie over de datum waarop een inkoopdocument "Dialoofase en/of Inschrijvingsfase" wordt gepubliceerd. Ook is niet duidelijk hoe en wanneer de gemeenten de definitieve raamovereenkomst publiceren. O.i. moet dit voor de start van de inschrijvingsfase geschieden (13-23 juni). De planning voorziet hier niet in. Kunt u toelichten hoe u dit ziet. Is er sprake van een omissie en komt er nog een aanvulling op de planning?
540	V&A 466	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Regionale overlegstructuur	Hanteert de zorgregio een ondergrens voor omzet in relatie tot deelname aan de op te zetten regionale overlegstructuur, bijv. 200.000 Euro? Indien niet, is de regio bereid wel een ondergrens te gaan hanteren?
541	V&A 467	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Gemeenten kunnen besluiten met een aanbieder een afspraak te maken over bestedingsruimte per jaar. O.a. gebeurt dit op grond van historische gegevens. Wat betekent dit voor een aanbieder die voornemens is in de regio te groeien?
542	V&A 468	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Herzieningsclausule	U noemt in dit artikel wijzigingsvoorstellen 1 t/m 6. Kunt u toelichten hoe u hiermee omgaat? Welke rol speelt de Dialoogtafel? Wanneer hoort de potentiële inschrijver over de uitkomst c.q. ontvangt de definitieve overeenkomst?
543	V&A 469	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Definitief maken inschrijving	Kunt u toelichten met welke documenten de zorgaanbieder de inschrijving definitief maakt? Zijn dat dezelfde documenten als tijdens de aanmeldfase? Kunt u dit proces van de aanmeldfase beschrijven?
544	V&A 470	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Dit document betreft de Toelatingsprocedure, de aanmelding. Na de dialoogtafels en besluitvorming door de Colleges is het aan de aanbieder om de inschrijving definitief te maken. Kunt u toelichten wanneer u de definitieve documenten (inkoopdocument inschrijvingsfase, overeenkomst met mogelijk wijzigingen n.a.v. dialoogtafels?) publiceert t.b.v. aanbieders, opdat deze kunnen besluiten wel of niet definitief in te schrijven?
545	V&A 471	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Overzicht personeelsleden met kwalificaties. Indien wordt ingeschreven op een zeer beperkt aantal producten, kan dan worden volstaan met een overzicht van personeel dat bij de uitvoering betrokken is? Hoe wenst de regio deze te ontvangen?
546	V&A 472	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Bibob	U noemt hier dat gemeenten bij de uitvoering van de toelatingsprocedure en/of de overeenkomst gebruik wenst te kunnen maken van de Wet Bibob. De raamovereenkomst pag 18 art 8, bevat een summier toelichting. 1. Wanneer besluit u tot inzetten van een Bibobonderzoek. 2. In welke fase van de aanbesteding wordt dit uitgevoerd? 3. De aanbestedingsdocumenten bevatten geen aanvraagformulier Bibob. Is dat correct?
547	V&A 473	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	Betreft 'blijvend leren' zoals opgenomen in de Hervormingsagenda Jeugd. Er bestaat een landelijke monitor. U wenst een regionale monitor op te zetten en in te richten, om beter te kunnen sturen op in- door- en uitstroom. Dit verhoogt de administratieve last bij de aanbieder. Kunt u toelichten waarom de landelijke monitor niet volstaat? Waarom kiest u voor een afzonderlijke regionale monitor?
548	V&A 474	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Inschrijving	Hoe dient de inschrijving nu precies plaats te vinden? Er wordt aangegeven niet via de kluis, maar via een bericht. Kan dit wat nader toegelicht worden?
549	V&A 475	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Indien je al een lopende overeenkomst hebt met MIJOV, dus aantoonbaar de werkzaamheden reeds uitvoert en uitgevoerd hebt is het dan nog steeds noodzakelijk dit formulier te vullen.
550	V&A 476	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Wonen en Verblijf	Wat maakt dat er op Wonen en Verblijf producten is gerekend met een groepsomvang van 20-25-30 bij Wonen/verblijf Crisis Basis en Hoog, Wonen/Verblijf Groep met begeleiding intensief en duurzaam? Dit is toch niet passend meer gezien de visie vanuit de hervormingsagenda jeugd waarin het streven is om minder door te plaatsen, kleinschalig en gezinsgericht te wonen? Een groepsomvang van maximaal 6-8 jeugdigen is dan aannemelijker.
551	V&A 478	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Tender	Op Tendersnet zie ik dat de inschrijving voortijdig is beëindigd voor deze Tender. Toch lijkt deze Tender nog open te staan. Kan er wel/ niet worden ingeschreven?
552	V&A 479	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Wij zijn op dit moment een gecontracteerd zorgaanbieder in uw regio, kunnen wij u als referent opgeven? En zo ja, is dan het vermelden dat de inkoopregio Midden IJssel/Oost Veluwe de opdrachtgever is voldoende, of moeten dan ook de contactgegevens/persoon ingevuld worden?
553	V&A 480	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Governancecode Zorg	In onze statuten hebben wij opgenomen dat wij ons houden aan de Governancecode Zorg. Is het aanleveren van deze statuten voldoende als bewijs/verklaring?

	A	B	C	D	E	F
554	V&A 481	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Zorgfraude	Wat wordt er verwacht van ZZP-ers tav fraudepreventie en signalering, handhavings- en meldingsprocedures? Dit lijkt vooral van toepassing op grotere organisaties, wat dienen de 1-pitters hier in te vullen en als bewijs aan te leveren?
555	V&A 482	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Fase	Er is een dialooffase en een inschrijvingsfase, wat is de bedoeling van de periode tussen deze 2 fasen? En wat houdt de inschrijvingsfase precies in?
556	V&A 483	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Voor mij is er onduidelijkheid over het formulier "inkoopdocument jeugdhulp referentie". Wie moet/mag als referent opgegeven worden? Moet dit per se iemand van de gemeente zijn, of mag het ook een behandelaar zijn? Indien het de bedoeling is dat dit iemand vanuit de gemeente is, mag deze persoon een jeugdconsulent zijn? *Indien de referent iemand moet zijn vanuit de gemeente, dan heb ik ook de volgende vraag. Sinds juli afgelopen jaar (2024) ben ik een nieuwe zorgaanbieder (sinds juli heb ik een raamovereenkomst voor mijn praktijk). Mijn relaties met de gemeente zijn in opbouw. Mag de referent, indien dit iemand van de gemeente moet zijn, ook buiten de huidige zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe zijn? Bijvoorbeeld een gemeenteconsulent vanuit een andere regio?
557	V&A 484	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Proces na inschrijving	Hoe werkt het na indienen van de inschrijving? Krijg ik bv na beoordeling feedback en de mogelijkheid om dingen aan te passen?
558	V&A 485	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	in de tekst wordt gesproken over max 2 A4 om te beschrijven welke maatregelen wij hebben ingezet op de drie onderdelen en tegelijkertijd wordt er in het formulier aangegeven dat er tekst ingevoerd dient te worden in de daartoe bestemde blokken welke van de twee geldt nu? 2 x A4 of tekst in de daartoe bestemde blokken?
559	V&A 486	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Aanmeldformulier	In dit formulier vraagt u bij "gegevens zorgaanbieder" naar de "functie". Het is niet duidelijk wat u hiermee bedoelt. Dit lijkt te gaan over de organisatie, niet over de bestuurder (natuurlijk persoon) o.i.d. van de organisatie. Graag een toelichting.
560	V&A 487	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	No show	In de overeenkomst artikel 1.25.2 staat dat no-show niet in rekening gebracht mag worden, omdat de no show is meegenomen in de berekening van het tarief. Waar no show niet in het tarief is meegenomen, komt deze voor rekening van de Jeugdhulpaanbieder. 1. Klopt het dat 'no show' niet in het tarief is meegenomen voor behandeling basis en behandeling hoog (deze categorieën worden namelijk niet genoemd in de opbouwen tarieven jeugd van Bureau hhm, pagina 17 no show. Als ze wel meegenomen worden, met welk % wordt dan gerekend?) 2. Als er geen 'no show' correctie is opgenomen in het tarief voor behandeling basis en behandeling hoog, wat is hier dan de reden van? 3. Als er geen 'no show' correctie is opgenomen in het tarief voor behandeling basis en behandeling hoog, waarom mogen 'no shows' dan niet bij cliënten/ouders/verzorgers in rekening gebracht worden, rekening houdend met de afspraken uit artikel 1.25.1 en 1.25.3 van de overeenkomst? N.B. Het doorbereken van 'no shows' aan cliënten kan een hele goede preventieve werking hebben om de afspraken goed na te komen of tijdig af te zeggen.
561	V&A 488	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Gunningscriterium	Welk bedrag? en vraag 2 welke toelichting?
562	V&A 489	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	Bijlage 4.1 en 250213 DEF. concept -Inkoopdocument Jeugdhulp MIJOV betreffen beide het inkoop document. Echter telt het ene document 31 pagina's en het andere 34 pagina's. 1) Kan de regio aangeven wat de verschillen zijn? 2) Kan de regio aangeven welk document leidend is? 3) Kan de regio bevestigen dat als er wijzigingen in het ene document worden gedaan, dit ook automatisch in het andere document gebeurt?
563	V&A 490	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	Bijlage 5 bij inkoopovereenkomst en bijlage 6 bij inkoopdocument zijn hetzelfde. Kan de regio bevestigen dat wanneer er in één van de documenten aanpassingen worden gedaan, dit automatisch ook in het andere document wordt gedaan?
564	V&A 491	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	wat word bedoeld met de financiële opdrachtwaarde?
565	V&A 492	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	algemeen Bijlage 4.1 en 250213 DEG.concept -Inkoopdocument Jeugdhulp MIJOV Bijlage 4.1 en 250213 DEF. concept -Inkoopdocument Jeugdhulp MIJOV betreffen beide het inkoop document. Echter telt het ene document 31 pagina's en het andere 34 pagina's. 1) Kan de regio aangeven wat de verschillen zijn? 2) Kan de regio aangeven welk document leidend is? 3) Kan de regio bevestigen dat als er wijzigingen in het ene document worden gedaan, dit ook automatisch in het andere document gebeurt?
566	V&A 493	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Algemeen In bijlage 7, de planning, worden geen tijden genoemd voor het indienen van vragen. We verzoeken de regio dit recht te trekken met de aankondiging waarin dit wel vermeld staat.

	A	B	C	D	E	F
567	V&A 494	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	"Algemeen Bijlage 1.b en Bijlage 4.5 zijn qua inhoud voor zover wij kunnen zien gelijk. 1) Kan de regio bevestigen dat dit dezelfde bijlagen zijn? 2) Kan de regio bevestigen dat als in één van deze documenten een aanpassing wordt gedaan, dit automatisch voor de andere ook geldt?"
568	V&A 495	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	"Algemeen Bijlage 1A en Bijlage 4.2 zijn qua inhoud voor zover wij kunnen zien gelijk. 1) Kan de regio bevestigen dat dit dezelfde bijlagen zijn? 2) Kan de regio bevestigen dat als in één van deze documenten een aanpassing wordt gedaan, dit automatisch voor de andere ook geldt?"
569	V&A 496	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Definities	Inkoopdocument Definities Definities Pag 05 De Regio steekt de procedure in als een open house, waarop de Aanbestedingswet niet van toepassing is. Niettemin de vraag of de Regio wel de definities uit de Aw hanteert?
570	V&A 497	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Definities	Inkoopdocument Definities Pag 05 Bij de definitie van begrippen wordt aangegeven dat begrippen de betekenis hebben zoals vastgelegd in 'Gemeente verordeningen, beleids - en nadere regels'. Dit is vaag en denkbaar dat de uitleg van begrippen per gemeente kan verschillen. Kan de regio daarom specificeren om welke verordeningen, beleids- en nadere regels het gaat en specifiek van welke gemeenten?
571	V&A 498	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Link werkt niet	Inkoopdocument Norm voor opdrachtgeverschap 2.1.2 Pag 09 De link die hier staat is niet goed en leidt naar een foutmelding. We verzoeken u de juiste link met ons te delen.
572	V&A 499	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 5: Hoog complexe zorg vraagt om maatwerk en laat zich moeilijk sturen op bijvoorbeeld de duur van een traject. Er kan zich een situatie voordoen die plots een andere behandeling vraagt dan vooraf bedacht. Hoe bepaalt de regio de normen voor deze sturing?
573	V&A 500	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	"Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 5: Er staat beschreven: ""De gemeenten werken met effectieve interventies en stuurt op kwaliteit, duur van trajecten en resultaat."" 1) Op welke wijze is de regio voornemens te sturen op kwaliteit, duur en resultaat? 2) We gaan er van uit dat de sturing op regionaal niveau gebeurt. Kan de regio dat bevestigen?"
574	V&A 501	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	"Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Er staat beschreven: ""Keuzevrijheid is belangrijk, maar de gemeenten houden waar nodig regie op het aantal gecontracteerde aanbieders."" Wat bedoelt de regio met het houden regie op het aantal gecontracteerde aanbieders? "
575	V&A 502	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 7: Er staat beschreven dat bekostiging binnen de financiële kaders van de gemeenten vallen. Op welke wijze wordt bepaald dat bekostiging binnen de financiële kaders van de gemeente valt?
576	V&A 503	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beschrijving	Inkoopdocument Beschrijving opdracht 2.1.1 Pag 09 Waarop kunnen de gemeenten differentiëren?
577	V&A 504	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 punt 8:"Differentiatie per gemeente is mogelijk". Voor regionale aanbieders is het wenselijk dat gemeenten in de regio één en dezelfde werkwijze hanteren. Differentiatie brengt veelal administratieve lasten en verschillende werkwijzen voor inhoudelijke professionals met zich mee wat een onwenselijke ontwikkeling is. Op welke wijze wordt zorg gedragen voor dat administratieve lasten zo laag mogelijk blijven?
578	V&A 505	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 8: Wat wordt precies bedoeld met 'verschillende manieren en snelheden' in de zin "dat per vraagstuk op verschillende manieren en snelheden kan worden samengewerkt binnen het sociaal domein"? Het is voor zowel aanbieders en gemeenten van belang dat we vooraf duidelijke afspraken maken op welke wijze we met elkaar samenwerken.
579	V&A 506	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 9: Gemeenten streven naar flexibele contracten. Aanbieder gaat er vanuit dat de specialistische zorgvormen regionaal worden ingekocht conform AmvB zorgvormen en daarmee voor die producten ook regionale afspraken worden gemaakt. Kan de regio dat bevestigen?
580	V&A 507	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Strategisch partnerschap	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 12: We vinden strategisch partnerschap niet terug in de definitie- of begrippenlijsten, ook niet in de overeenkomst. Welke definitie hanteert de regio voor 'strategisch partnerschap'?

	A	B	C	D	E	F
581	V&A 508	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beleidsuitgangspunten	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 13: De gemeenten bieden langdurige contracten en zekerheid en stabiliteit. De mogelijkheid om regionaal en per gemeente producten aan- en uit te zetten, producten toe te voegen, eisen te wijzigen, tarieven aan te passen, wat kan leiden tot tussentijdse toelatingsprocedures, geeft niet direct de zekerheid en stabiliteit om duurzaam te investeren en innoveren. Op welke wijze is de regio naast de langdurige contracten nog meer voornemens stabiliteit en zekerheid te bieden?
582	V&A 509	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Norm voor opdrachtgeverschap	Inkoopdocument Norm voor Opdrachtgeverschap 2.1.2 Norm voor Opdrachtgeverschap Pag 09 We zien dat de bijlage dateert van 2020-2022. Zo staan er nog budgetplafonds beschreven, een verkenning op de Essentiële functies, maar ook dat wanneer aanbieders 12 maanden geen toewijzing hebben gekregen, de overeenkomst wordt ontbonden, terwijl in de overeenkomst artikel 1.6 niet van toepassing is verklaard. Kan de regio aangeven wat van deze bijlage wel en niet van toepassing is op de huidige aanbesteding of is de regio voornemens deze bijlage te actualiseren?
583	V&A 510	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Dekkend zorglandschap	Inkoopdocument Algemene beleidsuitgangspunten 2.1.1 algemene beleidsuitgangspunten Pag 09 Punt 10: Hoe zorgt de regio voor een dekkend zorglandschap?
584	V&A 511	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Afbakening	Inkoopdocument Omschrijving en afbakening in te kopen voorzieningen 2.1.4 Pag 10 U verwijst hier naar Bijlage 1, het Productenboek. U heeft een Bijlage 1A en 1.b gedeeld. Bedoelt u hier Bijlage 1A Zorgproductenboek?
585	V&A 512	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Toeleiding voorzieningen	Inkoopdocument Toeleiding van jeugdigen naar voorzieningen 2.2 Pag 10 Het is wenselijk dat bij de toeleiding naar zorg, zorgaanbieder instemming heeft over welke productcode wordt ingezet. We nemen aan dat de zorgvraag leidend is. In de uitvoeringspraktijk merken we dat de gemeente bepaalt terwijl aanbieder de productcode niet passend vindt. 1) Kan de regio bevestigen dat het toewijzen van een productcode, altijd in samenspraak gaat met aanbieder? 2) Wat is de procedure als aanbieder en verwijzer het niet eens zijn voor de toegewezen productcode?
586	V&A 513	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	"Inkoopdocument Monitoring, sturing, toezicht en leren 2.3 Monitoring, sturing, toezicht en leren Pag 11 In 2024 is een start gemaakt met het opzetten en inrichten van een regionale monitor. Daarnaast wordt gesproken over een lokale monitor. 1) We gaan er van uit dat, gezien de gepaard gaande administratieve lasten, deze monitoren niet door gemeenten apart en naar eigen inzichten in te richten. Kan dat worden bevestigd? 2) Zo niet: Hoe strookt dit met de administratieve lastenbeperking? Als aanbieder in alle gemeenten binnen deze regio levert dit mogelijk aanzienlijk extra werk op. Kan hier rekening mee gehouden worden? 3) Zo niet: Worden aanbieders meegenomen/betrokken in het opstellen van de verschillende monitoren?"
587	V&A 514	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	Inkoopdocument Monitoring, sturing, toezicht en leren 2.3 Monitoring, sturing, toezicht en leren Pag 11 Hier staat: "Processen zijn zo ingericht dat zij het zorgaanbod organiseren rondom concrete inwonervragen zonder dat dit leidt tot een grote waaier aan maatwerk." Kunnen gemeenten aangeven wat hier precies wordt bedoeld? En een concreet voorbeeld geven wat wordt bedoeld met ingerichte processen?
588	V&A 515	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	GR en individuele regeling	Inkoopdocument verhouding GR en individuele regeling 2 pag 12 Er wordt zowel van een GR als van proces bij individuele gemeenten besproken. Graag zien we nader toegelicht hoe deze twee zich tot elkaar verhouden in welke fasen van de inkoop en uitvoering van de overeenkomst. Kunt u dit nader toelichten?
589	V&A 516	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Berekening tarieven	"Inkoopdocument Berekening tarieven 2.4.2 pag 12 Er staat opgenomen dat gemeenten bij de berekening expliciet rekening gehouden hebben met en voldoen aan wettelijke verplichtingen op basis van..... Of en hoe wordt voldaan aan de AMvB is niet aan de regio om te beoordelen, maar aan een onafhankelijke partij. Dat de Regio dit hier heeft opgenomen is dan ook niet juist. Er is een proces doorlopen voor het vaststellen van een kostprijs. Dit proces heeft obstakels in de uitvoering gekend. De werkwijze voor het bepalen van de kostprijs door HHM gaat uit van een omgekeerde logica (aanbieden van parameters waarbij aanbieder zelf moet interpreteren wat dit voor een kostprijs betekent). Er is in dit proces door meerdere partijen aangekaart dat de gebruikte benchmarks niet representatief zijn en daarnaast is de kostprijs niet gelinkt aan de daadwerkelijke uitvoering van de aanbesteding zoals deze nu is gepresenteerd. De toets op reële prijs naar uitvoering van deze bestekken heeft derhalve niet plaatsgevonden. De aanbesteding kent op onderdelen o.a. een verzwarende van de administratieve last. Aanbieder verzoekt de regio dan ook de optie open te houden om de kostprijs ook tussentijds te herijken en niet enkel uit te gaan van indexatie per jaar. Aanbieders gaan een commitment met de regio aan voor 4 jaar en deze dient wel haalbaar uitgevoerd te kunnen worden. Kunnen we er vanuit gaan dat de regio kritisch blijft op de haalbaarheid van de uitvoering van de opdracht en in samenspraak met aanbieders bepaalt wanneer herijkt moet worden? 1) En daarbij eerder kan herijken dan de eerste verlengingsoptie? 2) Op welke manier evalueert de regio de uitvoeringspraktijk ten opzichte van de kostprijs?"
590	V&A 517	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Gunningsfase	Inkoopdocument Gunningsfase 2.5.1 Pag 12 Kan de regio toelichten hoe de gunningsfase verloopt? Of wat er van aanbieders wordt verwacht in de gunningsfase?
591	V&A 518	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	VNG Algemene inkoopvoorwaarden	Inkoopdocument Model Algemene inkoopvoorwaarden 2.5.2 Pag 13 Kunt u toelichten waarom artikel 25.3 van de VNG Algemene Inkoopvoorwaarden niet van toepassing wordt verklaard?
592	V&A 519	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Herijking tarieven	2.5.3 Pag 13 Wanneer vindt eventuele tussentijdse herijking plaats van tarieven bij een looptijd van 4 jaar? Deze periode is vrij lang in een sterk veranderend zorglandschap.
593	V&A 520	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Uitvoeringseisen	Inkoopdocument Akkoord uitvoeringseisen 3.1 Pag 14 Op welke wijze toetst gemeente of aanbieder de uitvoeringseisen kan uitvoeren?

	A	B	C	D	E	F
594	V&A 521	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Inkoopdocument VOG 3.3 Pag 15 Op Tendered staat een opsomming van de in te dienen documenten. Hierbij staat onder 5a Verklaring Omtrent Gedragspersonen. De verwijzing gaat naar het inkoopdocument par 3.3. waar een andere term staat. Welk document wordt bedoelt bij punt 5a bij in te dienen documenten in Tendered en moeten aanbidders op verzoek van de gemeenten aanleveren?
595	V&A 522	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Inkoopdocument VOG 3.3 bullet 4 Pag 15 U vraagt hier om een verklaring omtrent gedrag rechtspersonen. Het aanvragen van een VOG rechtspersoon is behoorlijk prijzig en administratief intensief. Om onnodige kosten te voorkomen en administratieve lastendruk te voorkomen verzoeken we u een aanvraag tot een VOG rechtspersoon achterwege te laten. Is de regio daartoe bereid?
596	V&A 523	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Geschiktheidseisen	Inkoopdocument Bewerkbaar format invuldocumenten 3.4 Geschiktheidseisen Pag 15 Wil de regio de documenten die we moeten invullen en indienen met ons te delen in een bewerkbaar format, bij voorkeur in Word?
597	V&A 524	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Geschiktheidseisen	Inkoopdocument Bewijsmateriaal geschiktheidseisen paragraaf 3.4 Pag 15 U geeft aan dat de gemeenten aanvullend bewijsmateriaal kunnen opvragen dat binnen 14 kalenderdagen moet worden aangeleverd, tenzij een andere termijn uit de uitvraag volgt. Kunt u verduidelijken of dit verzoek ziet op de bewijsmiddelen die in de tabel op pagina's 16 en 17 als "alleen aanleveren op verzoek" staan vermeld of dat dit ook andere bewijsmiddelen kan betreffen? In het geval dat het ook om ander bewijsmateriaal dan in de tabel genoemd kan gaan: kunt u nader toelichten aan wat voor bewijsmateriaal zorgaanbieder hierbij moet denken? Dat is van belang om te kunnen beoordelen of de termijn van 14 kalenderdagen in beginsel haalbaar zal zijn.
598	V&A 525	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Governancecode Zorg	Inkoopdocument Governancecode 3.4.7 Pag 17 U stelt dat wij een ondertekende verklaring moeten indienen dat bevestigt dat wij de principes van de governancecode Zorg 2022 volgen. Hiervoor verantwoorden wij jaarlijks via DigiMV. Per boekjaar levert dit een bevestiging op. Wij gaan ervanuit dat we hiermee aan de gestelde eis voldoen. En daarmee dus niet de betreffende verklaring hoeven te gebruiken. Kan de regio dit bevestigen?
599	V&A 526	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Inkoopdocument Punt 5 overzicht personeelsleden 3.4 Geschiktheidseisen Pag 17 U vraagt hier om een overzicht van personeelsleden met kwalificaties. Kunt u specificeren welke kwalificaties u terug wilt zien in dit overzicht?
600	V&A 527	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Administratiesysteem	Inkoopdocument geschiktheidseisen 3.4 Pag 17 Punt 4: op welke wijze 'beschrijft' aanbieder het administratiesysteem waaruit blijkt dat dit voldoet aan de gestelde eisen? Kan de regio daar een voorbeeld van geven?
601	V&A 528	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Personeel	Inkoopdocument Bewijsmateriaal geschiktheidseisen paragraaf 3.4 Pag 17 U geeft aan dat zorgaanbidders op verzoek een overzicht van personeelsleden met kwalificaties moeten overleggen en eventueel ook een uittreksel DUO-register. Zorgaanbieder acht het overleggen van al deze gegevens, waaronder persoonsgegevens, te verstrekken. Zorgaanbieder verzoekt u deze voorwaarde aan te passen naar een geanonimiseerd overzicht van personeel en kwalificaties en zonder uittreksels uit het DUO-register.
602	V&A 529	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Deadline aanmelding	Inkoopdocument Deadline indienen aanmeldingen 4.2 Procedure voorschriften Pag 20 U zegt hier dat elke potentiële jeugdhulpaanbieder tot 7 april 2025 een verzoek kan indienen voor deelname aan de toelatingsprocedure. In Tendered staat een deadline van 7 april 17.00 uur. Is onze aanname juist dat de deadline in Tendered juist is?
603	V&A 530	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Specificeren verzoek tot deelneming	Inkoopdocument Procedurevoorschriften Paragraaf 4.2 Pag 20 Kunt u specificeren wat u bedoelt met 'verzoek tot deelneming'?
604	V&A 531	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Kluis	Inkoopdocument Procedurevoorschriften Paragraaf 4.2 Pag 20 Wat is de reden dat de verzoeken tot deelneming via de berichtenmodule via TenderNed moeten worden ingediend in plaats van via de kluis?
605	V&A 532	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beoordeling	"Inkoopdocument Beoordeling van verzoeken tot deelneming 4.3 Pag 21 Naar aanbieder begrijpt stuurt zij een verzoek tot deelneming via de berichtenmodule van Tendered. Begrijpt aanbieder het goed dat zij het bericht dat zij stuurt in de berichtenmodule van tendered als hardcopy moet laten ondertekenen door bevoegde functionaris conform het handelsregister?
606	V&A 533	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beoordeling	Inkoopdocument Beoordeling van verzoeken tot deelneming 4.3 Pag 21 Hier staat: "Voor het verzoek tot deelneming volstaat een digitale scan van deze hardcopy". Dient aanbieder de ondertekende 'hardcopy' toe te voegen aan zijn verzoek tot deelname (lees het bericht dat we via de berichtenmodule in Tendered moeten versturen)? Deze is niet opgenomen in de checklist bijlage 3.
607	V&A 534	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beoordeling	Inkoopdocument Procedurevoorschriften paragraaf 4.3 Pag 21 U geeft aan dat "de wijze van beoordelen ook geldt voor andere documenten die de potentiële jeugdhulpaanbieder in het kader van de procedure moet aanleveren bij de gemeente." In diezelfde paragraaf schrijft u vervolgens voor dat geldig betekent dat alle stukken rechtsgeldig zijn en ondertekend door een bevoegde functionaris conform het handelsregister. Kunt u verduidelijken of dit ook geldt voor de documenten die niet direct bij aanmelding, maar op verzoek van de gemeenten moeten worden aangeleverd? Bijvoorbeeld: jeugdhulpaanbieder moet op verzoek van de gemeenten een beschrijving administratiesysteem (zoals bedoeld op p. 17) aanleveren. Moet deze omschrijving dan rechtsgeldig zijn ondertekend door een bevoegde functionaris?
608	V&A 535	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Uitvoeringseisen	Inkoopdocument stap 3: controle akkoord uitvoeringseisen. 4.3.3. Pag 22 Hier staat: "De gemeenten controleren of de potentiële jeugdhulpaanbieder expliciet akkoord is gegaan met de uitvoeringseisen genoemd in de overeenkomst ." Kunt u specificeren naar welk deel van de Overeenkomst hier specifiek wordt verwezen? Of Moet hier in plaats van overeenkomst, bijlage 1A, of 4.2 staan?

	A	B	C	D	E	F
609	V&A 536	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Hoofdaannemer	Inkoopdocument Hoofdaannemer 4.4.1 Pag 23 "Het is alleen mogelijk onderaannemers toe te voegen als de gemeente daarmee schriftelijk akkoord zijn". In de acute zorg komt het voor dat jeugdigen geplaatst moeten worden, dit gaat dan via onderaannemers die ten tijde van de toelatingsprocedure nog niet bekend zijn. Hoe borgt de regio dat onderaannemers tijdig kunnen worden ingezet, en dit proces de inzet van acute zorg niet vertraagt? Omdat in dit geval er maar een beperkt aantal plekken landelijk beschikbaar zijn, verzoeken we u in deze situaties een uitzondering op te nemen, waarbij achteraf melden volstaat. Kan de Regio akkoord gaan met deze procedure?
610	V&A 537	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Klachten	Inkoopdocument Klachten 4.8.1 Pag 25 Kunt u bevestigen dat het zorgaanbieder vrijstaat om zich direct tot de bevoegde rechter te wenden, ook zonder eerst een klacht aan de geschillencommissie sociaal domein of de CvAE voor te leggen? Een verplichte voorwaarde om eerst langs de geschillencommissie/CvAE te gaan zou een ontoelaatbare beperking vormen voor een zorgaanbieder die zijn belangen in rechte wenst te waarborgen. Directe gang naar de rechter is bovendien in lijn met artikel 3.24 overeenkomst, waarin geen verplichte tussenstap bij de geschillencommissie is opgenomen.
611	V&A 538	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Klachten	Inkoopdocument Klachten 4.8.1 Pag 25 Opsomming onder f. Een aanbieder kan een klacht indienen bij de Geschillencommissie als de gemeente de inkoopprocedure heeft opgeschort tot er een uitspraak is gedaan door deze geschillencommissie. Daarvoor is echter nodig dat er een klacht is ingediend bij de commissie. De volgorde lijkt dus niet te kloppen, kan de regio dit corrigeren dan wel toelichten?
612	V&A 539	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Klachten	Inkoopdocument Klachten 4.8.1 Pag 25 Kan de regio bevestigen dat de aanbieder niet verplicht is eerst naar de Geschillencommissie te gaan alvorens het geschil voor te leggen aan de rechter, nu een dergelijke voorwaarde niet is toegestaan (zie ook ECLI:NL:RBOVE:2024:5399, r.o. 5.41-4.44)?
613	V&A 540	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Rechtsgang	Inkoopdocument Rechtsgang 4.8.2 Pag 25 Kunt u verduidelijken welke gemeente(n) een zorgaanbieder moet dagvaarden in geval van een kort geding en aan welk(e) adres(sen) een zorgaanbieder de dagvaarding(en) moet laten betekenen? Hierbij verzoekt zorgaanbieder u, in het geval meerdere gemeenten moeten worden gedagvaard, toe te staan dat alle dagvaardingen op hetzelfde adres kunnen worden betekend.
614	V&A 541	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Inkoopdocument Referentie Bijlage 4 Referentieformulier Pag 31 Is het toegestaan dat de zorg regio Midden IJssel Oost Veluwe of een van de 8 gemeenten die daaronder valt optreedt als referent?
615	V&A 542	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Inkoopdocument Bijlage 7 Bijlage 7 Pag 34 Aanbieder verzoekt de regio de planning in alle documenten op één en dezelfde wijze te hanteren. Of tenminste aan te geven welke planning leidend is. (Tendernd, inkoopdocument, vooraankondiging).
616	V&A 543	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Inkoopdocument Planning procedure Bijlage 7 Pag 34 Wij lezen in de planning dat een dialoofase en een inschrijvingsfase is voorzien, terwijl in het inkoopdocument te lezen is dat na controle op uitsluitingsgronden, geschiktheidseisen en verificatie een overeenkomst wordt gesloten met de jeugdhulpaanbieder. Zorgaanbieder kan de planning in Bijlage 7 daarom niet volgen. Kunt u bevestigen dat de procedure uit één fase bestaat, namelijk de procedure zoals omschreven in paragraaf 4 Inkoopdocument, en dat na afloop van deze procedure een overeenkomst wordt gesloten met de succesvolle jeugdhulpaanbieders zoals omschreven in paragraaf 4.3.3 en dus de uitvoering van de opdracht begint?
617	V&A 544	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onderbouwing verlenging	Inkoopovereenkomst Onderbouwing verlenging 3.12 Pag 39 In het administratieprotocol van 2024 staat beschreven dat bij sGGZ producten geen onderbouwing aangeleverd hoeft te worden voor verlengingen. In de praktijk lopen we er bij sommige gemeenten tegen aan dat er om evaluatieverslagen wordt gevraagd bij JW317 berichten. In het inkoopdocument wordt verwezen naar het standaard administratieprotocol. Hierin staat geen verplichting tot het aanleveren van onderbouwingen middels bijvoorbeeld een evaluatieverslag bij het verlengen van toewijzingen. Kan de regio bevestigen dat conform het administratieprotocol, dat onderdeel uitmaakt van deze aanbestedingsprocedure, er geen onderbouwing middels bijvoorbeeld evaluatieverslag aangeleverd dient te worden bij de aanvraag van een verlenging?
618	V&A 545	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Inkoopdocument Referenties Productcategorie Er staat dat aanbieder per productgroep waarvoor zij zich aanmeldt separaat een referentieformulier indient. Vervolgens staat in het tweede invulveld: "Referentie ziet toe op product....". Begrijpt aanbieder het goed dat hier een productgroep moet worden ingevuld? Zoals opgesomd in de 6 bullits bovenaan referentieformulier?
619	V&A 546	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Inkoopdocument Referenties Productcategorie Begrijpt aanbieder het goed dat wanneer zij in bijlage 5 (aanmeldformulier) aankruist Behandeling Jeugd GGZ Basale Stroomnissen (54002) en Behandeling Jeugd GGZ EPA (54003) te willen leveren, zij één referentieformulier indient met vermelding productcategorie 'Behandeling en verblijf specialistische jeugd GGZ'?
620	V&A 547	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Inkoopdocument Referenties Productcategorie Volstaat bij het invulveld 'omschrijving van de werkzaamheden...' Dat aanbieder gedurende de uitvoeringsperiode inwoners uit de regio/gemeente ,waar opgegeven referent werkzaam is, naar tevredenheid heeft behandeld nadat zij van referent daarvoor een toewijzing heeft gekregen voor productcode.... (en dan de code waarvoor zij zich inschrijft)?
621	V&A 548	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Inkoopdocument Referenties Productcategorie "Met het referentieformulier toont aanbieder ervaring te hebben met het leveren van het product zij zich voor inschrijft". Als dat het doel is, kan de regio uitleggen waarom zij de financiële opdrachtwaarde per jaar in dit referentieformulier uitvraagt? Wat doet de regio met deze informatie?

	A	B	C	D	E	F
622	V&A 549	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Inkoopdocument Referenties Productcategorie Wanneer aanbieder als referent een gemeente opgeeft waarmee zij een overeenkomst heeft afgesloten. 1) Dient dan bij uitvoeringsperiode de looptijd (ingangdatum en einddatum) van deze overeenkomst te worden ingevuld? Of volstaat bijvoorbeeld alleen 2024?
623	V&A 550	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Definities	Inkoopovereenkomst definities sociaal netwerk Pag 9 Wat is het verschil in definitie tussen het sociaal netwerk en het cliëntsysteem?
624	V&A 551	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Definities	Inkoopovereenkomst definities Wachtijden Pag 10 Begrijpt aanbieder het goed dat deze definitie bij het gebruik van een 315 bericht niet van toepassing is? Ook gezien de werkwijze m.b.t. het gebruik van 315 berichten in het administratieprotocol.
625	V&A 552	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bezwaar aantekenen	Inkoopovereenkomst Inkoopovereenkomst Wijzigingsvoorstel 2 Pag 13 Hoe kan er bezwaar worden aangetekend tegen het uitzetten van producten door gemeenten?
626	V&A 553	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Voorwerp van de overeenkomst	Inkoopovereenkomst Voorwerp van de overeenkomst Artikel 1.1 Pag 11 Er wordt beschreven dat in bijlage 4.5 is opgenomen welke jeugdhulp de Jeugdhulpaanbieder levert. De bijgevoegde bijlage 4.5. betreft het tarievenbald. Kan de regio aangeven wat hier precies wordt bedoeld?
627	V&A 554	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Nvl	Inkoopovereenkomst Hiërarchie 1.2 Pag 11 De overeenkomsten gaan voor op de Nvl. Het kan echter dat in de Nvl wijzigingen op de overeenkomst worden gemaakt. Kan de regio de Nvl bovenaan in de hiërarchie plaatsen?
628	V&A 555	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verlenging	Inkoopovereenkomst Looptijd 1.3.2 Pag 12 Is de regio bereid om van de verlengingsoptie een tweezijdige optie te maken, en zo niet - waarom niet, gegeven ook de opzegmogelijkheid van aanbieders uit 1.3.4?
629	V&A 556	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Tussentijds opzeggen	Tussentijds opzeggen 1.3.4 Pag 12 Op basis van welke gronden kan de Regio tussentijds opzeggen?
630	V&A 557	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingsvoorstellen	" wijzigingsvoorstellen 1t/m6 pag 12-14 Kan je Regio aangeven hoe deze wijzigingsvoorstellen zich verhouden tot?: 1. een dekkend zorglandschap 2. de continuïteit van aanbieders"
631	V&A 558	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingsvoorstellen	wijzigingsvoorstellen 1t/m6 pag 12-14 Op welke wijze worden aanbieders betrokken bij deze wijzigingsvoorstellen?
632	V&A 559	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingsvoorstellen	Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 2 artikel 1.4.1 Pag 12 U geeft bij wijzigingsvoorstel 2 aan dat een gemeente een product "uit kan zetten", maar enige duiding over de voorwaarden en omstandigheden waaronder dit kan gebeuren ontbreekt. Zorgaanbieder verzoekt u te verduidelijken onder welke voorwaarden en omstandigheden deze wijziging zal plaatsvinden.
633	V&A 560	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingsvoorstellen	Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 1,2 en 3. Artikel 1.4 Pag 12 Wijzigingsvoorstellen 1,2 en 3 kunnen individueel door gemeente worden besloten. In de hervormingsagenda staat de verplichte oprichting GR beschreven voor de organisatie van specialistische jeugdhulp. Aanbieder neemt aan dat voor de spialistische zorgproducten rekening wordt gehouden met AmvB reële zorgvormen, daarbij zijn wijzigingen als beschreven in wijzigingsvoorstel 1,2 en 3 Niet op gemeente niveau mogelijk. Kan de regio dat bevestigen? Zo niet, op welke wijze borgt de regio de inkoop van deze producten?
634	V&A 561	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingsvoorstellen	Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstellen 1t/m6 Artikel 1.4 Pag 12-14 De 6 wijzigingsvoorstellen kunnen in potentie leiden tot meerdere toelatingsprocedures per jaar, een veranderend zorglandschap met als gevolg een grote impact op de zorgcontinuïteit en toename administratieve last. Op welke wijze borgen gemeenten dat de wijzigingsvoorstellen proportioneel en uitvoerbaar (zowel op inhoud als administratief) blijven?
635	V&A 562	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingsvoorstellen	Inkoopovereenkomst Wijzigingsvoorstel 4 Artikel 1.4 Pag 13 De gemeente kan producten inhoudelijk wijzigen. In welke mate worden aanbieders hierin betrokken en is er evt overleg mogelijk?
636	V&A 563	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kostprijsonderzoek	"Inkoopovereenkomst Wijzigingsvoorstel 5 Artikel 1.4 Pag 13 De gemeente kan de tarieven van producten wijzigen door een kostprijsonderzoek. 1)Welke rol spelen aanbieders in een dergelijk kostprijsonderzoek? 2) Is het mogelijk om het contract te ontbinden wanneer na onderzoek het tarief zou worden bijgesteld en daarmee de continuïteit door aanbieder niet meer kan worden geborgd?"
637	V&A 564	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Productenboek	Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 3. Artikel 1.4 Pag 13 Kunnen aanbieders ook voorstellen doen om producten toe te voegen aan het productenboek?
638	V&A 565	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kostprijsonderzoek	"Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 3. Artikel 1.4 Pag 13 1) Wat zijn de eisen aan een kostprijsonderzoek dat voldoet? En 2) wie zal dit onderzoek uitvoeren ?"

	A	B	C	D	E	F
639	V&A 566	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wezenlijke wijziging	Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 4 artikel 1.4.1 Pag 13 Zorgaanbieder verzoekt u te verduidelijken hoe de beoordeling of sprake is van een wezenlijke wijziging tot stand komt en meer specifiek of gecontracteerde aanbieders de gelegenheid hebben om hun visie op een beoogde wijziging te delen.
640	V&A 567	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wezenlijke wijziging	Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 4 artikel 1.4.1 Pag 13 Kunt u bevestigen dat bij de beoordeling of sprake is van een wezenlijke wijziging de aanbestedingsrechtelijke beginselen en jurisprudentie in acht worden genomen? Zo niet, kunt u toelichten waarom niet en daarbij ingaan op de toepasselijkheid van de aanbestedingsrechtelijke beginselen op open house procedures?
641	V&A 568	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	"Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 6 Artikel 1.4 Pag 14 1) Het is zorgaanbieder niet duidelijk onder welke omstandigheden een gemeente zou kunnen besluiten om een bestedingsruimte te hanteren. Kunt u dit toelichten? 2) En welke kaders zijn hier dan vooraf ingesteld ?
642	V&A 569	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Inkoopovereenkomst wijzigingsvoorstel 6 Artikel 1.4 Pag 14 Zal de inzet van de bestedingsruimte voor de gehele zorgregio zijn of kan dit ook per deelnemende gemeente zijn?
643	V&A 570	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Bestedingsruimte 1.5.7 Pag 16 Hoe wordt vastgesteld dat de bestedingsruimte voor 70% is uitgenut? Betreft dit de optelsom van lopende indicaties? Hoe worden nieuwe instroom of niet volledig uitgenutte indicaties (lees: lopende trajecten) meegenomen?
644	V&A 571	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Inkoopovereenkomst Bestedingsruimte 1.5.9 Pag 17 Bij het bereiken van de maximale bestedingsruimte 'kunnen' gemeente en aanbieder een cliëntenstop overeenkomen. Is de regio bereid om dit te wijzigen in een eenzijdige bevoegdheid van de zorgaanbieder?
645	V&A 572	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	In uw regio hebben wij dit product niet zodanig geleverd, maar onze medewerkers zouden dit wel kunnen aanbieden indien nodig. Andere gemeenten hebben dit niet zodanig ingekocht voor Jeugd als apart product. Dat maakt het lastig om daarvoor een referentie op te vragen als u het wil vergelijken als zijnde product. Kunt u aangeven hoe u hier tegenaan kijkt en hoe wij toch kunnen voldoen aan de opdracht voor het aanleveren van een referent en zo kunnen inschrijven op dit product?
646	V&A 573	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Gelden er restricties op het aantal A4 bij het invullen van dit formulier?
647	V&A 574	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	SROI	Verzoek aan de Regio om bij SROI verplichting gebruik te maken van het platform Wizzr om de administratieve lasten laag te houden voor zorgaanbieders en dit op te nemen in de documenten.
648	V&A 575	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Dialogotafels	Op welke wijze draagt de Regio zorg voor een correcte afspiegeling van de zorgaanbieders bij deelname aan de dialooffase? Kijkt u naar CAO/grootte van de organisatie/zorginhoud? Graag nader toelichten.
649	V&A 576	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	UEA	Moet onderdeel IV Selectiecriteria worden ingevuld op het UEA?
650	V&A 577	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	UEA	Klopt het dat wij onderaan op pagina 3 bij percelen 'Jeugdhulp zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe' moeten invullen? Of wordt er verwacht dat wij hier de productcategorie invullen? Graag nader toelichten.
651	V&A 578	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	"Het product medicatiecontrole kan maximaal twee maal per jaar worden aangevraagd. Binnen het volume van de component wordt bepaald wat de duur en frequentie van de medicatiecontrole is. Frequentie: maximaal twee maal per jaar Duur: twee tot vier jaar Volume: maximaal 1000 minuten bij twee jaar, maximaal 2000 minuten bij vier jaar. Declaratie op basis van besteding." Vraag: Aanvraag kan dus 2x per jaar, maar hoeveel minuten mag je dan maximaal per jaar aanvragen of moeten aanbieders standaard 2 jaar aanvragen met 1000 minuten? Ook al duurt een traject maar 1 jaar. Graag nader toelichten.
652	V&A 579	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Beoordeling	"Geldig betekent daarnaast dat alle stukken rechtsgeldig zijn en ondertekend door een bevoegde functionaris conform het handelsregister." Wij gaan ervan uit dat als wij een mandaat toevoegen bij de aan te leveren stukken dat ondertekening door een directeur rechtsgeldig is. Kunt u dit bevestigen?

	A	B	C	D	E	F
653	V&A 580	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	Moet er op elk document een natte handtekening (dus kopie polis, KvK uittreksel etc.)?
	V&A 581	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Declaraties	Als een zorgtoewijzing uitblijft door toedoen van de gemeente en zorgaanbieder daardoor niet tijdig kan declareren, wordt dat dan gezien als een bijzondere omstandigheid?
654						
	V&A 582	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	No show	U geeft aan dat no-show niet declarabel is. Bij een aantal producten is het verdisconteerd in het tarief en bij andere producten niet en is de no-show voor rekening van de aanbieder. Waarom wordt het risico van no-show bij aanbieders belegd? Het is ook de verantwoordelijkheid van de cliënt. Dus het is vreemd als daar geen vergoeding tegenover staat. Een tandarts stuurt ook de rekening voor gereserveerde tijd als je niet op de afspraak verschijnt. Graag nader toelichten.
655						
	V&A 583	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Directe/indirecte tijd	"Indien een jeugdige half uur of meer na het sluitingstijdstip van die dag voor deze betreffende jeugdige weggaat is het bepaalde in artikel 1.24.2 van toepassing." Waarom is alleen de directe tijd declarabel? Onze medewerker heeft die tijd gereserveerd voor de jeugdige. Graag nader toelichten.
656						
	V&A 584	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Bestedingsruimte	De Gemeente kan bestedingsruimtes introduceren voor producten in het regionale productenboek. Welke gemeenten zouden ervoor willen kiezen om budgetplafonds toe te voegen? De gemeenten die dat hadden, waren daar ook weer vanaf gestapt. Graag nader toelichten waarom de gemeenten deze optie in de raamovereenkomst hebben verwerkt.
657						
	V&A 585	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Directe/indirecte tijd	Indirecte tijd mag niet bij begeleiding worden geregistreerd, maar bij jeugd heb je soms ook contact met anderen waar de jeugdige niet direct bij aanwezig is (zoals met ouders of bij een Mdo met school). Het is wel cliëntgebonden tijd. Graag heroverwegen en/of nader toelichten waarom de indirecte tijd niet geregistreerd mag worden bij begeleiding.
658						
	V&A 586	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Combineren producten	Op welke manier mogen producten (productcodes/productcategorieën) met elkaar worden gecombineerd, gedurende dezelfde periode ('samenloop') ? Van samenloop is sprake wanneer een cliënt meerdere zorgproducten op basis van verschillende productcodes ontvangt in een overlappende/gelijktijdige periode. Graag nader toelichten.
659						
	V&A 587	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Toewijzing	Er staat dat de jeugdhulpaanbieder op basis van de afgegeven toewijzing JW301 éénmaal kan verzoeken om een verlenging via een nieuw verzoek tot toewijzing JW315. Volgens de iStandaard zou dit met een JW317 moeten. Gemeenten zijn verplicht om zich te conformeren aan de iStandaarden. Verzoek aan de Regio om dit te wijzigen naar een JW317.
660						
	V&A 588	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Inkoopovereenkomst Bestedingsruimte 1.5.9 Pag 17 Als de regio niet wil overgaan tot het eenzijdig kunnen instellen van een cliëntenstop door een aanbieder, kan de regio dan toelichten waarom zij dit proportioneel acht gelet op het risico dat zich volledig voordoet bij de aanbieder?
661						
	V&A 589	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	18-/18+	Inkoopovereenkomst 18-/18+ Artikel 1.7 Pag 17 De regie voor jeugdigen waarbij in het kader van een initiatiefplan/toekomstplan meerdere leefgebieden in kaart moeten worden gebracht, kan primair niet bij één aanbieder liggen. Het is daarbij ons inziens onwenselijk dat zorgprofessionals deze (administratieve) handelingen verrichten. Het heeft dan ook de voorkeur voor een integraal plan om dit te beleggen bij de toegang van de gemeenten welke hierin procesregie voeren. De inspanning van de aanbieder richt zich op het deel waar zijn verantwoordelijk voor zijn. Kan de Gemeente hiermee instemmen? Zo niet, kan de Regio aangeven hoe zij dit in de uitvoering voor zich ziet?
662						
	V&A 590	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Inkoopovereenkomst Bestedingsruimte 1.5 Pag 17-18 Het is mogelijk dat een aanbieder pas drie maanden van te voren weet wat de bestedingsruimte is. Als de aanbieder de overeenkomst wil opzeggen, geldt een termijn van zes maanden. Kan de regio bevestigen dat een aanbieder die zich niet kan vinden in de bestedingsruimte en derhalve de overeenkomst opzegt, niet alsnog geconfronteerd wordt met die bestedingsruimte in de resterende looptijd van de overeenkomst?
663						
	V&A 591	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bibob	Inkoopovereenkomst BIBOB vragenformulier Artikel 1.8.3 Pag 18 Punt b: 1) Kan de regio het BIBOB vragenformulier delen met aanbieders? 2) Kan de regio aangeven wanneer en op welke wijze aanbieders het BIBOB vragenformulier moeten invullen en aanleveren?
664						
	V&A 592	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	AVG	Inkoopovereenkomst Medewerking screening artikel 1.8.4 Pag 18 Aanbieder neemt aan dat bij een dergelijke 'screening' wet en regelgeving wordt nageleefd, denk aan privacywetgeving, AVG, WGBO, geheimhoudingsplicht. Kan de regio dat bevestigen?
665						
	V&A 593	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bibob	Inkoopovereenkomst BIBOB en onderaannemers artikel 1.8.6 Pag 19 Begrijpt aanbieder het goed dat onderaannemers altijd een BIBOB vragenformulier invullen? Zowel tijdens de toelatingsprocedure als tijdens de uitvoering van de overeenkomst?
666						

	A	B	C	D	E	F
667	V&A 594	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bibob	Inkoopovereenkomst Bibob onderzoek artikel 1.8.6 Pag 19 Met name voor zzp-ers brengt de hoeveelheid in te vullen documenten een (vrijwel disproportioneel) grote last met zich, waaronder het medewerking moeten verlenen aan een BIBOB-onderzoek. Kunt u bevestigen dat de gemeenten de bevoegdheid om een BIBOB-onderzoek in te stellen naar (beoogde) onderaannemers, en meer specifiek zzp-ers, weloverwogen en enkel wanneer noodzakelijk geacht zult toepassen? Zo niet, kunt u toelichten waarom niet?
668	V&A 595	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kernwaarden	Inkoopovereenkomst Kernwaarden Artikel 1.9 Pag 19 Mooi dat de kernwaarden zijn opgenomen in de overeenkomst en daarmee een belangrijke plek krijgen. Dit biedt een goede basis om met elkaar de samenwerking aan te gaan. Op welke wijze zorgen Partijen dat we deze kernwaarden tijdens de uitvoering naleven en borgen? Maar ook evalueren en aanpassen?
669	V&A 596	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Administratieve lasten	Inkoopovereenkomst Beperking administratieve lasten Artikel 1.9 Pag 19 Punt b: Op welke wijze werken Partijen samen om administratieve lasten zo veel mogelijk te verminderen? Of op welke wijze is de gemeente voornemens dit samen op te pakken?
670	V&A 597	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Belang van de jeugdige	Inkoopovereenkomst Belang van de jeugdige Artikel 1.9 Pag 19 Punt I: Kan bij beperkingen voor openbaarmaking ook de WGBO en geheimhoudingsplicht worden toegevoegd?
671	V&A 598	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Regionaal overleg	Inkoopovereenkomst Regionaal overleg artikel 1.10.2 Pag 20 Naar zorgaanbieder begrijpt bepalen de gemeenten welke jeugdaanbieders mogen deelnemen aan het regionaal overleg, terwijl het regionaal overleg onderwerpen en knelpunten bespreekt die voor alle jeugdhulpaanbieders relevant zijn. Deze besprekingen kunnen niet leiden tot een besluit maar wel tot een advies voor besluitvorming aan de gemeenten, die vervolgens wel een besluit kunnen nemen wat voor alle jeugdhulpaanbieders gevolgen kan hebben (zoals een wijziging op basis van artikel 1.4.1). Zorgaanbieder verzoekt u om toe te staan dat alle jeugdhulpaanbieders die dat willen, mogen deelnemen aan het regionaal overleg. Indien u daartoe niet bereid bent verzoekt zorgaanbieder u toe te lichten waarom niet.
672	V&A 599	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overlegstructuur	Inkoopovereenkomst Overlegstructuur Artikel 1.10.7 Pag 20 Aan wat voor advies voor besluitvorming moet aanbieder hier denken?
673	V&A 600	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Maximum netto resultaat	Inkoopovereenkomst Beperking maximum netto resultaat 1.11.2 Pag 21 Kan de regio aangeven hoe zij om gaat met dit artikel bij incidentele baten waardoor een netto-resultaat van meer dan 4% wordt bereikt?
674	V&A 601	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Maximum netto resultaat	Inkoopovereenkomst Beperking maximum netto resultaat 1.11.2 Pag 21 Kan de regio toelichten hoe zij de toepassing van dit artikel ziet bij een stichting?
675	V&A 602	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Herallocatie van middelen	Inkoopovereenkomst Herallocatie van middelen artikel 1.12 Pag 21 Kan de regio toelichten wat hier wordt bedoeld met andere werkmaatschappijen?
676	V&A 603	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verplicht gebruik ECD	Inkoopovereenkomst verplicht gebruik ECD Artikel 1.13 Pag 21 Voor sommige jeugdhulpvormen is het niet wenselijk dat er verplicht gebruik moet worden gemaakt van een ECD. Denk aan consultatie wat soms niet meer dan 15 minuten duurt. De tijd die het kost om te registreren in een ECD of aanvragen van een toewijzing, weegt niet op tegen de behandelduur. Daarnaast is het in het kader van de WGBO mbt dossierplicht niet wenselijk. Voor deze vorm zou een lumpsumfinanciering meer passend zijn. Aanbieder verzoekt de regio om voor dit soort vormen het verplicht stellen van een ECD niet van toepassing te verklaren. Is de regio daartoe bereid?
677	V&A 604	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verplicht gebruik ECD	Inkoopovereenkomst Verplicht gebruik ECD 1.13.4 Pag 22 Eventuele inzage door de gemeente moet niet slechts voldoen aan de privacyregelgeving, maar ook aan de Jeugdwet en regeling Jeugdwet om het beroepsgeheim te kunnen waarborgen. Kan de regio dat bevestigen?
678	V&A 605	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Privacy	Inkoopovereenkomst Privacy, toevoegen WGBO artikel 1.16 Pag 23 Is de regio bereid om geheimhoudingsplicht conform WGBO op te nemen in artikel 1.16?
679	V&A 606	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Audit	Inkoopovereenkomst erkende normen én audit door gemeenten Artikel 1.16.6 en 1.16.7 pag 24 Hoe verhouden de twee artikelen zich tot elkaar? Een nen-audit is een externe audit. Op basis waarvan acht de gemeente het proportioneel dan ook nog een eigen audit uit te voeren?
680	V&A 607	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Tevredenheid	Inkoopovereenkomst meten van tevredenheid 1.18.3 pag 25 Aanbieder erkent de noodzaak van cliënttevredenheidsmetingen maar vindt het ook van belang dit procesmatig goed in te richten. Dat maakt dat een meting niet per definitie aan het eind van een traject wordt uitgevoerd en is daarbij ook afhankelijk van of een gezin deze daadwerkelijk invult. Kunnen we deze eis lezen als dat bij alle trajecten de tevredenheid in ieder geval 1 maal wordt uitgevraagd?
681	V&A 608	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Communicatie wijzigingen	Inkoopovereenkomst Communicatie over de uitvoering van de overeenkomst 1.19.2 pag 25 We gaan er hier van uit dat hierbij de gemeente niet doet op de zaken die verplicht zijn om aan te leveren richten IGJ en andere toezichthouders. Is deze aanname juist?
682	V&A 609	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Vertrouwelijkheid	Inkoopovereenkomst Vertrouwelijkheid Paragraaf 4.6 Pag 24 De vertrouwelijkheidsbepaling is heel breed geformuleerd. Zorgaanbieder acht het disproportioneel dat in algemene zin geen mededelingen of publicaties over de toelatingsprocedure mogen worden gedaan. Dit zou betekenen dat zorgaanbieder zelfs niet kenbaar zou mogen maken dat zij überhaupt meedoet zonder voorafgaande toestemming. Zorgaanbieder verzoekt u deze bepaling te laten vervallen. Indien u hiertoe niet bereid bent, verzoekt zorgaanbieder u toe te lichten waarom niet en daarbij in te gaan op de handhaving en proportionaliteit hiervan.

	A	B	C	D	E	F
683	V&A 610	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	1 gezin 1 plan 1 regisseur	Inkoopovereenkomst 1 gezin 1 plan 1 regisseur Artikel 1.17.3 Pag 24 Als het gaat over werken volgens één gezin één plan principe moeten in sommige gevallen gegevens worden gedeeld. Dat kan enkel wanneer daarvoor toestemming is van de inwoner, daarnaast is er sprake van een beroepsgeheim waar professional zich aan dient te houden. Kan de regio bevestigen dat wanneer wet- en regelgeving deze afstemming niet toelaat, dit ook niet wordt verwacht van aanbieder?
684	V&A 611	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Tevredenheid	Inkoopovereenkomst clienttevredenheid artikel 1.18.2 Pag 25 Kan de regio aangeven welke werkafspraken er per gemeente zijn over het aanleveren van gegevens over de tevredenheid?
685	V&A 612	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Tevredenheid	Inkoopovereenkomst clienttevredenheid artikel 1.18.2 Pag 25 Is het voor alle aanbieders een keuze of ze a) de gegevens over tevredenheid aanleveren volgens werkafpraak, óf b) dat ze minimaal eens per drie jaar een client-ervaringsonderzoek via een onafhankelijk bureau houden?
686	V&A 613	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Communicatie wijzigingen	Inkoopovereenkomst Communicatie 1.19.2 Pag 25 Kan de regio toelichten waarom zij in deze situatie eerst moet overleggen met de regio en (welke) toezichthouder?
687	V&A 614	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Inkoopovereenkomst SROI Artikel 1.21.1 Pag 26 We lezen dat in het nieuwe contract een sroi-resultaatverplichting geldt van 5%. In meerdere jeugdregio's zien we dat van de resultaatverplichting wordt afgestapt, en er sprake is van een inspanningsverplichting. Is de regio bereid hier een inspanningsverplichting van te maken? Zo, niet is de regio bereid het percentage te verlagen naar 1%?
688	V&A 615	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Inkoopovereenkomst SROI Artikel 1.21.1 Pag 26 SROI Wij gaan er vanuit dat de in te zetten SROI activiteiten niet per se in MIJ-OV of ten behoeve van MIJ-OV moeten worden ingezet. Aanbieder opereert landelijk/bovenregionaal en heeft in de ene Regio meer mogelijkheden tot de SROI dan in de andere gezien locatie en omvang. Kan de Regio dit bevestigen?
689	V&A 616	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Inkoopovereenkomst SROI 1.21.4 Pag 26 U verwijst in dit artikel naar het Convenant Social Return Oost Nederland. De opmaak doet vermoeden dat hier een link achter hoort te zitten echter werkt dit niet. Kan de regio de link met ons delen?
690	V&A 617	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Klachten	Inkoopovereenkomst Klachtenprocedure 1.20.9 Pag 26 De zorgaanbieder betaalt een jaarlijkse bijdrage om aangesloten te zijn bij de onafhankelijke klachteninstantie en draagt uiteraard de kosten van de eigen bijstand. Kan de regio toelichten wat zij bedoelt met dat de kosten voor een onafhankelijke klachtencommissie voor de jeugdhulpaanbieder zijn?
691	V&A 618	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Inkoopovereenkomst SROI Artikel 1.21.4 Pag 26 Ten tijde van het kostprijs onderzoek was deze eis niet bekend. Bij aanbieders waarbij de mogelijkheden zeer beperkt zijn, bestaat het risico dat zij extra kosten moeten maken om aan de eis te kunnen voldoen. Op welke wijze wordt hier alsnog in bepaling van tarief rekening mee gehouden?
692	V&A 619	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	"Inkoopovereenkomst SROI Artikel 1.21.4 Pag 26 Kunnen HBO en WO stagiaires als indien opties worden opgenomen voor de SROI?"
693	V&A 620	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Uitsluiting jeugdhulpaanbieder	Inkoopovereenkomst Uitsluiting jeugdhulpaanbieder artikel 1.22 Pag 26 Kunt u bevestigen dat een jeugdhulpaanbieder in de gelegenheid wordt gesteld om aan te tonen dat maatregelen zijn genomen waardoor de eerdere problemen in het kader van de uitsluitingsgronden, geschiktheidseisen of nakoming zijn weggenomen, waardoor de jeugdhulpaanbieder wel weer in aanmerking kan komen voor een nieuwe overeenkomst? Zo niet, kunt u toelichten waarom u hiertoe niet bereid bent en ingaan op de proportionaliteit daarvan?
694	V&A 621	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Inkoopovereenkomst SROI Artikel 1.21.1 Pag 26 Wat zijn de consequenties wanneer de 5% SROI niet wordt behaald?
695	V&A 622	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	Inkoopovereenkomst Aanvullende afspraken declaratie 1.24.2 + 1.24.4 Pag 27 Volgens artikel 1.24.2 zou alleen de direct cliëntgebonden tijd declarabel zijn. In artikel 1.24.4 staat dat indirect cliëntgebonden tijd verwerkt is in de hoogte van het tarief en dat dit daarom niet gedeclareerd kan worden, behalve bij behandeling en activiteiten in het prejustitieel kader. In bijlage 2 van de Publicatiestukken: Rapport Kostprijsonderzoek 2024 Opbouw tarieven Jeugd, paragraaf 2.7 blz 13 Productiviteit staat echter dat voor Behandeling een uitzondering geldt en dat zowel de directe als ook de indirect cliëntgebonden tijd declarabel is. Dit wordt ook bevestigd in het Zorgproductenboek paragraaf 1.4 Directe en indirecte tijd. Kan de tekst in de Inkoopovereenkomst overeenkomstig de toelichting in het Rapport Kostprijsonderzoek worden aangepast dat voor behandeling zowel direct als indirect cliëntgebonden tijd declarabel is?
696	V&A 623	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Directe/indirecte tijd	Inkoopovereenkomst Direct clientgebonden tijd Artikel 1.24.4 Pag 27 We zien dat in de overeenkomst, de notitie opbouw en het zorgproducten boek verschillende beschrijvingen met betrekking tot directe en indirecte tijd en of deze nu wel of niet declarabel is. Aanbieder neemt aan dat de definitie in de notitie opbouw leidend is. Kan de regio dat bevestigen?
697	V&A 624	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Directe/indirecte tijd	Inkoopovereenkomst Direct clientgebonden tijd Artikel 1.24.4 Pag 27 Kan de regio in de overeenkomst bij artikel 1.24, of in de nota van inlichtingen bevestigen dat met 'dienstverlening die hoort bij de producten behandeling.....' de producten 54001, 54002, 54003 worden bedoelt? En dat voor deze producten indirecte tijd dus declarabel is? Zodat hier geen verwarring over kan ontstaan.

	A	B	C	D	E	F
698	V&A 625	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	No show	Inkoopovereenkomst No-show Artikel 1.25 Pag 28 Kan de regio aangeven waar precies de kostenpost voor no-show is opgenomen in de notitie tarief opbouw?
699	V&A 626	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	Inkoopovereenkomst verjaring declaraties na 1 april artikel 1.26.2 en .4 pag 28 We gaan er van uit dat hier wordt bedoeld dat verjaring geldt wanneer er geen opstokking in het proces heeft voorgedaan welke verwijtbaar is aan gemeenten. In dit geval ligt het namelijk buiten de invloedssfeer van aanbieder om tijdig te kunnen declareren. Kunt u dit bevestigen?
700	V&A 627	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verlengen toewijzing	Inkoopovereenkomst Eenmaal verlengen toewijzing 1.28.2 Pag 29 Er staat berschreven dat er 'eenmaal' een verzoek om verlenging aangevraagd mag worden via een JW315 bericht. Kan de regio toelichten waarom dit maar eenmaal is? Bedoelt de regio dat er bij vaker verlengen een nieuwe verwijzing van een medische verwijzer nodig is? Dit zou de administratieve lasten voor zowel de aanbieder als de medische verwijzers verhogen.
701	V&A 628	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	301 bericht	Inkoopovereenkomst vervallen 301 bericht Artikel 1.28.1 Pag 29 Er staat beschreven dat een toewijzing (301) vervalt als niet binnen drie maanden een startbericht (315) is gestuurd. Is de regio bereid om deze termijn te laten vervallen? Soms wordt er bij aanmelding al een toewijzing toegestuurd en is de termijn van starten binnen 3 maanden niet haalbaar i.v.m. wachttijden.
702	V&A 629	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verlengen toewijzing	Inkoopovereenkomst Verlenging toewijzing JW315 1.28.2 Pag 29 Er staat beschreven dat er eenmaal een verzoek tot verlenging ingediend kan worden via een JW315 bericht. Wat is de reden dat dit niet middels een JW317 bericht mag zoals het SAP voorschrijft? Een JW315 verhoogd de administratieve lasten.
703	V&A 630	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Administratieprotocol	Inkoopovereenkomst Artikel 1.28: Aanvulling SAP 1.28.2 Pag 29 Er staat berschreven dat er bij eenmaal een verlenging geen nieuwe verwijzing van een medische verwijzer nodig is. Betekent dit dat als er tweemaal (of meer) een verlenging nodig is, hiervoor een nieuwe verwijzing nodig is? Dit verhoogt de administratieve lasten.
704	V&A 631	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	"Inkoopovereenkomst Tijdigheid declaraties Wmo en Jeugd 1.30.1 Pag 30 Er staat beschreven dat de aanbieder mee moet werken aan het achterhalen van oorzaken van te laat declareren. Afgelopen jaar stuurde de gemeente 1x per kwartaal een overzicht toe met de achterstanden. Voor de casussen was altijd een plausibele verklaring (o.a. dat er nog een toewijzing ontbreekt of dat er een periode geen tijd geregistreerd is dus er niks gedeclareerd kan worden). Het uitzoeken zorgt voor extra administratieve lasten. 1) Is de regio van plan deze controle vanaf 2026 op dezelfde manier te gaan doen als het afgelopen jaar? 2) Zo ja, kan dit aangepast worden naar bijv. 1x per half jaar? Veel casussen zouden dan alweer opgelost zijn. Of kan dit aangepast worden naar dat er als er meer dan een bepaald percentage van het aantal jeugdigen te laat is gedeclareerd het dan past uitgezocht hoeft te worden? "
705	V&A 632	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Levering Jeugdhulp	Inkoopovereenkomst Levering Jeugdhulp 3.1.3 Pag 32 Betekent dit dat er gelijktijdig meerdere beschikkingen zullen worden afgegeven door gemeenten?
706	V&A 633	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Levering Jeugdhulp	Inkoopovereenkomst Artikel 3.1: Levering van jeugdhulp 3.1.4 Pag 32 Er staat beschreven dat de aanbieder de frequentie/duur/omvang van de voorziening bepaalt bij een medische verwijzer. Mogen we aannemen dat de norm beschreven in het productenboek hierin leidend is?
707	V&A 634	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Jeugdhulpartikel	Inkoopovereenkomst Aantoonbaar niet de juiste jeugdhulp artikel 3.1.1 Pag 32 De regio stelt hier dat jeugdigen die naar een zorgaanbieder verwezen worden door daarvoor gestelde wettelijke bepaling ook in behandeling genomen moet worden tenzij..... Punt B (aantoonbaar niet de juiste hulp kan bieden) is wat ons betreft niet voldoende. Want wij kunnen de hulp wel bieden maar staan opgesteld voor hoog specialistische zorg. Aanbieder hanteert een strenge screening aan de voordeur. Kan de regio bevestigen dat wanneer het om een te lichte zorgvraag gaat aanbieder een jeugdige niet in behandeling hoeft te nemen?
708	V&A 635	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Levering Jeugdhulp	Inkoopovereenkomst Levering van Jeugdhulp Artikel 3.1.3 Pag 32 Zorgaanbieder verzoekt u om deze bepaling aan te passen zodat zorgaanbieder en Opdrachtgever eerst in overleg treden voordat Opdrachtgever deze verantwoordelijkheid toewijst aan zorgaanbieder en zorgaanbieder deze taak kan afwijzen. Indien u hiermee niet akkoord gaat verzoekt Zorgaanbieder u om dit toe te lichten.
709	V&A 636	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Indexering	Inkoopovereenkomst Indexering 3.2.1 Pag 33 Kan de regio bevestigen dat het gaat om een indexering per 1 januari van elk jaar?
710	V&A 637	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Continuïteit	Inkoopovereenkomst Continuïteit Jeugdhulp Artikel 3.4.1 Pag 34 Wij nemen aan dat de regio bedoelt dat de opdrachtnemer verantwoordelijk is voor de continuïteit van zorg binnen de eigen onderneming en niet daarbuiten. Kunt u dat bevestigen?
711	V&A 638	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Continuïteit	Inkoopovereenkomst Continuïteit Jeugdhulp Artikel 3.4.1 Pag 34 Als met dit artikel wordt bedoeld dat opdrachtnemer ten alle tijden de continuïteit van jeugdhulp garandeert is dit een risico. Externe factoren kunnen ervoor zorgen dat aanbieder deze garantie (op onderdelen van deze opdracht) niet kan naleven hetgeen een tekortkoming in de nakoming van de overeenkomst zou opleveren waarna de regio op daarop betreffende artikelen kan inroepen en uiteindelijk ook kan overgaan tot ontbinding van de overeenkomst. Aanbieder verzoekt de regio dit artikel in combinatie met de artikelen m.b.t. ontbinding van de overeenkomst in redelijkheid en billijkheid toe te passen. Kan zij dit bevestigen?
712	V&A 639	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Continuïteit	Inkoopovereenkomst Continuïteit Jeugdhulp Artikel 3.4.2 Pag 34 Het vereiste dat de Opdrachtnemer de Opdrachtgever inzicht geeft in alle relevante stukken die betrekking hebben op de problematiek vindt zorgaanbieder te vergaand. Derhalve verzoekt zorgaanbieder u om dit te beperken door alle relevante stukken die van invloed kunnen zijn op de verlening van Jeugdhulp op deze overeenkomst. Indien u hier niet mee akkoord gaat, verzoekt zorgaanbieder u om dit toe te lichten.
713	V&A 640	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Continuïteit	Inkoopovereenkomst Continuïteit Jeugdhulp Artikel 3.4.2 Pag 34 "de Opdrachtgever meteen van die omstandigheden met inachtneming .." Zorgaanbieder verzoekt u om deze bepaling aan te passen, zodat Opdrachtgever enkel binnen redelijke termijn Opdrachtnemer op de hoogte stelt van dergelijke omstandigheden. Indien u niet akkoord bent verzoekt zorgaanbieder u dit toe te lichten.

	A	B	C	D	E	F
714	V&A 641	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wachttijden	Inkoopovereenkomst Wachttijden Artikel 3.5 lid 1 en 2 Pag 35 Wachttijden zijn op dit moment een gegeven en kunnen niet voor aanvang van de nieuwe contracten volledig zijn opgelost. 1) Hoe gaat de gemeente daar in dit kader mee om? Bestaande/huidig gecontracteerde aanbieders communiceren hier al over op de reeds bekende plekken. 2) En ons onziens ligt de verantwoordelijkheid voor juist verwijzen bij de verwijzer? Kan de regio dit bevestigen?
715	V&A 642	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wachttijden	Inkoopovereenkomst Wachttijden 3.5.2 Pag 35 Met welke frequentie moet een aanbieder de regio informeren over de wachttijden?
716	V&A 643	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wachttijden	Inkoopovereenkomst Wachttijden Artikel 3.5.4 Pag 35 Kan de aanbestedende dienst toelichten waarom zij afwijkt van de gebruikelijke route, namelijk terug via de verwijzer?
717	V&A 644	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Cliëntenstop	Inkoopovereenkomst Cliëntenstop Artikel 3.6 Pag 36 Zorgaanbieder verzoekt u toe te lichten wat u verstaat onder 'tijdig' overleggen.
718	V&A 645	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Cliëntenstop	Inkoopovereenkomst Cliëntenstop Artikel 3.6 Pag 36 Zorgaanbieder verzoekt u behoudens zwaarwegende bezwaren altijd akkoord te gaan met een cliëntenstop. Is de regio bereid dit aan te passen?
719	V&A 646	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onderaannemers	Inkoopovereenkomst Onderaanneming Artikel 3.9.2 Pag 36 Zoalsnu staat beschreven, lijkt het er op dat de zorgkosten die een onderaannemer gaat maken, voor rekening komen van de hoofdaannemer, lees de opdrachtnemer in deze aanbesteding. Kan de regio bevestigen dat dit niet het geval is en de onderaannemer de gemaakte minuten / verblijf kan declareren bij de hoofdaannemer en vervolgens de hoofdaannemer de gemaakte zorgkosten minuten / verblijf in kan dienen bij de betreffende gemeente?
720	V&A 647	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onderaannemers	Inkoopovereenkomst Onderaanneming Artikel 3.9.4 Pag 36 Zorgaanbieder verzoekt u om nader toe te lichten aan wat voor nadere informatie over de onderaannemer en wat voor afspraken met betrekking tot onderaanneming wordt gedacht.
721	V&A 648	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	AVG	Inkoopovereenkomst Informatieuitvraag Artikel 3.10.1 en 3.10.2 Pag 38 Het is voor zorgaanbieder van belang om vooraf te kunnen beoordelen of zorgaanbieder aan deze eis kan voldoen. In dit verband vraagt zorgaanbieder u om te verduidelijken welke gegevens gemeenten kunnen uitvragen. Kan de regio dat verduidelijken?
722	V&A 649	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	AVG	Inkoopovereenkomst Informatieuitvraag Artikel 3.10 Pag 38 In de huidige praktijk merken we dat we met regelmaat in een spanningsveld komen met gemeenten over wat we kunnen en mogen delen rondom cliëntinformatie. Op aanbieders rust een geheimhoudingsplicht. Deze geheimhoudingsplicht vloeit onder andere voort uit de Wet geneeskundige behandelingsovereenkomsten (WGBO). Van een inbreuk op de geheimhoudingsplicht kan alleen een rechtvaardiging bestaan als daarvoor sprake is van een wettelijke grondslag. Kan de regio bevestigen dat zij de gegevens uitvraag rechtvaardigen door dit enkel en alleen te doen wanneer er sprake is van een wettelijke grondslag?
723	V&A 650	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Financiële vermogenspositie	Inkoopovereenkomst Informatievoorziening aan de gemeente artikel 3.10.3 b Pag 39 De onbegrensde verplichting om op verzoek van de gemeente informatie te verschaffen over de financiële vermogenspositie van de onderneming acht zorgaanbieder disproportioneel. Hierbij zijn immers bedrijfsvertrouwelijke gegevens betrokken die niet gelieerd zijn aan de onderhavige opdracht. Zorgaanbieder verzoekt u deze verplichting te beperken tot een jaarlijkse accountantscontrole en de omschreven scenario's waarbij risico's voor de continuïteit van jeugdhulp bestaan.
724	V&A 651	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Informatievoorziening	Inkoopovereenkomst Informatievoorziening aan de gemeente artikel 3.10.6 Pag 39 Zorgaanbieder verzoekt u aan deze bepaling toe te voegen dat jeugdhulpaanbieder hiertoe gehouden is voor zover de onderzoeken en in dat kader opgevraagde documenten en informatie zien op de uitvoering van de onderhavige opdracht. Indien u hiertoe niet bereid bent, verzoekt zorgaanbieder u dit toe te lichten en daarbij in te gaan op de door de Gemeente voorziene scenario's waarbij medewerking aan onderzoek dat niet ziet op de onderhavige opdracht noodzakelijk zou zijn.
725	V&A 652	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Archief	Inkoopovereenkomst Archiefmateriaal Artikel 3.11 Pag 39 Er staat bij beëindiging van de overeenkomst, de aanbieder de lopende dossiers overdraagt aan de organisatie die de Opdrachtgever aanwijst. Hiervoor is echter ook toestemming van de cliënt vereist, anders is sprake van een inbreuk op het medisch beroepsgeheim zoals neergelegd in de WGBO. Is de gemeente bereid om deze bepaling aan te passen?

	A	B	C	D	E	F
726	V&A 653	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onverschuldigde betaling	Inkoopovereenkomst Onverschuldigde betaling 3.13 Pag 40 Een vordering uit onverschuldigde betaling verjaart na 5 jaar. De voorgestelde bepaling brengt mee - gelet op de duur van de overeenkomst van maximaal 10 jaar - dat de regio veel verder terug kan. Kan de regio toelichten waarom zij dat proportioneel acht?
727	V&A 654	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Onverschuldigde betaling	Inkoopovereenkomst Onverschuldigde betaling 3.13 Pag 40 Om welke te maken kosten gaat het en waarom vindt de regio het proportioneel om dit bij de aanbieder in rekening te brengen?
728	V&A 655	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Declaraties	Inkoopovereenkomst Declaratie en betaling van de geleverde jeugdhulp Artikel 3.14 Pag 40 Kan de regio het van toepassing zijnde Standaard Administratieprotocol toevoegen?
729	V&A 656	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Toezicht	Inkoopovereenkomst Bevindingen toezichthouder Artikel 3.19 Pag 41 In artikel 3.19 van de Inkoopovereenkomst heeft u opgenomen dat als bevindingen van toezichthoudende organen leiden tot een oordeel ten aanzien van de levering van jeugdhulp geleverd door de Jeugdhulpaanbieder, dat de betreffende Gemeente de gevolgen van deze bevindingen op deze overeenkomst 'betreft'. Het is "Zorgaanbieder niet duidelijk wat u bedoelt met dit laatste (zie onderstreping). Kunt u toelichten wat u hier in concreto mee bedoelt? Kan dit bijvoorbeeld leiden tot beëindiging van de overeenkomst?
730	V&A 657	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Opzeggen	Inkoopovereenkomst Niet-nakoming, opzegging en ontbinding Artikel 3.20.1 Pag 42 Zorgaanbieder verzoekt u te verduidelijken wat u bedoelt met 'vast is komen te staan'. Doelt u hier op een oordeel van een (voorzieningen)rechter?
731	V&A 658	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Opzeggen	"Inkoopovereenkomst Niet-nakoming, opzegging en ontbinding Artikel 3.20.1 Pag 42 U schrijft: ""heeft Opdrachtgever de mogelijkheid om, als vast is komen te staan dat Opdrachtnemer de afspraken in deze overeenkomst niet nakomt, passende maatregelen te nemen om de vastgestelde tekortkomingen op te heffen."" Zoals, ""Het terugvorderen of verrekenen van (een deel van) het bedrag dat bestempeld is als onrechtmatig;"" Dit maakt van inspanningsverplichtingen, uitvoeringseisen met financiële risico's. Het is niet duidelijk wie of wat bepaalt of een maatregel passend is. Vindt hierover afstemming plaats met aanbieder?"
732	V&A 659	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Opzeggen	Inkoopovereenkomst Niet-nakoming, opzegging en ontbinding Artikel 3.20.3 Pag 42 De manier waarop deze bepaling is geformuleerd heeft tot gevolg dat iedere onjuistheid of onvolledigheid in de verklaringen van de jeugdhulpaanbieder in de inkoopprocedure een toerekenbare tekortkoming in de nakoming van de overeenkomst oplevert. Dit geldt dus ook voor ondergeschikte, kleine foutjes of onvolledigheden die niet van invloed zijn op de uitvoering van de opdracht. Dit acht zorgaanbieder disproportioneel. Zorgaanbieder verzoekt u daarom deze bepaling met verwijzing naar de inkoopprocedure te laten vervallen en daarmee alleen te concentreren op de daadwerkelijke nakoming van de opdracht gedurende de looptijd van de overeenkomst.
733	V&A 660	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Fusie	Inkoopovereenkomst overdracht van rechten en fusie Artikel 3.21.2 Pag 43 De manier waarop deze bepaling is geformuleerd heeft tot gevolg dat zorgaanbieder de gemeente in kennis zou moeten stellen van alle voornemens tot fusies en overnames, ook als deze niet van invloed zijn op de uitvoering van de onderhavige opdracht. Dit acht zorgaanbieder niet proportioneel. Zorgaanbieder verzoekt u deze bepaling aan te passen zodat deze wordt beperkt tot voornemens tot vervreemding of overdracht die van invloed zijn op de uitvoering van de overeenkomst.
734	V&A 661	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Financiële verantwoordelijkheid	Inkoopovereenkomst Financiële verantwoordelijkheid Artikel 3.22.1 Pag 44 Zorgaanbieder acht dit een te verstrekken bepaling. Dit kan tot gevolg hebben dat zorgaanbieder haar draagkracht niet kan inzetten voor deelname in andere aanbestedingsprocedures zonder (telkens) toestemming te moeten vragen van de Gemeente. Zorgaanbieder verzoekt u deze bepaling te wijzigen, zodanig dat zorgaanbieder zich niet garant mag stellen indien zij als gevolg daarvan niet meer voldoet aan de gestelde voorwaarden in deze overeenkomst (waaronder de gehanteerde geschiktheidseisen). Indien u hier niet toe bereid bent, kunt u toelichten waarom niet?
735	V&A 662	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Financiële verantwoordelijkheid	Inkoopovereenkomst Financiële verantwoordelijkheid Artikel 3.22.2 Pag 44 Dit artikel acht zorgaanbieder (te) eenzijdig. Bovendien is deze te allen tijde te ruim. Zorgaanbieder verzoekt u toe te voegen dat terugvordering en verrekening slechts mogelijk is indien dit op basis van de wet mogelijk is. Indien u hier niet toe bereid bent, kunt u dan toelichten waarom niet? 2. tevens verzoekt aanbieder het woordje verrekening gewoon weg te laten. Indien u hier niet toe bereid bent, kunt u dan toelichten waarom niet?
736	V&A 663	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Kennisgevingen	Inkoopovereenkomst Kennisgevingen artikel 3.27 onder c Pag 45 In deze bepaling wordt verwezen naar de Bijzondere delen van de overeenkomsten. Kunt u verduidelijken naar welke "bijzondere delen" van de overeenkomst u hier verwijst?
737	V&A 664	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Aansprakelijkheid	Inkoopovereenkomst Aansprakelijkheid artikel 3.29 Pag 45 Op basis van deze bepaling lijkt iedere verplichting tot schadevergoeding voor de Gemeente uitgesloten. Zorgaanbieder acht deze totale uitsluiting disproportioneel en verzoekt u deze bepaling aan te passen naar een verplichting voor de Gemeente tot het vergoeden van de daadwerkelijk geleden schade.
738	V&A 665	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingen	Inkoopovereenkomst Wijziging van omstandigheden Artikel 3.30.1 Pag 45 Zorgaanbieder acht deze informatieverplichting te verstrekken en niet proportioneel. Dergelijke wijzigingen hoeven immers geen effect te hebben op de uitvoering van de overeenkomst. Zorgaanbieder verzoekt u om toe te lichten waarom deze informatieverplichting noodzakelijk is en waarom deze proportioneel wordt geacht.
739	V&A 666	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingen	Inkoopovereenkomst Wijziging van omstandigheden Artikel 3.30.1 Pag 45 Op basis van deze bepaling zou zorgaanbieder de gemeente op de hoogte moeten stellen van iedere verandering, ook al heeft deze geen invloed op de uitvoering van de overeenkomst. Zorgaanbieder acht dit disproportioneel en verzoekt u om aan deze bepaling toe te voegen dat dit alleen geldt voor zover een wijziging van omstandigheden van invloed is op de uitvoering van de onderhavige overeenkomst. Indien u hiertoe niet bereid bent verzoekt zorgaanbieder u toe te lichten waarom niet en waarom u dit proportioneel acht.

	A	B	C	D	E	F
740	V&A 667	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Keuzevrijheid	"Inkoopovereenkomst keuzevrijheid Overwegingen Pag 7 Het is niet geheel duidelijk wat hier wordt bedoeld. ""Keuzevrijheid voor jeugdigen en gezinnen een groot goed is, maar dat schaarste in aanbod deze keuzevrijheid kan beperken door wachtlijsten en het efficiënter inzetten van jeugdhulp dichtbij (dorps- en wijkgericht)."" Het lijkt dat deze zin niet klopt, kan de regio dit aanpassen, of uitleggen wat hier wordt bedoeld?"
741	V&A 668	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Aanbod	"Inkoopovereenkomst gezamenlijke verntwoordelijkheid voor overzichtelijk aanbod. Overwegingen Pag 7 Hier staat: ""Er een gezamenlijke verantwoordelijkheid bestaat voor een overzichtelijk aanbod van jeugdhulp dat voldoende aansluit bij de behoefte van jeugdigen en ouders en de context waarin zij opgroeien, leven en mogelijkheden in de sociale basis in de gemeente."" 1) Wat wordt bedoeld met gezamenlijke verantwoordelijkheid voor een overzichtelijk aanbod? 2) Wat wordt bedoeld met een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor mogelijkheden in de sociale basis in de gemeente? Op welke wijze is aanbieder hiervoor mede verantwoordelijk?"
742	V&A 669	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Transformatie	"Inkoopovereenkomst Samenwerken aan transformatie Overwegingen Pag 7 Hier staat: ""Gemeente en jeugdhulpaanbieders samenwerken aan de transformatie van de jeugdhulp volgens lokaal, regionaal en landelijk beleid zoals de Hervormingsagenda."" Is er nog een hiërarchische volgorde in welk beleid leidend is? Bijvoorbeeld landelijk beleid prevaleert boven regionaal, en regionaal boven lokaal?"
743	V&A 670	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Financiële kaders	Inkoopovereenkomst Financiële kaders Overwegingen Pag 7 Hier staat beschreven dat partijen jeugdhulp leveren binnen de financiële kaders van de gemeente. We zien al jaren dat gemeenten hun budget voor Jeugdzorg overschrijden, daarbij hebben aanbieders ook een leverplicht en de regio een zorgplicht. Op welke wijze is binnen deze overweging deze leverplicht en zorgplicht meegenomen? Bepaalde zorgvormen kunnen niet worden uitgesteld of niet geleverd worden.
744	V&A 671	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Doorgaande zorglijn	Inkoopovereenkomst Doorgaande zorglijn definities Pag 7 Wat is de reden dat deze definitie is opgenomen in de overeenkomst. Hier wordt in de hele overeenkomst niet naar verwezen?
745	V&A 672	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Definities	Inkoopovereenkomst Definities Pag 8 Bij de definitie van begrippen wordt aangegeven dat begrippen de betekenis hebben zoals vastgelegd in 'Gemeente verordeningen, beleids- en nadere regels'. Dit is vaag en denkbaar dat de uitleg van begrippen per gemeente kan verschillen. Kan de regio daarom specificeren om welke verordeningen, beleids- en nadere regels het gaat en specifiek van welke gemeenten?
746	V&A 673	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Regie aantal aanbieders	Inkoopstrategie Regie op totaal aantal gecontracteerde aanbieders 6 Pag 12 Is bekend welke drempels voor welke gemeente toegepast zullen worden om deelnemende aanbieders meer te kunnen reguleren?
747	V&A 674	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Bekostiging	Inkoopstrategie Wijze van bekostiging 9 Pag 15 Uitgangspunt is een inspanningsgericht bekostigingsmodel. Bij gewenste actualisering van het ondersteuningsaanbod wordt gesproken over onder andere consultatie. Voor dit aanbod zou een lumpsum financiering passender zijn. Inspanningsgericht gaat uit van een aanmelding van de consultatievraag bij een aanbieder. Vaak gebeurt dit anoniem of niet met een aanmelding bij een aanbieder. Het administratieve proces is bij een aanmelding waarna diagnostiek en/of behandeling volgt in verhouding. Wanneer er een dergelijke administratie nodig is voor enkel een half uur consultatie weegt is dit uit verhouding. Het inhoudelijke effect en besparing op langere termijn kan bij consultatie groot zijn. consultatie wil je ook graag beschikbaar hebben en vragen snel opvolgen. Ons advies is dan ook dit niet vanuit individuele aanvragen/toewijzingen in een inspanningsgerichte financiering te organiseren maar aanbieders te bekostigen bijvoorbeeld door een vast bedrag voor de dienst. Is de regio bereid deze optie voor bekostiging mogelijk te houden?
748	V&A 675	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Uitgangspunten	Inkoopstrategie Onze uitgangspunten 3.2 Pag 6 Als het gaat over differentiatie per gemeente. De toenemende administratieve last voor aanbieders met gemeentelijke verschillen zou kunnen worden voorkomen door procesregisseurs. Zij vormen dan een schakel in het afschalen of opschalen van zorg en verschillen in lokaal en regionaal aanbod. De gemeente Apeldoorn heeft al aangegeven meer te willen werken met procesregisseurs waarbij aanbieders een medewerker van de gemeente betrekken bijvoorbeeld bij het afschalen. Dit is een mooie ontwikkeling maar dat roept ook de vraag op: Is daar voldoende capaciteit voor binnen de gemeente?
749	V&A 676	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Uitgangspunten	Inkoopstrategie Onze uitgangspunten 3.2 Pag 6 Als uitgangspunt wordt gesteld: "Minder administratieve druk, wel verantwoording ook op aantoonbare kwaliteit". Het is onduidelijk wat er door de Regio wordt bedoeld en de impact hiervan is dan ook niet te overzien. Wat wordt bedoeld met verantwoording op aantoonbare kwaliteit? Welke verantwoording wordt hier van aanbieders gevraagd?
750	V&A 677	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Uitgangspunten	Inkoopstrategie Onze uitgangspunten 3.2 Pag 6 We benadrukken het gezamenlijk belang om de administratieve druk te verminderen. Niet alleen om een efficiëntieslag te maken maar juist ook om het werken in deze sector aantrekkelijk te maken/houden. Er is sprake van arbeidsmarktkrapte en de toenemende administratieve druk wordt veel als reden gezien om deze sector te verlaten. Het verminderen van administratieve druk leidt bij behandelaars tot meer werkplezier en meer tijd om te behandelen.
751	V&A 678	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Innovatie	Inkoopstrategie Innovatie binnen overeenkomst 5 Pag 9 Er wordt meer ruimte voor oa innovatie gecreëerd. Kan de regio uitleggen op welke manier er meer ruimte voor innovatie wordt gecreëerd?

	A	B	C	D	E	F
752	V&A 679	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Dekkend zorglandschap	Inkoopstrategie Dekkend zorglandschap 5 Pag 9 Kan worden toegelicht welke procesafspraken er zijn gemaakt waardoor het op- en afschalen van zorg beter geregeld is? Wie/wat is het aanspreekpunt wanneer dit niet goed loopt?
753	V&A 680	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Producten paragraaf 1.1 Pag 03-04 Niet alle producten die in de Productcodetabel Midden-IJssel / Oost-Veluwe worden genoemd, komen terug in het onderzoek van HHM. Het gaat bijvoorbeeld om medicatiecontrole. Kunt u verduidelijken hoe het tarief van dit product tot stand is gekomen en het betreffende kostprijsonderzoek bijvoegen?
754	V&A 681	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	"Rapport kostprijsonderzoek Maximumtarief 1 Pag 04 HHM schrijft dat voor verblijf jeugd-ggz en adhd-zorg uitgaan wordt van 95% van de maximum tarieven die de NZa voor deze producten heeft berekend. De NZa stelt de maximumtarieven vast op het niveau van de gemiddelde kostprijs. Eventuele afslagen moeten gemotiveerd worden. Kan de regio toelichten of zij heeft aangesloten bij dit percentage en zo ja: waarom acht de gemeente ondanks de korting van 5% de tarieven voor deze producten reëel?"
755	V&A 682	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Aanpak paragraaf 1.3 Pag 06 HHM geeft aan dat de regio het advies om de parameterwaarden aan te passen op basis van de input van aanbieders niet heeft overgenomen. HHM verwijst daarbij naar een nota van inlichtingen. Zorgaanbieder vraagt u deze nota van inlichtingen met inbegrip van de motivering waarom het advies van HHM niet is overgenomen toe te voegen in de onderhavige procedure en daarmee te delen in TenderNed.
756	V&A 683	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Beschrijving van parameters 2.1 Pag 07 Het tarief is niet enkel afhankelijk van de opzich staande parameters, maar van het totaal aan waarden. De parameters tesamen / het tarief onderaan de streep moet toereikend zijn voor een gemiddeld efficiënte aanbieder waarbij rekening moet worden gehouden met de regionale en sectorale uitvoeringswerkelijkheid. Uiteindelijk gaat het er om, zoals HHM tijdens de marktconsultatie zelf ook aangeeft, dat de gestelde parameters geen norm weergeven. Kan de regio bevestigen dat de gehanteerde parameters geen norm betreffen, maar enkel richtinggevend voor het bepalen van een tarief?
757	V&A 684	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek ORT 2.3 Pag 10 ORT wordt niet gerekend voor behandeling. Wij behandelen ook jeugdigen uit deze regio buiten 'kantoortijden' (lees tijden die worden aangemerkt als uren waar conform CAO ORT van toepassing is). De regio koopt onder behandeling ook producten in waarvan bekend is dat deze buiten 'kantoortijden' worden ingezet. Is de regio bereid alsnog een percentage ORT op te nemen in de tarieven voor de producten behandeling? Zo niet, kan de regio aangeven waar type behandeling als IPG, ASH, IHT etc. dan onder vallen?
758	V&A 685	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek PNIL 2.4 Pag 11 In het concept-kostprijs onderzoek is het percentage van de PNIL berekend op de cao's GGZ, GHZ en JZ. Waarom wordt nu de cao VVT in de berekening betrokken?
759	V&A 686	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Sociale lasten paragraaf 2.5 Pag 11-12 In deze paragraaf wordt nergens verwezen naar onderzoeken, benchmarks of andere data waarop de inschattingen zijn gebaseerd. Zorgaanbieder verzoekt u de inschattingen toe te lichten aan de hand van verifieerbare informatie.
760	V&A 687	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Opslag Overhead 2.6 Pag 13 De rekensystematiek die HHM hanteert is onjuist. Zie ook het onderzoek uit 2022 en de berekening van Berenschot. Graag zien we op dit vlak een passende aanpassing naar het juiste overhead percentage. Wanneer de regio daartoe niet bereid is ontvangen we graag een onderbouwing vanuit hoe zij komt tot deze rekensystematiek en de vertaalslag van Berenschot naar huidige tariefstelling. Dit geldt voor alle producten. Voor hoogcomplex bijvoorbeeld wordt nu gerekend met een percentage van 35.7% dit zou volgens de rekensystematiek van Berenschot tegen de 50% moeten zijn. We kaarten dit nogmaals aan, ook omdat de regio zelf verwijst naar de Hervormingsagenda en het belang van tariefdifferentiatie op basis van zorg zwaarte.
761	V&A 688	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Productiviteit paragraaf 2.7 Pag 13 De weergegeven productiviteit bij de GGZ producten is niet passend. Het is onduidelijk op welke benchmarks HHM en de regio zich baseren. Ecorys gaat uit van 1144, dit is tevens de benchmark die is gebruikt voor de tarieven voor het ZPM. Er is ons inziens geen reden waarom jeugdzorg meer productief geleverd kan worden ten opzichte van volwassen zorg. Kan de regio de productiviteit voor GGZ producten aanpassen in lijn met voor hen van toepassing zijnde benchmarks?
762	V&A 689	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Ziekteverzuim paragraaf 2.7 Pag 13 Zorgaanbieder begrijpt uit de toelichting dat wordt uitgegaan van een gemiddeld verzuimpercentage per cao. Begrijpt zorgaanbieder goed dat dit betekent dat van een gemiddelde van de afgelopen vier jaar per cao wordt gehanteerd als opslagpercentage ziekteverzuim? Zo ja, kunt u toelichten hoe deze aanpak een stijgende lijn ondervangt? In dat geval zou een gemiddelde te laag uitpakken voor de trend over die betrokken vier jaar.
763	V&A 690	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Risico-opslag 2.8 Pag 14 Voor de innovatie acht de regio het verstandig een separate vergoeding beschikbaar te stellen, buiten het tarief. Is bekend hoe de regio dit wenst te financieren en onder welke voorwaarden?
764	V&A 691	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Bijlage 2 Reiskosten Pag 23 Bij behandeling Jeugd-GGZ worden reiskosten vergoed van € 0,59. Kan worden toegelicht hoe we dit moeten zien?
765	V&A 692	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	Rapport kostprijsonderzoek Rekenvoorbeeld SL Bijlage 6 Pag 29 In de onderste tabel wordt in de kolom Behandeling Jeugd-GGZ een percentage van 15,01% gehanteerd voor de werkgeverslasten. Kunnen jullie aangeven waarom hier niet het percentage van 19,22% gebruikt wordt? In de bovenste tabel staat een opsomming van de onderdelen waar de werkgeverslasten uit bestaan, waarbij het totaal van deze onderdelen op 19,23% uitkomt.

	A	B	C	D	E	F
766	V&A 693	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Tarieven	Tarievenblad voorlopige tarieven Tarieven Pag 01 De voorwaarden op basis waarvan zorgaanbieder zich dient aan te melden voor de onderhavige procedure dienen bij aanmelding duidelijk te zijn en vast te staan, waaronder de tarieven. In deze bijlage is echter opgenomen dat de tarieven voorlopige tarieven betreffen, nog definitief dienen te worden gemaakt en blijkbaar nog kunnen veranderen na aanmelding en dat daarvoor een marktconsultatie zal worden georganiseerd. Kunt u dit nader toelichten?
767	V&A 694	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Tariefdifferentiatie	Tarievenblad voorlopige tarieven Tariefdifferentiatie Pag 01 De voorwaarden op basis waarvan zorgaanbieder zich dient aan te melden voor de onderhavige procedure dienen bij aanmelding duidelijk te zijn en vast te staan. In deze bijlage is echter opgenomen dat blijkbaar na aanmelding nog tariefdifferentiatie kan worden doorgevoerd, waarbij vervolgens onduidelijk is hoe dit zal worden ingericht. Dit acht zorgaanbieder in strijd met het transparantiebeginsel. Kunt u nader toelichten waarom en op basis waarvan u meent dat dit is toegestaan?
768	V&A 695	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Diagnostiek	1. Als voor een jeugdige diagnostiek (bijv. onderzoek naar ADHD of Autisme) nodig is, wanneer valt dit dan onder een behandelproduct (bijvoorbeeld Behandeling Hoog, 45A05) en wanneer valt dit onder het specifieke product Behandeling Jeugd-GGZ Diagnostiek (54004)? 2. Klopt het dat de productomschrijving van Behandeling Jeugd-GGZ Diagnostiek (54004) mist in het productenboek?
769	V&A 696	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Administratieve lasten	Zorgproductenboek Uitgangspunten inkoopstrategie 1.1 3 Hoe wordt vorm gegeven aan minder administratieve druk? En hoe aan de verantwoording van de aantoonbare kwaliteit? Wat zijn de verwachtingen hierin van de aanbieders?
770	V&A 697	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Opbouw	Zorgproductenboek Uitgangspunten inkoopstrategie 1.1 3 Een langdurig contract zou betekenen dat aanbieders duurzaam kunnen investeren en innoveren. In de opbouw van de kostprijs wordt hier 2% voor gerekend. Dit is onvoldoende om ook te kunnen investeren en innoveren. Kan de regio de risico-opslag in het kader van investerings- en innovatieruimte verhogen naar 3%?
771	V&A 698	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Personeel	Zorgproductenboek big en skj jeugd en gezinsprofessional 1.2.1 onderdeel 2 en 3 4 We gaan er vanuit dat hier wordt bedoeld ook een Verpleegkundige (HBO en MBO), dat is niet per definitie een jeugd- en gezinsprofessional. Klopt die aanname?
772	V&A 699	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Actualisering	"Inkoopstrategie Productenboek 7 Pag 14 Er staat: ""Er is een optimalisering van het productenboek nodig. Daar waar actualisering van producten nodig is, zal dit voor 1/1/2026 plaatsvinden"". In hoeverre kan dit nog van invloed zijn op waar aanbieders op inschrijven? Vraag 1: Aanbieder neemt aan dat na inschrijving een product enkel nog kan wijzigen conform artikel 1.4 van de overeenkomst. Kan de regio dat bevestigen? Vraag 2: Zullen aanbieders betrokken worden in de aanpassingen van de producten?"
773	V&A 700	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Regie aantal aanbieders	Zorgproductenboek Inkoop 1.1 Pag 3 U stelt dat keuzevrijheid belangrijk is maar dat een aantal gemeenten regie houden op het totaal aantal gecontracteerde zorgaanbieders. Wat bedoelt de regio hiermee?
774	V&A 701	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Financiële kaders	Zorgproductenboek Financieel kader paragraaf 1.1 Pag 3-4 U noemt dat de bekostiging plaatsvindt op basis van reële tarieven en "binnen het financieel kader van de gemeente". Het is zorgaanbieder onduidelijk wat u bedoelt met het financieel kader van de gemeente. Kunt u bevestigen dat de bekostiging in ieder geval op basis van een reëel tarief plaatsvindt?
775	V&A 702	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Kwaliteit	Zorgproductenboek Kwaliteitsen 1.2.1.2 Pag 4 U stelt dat complexe en risicovolle handelingen worden uitgevoerd voor een SKJ- of BIG geregistreerde jeugd- en gezinsprofessional. Wat verstaat de regio onder risicovol en complex?
776	V&A 703	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Stabilisatie	"Zorgproductenboek protocollair productcode 54001 stabilisatie Pag 49 Gezien de complexiteit van de doelgroep die binnen dit product wordt behandeld, mogen we aannemen dat de maatwerk mag worden ingezet en dus niet altijd sprake is van protocollair behandelen?
777	V&A 704	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Personeel	Zorgproductenboek Inzet MBO-professionals 1.2.1 Pag 5 Onder 3 staat dat Mbo geschoolde professionals worden ingezet. Kan de regio bevestigen dat zij bedoelt dat mbo-geschoolde professionals kunnen worden ingezet?

	A	B	C	D	E	F
778	V&A 705	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Personeel	Zorgproductenboek Eisen aan de professional Productcode 54003 EPA Pag 51/52 Bij eisen aan de professional voor EPA staat beschreven: "Actieve betrokkenheid van een psychiater of klinisch psycholoog. d.w.z. inhoudelijk en uitvoerend betrokken bij de behandeling, ziet de jeugdige meerdere keren". De doelgroep is in dit product leidend en vereist voorafgaand en tijdens de levering van zorg een zorgvuldige beoordeling welke professional kan en moet worden ingezet om de kwaliteit en veiligheid in het traject te waarborgen. De schaarse capaciteit van Psychiater en Klinisch psycholoog vragen een doelmatige inzet, zeker met het oplopende arbeidsmarkt tekort. Aanbieder kan in deze het best beoordelen welke inzet van welke professional het best past. Het is daarbij mogelijk niet altijd nodig de KJP of KP in te zetten zoals hier beschreven. Conform paragraaf 1.2 van dit zorgproductenboek staat ook beschreven dat 'complexe en risicovolle handeling worden uitgevoerd door geregistreerde professionals die zich bij de uitvoering van hun werkzaamheden houden aan de voor hen geldende professionele standaarden en hierbinnen te oordelen en handelen'. Het kwaliteitstatuut GGZ is hierin voorzienend. Mag aanbieder op basis van paragraaf 1.2 van dit zorgproductenboek en het kwaliteitstatuut GGZ aannemen dat de eis dat de Klinisch Psycholoog en/of Psychiater de jeugdige meerdere keren ziet enkel geldt wanneer dit noodzakelijk wordt geacht door de regiebehandelaar bij de zorgaanbieder? De KP of KJP zal overigens altijd in het MDO betrokken zijn bij de jeugdigen die binnen EPA zorg krijgen.
779	V&A 706	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Medicatie	Zorgproductenboek Medicatie Pag 53 Hoe is het volume van 1000 minuten per jaar tot stand gekomen ? Maw hoe is dit berekend?
780	V&A 707	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Personeel	Stel we voldoen momenteel niet aan de product specifieke eisen mbt opleidingsniveau van behandelaar voor een bepaald product, maar verwachten hier in de loop van de looptijd van de overeenkomsten wel aan te gaan voldoen (omdat er momenteel diverse medewerkers in opleiding zijn). Zijn er dan mogelijkheden om gemeenten tussentijds te vragen een product toe te voegen aan de overeenkomst?
781	V&A 708	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Medicatie	Zorgproductenboek Medicatie Pag 53 Medicatiecontrole is bij hoogspecialistische aanbieders vaak dermate complex dat het binnen de maximale volume niet haalbaar is. Is het voor de regio te overwegen om in het geval van niet naar de huisarts over te dragen medicatietherapie dit onder het productbehandeling blijft vallen? Dit is naast administratief ook inhoudelijk passend aangezien er vaak niet sprake is van medicatietherapie.
782	V&A 709	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Productomschrijving	"Zorgproductenboek Productenoverzicht 54004, 54016, 54108, 53A12 en 53A14 Pag 9 De productbeschrijving van deze producten ontbreekt. Om die reden kan aanbieder hier in de 1e vragenronde ook geen vragen over stellen. 1) kan de regio deze productbeschrijving alsnog publiceren? 2) Worden aanbieders nog in de gelegenheid gesteld hier middels 2 vragenronden vragen over te stellen?"
783	V&A 710	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Kindergeneeskunde	Zorgproductenboek Kindergeneeskunde 53A12 & 53A14 2 PRODUCTENOVERZICHT Pag 9 Kan de regio bevestigen dat wanneer aanbieder een toewijzing met productcode 54001/54002/54003 heeft de ADHD zorg van 53A12 en de psychische en psychiatrische zorg kinderartsen van 53A14 onder de productcode van 54001/54002 of 54003 gedeclareerd mag worden? Zodat aanbieder niet meerdere productcodes per patiënt nodig heeft?
784	V&A 711	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Diagnostiek	Zorgproductenboek diagnostiek 3.4 pag 46 Er wordt hier beschreven dat er wanneer er na diagnostiek geen behandeling volgt de toewijzing moet worden omgezet naar een diagnostiekproduct. In de afgelopen jaren is dit in nog geen 5% van alle aanmeldingen het geval geweest. Deze werkwijze is dan ook administratieve lasten verhogend. Kan hier niet worden volstaan met declaratie op het behandelproduct, waarbij direct bij het starten van zorg een behandelproduct wordt toegewezen?
785	V&A 712	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Personeel	Zorgproductenboek 54001-54003 pag 47-52 In het productenboek staat de kwalificatie van de in te zetten medewerkers bij producten 54001-54003 niet benoemd. We gaan er vanuit dat de inzet van HBO-MS (incidenteel MBO) in dit product mogelijk is. De specificatie van inzet is ook aangeleverd bij het tarievenonderzoek. Kan de regio dit bevestigen?
786	V&A 713	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Kwaliteit	Zorgproductenboek kwaliteitseisen 1.2.1 punt 1 pag 4 Hier mist de BIG-geregistreerde regiebehandelaar, zoals beschreven in het kwaliteitsstatuut. Kan de regio deze opnemen?
787	V&A 714	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Evidence-based	Zorgproductenboek evidence-based programma's 54001-54003 pag 47-52 Aanbieder gaat er vanuit dat het principe van evidence-based als volgt kan worden gelezen: Jeugdigen in de specialistische zorg hebben met regelmaat een uniek karakter. Er is veel hulp door anderen geboden. Er worden dan diagnostische en behandelmethoden ingezet die aansluiten bij deze (ook unieke) zorgvragen, en waar kan bij landelijke, bewezen effectieve interventies en richtlijnen (waaronder NJi, kenniscentrum KJP, AKWA) en het kwaliteits- en professioneel statuut, rekening houdend met de laatste stand van de wetenschap. Kan de Regio dit bevestigen? Zo niet, kan worden geduid hoe evidence-based moet worden geïnterpreteerd daar niet voor alle zorgvragen een evidence-based methode voor handen is?
788	V&A 715	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Duurzaam	Zorgproductenboek duurzaam 54001-54003 pag 47-52 Wat verstaat de regio onder duurzame zorg en behandeling?
789	V&A 716	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Kwaliteit	Zorgproductenboek kwaliteitsstatuut 54001-54003 pag 47-52 Wat bedoelt de regio met een goedgekeurd kwaliteitsstatuut? Hoe gaat de regio dit kwaliteitsstatuut toetsen?
790	V&A 717	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Professioneel statuut	Zorgproductenboek professioneel statuut 54001-54003 pag 47-52 Waarom staat het professioneel statuut enkel opgenomen bij product EPA? Deze is bij GGZ partijen ook van toepassing op de andere behandelproducten.
791	V&A 718	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	UEA	Uniform Europees aanbestedingsdocument Deel IIIC pag 23 en 24. Deze vraag is in vertrouwelijkheid behandeld in verband met bedrijfsgevoelige informatie.
792	V&A 719	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopovereenkomst	Academische functie	Inkoopovereenkomst Academische functie Deel 2 Pag 31 Deze vraag is in vertrouwelijkheid behandeld in verband met bedrijfsgevoelige informatie.

	A	B	C	D	E	F
793	V&A 720	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Productomschrijving	Zorgproductenboek Productenoverzicht 54014 en 54015 Pag 10 INDIVIDUELE VRAAG: In het productenboek missen we de productomschrijving van 54014 en 54015. Kunnen wij ervan uitgaan dat de regio dit bovenregionaal gaat contracteren en we hier nu niet op hoeven in te schrijven?
794	V&A 721	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Ondertekening	Onder 4.3 geeft u aan dat "Geldig betekent daarnaast dat alle stukken rechtsgeldig zijn en ondertekend door een bevoegde functionaris conform het handelsregister". Dienen alle stukken rechtsgeldig ondertekend te zijn? Er moet bijv. ook een verzekeringspolis worden bijgevoegd, jaarrekening, certificaten etc. Of gaat het hier alleen om de UEA etc, dus documenten waar op het document zelf gevraagd wordt om een handtekening?
795	V&A 722	Aanmeldfase	11-3-2025	Productenboek	Eisen	Op blz. 41 benoemt u bij een aantal eisen: "de opdrachtnemer kan inzichtelijk maken dat (...)". Hoe verwacht u dat opdrachtnemer dit inzichtelijk maakt? Wij kunnen bijvoorbeeld bij navraag toelichten hoe wij bijdragen aan innovatie van de dyslexiezorg en deskundigheidsbevordering in het onderwijs, echter is het ons nu niet helemaal duidelijk in welke vorm u dit verwacht.
796	V&A 723	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Mag het referentiefomulier ook door iemand van de regio of gemeenten binnen de regio worden ingevuld? Zij zijn immers de beste referenten voor onze zorg binnen de regio.
797	V&A 724	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Wijzigingen	Art 1.4 wijzigingsvoorstel 2: U beschrijft dat in het geval dat de gemeente producten wil 'uitzetten', de gemeente dan verplicht is het besluit te motiveren en dit schriftelijk aan zorgaanbieders mede te delen. En dat dan een termijn van zes maanden ingaat. Hierover hebben wij een aantal vragen. Wat als de gemeente besluit een product 'uit te zetten' en dat dit product het enige product is dat zorgaanbieder levert? In ons geval geldt dit voor dyslexiezorg. Op het moment dat de gemeente besluit dit product uit te zetten, kunnen wij geen zorg meer leveren in de regio. Hoe wordt hiermee omgegaan? Heeft zorgaanbieder dan ook het recht om dit besluit aan te vechten? En wat gebeurt vervolgens met de cliënten die dat product ontvangen? Is er zorgcontinuïteit en hoe ziet dit proces eruit?
798	V&A 725	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Zien wij het goed dat u de VOG van indiensttreding van de medewerkers vraagt? En zo ja wilt u hier een kopie van?
799	V&A 726	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Format	U vraagt bij vraag 5 veel uit: "beschikt over de, voor het leveren van de jeugdhulpvoorzieningen, benodigde (voor)opleidingen en certificeringen." Graag ontvangen wij van u een format zodat wij het juiste aanleveren. Want vraagt u hier om een kopie van de diploma's dat die aangeleverd moeten worden? Net als Bijlage 3 Checklist zou het enorm helpend zijn een format te mogen ontvangen met de gevraagde informatie die u van onze medewerkers verwacht.
800	V&A 727	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Tevredenheid	Art 1.18.2 De Jeugdhulpaanbieder houdt minimaal eens per drie jaar een cliënt-ervaringsonderzoek via een onafhankelijk bureau of levert gegevens over tevredenheid aan volgens de werkafspraken van de Gemeente. Wat wordt bedoeld met dit laatste? Wij willen daarnaast bezwaar aantekenen tegen deze eis om de volgende redenen: 1. Binnen de dyslexiezorg (maar vast ook bredere jeugdzorg) wordt gebruik gemaakt van een gestandaardiseerd meetinstrument om de cliënttevredenheid te meten: de CQ-index Dyslexie. De CQ-index heeft als doel klantervaringen met de zorg te verzamelen ten bevordering van transparantie en vraagsturing in de zorg. De CQ-index Dyslexie is specifiek gericht op de kwaliteit van de zorg rondom ernstige dyslexie vanuit het perspectief van ouders van en kinderen met dyslexie. De CQ-index Dyslexie is een betrouwbaar en valide meetinstrument, dat bovendien breed gedragen wordt door verschillende partijen uit het veld. Alle bij het NKD aangesloten dyslexiezorgaanbieders zijn verplicht hiermee te werken. Er is dus voor de dyslexiezorg al een valide instrument waarmee de cliënttevredenheid gestandaardiseerd wordt gemeten. 2. Wanneer bovenop de CQ-i Dyslexie een onafhankelijk bureau de cliënttevredenheid in kaart moet gaan brengen, krijgen cliënten en hun ouders dubbele vragenlijsten. Dit vraagt enerzijds om een dubbele belasting bij ouders en cliënten en anderszijds lopen zowel regio/gemeente als aanbieders het risico dat daardoor de respons rate bij beide onderzoeken omlaag gaat. Hiermee komen ook de representativiteit en validiteit in het gedrang. 3. Wanneer bovenop de CQ-i Dyslexie een onafhankelijk bureau de cliënttevredenheid in kaart moet gaan brengen en de regio de kosten hiervoor niet vergoedt, worden aanbieders voor kosten gesteld die niet zijn meegenomen in het kostprijsonderzoek. Wanneer de regio voorbij gaat aan de strenge eisen die al aan dyslexiezorgaanbieders gesteld worden in het kader van het NKD-lidmaatschap en andere certificeringseisen, dienen de kosten hiervan niet bij de aanbieders neergelegd te worden. 4. U bent een van de weinige regio's in heel Nederland die deze eis stelt in een aanbesteding (alleen Twente doet dit ook). Wij verzoeken u dan ook om deze eis te schrappen, dan wel aan te passen naar de eis dat aanbieders een (gestandaardiseerd en gevalideerd) cliënttevredenheidsonderzoek uitvoeren. Liefst doorlopend, en niet 1x per 3 jaar. Bent u bereid deze eis te schrappen dan wel aan te passen?
801	V&A 728	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	SROI	Art 1.21.1 SROI: betreft deze bijzondere uitvoeringswaarde van 5% een inspanningsverplichting of resultaatsverplichting? En is hier een drempelwaarde bij van toepassing? Dit zien wij vaak in andere regio's. Vaak wordt een jaaromzet van € 200.000,- binnen de regio als drempelwaarde gezien bij deze eis.
802	V&A 729	Aanmeldfase	11-3-2025	Tarieven	Versiebeheer	Binnen de twee mappen (inkoopdocument en inkoopovereenkomst) worden twee tariefbladen genoemd. De bijlage bij inkoopdocument is versie 19-02 en hierop staan voor de Dyslexie producten (45B80 t/m 45B83) andere tarieven vermeld dan op de bijlage bij de inkoopovereenkomst (versie 12-02). Dit wekt verwarring op. Is de gecorrigeerde versie van 19-02 de juiste en zo ja, waarom zijn de tarieven die daarop vermeld staan lager dan de versie van 12-02? En worden de tarieven nog geïndexeerd naar 2026?

	A	B	C	D	E	F
803	V&A 730	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemer	Ik ben gz-psycholoog en bij trajecten werk ik geregeld samen met vaktherapeut en/of sociaal psychiatrisch verpleegkundig specialist. Zijn dit dan onderaannemers? En wat moet daarvoor aangeleverd worden?
804	V&A 731	Aanmeldfase	11-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	De vragen op het formulier fraudemaatregelen zijn vrij algemeen. Is een bepaalde focus gewenst in de antwoorden, bijvoorbeeld op het declaratieproces of maatregelen met betrekking tot misbruik van gegevens, of is het voldoende hier te antwoorden met het overkoepelende, algemene beleid?
805	V&A 732	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	VOG RP	U vraagt om naast een Gedragsverklaring aanbesteding ook een VOG RP aan te leveren, terwijl Justis expliciet aangeeft dat er in het kader van aanbesteding alleen een Gedragsverklaring wordt gevraagd. Een zeer ongebruikelijke uitvraag. Wat bedoelt de regio hier precies mee; wordt een VOG RP vereist? Of wordt een VOG van de bestuurder verwacht of een andere tekenbevoegde van de instelling verwacht? Of nog iets anders? Graag uw toelichting.
806	V&A 733	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Financiële geschiktheidseis	Uw stelt dat een voorwaarden aan de financiële geschiktheidseis die opgevraagd kunnen worden. Indien hier niet aan wordt voldaan moet de aanbieder aantonen dat er "voldoende maatregelen" zijn genomen.... wat zijn voldoende maatregelen? Kan de regio specifiekere zijn over de gewenste onderbouwing die hierbij wordt verwacht.
807	V&A 734	Aanmeldfase	12-3-2025		Administratiesysteem	Welke beschrijving verwacht de regio van het administratiesysteem? Indien het huidige gebruikte systeem werkt en voldoet, is het benoemen dan voldoende? Graag verduidelijking van de verwachting.
808	V&A 735	Aanmeldfase	12-3-2025		Personeel	De regio kan vragen om een bestand van het personeel van aanbieder, waarin om de kwalificaties van de medewerkers wordt gevraagd. Kan de regio een format aanreiken waar de aanbieder gebruik van kan maken? Er staan een aantal punten benoemd, maar kan de regio specificeren welke informatie expliciet wordt verwacht?
809	V&A 736	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	De toelichting in het formulier fraudemaatregelen (bijlage 5) is gemaximaliseerd tot 2 A4. De breedte van de beschikbare kolom heeft ten op zichte van een A4 met normale marge, een smalle marge (ongeveer 30%), waardoor er zeer beperkte ruimte overblijft voor de in te voeren tekst. Is dat de bedoeling of dient uit te worden gegaan van een normaal A4?
810	V&A 737	Aanmeldfase	12-3-2025		Taalniveau	Op welke wijze verwacht de regio dat de aanbieders aantonen dat personeel de Nederlandse taal niveau A2 beheerst?
811	V&A 738	Aanmeldfase	12-3-2025		Onderaannemer	Op welke wijze wil de regio geïnformeerd worden (of niet) welke ZZP'ers een aanbieder eventueel inzet?
812	V&A 739	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Kan de regio verduidelijken wie/ welke partij als referent mag worden geraadpleegd en opgevoerd? En/of wie expliciet niet.
813	V&A 740	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Klopt het dat voor iedere productcode separaat een referentie moet worden opgevoerd? Ook al zijn de producten gelijkend en/of in elkaars verlengde?

	A	B	C	D	E	F
814	V&A 741	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Governancecode Zorg	Op welke wijze en door wie verwacht de regio dat de verklaring van het volgen van de governancecode zorg 2022 wordt opgesteld en ondertekent?
815	V&A 742	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Zorgfraude	Kan de regio specificeren wat zij onder zorgfraude verstaat, waar de intentie van deze eis ligt en dus ook wat ze verwacht van aanbieders in het kader van anti-fraude beleid (eventueel met behulp van een voorbeeld)?
816	V&A 743	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Tarieven	Vanuit de tariefopbouw en product omschrijving ziet het er naar uit dat de regio de HBO(+) collega uit de SGGZ weert. Dit lijkt een fundamentele keuze die de zorg, met name in complexe situaties, op zijn zachtst gezegd niet ten goede komt. Het kunnen op- en afschalen, intensiveren, differentiëren van aanbod is juist binnen de SGGZ van cruciaal belang om tot beweging, verandering, en blijvende verbetering te kunnen komen. Juist binnen gezinnen waarin meervoudige complexiteit speelt is meer ervaringsgerichte en soms ook pragmatische inzet, onder regie van een regiebehandelaar die het totaal kan overzien, duiden en sturen, van grote meerwaarde. Deze hulpverleners hieruit weghouden is een verschraling van het aanbod en doet de inwoners van de regio geen goed. Tenzij de regio stelt dat er meerdere producten parallel (eventueel bij verschillende aanbieders) kunnen en zullen worden afgegeven om passende inzet en dekkende zorg te kunnen realiseren. Graag hoor ik welke visie de regio hierin heeft? En of u de mening deelt dat ook binnen de SGGZ de inzet van HBO(+) hulpverleners van meerwaarde kan zijn? En dus ook ingezet moet kunnen worden?
817	V&A 744	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemer	Wij zetten alleen onderaannemers in om zo keuzevrijheid te kunnen bieden aan cliënten. We zijn niet afhankelijk van deze onderaannemers om aan de inkoopvoorwaarden te voldoen. Uiteraard toetsen wij de onderaannemers die wij inzetten zelf uitgebreid, dan wel, zijn ze aangesloten bij bv gezinshuis.com. Mogen we dan ook aannemen dat het niet nodig is om voor onze onderaannemers een GVA aan te leveren?
818	V&A 745	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Tarieven	Sommige tarieven, zoals binnen de SGGZ en het 'product' Behandeling Hoog dalen drastisch ten opzichte van het huidige gehanteerde tarief. Binnen de SGGZ vallen 54004 en 54002 3 en 4 procent lager uit dan nu. Uitgaande dat er wel gewoon geïndexeerd wordt, blijft dit een forse achteruitgang die vrijwel geen enkele aanbieder kan opvangen. Dat wil zeggen, een redelijk resultaat van een ggz aanbieder kent een marge van ongeveer 3%. Wanneer het tarief 3% daalt blijft er daarmee geen enkele reserve over om eventuele tegenvallers op te kunnen vangen. Dit geeft een groot risico aan de regio om continuïteit van zorg te kunnen blijven bieden, omdat dit kan betekenen dat aanbieders omvallen of zich terugtrekken uit de regio. Ik wil u vragen deze tarieven voor 2026 te heroverwegen. Temeer omdat de tarieven van 54001 (0%) en 54003 (+1%) anders worden vastgesteld ten opzichte van de huidige tarieven. Het lijkt hiermee dat de regio wel tegemoet komt aan de grotere (s)ggz partijen maar de aanbieders die de tussengroep (voor zover je daarover kunt spreken) bedienen onvoldoende toereikend financiert. Voor deze behandelingen zijn immers ook de nodige opgeleide professionals nodig, naast overhead om een en ander goed te organiseren en realiseren. Hier bestaat het risico dat er een gat valt en/of dat hier alleen micro aanbieders inschrijven, wat ook een kwetsbaarheid met zich meebrengt. Is de regio zich hiervan bewust? Als laatste willen wij de tariefdaling van behandeling hoog onder de aandacht brengen. Een daling van 10%(!!) van het tarief van 2025. Dat valt niet te begrijpen. Wanneer aanbieder met name in deze categorie (product) werkzaam zijn, zullen ze moeten stoppen. Dit kan geen enkele aanbieder opvangen. Tenzij een aanbieder nu forse winst maakt, maar dan is onze opvatting dat de regio daar op moet ingrijpen en niet op het tarief! Ik vraag om een duidelijke uitleg, of beter nog een aanpassing hiervan.
819	V&A 746	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	SROI	Kan de regio duidelijk maken welke verwachting/tijdspad er is met betrekking tot de 5% SROI verplichting. Is er sprake van toetsing achteraf? Moet er aan de voorkant een plan van aanpak worden opgesteld? Of welke welke werkwijze voert de regio hierin door? Graag een verduidelijking.
820	V&A 747	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Tariefdifferentiatie	Is het straks mogelijk voor gemeenten om nadat het inkooptraject is afgerond medio 2025, tariefdifferentiatie tussen gecontracteerde aanbieders toe te passen om zo de instroom van nieuwe, nog niet gecontracteerde aanbieders te stimuleren ten behoeve van een voldoende dekkend zorglandschap?
821	V&A 748	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Opdrachtverzoeken	"De raamovereenkomst kent geen afnameverplichting of afnamegarantie. Op basis van de raamovereenkomst gunt de individuele gemeente individuele opdrachten tot levering van voorzieningen aan jeugdigen. " Betekent dit dat het voor de aanbieder niet verplicht is om na inschrijving en gunning, alle opdrachtverzoeken die binnenkomen voor de producten waarvoor de aanbieder gegund is te accepteren?
822	V&A 749	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	Om te bepalen of medicatie controle een haalbaar en wenselijk product is om op in te schrijven, is het noodzakelijk dat het tarief hiervoor eerst duidelijk wordt. Wat is het tarief voor dit product en wanneer zal de regio dit openbaar maken?

	A	B	C	D	E	F
823	V&A 750	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	Dit product kan max 2 keer per jaar worden aangevraagd. Hoe moet dit worden gelezen? Per client?
824	V&A 751	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	Hoe gaat de regio om met aanbieders die wel sggz behandeling bieden en daarbinnen ook medicatie als behandelinterventie inzetten, maar geen inschrijving hebben voor het product medicatiecontrole? Dan dreigen clienten aan het einde van de behandelperiode tussen wal en schip te komen. Hoe zorgt de regio dat deze clienten passend vervolg krijgen in hun noodzakelijke behoefte mbt medicatie?
825	V&A 752	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Dialogsessie	Aanbieders dienen voor 8 april 2025 zich volledig aan te melden voor de toelatingsprocedure en alle benodigde documenten te overhandigen. Echter we lezen ook dat in april en mei 2025 nog sessies plaatsvinden over onder andere de definitieve tariefstelling. Het resultaat van deze overleggen kan voor aanbieders reden zijn om af te zien van deze aanbesteding. Wij hebben hierbij enkele vragen, namelijk: 1. Is het dan inderdaad mogelijk om af te zien van onze aanmelding? 2. Waarom is voor deze volgorde gekozen? Immers aanbieders schrijven zich nu in voor iets wat onzeker is en waar veel tijd en (in)directe kosten aan vastzitten. Dit zijn buiten proportionele investeringen van de aanbieders die mogelijk voor niets zijn geweest.
826	V&A 753	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Directe/indirecte tijd	Onder punt 1.24.4 van het concept-inkoopovereenkomst staat het volgende: "Jeugdhulpaanbieders mogen voor de dienstverlening die hoort bij de producten behandeling en activiteiten in het prejustitieel kader zowel directe contacturen als ook indirect cliëntgebonden tijd declareren (conform advies tijdschrijfgeregels van VNG/GGZ NL). Dit is beperkt tot voorbereiding tijd, bijwerken zorgdossier, casusgebonden overleg of het schrijven van een brief of e-mail, reistijd naar de jeugdige." Is dit alleen van toepassing van producten in het prejustitieel kader, of ook voor producten behandeling in de sGGz? Met andere woorden, mag indirecte tijd, zoals hierboven aangeduid, gedeclareerd worden onder product 54001, 54002, 54003 en 54004?
827	V&A 754	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Voor het aanmelden bij de nieuwe raamovereenkomst word gevraagd om een referentiedocument toe te voegen. Graag zou ik de gemeente als referent opgeven. Van wie mag ik de naam (kopie contactpersoon bij de opdrachtgever) van de gemeente toevoegen als referent? En welk telefoonnummer mag ik toevoegen aan dit document?
828	V&A 755	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Opbouw	De overige tarieven van de Jeugd GGZ zijn ook lager dan de huidige tarieven van 2025.; dit lijkt ons niet logisch. Kunt u aangeven hoe u tot deze bijzondere manier van prijsbepaling bent gekomen?
829	V&A 756	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Opbouw	"Het voorlopige tarief Jeugd GGZ Basale Stroomissen is voor 2026 4,13% lager dan het huidige tarief in 2025. Dit is voor de grote systeemaanbieders geen kostendekkend tarief meer. Is het mogelijk om te komen tot gedifferentieerde tarieven?"
830	V&A 757	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Levering van Jeugdhulp	Blz 32 3.1.3 Levering van jeugdhulp : Deze zin lijkt niet logisch vanwege het woordje niet '.... Mits de Gemeente niet een derde' Is door u bedoeld mits de Gemeente een derde heeft aangewezen?
831	V&A 758	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Definitie	Blz 11; 2.2. Toeleiding van jeugdigen naar voorzieningen U schrijft: 'Bij deze beoordeling en vaststelling van de inhoud van de voorziening past de jeugdhulpaanbieder dezelfde werkwijze toe als de gemeentelijke toegang zou doen.' De gemeentelijke toegang beziet Jeugdhulpproblematiek vanuit het perspectief van het sociaal domein. Niet alle jeugdhulpproblematiek is echter als zodanig te beschouwen, vergelijk psychiatrische problematiek. Zou u de zin willen wijzigen naar: Bij deze beoordeling en vaststelling van de inhoud van de voorziening past de jeugdhulpaanbieder dezelfde werkwijze toe als de gemeentelijke toegang zou doen voorzover de problematiek van de jeugdige dit toelaat. ?
832	V&A 759	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Administratiesysteem	Blz 30 Bijlage 3: Voor de verificatie van uw administratiesysteem vraagt u een beschrijving hiervan aan te leveren. Kunt u aangeven wat u precies bedoelt met een beschrijving van het administratiesysteem? Kunt u daarnaast aangeven hoe gedetailleerd deze beschrijving dient te zijn?
833	V&A 760	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Termijnen	Blz 28 1.26.3: In het betreffende artikel staat: "Interne vertragingen bij de Jeugdhulpaanbieder vormen geen reden voor uitstel van deze termijn". Kunnen interne vertragingen bij de gemeente wel als reden voor uitstel van deze termijn worden beschouwd?
834	V&A 761	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Definitie	Blz 27 1.24.4: "De tekst: ""..... behoudens de hierna genoemde producten. Jeugdhulpaanbieders mogen voor de dienstverlening die hoort bij de producten behandeling en activiteiten in het prejustitieel kader zowel directe contacturen als ook indirect cliëntgebonden tijd declareren....."" conflicteert met de tekst in het productenboek Jeugdhulp. Op pagina 7 van het productenboek staat: ""... behoudens de hieronder genoemde dienstverlening. Uitzondering zijn de producten behandeling op grond van de Jeugdwet. Bij deze producten mogen zowel directe contacturen als ook indirect cliëntgebonden tijd gedeclareerd worden....."" Wij willen u vragen de tekst in de inkoopovereenkomst aan te passen, conform de tekst zoals vermeld in het productenboek.. Wilt u dit doen ?"

	A	B	C	D	E	F
835	V&A 762	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Blz 25 1.21. SROI Gezien het contract gaan we ervan uit dat het hier een inspanningsverplichting betreft en geen resultaat afspraak met evt financiële consequenties. Is onze aanname juist ?
836	V&A 763	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Klachten	Blz 25 1.20.9: De in artikel 1.20.9 geformuleerde procedure bevreet ons. Wij hanteren een klachtenregeling en een klachtencommissie volgens de regels van de Jeugdwet. Deze doet een uitspraak waarna het bestuur een beslissing neemt, allemaal volgens de regeling van de Jeugdwet. Wanneer ouders ontevreden blijven na de uitspraak en de beslissing dan lijkt ons overleg met de gemeente en eventueel een nieuwe rechtsgang bij een andere onafhankelijke klachtencommissie niet meer aan de orde. Het staat de ouders vrij om andere wegen te volgen, zoals een tuchtrechtprocedure of een civiele procedure. Maar nog een klachtenprocedure over dezelfde klacht is wat ons betreft niet juist. Wilt u dit anders omschrijven?
837	V&A 764	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Definitie	Blz 25 artikel 1.19.2: Wij begrijpen niet goed wat u hier bedoelt ; Van wie zou een dergelijk verzoek van informatie moeten komen. Kunt u dit artikel wat verduidelijken/ aanpassen qua tekst ?
838	V&A 765	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Definitie	Blz 24 1.17.4: U stelt dat de Jeugdhulpaanbieder zorgt voor integrale ondersteuning van de jeugdige, met aandacht voor alle leefgebieden, zoals wonen, onderwijs, werk, gezondheid en sociale relaties (BIG 5). De doelen en afspraken zijn SMART vastgelegd in het ondersteuningsplan of familiegroepsplan. Wij stellen vast dat dit niet van gespecialiseerde jeugdzorg kan worden verzocht. Integrale zorg dient veelal door meerdere organisaties (met diverse specialisaties) in samenwerking en onder casusregie van de gemeente te worden uitgevoerd. U kan bijvoorbeeld niet van een jeugd GGZ organisatie verwachten dat zij schuldhulpverlening oppakken; zij kunnen zelfs daartoe geen SMART doelen stellen omdat dit niet hun expertise is. Wel kunnen zij intensief samenwerken met en afstemmen op een schuldhulpverlenende partij. In de hervormingsagenda wordt duidelijk de rol van stevige lokale teams in het coördineren van deze samenwerking (casusregie) beschreven. Wilt u de beschrijving aanpassen naar "de specialistische jeugdhulp aanbieder draagt actief bij aan integrale hulpverlening op alle leefgebieden (voor zover noodzakelijk gebleken) onder casusregie van de lokale toegang"? Indien u dit niet wilt aanpassen, kunt u beargumenteren hoe u tot deze eis bent gekomen en hoe u uitvoer van integrale hulp door een gespecialiseerde jeugdhulp organisatie ziet?
839	V&A 766	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	ECD	Blz 22 1.13.4: De formulering van dit artikel is te ruim en niet in overeenstemming met de geldende wet- en regelgeving. De jeugdhulpaanbieder kan de gemeente geen inzage verlenen in een ECD van een jeugdige. De enige uitzondering daarop is wanneer in uitzonderlijke gevallen detailcontrole noodzakelijk in het kader van een materiele controle in het kader van paragraaf 6b van de Regeling Jeugdwet. Wilt u dit artikel herformuleren?
840	V&A 767	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Blz 14 ev; 1.5 Bestedingsruimte : In artikel 1.5 heeft u de opsommingnummers/letters weggelaten in diverse artikelen. Deze staan wel in de landelijke contractstandaard. Wilt u ze terugplaatsen voor de leesbaarheid?
841	V&A 768	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Bestedingsruimte	Blz 14 1.5 bestedingsruimte: "Wat houdt de volgende zin in: Optie. De Gemeente kan deze optie bij de uitvoering van de overeenkomst lichten (zie artikel 1.4.1, wijzigingsvoorstel 6).?"
842	V&A 769	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Ondersteuningsaanbod	Blz 14 ; punt 7 Wat kopen we waar in: Bij de voorbeelden van gewenste actualiseringen binnen het nieuwe ondersteuningsaanbod zien we dat specialistische expertise kan worden ingevlogen in een regulier traject. Dit zien we verder niet terugkomen. Kunt u dit nader toelichten
843	V&A 770	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Ondersteuningsaanbod	Blz 14 . Punt7; Wat kopen we waar in: Bij de voorbeelden van gewenste actualiseringen binnen het nieuwe ondersteuningsaanbod zien we dat bij de nieuwe structuur SGG onder andere consultatie wordt genoemd. Dit zien we niet terug in het productenboek. Wat is hiervan de reden?

	A	B	C	D	E	F
844	V&A 771	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Blz 34, Bijlage 7 planning : In punt 4 wordt de term adviestafel voor het eerst gebruikt. Wordt deze adviestafel ingezet bij de punten 6 t/m 8? Zo nee, wat is het doel en mandaat van deze adviestafel dan?
845	V&A 772	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Blz 34 ; bijlage 7 Planning: Bij punt 12 staat een rood sterretje. Waar verwijst deze naar?
846	V&A 773	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Blz 34 ; bijlage 7 planning : In punt 4 schrijft u over het selecteren van een adviestafel. Welke criteria worden hierbij gehanteerd en kunnen aanbieders ook zelf aangeven dat ze aan deze adviestafel willen deelnemen?
847	V&A 774	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Opbouw	prijspeil 2025: wanneer het adviestarief vanuit de notitie HHM naar prijspeil 2025 worden gebracht (indexatie OVA 4,91% https://vng.nl/nieuws/indexering-kosten-jeugdwet-en-wmo-2025) komen wij op hogere tarieven dan in Bijlage 1B staan. Graag deze aanpassen met de indexatiemethode zoals in de contractstandaarden deel 3 beschreven.
848	V&A 775	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Kostprijsonderzoek	In de notitie HHM wordt voor de GGZ er van uit gegaan dat 1256 uren declareerbaar zijn. In een notitie van hetzelfde bureau voor Lekstroom wordt een bandbreedte aangehouden van 1140-1230 uur. In de praktijk is voor de SGGZ een urennorm van 1256 uur niet haalbaar i.c.m. de verplichte interventie en o.a. (bij)scholing. Wij vragen u de norm voor de (s)GGZ te verlagen naar maximaal 1200 uur.. Wilt u dit aanpassen , en zo niet kunt u onderbouwen waarom niet?
849	V&A 776	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	Blz 53 Medicatiecontrole "De maximale frequentie van twee keer per jaar en het maximaal volume passen niet bij elkaar. Deze regel is bovendien in strijd met artikel 3.1.4 van de inkoopovereenkomst waarin de jeugdhulpaanbieder bij een medische verwijzing inhoudelijk bepaalt welke jeugdhulp de jeugdige precies nodig heeft, met welke frequentie en voor hoe lang (de duur en de omvang) Als medicatiecontrole wordt voortgezet na een sGGZ dan is de medicatiebehandeling meestal dermate complex dat deze niet kan worden overgedragen aan de huisarts. Dat betekent dat een beperking tot maximaal twee keer niet passend is. Daar waar controle noodzakelijk is moet dit plaats kunnen vinden. Het maximale volume geeft daarvoor de ruimte. Soms kan een medicatiecontrole vaker nodig zijn dan twee keer per jaar. Bijvoorbeeld als medicatie afgebouwd wordt dan moet dit goed gecontroleerd plaatsvinden. Wilt u de maximale frequentie in overeenstemming brengen met het maximale volume.?"
850	V&A 777	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	Blz 53 Medicatiecontrole "Een verpleegkundig specialist heeft een zelfstandige voorschrijfbevoegdheid, onder bepaalde voorwaarden. Handelingen waarvoor een zelfstandige bevoegdheid geldt worden niet onder supervisie uitgevoerd. Wilt u dit aanpassen? (Zie artikel 36 lid 14 BIG in combinatie met artikel 4 en 6 van de Regeling zelfstandige bevoegdheid verpleegkundig specialisten)"
851	V&A 778	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	Blz 53 medicatiecontrole "De benamingen van de bevoegde voorschrijvers zijn onjuist. (Kinder- en Jeugd)psychiater i.o. is een benaming die niet is toegestaan. Dat zou moeten zijn: arts in opleiding tot kinder- en jeugdpsychiater of arts in opleiding tot psychiater. Agio en Agnio zijn verouderde termen. Dit moet zijn ANIOS (arts niet in opleiding tot specialist) of AIOS (arts in opleiding tot specialist) Wilt u dit aanpassen?"
852	V&A 779	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Evaluaties	Blz 51 prod code 54003 Evaluaties vinden uiterlijk elke zes maanden plaats en veelal vaker, zeker bij de EPA-doelgroep. Het behandelplan is een dynamisch document en wordt steeds bijgesteld als er wijzigingen nodig zijn. Als bij een evaluatie wordt besloten dat de behandeling moet worden voortgezet dan wordt er geen nieuw behandelplan gemaakt. Het bestaande behandelplan wordt zo nodig aangepast. Het aanmaken van een nieuw behandelplan brengt onnodig administratieve lasten met zich mee. Liever zouden wij de eis aangepast zien in dat er na elke evaluatie een actueel behandelplan aanwezig is. Kunt u dit wijzigen?

	A	B	C	D	E	F
853	V&A 780	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Beschrijving	Blz 51 prod code 54003 "Daarnaast stellen wij voor dat u de zin ""de stoornis is niet van voorbijgaande aard"" laat vallen in deze beschrijving. Een stoornis in de DSM is een classificatie; een beschrijving van gedragskenmerken, geen (neurobiologisch) ziektebeeld. Gedragskenmerken kunnen bij een jeugdige vanwege de ontwikkelingsfase waarin hij/zij zich bevindt nog sterk veranderen; en daarmee ook het beeld waarmee hij/zij geassocieerd is én de ernst van de symptomen. Ook zijn jeugdigen zijn sterker dan volwassenen context afhankelijk en is daarmee niet te zeggen dat iets niet van voorbijgaande aard is. Als u dit niet wilt verwijderen, wilt u dan beargumenteren waarom niet?"
854	V&A 781	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Beschrijving	Blz 51 prod code 54003 U beschrijft de EPA doelgroep als een groep waarbij er per definitie niet protocollair behandeld kan worden en waarbij er per definitie een levenslange beperking of kwetsbaarheid aanwezig is en veiligheidsrisico's blijvend bestaan. Met deze beschrijving maakt u deze categorie alleen passend bij een zeer kleine en specifieke groep jeugdigen met een chronisch ziektebeeld. Anders dan bij volwassenen (waar de term EPA meer wordt gebruikt) kan bij jeugdigen gesproken worden van zeer complexe en meervoudige (psychische) problematiek waarbij het aanbod dat u beschrijft noodzakelijk is, maar waarbij er (gelukkig) nog niet gesteld kan worden dat er sprake is van chronische psychiatrie. De aard van deze levensfase maakt dat het stellen dat er nooit meer behandeld kan worden en dat geen herstel mogelijk niet passend is. Wij verzoeken u dan ook deze beschrijving aan te passen naar een OF/OF categorie. Er kan OF niet (volledig) protocollair behandeld worden, OF er is sprake van weinig voorspelbaarheid in de te behalen resultaten, OF er is een hoge kans op (veiligheids)risico's. Als u dit niet wilt aanpassen, wilt u dan beargumenteren waarom niet?
855	V&A 782	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Beschrijving	Blz 51 prod code 54003 U noemt deze categorie behandeling "EPA". Wij begrijpen deze naamgeving niet. U gebruikt hier een volgens ons voor jongeren zeer stigmatiserende term. Wij ervaren dat u verouderd taalgebruik hanteert afkomstig uit de volwassen GGZ. Om de categorieën inhoudelijk meer passend te krijgen bij dat wat de jeugd GGZ daadwerkelijk doet vragen wij u deze naamgeving te wijzigen. We begrijpen uit de opbouw dat u met deze categorie diagnostiek en behandeling van hoog complexe problematiek voor ogen heeft. Wilt u overwegen om deze categorie SGGZ behandeling hoog complex (of iets in deze strekking) te noemen? Ook andere regio's hebben dergelijke indelingen.
856	V&A 783	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Behandeling	Blz 49 prod code 54001 U noemt deze categorie behandeling "stabilisatie". Wij begrijpen deze naamgeving niet. De behandeling van jongeren met complexere problematiek is is niet slechts gericht op stabilisatie; maar op herstel en verbetering van psychisch welzijn. Wij ervaren dat u verouderd taalgebruik hanteert afkomstig uit de volwassen GGZ; waar stabilisatie wel een doelstelling kan zijn. Om de categorieën inhoudelijk meer passend te krijgen bij dat wat de jeugd GGZ daadwerkelijk doet vragen wij u deze naamgeving te wijzigen. We begrijpen uit de opbouw dat u met deze categorie diagnostiek en behandeling van een complexere problematiek voor ogen heeft. Wilt u overwegen om deze categorie SGGZ behandeling complex (of iets in deze strekking) te noemen? Ook andere regio's hebben dergelijke indelingen.
857	V&A 784	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Beschrijving	Blz 48 prod code 54002 U geeft aan dat de behandeling grotendeels wordt uitgevoerd door een GZ-psycholoog of gelijkwaardige. In de SGGZ werken wij, zoals u zelf elders ook aangeeft, multidisciplinair, daarnaast is er altijd een regiebehandelaar (een GZ psycholoog of daaraan gelijkwaardige functie) betrokken, diagnostiek en behandeling wordt ook uitgevoerd door psychologen of orthopedagogen, syteemtherapeuten en andere bevoegde behandelaren. Kunt u bevestigen dat dit passend is en deze zin verwijderen?
858	V&A 785	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Behandelplan	Blz 47 prod code 54002 "U beschrijft dat in het behandelplan een indicatie gegeven moet worden van duur en aantal behandelingen. Kunt u de reden hiervan geven en wenst u hierop alle behandelplannen te controleren?"
859	V&A 786	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Beschrijving	Blz 47 prod code 54002 U beschrijft "basale stoornissen" als categorie. Deze term is niet gangbaar / ons inziens niet correct. Wij vermoeden dat u een basis-GGZ behandeling wilt beschrijven aangezien u beschijft dat het gaat om "geprotocolleerde behandeling en een voorspelbaarheid van behandelduur en resultaten". Zou u de term basale stoornissen willen laten vallen aangezien dit geen passende term is en een term willen kiezen die gaat over het type of de complexiteit van de GGZ behandeling waar u hierop doelt? Een voorstel zou zijn om hier bv. de term "basale SGGZ behandeling" te gebruiken. Daarmee diskwalificeert u niet de client en zijn problematiek maar beschrijft u de verwachte (zwaarte) van een behandeling.
860	V&A 787	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Kwaliteit	Blz 47,49,51 prod code's 54001,54002 en 54003 Wat bedoelt u met "aangesloten bij een erkende beroepsgroep"? We vermoeden dat u iets anders bedoelt. Bedoelt u u lid van een beroepsvereniging?
861	V&A 788	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Beschrijving	blz 47,49,51 prod codes 54001, 54002 en 54003 U schrijft dat de behandeling of diagnostiek wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een regiebehandelaar. Dit suggereert een eindverantwoordelijkheid voor de regiebehandelaar. De rol van de regiebehandelaar is juist omschreven onder de productspecifieke eisen. De regiebehandelaar is niet eindverantwoordelijk. Elke betrokken jeugdhulpverlener is op een specifiek deelgebied inhoudelijk deskundig en is zelf verantwoordelijk voor het geleverde aandeel in de behandelaar. De regiebehandelaar draagt er zorg voor dat de verrichtingen of activiteiten van die jeugdhulpverleners – en dus ook zijn eigen verrichtingen of activiteiten – op elkaar zijn afgestemd. De regiebehandelaar is daarmee verantwoordelijk voor een goed gecoördineerd en professioneel zorgproces, maar dit is niet hetzelfde als (eind)verantwoordelijk voor de behandeling. Wilt u dit aanpassen?
862	V&A 789	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	VOG	Blz 15 par 3.3 "Wij wilden alvast een VOG RP aanvragen. In de aanvraagprocedure voor een VOG Rechtspersonen wordt echter door Justis op de website expliciet aangegeven dat in aanbestedingsprocedures een Gedragsverklaring Aanbesteden dient te worden aangevraagd en geen VOG RP. De tekst op de website van Justis is als volgt: ""Gaat het om een aanbestedingsprocedure, dan vraagt u geen VOG RP aan maar een Gedragsverklaring Aanbesteden."" Is het wel nodig om beide documenten aan te leveren of kunnen wij volstaan met een Gedragsverklaring Aanbesteden?"

	A	B	C	D	E	F
863	V&A 790	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Nvl	blz 15 par 3.2 De Nvl is een rechtsgeldig document waarbij antwoorden de door u genoemde documenten kan overrulen. Bij de akkoordverklaring wordt deze gemist. Wilt u deze toevoegen ?
864	V&A 791	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Contractstandaarden	Blz 12 par 2.5 Zou u in deze paragraaf ook kunnen toevoegen dat u werkt volgens de landelijke contractstandaarden?
865	V&A 792	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Monitoring	Blz 11 U beschrijft dat u toe wilt werken naar een regionale (data) monitor. Momenteel hebben gemeenten accountgesprekken vanuit hun lokale datamonitor ingepland met ons als aanbieder. Betekent de regionale monitor ook dat er (op termijn) regionale accountgesprekken gaan zijn die de lokale accountgesprekken vervangen?
866	V&A 793	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Controleplan	blz 11 par 2.3 U schrijft dat u voor het controleren van de rechtmatigheid werkt met een controleplan. Klopt het dat u hier de procedure uit de Regeling Jeugdwet bedoelt en niet verwijst naar een eigen procedure?
867	V&A 794	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Werkwijze toegang	Blz 11 par 2.2. U geeft aan dat bij doorverwijzing via de huisarts "dezelfde werkwijze" moet worden toegepast als de lokale toegang zou hebben gedaan. Gezien de wisselende werkwijzen van de lokale toegangen, hoe krijgt de zorgaanbieder zicht op deze werkwijzen zodat deze eis kan worden ingewilligd?
868	V&A 795	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Verwijzingen	Blz 11 par 2.2 U beschrijft dat na een verwijzing anders dan door de gemeentelijke toegang, de jeugduporganisatie de inhoud / duur van de te bieden jeugdhulp bepaald. Kan er bij een verwijzing door de huisarts of medisch specialist wel aanspraak gedaan worden op casusregie vanuit de gemeenten? Dit indien bijvoorbeeld sprake is van (noodzaak tot) meerdere hulpverlenende partijen of veiligheidscausistiek (melding bij Veilig Thuis)? Zo ja, kunt u dat toevoegen? Zo nee, kunt u toelichten waarom niet?
869	V&A 796	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Onderzoek	Blz 11. U beschrijft dat u nader onderzoek zal uitvoeren naar of een jeugdige/ouders rechtmatig aanspraak maken op een individuele voorziening onder de jeugdwet. Wilt u toelichten hoe u dat onderzoek wilt uitvoeren / waar dat onderzoek zich op zal richten?
870	V&A 797	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Beschrijving	Blz 10. U beschrijft dat alle geboden jeugdhulp contextgericht en integraal dient te zijn. Kun u toelichten wat u onder integraal verstaat en dit in de tekst van het document verhelderen of verwijzen naar een plek waar beschreven staat wat u daarmee bedoelt?
871	V&A 798	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Overlegstructuur	Blz 6 paragraaf 1.1 U schrijft dat met alle individuele gemeenten een raamovereenkomst wordt gesloten. Betekent dit ook dat met alle gemeenten afzonderlijk kwartaaloverleggen plaatsvinden en dat er per gemeente de jaarverantwoording plaatsvindt?
872	V&A 799	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Klachten	Inkoopovereenkomst klachtenprocedure en afhandeling artikel 1.20.6 Pag 25 Aanbieder heeft een onafhankelijke klachtenfunctionaris die niet in dienst is bij aanbieder. Om die reden verzoeken we de regio de termijn van van drie werkdagen aan te passen naar 5 werkdagen?
873	V&A 800	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Klachten	Inkoopovereenkomst klachtenprocedure en afhandeling artikel 1.20.2 Pag 25 Aanbieder heeft de klachtenprocedure duidelijk voor iedereen openbaar beschikbaar op de website. Tevens verwijzen we hier naar toe in bv flyers in de wachtruimen. Op deze manier is iedere patiënt in staat om kennis te nemen van onze klachtenregeling. We gaan er hiermee vanuit dat we aan de gestelde eis voldoen. Kan de regio dit bevestigen?
874	B30	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	GVA	Op 6-2-2025 is n.a.v. onze vraag om de GVA te schrappen voor onze gezinshuizen die uitvoering geven aan de gezinshuizenzorg, het volgende antwoord gegeven: "Op dit moment wordt juridisch onderzocht of op bovenstaande eis (het afgeven van een gedragsverklaring van de onderaannemer) een uitzondering kan worden gemaakt voor specifieke organisaties zoals bijvoorbeeld gezinshuizen die in franchisenemerschap gezinshuisopdrachten voor gemeenten en zorgkantoren uitvoeren. Deze franchisenemers gaan geen directe contracten aan met gemeenten, doen geen aanbestedingen. Het aanleveren van een GVA is voor deze gezinshuizen een grote administratieve last. Bij inkoopprocedures in andere regio's zijn hiervoor per organisatie die dit betreft een uitzondering gemaakt. Mocht deze uitzondering mogelijk zijn dan nemen wij dit op in de nota van inlichtingen." Op dit moment loopt de 1e vragenronde nog en een eventueel antwoord zoals gesteld hierboven zal o.i. te laat komen om nog tijdig aan GVA's van deze gezinshuizen te geraken. Is hier al duidelijkheid over te geven, of is het onder deze condities toegestaan dat GVA's (indien tóch vereist) bij een eventuele inschrijving in juni worden bijgevoegd?

	A	B	C	D	E	F
875	V&A 801	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Fraudemaatregelen	Wij hebben een vraag over bijlage 5: fraudemaatregelen. Het document is van PDF naar Word gemaakt. Dit document is invulbaar. Hoe worden de 2 a4tjes gerekend. Inclusief tabellen of exclusief tabel? Inclusief tabel is deze namelijk erg lastig in te vullen. Echter het document is zo beveiligd dat ik geen 2a4tjes onder de tabel kan zetten. Wat wordt er hier van ons verwacht?
876	V&A 802	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	Het lijkt erop dat meerdere aanbestedingsdocumenten dubbel zijn gepubliceerd. Kunt u aangeven of dit klopt en zo ja, een helder overzicht geven welke documenten relevant zijn en welke documenten buiten beschouwing gelaten mogen worden?
877	V&A 803	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	sGGZ kosten	Beste inkoopende organisatie van de gemeenten Apeldoorn, Brummen, Epe, Hatter, Heerde, Lochem, Voorst en gemeente Zutphen. Wij constateren door uw publicatie documenten aanbesteding jeugd, in de bijlage Bijlage 1.b Jeugd, V19-02. Tarievenblad voorl. tarieven 2026, dat u de huidige tarieven voor de productcategorie specialistische GGZ hebt verlaagd. Wij zijn hiervan erg geschrokken omdat wij ons niet herkennen in deze ontwikkeling in relatie tot onze regionale functie en benodigde infrastructuur voor de meest complexe problematiek in de SGGZ (GGZ Hoog Complex). De productbeschrijvingen sluiten onvoldoende aan bij onze praktijk als systeemaanbieder. Dit hebben wij al meermalen aangegeven in contacten met o.a. het regionaal management van de Regio MIJ/OV. De door u voorgestelde tarieven maken het voor ons zeer moeilijk onze dienstverlening kostendekkend te houden. Wij willen heel graag met u als regio in dialoog om te kijken of we hierover maatwerkafspraken kunnen maken. Bent u daartoe bereid?
878	V&A 804	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	No show	U stelt in de overeenkomst jeugdhulp individuele voorzieningen in artikel 1.25.4 Er is geen recht op financiële compensatie of aanvullende facturering door de Jeugdhulpaanbieder voor gemiste afspraken als gevolg van no-shows (ook niet aan de jeugdigen en hun ouders/verzorgers). Wij zien in de werkpactijk dat het een tijdsgeest blijkt te zijn waar toenemend no show zich voordoet zoals niet verschijnen op een afspraak of te laat onterecht afzeggen. Dit is een onacceptabele ontwikkeling zeker in het licht van wachttijden, dagelijkse uitdagingen om beschikbaarheid behandelaren te realiseren voor jeugdigen/gezinnen met zeer complexe zorgvragen. Door het onterecht niet verschijnen op afspraken gaat dit ten koste van jeugdigen op de wachtlijst welke met smart wachten op een zeer noodzakelijk behandeling. Vanuit maatschappelijk oogpunt maar vooral vanuit een zeer gewenste gezamenlijke visie (ouders, gemeenten, zorgaanbieders) dient hierin volgens ons een maatschappelijke verantwoordelijkheid genomen te worden om ouders, jongeren te stimuleren actief beschikbaar te zijn voor hun behandeling. Als het onderdeel is van de problematiek maak je daarover afspraken in het behandelplan hoe te leren hier anders mee om te gaan. Echter daar waar het gaat om onterechte afwezigheid is een financiële prikkel (symbolisch bedrag) een noodzakelijk instrument om de stijgende No Show in te dammen. Een boetebeding is een legitiem juridisch instrument. Wij verzoeken u hiervoor in goed overleg met regiomanagement mogelijkheden te bieden. Wij hebben hier het afgelopen jaar via zorgvuldig beleid mee geëxperimenteerd (met goedkeuring van het regiomanagement). Kunt u ons verzoek honoreren om dit beleid voort te mogen zetten? Vanzelfsprekend willen we de gemeenten in volledige transparantie meenemen in onze werkwijze en resultaten.
879	V&A 805	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	ECD	U stelt dat u ten behoeve van controle en evaluatie inzage in het ECD behoeft. Conform art. 7.3.13 lid 1 Jeugdwet en 7:459 lid 1 BW rust er echter op zorgaanbieders een beroepsgeheim. Zorgaanbieders kunnen de gevraagde inzage in het ECD in uitzonderlijke gevallen verlenen in geval van een formele controle conform art 7.4.0 lid 1 sub c Jeugdwet i.c.m. Regeling Jeugdwet en de Handreiking Materiele controle Jeugdwet van de VNG. Kunt u bevestigen dat er zonder grondslag op basis van een controlebevoegdheid van de Gemeente, zoals een materiële of formele controle, geen inzage in het ECD kan plaatsvinden door de Gemeente zonder toestemming van patiënt? Wij verwijzen in dit kader ook naar de Handreiking Zorgvuldig verstrekken van persoonsgegevens aan gemeenten bij jeugdhulp.
880	V&A 806	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Verzoek om informatie	U stelt in artikel 1.19.2. dat bij 'een verzoek om informatie over de uitvoering van deze overeenkomst' eerst contact gezocht moet worden met de accountmanager van de Gemeente. Deze bepaling is zeer breed geformuleerd. Kunt u specifiek beschrijven om wat voor verzoeken het gaat en van wie deze verzoeken zouden komen?
881	V&A 807	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	In het zorgproductenboek is een nieuw product "medicatiecontrole". In de beschrijving van het product geeft u het volgende aan; " Het product medicatiecontrole kan maximaal twee maal per jaar worden aangevraagd. Binnen het volume van de component wordt bepaald wat de duur en frequentie van de medicatiecontrole is". Kunt u uitleggen wat met deze zin in de uitvoeringspraktijk precies wordt bedoeld?
882	V&A 808	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Medicatiecontrole	In het zorgproductenboek is een nieuw product "medicatiecontrole". We missen hier de beschikbare productcode. Kunt u deze vermelden?
883	V&A 809	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Behandeling en verblijf	In de SGGZ is inzet van een vaktherapeut onderdeel van een modulaire inzet in een multidisciplinair behandelplan en daarmee onderdeel van behandeling en financiering binnen de jeugdwet. Kunt u dat bevestigen?
884	V&A 810	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Medicatiecontrole	In uw tarievenblad 1.b V19-02 staat een nieuw product medicatiecontrole. Bij tarief staat Ntb. Waarom is hier nog geen tarief vermeld? Kunt u aangeven wel tarief u hier van plan bent te gaan hanteren op basis van welke berekening?
885	V&A 811	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Toelatingsprocedure	U schrijft in art 2.1.4. dat een potentiële jeugdhulpaanbieder in de toelatingsprocedure kan aangeven welke producten hij wil leveren voor welke individuele gemeente. Kunnen wij als (boven) regionale SGGZ aanbieder een selectie maken uit de productcategorie Specialistisch Jeugd GGZ? Of zijn wij verplicht het gehele pakket te contracteren?
886	V&A 812	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overeenkomst	In artikel 1.1 schrijft u dat jeugdhulpaanbieders die voor meerdere gemeenten gaan leveren krijgen een eigen raamovereenkomst met elke gemeente. Betekent dit dat we als (boven) regionale SGGZ aanbieder ervan uit kunnen gaan dat we voor de gehele regio dezelfde producten leveren en daarmee de overeenkomsten individueel per gemeente gelijk aan elkaar zijn?
887	V&A 813	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overeenkomst	"Deel 2: Bepalingen die gelden tussen de Gemeente en een individuele Jeugdhulpaanbieder waarmee de Gemeente een overeenkomst sluit [Optioneel:] Artikel 2.n [vul in]" Kunt u uitleggen wat de bedoeling is van dit artikel?
888	V&A 814	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Overeenkomst	"[Optioneel:] Artikel 1.n [vul in] Indien aanwezig: Invullen overige bepalingen die gelden tussen de Gemeente en alle Jeugdhulpaanbieders waarmee de Gemeente een overeenkomst sluit" Kunt u uitleggen wat de bedoeling is van dit artikel?

	A	B	C	D	E	F
889	V&A 815	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Reiskosten	U stelt in de overeenkomst jeugdhulp individuele voorzieningen in artikel 1.21.1 dat reiskosten onderdeel zijn van all-in tarief jeugdhulp volgens productenboek (bijlage 4.2). Wij gaan ervan uit dat zoals gebruikelijk is voor de SGGZ dat de uren reiskosten in kader van thuisbehandeling 100% declarabel zijn volgens de tarieven geldend voor het product uit productenboek GGZ waarvoor de cliënt in behandeling is. Kunt u dat bevestigen?
890	V&A 816	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Herzieningsclausule	Uit artikel 2.5.1. van het inkoopdocument blijkt dat elke individuele gemeente een overeenkomst sluit met de zorgaanbieder. Dat betekent dat iedere individuele gemeente zou kunnen beslissen om de herzieningsclausule met benoemde wijzigingsvoorstellen uit artikel 1.4.1. van de overeenkomst in te zetten, met speciale aandacht voor wijzigingsvoorstel 2. Mede in het kader van de Norm Opdrachtgeverschap Jeugd (norm 2 en 5 in het bijzonder) en de Wet verbetering beschikbaarheid jeugdzorg met daarin opgenomen de AMvB zorgvormen zien wij daar risico in waarbij grote verscheidenheid zou kunnen optreden binnen de regio met betrekking tot producten, tarieven en bestedingsruimtes zoals omschreven in artikel 1.4.1. Dit past niet in de genoemde Norm Opdrachtgeverschap Jeugd en Hervormingsagenda Jeugd. Daarom de vraag: kan artikel 1.4.1 inderdaad per gemeente ingezet worden en zo ja, kunt u dit artikel dan zodanig wijzigen zodat alleen alle gemeentes samen de wijzigingsvoorstellen kunnen doorvoeren?
891	V&A 817	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Versiebeheer	Waar staan bijlage 1, 2 en 3 van de Inkoopovereenkomst?
892	V&A 818	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Versiebeheer	Waarom worden dezelfde bijlagen onder zowel het inkoopdocument als inkoopovereenkomst geplaatst, maar met een ander bijlage nummer? Dit zorgt voor verwarring. Bijlage 1A van Inkoopdocument = Bijlage 4.2 van Inkoopovereenkomst Bijlage 1B van Inkoopdocument = Bijlage 4.5 van Inkoopovereenkomst Bijlage 6 van Inkoopdocument =Bijlage 5 van Inkoopovereenkomst. Welke bijlagen zijn juist ?
893	V&A 819	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Versiebeheer	Bijlage 4.3 ontbreekt bij de inkoopovereenkomst. Waar kunnen wij deze vinden en wat is het onderwerp?
894	V&A 820	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Tijdens de standstill periode van 28 mei t/m 19 mei is de dialoofase deels gepland. Kan Aanbestedende Dienst uitleggen waarom dit in overlap is gepland? Hoe gaat Aanbestedende Dienst om met afgewezen aanbieders die de standstillperiode gebruiken ter verificatie van hun inschrijving en dus niet kunnen aanhaken bij de dialoofase?
895	V&A 821	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Controleplan	Voor het onderzoeken van de rechtmatigheid werken toezichthouders volgens een controleplan. Welk controle plan is dit? Waar kunnen we dit vinden?
896	V&A 822	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Ambulante spoedhulp	Dienen crisis medewerkers specifiek opgeleid te zijn voor Ambulante Spoedhulp zoals vastgesteld in de richtlijnen van de SEJN. Indien antwoord 'nee'is, waarom kiest de zorgregio ervoor om af te wijken van de landelijke standaarden
897	V&A 823	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Kwaliteit	Wat bedoeld Aanbestedende Dienst hier concreet mee? Wat is 'voornamelijk grotendeels'? Betekent dit dat er altijd een HBO professional gekoppeld moet zijn en er een MBO geschoolde toegevoegd kan worden aan de casus?
898	V&A 824	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Tariefdifferentiatie	Waarom is er een differentiatie gemaakt met betrekking tot behandeling en begeleiding? Waarom mag er bij behandeling wel indirecte tijd gerekend kan worden? Ook bij begeleiding complex zijn alle componenten (voorbereidingstijd, bijwerken dossier, casusgebonden overleg, schrijven van stukken en reistijd cliënt) onderdeel van de professionele werkwijze en waarborging van de kwaliteit."
899	V&A 825	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Raamovereenkomst	Klopt het dat er geen raamovereenkomst bij de stukken is te vinden: volgt dit nog in de aanmeldingsfase?
900	V&A 826	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Looptijd	Kunt u aangeven of de verlenging verplicht is voor opdrachtnemer of dat er de mogelijkheid is een eventuele verlenging te weigeren?
901	V&A 827	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Tussentijdse uittreding	Bestaat de mogelijk tijdens de contractperiode op product niveau of algeheel de gesloten overeenkomst vanuit aanbiederszijde te beëindigen?
902	V&A 828	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Productselectie	Kunt u bevestigen dat het een aanbieder vrij staat in te schrijven op specifieke producten en dat er bij als voorbeeld begeleiding een keuze tussen de drie variant gemaakt kan worden en er geen verplichting is alle drie de varianten te leveren?
903	V&A 829	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Dialoofase	Waar is het doel en werkwijze van de dialoofase terug te lezen? wij willen graag weten of dit gaat om individuele gesprekken of gezamenlijke gesprekken (en met wie dan) en het doel van de gesprekken.
904	V&A 830	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Ambulante behandeling	Op het voorblad missen wij ambulante behandeling: is dit een bewuste keuze, zo ja waarom?

	A	B	C	D	E	F
905	V&A 831	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Versiebeheer	Is hete inkoopdocument dat is bijgevoegd, de 0.8 versie, de definitieve versie of volgt er nog een uitgebreidere beschrijving? zo ja: wanneer wordt deze ontvangen?
906	V&A 832	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Bindende inschrijving	Kunt u bevestigen dat de aanmeldfase niet bindend is en er pas in de inschrijffase een inschrijving wordt gedaan die bindend is (waar de gestanddoening ook geldt)?
907	V&A 833	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Directe/indirecte tijd	Artikel 1.24.4 van de overeenkomst beschrijft dat indirect cliëntgebonden tijd niet kan worden gedeclareerd behalve bij producten behandeling en activiteiten in het pre justitieel kader. Kan in het tarievenblad expliciet gemaakt worden welke producten/product codes hiermee worden bedoeld?
908	V&A 834	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Planning	Op de website staat in de definitieve planning vermeld dat de inschrijving ook open staat voor niet aangemelde zorgaanbieders. https://zorgregiomijov.nl/images/documenten/Inkoop%202026/Planning_inkoopproces_voor_zorgaanbieders_Jeugdhulp.pdf Kunt u bevestigen dat dit betekent dat ook na het missen van de aanmeldfase alsnog de inschrijffase gebruikt kan worden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst?
909	V&A 835	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Bij de tekst in de rechter kolom wordt het format referentie genoemd. Hier zal het Formulier Fraudemaatregelen bedoeld zijn. Is de tekst verder wel correct en volledig?
910	V&A 836	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	UEA	Welke gedeeltes van het UEA formulier moet een onderaannemer invullen?
911	V&A 837	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Bewijsmiddelen	In de lijst met bewijsmiddelen op pag. 15 staan zowel een gedragsverklaring aanbesteden als een verklaring omtrent gedrag rechtspersonen. Is dat niet eenzelfde document, omdat bij de gedragsverklaring aanbesteden juist de rechtspersonen onderzocht worden?
912	V&A 837	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	KvK	Kunt u - in het kader van het bespreken van kosten en administratie - zelf een abonnement bij de KvK nemen en de organisaties opzoeken, ipv uittreksels bij zorgaanbieders opvragen?
913	V&A 838	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Voor kleinere organisaties, die geen eigen panden hebben en alleen ggz aanbieden, is het maar minimaal mogelijk om werkzaamheden uit te laten voeren door hierbij beoogde doelgroepen. Dat betekent dat deze kosten uit de winst betaald moeten worden. Echter mag er maar maximaal 4% winst gemaakt worden, dus 5% extra kan niet uit de exploitatie betaald worden. Klopt het dat het een inspanningsverplichting is? Of bent u bereid om de tarieven met dit percentage op te hogen, aangezien de tarieven voor ggz naar verhouding (in vergelijking met andere regio's en met de volwassen ggz) al laag zijn.
914	V&A 839	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	Aanbieder maakt geen gebruik van het registerplein, maar kan aantonen dat de jeugdzorgwerkers beschikken over bij het zorgproduct passend opleidingsniveau. Is dit ook akkoord?
915	V&A 840	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Gezinshuis	Gezinshuisouders kunnen in dienst zijn van een HKZ- of ISO (9001:2015)-gecertificeerde zorginstelling. In die gevallen ligt de eindverantwoordelijkheid bij de zorgaanbieder. De eindverantwoordelijkheid ligt daarbij bij een hbo-professional, met een SKJ-registratie. Ligt de eindverantwoordelijkheid ook bij de zorgaanbieder als het gezinshuis onderaannemer is? En waar ligt de eindverantwoordelijkheid wanneer de gezinshuisouder (onderaannemer) SKJ geregistreerd is?
916	V&A 841	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Stapelen	Er is ruimte voor gemiddeld 4,5 uur individuele behandeling per week. Diagnostiek is onderdeel van dit product. Vraag: Wanneer er gemiddeld 4,5 uur individuele behandeling per week in het tarief zit, dan is het tarief niet toereikend. Kan de 4,5 uur individuele behandeling gestapeld worden op het etmaal tarief voor verblijf 3-milieu?
917	V&A 842	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Wonen/Verblijf groep	Professional beschikt over een aantoonbaar netwerk waarin de volgende expertise beschikbaar is: te denken valt aan (verslavings-) arts, SPV'er, GZ-psycholoog, psychiater. Vraag: Wat wordt hier bedoeld met een aantoonbaar netwerk?
918	V&A 843	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Stapelen	Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 3,33 uren per cliënt per week. Wanneer er gemiddeld 3,33 uur begeleiding individueel per week in het tarief zit, dan is het tarief niet toereikend. Kan de 3,33 uur begeleiding individueel gestapeld worden op het etmaal tarief?
919	V&A 844	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Behandeling hoog	De behandelaar is in staat om overige psychiatrische of psychische problematiek te herkennen en waar nodig wordt diagnostiek ingeschakeld. Vraag: Wordt met diagnostiek beschrijvend diagnostiek of classificerende diagnostiek bedoeld?
920	V&A 845	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Pleegzorg	De opdrachtnemer werkt mee aan de Monitor Pleegzorg (NJI). Vraag: In hoeverre dit een 'harde eis'?
921	V&A 846	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Innovatie-agenda	Wat houdt innovatie-agenda in?
922	V&A 847	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Tariefdifferentiatie	Kunnen we hieruit opmaken dat de tariefdifferentiatie niet per 1-1-26 is ingevoerd?

	A	B	C	D	E	F
923	V&A 848	Aanmeldfase	12-3-2025	Tarieven	Tarieven	Wat maakt dat voor de volgende producten een lager tarieven lager wordt aangehouden dan in het huidige contract? 45A54 Behandeling groep 45A04 Behandeling Basis 45A05 Behandeling Hoog
924	V&A 849	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Kleinschalig verblijf	Kleinschalig verblijf zit niet in de aanbesteding. Valt kleinschalig verblijf onder G7?
925	V&A 850	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Wijzigingen	De aanbestedingsregels zijn op dit model niet van toepassing. Wel dienen de regels inzake de Algemene Beginselen van Behoorlijk Bestuur te worden toegepast. Hierdoor kunnen wijzigingen gedurende de looptijd van de overeenkomst worden doorgevoerd en is er sprake van een flexibel contract. Vraag: Welke wijzigingen kunnen wij als aanbieder verwachten in het flexibel contract?
926	V&A 851	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemer	Wij zijn zeer actief in het werven van nieuwe gezinshuisouders om te voorzien in de stijgende vraag naar gezinsgericht verblijf. Dit doen wij op landelijke schaal. Deze gezinshuizen zijn zelfstandige ondernemingen die een franchiseovereenkomst met ons aangaan en als onderaannemer functioneren. Kunnen gedurende de looptijd onderaannemer aan de overeenkomst toegevoegd worden?
927	V&A 852	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Administratiesysteem	U vraagt een beschrijving van het administratiesysteem. Volstaat de mededeling wij Ons van Nedap gebruiken, zonder verdere beschrijving?
928	V&A 853	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Kwaliteit	U vraagt een Overzicht van personeelsleden met kwalificaties en kopieën diploma's. Begrijpelijk, maar disproportioneel. Bij onze stichting werken ca 1350 medewerkers. Slechts een bijzonder klein deel van hen is betrokken bij opdrachten die voort zullen vloeien uit dit contract. Wij verzoeken u deze eis aan te passen.
929	V&A 854	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Onderaannemer	U stelt: "Het is alleen mogelijk onderaannemers toe te voegen ná het indienen van het verzoek tot deelneming als de gemeenten daarmee schriftelijk akkoord zijn en als wet- en regelgeving zich daartegen niet verzetten. De onderaannemers leggen in ieder geval een zogenaamde gedragsverklaring aanbesteden over." Vanwege de disproportionele inschrijvingseisen die u hanteert, schrijven enkel gezinshuizen in die op dit moment reeds leveren. Als een verwijzer een cliënt in een bij ons aangesloten gezinshuis wil plaatsen dat niet is akkoord is bevonden, ontbreekt het vaak aan de tijd die het aanvragen van een gedragsverklaring aanbesteding vraagt, (tot tien weken). Door de eis van een GVA kunnen in de toekomst plaatsingen dus niet doorgaan. En aangezien de desbetreffende onderaannemer niet nodig is om aan de inkoopvoorwaarden te voldoen, is het aan laten leveren van een GVA onnodig. Bovendien schrijven onze franchisenemers nooit in op aanbestedingen. Dit is een van de diensten (contractering bij gemeenten en zorgkantoren) waarin wij als franchisegever in voorzien. In het belang van de cliënten, en in uw eigen belang, verzoeken wij u deze eis aan te passen.
930	V&A 855	Aanmeldfase	12-3-2025	Productenboek	Franchise	"Gezinshuisouders kunnen ook aangesloten zijn bij een door de Zorgregio goedgekeurde franchiseaanbieder van gezinshuiszorg. De Zorgregio beoordeelt of de franchiseorganisatie voldoet. " Hoe weet een aanbieder of hij als franchisegever voldoet?
931	V&A 856	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Ontbinding	De Gemeente heeft (...) het recht deze overeenkomst (...) te ontbinden: b) als de Jeugdhulpaanbieder 12 (twaalf) aaneengesloten maanden - die ook (deels) betrekking kunnen hebben op het voorafgaande jaar - geen jeugdhulp heeft verleend aan cliënten, dan wel geen declaraties heeft ingediend; Zijn de Gemeenten voornemens dit recht zonder meer uit te oefenen? Of is er een gesprek mogelijk? We hebben een specifieke doelgroep, waardoor we op voorhand niet kunnen inschatten of we elk jaar cliënten zullen hebben en zo ja, hoeveel dan. We merken dat sommige gemeenten met een dergelijke contractbepaling na overleg toch bereid zijn de overeenkomst aan te houden, terwijl andere gemeenten de overeenkomst beëindigen en niet eens in gesprek willen gaan over de achtergrond van het lage aantal cliënten. We zouden graag weten hoe dit voor elk van de gemeenten is.
932	V&A 857	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	SROI	Geldt deze bepaling voor elke jeugdhulpaanbieder, ongeacht de hoogte van de omzet? Hoe werkt SROI in de praktijk bij jeugdhulpaanbieders die vanwege een zeer specifieke doelgroep in sommige jaren geen of weinig cliënten hebben? Het linkje in 1.21.4 werkt niet (een aantal andere geteste linkjes ook niet).
933	V&A 858	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopovereenkomst	Privacy	1.16.4 Partijen werken volgens de laatste versie van de "Vuiستregels voor professionals bij gegevensuitwisseling en privacy" van het Ketenbureau i-sociaaldomein. Wordt hier bedoeld op het document 'In goed vertrouwen' dat op de website van de VNG te vinden is? Zo niet, kunt u dan svp aangeven waar het juiste document te vinden is?

	A	B	C	D	E	F
934	V&A 859	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Referentie(formulier)	Vraag 1 - Op dit formulier staat vermeld: 'Met dit referentieformulier toont de zorgaanbieder aan dat er sprake is van aantoonbare ervaring met de productgroep waarvoor hij/zij inschrijft.' In het schema staat echter in de kolom Onderwerp: 'Referentie ziet toe op product'. A) Klopt het dat hier eigenlijk 'productgroep' hoort te staan? Zo niet: B) Dient er dan voor elk product waarvoor we ons willen aanmelden een apart formulier te worden ingediend? C) Kan worden volstaan met het opvoeren van een referentie voor de variant Complex, als we willen inschrijven voor Begeleiding Licht, Basis en Complex? Vraag 2 - Waarom moet de financiële opdrachtwaarde worden ingevuld, als er geen eis is gesteld aan de omzet van de opgevoerde werkzaamheden? Vraag 3 - Waarom gebruikt u hier de term 'maatschappelijke ondersteuning in de maatwerkvoorzieningen'? Vraag 4 - Wat dient te worden ingevuld bij 'Omschrijving van de werkzaamheden': de ervaring met de productgroep of juist de ervaring met elk van de producten waarvoor we ons willen inschrijven?
935	V&A 860	Aanmeldfase	12-3-2025	Inkoopdocument	Bewijsmiddelen	Uit par. 3.3 van het Inkoopdocument leiden we af dat de hier genoemde bewijsmiddelen alleen ingediend hoeven te worden wanneer de gemeenten daarom vragen. De checklist echter geeft aan dat de bewijsmiddelen bij inschrijving dienen te worden aangeleverd. Wat is het juiste moment van aanleveren voor deze bewijsmiddelen?

	G
1	
2	Antwoord
3	
V	
4	
V	
5	
V	
6	

	G
7	
8	
9	
10	Bij de start van de publicatie zijn we aangelopen tegen een procedure binnen Tendered die we niet hadden voorzien. Hierdoor is de publicatie wat rommelig verlopen. We hebben de planning reeds aangepast op deze vertraging van twee dagen. We verwachten in het verdere verloop van dit proces de planning aan te houden. Mocht dit onverhoopt toch niet lukken dan zullen we hierover communiceren en wederom de planning dan aanpassen op de opgelopen vertraging.
11	Wij borgen de zorgvuldigheid in dit proces door alle wijzigingen op te nemen in de Nota van Inlichtingen. De gewijzigde versies zullen met deze nota van inlichtingen worden gepubliceerd. Hierbij zorgen we ervoor dat binnen Tendered duidelijk is welke documenten leidend zijn. De wijzigingen worden verwerkt in alle bijlagen, zowel in de bijlagen van het inkoopdocument als in de bijlagen van de inkoopovereenkomst. Dit geldt ook voor de bijlagen 1B en 4.5.

	G
	Opdrachtnemer beschikt over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem voor de dienstverlening waarop de overeenkomst ziet en kan hiertoe het certificaat overleggen. Voorbeelden van geaccepteerde certificaten zijn: HKZ, Mijn Keurmerk (Kiwa), HKZ Light, PREZO keurmerk, Keurmerk Kwaliteitswaarborg Zorgboerderijen (Federatie Landbouw en Zorg), ISO 9001:2015, kwaliteitsvisaties van brancheverenigingen NVO, NIP, NVVP, LVVP, NFG en FVB. Indien opdrachtnemer niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de opdrachtnemer gehouden aan te tonen dat het door opdrachtnemer overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. 2. Opdrachtnemer is aangesloten bij een branchevereniging en/of beroepsvereniging voor onder andere doorontwikkeling en borging van kwaliteit en intervisie. We zullen deze passage nog toevoegen aan het concept-Zorgproductenboek.
12	
	De grootte van een organisatie is niet van belang bij het invullen van het fraudeformulier. Ook kleine organisaties (of eenmanszaken) kunnen nadenken over fraudemaatregelen.
13	
	Hiervoor verwijzen we u naar artikel 1.29.1 waarin staat dat De Jeugdhulpaanbieder voert een deugdelijke administratie en goede registratie, waarbij in ieder geval inkomsten, uitgaven, verplichtingen, cliëntdossiers en verantwoording te herleiden zijn naar bron en bestemming.
14	
	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld.
15	
	U dient bij gunningscriterium 1 (prijs criterium) een prijs in te vullen. U mag hier zelf een fictief bedrag invoeren (dat mag dus bijvoorbeeld 0 zijn). De beoordelingscommissie zal dit onderdeel niet beoordelen, aangezien de prijs is gebaseerd op vastgestelde tarieven.
16	
	Wanneer u een volledige aanmelding heeft gedaan, zal deze in behandeling worden genomen. Indien er onverhoopt stukken missen, dan zal dat vanuit de Zorgregio MIJ/OV te zijnder tijd worden teruggekoppeld. U wordt dan in de gelegenheid gesteld dit alsnog aan te leveren.
17	
	Technische vragen worden direct opgepakt. Deze vraag is afgehandeld door de projectondersteuner van de zorgregio MIJOV die TenderNed beheert.
18	
	U dient voor uw eenmanszaak een VOG natuurlijke personen aan te vragen. Die aanvraag dient u zelf te doen via https://www.justis.nl/producten/verklaring-omtrent-het-gedrag
19	
	U dient 'ja' aan te geven indien gebruik gemaakt is van onderaannemers en in de regel daaronder de betreffende onderaannemers aan te geven.
20	
	U dient uw verzoek tot deelneming in te dienen via de berichtenmodule van TenderNed en niet via de kluis. U hoeft dit dus niet in te vullen.
21	
	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. U geeft wel een contactpersoon op die als referent kan optreden. De Zorgregio MIJOV kan indien gewenst de door u beschreven referentie verifiëren.
22	

	G
23	Zie beantwoording vraag V&A3. Opdrachtnemer beschikt over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem voor de dienstverlening waarop de overeenkomst ziet en kan hiertoe het certificaat overleggen. Voorbeelden van geaccepteerde certificaten zijn: HKZ, Mijn Keurmerk (Kiwa), HKZ Light, PREZO keurmerk, Keurmerk Kwaliteitswaarborg Zorgboerderijen (Federatie Landbouw en Zorg), ISO 9001:2015, kwaliteitsvisaties van brancheverenigingen NVO, NIP, NVVP, LVVP, NFG en FVB. Indien opdrachtnemer niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de opdrachtnemer gehouden aan te tonen dat het door opdrachtnemer overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. 2. Opdrachtnemer is aangesloten bij een branchevereniging en/of beroepsvereniging voor onder andere doorontwikkeling en borging van kwaliteit en intervisie. We zullen deze passage nog toevoegen aan het concept-Zorgproductenboek.
24	Deze documenten zijn reeds in Word-documenten toegevoegd op Tendered.
25	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Bij het bedrag vult u in de omvang van de referentieopdracht die u beschrijft in euro's. In het referentieformulier wordt gevraagd om aan te geven wat de financiële opdrachtwaarde op jaarbasis excl. BTW is geweest. U geeft hier aan wat de opdrachtwaarde is geweest van de opdracht die u beschrijft in dit referentieformulier. Het benoemen van de gemiddelde omzet is voldoende. Hiermee kan de inkooporganisatie toetsen welke financiële omvang uw referentieopdracht heeft gehad. Het betreft hier informatie over het verleden en niet over de toekomst. Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Wel dient u een contactpersoon op te geven van de referentieopdracht die u in dit formulier beschrijft.
26	Er moet sprake zijn van een complete aanmelding. Enkel de status 'geïnteresseerd' is niet voldoende. Uit bijlage 3 van het Inkoopdocument volgt welke documenten bij aanmelding moet worden ingediend.
27	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Het is aan u om te bepalen hoeveel referenten nodig zijn om aan de verschillende kerncompetenties te kunnen voldoen.
28	Het is aan de zorgaanbier om contact te leggen met de referent voor het opvragen van relevante gegevens.
29	We hebben navraag gedaan maar krijgen niet duidelijk wat u bedoelt met Nuts. We verzoeken u om contact op te nemen met de zorgregio inzake Vendorlink.
30	Het invoeren van een bedrag is niet van toepassing gezien er kostprijzen worden gehanteerd. Indien desondanks een bedrag moet worden ingevuld, dan volstaat een 0. Verder is het aan de aanbieder om ervoor te zorgen dat alle gevraagde documenten tijdig zijn ingediend. Een checklist van de aan te leveren bewijsmiddelen is opgenomen in het inkoopdocument in bijlage 3. We zullen deze checklist bij de publicatie van deze Nota van Inlichtingen ook nog als een aparte bijlage 3 publiceren.
31	U kunt het actuele document opnieuw inzenden.
32	Helaas is het bij het publiceren van de toelatingsprocedure op Tendered niet in één keer goed gegaan. Daardoor zijn er inderdaad meerdere procedures gepubliceerd en ook weer beëindigd. Onze excuses voor het ongemak. De procedure met Tendered nummer 512377 is de enige juiste voor de inkoop Jeugdhulp voor de Zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe per 1-1-2026.
33	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Wel dient een contactpersoon op te geven inzake de referentieopdracht die u opneemt in het referentieformulier. Dit mogen ook de gemeenten (waaronder het CJG) zijn.
34	Schrijf tijdig in o.b.v. de geldende situatie en geef vervolgens tijdig veranderingen door.
35	U dient zich via de procedure met kenmerk TN512377 in te schrijven.
36	Er zijn inmiddels bewerkbare Word-bestanden beschikbaar gesteld.

	G
	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Zie ook de beantwoording van vraag B8 en V&A13.
37	Een inschrijvende partij dient te voldoen aan de gevraagde kerncompetenties. Indien hier niet zelfstandig aan voldoen kan worden, bestaat de mogelijkheid om in combinatie of samen met onderaannemers in te schrijven die wel aan de kerncompetenties voldoen. De zorgaanbieder dient als hoofdaannemer zelf te beschikken over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem (tenzij de hoofdaannemer voor dat deel rust op de kwaliteitsborgingssysteem van een onderaannemer). De hoofdaannemer is verantwoordelijk voor de kwaliteit van ingeschakelde onderaannemers. Een onderaannemer (dit zijn ook ZZP-ers) waarmee wordt samengewerkt door de zorgaanbieder, moet een gedragsverklaring aanbesteden aanleveren. Daarnaast dient een zzp'er (artikel 1.27 overeenkomst) op verzoek een Verklaring Omtrent het Gedrag, certificaat kwaliteitsmanagementsysteem en het diploma aan te kunnen leveren. Het onderstaand artikel zal worden toegevoegd in het productenboek: 1. Opdrachtnemer beschikt over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem voor de dienstverlening waarop de overeenkomst ziet en kan hiertoe het certificaat overleggen. Voorbeelden van geaccepteerde certificaten zijn: HKZ, Mijn Keurmerk (Kiwa), HKZ Light, PREZO keurmerk, Keurmerk Kwaliteitswaarborg Zorgboerderijen (Federatie Landbouw en Zorg), ISO 9001:2015, kwaliteitsvisities van brancheverenigingen NVO, NIP, NVVP, LVVP, NFG en FVB. Indien opdrachtnemer niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de opdrachtnemer gehouden aan te tonen dat het door opdrachtnemer overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. 2. Opdrachtnemer is aangesloten bij een branchevereniging en/of beroepsvereniging voor onder andere doorontwikkeling en borging van kwaliteit en intervisie. We zullen deze passage nog toevoegen aan het concept-Zorgproductenboek. Deze aanvulling zal worden opgenomen in het Zorgproductenboek. De Kiwa voldoet aan de competenties.
38	Een inschrijvende partij dient te voldoen aan de gevraagde kerncompetenties. Indien hier niet zelfstandig aan voldoen kan worden, bestaat de mogelijkheid om in combinatie of samen met onderaannemers in te schrijven die wel aan de kerncompetenties voldoen. Indien de hoofdaannemer een beroep doet op de draagkracht van een onderaannemer om aan de geschiktheidseisen te kunnen voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Een hoofdaannemer is altijd hoofdelijk aansprakelijk. Ook kunt u zelfstandig inschrijven en dan aangeven op het formulier dat uw organisatie nog geen referentie kan overleggen. In uitzonderlijke gevallen kan de inkooporganisatie dan afwijken van de eis (hierop bestaat echter geen recht).
39	Zie bijlage 3 van het Inkoopdocument. Zie ook antwoord B4.
40	In het referentieformulier wordt gevraagd om aan te geven wat de financiële opdrachtwaarde op jaarbasis excl. BTW is geweest. U geeft hier aan wat de opdrachtwaarde is geweest van de opdracht die u beschrijft in dit referentieformulier. Het benoemen van de gemiddelde omzet is voldoende. Hiermee kan de inkooporganisatie toetsen welke financiële omvang uw referentieopdracht heeft gehad. Het betreft hier informatie over het verleden en niet over de toekomst. Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Wel dient u een contactpersoon op te geven van de referentieopdracht die u in dit formulier beschrijft.
41	De planning voor deze inkoopprocedure is opgenomen in het inkoopdocument bijlage 7. Binnen deze inkoop werken we met twee fasen. De eerste fase is de aanmeldfase. Deze fase loopt gedurende de periode 18 februari t/m 8 april 2025. In deze fase dienen de organisaties die zich willen aanmelden de gevraagde bewijsmiddelen aan te leveren. Een beoordelingscommissie checkt deze bewijsmiddelen en organisaties krijgen dan uiterlijk 29 april 2025 voor 17.00 uur een bevestigingsbericht waarin is opgenomen of de aanmelding compleet is en daarmee formeel is geaccepteerd. De tweede fase is de dialoofase. In deze fase spreken we met de aangemelde zorgaanbieders de concept-inkoopovereenkomst en de bijbehorende bijlagen door. Op basis van deze dialoofase stellen we de definitieve inkoopovereenkomst op en de definitieve bijlagen. Vanaf 13 juni t/m 23 juni vindt de definitieve inschrijving plaats door de organisaties. In deze fase hoeft u als u akkoord bent met de definitieve versies enkel nog de inkoopovereenkomst te ondertekenen en de bijlagen. In de inschrijffperiode vanaf 13 juni t/m 23 juni 2025 is het ook nog mogelijk om in te schrijven ook als u zich nog niet had aangemeld. Dit betekent echter dat er op dat moment geen invloed meer uitgeoefend kan worden op de inkoopdocumenten. Deze zijn dan immers definitief geworden. Als u zich alsnog wilt aanmelden en inschrijven in juni 2025 dan dient de organisatie de volledige aanmeldprocedure te doorlopen (dus alle bewijsmiddelen aan te leveren) en de inkoopovereenkomst inclusief bijlagen te ondertekenen. De inkooporganisatie behoudt het recht om na beoordeling van de bewijsmiddelen een inschrijving in te trekken als niet is voldaan aan de gestelde eisen en voorwaarden.
42	Via de volgende link heeft u toegang tot de gevraagde verordening: https://lokaleregelgeving.overheid.nl/CVDR713481
43	

	G
44	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Indien nodig wordt inderdaad contact opgenomen met de referent.
45	De planning is tussentijds gewijzigd. Zie de aangepaste planning in de Tender. U kunt tot 8 april 17:00 uur aanmelden.
46	U dient bij gunningscriterium 1 (prijs criterium) een prijs in te vullen. U mag hier zelf een fictief bedrag invoeren (dat mag dus bijvoorbeeld 0 zijn). De beoordelingscommissie zal dit onderdeel niet beoordelen, aangezien de prijs is gebaseerd op vastgestelde tarieven.
47	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is. Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MIJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MIJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkoopende organisatie is.
48	De potentiële zorgaanbieder moet zelf een toelichting geven met betrekking tot de specifieke maatregelen die zijn genomen om zorgfraude te voorkomen en te bestrijden. Het dient dus te gaan om een eigen verklaring.
49	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld.
50	Dit was voor de overeenkomst van 2025 van toepassing. Voor de nieuwe inkoop 2026 is dit niet van toepassing.
51	Hier is rekening mee gehouden in het bepalen van de tarieven. Hierbij geldt dat voor de behandeling producten de indirecte clientgebonden tijd mag worden gedeclareerd. Bij de overige producten geldt dat hiervoor een afslag is genomen in het aantal productieve uren waarbij het tarief is gebaseerd op het feit dat enkel de direct clientgebonden uren mogen worden gedeclareerd.
52	Een bevoegde vertegenwoordiger van de rechtspersoon moet de aanvraag doen voor de VOG rechtspersonen, bijvoorbeeld een bestuurder, vennoot of beheerder. Overeenkomstig wat er over de tekenbevoegdheid in de statuten van de rechtspersoon is opgenomen.
53	Het klopt dat de GVA geen onderdeel uitmaakt van de bijlagen. De reden is dat u die zelf dient aan te vragen bij Justis (zie ook de toelichting in het inkoopdocument).
54	Het UEA is wel degelijk als bijlage toegevoegd in de tender.
55	Een inschrijvende partij dient te voldoen aan de gevraagde kerncompetenties. Indien hier niet zelfstandig aan voldoen kan worden, bestaat de mogelijkheid om in combinatie of samen met onderaannemers in te schrijven die wel aan de kerncompetenties voldoen. Indien de hoofdaannemer een beroep doet op de draagkracht van een onderaannemer om aan de geschiktheidseisen te kunnen voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Een hoofdaannemer is altijd hoofdelijk aansprakelijk. De afdelingen A en B van deel II en deel III van het UEA (Zie pagina 7 van het UEA) dienen door de onderaannemer (s) te worden ingevuld.
56	Dat klopt.
57	Het klopt dat er bijlagen zijn die qua inhoud hetzelfde zijn maar anders zijn genummerd. Op Tenderd is het inkoopdocument met genummerde bijlagen 1 t/m 7 gepubliceerd. En daarnaast hebben we de concept-inkoopovereenkomst met de bijlagen genummerd van 4.1 t/m 4.5 en 5) apart toegevoegd. De concept-inkoopovereenkomst hebben we toegevoegd omdat u bij de aanmelding moet kunnen inzien wat nu in concept is opgenomen in de inkoopovereenkomst inclusief bijlagen. Daarnaast zijn bij het inkoopdocument de bijlagen toegevoegd die u als bewijsmiddel dient aan te leveren bij de aanmelding. Na inschrijving is met name de inkoopovereenkomst inclusief de bijlagen het brondocument van waaruit we vorm en inhoud geven aan de uitvoering van de Jeugdhulp van belang. We kunnen dit dus niet aanpassen. Wellicht helpt het dat dus de concept-inkoopovereenkomst inclusief de bijlagen 4.1 t/m 4.5 en 5) ter informatie is en het inkoopdocument met de bijlagen (1 t/m 7) in deze aanmeldfase van belang zijn en om actie vraagt van de aanbieder voor een volledige en juiste aanmelding.
58	Zie voor beantwoording vraag B19.

	G
59	Het staat een zorgaanbieder inderdaad vrij om per product te bepalen om als hoofd- of onderaannemer deel te nemen.
60	Ja, er geldt een acceptatieplicht. Tenzij er een (al dan niet gezamenlijk overeengekomen) cliëntenstop van toepassing is, dan geldt de acceptatieplicht (tijdelijk) niet.
61	Voor iedere gemeente waarin een zorgaanbieder zich inschrijft op de raamovereenkomst, geldt een acceptatieplicht. Zodra er door de toegang van de desbetreffende gemeente cliënten worden toegewezen, moet inderdaad zorg worden geleverd.
62	Nee, dat is niet verplicht. Het is wenselijk dat jeugdigen zorg zo thuis nabij mogelijk kunnen ontvangen.
63	In overleg met toegang, verwijzer en cliënt kan er sprake zijn van online behandeling.
64	De tolkenvergoeding is reeds sinds 2012 onderdeel van de tarieven van zorgaanbieders sinds het vervallen van de separate tolkenvergoeding. Onze regio werkt vanaf 2015 met all-in tarieven waarin deze kosten zijn opgenomen.
65	Intake is direct cliëntgebonden tijd, dus die is declarabel. Verder maken we nu geen onderscheid in face-to-face of screen-to-screen/telefonisch contact.
66	Ja dat is mogelijk, afhankelijk van het product en altijd in afstemming met de toegang. Bijvoorbeeld bij gezinshuiszorg is nadrukkelijk stapeling toegestaan indien nodig. Dat geldt ook voor pleegzorg.
67	Wij kunnen niet herleiden op welk document u doelt. Kunt u uw vraag specificeren? In het concept-zorgproductenboek zijn de productspecifieke eisen opgenomen. Wellicht geeft dit antwoord op uw vraag.
68	Ja, in artikel 1.21. van de concept-inkoopovereenkomst Jeugdhulp is een SROI-verplichting opgenomen van 5 % van de (geraamde) opdrachtwaarde.
69	In het kader van zorgcontinuïteit is er op verschillende momenten een verplichting voor overbruggingszorg voor de zorgaanbieder opgenomen in de concept-inkoopovereenkomst. Deze verplichting ligt bij de zorgaanbieder als er sprake is van weigering acceptatieplicht of vroegtijdige beëindiging van de hulp. In afstemming met de Toegang wordt dan bepaald hoe deze overbruggingshulp er uit dient te zien. Ook is er een artikel 3.5 Clientenstop en wachttijden opgenomen in de inkoopovereenkomst. In artikel 3.5.4 is opgenomen dat als de Gemeente vaststelt dat er sprake is van een onaanvaardbare wachttijd, zoals gesteld in het eerste lid van deze bepaling, dan rust op de Jeugdhulpaanbieder de verplichting om actief samen met de jeugdige een aanvaardbaar alternatief te vinden voor de inzet van de benodigde jeugdhulp, tenzij de Jeugdhulpaanbieder aantoont dat er geen aanvaardbaar alternatief voor de jeugdhulp beschikbaar is. Daarnaast hebben we ook te maken met overbruggingshulp bij aanbieders die wel cliënten bedienen, maar niet opnieuw inschrijven of niet kunnen voldoen aan de gestelde eisen en voorwaarden voor instroom aan de nieuwe overeenkomst. Ook in deze gevallen zal er een overbruggingsperiode worden afgesproken om de zorgcontinuïteit voor cliënten te kunnen borgen. Hiervoor zal nog een addendum worden opgesteld onder de huidige Raamovereenkomst.
70	Zie Artikel 1.25 van de overeenkomst; Artikel 1.25: No show 1.25.1 Van een no-show is sprake wanneer een jeugdige of diens ouders/verzorgers zonder tijdige afmelding, dat wil zeggen 24 uur voor zijn of hun afspraak, niet verschijnen op een geplande afspraak voor jeugdhulp. 1.25.2 De Jeugdhulpaanbieder mag de kosten die voortvloeien uit een no-show niet in rekening brengen aan de Gemeente, omdat no show is meegenomen in de berekening van het tarief. Waar no show niet in het tarief is meegenomen, komt deze voor rekening van de Jeugdhulpaanbieder. 1.25.3 De Jeugdhulpaanbieder zet zich in om no-shows te voorkomen door: • Het actief informeren van jeugdigen en hun ouders/verzorgers over het belang van aanwezigheid; • Het bieden van mogelijkheden tot tijdige annulering; • Het toepassen van herinneringssystemen, zoals telefonische of digitale herinneringen aan afspraken. 1.25.4 Er is geen recht op financiële compensatie of aanvullende facturering door de Jeugdhulpaanbieder voor gemiste afspraken als gevolg van no-shows (ook niet aan de jeugdigen en hun ouders/verzorgers)
71	Bij deze toelatingsprocedure wordt geen gebruik gemaakt van de kluis in Tenderned. U stuurt via de berichtenmodule in Tenderned in één keer al uw documenten in.

	G
72	Dit is reeds geconstateerd en in de bijlage 1a aangepast. Het product Diagnostiek heeft geen afzonderlijke productomschrijving binnen ons productenboek. Diagnostiek is een onderdeel van de behandeling. De aanbieder stuurt de JW315 niet na afronding van de diagnostiek, maar zoveel eerder op het moment dat redelijkerwijs te bepalen is of behandeling nodig is en wat de intensiteit van die behandeling zal zijn. Is na diagnostiek wel behandeling nodig, dan vraagt de aanbieder alleen de betreffende behandelgroep (duurzaam, basaal of EPA) aan. De geleverde diagnostiek is ook onder deze productcode met terugwerkende kracht te declareren. Is na diagnostiek geen behandeling nodig, dan vraagt de aanbieder alleen het product diagnostiek aan met een JW315.
73	De huidige verblijfsproducten voor de GGZ (deelprestaties verblijf A – H) blijven onveranderd. Voor een omschrijving van de eisen verwijzen wij naar de productomschrijvingen van de NZa. Zie de Beleidsregel Prestaties en tarieven geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg - BR/REG-25107a Deze is actueel. Zie https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_761268_22/2/
74	Ja, dit is voldoende
75	Zie beantwoording vraag B19
76	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld. De max. A4 geldt voor het invullen van het format tot een max. van 2 a4-tjes.
77	Definitie Onderaannemer: een Jeugdhulpaanbieder die in opdracht van de hoofdaannemer jeugdhulp levert aan de jeugdigen ter uitvoering van de daartoe door de gemeente met de hoofdaannemer aangegane overeenkomst. Een zelfstandige zonder personeel die via een Hoofdaannemer ondersteuning levert, coöperatieleden en franchisenemers zijn onderaannemer. Een ZZP die via een hoofdaannemer ondersteuning levert wordt dus gezien als onderaannemer. In de concept-inkoopovereenkomst zijn twee artikelen opgenomen over onderaanneming. Dit zijn artikel 3.9 en artikel 1.27. Op de checklist bewijsmiddelen (bijlage 3 bij inkoopdocument) staat een kolom welke documenten door wie moeten worden aangeleverd. Van een onderaannemer vragen wij een gedragsverklaring Aanbesteden (GVA). In aanloop naar deze toelatingsprocedure zijn veel vragen gesteld over de eis om een Gedragsverklaring Aanbesteden (GVA) te overleggen van onderaannemers. In het inkoopdocument is deze eis opgenomen voor alle onderaannemers waarvoor de hoofdaannemer een beroep doet op de onderaannemer om te voldoen aan een of meer inkoopvoorwaarden en/of waarop de hoofdaannemer een beroep doet op capaciteit van de onderaannemer om te kunnen voldoen aan de opdracht. Het betreft hier dus de onderaannemers waarvan u gebruikt om de opdracht voor de zorgregio MIJOV te kunnen vervullen. Maakt u gebruik van meerdere onderaannemers die zich ook buiten de zorgregio bevinden en waarvan u verwacht dat deze sporadisch zullen worden ingezet voor jeugdigen uit de zorgregio MIJOV dan hoeft u in eerste instantie alleen voor die onderaannemers een GVA aan te leveren die u verwacht daadwerkelijk in te zetten voor de zorgregio MIJOV.
78	Er zullen geen nieuwe eisen worden opgesteld waarop u in de aanmeldfase bent getoetst. In de inschrijffase dient de aanbieder enkel nog de definitieve inkoopovereenkomst inclusief de bijlagen te ondertekenen. Zie ook beantwoording vraag B15.
79	U schrijft per productgroep een referentieformulier. De productgroepen staan vermeldt bovenaan het formulier. Bij regel twee dient u inderdaad aan te geven voor welke producten binnen de betreffende productgroep u zich wilt inschrijven en waar de referentieopdracht op wordt beschreven. U dient hier dus alle producten op te voeren waar u op wilt inschrijven.
80	In het inkoopdocument is in geschiktheidseis 6 opgenomen: de (potentiële) jeugdhulpaanbieder dient aantoonbaar ervaring te hebben met het leveren van Jeugdhulpvoorzieningen van bijlage 1 (Zorgproductenboek) waarop de overeenkomst met de jeugdhulpaanbieder betrekking heeft. U vult hiervoor het referentieformulier (bijlage 4 bij inkoopdocument) in. U dient voor de productgroep waarvoor u inschrijft dus aan te tonen dat u aantoonbaar ervaring heeft met het leveren van de producten binnen deze productgroep waarvoor u zich in wilt schrijven. In het Zorgproductenboek kunt u zien welke productspecifieke eisen er worden gesteld. Er zijn geen eisen gesteld aan het minimaal behandeld aantal cliënten of een minimale omvang van de opdracht. Wel vragen wij u om inzicht te geven van een opdrachtwaarde van de opdracht die u als referentieopdracht beschrijft.
81	U dient zelf te bepalen of u kunt voldoen aan de producteisen, met name waar dit de vereiste van een regiebehandelaar betreft

	G
82	Indien u zich wenst aan te melden, dient u op de aanmelddatum alle gevraagde bewijsdocumenten ingediend te hebben. Tijdens de controle op de aanmeldingen wordt bepaald in welke gevallen een herstelmogelijkheid wordt geboden. Wij hechten veel belang aan een zorgvuldige en complete aanmelding. Slechts in voorkomende gevallen zullen wij nadien een herstelmogelijkheid bieden.
83	In TenderNed dient verplicht een bedrag te worden opgegeven. Zoals eerder door ons gecommuniceerd kan hier een fictief bedrag worden ingevoerd, doordat de kostprijs per product is vastgesteld. Het doet er dus niet toe welk bedrag u daarbij invoert in TenderNed. Dit bedrag mag dus ook 0,-euro zijn.
84	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MIJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MIJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkopende organisatie is.
85	U dient als B.V. een VOG Rechtspersonen aan te vragen.
86	In de inkoopstrategie is de wens van gemeenten binnen de zorgregio MIJOV opgenomen om strategisch partnerschap te ontwikkelen en indien dit concreet genoeg is uitgewerkt dit ook te vertalen naar de nieuwe inkoopovereenkomst. Op dit moment is het nog niet gelukt om het strategisch partnerschap eenduidig en voor alle acht gemeenten op een eenduidige wijze te concretiseren. Het is dan ook de verwachting dat het strategisch partnerschap buiten deze inkoopovereenkomst tot stand zal komen.
87	Dat zijn we met u eens. We doen dit onder andere door de verschillende monitoren te voeden met het i-JW berichtenverkeer, zodat aanbieders zo min mogelijk worden belast met extra administratie.
88	Bij de inkoopovereenkomst zal ook een innovatie-agenda worden opgesteld. De actualisatie en doorontwikkeling van de producten worden opgenomen in de innovatie-agenda. Deze innovatie-agenda zal tijdens de dialooffase worden besproken met de aanbieders. Dit betreffen ook de producten SGGZ. Wanneer er in het kader van de optimalisering /actualisering een wijziging van de producten SGGZ dan wel een ander product plaatsvindt, is een nieuw kostprijsonderzoek nodig. Dat betekent dus niets voor het huidige HHM-onderzoek.
89	Er vindt geen selectie plaats tussen de inschrijvende partijen. Dat betekent dat alle inschrijvers die voldoen aan de gestelde eisen worden toegelaten tot de overeenkomst. Wel is als wijzigingsmogelijkheid in de inkoopovereenkomst opgenomen dat gemeenten gedurende de looptijd van de overeenkomst producten in zijn geheel kunnen uitzetten, ook voor instroom van nieuwe aanbieders op dat betreffende product. Daarnaast kunnen gemeenten ook besluiten om de gehele overeenkomst dicht te zetten voor instroom van nieuwe aanbieders. Op dit moment is opgenomen dat er 1 keer per jaar tussentijds kan worden togetreden.
90	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld. Dat bestand dient gebruikt te worden (dus geen losse bijlages aanleveren) De pagina's hoeven niet afzonderlijk te worden ondertekend.
91	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MIJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MIJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkopende organisatie is.
92	Dat klopt
93	Het klopt dat indirecte tijd kan worden gedeclareerd waaronder tijd met het clientsysteem. De definitie van clientsysteem uit de overeenkomst is; Cliëntsysteem: Het informele netwerk van de cliënt bijvoorbeeld familieleden, gezinsleden, ouders, partners, wettelijke vertegenwoordigers of andere betrokkenen in de systemen van de cliënt. Andere zorgverleners maken uitdrukkelijk geen deel uit van het cliëntsysteem.
94	Dat klopt.
95	De lagere tarieven voor respijtzorg ten opzichte van groepsbegeleiding liggen voornamelijk aan de verschillen in zorgintensiteit, de specialistische inzet van zorgverleners, en de doelen van de zorg. Groepsbegeleiding vraagt om een meer gestructureerde en actieve zorgaanpak, waarbij de zorg over meerdere kinderen wordt verdeeld en de zorgverleners intensiever betrokken zijn bij de begeleiding. Respijtzorg richt zich meer op tijdelijke ontlasting voor ouders en is vaak minder intensief, wat resulteert in lagere tarieven.

	G
96	Het staat iedere (aangemelde) partij vrij of wel of niet in te schrijven in de inschrijvingsfase. De aanmelding hoeft niet expliciet te worden ingetrokken, maar u schrijft zich dan niet in voor de nieuwe inkoopovereenkomst. Het antwoord is dus ja, u kunt zich nog terugtrekken.
97	We hebben een aanvullend advies gevraagd van HHM op de te hanteren cao-mix en functiemix. Tijdens het kostprijsonderzoek gehouden in 2024 zijn op deze twee punten veel reacties gekomen van aanbieders. In de nota van inlichtingen van het kostprijsonderzoek 2024 is de toezegging gedaan om bij de nieuwe inkoop op deze twee punten onderzoek te doen. Belangrijk is om te beseffen dat de tarieven 2025 bestonden uit integrale tarieven (Wmo en Jeugdhulp) en we vanaf 1 januari 2026 werken met enkel de tarieven Jeugdhulp. Het advies van HHM kan tot wijzigingen leiden in de voorlopige tarieven 2026 die we met de inkoopdocumenten hebben gepubliceerd. De uitkomsten van het advies van HHM en de mogelijke aanpassingen op de voorlopige tarieven worden in een aparte marktconsultatie aan jeugdhulpaanbieders voorgelegd. Deze marktconsultatie zal plaatshebben in de periode 3 april tot en met 20 april. De reacties uit de marktconsultatie kunnen wederom leiden tot wijzigingen. Het voorstel van de definitieve tarieven leggen we in dialoogtafel 3 voor aan de aanbieders. Als u na de aanmelding de tarieven niet voldoende acht, dan bent u niet verplicht om in te schrijven. U kunt zich dan terugtrekken uit de procedure.
98	Nee, hier dient u het aanmeldformulier voor te gebruiken.
99	Nee, alleen de documenten waarbij in het document zelf gevraagd wordt om een handtekening te plaatsen.
100	Dat klopt, we werken alleen met de berichtenmodule (emailservice) binnen Tendered.
101	U dient het UEA wel rechtsgeldig te ondertekenen.
102	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MIJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MIJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkopende organisatie is.
103	Dat klopt, waarbij het een jaarrekening, jaarverslag of ander formeel financieel document mag zijn.
104	Hiervoor wordt het berichtenverkeer gebruikt.
105	De link werkt niet, omdat er onbedoeld een punt achter de link is geplaatst. Wanneer u de punt achter het woord "pdf" weghaalt, dan functioneert de link wel. Hierbij alsnog de werkende link: https://zorgregiomijov.nl/images/Samenwerkingsdocument_vastgesteld_door_colleges.pdf
106	Hierbij wordt rekening gehouden met '1,6 Netto uren agogisch klimaat per cliënt per etmaal'
107	Hier is rekening mee gehouden.
108	Dat is een juiste constatering.
109	Dat is een juiste constatering.
110	Het tarief houdt rekening met een groepsgrootte van 4 jeugdigen. Voor het aantal dagdelen per week of weken per jaar dat deze is geopend is geen onderdeel van de tariefsopbouw, maar aan de zorgaanbieder.
111	Het tarief houdt rekening met een groepsgrootte van 4 jeugdigen. Voor het aantal dagdelen per week of weken per jaar deze is geopend is geen onderdeel van de tariefsopbouw, maar aan de zorgaanbieder. Een rekenvoorbeeld van behandeling groep van het tarief wordt toegevoegd.
112	Uitgangspunt is productenboek met groepsgrootte van 8. Daarbij hanteren we een bezettingsgraad van 97% dit conform de NZA bij de Wlz toepast. Dit achten de gemeenten en HHM passend in het huidige zorglandschap waar het vinden van bedden schaars is.

	G
113	Ja, het productenboek is indertijd opgesteld met medewerkers van de toegang. Bij deze nieuwe inkoop is er niets gewijzigd aan dit product.
114	De 2,7 uur zijn gebaseerd op een inzet van 2,9 uur begeleiding per dag en 3 uur behandeling per week. Daar is de inzet voor de nachtdienst vanaf gehaald, waardoor er 2,7 uur per dag overblijft.
115	Dit is inclusief de 3 uur individuele behandeling per week.
116	Dit is een andere overeenkomst waarin andere keuzes worden gemaakt. Voor deze kiezen wij als regio om 2% te hanteren, conform het advies van HHM hieromtrent.
117	Dit is gebaseerd op 17% van de opslag locatiekosten en hotelmatige kosten.
118	Een deel van de 3 Milieu wordt op G7 niveau ingekocht, maar niet alles. Wat niet op G7 niveau wordt ingekocht zit in deze inkoop.
119	De reden dat er is gekozen voor integrale tarieven is omdat het administratief minder toewijzingen betekent. De reden voor het afwijken bij gezinshuyszorg is dat is aangesloten bij de landelijke handreiking gezinshuyszorg.
120	Dat klopt, dat wordt meegenomen bij de productontwikkeling gezinshuis. Overigens is stapelen van zorg bij gezinshuis toegestaan om maatwerk te kunnen leveren.
121	De link werkt niet, omdat er onbedoeld een punt achter de link is geplaatst. Wanneer u de punt achter het woord "pdf" weghaalt, dan functioneert de link wel. Hierbij alsnog de werkende link: https://zorgregiomijov.nl/images/Samenwerkingsdocument_vastgesteld_door_colleges.pdf
122	Het is akkoord om de eis voor rechtsgeldige ondertekening enkel te hanteren voor de UEA aangezien u met deze ondertekening van de inkoopdocumenten een akkoord geeft. De overige documenten (Aanmeldformulier (bijlage 6); Fraudemaatregelen (bijlage 5) en referentie (bijlage 4)) mogen ondertekend worden zonder rechtsgeldige ondertekening om hiermee de administratieve last te beperken. Ondertekening geschied dan door een directeur (of ander bevoegd persoon vanuit de procuratieregeling) ipv bestuurder.
123	De arbeidsmarktproblematiek is ons zeker bekend. Daarom geldt hier het principe pas toe of leg uit. Indien u zich inschrijft voor zorgproducten geeft u aan te kunnen voldoen aan de gestelde eisen. Indien u hier niet aan kan voldoen, dan kunt u deze producten niet inschrijven. De pas toe of leg uit regel is hierin leidend. Voldoet u tijdens het contract niet meer aan de gestelde eisen, dan deelt u de reden met ons en maken we afspraken (door middel van een plan van aanpak) binnen welke termijn u wel kunt voldoen aan de eisen, of dat uitschrijving uit het product noodzakelijk is.
124	Opdrachtnemer beschikt over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem voor de dienstverlening waarop de overeenkomst ziet en kan hiertoe het certificaat overleggen. Voorbeelden van geaccepteerde certificaten zijn: HKZ, Mijn Keurmerk (Kiwa), HKZ Light, PREZO keurmerk, Keurmerk Kwaliteitswaarborg Zorgboerderijen (Federatie Landbouw en Zorg), ISO 9001:2015, kwaliteitsvisities van brancheverenigingen NVO, NIP, NVVP, LVVP, NFG en FVB. Indien opdrachtnemer niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de opdrachtnemer gehouden aan te tonen dat het door opdrachtnemer overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. 2. Opdrachtnemer is aangesloten bij een branchevereniging en/of beroepsvereniging voor onder andere doorontwikkeling en borging van kwaliteit en intervisie. We zullen deze passage nog toevoegen aan het concept-Zorgproductenboek. Deze aanvulling zal worden opgenomen in het Zorgproductenboek.
125	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MIJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MIJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkoopende organisatie is.
126	Zie beantwoording vraag V&A 77.

	G
127	Ja, dat is correct. Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoogtafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase.
128	Het staat u vrij om na de dialoogronde te besluiten niet in te schrijven voor de overeenkomst. Dit betekent dat het bij aanmelding ingediende UEA in dat geval komt te vervallen.
129	Zowel de voorlopige tarieven 2026 als ook de eventuele aanpassingen in de tarieven op basis functie-mix en cao-mix zijn en worden onderbouwd op basis van een advies van HHM. Ook de definitieve verwerking van de uitkomsten van de marktconsultatie zullen tot stand komen op basis van advies HHM. Deze adviesrapporten zijn transparant en openbaar. Op deze wijze borgen we een transparant proces en reële tarieven.
130	Het toepassen van tariefdifferentiatie zal nog geen onderdeel zijn van de overeenkomst op 1 januari 2026. Er is meer tijd nodig om tariefdifferentiatie uit te werken en te onderzoeken wat hiervan de mogelijke effecten en gevolgen zijn. HHM levert ook op tariefdifferentiatie nog een advies op. De huidige tarieven zijn reël omdat deze tot stand zijn gekomen uit het kostprijsonderzoek in 2024.
131	Gelet op de complexiteit van het tariefmodel wordt dit niet gedeeld
132	Ja, daar zijn we ons van bewust. Vandaar de 'pas toe of leg uit' regel. Wij gaan ervan uit dat u zich in beginsel enkel inschrijft voor de zorgvormen waarbij u voldoet aan de gestelde eisen.
133	Er is geen sprake van een selectie. Alle rechtsgeldig aangemelde partijen krijgen toegang tot de dialoogfase. Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoogtafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase.
134	Dat is akkoord. Zie beantwoording vraag V&A 77.
135	Dit wordt meegenomen bij de doorontwikkeling van de producten in het zorgproductenboek en zal worden opgenomen in de innovatie-agenda.
136	Het kunnen overleggen van een geldige Gedragsverklaring (GVA) voor de inzet van een onderaannemer is voor de Zorgregio MIJ/OV van groot belang. Met een GVA toont een ondernemer namelijk aan dat de bij de toelatingsprocedure geldende uitsluitingsgronden, die betrekking hebben op onherroepelijke veroordelingen of beschikkingen wegens overtreding van de mededingingsregels, op hem niet van toepassing zijn. De Zorgregio MIJ/OV wil deze garantie in de vorm van een GVA ontvangen om de integriteit te waarborgen van zorgaanbieders aan wie zorggeld wordt uitbetaald. De Zorgregio MIJ/OV is immers verantwoordelijk voor een rechtmatige besteding van overheidsgeld.
137	Dat is akkoord. Zie beantwoording vraag V&A 77.
138	Deze passage is opgenomen omdat de Gemeenschappelijke Regeling nog niet gevormd is en er dus een overeenkomst met 8 gemeenten wordt gesloten. Voor de regionaal verplicht in te kopen zorg op grond van het wetsvoorstel Verbetering beschikbaarheid jeugdzorg geldt dat alle producten voor alle gemeenten hetzelfde zijn, conform de Hervormingsagenda. De gemeenten in de Zorgregio kopen meer in dan het verplichte deel op grond van de wet, gemeenten hebben voor het niet verplicht in te kopen deel meer flexibiliteit.
139	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent/opdrachtgever van de referentieopdracht.

	G
140	De regionale overlegstructuur moet nog vorm krijgen. Het aansluiten bij de Essentiële Functies zal daar een thema zijn.
141	Deze voorwaarden van dit product en de afspraken zijn ongewijzigd overgenomen vanuit het huidige productenboek. We stellen hier nu geen wijzigingen in voor. In het kader van productontwikkeling kan dit onderdeel opnieuw worden onderzocht.
142	De jeugdhulpverlener zal door de gemeente steeds in de gelegenheid worden gebracht om tijdig te declareren. Wij zijn niet bekend met de door u genoemde casussen.
143	Bijlage 5 bij het inkoopdocument is het format Fraudemaatregelen dat bij aanmelding aangeleverd dient te worden. Bijlage 5 bij de inkoopovereenkomst betreft het aanmeldformulier. De bijlagen bij de inkoopovereenkomst zijn ter informatie toegevoegd. Hier zullen we tijdens de dialoogsessies over spreken. Hier hoeft u nog niets mee te doen. Ik verwijs ook naar mededeling 0.4 bovenaan dit document. We gaan dit niet aanpassen.
144	De zorgregio MIJOV heeft ervoor gekozen om ook de nieuwe inkoop met een Open House in te kopen. Het mechanisme van inschrijven van organisaties per product en per gemeente is hier een logisch gevolg van.
145	Het overzicht dient enkel op verzoek te worden aangeleverd. In het format wordt een overzicht opgevraagd van personeel, hun registraties/kwalificaties, opleidingsniveau, en eventuele met een vakbekwaamheidsbewijs afgerond EVC-trajecten. Daarnaast kunnen ook DUO-uittreksels opgevraagd worden.
146	Op deze vragen kunnen we nog geen concreet antwoord geven. Het advies van HHM op tariefdifferentiatie zal in de eerste helft van 2025 opgeleverd worden. Het toepassen van tariefdifferentiatie zal nog geen onderdeel zijn van de overeenkomst op 1 januari 2026. Er is meer tijd nodig om tariefdifferentiatie uit te werken en te onderzoeken wat hiervan de mogelijke effecten en gevolgen zijn.
147	In vraag B15 geven we inzicht in de twee fasen (aanmeldfase en dialoofase). Deze volgorde van eerst aanmelden en daarna dialoog over de concept-inkoopovereenkomst en de bijlagen van de concept-inkoopovereenkomst is inherent aan een Open House-inkoopproces. De gemeenten willen voordat zij partijen toelaten een goede check doen of partijen kunnen voldoen aan de gestelde eisen en voorwaarden. Met alle aangemelde aanbieders willen de gemeenten graag in dialoog gaan over de concept-inkoopovereenkomst en de bijlagen om hier een check te kunnen op uitvoerbaarheid voor de aanbieders. Dit betekent dat er in de concept-inkoopovereenkomst en de bijlagen bij deze overeenkomst nog verbeteringen doorgevoerd kunnen worden.
148	Als u een onderaannemer wilt inzetten gedurende de looptijd van de overeenkomst (vanaf 1 januari 2026) dan dient u hiervoor vooraf schriftelijke toestemming te vragen van de gemeente waar u voornemens bent om deze onderaannemer in te zetten. De zorgregio kan hierin een rol vervullen om dit voor 1 of meerdere gemeenten te organiseren. We maken geen onderscheid op casusniveau of procesniveau.
149	Bij dagbesteding/groepsbegeleiding passen we een correctie toe van 5% op de groepsgrootte vanwege no-show. Concreet betekent dit dat we bij een groepsgrootte van gemiddeld 4 jeugdigen per begeleider, het tarief berekenen met een groepsgrootte van 3,8 jeugdigen per begeleider. Daarnaast nemen we 3% no-show op bij de producten begeleiding crisis en begeleiding individueel complex. Voor verblijfsproducten geldt dat er wordt gerekend met een bezettingsgraad van 97% en mag bij afwezigheid; Indien de jeugdige tijdelijk elders verblijft (vanwege bijvoorbeeld behandeling, Time-Out Voorziening, detentie, weekendverlof, vakantie etc.), is de Wonen/verblijf indicatie voor de periode van maximaal 60 dagen per kalenderjaar declarabel. Voor de opbouw van de tarieven verwijzen we naar bijlage 2 bij het inkoopdocument "Rapport kostprijsonderzoek 2024-opbouw tarieven.
150	Zorgaanbieders zijn verplicht om aan de AVG te voldoen. Zij komen immers veelvuldig met persoonsgegevens van o.a. cliënten in aanraking. Het door de Zorgregio MIJ/OV uitvoeren van een (onaangekondigde) audit is in lijn met de AVG. De Zorgregio MIJ/OV vindt het belangrijk om het recht tot audit contractueel vast te leggen. Overgaan tot uitvoering van een audit kan o.a. wanneer over de verwerking van persoonsgegevens een signaal is binnengekomen bij de toezichthouders, maar een audit kan ook onderdeel uitmaken van een breder onderzoek naar een zorgaanbieder.
151	De nieuwe inkoopovereenkomst is opgesteld op basis van de contractstandaarden. Een groot deel van de artikelen zijn dan ook standaard opgenomen. Het artikel 18- 18+ is ook een standaardartikel, dat wij verplicht zijn over te nemen en ook niet mogen wijzigen. Dit artikel heeft tot doel om een soepele overgang te bieden. De zinsnede moet worden gelezen binnen het gehele artikel en vraagt van de jeugdhulpaanbieder, zover mogelijk ook inzet richting de overgang buiten de Jeugdwet. Tijdens de dialoofase kunnen we dit artikel uitgebreider met elkaar doornemen om de betekenis hiervan te bespreken.

	G
152	Alle zorgaanbieders krijgen toegang tot de agenda's, bijlagen en notulen van bijeenkomsten van het Regionaal Overleg Jeugdhulp. En alle partijen kunnen daar digitaal op reageren. Als een partij niet fysiek aan tafel zit kan er digitaal gereageerd worden.
153	Mocht een gemeente ervoor kiezen om een bestedingsruimte te hanteren, wordt de werkwijze zoals beschreven in artikel 1.5 van de overeenkomst toegepast.
154	De Hervormingsagenda verplicht gemeenten te werken met de contractstandaarden. In de contractstandaarden is in artikel 1.5 opgenomen dat het werken met bestedingsruimtes mogelijk is. Gemeenten hebben dus de mogelijkheid om dit toe te passen om jeugdhulp op termijn beschikbaar te houden voor de meest kwetsbare kinderen.
155	Gezien dit zeer casuïstisch is, kan de vraag niet op voorhand beantwoord worden. Wat als onredelijk wordt beschouwd zal afhangen van de specifieke omstandigheden die van toepassing zijn bij een casus.
156	Als een product inhoudelijk wijzigt dan zal er op dat product een nieuw kostprijsonderzoek plaats moeten vinden om tot een reel tarief te kunnen komen.
157	Op het moment dat een product door de regio wordt opgezegd wordt er met cliënt, verwijzer en zorgaanbieder onderzocht welk alternatief het best passend is. Het is niet op voorhand te zeggen welk alternatief product gebruikt gaat worden. Volgens de AMvB Reële Tarieven zijn gemeenten verplicht reële tarieven te betalen. Hiervoor is kostprijsonderzoek uitgevoerd.
158	Een gemotiveerde opzegging houdt in dat de jeugdhulpverlener adequaat onderbouwd waarom hij de dienstverlening wenst te beëindigen. Onvoldoende is de enkele mededeling dat de raamovereenkomst wordt opgezegd.
159	De opzegtermijn dient te worden benut om bestaande cliënten adequaat over te dragen naar een andere in de Zorgregio MJ/OV gecontracteerde jeugdhulpverlener. Vanaf de datum van opzegging worden er geen nieuwe cliënten meer toegewezen.
160	De gemeenten worden onder de nieuwe raamovereenkomst zelf contracteigenaar. Dit besluit is door de gemeenten gezamenlijk genomen. Dit wijkt ook niet af van de werkwijze aangezien gemeenten nu met de huidige Raamovereenkomst ook zelfstandig contracteigenaar zijn.
161	Het klopt dat bijlage 1B bij het inkoopdocument exact hetzelfde productenboek is als de bijlage 4.2 bij de inkoopovereenkomst. Zie ook de beantwoording van vraag B19.
162	Indien u zich inschrijft voor zorgproducten geeft u aan te kunnen voldoen aan de gestelde eisen. Indien u hier niet aan kan voldoen, dan kunt u op deze producten niet inschrijven. De pas toe of leg uit regel, is hierin leidend. Voldoet u tijdens het contract niet meer aan de gestelde eisen, dan deelt u de reden met ons en maken we afspraken (door middel van een plan van aanpak) binnen welke termijn u wel kunt voldoen aan de eisen, of dat uitschrijving uit het product noodzakelijk is.
163	Er is inderdaad sprake van een acceptatieplicht.
164	Niet akkoord. De 14 dagen termijn is in onze optiek redelijk.
165	Uiteraard. Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is.
166	Dit moet een medewerker of een onderaannemer zijn
167	U dient voor uw eenmanszaak een VOG natuurlijke personen aan te vragen. Die aanvraag dient u zelf te doen via https://www.justis.nl/producten/verklaring-omtrent-het-gedrag
168	Het productenboek is vereenvoudigd. In het oude productenboek stond alleen bij respijtopvang deze passage opgenomen en niet bij andere vormen van verblijf. In het nieuwe productenboek staat onder het overkoepelende thema 'jeugdhulp met verblijf' dat het uitgangspunt is dat de verblijfsproducten jeugd zijn opgebouwd uit de elementen verblijf, begeleiding en behandeling.

	G
169	De jeugdhulp dient uitgevoerd te worden onder verantwoordelijkheid van een SKJ/BIG geregistreeerde professional. Voor gezinshuizen die vallen onder een franchise-organisatie kan die SKJ geregistreeerde professional in dienst zijn bij de franchise-organisatie. Voor zelfstandige gezinshuizen dient die SKJ-geregistreeerde 1 van beide gezinshuisouders te zijn.
170	Indien u zich inschrijft voor zorgproducten geeft u aan te kunnen voldoen aan de gestelde eisen. Indien u hier niet aan kan voldoen, dan kunt u deze producten niet inschrijven. De pas toe of leg uit regel, is hierin leidend. Voldoet u tijdens het contract niet meer aan de gestelde eisen, dan deelt u de reden met ons en maken we afspraken (door middel van een plan van aanpak) binnen welke termijn u wel kunt voldoen aan de eisen, of dat uitschrijving uit het product noodzakelijk is.
171	Deze wens wordt meegenomen bij de productontwikkeling gezinshuis. Overigens is stapelen van zorg bij gezinshuis toegestaan om maatwerk te kunnen leveren. Gemeenten willen de beweging naar 'zo thuis mogelijk' maken.
172	De registratie van MBO geschoolde professionals in het registerplein zorgt er mede voor dat klanten begeleid worden door medewerkers met een zorgrelevante achtergrond. De registratie is om die reden opgenomen. Er is ook de uitzonderingsmogelijkheid opgenomen dat een jeugdhulpaanbieder een passend scholings- of opleidingsplan kan overleggen indien de inzet van de aanbieder aantoonbaar niet past binnen een van de registratiekamers. De registratie is het registerplein is de basiseis. De kosten voor registratie zijn niet verwerkt in de tarieven, net als de kosten voor overige registraties.
173	Indien u zich inschrijft voor zorgproducten geeft u aan te kunnen voldoen aan de gestelde eisen. Indien u hier niet aan kan voldoen, dan kunt u deze producten niet inschrijven. De pas toe of leg uit regel, is hierin leidend. Voldoet u tijdens het contract niet meer aan de gestelde eisen, dan deelt u de reden met ons en maken we afspraken (door middel van een plan van aanpak) binnen welke termijn u wel kunt voldoen aan de eisen, of dat uitschrijving uit het product noodzakelijk is.
174	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld. U dient de toelichting in dat bestand te plaatsen en dus geen losse bijlages aan te leveren.
175	Nee, voor deze vorm houden we vast aan de gestelde eisen
176	De datum van de marktconsultatie zal zijn van 3 april t/m 20 april. Deze informatie staat ook op het voorlopige tarievenblad 2026.
177	Schoolvervoer is onderdeel van het leerlingenvervoer en dat maakt geen onderdeel uit van deze inkoop. Dit is per gemeente geregeld.
178	In het productenboek staat dit bij het 'algemene deel onder verblijf': Voor alle verblijfsvoorzieningen geldt de algemene opmerking: Als de jeugdige tijdelijk op een andere plek verblijft (vanwege bijvoorbeeld behandeling, Time-Out Voorziening, detentie, weekendverlof, vakantie etc.), is de Wonen/verblijf indicatie voor de periode van maximaal 60 dagen per kalenderjaar declarabel.
179	De tolkenvergoeding is reeds sinds 2012 onderdeel van de tarieven van zorgaanbieders sinds het vervallen van de separate tolkenvergoeding. Onze regio werkt vanaf 2015 met all-in tarieven waarin deze kosten zijn opgenomen.
180	Een inschrijvende partij dient te voldoen aan de gevraagde kerncompetenties. Indien hier niet zelfstandig aan voldoen kan worden, bestaat de mogelijkheid om in combinatie of samen met onderaannemers in te schrijven die wel aan de kerncompetenties voldoen. Indien de hoofdaannemer een beroep doet op de draagkracht van een onderaannemer om aan de geschiktheidseisen te kunnen voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Een hoofdaannemer is altijd hoofdelijk aansprakelijk. Zie ook beantwoording vraag B12 en B13. De afdelingen A en B van deel II en deel III van het UEA (Zie pagina 7 van het UEA) dienen door de onderaannemer (s) te worden ingevuld.
181	Dit wordt herkend. Dat is de reden dat de strakke percentages in de functiemix in het productenboek zijn losgelaten. Hier wordt wel richting gegeven aan de gewenste inzet. Hier geldt het principe pas toe en leg uit, de verantwoorde werktoedeling en het kwaliteitsstatuut ggz.

	G
182	Als een professional opmerkt dat er direct ingespeeld moet worden op een verandering moet er afstemming plaatsvinden met de toegang. Het gaat hierbij zowel over de mogelijkheid om op- en af te schalen binnen de eigen organisatie als wel over organisaties heen.
183	Hiervoor zal gebruik worden gemaakt van hetgeen in Artikel 3.2: Indexering van de overeenkomst is vastgesteld.
184	Nee, voor deze vorm houden we vast aan de gestelde eisen. De homogeniteit zit in de zwaarte van de problematiek. Dit betekent dat een groep wel 'divers' samengesteld kan worden. Dit product is niet gewijzigd in het productenboek en wordt verder doorontwikkeld.
185	Dit is op basis van het advies van HHM opgenomen in het tarief op basis van onderzoeken in andere regio's.
186	Op dit moment gaan we niet over tot deze aanpassing, zak- en kleedgeld zit verwerkt in de huidige tarieven.
187	Na de aanmeldfase vindt de dialoofase plaats. Na de laatste dialoogsessie worden de definitieve documenten beschikbaar gesteld voor de inschrijvingsfase. Aan de hand daarvan kunt u dus een inschrijving indienen teneinde toegang te krijgen tot de overeenkomst. In de planning in bijlage 7 bij het inkoopdocument is het gehele proces van aanmelden, dialoog en inschrijving opgenomen. In de dialoofase spreken we de volgende onderdelen (dit is dus inclusief de punten 6 en 8). Dialoogtafel 1 – Inkoopcontract 6 mei 2025 (15.00 – 17.00 uur), Dialoogtafel 2 – Producten, kwaliteitseisen 13 mei (15.00 – 17.00 uur), Dialoogtafel 3 –Def. Overeenkomsten bespreken en tarieven 26 mei (15.00 – 17.00 uur). Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoogtafel (adviestafel) inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote, en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbieders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. Het mandaat van de dialoogtafel is om samen met de gemeenten te komen werkbare en uitvoerbare uitvoeringsafspraken. De concept-inkoopovereenkomst is het vertrekpunt. Voor het vaststellen van de definitieve tarieven 2026 wordt een apart traject ingezet met een marktconsultatie (3 - 20 april). Aanbieders worden dan in de gelegenheid gesteld te reageren op het aanvullend advies van HHM inzake functiemix en CAO-mix. Op basis van de uitkomsten van de marktconsultatie zal er door de gemeenten een definitie tarievenblad ter besluitvorming worden voorgelegd aan de colleges van B&W. Na akkoord gemeenten zal het definitieve tarievenblad tijdens de derde dialoogsessie worden gepresenteerd. Onderhandelen over tarieven maakt geen onderdeel uit van de dialoog of adviestafel.
188	Het klopt dat u als aangemelde partij geen verplichting aangaat tot de definitieve inschrijving. U kunt nadat u zich heeft aangemeld besluiten om toch niet in te schrijven.
189	Deze voorwaarden geldt nu alleen voor de zorg die onder de Essentiële Functies valt. Zorgaanbieders zijn verplicht een goede analyse te doen, waarvoor de verklarende analyse gebruikt kan worden. In de komende jaren worden diverse zorgproducten doorontwikkeld. Dit kan betekenen dat de verklarende analyse verplicht wordt bij bepaalde zorginzet.
190	Dit betreft inderdaad een fout. Om aan geschiktheidseis 8 te voldoen dient het format 'fraudemaatregelen' ingevuld en ingediend te worden.
191	Hier stemmen wij niet mee in. In dat geval kunnen we namelijk onvoldoende beoordelen of uw personeel voldoet aan de geschiktheidseisen. Wij wijzen u erop dat in de eventueel op te vragen uittreksels ook de volledige namen staan. De namen van uw personeelsleden op het aangeleverde overzicht moeten overeenkomen met de namen op de uittreksels.
192	Ja. Van belang is dat er breed en systemisch gekeken wordt naar de jeugdige en zijn gezin. De elementen die u aangeeft passen daarbinnen: eigen kracht, netwerk en voorliggende voorzieningen. Vervolgens wordt er gekeken naar de dichtst bijzijnde passende voorziening. Dit staat ook op deze wijze in de verordeningen van de gemeenten. Zie voor de links naar de verordeningen in het inkoopdocument op pagina 7.
193	Gemeenten kiezen er nadrukkelijk voor om de mogelijkheid om tussentijds instroom van nieuwe aanbieders te beperken tot 1 keer per jaar. Dit omdat nieuwe instroom ook voor gemeenten een administratieve belasting is. Mocht een jeugdige ondersteuning nodig zijn van een nog niet-gecontracteerde aanbieder, dan dient op dat moment gekeken te worden naar een oplossing. Tenminste als deze oplossing niet gevonden kan worden binnen de reeds gecontracteerde partijen.

	G
194	Vroegsignalering en preventie zijn een lokale gemeentelijke taak en daarom geen onderwerp van deze inkoop. De samenhang tussen preventie en maatwerk is wel heel erg belangrijk. Gemeenten kunnen lokaal met aanbieders hierover in gesprek. Daarnaast vinden ook wij het belangrijk om 'blijvend te leren'. De dialoogtafels zijn een platform om trends in zorgvragen te bespreken. Daarnaast worden accountgesprekken met aanbieders gevoerd, zowel op regionaal als lokaal niveau.
195	Dit is per abuis opgenomen en verwijst dus nergens naar.
196	Differentiatie per gemeente is beperkt tot dat deel wat niet valt onder de regionaal-verplicht-in-te-kopen-jeugdhulp. Voor de regionaal verplicht in te kopen zorg op grond van het wetsvoorstel Verbetering beschikbaarheid jeugdzorg geldt dat alle producten voor alle gemeenten hetzelfde zijn, conform de Hervormingsagenda. De gemeenten in de Zorgregio kopen meer in dan het verplichte deel op grond van de wet, gemeenten hebben voor het niet verplicht in te kopen deel meer flexibiliteit. Om onduidelijkheid en versnippering in de uitvoering van het contract te voorkomen, zijn governance-afspraken tussen de gemeenten opgesteld. Gemeenten kunnen individueel producten aan - en/of uitzetten, nieuwe producten toevoegen die niet vallen onder AMvB regionaal verplicht in te kopen zorgvormen, en het uitsluiten van aanbieders die gedurende een jaar nul cliënten heeft bediend.
197	Wanneer er onverhoopt geen sprake is van een passend zorgaanbod en uit signalen blijkt dat er aanbod mist, dan wordt samen met aanbieders gekeken wat er eventueel als alternatief geboden kan worden of wat er ontwikkeld moet worden.
198	Vanaf 13 juni t/m 23 juni vindt de definitieve inschrijving plaats door de organisaties. In deze fase hoeft u als u akkoord bent met de definitieve versies enkel nog de inkoopovereenkomst te ondertekenen. In de inschrijffperiode vanaf 13 juni t/m 23 juni 2025 is het ook nog mogelijk om in te schrijven ook als u zich nog niet had aangemeld. Dit betekent echter dat er op dat moment geen invloed meer uitgeoefend kan worden op de inkoopdocumenten. Deze zijn dan immers definitief geworden. Als u zich in alsnog wilt aanmelden en inschrijven in juni 2025 dan dient de organisatie de volledige aanmeldprocedure te doorlopen (dus alle bewijsmiddelen aan te leveren) en de inkoopovereenkomst inclusief bijlagen te ondertekenen. De inkooporganisatie behoudt het recht om na beoordeling van de bewijsmiddelen een inschrijving in te trekken als niet is voldaan aan de gestelde eisen en voorwaarden.
199	Indien u zich wenst aan te melden, dient u op de aanmelddatum alle gevraagde bewijsdocumenten ingediend te hebben. Tijdens de controle op de aanmeldingen wordt bepaald in welke gevallen een herstelmogelijkheid wordt geboden. Wij hechten veel belang aan een zorgvuldige en complete aanmelding. Slechts in voorkomende gevallen zullen wij nadien een herstelmogelijkheid bieden. Beschikt u op het moment van aanmelding niet over de vereiste VOG Rechtspersonen, voegt u dan in ieder geval een bewijs van aanvraag toe waaruit wij kunnen afleiden dat u die tijdig heeft aangevraagd. In voorbereiding op deze inkoop is op meerdere momenten vroegtijdig gecommuniceerd over de voorlopige aan te leveren bewijsmiddelen. Hiermee hebben we aanbieders in de gelegenheid gesteld en ook opgeroepen om deze documenten tijdig aan te vragen.
200	U kunt uw aanmelding tot 8 april 17:00 uur indienen.
201	In de aanmeldfase zijn er twee vragenrondes. Tot uiterlijk 12 maart kunt u vragen indienen in de eerste vragenronde. De antwoorden ontvangen de aanbieders op uiterlijk 19 maart. In de tweede vragenronde kunt u tot uiterlijk 26 maart vragen stellen. De beantwoording van de vragen uit de tweede vragenronde ontvangen aanbieders uiterlijk 2 april.
202	Kleinschaligheid is onderdeel van de doorontwikkeling van het productenboek.
203	Uit bijlage 3 "Aan te leveren bewijsmiddelen" van het Inkoopdocument volgt welke bijlagen bij aanmelding moeten worden ingediend. In 3.4 van het inkoopdocument staan de eisen en voorwaarden waaraan de aanbieder moet voldoen om zich aan te kunnen melden. In bijlage 3 is opgenomen wat u als bewijsmiddel moet aanleveren om per geschiktheidseis aan te tonen of u voldoet. Er is gekozen om niet op alle geschiktheidseisen op het moment van aanmelding een bewijsmiddel op te vragen. Wel dient u te voldoen aan deze eisen. De gemeenten kunnen gedurende de looptijd van het nieuwe contract ook deze bewijsmiddelen opvragen.
204	We begrijpen u vraag niet goed. Elke hoofdaannemer dient op het UEA op te geven met welke onderaannemers u de dienstverlening gaat bieden. Zie ook de beantwoording op vraag V&A 135.

	G
205	Dit is hetzelfde document. Bij de rectificatie is enkel de planning (Bijlage 7 bij inkoopdocument) aangepast.
206	Het tarievenblad Voorlopige tarieven is aangepast. Zie hiervoor de mededeling bij vraag 0.1. Deze aanpassingen worden doorgevoerd naar de bijlagen van de inkoopovereenkomst. Dat zal met de publicatie van deze Nota van Inlichtingen worden aangepast. Het tarievenblad 1 B zoals nu op Tendermed staat is leidend.
207	Dit zijn dezelfde documenten.
208	Het klopt dat deze teksten niet overeenkomen. De toelatingsprocedure (oftewel de aanmeldingsprocedure doorlopen de gemeenten gezamenlijk met de aanbieders (De Partijen), de inkoopovereenkomst is een individuele overeenkomst tussen de gemeente en de aanbieder. Dat maakt dat dit verschillende teksten zijn.
209	Indien u zich inschrijft voor meerdere zorgproducten dan kunnen gemeenten cliënten verwijzen, ook indien cliënten geen combinatie van zorgproducten nodig heeft.
210	Voor een onderaannemer met wie wordt samengewerkt, dient een Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA) en een Gedragsverklaring aanbesteden (GVA) te worden aangeleverd. Daarop bestaan geen uitzonderingen. Op verzoek dient ook een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) en het diploma te worden aangeleverd. Indien de hoofdaannemer een beroep doet op de draagkracht van een onderaannemer om aan de geschiktheidseisen te kunnen voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Een hoofdaannemer is altijd hoofdelijk aansprakelijk.
211	Ja, dat is een vereiste voor iedere aanmelder voor de nieuwe raamovereenkomst 2026.
212	Bijlage 6 bij het inkoopdocument en bijlage 5 van de inkoopovereenkomst zijn dezelfde documenten. Betreffende de aanmeldingsprocedure is het inkoopdocument en de bijlagen van het inkoopdocument van belang. Tijdens de dialoofase spreken we in gezamenlijk over de inkoopovereenkomsten en de bijbehorende bijlagen. In de inschrijffase zullen we eveneens het aanmeldformulier toevoegen aan de overeenkomst.
213	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent/opdrachtgever van de referentieopdracht
214	In de versie van 18-02-2025 zat een foute weergave van de tarieven, vandaar dat deze is ingetrokken en hier verder geen waarde aangehecht kan worden. De versie van 19-2 (bijlage 1b) is leidend. De documenten onder 'Aanmeldfase Inkoopdocument inclusief bijlagen' zijn namelijk leidend tijdens de toelatingsprocedure.
215	Met tariefdifferentiatie kunnen meerdere doelen worden behaald. Wij denken daarbij o.a. aan het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg door lagere tarieven voor minder intensieve zorg, meer preventieve en vroegtijdige zorg, en het duidelijker kunnen toewijzen van kosten aan bepaalde zorgvormen. Wij zijn nog niet zover dat er keuzes gemaakt zijn hoe tariefdifferentiatie praktisch wordt ingevuld. Daarmee zal het geen onderdeel zijn van de huidige inkoop maar mogelijk later worden ingevoerd. Ter correctie we doorlopen met deze inkoop een toelatingsprocedure en geen aanbesteding.
216	Dit komt doordat in de huidige overeenkomst het niet mogelijk is om tarieven naar beneden bij te stellen op basis van het kostprijsonderzoek welke in 2024 is uitgevoerd. Voor de nieuwe inkoop per 2026 is dit wel mogelijk, waardoor voor sommige producten de tarieven lager zijn.
217	In het inkoopdocument, de inkoopovereenkomst en het zorgproductenboek zijn eisen en voorwaarden opgesteld aan de uitvoering van de Jeugdhulp. De gemeente kan op basis van de gestelde eisen en voorwaarden aanvullend bewijs opvragen. In de checklist "aan te leveren bewijsmiddelen" bijlage 3 van het inkoopdocument staan de aanvullende bewijsmiddelen die de gemeente op basis van de geschiktheidseisen kan opvragen. De gemeente kan ook op de eisen ten aanzien van bijvoorbeeld de uitvoeringseisen aanvullende informatie vragen.
218	In het inkoopdocument, de inkoopovereenkomst en het zorgproductenboek zijn eisen en voorwaarden opgesteld aan de uitvoering van de Jeugdhulp. De gemeente kan op basis van de gestelde eisen en voorwaarden aanvullend bewijs opvragen. In de checklist "aan te leveren bewijsmiddelen" bijlage 3 van het inkoopdocument staan de aanvullende bewijsmiddelen die de gemeente op basis van de geschiktheidseisen kan opvragen. De gemeente kan ook op de eisen ten aanzien van bijvoorbeeld de uitvoeringseisen aanvullende informatie vragen.

	G
219	Die bewijsmiddelen worden zoals gezegd slechts opgevraagd wanneer de gemeente daartoe de aanleiding ziet. Een voorbeeld daarvan is wanneer de regionale toezichthouders een quickscan uitvoeren.
220	De aan te leveren bewijsmiddelen zijn opgenomen in bijlage 3 van het inkoopdocument. We werken in deze inkoopprocedure alleen met de berichtenmodule en niet met de kluis. Alle bewijsmiddelen met de vermelding "aanleveren bij aanmelding" dienen bij de aanmelding te worden aangeleverd. De bewijsmiddelen met de vermelding "op verzoek gemeente" dienen enkel aangeleverd te worden als de gemeente daarom verzoekt. Deze hoeven dus niet bij de aanmelding worden aangeleverd.
221	Ja.
222	Hierin is niks gewijzigd ten opzichte van het oude productenboek: De crisisdienst van de GGZ is een beschikbaarheidsvoorziening (productnaam: Beschikbaarheidscomponent Crisis). Deze wordt bekostigd door middel van een eenmalige opslag (voor beschikbaarheid) per cliënt. Naast deze opslag worden uren ingezet voor de betreffende crisisbehandeling (product: Behandeling Jeugd-GGZ Crisis).
223	Voor die producten die onder de Essentiële Functies vallen hoeft u zich niet in te te schrijven op deze overeenkomst. Voor de overige producten dient u zich wel in te te schrijven.
224	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkopende organisatie is.
225	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus mogelijk om middels één refentie aan te tonen dat een meerdere kerncompetenties (dus verschillende producteisen) voldaan wordt.
226	Indien een jeugdhulpverlener niet instemt met verlenging van de raamovereenkomst, dan eindigt voor die jeugdhulpverlener de raamovereenkomst. De jeugdhulpverlener dient dan met inachtneming van een opzegtermijn van tenminste zes (6) kalendermaanden mee te werken aan een adequate overdracht van cliënten naar een andere in de Zorgregio MJ/OV gecontracteerde jeugdhulpverlener.
227	Er vindt geen overleg plaats over de voorwaarden voor de verlenging. Partijen kunnen enkel aangeven of ze wensen te verlengen of niet.
228	Partijen leggen wijzigingen schriftelijk vast. Echter, een voorgenomen wijziging mag door een jeugdhulpaanbieder niet op onredelijke gronden worden geweigerd. Voor een nader beschrijving verwijzen we ten aanzien van wijzigingsvoorstel 6 Bestedingsruimte naar artikel 1.5 van de overeenkomst. Hierin is het proces opgenomen op welke wijze bestedingsruimten kunnen worden ingesteld. Dit betreft een artikel uit de contractstandaarden.
229	Bij het vaststellen van de schade en een verplichting deze te vergoeden, volgen wij de regels in boek 6 BW daarvoor.
230	Volgens artikel 1.16.1 zijn beide partijen, dus ook de gemeente in kwestie, verplicht om de privacy bepalingen uit de Jeugdwet en AVG na te leven.
231	Als voorwaarde wordt gehanteerd dat de schade moet zijn toe te rekenen aan de jeugdhulpaanbieder. Hierbij hanteren wij de uitgangspunten zoals genoemd in Boek 6 Burgerlijk Wetboek. Er wordt derhalve geen onderscheid gemaakt in directe dan wel indirecte schade.
232	Bij dagbesteding/groepsbegeleiding passen we een correctie toe van 5% op de groepsgrootte vanwege no show. Concreet betekent dit dat we bij een groepsgrootte van gemiddeld 4 jeugdigen per begeleider, het tarief berekenen met een groepsgrootte van 3,8 jeugdigen per begeleider. Daarnaast nemen we 3% no show op bij de producten begeleiding crisis en begeleiding individueel complex.
233	U dient 'ja' aan te geven indien gebruik gemaakt is van onderaannemers en in de regel daaronder de betreffende onderaannemers aan te geven.
234	Uw aanname is juist.

	G
235	Als u een bewijs kunt overleggen van gemoedsbezwaardheid (zoals de door u genoemde beschikking) aanvaarden wij gelijkwaardige alternatieven voor een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. Dit betekent dat u moet kunnen aantonen over financiële middelen te kunnen beschikken vergelijkbaar aan de gestelde verzekeringseis.
236	Alleen rechtmatige ondertekening van de UEA is vereist. Dit mag met een natte handtekening of een gekwalificeerde elektronische handtekening (zie https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/digitale-overheid/vraag-en-antwoord/wat-is-een-elektronische-handtekening voor meer informatie). Zie ook beantwoording V&A 77.
237	Onderaannemers waarop een beroep wordt gedaan op de draagkracht doen dat door zelf ook een ingevuld en ondertekend UEA aan te leveren.
238	Uitgangspunt is dat de GVA bij aanmelding moet worden ingediend. Indien u hier niet in slaagt en het GVA wél tijdig heeft aangevraagd, dan accepteren wij een verklaring van aanvraag en dient u de GVA binnen de 8 weken na aanvraag alsnog aan te leveren. In de voorbereiding naar deze inkoop is door de inkooporganisatie op verschillende momenten gecommuniceerd over de voorlopige bewijsmiddelen die bij deze inkoop opgevraagd zouden worden. Hiermee zijn aanbieders vroegtijdig geïnformeerd en in de gelegenheid gesteld om deze documenten tijdig op te vragen.
239	Indien hier de client of clientsysteem aanwezig is kan deze worden gedeclareerd anders niet. Uitzondering hierop zijn de producten behandeling, hierbij kan ook indirect clientgebonden tijd (waaronder casusgebonden overleg) worden gedeclareerd.
240	Ja, dat bevestigen wij. U dient de bijlagen behorende bij het inkoopdocument aan te leveren bij aanmelding.
241	De definitie van cliëntstelsysteem in de overeenkomst is; Het informele netwerk van de cliënt bijvoorbeeld familieleden, gezinsleden, ouders, partners, wettelijke vertegenwoordigers of andere betrokkenen in de systemen van de cliënt. Andere zorgverleners maken uitdrukkelijk geen deel uit van het cliëntstelsysteem.
242	Voor het invoeren van bestedingsruimten en de wijze waarop dit kan plaatsvinden, verwijzen wij naar artikel 1.5 van de inkoopovereenkomst. Op het moment waarop een gemeente het toepassen van een bestedingsruimte overweegt zal dit tijdig en volgens de procedure in artikel 1.5 vorm krijgen. Voor het doorvoeren van een wijziging geldt bovendien een implementatietijd van 6 maanden.
243	Het is een eis dat de psychiater of klinisch psycholoog de jeugdige meerdere keren ziet.
244	Het model "blijvend leren" is in ontwikkeling. De concrete uitwerking hoe dit tot uitvoering komt en op welke wijze de financiering hiervoor vorm krijgt is nog niet uitgewerkt. Het model blijvend leren zal onderwerp zijn van de dialoog met aanbieders gedurende de looptijd van de overeenkomst om hier vorm en inhoud aan te geven.
245	Zie artikel 3.5 (Wachttijden en cliëntenstop door de Gemeente) van de Inkoopovereenkomst.
246	De gewenste veranderingen zijn opgeschreven in de inkoopstrategie en in de overwegingen in de inkoopovereenkomst.
247	Uw aanname is juist.
248	Alle gemeenten maken gebruik van de concept inkoopovereenkomst die als bijlage onderdeel uitmaakt van de toelatingsprocedure.
249	Ja, dat is een juiste constatering.

	G
250	De uitsluitingsgronden die van toepassing zijn op deze toelatingsprocedure, zijn opgenomen op het Uniform Europees Aanbestedingsdocument (verder: UEA), (format in te vullen via Tendemr). Om aan te geven dat: • een uitsluitingsgrond niet op de potentiële jeugdhulpaanbieder van toepassing is (zie paragraaf 3.3); • een potentiële jeugdhulpaanbieder wel voldoet aan de geschiktheidseisen (zie paragraaf 3.4)
251	In de inkoopstrategie is de wens van gemeenten binnen de zorgregio MIJOV opgenomen om strategisch partnerschap te ontwikkelen en indien dit concreet genoeg is uitgewerkt dit ook te vertalen naar de nieuwe inkoopovereenkomst. Op dit moment is het nog niet gelukt om het strategisch partnerschap eenduidig en voor alle acht gemeenten op een eenduidige wijze te concretiseren. Het is dan ook de verwachting dat het strategisch partnerschap buiten deze inkoopovereenkomst tot stand zal komen.
252	In vraag B15 geven we inzicht in de twee fasen (aanmeldfase en dialoofase). Na de aanmeldfase vindt de dialoofase plaats. Hierbij zullen verschillende dialoogsessies georganiseerd waartoe alle geselecteerde aanbidders toegang krijgen. Na de laatste dialoogsessie worden de definitieve documenten beschikbaar gesteld voor de inschrijvingsfase. Alle aangemelde aanbidders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoofafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoofafel (adviesafel) inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote, en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbidders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. Het mandaat van de dialoofafel is om samen met de gemeenten te komen werkbaar en uitvoerbare uitvoeringsafspraken. De concept-inkoopovereenkomst is het vertrekpunt. Voor het vaststellen van de definitieve tarieven 2026 wordt een apart traject ingezet met een marktconsultatie (3 - 20 april). Aanbidders worden dan in de gelegenheid gesteld te reageren op het aanvullend advies van HHM inzake functiemix en CAO-mix. Op basis van de uitkomsten van de marktconsultatie zal er door de gemeenten een definitieve tarievenblad ter besluitvorming worden voorgelegd aan de colleges van B&W. Na akkoord gemeenten zal het definitieve tarievenblad tijdens de derde dialoogsessie worden gepresenteerd. Onderhandelen over tarieven maakt geen onderdeel uit van de dialoof of adviesafel.
253	Er is geen sprake van een selectie. Alle rechtsgeldig aangemelde partijen krijgen toegang tot de dialoofase. Alle aangemelde aanbidders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoofafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoofafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase en voor de start van de dialoofase.
254	In dit artikel staat; In aanvulling op het Standaard Administratieprocol is het indienen van een 315-bericht verplicht bij een wettelijke, niet-gemeentelijke verwijzer. De Gemeente keurt het 315-bericht af bij jeugdhulp op basis van een bepaling jeugdhulp door een gecertificeerde instelling. Een toewijzing (301-bericht) vervalt als niet binnen drie maanden een startbericht (305-bericht) is gestuurd. Het eerste deel is inderdaad onderdeel van het SAP, echter zijn de 2 volgende voorwaarden niet opgenomen in het SAP en zijn derhalve een aanvulling op het SAP.
255	Artikel 3.7: Weigering- en beëindiging van jeugdhulp De Jeugdhulpaanbieder kan het leveren van jeugdhulp aan de jeugdige weigeren of beëindigen, mits wet- en regelgeving zich hiertegen niet verzetten. De Jeugdhulpaanbieder dient bij opzegging aan de jeugdige een opzegtermijn te hanteren van minimaal 1 (één) kalendermaand en daarnaast actief mee te werken met de Gemeente voor het vinden van een passend alternatief aanbod als de Gemeente daar om vraagt. Het inkorten van de genoemde opzeggingstermijn is alleen mogelijk als sprake is van gewichtige redenen waarbij overige zorgvuldigheidseisen van kracht blijven. De Jeugdhulpaanbieder blijft verantwoordelijk voor het leveren van de benodigde jeugdhulp tot een passend alternatief is gevonden of passende overbruggingszorg door de Jeugdhulpaanbieder is geregeld. De uitgangspunten worden niet aangepast. Wel zal de gemeente in een concreet geval in redelijkheid meedenken. Dit is ook de strekking van het artikel.
256	Organisaties die nieuw willen toetreden doorlopen de aanmeldprocedure zoals beschreven in het inkoopdocument. Organisaties die al zijn ingeschreven maar zich willen inschrijven voor een nieuw product dienen dan enkel de bewijsmiddelen aan te leveren waaruit blijkt dat zij voldoen aan de productspecifieke eisen van het nieuwe product waarvoor zij zich willen inschrijven. Indien de gemeenten het tussentijds toetreden op het betreffende product niet hebben dicht gezet.
257	De gemeente bepaalt niet welke jeugdhulpaanbieder per geval de zorg gaat leveren. Er kan dus geen garantie worden gegeven dat alle raamcontractanten daadwerkelijk opdrachten gaan krijgen.

	G
258	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent/opdrachtgever van de referentieopdracht. Verder dient u bij het onderwerp 'Organisatiennaam en adresgegevens opdrachtgever' de entiteit op te geven waarvoor u de referentieopdracht heeft uitgevoerd. Aan de contactpersoon van die entiteit die vervolgens moet worden opgegeven worden verder geen eisen gesteld. Het gaat erom dat wij in staat zijn om het ingediende referentieformulier te verifiëren bij de contactpersoon van de referent. Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven.
259	Momenteel is groepsbehandeling binnen de sGGZ geen mogelijkheid. Wij willen u bedanken voor het meedenken en nemen dit mee in de doorontwikkeling van de sGGZ producten.
260	De drempels van de producten betreffende de geschiktheidseisen die eraan gekoppeld zijn. Verder klopt het dat zorgaanbieders niet verplicht zijn om op meerdere producten in te schrijven,
261	Gemeenten zullen voorgestelde wijzigingen (zoals het invoeren van nieuwe producten) voorleggen en bespreken met de aanbieders. Bij elke wijziging waarvoor implementatie nodig is, staat een implementatietijd van zes maanden. Dus er zit zes maanden tussen het besluit om een nieuw product toe te voegen en het moment waarop uitvoering kan worden gegeven aan dit nieuwe product. Bij het ontwikkelen van nieuwe producten is er ook de verplichting om een kostprijs onderzoek uit te voeren om tot reële tarieven te kunnen komen. In een kostprijsonderzoek is altijd een marktconsultatie opgenomen.
262	1. Omdat publicatie via Tendermed op 17 februari niet in één keer vlekkeloos is verlopen, is besloten om potentiële aanbieders 1 dag extra te geven om aan te melden. Dit betekent dat u zich kunt aanmelden via de berichtenmodule tot uiterlijk 8 april, 17.00 uur. Zie ook de aangepaste planning op Tendermed. 2. PFO staat voor Portefeuillehoudersoverleg. In het kader van een transparant proces is de gehele interne planning vrijgegeven. Potentiële aanbieders hoeven niets te doen met de informatie over het PFO. 3. De aanmelding dient uiterlijk 8 april te worden aangeleverd. De inschrijving vindt plaats tussen 13 juni en 23 juni. (niet aangemelde organisaties krijgen de mogelijkheid om in deze periode van 13 juni - 23 juni) alsnog aan te melden en in te schrijven. 4. De aanmelding en inschrijving vinden plaats via Tendermed.
263	Ja, dit mogelijk op de momenten dat tussentijdse toetreding plaatsvindt. Dit is nu 1 keer jaar. Zie hiervoor het inkoopdocument.
264	1. In 2024 is een kostprijsonderzoek uitgevoerd. In het rapport van het kostprijsonderzoek 2024 staat beschreven welke bronnen zijn gebruikt om tot reële tarieven te komen. Ontwikkelingen die nadien van invloed kunnen zijn op de opbouw van de tarieven worden door middel van de jaarlijkse indexatie ondervangen. 2. Er is nog geen besluit genomen op welk moment er een nieuwe herijking gaat plaatsvinden op de tarieven en op de parameters die zijn gebruikt in de opbouw van de tarieven. In de overeenkomst wordt de mogelijk geboden om tarieven gedurende de looptijd van de overeenkomst te wijzigingen, zowel naar boven als naar beneden. We kunnen om die reden niet akkoord gaan met u voorstel.
265	Vervoer is in eerste instantie een verantwoordelijkheid van de ouders/verzorgers en hun netwerk. Indien zij het vervoer niet kunnen regelen, zal een vervoersvoorziening geïndiceerd moeten worden door de betreffende gemeente.
266	Onze huidige werkwijze sluit niet aan bij de WLZ werkwijze. Onze werkwijze is als volgt: Een deel van een etmaal wordt als geheel etmaal gerekend. Hierbij geldt dat het eerste etmaal start op het moment dat de ondersteuning start. Bij start op vrijdagmiddag 16.00u en einde op zondagmiddag 14.00u is er dus sprake van twee etmalen. De toegang bepaalt wat er wordt ingezet.
267	Alle velden van het referentieformulier moeten door de jeugdhulpaanbieder worden ingevuld.
268	U geeft aan op het aanmeldformulier voor welke percelen u zich aanmeldt. Niet op het UEA.
269	U mag daar als zelfstandige "nee" omcirkelen.
270	Degene die onderdeel 1 invult hoeft niet de tekenbevoegde te zijn. Dat geldt wél voor onderdeel 4.
271	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-document ter beschikking gesteld.

	G
	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-document ter beschikking gesteld.
272	
	Het gaat om de totale omzet die gegeneerd is bij het betreffende product. Het maakt niet uit bij welke Opdrachtgever dat gebeurd is.
273	
	Ook onder de huidige raamovereenkomst vinden dergelijke gesprekken al plaats met zowel lokale als regionale contractmanagers. Dit zal in 2026 hetzelfde blijven. Ook bij de huidige Raamovereenkomst is er sprake van individuele contracten met de gemeente. Dit blijft hetzelfde.
274	
	Differentiatie per gemeente is beperkt tot dat deel wat niet valt onder de regionaal-verplicht-in-te-kopen-jeugdhulp. Voor de regionaal verplicht in te kopen zorg op grond van het wetsvoorstel Verbetering beschikbaarheid jeugdzorg geldt dat alle producten voor alle gemeenten hetzelfde zijn, conform de Hervormingsagenda. De gemeenten in de Zorgregio kopen meer in dan het verplichte deel op grond van de wet, gemeenten hebben voor het niet verplicht in te kopen deel meer flexibiliteit. Om onduidelijkheid en versnippering in de uitvoering van het contract te voorkomen, zijn governance-afspraken tussen de gemeenten opgesteld. Gemeenten kunnen individueel producten aan - en/of uitzetten, nieuwe producten toevoegen die niet vallen onder AmvB regionaal verplicht in te kopen zorgvormen, en het uitsluiten van aanbieders die gedurende een jaar nul cliënten heeft bediend.
275	
	Het feit dat alle gemeenten individuele contracten afsluiten maakt in onze optiek voor de praktijk niet uit. Dit is de ervaring die wij hebben op basis van de huidige Raamovereenkomst.
276	
	Zie beantwoording vraag V&A 226. Gemeenten willen met name voor de lichte jeugdhulp die geen onderdeel is van de verplicht regionaal in te kopen jeugdhulp, lokale bewegingsruimte houden om deze producten meer binnen algemene voorzieningen of gebiedsgericht te kunnen organiseren.
277	
	Zie de beantwoording op de vragen V&A 226 en 227.
278	
	Hier hebben wij niet voor gekozen.
279	
	Begeleiding individueel en begeleiding groep kunnen aanvullend op elkaar ingezet worden. Voor deze producten worden de voorwaarden en tarieven aangehouden die vermeld zijn in het productenboek. De lokale toegang bepaalt wat er precies nodig is en voor welke duur.
280	
	In TenderNed dient verplicht een bedrag te worden opgegeven. Zoals eerder door ons gecommuniceerd kan hier een fictief bedrag worden ingevoerd, doordat de kostprijs per product is vastgesteld. Het doet er dus niet toe welk bedrag u daarbij invoert in TenderNed. Dit bedrag mag dus ook 0,-euro zijn.
281	
	Alleen het aanmeldingsformulier inleveren is niet voldoende. U dient alle vereiste documenten in één keer aan te leveren. Zie bijlage 3 "checklist aan te leveren bewijsmiddelen".
282	
	PFO staat voor Portefeuillehoudersoverleg. Het PFO betreft een interne aangelegenheid die in beginsel geen gevolgen heeft voor de aanmelder/inschrijver. In het kader van een transparant proces is de gehele interne planning vrijgegeven. Potentiële aanbieders hoeven niets te doen met de informatie over het PFO.
283	
	In TenderNed staan de meest actuele documenten. Die zijn leidend. Indien u technische problemen ervaart in TenderNed, kunt u contact opnemen met de helpdesk van TenderNed.
284	
	De registratie van MBO geschoolde professionals in het registerplein zorgt er mede voor dat cliënten begeleid worden door medewerkers met een zorgrelevante achtergrond. De registratie is om die reden opgenomen en geldt als basis. Er is ook een uitzonderingsmogelijkheid opgenomen dat een jeugdhulpaanbieder een passend scholings- of opleidingsplan kan overleggen indien de inzet van de aanbieder aantoonbaar niet past binnen een van de registratiekamers.
285	
	Elke medewerker dient te voldoen aan de gestelde eisen uit de overeenkomst en het zorgproductenboek. Voor MBO-geschoolde medewerkers stellen wij de eis van een registratie in het registerplein. Indien dit het geval is, kunt u de medewerker inzetten. Mits u blijft voldoen aan de Norm verantwoorde werktoedeling.
286	
	U dient als jeugdhulpaanbieder te voldoen aan de Norm Verantwoorde werktoedeling, U bepaalt zelf op basis van het Kwaliteitskader of u werkzaamheden kan toewijzen aan een niet geregistreerde professional. Indien u inschrijft op zorgproducten dan geeft u hiermee aan direct te voldoen aan de gestelde eisen.
287	
	Wij verwijzen u naar de definities op pagina 8 van de inkoopovereenkomst
288	

	G
289	Op pagina 13 van de inkoopovereenkomst staat de wijzigingsclausule beschreven. Het wijzigen van tarieven is daar onderdeel van. Tariefdifferentiatie wordt hier niet concreet beschreven, maar kan een van de mogelijkheden zijn waardoor tarieven wijzigen. Op dit moment is er nog geen verdere uitwerking van tariefdifferentiatie opgenomen in de inkoopovereenkomst. Als de gemeenten die willen toepassen, zal dit na 1 januari 2026 volgens het proces opgenomen in de inkoopovereenkomst worden doorlopen.
290	Er geldt een acceptatieplicht voor de jeugdhulpaanbieder, alleen op basis van zwaarwegende redenen kan een jeugdhulpaanbieder een client weigeren, maar geldt als uitgangspunt dat alle toegewezen clienten door de aanbieder geaccepteerd moeten worden. Zie artikel 3.1.1 Overeenkomst.
291	De inkooporganisatie kan afwijking van de geschiktheidseis aanvaarden. Als u uw motivering voor afwijking bij aanmelding kunt onderbouwen bij aanmelding, gaat de inkooporganisatie akkoord met afwijking.
292	Dit kwaliteitsborgingssysteem wordt als gelijkwaardig beoordeeld.
293	De (potentiële) jeugdhulpaanbieder dient aan te tonen dat hij beschikt over personeel dat: - voor het leveren van de jeugdhulp voldoet aan de eisen zoals gesteld in de beschrijving van de Jeugdhulpvoorzieningen in bijlage 1 waarvoor hij zich aanmeldt. Zijner geen eisen gesteld, dan beschikt de (potentiële) aanbieder voor het leveren van de jeugdhulpvoorzieningen over personeel dat voldoet aan de eisen gesteld aan zijn functie conform de geldende FWG CAO. - beschikt over de, voor het leveren van de jeugdhulpvoorzieningen, benodigde (voor)opleidingen en certificeringen. - beschikt over een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) bij indiensttreding. De (potentiële) jeugdhulpaanbieder monitort de personeelsleden en vrijwilligers op hun doen en laten, gerelateerd aan de geldende eisen voor de VOG. De (potentiële) jeugdhulpaanbieder dient de VOG op aanvraag van Gemeente te kunnen overleggen. - de Nederlandse taal beheerst op een zodanige manier dat het zich verstaanbaar kan maken aan cliënt (taalniveau A2). - indien dit ingehuurd personeel betreft, dit van dezelfde kwaliteit is als eigen personeel en waarbij deze minimaal dezelfde vergoeding ontvangt als personeel dat in dienst is (inclusief emolumenten).U levert een overzicht van personeelsleden met kwalificaties aan alleen op verzoek van de gemeente. Eventueel kunnen de gemeenten ook verzoeken om uittreksels DUO register. Het bewijsmiddel bij geschiktheids 5 hoeft niet aangeleverd te worden bij de aanmelding, maar op het moment dat de gemeente daarom verzoekt. Indien u wordt verzocht om aanlevering, ontvangt u een format om in te vullen. Dit betreft een overzicht van de personeelsleden, inclusief hun registraties, opleidingsniveau, behaalde EVC-trajecten/Vakbekwaamheidsbewijs en eventuele DUO-uittreksels.
294	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MIJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MIJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkoopende organisatie is.
295	Volgende passage wordt opgenomen in het Concept-Zorgproductenboek Jeugd: Opdrachtnemer beschikt over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem voor de dienstverlening waarop de overeenkomst ziet en kan hiertoe het certificaat overleggen. Voorbeelden van geaccepteerde certificaten zijn: HKZ, Mijn Keurmerk (Kiwa), HKZ Light, PREZO keurmerk, Keurmerk Kwaliteitswaarborg Zorgboerderijen (Federatie Landbouw en Zorg), ISO 9001:2015, kwaliteitsvisities van brancheverenigingen NVO, NIP, NVVP, LVVP, NFG en FVB. Indien opdrachtnemer niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de opdrachtnemer gehouden aan te tonen dat het door opdrachtnemer overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. 2. Opdrachtnemer is aangesloten bij een branchevereniging en/of beroepsvereniging voor onder andere doorontwikkeling en borging van kwaliteit en intervisie. We zullen deze passage nog toevoegen aan het concept-Zorgproductenboek.

	G
296	Contractstandaard deel 1 is opgenomen in de concept-inkoopovereenkomst zoals gepubliceerd op 18 maart. U bent dus reeds in het bezit van dit concept-document. Een BIBOB-formulier kan bij een individuele gemeente worden opgevraagd.
297	Indien u zich wenst aan te melden, dient u op de aanmelddatum alle gevraagde bewijsdocumenten ingediend te hebben. Tijdens de controle op de aanmeldingen wordt bepaald in welke gevallen een herstelbaarheid wordt geboden. Wij hechten veel belang aan een zorgvuldige en complete aanmelding. Slechts in voorkomende gevallen zullen wij nadien een herstelbaarheid bieden. Beschikt u op het moment van aanmelding niet over de vereiste VOG Rechtspersonen, voegt u dan in ieder geval een bewijs van aanvraag toe waaruit wij kunnen afleiden dat u die tijdig heeft aangevraagd. In voorbereiding op deze inkoop is op meerdere momenten vroegtijdig gecommuniceerd over de voorlopige aan te leveren bewijsmiddelen. Hiermee hebben we aanbieders in de gelegenheid gesteld en ook opgeroepen om deze documenten tijdig aan te vragen.
298	Ja, dit kunnen wij bevestigen. Gemeenten zijn ook wettelijk verplicht reële tarieven te hanteren.
299	Omdat publicatie via Tendered op 17 februari niet in één keer vlekkeloos is verlopen, is besloten om potentiële aanbieders 1 extra dag te geven om aan te melden. Dit betekent dat u zich kunt aanmelden via de berichtenmodule tot uiterlijk 8 april, 17.00 uur
300	Dit bewijsmiddel hoeft niet bij aanmelding te worden aangeleverd maar enkel op verzoek van de gemeente. Indien u wordt verzocht om aanlevering, ontvangt u een format om in te vullen. Dit betreft een overzicht van de personeelsleden, inclusief hun registraties, opleidingsniveau, behaalde EVC-trajecten/Vakbekwaamheidsbewijs en eventuele DUO-uittreksels.
301	Het klopt dat de bijlagen in een nieuw bericht verstuurd moeten worden.
302	U dient in dat geval contact op te nemen met de betreffende opdrachtgever(s) en daarbij een GVA aan te leveren.
303	Gedragsverklaring aanbesteden niet ouder dan 24 maanden op moment van ontvangst door gemeente (zie voor meer informatie over de Gedragsverklaring aanbesteden: www.justis.nl);
304	De Gedragsverklaring aanbesteden (GVA) hoeft inderdaad niet door de onderaannemer te worden ondertekend. Indien de hoofdaannemer een beroep doet op de draagkracht van een onderaannemer om aan de geschiktheidseisen te kunnen voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Dit volgt ook uit het UEA zelf. Een hoofdaannemer is altijd hoofdelijk aansprakelijk.
305	Indien u een of meerdere onderaannemers inzet, dan dient u de op onderaannemers betrekking hebbende vragen in het UEA te beantwoorden.
306	Uw aanname is juist.
307	Dit klopt, echter is dit nog niet geregeld in de landelijke handreiking welke wij volgen voor de bepaling van de pleegzorgtarieven. Indien er sprake is van kinderopvang kosten dient de aanbieder hier rechtstreeks afstemming over te zoeken met de verantwoordelijke gemeente.
308	Alle rechtsgeldig aangemelde partijen krijgen toegang tot de dialoofase. Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoofafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoofafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase en voor de start van de dialoofase.
309	Naast de regionale accountmanagers (relationeel, strategisch) spreken lokale contractmanagers (tactisch, operationeel) met gecontracteerde aanbieders. Daarbij worden niet alle aanbieders gesproken. Dit is afhankelijk van een aantal indicatoren, zoals: omzet, plek in het zorglandschap en strategisch belang. De frequentie is niet op voorhand aan te geven. Deze gesprekken vinden over het algemeen op locatie plaats.

	G
310	In principe is het de bedoeling dat aanbieders eens in de drie jaar een cliëntervaringsonderzoek doen uitgevoerd door een onafhankelijk bureau. Indien de aanbieder het niet via deze officiële manier regelt, dan kunnen er werkafspraken gemaakt worden.
311	De SROI-verplichting is niet specifiek gebonden aan de zorgregio MIJOV.
312	Indien het gezinshuis in dienst is van de organisatie voldoet deze constructie.
313	Bij de overstap van het oude contract naar de nieuwe, hebben we ook te maken met aanbieders die wel klanten bedienen, maar niet opnieuw inschrijven of niet kunnen voldoen aan de gestelde eisen en voorwaarden voor instroom in de nieuwe overeenkomst. In deze gevallen zal er een overbruggingsperiode worden afgesproken om de zorgcontinuïteit voor klanten te kunnen borgen. Hiervoor zal nog een addendum worden opgesteld onder de huidige Raamovereenkomst. U wordt hier binnenkort over geïnformeerd.
314	Het aanpassen van de verordening is een aangelegenheid van een individuele gemeenten. We zijn bekend met de nieuwe modelverordening van de VNG. De verordening is een lokale bevoegdheid, dus gemeenten maken zelf de keuze deze aan te passen n.a.v. de modelverordening of niet. Wij kunnen daar derhalve geen mededelingen over doen. Bigaand treft u de gevraagde link voor de verordening van de gemeente Lochem: https://lokaleregelgeving.overheid.nl/CVDR713481
315	De gemeenteraden van de gemeenten stellen hun financiële kaders vast binnen hun begroting. Met financiële kaders bedoelen we de begroting van de gemeenten. Tijdens de begrotingsbehandelingen die jaarlijks worden gehouden kan invloed uitgeoefend worden op de vaststelling van de begrotingen. Gemeenten werken met meerjarenbegroting van vier jaren, die jaarlijks bijgesteld worden. Voor het bieden van Jeugdhulp spreken we van een zogenaamde "open einde financiering". Dit betekent dat gemeenten de verantwoordelijkheid hebben en de verplichting hebben om aan elke jeugdige die dit nodig heeft jeugdhulp te verlenen. Ook als daar binnen de begroting geen ruimte voor is. Dit is ook de reden dat de kosten van Jeugdhulp voor gemeenten een grote kostenpost kent dan in hun begroting en hun financiële middelen beschikbaar is. Gemeenten willen samen met aanbieders onderzoeken hoe de uitgaven voor jeugdhulp beter aan kunnen sluiten bij het budget dat daarvoor beschikbaar is. Het invoeren van bestedingsruimte is een instrument voor de gemeente om maatregelen te nemen om binnen het financieel kader te blijven of overstijgingen te kunnen beperken.
316	1. Er is geen verhouding tussen directe en indirecte tijd bij behandeling/ begeleiding vastgesteld. 2. Er zijn geen nadere afspraken gemaakt over de verhouding face-to-face en virtuele meetings. 3. De criteria voor online-behandeling/begeleiding is gelijk gesteld met de criteria voor de inzet van de face-to-face variant. 4. Er wordt geen minimale capaciteit afgesproken, er is geen sprake van een afnamegarantie. 5. We begrijpen niet wat u bedoeld met "on hold" als u hier een clientenstop mee bedoeld dan is dit geregeld in artikel 3.6 van de concept-inkoopovereenkomst. 6. No show is beschreven in artikel 1.25 van de overeenkomst. 7. Het voortijdige beëindigen van de jeugdhulp is opgenomen in artikel 3.7 van de concept-inkoopovereenkomst.
317	In de inkoopstrategie is de wens van gemeenten binnen de zorgregio MIJOV opgenomen om strategisch partnerschap te ontwikkelen en indien dit concreet genoeg is uitgewerkt dit ook te vertalen naar de nieuwe inkoopovereenkomst. Op dit moment is het nog niet gelukt om het strategisch partnerschap eenduidig en voor alle acht gemeenten op een eenduidige wijze te concretiseren. Het is dan ook de verwachting dat het strategisch partnerschap buiten deze inkoopovereenkomst tot stand zal komen.
318	De link werkt niet, omdat er onbedoeld een punt achter de link is geplaatst. Wanneer u de punt achter het woord "pdf" weghaalt, dan functioneert de link wel. Hierbij alsnog de werkende link: https://zorgregiomijov.nl/images/Samenwerkingsdocument_vastgesteld_door_colleges.pdf
319	Wanneer er onverhoopt geen sprake is van een passend zorgaanbod en uit signalen blijkt dat er aanbod mist, dan wordt samen met aanbieders gekeken wat er eventueel als alternatief geboden kan worden of wat er ontwikkeld moet worden. Hierbij worden ook de financiële consequenties betrokken.

	G
320	Zie beantwoording vraag V&A 244. Met budget wordt bedoeld het financiële budget dat een gemeente heeft vastgesteld binnen de begroting voor het bieden van Jeugdhulp. Er is geen sprake van budgetfinanciering binnen deze inkoop.
321	Ja dat is juist. Tot een gemeente anders besluit (zie artikel 1.4 overeenkomst), blijft de toelatingsprocedure open staan voor nieuwe aanmeldingen van jeugdhulpaanbieders en voor aanmeldingen van gecontracteerde jeugdhulpaanbieders die meer of andere producten willen leveren of in meer of andere individuele gemeenten producten willen leveren. De individuele gemeenten sluiten deze overeenkomsten steeds op 1 juli van een lopend kalenderjaar en deze overeenkomsten gaan steeds in op 1 januari van het daaropvolgende jaar. Aanmeldingen voor deze overeenkomsten moeten steeds binnen zijn uiterlijk 1 maart van een lopend kalenderjaar.
322	Het verdelingsmechanisme binnen de Open House is gestoeld op keuzevrijheid van de cliënt. De cliënt kiest bij de aanbieder die de passende zorg kan bieden (in afstemming met de Toegang). We willen nog een zogenaamd etalageformulier opstellen waarbinnen organisaties hun specifieke kenmerken kunnen opstellen. Zo hebben toegangmedewerkers en cliënten inzicht in deze specifieke kenmerken. De toegangen houden rekening met specifieke kenmerken van de organisatie bij het aanmerken van de passendheid van de ondersteuning voor de cliënt. Meestal vindt er voor de definitieve toewijzing ook afstemming met de betreffende aanbieder om te checken of de aanbieder de passende ondersteuning daadwerkelijk kan bieden. De aanbieder kan via de account- of contractmanager gesprekken voeren over capaciteit.
323	Zie het antwoord op vraag V&A 251. De huidige werkwijze zal worden gecontinueerd.
324	De aanbieder dient zich te houden aan de voorwaarden van de opdrachtbeschikking. De voorwaarden houden verband met de duur, het in te zetten product en het tarief. Het delen van de beschikking door de cliënt is geen verplichting. Wel zullen de toegangmedewerkers erop toezien dat de voorwaarden in de opdrachtverstrekking overeen komen met de voorwaarden in de beschikking.
325	Deze bepaling maakt op dit moment nog deel uit van de contractstandaarden en doet dat al vanaf datum inwerkingtreding. De passage is ook belangrijk omdat het juist de handelingsvrijheid van jeugdhulpaanbieders beperkt. De passage is bovendien gebaseerd op een passage uit de memorie van toelichting uit de jeugdwet. Zolang de contractstandaarden niet zijn aangepast, passen wij deze toe.
326	1. Er is één controleplan voor de regio 2. Het algemene controleplan Jeugd is te vinden op de website van de zorgregio https://zorgregiomijov.nl/nieuws/controleplan-jeugd-vastgesteld
327	Deze aanname is juist. De SAP maakt onderdeel uit van de landelijke contractstandaarden. Wij gebruiken dus ook retourberichten.
328	Jeugdige, verzorger of vertegenwoordiger (ook GI) kiest een jeugdhulpaanbieder. In bepaalde situaties komt de voorkeur vanuit de jeugdige zelf en als dat niet zo is gaat de verwijzer in gesprek om tot een keuze te komen. Ook als er sprake is van een maatregel gaan we ervan uit dat er met ouders en jeugdige wordt afgestemd over welke aanbieder wordt ingezet.
329	In de praktijk zal bij het niet verlengen van de overeenkomst dezelfde termijn gehanteerd worden.

	G
330	De Nvl's maken integraal onderdeel uit van de inkoopdocumenten. De nota van inlichtingen heeft zijn plaats in de inkoopovereenkomst. Zie artikel 1.2 Hierarchische volgorde in de concept-inkoopovereenkomst. Document 1 is de Overeenkomst (de inkoopovereenkomst), document 2 zijn nadere overeenkomsten gesloten op basis van deze overeenkomst, en 3 zijn de nota's van inlichtingen. Door de overeenkomst te ondertekenen gaat u akkoord met hetgeen is opgenomen in de Nota van Inlichtingen. We stellen de concept-inkoopovereenkomst na de dialoogsessies op in een definitieve versie. Voorgestelde wijzigingen uit de Nota van Inlichtingen zullen we verwerken in de definitieve versie.
331	Onder markt wordt verstaan het vrije verkeer van goederen, personen, diensten en kapitaal. Daaronder vallen onze inziens ook de door zorgaanbieders aangeboden diensten m.b.t. jeugdhulp.
332	Het kunnen overleggen van een geldige Gedragsverklaring (GVA) voor de inzet van een onderaannemer is voor de Zorgregio MIJ/OV van groot belang. Met een GVA toont een ondernemer namelijk aan dat de bij de aanbesteding geldende uitsluitingsgronden, die betrekking hebben op onherroepelijke veroordelingen of beschikkingen wegens overtreding van de mededingingsregels, op hem niet van toepassing zijn. De Zorgregio MIJ/OV wil deze garantie in de vorm van een GVA ontvangen om de integriteit te waarborgen van zorgaanbieders aan wie zorggeld wordt uitbetaald. De Zorgregio MIJ/OV is immers verantwoordelijk voor een rechtmatige besteding van overheidsgeld. Het kunnen overleggen van een GVA is dan ook iets anders dan de voor hoofdaanemers geldende (privaatrechtelijke) hoofdelijke aansprakelijkheid.
333	Alle onderaannemers met wie de hoofdaannemer in een of meerdere gemeenten binnen de Zorgregio MIJ/OV samenwerkt, dienen te worden aangemeld.
334	Deze paragraaf geldt inderdaad niet voor de documenten en informatie die algemeen toegankelijk zijn.
335	De Zorgregio MIJ/OV houdt vast aan de manier waarop het tegengaan van fraude thans in het inkoopdocument- en overeenkomst is geformuleerd.
336	De gemeenten in de zorgregio maken op dit moment de keuze om Dyslexiezorg nog onder Jeugdhulp in te kopen en te bekostigen. Afschaling naar onderwijs is wel degelijk een doel van de dyslexietrajecten en de verwijzing. Het is wel mogelijk dat de Hervormingsagenda Jeugd leidt tot het maken van andere keuzes omtrent het inkopen en bekostigen van dyslexiezorg.
337	Wij passen de tekst aan.
338	Uw aanname dat de aanbieder enkel en alleen regisseur is in een casus is niet juist. De regiefunctie kan ook bij de gemeentelijke toegang of een Gecertificeerde Instelling liggen. Wel hebben aanbieders hier ook een verantwoordelijkheid in, qua signalering van een bredere systemische hulpvraag, als in het integraal vormgeven van deze hulp door samen te werken met andere aanbieders (niet alleen zijnde jeugdzorgaanbieders). Daarbij is afstemming met de gemeentelijke toegang belangrijk en kunnen zo ook taken en verantwoordelijkheden van alle betrokken partijen goed worden afgestemd.
339	In 2024 is een kostprijsonderzoek uitgevoerd. In het rapport van het kostprijsonderzoek 2024 staat beschreven welk proces door het onafhankelijk adviesbureau HHM is doorlopen om tot reële tarieven te komen. Dit proces is een gebruikelijk proces om tot reële tarieven te komen en de bestaande tarieven te kunnen herijken. De term kostprijs is hierbinnen ook een gebruikelijke term. We passen onze documenten daar niet op aan.
340	Als er andere wetgeving voorliggend is, gaat dat altijd voor op de Jeugdwet. Dit geldt dus ook indien er sprake is van gezinsgerichte vaktherapie die op grond van de zorgverzekeringswet kan worden bekostigd.

	G
341	Het is correct dat vaktherapie op grond van de door u genoemde bepaling onder de Jeugdwet kan vallen. De Zorgverzekeringswet is wat dat betreft inderdaad niet per definitie voorliggend op de Jeugdwet. Het concept-productenboek Jeugdhulpzal worden aangepast. In het concept-productenboek zullen we op pagina 6 de tekst aanpassen naar: "tenzij er sprake is van een situatie zoals genoemd in artikel 1.2 lid 2 Jeugdwet".
342	Het separaat inkopen van Jeugdhulp en Wmo is een bewuste keuze van gemeenten binnen de zorgregio MIJOV. Het speraat inkopen hoeft ook niet in de weg te staan aan een integrale aanpak. Dit vraagt wel van gemeenten dat zij de ondersteuningsbehoefte van jeugdigen en hun gezinnen centraal zetten. Integraal werken/systemisch werken zien wij niet als een eenzijdige verantwoordelijkheid van de aanbieder, maar juist als een gezamenlijke verantwoordelijkheid.
343	1. Hierbij wordt verwezen naar het volgende advies; https://vng.nl/sites/default/files/201705023_bekostiging_jeugd-ggz_inspanningsgericht_v2.pdf specifiek hoofdstuk 4 hiervan. 2. De uitzondering geldt inderdaad voor die producten.
344	Deze wens wordt meegenomen bij de productontwikkeling gezinshuis + de indexatie welke hiervoor heeft plaatsgevonden in de afgelopen jaren. Overigens is stapelen van zorg bij gezinshuis toegestaan om maatwerk te kunnen leveren. Gemeenten willen de beweging naar 'zo thuis mogelijk' maken. De Tariefsopbouw per bouwsteen is als volgt; Dit is gebaseerd op de Rekenmodule bij handreiking gezinshuizorg https://vng.nl/sites/default/files/2021-07/rekenmodule-bij-handreiking-gezinshuizorg.xlsx Tariefsopbouw per bouwsteen2025 1. Inkomen gezinshuisouders € 85,50 2. Gedragswetenschapper € 14,10 3. Ondersteuning € 9,56 4. Vervanging/logeren € 13,87 5. Verzorging € 17,92 6. Huisvesting € 17,34 7. Overhead € 28,03 8. Gelieerde zorgaanbieder € - 9. Leegstand € 5,59 10. Winst/marge € 5,59 11. Zorgzwaarte € - Totaal € 197,49
345	Wij begrijpen dat u in de aanmeldfase nog niet de beschikking heeft over alle relevante informatie. Om die reden vindt er na de dialoogsessies een inschrijvingsfase plaats. Dit betekent dat u tegen die tijd zelf kunt bepalen of u inschrijft of niet. Uiteraard heeft het bij aanmelding ingediende UEA geen werking indien u besluit niet in te schrijven.
346	De tarieven zijn gebaseerd op de handreiking tarifiering- en inkoop pleegzorg 2023 en zijn vervolgens geïndexeerd om te komen tot prijspeil 2025. https://vng.nl/sites/default/files/2023-06/handreiking-tarifiering-en-inkoop-pleegzorg-2023.pdf
347	1. Onder het product begeleiding crisis worden ook andere zorgvormen dan ASH geboden. 2. Dit is een interessante suggestie, die we kunnen meenemen voor een toekomstige doorontwikkeling. 3. Enkel de direct clientgebonden tijd is declarabel

	G
348	1. Ja deze opvatting delen wij. 2. Er is voor gekozen om nu geen wijzigingen in de functiemix door te voeren die leiden tot een verandering van de inhoud van het betreffende product. Deze wens kan worden meegenomen in de productontwikkeling. 3. De genoemde inzet kan worden gedeclareerd via het betreffende crisis-product tegen het daarvoor geldende tarief.
349	Ja, op dit moment gaat het over de beschikbaarheidswijzer.
350	Zie beantwoording vraag V&A3. De volgende passage wordt opgenomen in het Concept-Zorgproductenboek Jeugd: Opdrachtnemer beschikt over een gecertificeerd kwaliteitsborgingssysteem voor de dienstverlening waarop de overeenkomst ziet en kan hiertoe het certificaat overleggen. Voorbeelden van geaccepteerde certificaten zijn: HKZ, Mijn Keurmerk (Kiwa), HKZ Light, PREZO keurmerk, Keurmerk Kwaliteitswaarborg Zorgboerderijen (Federatie Landbouw en Zorg), ISO 9001:2015, kwaliteitsvisities van brancheverenigingen NVO, NIP, NVVP, LVVP, NFG en FVB. Indien opdrachtnemer niet een dergelijk geldig certificaat toont, is de opdrachtnemer gehouden aan te tonen dat het door opdrachtnemer overlegde certificaat gelijkwaardig is aan de opgesomde certificaten. De onderaannemer waarop hoofdaannemer een beroep doet, kan in de UEA wederzijds een beroep doen op bijvoorbeeld de eis m.b.t. het kwaliteitsmanagementsysteem van de hoofdaannemer. Wij hanteren de volgende definitie: een Jeugdhulpaanbieder die in opdracht van de hoofdaannemer jeugdhulp levert aan de jeugdigen ter uitvoering van de daartoe door de gemeente met de hoofdaannemer aangegane overeenkomst. Een zelfstandige zonder personeel die via een Hoofdaannemer ondersteuning levert, coöperatieleden en franchisenemers zijn onderaannemer. Een ZZP'er die via een hoofdaannemer ondersteuning levert wordt dus gezien als onderaannemer. In de concept-inkoopovereenkomst zijn twee artikelen opgenomen over onderaanneming. Dit zijn artikel 3.9 en artikel 1.27.
351	Het is 5% van het totale volume in euro's over de gehele contractduur. Het betreft een resultaatverplichting. Binnen deze toelatingsprocedure is de SROI van toepassing over de totale omzetwaarde gedurende de looptijd en is er geen sprake van een drempelwaarde.
352	We hanteren het GGZ landelijk kwaliteitsstatuut. Daar verwijzen we u naar. Deze biedt helderheid over het regiebehandelaarschap.
353	Voor een zzp'er of een onderaannemer met wie wordt samengewerkt, dient een Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA) en een Gedragsverklaring aanbesteden (GVA) te worden aangeleverd. Op verzoek dient ook een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) en het diploma te worden aangeleverd. Indien de hoofdaannemer een beroep doet op de draagkracht van een onderaannemer om aan de geschiktheidseisen te kunnen voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Dit volgt ook uit het UEA zelf. Een hoofdaannemer is altijd hoofdelijk aansprakelijk.
354	1. de toetsing vindt plaats aan de standaard gestelde eisen uit de overeenkomst en producteisen voor gezinshuizen. 2. de eisen vindt u in de overeenkomst en de gestelde eisen voor het leveren van de gezinshuizenzorg. 3. op het moment van aanmelding voor de overeenkomst. In beginsel is de franchisegever de gecontracteerde partij. 4. Er bestaan ook gecontracteerde aanbieders (niet zijnde franchisegevers) wiens gezinshuizen een eigen inschrijving doen. Dit is toegestaan. Daarnaast is de inschrijving van volledig zelfstandige gezinshuizen toegestaan, mits voldaan wordt aan de gestelde eisen voor zelfstandige gezinshuizen.
355	Hier geldt de eerste optie die u noemt: de 1e 3 jaar van zelfstandigheid.
356	De jeugdhulp dient uitgevoerd te worden onder verantwoordelijkheid van een SKJ/BIG geregistreerde professional. Voor gezinshuizen die vallen onder een franchise-organisatie kan die SKJ geregistreerde professional in dienst zijn bij de franchise-organisatie. Voor zelfstandige gezinshuizen dient die SKJ-geregistreerde 1 van beide gezinshuisouders te zijn.
357	Wij verwachten dat de jeugdhulpaanbieder inzichtelijk maakt welke gezinshuizen onder de organisatie vallen. Wij vragen niet om deze lijst toe te sturen
358	Het klopt dat deze passage niet hoort bij een gezinshuis, daar is al sprake van.
359	Het klopt dat de beschikking naar de inwoner gaat en de toewijzing naar de aanbieder. We zullen het concept-productenboek hierop aanpassen.

	G
360	1 Doel van de behandeling is streven naar herstel van het gewone leven en als uitstroomdoel terugkeer naar huis. Als dat niet mogelijk is dan naar lichtere hulpvormen als pleegzorg of gezinshuis. Daar passen we het product op aan. 2 Bij toekenning van dit product is duidelijk dat opname in pleegzorg of gezinshuis niet mogelijk is. Anders was niet voor dit product gekozen. 3 We nemen uw suggestie over. 4 MBO is inderdaad inzetbaar bij begeleiding maar niet bij behandeling.
361	Bedankt voor uw oplettendheid. De tekst bij Verblijf 3 milieu wordt aangepast: 'indien nodig' wordt geschrapt.
362	Voor alle verblijfsvoorzieningen geldt de algemene opmerking: Als de jeugdige tijdelijk op een andere plek verblijft (vanwege bijvoorbeeld behandeling, Time-Out Voorziening, detentie, weekendverlof, vakantie etc.), is de Wonen/verblijf indicatie voor de periode van maximaal 60 dagen per kalenderjaar declarabel.
363	Respijtzorg is exclusief behandeling. Dit wordt bij alinea 3.2 aangepast.
364	Deze producten zijn in 2018 opgesteld. De basis van de groepsgrootte is destijds in overleg met zorgaanbieders bepaald.
365	Uit consultatie bij de lokale toegang blijkt dat het product 'timeoutvoorziening' niet wordt ingezet. De toegang zet hiervoor in de plaats andere producten in, zoals respijtopvang. Wij zijn daarom voornemens dit product uit het productenboek te schrappen. Tijdens de dialoogsessies zullen we dit product met elkaar bespreken.
366	1. Er worden twee verschillende crisisverblijf voorzieningen ingekocht omdat we verschil zien in de complexiteit van het gezinssysteem (problemen op 2/3 of 4+ levensdomeinen) wat een andere zorginzet vraagt. 2. Crisisopvang duurt in principe maximaal vier weken. We gaan hierbij uit dat de crisisopvang maximaal één keer verlengd kan worden. 3. Een extern bureau heeft een kostprijsonderzoek uitgevoerd op basis van ons huidige productenboek. Op basis daarvan zijn de tarieven tot stand gekomen. 4. Het klopt dat in het verleden meer is ingezet op verblijf crisis hoog dan op verblijf crisis laag. Wij vertrouwen erop dat er vanuit de inhoud wordt gekeken wat de best passende plek is en niet vanuit de financiën. 5. Wij vertrouwen erop dat toegangsmedewerkers een goede inschatting kunnen maken of er sprake is van problematiek op 2/3 levensdomeinen of 4+ 6. Op dit moment wordt hier niet naar gekeken. Wellicht is dit een ontwikkelopgave voor de toekomst. 7/8. Op dit moment gaan we niet over tot deze aanpassing. Er is inhoudelijk niets gewijzigd in dit product. We nemen dit mee bij de doorontwikkeling van de producten.
367	Voor alle verblijfsvoorzieningen geldt de algemene opmerking: Als de jeugdige tijdelijk op een andere plek verblijft (vanwege bijvoorbeeld behandeling, Time-Out Voorziening, detentie, weekendverlof, vakantie etc.), is de Wonen/verblijf indicatie voor de periode van maximaal 60 dagen per kalenderjaar declarabel. Deze algemene opmerking zullen we terglaten komen bij de producten die het betreft. We nemen uw suggestie over.
368	Alle situaties die u beschrijft kunnen hieronder vallen als het gericht is op het 'zelfstandig worden'.

	G
369	Nee, de elementen die in het oude productenboek onder deze kopjes stonden, zijn op een andere wijze verwerkt.
370	Nee, de elementen die in het oude productenboek onder deze kopjes stonden, zijn op een andere wijze verwerkt.
371	Dit is onderdeel van productontwikkeling.
372	De gemeenten binnen de zorgregio buigen zich momenteel over dit vraagstuk en of deze inzet in een aparte productvorm dient te worden opgenomen. Indien dit het geval is komen we daar separaat op terug.
373	Dit product is vrijwel ongewijzigd overgenomen in het 'nieuwe' productenboek. 1. De term geregistreerd verwijst naar het feit dat de zorgverlener is ingeschreven in een wettelijk erkend (beroeps)register, bijvoorbeeld SKJ of BIG. 2. Nee, deze observatie delen we niet. Basis GGZ valt onder het product Behandeling Hoog. 3. Nee, dat verwachten we niet. 4. Nvt 5. Dat klopt. Deze aanname is juist. De term hoeft niet aangepast te worden, aangezien basis GGZ onderdeel is van het product behandeling. Wanneer er regiebehandelaar genoemd wordt, gaat dat specifiek over GGZ.
374	1. Cliëntprofiel B is veel uitgebreider dan cliëntprofiel A. Bij cliëntprofiel A is alleen sprake van basis GGZ problematiek. Bij cliëntprofiel B is de problematiek meer gericht op opvoeden/opgroeien en gedragsproblematiek. 2. Nee, basis GGZ is onderdeel van het product behandeling. Wanneer er regiebehandelaar genoemd wordt, gaat dat specifiek over GGZ. Andere behandelingsmogelijkheden (niet zijnde GGZ) vallen hier ook onder. 3. We constateren dat iedere zorgaanbieder op eigen wijze een invalshoek kiest om behandeling/begeleiding in te zetten. Als regio stimuleren we gezinsgericht werken. Hierover zijn we in gesprek met de aanbieders. Het product biedt hiervoor ruimte. 4. Nee, we delen de opvatting dat de GGZ niet gezinsgericht kan werken niet. 5 t/m 7. Zie antwoord V&A 300. 8. Niet van toepassing. 9. Zie antwoord V&A 300. 10. Ja, uw conclusie is juist.

	G
375	1. Het bezettingspercentage welke wordt gehanteerd voor groepsproducten is 95%. 2. Ja, dit delen wij. 3. Dit delen wij niet omdat in de tariefstelling rekening wordt gehouden met een lager bezettingspercentage. 4. Op dit moment zijn wij niet voornemens een andere financieringsvorm hiervoor af te spreken. Dit zou aan de orde kunnen komen op het moment dat we het product ook inhoudelijk gaan aanpassen. 5. Wanneer er een regiebehandelaar genoemd wordt gaat het specifiek over GGZ, Andere behandelingsmogelijkheden (niet zijnde GGZ) vallen hier ook onder.
376	1. Deze passage is een aanvulling van het SAP, en heeft enkel betrekking op de SGGZ-Diagnostiek. 2. Basale Stoornissen valt onder de sGGZ, en niet onder de Basis GGZ (Behandeling Hoog) 3. Ja, maar we zien wel aanleiding voor de doorontwikkeling van de sGGZproducten
377	1. Ja, dat staan wij toe. 2. Nee, we blijven de huidige werkwijze hanteren. 3. Ja, we volgen de landelijke ontwikkelingen. Indien de landelijke handreiking wordt aangepast, zullen wij dit volgen. 4. Ja, dat is juist. Wij volgen de landelijke handreiking. 5. Ja, dat is correct.
378	We hebben navraag gedaan maar krijgen niet duidelijk wat u bedoelt met Nuts. We verzoeken u om contact op te nemen met de zorgregio inzake Vendorlink.
379	Het is aan de inschrijver om zelf na te gaan of wordt voldaan aan de gestelde referentie-eisen en -zo ja- welke referent(en) daarvoor passend zijn om op te geven. Het is dus niet relevant vanuit welke regio die afkomstig is Hierbij mogen gemeenten binnen de zorgregio MIJOV wel als referent optreden, maar de zorgregio MIJOV kan zelf niet als referent optreden. Aangezien zij de inkoopende organisatie is. U dient het referentieformulier zelf in te vullen.
380	1. De gemeentelijke toegang gaat altijd uit van de eigen mogelijkheden van ouders/verzorgers. U kunt als aanbieder zelf bepalen of u vervoer wilt bieden onder de Raamovereenkomst. Dit is geen verplichting. 2. Nee 3. de Vervoersvoorziening PlusOV is voorliggend aan de inzet van vervoer via een jeugdhulpaanbieder die dit wil en kan bieden. De vervoersvoorziening uit deze inkoop is een aanvulling op deze standaard vervoersvoorziening PlusOV 4. Het product 'vervoer' (niet zijnde ' vervoer plus') is een WMO-voorziening en derhalve niet opgenomen in het Zorgproductenboek Jeugd. De tariefsberekening van HHM voor Vervoer Plus is inderdaad ook van toepassing op het vervoer van minderjarigen. 5. Dit is een juiste constatering, hierin zal een aanpassing van de tariefsbepaling doorgevoerd moeten worden. Voor de start van de marktconsultatie zullen we het geactualiseerde tarief aanpassen op het Tarievenblad, 6. De 20 kilometer is gebaseerd op ervaringen bij andere regio's welke HHM in zijn onderzoek heeft meegenomen. 7; In het tarief is geen opslag toegekend voor no-show. 8; Aanbieder kan no-show niet declareren. Zie artikel 1.25 van de overeenkomst.
381	1. Dat is bij de betrokken lokale toegangsmedewerker. 2. Dat klopt. 3. Het product is in het verleden afgeleid van het product begeleiding individueel complex (uit productenboek huidige Raamovereenkomst voor 2024) en geïndexeerd. 4. Wij verwachten dat zorgaanbieders zich hier wederom op inschrijven. Er is namelijk niks gewijzigd in dit product tov hoe het nu in de markt is gezet. 5. Zorgcoördinatie is aanvullend op de regievoering van de toegangsmedewerker.
382	Dit signaal hebben wij alleen van u ontvangen. Wij stellen vast dat de documenten wel degelijk te openen zijn. Wij kunnen u op afstand helaas niet verder helpen met technische problemen.

	G
	Dat klopt.
383	Er zijn geen wijzigingen doorgevoerd in de inhoud van de producten. Wel zijn er tekstuele verbeteringen doorgevoerd in de productbeschrijvingen ter verduidelijking van de producten. De parameters waarop het kostprijsonderzoek is gehouden zijn ongewijzigd gebleven. Tevens zijn er enkele producten verwijderd uit het productenboek. Het rapport van HHM blijft hiermee van toepassing op de tarieven voor 2026.
384	
385	In vraag B15 geven we inzicht in de twee fasen (aanmeldfase en dialoofase). Na de aanmeldfase vindt de dialoofase plaats. Hierbij zullen verschillende dialoogsessies georganiseerd waartoe alle geselectie aanbidders toegang krijgen. Na de laatste dialoogsessie worden de definitieve documenten beschikbaar gesteld voor de inschrijvingsfase. Alle aangemelde aanbidders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoof tafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoof tafel (adviestafel) inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote, en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbidders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. Het mandaat van de dialoof tafel is om samen met de gemeenten te komen werkbare en uitvoerbare uitvoeringsafspraken. De concept-inkoopovereenkomst is het vertrekpunt. Voor het vaststellen van de definitieve tarieven 2026 wordt een apart traject ingezet met een marktconsultatie (3 - 20 april). Aanbidders worden dan in de gelegenheid gesteld te reageren op het aanvullend advies van HHM inzake functiemix en CAO-mix. Op basis van de uitkomsten van de marktconsultatie zal er door de gemeenten een definitie tarievenblad ter besluitvorming worden voorgelegd aan de colleges van B&W. Na akkoord gemeenten zal het definitieve tarievenblad tijdens de derde dialoogsessie worden gepresenteerd. Onderhandelen over tarieven maakt geen onderdeel uit van de dialoof of adviestafel. Tijdens de dialoof fase is er dus gelegenheid om inhoudelijke vragen te stellen.
386	De definitie van netto-resultaat is als volgt; het resultaat van de aanbieder naar aftrek van alle kosten en belastingen. Indien aanbieder over de 4% gaat en aannemelijk kan maken dat dit door een incident wordt veroorzaakt kan hiervan worden afgeweken. Er mag niet maximaal 4% winst gemaakt worden, er mag maar 4% winst worden uitgekeerd aan aandeelhouders of andere derden. Het meerdere moet de organisatie inzetten voor de ondersteuning en de organisatie.
387	Deze vraag wordt breed gesteld en is niet eenvoudig te beantwoorden. Gemeenten wensen in de samenwerking met aanbidders tot zo min mogelijk administratieve belasting te komen. Echter, wij beseffen ons dat dit makkelijker is gezegd dan gedaan. Door een langdurig contract aan te gaan dragen we op dat punt bij een minder administratie. Immers, alleen bij aanmelding dienen partijen de bewijsmiddelen aan te leveren en daarna zal op dit punt de administratieve druk verminderen.
388	Nee, dat is onderdeel van het product en wordt niet apart beschikt.
389	Hieraan worden geen eisen gesteld. We gaan ervanuit dat, in overleg met de lokale toegang, wordt gekeken of het afgegeven product nog passend is of dat er een andere opdracht (=productvorm, frequentie of volume) moet worden afgegeven.
390	Het format "Good Governance" zal aan de aanbieder worden verstrekt als deze op verzoek door de gemeente wordt opgevraagd. Op dit moment hoeft dit formulier niet bij aanmelding te worden aangeleverd.
391	Wij gaan ervanuit dat ASH onder begeleiding crisis wordt uitgevoerd.
392	Volgens de Jeugwet zijn gemeenten niet verplicht om sector-gedifferentieerde tarieven te hanteren. Gemeenten moeten reële tarieven bieden, zodat aanbidders hun kosten kunnen dekken en er transparantie en evenwicht zit in de financiering. Een gewogen berekening voldoet hieraan.

	G
393	1. Door de voorwaarden van het nieuwe contract is het mogelijk om sneller aanpassingen door te voeren. 2. De tariefdifferentiatie waar u op doelt wordt onderdeel van de doorontwikkeling. Dit onderwerp heeft om die reden nog geen plaats gekregen in de inkoopdocumenten. Het toepassen van tariefdifferentiatie zal nog geen onderdeel zijn van de overeenkomst op 1 januari 2026. Er is meer tijd nodig om tariefdifferentiatie uit te werken en te onderzoeken wat hiervan de mogelijke effecten en gevolgen zijn. HHM levert ook op tariefdifferentiatie nog een advies op.
394	Voor de gewenste innovaties zal een Innovatie-Agenda worden opgesteld. Per innovatie zal in beeld moeten worden gebracht welke inzet hierin van wie wordt gevraagd en op welke wijze deze inzet moet worden gefinancierd. Dit is nog in ontwikkeling.
395	De reistijd welke aan de no-show afspraak is gemaakt en ook hetgeen naar aanleiding hiervan aan (in)directe client contacttijd is geboden is wel declarabel. Derhalve ontkennen we de stelling dat dit niet is meegenomen in de tariefstelling.
396	Het format "Good Governance" zal aan de aanbieder worden verstrekt als deze op verzoek door de gemeente wordt opgevraagd. Op dit moment hoeft dit formulier niet bij aanmelding te worden aangeleverd. Wel is deze geschiktheidseis voor alle aanbieders van toepassing. Voor de gemeente is belang dat u op verzoek kunt aantonen dat u hieraan voldoet.
397	1. In 2024 is een kostprijsonderzoek uitgevoerd. In het rapport van het kostprijsonderzoek 2024 staat beschreven welk proces door het onafhankelijk adviesbureau HHM is doorlopen om tot reële tarieven te komen. Dit proces is een gebruikelijk proces om tot reële tarieven te komen en de bestaande tarieven te kunnen herijken. Nee, dit klopt niet. Er is geen expliciet onderzoek gedaan naar eventuele afwijkingen, wel is dit gebaseerd op de benchmark van HHM met in andere regio's. 2. Het zijn geen aannames. 3. Dit wordt niet expliciet gemonitord.
398	1. Nee, dit is niet gebeurd. Wel wordt de mogelijkheid geboden om tijdens de marktconsultatie uw input te leveren op de productbeschrijvingen en de voorlopige tarieven op basis van het adviesrapport van HHM op basis van functiemis/Cao-mix. 2. Voor een toelichting op de opbouw van de tarieven, verwijzen wij naar het rapport Kostprijsonderzoek 2024 (bijlage 4 bij het inkoopdocument).
399	We gaan er vanuit dat u met de term "doorleverplicht" bedoeld dat afhankelijk van welke zorgsoort het betreft naast het zorgkostenplafond een doorleverplicht afgesproken. Dat houdt in dat de zorgaanbieder ook na het bereiken van het zorgkostenplafond gehouden is zorg te verlenen tegen een vergoeding van 0 euro. Het klopt dat er geen "doorleverplicht" is opgenomen in deze concept-inkoopovereenkomst.
400	Dit artikel heeft betrekking op situaties waarbij door naleving van de Woo door de gemeente, er onverhoopt strijdigheid komt te ontstaan met een andere wet. Een door de Woo gedwongen openbaarmaking van (persoons)gegevens en de daarmee samenhangende (door de gemeente ongewenste) schending van de geheimhoudingsplicht in de zin van artikel 2:5 Algemene wet bestuursrecht of enige bepaling daarover in de Jeugdwet of AVG, kan de gemeente in kwestie niet worden toegerekend.
401	De termijn in kwestie is opgenomen om de uitbetaling van declaraties praktisch uitvoerbaar te houden en o.a. declaraties in bulk over meerdere jaren te voorkomen. Daarmee voorkomen we het vastlopen van onze administratieve afhandeling van declaraties. Indien wordt opgemerkt dat een zorgaanbieder niet tijdig tot declaratie overgaat, dan is het streven om hierover met elkaar het gesprek aan te gaan. Let op: de termijn van vijf jaar komt uit het BW maar is voor zakelijke overeenkomsten regelend recht. De gemeenten kiezen er vanwege voornoemd belang voor een andere termijn te hanteren.

	G
	De informatieplicht volgens artikel 4.1.8 van de Jeugdwet geldt alleen voor de IGJ.
402	
	Het is ons niet duidelijk op welk artikel u doelt.
403	
	Dit geldt voor het bedrag ter waarde van alle door de jeugdhulpaanbieder geleverde jeugdhulp.
404	
	U dient in dat geval aan te geven dat de uitsluitingsgrond niet u van toepassing is. Dus dat dient u een 'ja' aan te vinken.
405	
	1. In 2024 is een kostprijsonderzoek uitgevoerd. In het rapport van het kostprijsonderzoek 2024 staat beschreven welke bronnen zijn gebruikt om tot reële tarieven te komen. Ontwikkelingen die nadien van invloed kunnen zijn op de opbouw van de tarieven worden door middel van de jaarlijkse indexatie ondervangen. Er is nog geen besluit genomen op welk moment er een nieuwe herijking gaat plaatsvinden op de tarieven en op de parameters die zijn gebruikt in de opbouw van de tarieven. In de overeenkomst wordt de mogelijk geboden om tarieven gedurende de looptijd van de overeenkomst te wijzigingen, zowel naar boven als naar beneden. We kunnen om die reden niet akkoord gaan met u voorstel. 2. De percentages zijn berekend door de waarden te delen door het bruto aantal uur welke beschikbaar is per FTE.
406	
	1. In het onderzoek is nogmaals grondig gekeken naar het productenboek en wat er wordt gevraagd van onze aanbieders, daarbij zijn wijzigingen doorgevoerd zowel naar boven als naar beneden. 2. Alle input door aanbieders wordt besproken en gewogen in relatie tot voorgestelde wijzigingen. Dit leidt niet in alle gevallen tot aanpassingen. 3. In dit geval heeft uw input niet geleidt tot een bijstelling van de tarieven. 4. De parameters om te komen tot de tarieven zijn herijkt waardoor er andere uitkomsten zijn gekomen. Er is geen inhoudelijke analyse gemaakt waar dit verschil vandaan komt. 5. Nee, wij constateren slechts dat op basis van de benchmark die gedaan is, gespiegeld aan onze productomschrijving, een bijstelling passend is.
407	
	Er zijn geen wijzigingen doorgevoerd in de inhoud van de producten. Wel zijn er tekstuele verbeteringen doorgevoerd in de productbeschrijvingen ter verduidelijking van de producten. De parameters waarop het kostprijsonderzoek is gehouden zijn ongewijzigd gebleven. Tevens zijn er enkele producten verwijderd uit het productenboek. Het rapport van HHM blijft hiermee van toepassing op de tarieven voor 2026. Tevens is er een nieuw product medicatiecontrole toegevoegd waarvoor voor het bepalen van een reëel tarief een kostprijsonderzoek is uitgezet. In de marktconsultatie in de periode 3 april t/m 20 april leggen we ook graag het advies HHM op aanpassingen functie-mix en CAO-mix voor. Bij vaststelling definitieve tarieven zal er een geactualiseerd rapport van HHM op al deze elementen worden gepresenteerd.
408	
	U hoeft ten aanzien van de prijs geen documenten aan te leveren. Indien u velden moet invullen om door te kunnen gaan met de aanmelding, dan maakt het ons niet uit wat u daarbij invult.
409	
	De wens om differentiatie door te voeren wordt meegenomen bij de productontwikkeling gezinshuis en staat op de Innovatie-agenda. Overigens is stapelen van zorg bij gezinshuis toegestaan om maatwerk te kunnen leveren. Gemeenten willen de beweging naar 'zo thuis mogelijk' maken.
410	
	Deze datum sluit aan bij het moment waarop aanbieders een controleverklaring van de accountant (indien van toepassing) dienen aan te leveren over de productie. Opdrachtgever vindt het derhalve van belang dat dan ook alle declaraties over het voorgaande jaar zijn ingediend.
411	

	G
412	1. Er is aanvullend advies gevraagd aan HHM om te kijken naar de functie en cao-mix. De aanpassingen hierop worden voorafgaand aan de marktconsultatie welke 3 april start gedeeld. Deze zijn op dit moment nog niet opgenomen in de aanpassingen. 2, 3 en 4 Zie 1
413	1. Vertragingen veroorzaakt door de gemeente vallen hier ook onder. 2. Gemeenten evalueren hun eigen interne werkprocessen om deze zo snel en efficient mogelijk te laten verlopen.
414	Het klopt dat binnen dit artikel twee verschillende zaken worden toegelicht. Het betreft echter ook een kapstok-artikel die die zaken regelt die niet in het landelijk administratieprotocol zijn opgenomen en op deze wijze mogen worden aangevuld in het eerste deel van deze inkoopovereenkomst.
415	Ja dat klopt. Met dit antwoord is verduidelijking ons inziens niet nodig
416	Wij gaan er vanuit dat u de bijlage - Aanmeldformulier bedoeld. De rode vlakken zijn niet te selecteren, omdat deze producten door de betreffende gemeente (n) niet worden afgenomen. Apeldoorn neemt begeleiding licht niet regionaal af. In het huidige contract is dit ook het geval. Begeleiding licht is sinds 2017 lokaal ingericht als een voorliggende voorziening, waarbij de ondersteuning beschikingsvrij geleverd wordt. In het kader van het Hervormingsagenda is het mogelijk dat andere gemeenten deze beweging ook gaan maken.
417	De ' Opslag kindplaats' is een tegemoetkoming in de verblijfskosten waar een ouder samen met een kind geplaatst wordt. Dit wordt bijvoorbeeld bij Moeder-en-Kindhuizen van toepassing. Het gaat in deze om een minderjarige ouder die onder de Jeugdwet valt, met een minderjarig kind. Voor volwassenen gelden de afspraken uit de overeenkomst voor Beschermd Thuis.
418	Dit heeft te maken met het toevoegen en opsplitsen van de bijlage 1 in 1A en 1 B. De juiste versie van het nkoopdocument zal in de bijlage 4.1 van de inkoopovereenkomst worden vervangen. De documenten in de map Aanmeldfase zijn leidend.
419	Het gecorrigeerde tarievenblad "19-02-2025 voorlopige tarieven 2026" is leidend. Zie ook mededeling 0.2 in deze nota van inlichtingen.
420	De betreft geen wijziging. Hier is inmiddels in een addendum in TenderNed gecorrigeerd naar de juiste code 45A48
421	Indien de onderaannemer een rechtspersoon is, dan dient die zowel een VOG rechtspersoon als een GVA aan te leveren.
422	Als u de aanvraag compleet heeft kunt u die inderdaad al indienen. U hoeft niet te wachten. De deadline voor het indienen is 8 april, 17.00 uur. Dat is een dag later dan eerder aangegeven, omdat het publiceren via TenderNed op 17 februari niet vlekkeloos is verlopen. U kunt uw aanmelding indienen via de berichtenmodule. U maakt een nieuw bericht aan en voegt daar de bijlagen aan toe. Het is prima om het UEA-formulier met pen in te vullen en aan te leveren.
423	Na aanmelding bent u niet verplicht de opdracht te aanvaarden. Die verplichting is er pas na inschrijving. De inschrijvingsfase volgt op de dialoogrondes.
424	PFO staat voor Portefeuillehoudersoverleg. In het kader van een transparant proces is de gehele interne planning vrijgegeven. Potentiële aanbidders hoeven niets te doen met de informatie over het PFO.

	G
425	Het klopt dat u de documenten "aanmeldfase inkoopdocumenten" moet downloaden voor de aanmelding. In vraag B15 geven we inzicht in de twee fasen (aanmeldfase en dialoofase). Na de aanmeldfase vindt de dialoofase plaats. Hierbij zullen verschillende dialoogsessies georganiseerd waartoe alle geselectie aanbidders toegang krijgen. Na de laatste dialoogsessie worden de definitieve documenten beschikbaar gesteld voor de inschrijvingsfase. Alle aangemelde aanbidders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoogtafel (adviestafel) inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote, en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbidders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. Het mandaat van de dialoogtafel is om samen met de gemeenten te komen werkbaar en uitvoerbare uitvoeringsafspraken. De concept-inkoopovereenkomst is het vertrekpunt. Voor het vaststellen van de definitieve tarieven 2026 wordt een apart traject ingezet met een marktconsultatie (3 - 20 april). Aanbidders worden dan in de gelegenheid gesteld te reageren op het aanvullend advies van HHM inzake functiemix en CAO-mix. Op basis van de uitkomsten van de marktconsultatie zal er door de gemeenten een definitie tarievenblad ter besluitvorming worden voorgelegd aan de colleges van B&W. Na akkoord gemeenten zal het definitieve tarievenblad tijdens de derde dialoogsessie worden gepresenteerd. Onderhandelen over tarieven maakt geen onderdeel uit van de dialoog of adviestafel. De definitieve inkoopovereenkomst en de bijlagen zullen in juni in Tendermed worden gepubliceerd. Wij informeren u tijdig over de werkwijze van de inschrijffase.
426	In de inkoopstrategie is de wens van gemeenten binnen de zorgregio MIJOV opgenomen om strategisch partnerschap te ontwikkelen en indien dit concreet genoeg is uitgewerkt dit ook te vertalen naar de nieuwe inkoopovereenkomst. Op dit moment is het nog niet gelukt om het strategisch partnerschap eenduidig en voor alle acht gemeenten op een eenduidige wijze te concretiseren. Het is dan ook de verwachting dat het strategisch partnerschap buiten deze inkoopovereenkomst tot stand zal komen.
427	Nee, de regionale monitor wordt gevoed met gegevens uit het iJW-berichtenverkeer en vraagt geen aparte aanlevering van zorgaanbidders
428	Ja.
429	De checklist van bijlage 3 van het Inkoopdocument is leidend.
430	Ja, dat klopt. De concept-inkoopovereenkomst en de bijbehorende bijlagen zullen in dialoog tot definitieve documenten leiden. Op basis van de definitieve documenten kunt u vervolgens besluiten wel of niet in te schrijven.
431	Op basis van deze dialoofase stellen we de definitieve inkoopovereenkomst op en de definitieve bijlagen. Vanaf 13 juni t/m 23 juni vindt de definitieve inschrijving plaats door de organisaties. In deze fase hoeft u als u akkoord bent met de definitieve versies enkel nog de inkoopovereenkomst te ondertekenen. Wellicht wordt nog een etalageformulier opgesteld waarin u uw specifieke kenmerken van uw organisatie kunt beschrijven.
432	Onze arbeidsmarktregio maakt gebruik van het monitoringssysteem Wizzr.
433	De arbeidsmarkt is veranderd maar er staan nog steeds heel veel mensen aan de zijlijn. Om die reden is SROI door ontwikkeld. Het gaat niet alleen om arbeidsparticipatie, maar het gaat om een scala van mogelijkheden om hen te ondersteunen. 1. Het bieden van een werkplek, dat kan op veel verschillende manieren: o.a. stageplekken voor BBL/BOL/HBO/WO, werkervaringsplek, (betaalde) werkplek. 2. Sociale inkoop bij bedrijven met een sociaal keurmerk. Door bijv. de schoonmaak uit te besteden, de post, de groenvoorziening etc. Maar ook inkoop van producten die nodig zijn voor uw bedrijfsvoering kan bij een sociale onderneming. Hier ondersteunen we u graag bij. 3. Zet uw expertise in voor maatschappelijke activiteiten/ sociale activiteiten en initiatieven die impact maken.
434	U refereert naar artikel 3.32: Inbreuk persoonsgegevens. Dit betreft deel 3 van de contractstandaarden waarbinnen geen enkele wijzigingen zijn toegestaan. Voor wijzigingsverzoeken verwijzen wij u naar I-ketenbureau.
435	Ook dan dient volgens artikel 1.16.1 de AVG in acht te worden genomen.
436	De facturatie-eisen in de overeenkomst zijn een aanvulling op het Landelijke Administratieprotocol welke ook onderdeel is van deze overeenkomst.
437	De inkoop heeft enkel betrekking op niet-vrijtoegankelijke individuele voorzieningen

	G
438	Wij hanteren 1 intensiteit/basistarief voor gezinshuyszorg. Hiernaast kan op clientniveau aanvullend behandeling worden toegekend. Hierdoor is maatwerk per client mogelijk.
439	Het verschil zit in de hulpvraag en complexiteit van het gezin. Dit vraagt een andere inzet van de zorg. De toegang bepaalt, in overleg met de jeugdige en het gezin en in afstemming met de aanbieder.
440	De evaluatie moet wel gemaakt worden, maar wordt niet standaard gedeeld met de verwijzer.
441	Wij zien deze eis niet terug in het zorgproductenboek waar u naar verwijst. De eindverantwoordelijkheid moet wel liggen bij een HBO-professional met een SKJ-registratie, conform de Norm verantwoorde Werktoedeling
442	Toewijzingen (bepalingen) worden op individueel clientniveau afgegeven. De context van het gezin wordt hierbinnen meegewogen.
443	Op de regionaal verplicht in te kopen zorgvormen zullen geen verschillen ontstaan. Dit kan wel bij de niet regionaal verplicht in te kopen producten ontstaan. Gemeenten hebben onderling governance afspraken afgesproken om regionaal zo min mogelijk verschillen te laten ontstaan.
444	Bij de overstap van het oude contract naar de nieuwe, hebben we ook te maken met aanbieders die wel klanten bedienen, maar niet opnieuw inschrijven of niet kunnen voldoen aan de gestelde eisen en voorwaarden voor instroom in de nieuwe overeenkomst. In deze gevallen zal er een overbruggingsperiode worden afgesproken om de zorgcontinuïteit voor klanten te kunnen borgen. Hiervoor zal nog een addendum worden opgesteld onder de huidige Raamovereenkomst. U wordt hier binnenkort over geïnformeerd.
445	Het KvK-uittreksel dient niet ouder dan zes maanden te zijn op het moment van ontvangst door de gemeente. Ook het KvK-uittreksel van de enig aandeelhouder ontvangen wij graag.
446	Omdat publicatie via Tendered op 17 februari niet in één keer vlekkeloos is verlopen, is besloten om potentiële aanbieders 1 extra dag te geven om aan te melden. Dit betekent dat u zich kunt aanmelden via de berichtenmodule tot uiterlijk 8 april, 17.00 uur
447	Het vormgeven van stevige lokale teams is een lokale taak waar alle gemeenten volop mee bezig zijn. Dit is daarom geen onderdeel van de ze inkoop. Als zorgregio zijn we bezig om een consultatiefunctie te ontwikkelen.
448	Het algemene controleplan Jeugd is te vinden op de website van de zorgregio https://zorgregiomijov.nl/nieuws/controleplan-jeugd-vastgesteld
449	Wij volgen hiermee de opgave van de Hervormingsagenda waarbij we een beweging maken naar het lokaal bieden van lichte zorg. Zie hiervoor ook onze inkoopstrategie.
450	De lobby zit op diverse plekken, bijvoorbeeld op G7 niveau met de 7 Gelderse regio's. Daarnaast hebben we invloed via de VNG en nemen we deel aan de G40. We willen graag met zorgaanbieders samenwerken aan de grote opgaven die er liggen, zoals arbeidsmarktkrapte.
451	Ja, we zijn op de hoogte van het rapport Groeipijn van de deskundigencommissie. Voor wat betreft de inkoop: bij eventuele verdere productontwikkeling wordt gekeken welke aanbevelingen relevant zijn.
452	De gemeenteraden van de gemeenten stellen hun financiële kaders vast binnen hun begroting. Met financiële kaders bedoelen we de begroting van de gemeenten. Tijdens de begrotingsbehandelingen die jaarlijks worden gehouden kan invloed uitgeoefend worden op de vaststelling van de begrotingen. Gemeenten werken met meerjarenbegroting van vier jaren, die jaarlijks bijgesteld worden. Voor het bieden van Jeugdhulp spreken we van een zogenaamde "open einde financiering". Dit betekent dat gemeenten de verantwoordelijkheid hebben en de verplichting hebben om aan elke jeugdige die dit nodig heeft jeugdhulp te verlenen. Ook als daar binnen de begroting geen ruimte voor is. Dit is ook de reden dat de kosten van Jeugdhulp voor gemeenten een grote kostenpost kent dan in hun begroting en hun financiële middelen beschikbaar is. Gemeenten willen samen met aanbieders onderzoeken hoe de uitgaven voor jeugdhulp beter aan kunnen sluiten bij het budget dat daarvoor beschikbaar is. Het invoeren van bestedingsruimte is een instrument voor de gemeente om maatregelen te nemen om binnen het financieel kader te blijven of overstijgingen te kunnen beperken.
453	De link werkt niet, omdat er onbedoeld een punt achter de link is geplaatst. Wanneer u de punt achter het woord "pdf" weghaalt, dan functioneert de link wel. Hierbij alsnog de werkende link: https://zorgregiomijov.nl/images/Samenwerkingsdocument_vastgesteld_door_colleges.pdf

	G
454	Dan dient een nieuwe verwijzing aangevraagd te worden. Daarbij dient een verlenging via een JW317 aangevraagd te worden dit is een fout in de overeenkomst en zal worden hersteld
455	U refereert naar artikel 3.29:in de concept-inkoopovereenkomst. Dit betreft deel 3 van de contractstandaarden waarbinnen geen enkele wijzigingen zijn toegestaan. Voor wijzigingsverzoeken verwijzen wij u naar I-ketenbureau.
456	U refereert aan en artikel dat onderdeel is van deel 3 van de contractstandaarden waarbinnen geen enkele wijzigingen zijn toegestaan. Voor wijzigingsverzoeken verwijzen wij u naar I-ketenbureau. Hier wordt bedoeld dat als de gemeente een derdenbeslag legt ten laste van de jeugdhulpaanbieder, dan komen de kosten die daarmee gemoeid zijn (zoals het inschakelen van een deurwaarde) voor rekening van de jeugdhulpaanbieder.
457	Nee, de jeugdhulpaanbieder is ook bij ontbinding of opzegging door de gemeente gehouden tot een adequate overdracht van cliënten naar een in de Zorgregio MIJ/OV gecontracteerde aanbieder.
458	De toezichthouders nemen de algemene beginselen van behoorlijk bestuur tijdens het onderzoek in acht. Uitgangspunt is dat een verbeterperiode geboden wordt, tenzij er grondslag is voor een directe ontbinding.
459	De bepaling waar u op doelt heeft alleen betrekking op het recht van de gemeente om een onterecht gedane betaling terug te vorderen. Het recht van de gemeente om een overschuldige betaling terug te vorderen is wezenlijk anders dan de verplichting van een aanbieder om tijdig te declareren en mutaties door te voeren. Deze zaken staan dus los van elkaar.
460	Volgens art. 1.16.1 dient ook de gemeente zich aan de AVG te houden. Artikel 3.10 maakt eveneens onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden waarbinnen geen enkele wijzigingen zijn toegestaan. Voor wijzigingsverzoeken verwijzen wij u naar I-ketenbureau.
461	Deze verplichting geldt zodra de toewijzing is gedaan.
462	De tarieven uit de handreiking zijn de basis geweest voor de bepaling van het pleegzorg tarief. Door afwijkende indexatie bepaling in de vorige overeenkomst is het uitgangspunt voor de nieuwe inkoop anders dan vanuit de handreiking.
463	Indien een klacht redelijkerwijs niet binnen maximaal 10 weken kan worden afgedaan, dan is het aan de aanbieder om te onderbouwen waarom dat niet lukt. Bij een gedegen onderbouwing kan de aanbieder een extra termijn worden gegund waarbij ook rekening wordt gehouden met de belangen van de klager.
464	De acceptatieplicht staat in artikel 3.1.1. Deze plicht geldt niet als uitzonderingen van toepassing zijn genoemd in artikel 3.1.1 of in artikel 3.7.
465	De gemeente zal in dit geval in afstemming met de aanbieder zorgdragen voor een zorgvuldige overdracht en/of overbruggingsperiode en overdracht van de cliënt naar een andere gecontracteerde partij. Aanbieders zullen altijd worden geïnformeerd over de start van een nieuwe toelatingsprocedure bij tussentijdse toetreding. Dit zal per mail en via de website worden gecommuniceerd.
466	De gemeente zal in dit geval in afstemming met de aanbieder zorgdragen voor een zorgvuldige overdracht en/of overbruggingsperiode en overdracht van de cliënt naar een andere gecontracteerde partij. Aanbieders zullen altijd worden geïnformeerd over de start van een nieuwe toelatingsprocedure bij tussentijdse toetreding. Dit zal per mail en via de website worden gecommuniceerd.
467	De SROI-verplichting van 5 % zal op maat per organisatie worden vormgegeven. De SROI-adviseurs zullen hier per organisatie maatwerkafspraken voor maken. Het is akkoord om de vergoeding gereserveerd voor pleegzorgvergoeding aan de ouders buiten de SROI-verplichting te houden.

	G
468	Tot een gemeente anders besluit (zie artikel 1.4 overeenkomst), blijft de toelatingsprocedure open staan voor nieuwe aanmeldingen van jeugdhulpaanbieders en voor aanmeldingen van gecontracteerde jeugdhulpaanbieders die meer of andere producten willen leveren of in meer of andere individuele gemeenten producten willen leveren. De individuele gemeenten sluiten deze overeenkomsten steeds op 1 juli van een lopend kalenderjaar en deze overeenkomsten gaan steeds in op 1 januari van het daaropvolgende jaar. Aanmeldingen voor deze overeenkomsten moeten steeds binnen zijn uiterlijk 1 maart van een lopend kalenderjaar. Over de concrete uitwerking van dit proces wordt u tijdig geïnformeerd.
469	Ja, dat is mogelijk. Het heeft nadrukkelijk wel de voorkeur dat aanbieders alle vier de varianten bieden.
470	Hiervoor is een standaard artikel 18- 18+ opgenomen in de inkoopovereenkomst binnen zowel Jeugdhulp als ook in de inkoopovereenkomst Wmo. De Toegangen hebben hierin ook een belangrijke rol.
471	Met uw inschrijving op de zorgproducten geeft u aan te voldoen aan de Norm Verantwoorde werktoedeling, het kwaliteitskader en de eisen uit deze overeenkomst. Dit dient u op verzoek aan te tonen.
472	Het betreft hier de snelheid waarmee een individuele gemeente ontwikkelingen tot stand brengt om de niet regionaal verplicht in te kopen jeugdhulpvormen op een andere wijze vorm te geven.
473	Ja dat kan en daar zijn geen vaste momenten voor. Wel dient u om toestemming te vragen bij opdrachtgever.
474	Dit is niet per aanbieder specifiek te maken. Een aantal (systeem)aanbieders heeft een vaste accountmanager, waarmee structureel jaarlijks een aantal gesprekken wordt gevoerd. Voor tactische en operationele zaken kunnen daarnaast gesprekken plaatsvinden met gemeentelijke contractmanagers, qua frequentie ook afhankelijk van nut en noodzaak. Hierin wordt door gemeenten vaak samen opgetrokken.
475	De verschillende monitoren geven gemeenten en regio meer mogelijkheden om verdieping te zoeken dan mogelijk is in de landelijke monitor. Daarbij maken we gebruik van de gegevens uit het i-JW berichtenverkeer dan wel de aanleveringen bij Verantwoording Zorg. Aanbieders worden derhalve niet extra administratief belast.
476	Ja, er geldt een acceptatieplicht, alleen op basis van zwaarwegende redenen kan een jeugdhulpaanbieder een client weigeren, maar geldt als uitgangspunt dat alle toegewezen clienten door de aanbieder geaccepteerd moeten worden. Tenzij er een (al dan niet gezamenlijk overeengekomen) cliëntenstop van toepassing is, dan geldt de acceptatieplicht (tijdelijk) niet. (zie artikel 3.1.1 en artikel 3.7)
477	Er vindt geen selectie plaats tussen aanbieders. Alle partijen die voldoen aan de gestelde voorwaarden krijgen toegang tot de overeenkomst.
478	Deze passage is opgenomen omdat de Gemeenschappelijke Regeling nog niet gevormd is en er dus ter overbrugging een overeenkomst met 8 gemeenten wordt gesloten. Voor de regionaal verplicht in te kopen zorg op grond van het wetsvoorstel Verbetering beschikbaarheid jeugdzorg geldt dat alle producten voor alle gemeenten hetzelfde zijn, conform de Hervormingsagenda. De gemeenten in de Zorgregio kopen meer in dan het verplichte deel op grond van de wet, gemeenten hebben voor het niet verplicht in te kopen deel meer flexibiliteit.
479	Gemeenten hebben bewust de keuze gemaakt om op het huidige inkoopmodel "Open House" door te gaan, juist omdat dit model het mogelijk maakt om flexibel te zijn en gaandeweg wijzigingen te kunnen doorvoeren. Hiermee zijn de gemeenten in staat om mee te bewegen met de transformatieopdracht.
480	Het doorberekenen van no shows aan clienten, ouders of verzorgers in de jeugdzorg is doorgaans niet toegestaan omdat het in strijd is met het belang van toegankelijke zorg, de ethische verantwoordelijkheid van zorgaanbieders, en de wetgeving die gericht is op het beschermen van kwetsbare gezinnen. De zorgaanbieder moet no shows opvangen binnen de eigen kostenstructuur en de manier van zorgverlening, in plaats van de verantwoordelijkheid bij de client te leggen. De lijn is dat we clienten willen beschermen voor het in rekening brengen van no-show. Maar wij begrijpen ook dat daar waar het gaat om onterechte afwezigheid een financiële prikkel (symbolisch bedrag) een noodzakelijk instrument om de stijgende No Show in te dammen. Tijdens de dialoogsessies zullen we dit artikel bespreken en tegelijk vragen wij juridisch advies of het wettelijk gezien mogelijk is om een uitzondering mogelijk te maken.
481	Nee, dit kunnen wij niet bevestigen en prikkels zijn dus niet specifiek in de tarieven opgenomen.

	G
482	Het uitgangspunt van de vergoeding bij begeleiding en behandeling is dan wel anders, maar dat betekent niet dat indirecte tijd bij begeleiding niet voor wordt vergoed. Voor de begeleidingsproducten is dit via een opslag in het tarief gedaan door middel van een aanpassing in het aantal productieve uren, terwijl bij de behandel producten deze tijd mag worden gedeclareerd en waardoor de productiviteit hoger is.
483	Dat kunnen wij bevestigen
484	Dat hangt af van de situatie waarin gemeente en/of aanbieder deze wil invoeren.
485	Ja.
486	Voor de reactietermijnen hanteren we het Standaard Administratie Protocol. De gemeenten spannen zich maximaal in om ook aan hun zijde tot tijdige uitbetaling te komen. In de SAP is een betalingstermijn van 30 dagen opgenomen.
487	De individuele contracten zijn een nadrukkelijke wens van de gemeenten. Het verminderen van de administratieve lasten is een belangrijk uitgangspunt dat gemeenten nastreven bij de uitvoering van deze overeenkomst. Door het werken met de landelijke contractstandaarden en een langdurig contract dragen we bij aan het verminderen van de administratieve druk. Ook biedt de flexibiliteit van het contract de mogelijkheid om daar waar mogelijk artikelen aan te passen als dit bijdraagt aan het verminderen van de administratieve druk.
488	De gemeente zal in dit geval in afstemming met de aanbieder zorgdragen voor een zorgvuldige overdracht en/of overbruggingsperiode en overdracht van de client naar een andere gecontracteerde partij.
489	Het aan- en uitzetten van producten houdt in dat een gemeente kan besluiten om een product wel of niet af te nemen of om een product dicht te zetten voor nieuwe aanbieders (de tussentijdse toetreding is dan voor een bepaald product niet meer mogelijk). Bij de start van de inkoop worden alle producten door alle gemeenten ingekocht. Met uitzondering van Begeleiding Individueel Licht. Alleen de gemeente Apeldoorn neemt dit product niet af.
490	Zie voor beantwoording van deze vraag de beantwoording bij V&A 362. Het percentage van 5 % achten wij in deze context wel realistisch. Het is 5% van het totale volume in euro's over de gehele contractduur. Het betreft een resultaatverplichting. Binnen deze toelatingsprocedure is de SROI van toepassing over de totale omzetwaarde gedurende de looptijd en is er geen sprake van een drempelwaarde.
491	Ja.
492	Ja, dat is mogelijk.
493	De voltijsvarianten (waaronder ook de crisisleegzorgvariant) vallen onder productcode 44B09 Pleegzorg Voltijd. De deeltijdvariant valt inderdaad onder de productcode 44B10 Pleegzorg Deeltijd.
494	In het inkoopdocument is in 2.1.1 de uitgangspunten opgenomen uit de inkoopstrategie. Een van de uitgangspunten voor de gemeenten is om regie te kunnen houden op het totaal aantal gecontracteerde aanbieders. Met een toelatingsprocedure kan de gemeente niet selecteren, wel kan zij eisen en voorwaarden opnemen waar alle aanbieders aan moeten voldoen. Gedurende de looptijd van het contract heeft de gemeente een aantal instrumenten om tussenkomstse instroom te beperken (indien gewenst) en uitstroom te bevorderen (indien gewenst).
495	De gemeenten hebben bewust gekozen voor een toelatingsprocedure met een lange doorlooptijd. Dit betekent dat bij de aanmelding wellicht veel administratieve handelingen worden gevraagd van de aanbieder, maar dat dit gedurende de looptijd beperkt is. Het is dus met name een eenmalige investering voor een overeenkomst met een gemiddelde looptijd van tenminste 10 jaar. Een aanbesteding is eveneens arbeidsintensief maar kent meestal veel kortere looptijden. Door te werken met constructstandaarden dragen we bij aan het verminderen van de administratieve druk. Er zal geen vergoeding worden verstrekt voor de administratieve handelingen van aanbieders voor werkzaamheden voor deze aanmeldingsprocedure.
496	Dit is opgenomen in het kwaliteitskader jeugd en de daarin opgenomen verantwoorde toedeling.

	G
497	U dient bijlage 3 van het Inkoopdocument aan te houden m.b.t. de bij aanmelding aan te leveren documenten. Het indienen daarvan kan inderdaad onder 'overige documenten'.
498	Het aanleveren van een jaarrekening is een bewijsmiddel dat op verzoek door de gemeente kan worden opgevraagd. Dit is <u>geen</u> bewijsmiddel dat u bij aanmelding aan dient te leveren. Zie ook bijlage 3 bij het inkoopdocument. Een jaarrekening van 2023 zou voldoen.
499	Nee, in principe is dat is niet mogelijk. De zorg zal verleend worden door de zorgaanbieders die per 1 januari 2026 een Raamovereenkomst hebben met gemeente(n). Alleen in uitzonderlijk gevallen kunnen gemeenten maatwerkcontracten (BCA's) verstrekken.
500	U dient uw verzoek tot deelneming in te dienen via de berichtenmodule van TenderNed en niet via de kluis. U wordt verzocht één enkel bericht op te stellen en daarin alle gevraagde documenten als bijlage toe te voegen.
501	Ja, uw aanname is juist.
502	Bij de overstap van het oude contract naar de nieuwe, hebben we ook te maken met aanbieders die wel klanten bedienen, maar niet opnieuw inschrijven of niet kunnen voldoen aan de gestelde eisen en voorwaarden voor instroom in de nieuwe overeenkomst. In deze gevallen zal er een overbruggingsperiode worden afgesproken om de zorgcontinuïteit voor klanten te kunnen borgen. Hiervoor zal nog een addendum worden opgesteld onder de huidige Raamovereenkomst. U wordt hier binnenkort over geïnformeerd.
503	Indien het gezinshuis in dienst is van de organisatie voldoet deze constructie.
504	De SROI-verplichting is niet specifiek gebonden aan de zorgregio MIJOV.
505	In principe is het de bedoeling dat aanbieders eens in de drie jaar een cliëntervaringsonderzoek doen uitgevoerd door een onafhankelijk bureau. Indien de aanbieder het niet via deze officiële manier regelt, dan moeten er werkafspraken gemaakt worden.
506	Ja, er vinden gesprekken plaats. Dit vorm en frequentie is afhankelijk van het account. Met een aantal zorgaanbieders zijn er regionale accountgesprekken, met anderen ook lokale contractmanagementgesprekken.
507	Alle rechtsgeldig aangemelde partijen krijgen toegang tot de dialooffase. Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialooftafel. Wel zullen we ook een fysieke dialooftafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase en voor de start van de dialooffase.
508	Dit klopt, echter is dit nog niet geregeld in de landelijke handreiking welke wij volgen voor de bepaling van de pleegzorgtarieven.
509	In het UEA betekent het invullen van 'ja' dat de uitsluitingsgrond niet van toepassing is.
510	Indien een onderaannemer alleen wordt ingezet om een gedeelte van de opdracht uit te voeren, hoeft zij niet zelfstandig een UEA in te dienen. Daarvan is enkel sprake indien de hoofdaannemer een beroep doet op de draagkracht van een onderaannemer om aan de geschiktheidseisen te kunnen voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Dit volgt ook uit het UEA zelf. Een hoofdaannemer is altijd hoofdelijk aansprakelijk.
511	Het klopt dat u voor de in te zetten onderaannemer een GVA dient aan te leveren. De onderaannemer dient de GVA niet te ondertekenen.

	G
512	Tijdens de inschrijvingsfase zal bekendgemaakt worden bij welke contactpersoon de aanbieder toestemming dient te vragen voor het inzetten van een nieuwe onderaannemer. In dat geval zal een GVA moeten worden overlegd.
513	Indien de gemeenten hierom verzoeken, betreft dit een overzicht van de personeelsleden, voltooide opleidingen, registraties (BIG, SKJ, Vaktherapie en/of registerplein, en het al dan niet behaald hebben van een vakbekwaamheidsbewijs via een EVC-traject), DUO-uittreksels kunnen hierbij ook opgevraagd worden.
514	Indien u over een VOG beschikt van niet ouder dan 24 maanden -gerekend vanaf de aanmelddatum- dan staat het u vrij om die in te dienen.
515	Ja we zien dat logeeropvang ook in onze regio vooral in het weekend plaatsvindt.
516	De lagere tarieven voor respijtzorg ten opzichte van groepsbegeleiding liggen voornamelijk aan de verschillen in zorgintensiteit, de specialistische inzet van zorgverleners, en de doelen van de zorg. Groepsbegeleiding vraagt om een meer gestructureerde en actieve zorgaanpak, waarbij de zorg over meerdere kinderen wordt verdeeld en de zorgverleners intensiever betrokken zijn bij de begeleiding. Respijtzorg richt zich meer op tijdelijke ontlasting voor ouders en is vaak minder intensief, wat resulteert in lagere tarieven.
517	We zien respijtopvang niet als aanvullend op dagbesteding, dat zijn twee verschillende producten die los van elkaar afgegeven kunnen worden die niet op hetzelfde uur kunnen lopen. Bij begeleiding groep is er daarnaast sprake van het werken aan SMART geformuleerde doelen van de jeugdige. Respijtzorg heeft een ander doel: dat is gericht op het ontlasten van de thuissituatie.
518	Dank voor uw opmerkzaamheid. we zullen de zin verbeteren. Het woord ' minder' verwijst naar de vorige zin en betekent minder dan de helft.
519	Er vindt geen selectie plaats tussen de inschrijvende partijen. Dat betekent dat alle inschrijvers die voldoen aan de gestelde eisen worden toegelaten tot de overeenkomst.Wel is als wijzigingsmogelijkheid in de inkoopovereenkomst opgenomen dat gemeenten gedurende de looptijd van de overeenkomst producten kunnen in zijn geheel kunnen uitzetten, ook voor instroom van nieuwe aanbieders op dat betreffende product. Daarnaast kunnen gemeenten ook besluiten om de gehele overeenkomst dicht te zetten voor instroom van nieuwe aanbieders. Op dit moment is opgenomen dat er 1 keer per jaar tussentijds kan worden togetreden.
520	U mag inderdaad een regionale contractmanager als contactpersoon van de referent opgeven.
521	Ja dit bevestigen wij, mits u voldoet aan de overige eisen binnen deze productgroep.
522	Kwaliteit wordt gezien als het leveren van Jeugdhulp dat voldoet aan de Jeugdwet, de landelijke contractstandaarden, lagere regelgeving, deze overeenkomst en gemeentelijke regelgeving. Bij uw inschrijving levert u hiervoor de gevraagde bewijsmiddelen aan.
523	Er zijn op dit moment geen pilots gekoppeld aan deze inkoopovereenkomst. Binnen dit inkoopmodel (Open House) behoort dat wel tot de mogelijkheden. Over de wijze waarop de financiering van pilots gaat plaatsvinden kunnen wij in dit stadium geen antwoord geven.
524	Daar had inderdaad VOG Rechtspersonen moeten staan. Het betreft een kennelijke verschrijving.

	G
525	U mag ook onderaannemers aanmelden die niet zijn gecontracteerd in de Zorgregio MIJ/OV.
526	U dient een VOG RP in te dienen. Daarnaast gaat het hier niet om een aanbesteding, maar om een toelatingsprocedure.
527	Wij bevestigen hierbij dat daar inderdaad VOG Rechtspersonen had moeten staan. Het betreft een kennelijke verschrijving. Indien u bij inschrijving een onderaannemer opgeeft, dan dient u tegelijkertijd met het aanleveren van uw eigen VOG, ook de VOG van de onderaannemer aan te leveren. Wanneer u pas op een later moment gebruik gaat maken van een onderaannemer (bijv. tijdens de looptijd van de (nieuwe) overeenkomst), dan dient u op dat latere moment, op aanvraag, de VOG van de onderaannemer aan te leveren.
528	Wij eisen een minimale dekking. Dat betekent dat ook schade veroorzakende gebeurtenissen die qua financiële omvang onder het dekkingsbedrag zitten, onder de dekking vallen.
529	Elke gecontracteerde partij moet in bezit zijn van een passend en gecertificeerd kwaliteitsborgingsysteem (zie par 3.4 uit het Inkoopdocument). Voor zelfstandige, NIP-aangesloten professionals mag dat een certificaat van een kwaliteitsvisite zijn.
530	Indien u bij inschrijving een onderaannemer opgeeft, dan dient u tegelijkertijd met het aanleveren van uw eigen VOG, ook de VOG van de onderaannemer aan te leveren. Wanneer u pas op een later moment gebruik gaat maken van een onderaannemer (bijv. tijdens de looptijd van de (nieuwe) overeenkomst), dan dient u op dat latere moment, op aanvraag, de VOG van de onderaannemer aan te leveren.
531	Het format "Good Governance" zal aan de aanbieder worden verstrekt als deze op verzoek door de gemeente wordt opgevraagd. Op dit moment hoeft dit formulier niet bij aanmelding te worden aangeleverd. Wel is deze geschiktheidseis voor alle aanbieders van toepassing. In het inkoopdocument staat exact beschreven wat op deze geschiktheidseis van u wordt gevraagd.
532	Dat is correct.
533	De referent hoeft het referentieformulier inderdaad niet zelf te ondertekenen. Het valt nu nog niet exact te zeggen wanneer wordt overgegaan tot verificatie. Indien er wordt overgegaan tot verificatie, zal door de Zorgregio MIJ/OV inderdaad zelf contact worden opgenomen met de referent.
534	Nee, dit is onderdeel van het product 3 milieuv. Uitgangspunt is dat de verblijfsproducten Jeugd zijn opgebouwd uit de elementen verblijf, begeleiding en behandeling. Deze worden niet 'los' toegekend, er zijn vast omschreven producten gemaakt.
535	Aangezien we de oog hebben voor de krapte op de arbeidsmarkt maken we gebruik van het principe pas toe of leg uit. Indien u zich inschrijft voor zorgproducten geeft u aan te kunnen voldoen aan de gestelde eisen. Indien u hier niet aan kan voldoen, dan kunt u deze producten niet inschrijven. De pas toe of leg uit regel, is hierin leidend. Voldoet u tijdens het contract niet meer aan de gestelde eisen, dan deelt u de reden met ons en maken we afspraken (door middel van een plan van aanpak) binnen welke termijn u wel kunt voldoen aan de eisen, of dat uitschrijving uit het product noodzakelijk is.
536	Zie voor beantwoording van deze vraag de beantwoording bij V&A 362. Het percentage van 5 % achten wij in deze context wel realistisch. Het is 5% van het totale volume in Euro's over de gehele contractduur. Het betreft een resultaatverplichting. Binnen deze toelatingsprocedure is de SROI van toepassing over de totale omzetwaarde gedurende de looptijd en is er geen sprake van een drempelwaarde.
537	De checklist is inderdaad niet als afzonderlijke bijlage meegezonden. De checklist is te vinden in bijlage 3 van het inkoopdocument. Die checklist kunt u hanteren.
538	De basis voor het tarief is de landelijke handreiking. Het was echter niet mogelijk om de indexatiemethodiek die daarin werd voorgesteld te hanteren in onze vorige overeenkomst. Hierdoor is het uitgangspunt voor het tarief 2025 net iets anders. In de nieuwe overeenkomst wordt de landelijke indexatiemethodiek gehanteerd.

	G
539	Uw aanname inzake het moment dat de definitieve documenten gedeeld worden -namelijk voorafgaand aan de inschrijvingsfase- is juist. Nadere informatie over de dialoofase zal worden gedeeld met het bericht dan aangemelde aanbieders ontvangen nadat de aanmelding is goedgekeurd.
540	Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Daarnaast zullen we ook een fysieke dialoogtafel (adviestafel) inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties (80-20-regel) en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbieders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. Het mandaat van de dialoogtafel is om samen met de gemeenten te komen werkbare en uitvoerbare uitvoeringsafspraken. De concept-inkoopovereenkomst is het vertrekpunt.
541	De bestedingsruimte houdt slechts in het maximale bedrag dat de Jeugdhulpaanbieder voor rekening van de Gemeente aan jeugdhulp mag leveren. De historische gegevens maken derhalve niet uit. Zie ook artikel 1.5 bestedingsruimte in de concept-inkoopovereenkomst.
542	De dialoogtafel speelt geen rol bij het al dan niet gebruik maken van de herzieningsclausules. Deze zijn immers pas van kracht zodra de nieuwe overeenkomst ingaat, dus per 1 januari 2026. Gecontracteerde aanbieders zullen tijdig geïnformeerd worden door opdrachtgever indien hiervan gebruik wordt gemaakt.
543	Informatie over de inschrijvingsfase wordt op een later moment gedeeld. Het proces van de aanmeldfase is duidelijk weergegeven in de gepubliceerde documenten. Zie hieromtrent o.a. bijlage 3 van het Inkoopdocument.
544	Na de dialoofase worden de inkoopdocumenten definitief gemaakt en opnieuw gepubliceerd. Aan de hand van die documenten kunnen aanbieders besluiten in te schrijven op de overeenkomst.
545	Indien u wordt verzocht om een overzicht aan te leveren, levert u enkel de gegevens om aan te tonen dat u voldoet aan de gestelde producteisen uit de overeenkomst en zorgproductenboek. Wij zullen hiervoor een format verstrekken.
546	1. Het inzetten van een Bibob-onderzoek is een aangelegenheid van individuele gemeenten zelf. 2. Een Bibob-onderzoek wordt uitgevoerd wanneer een gemeente daarvoor een concrete aanleiding heeft. 3. Dat is correct. Het Bibob-formulier wordt in beginsel niet zonder aanleiding toegezonden.
547	De regionale monitor geeft gemeenten en regio meer mogelijkheden om verdieping te zoeken dan mogelijk is in de landelijke monitor. Daarbij maken we gebruik van de gegevens uit het i-JW berichtenverkeer en wroden aanbieders derhalve niet extra administratief belast.
548	U kunt uw aanmelding indienen via de berichtenmodule. U maakt een nieuw bericht aan en voegt daar de bijlagen aan toe.
549	Ja, indien u al een lopende overeenkomst heeft met Zorgregio MIJOV is het toch noodzakelijk om het formulier in te vullen en aan te leveren.
550	Dergelijke aanpassingen worden meegenomen in het kader van productontwikkeling.
551	Helaas is het bij het publiceren van de toelatingsprocedure op Tendermed niet in één keer goed gegaan. Daardoor zijn er inderdaad meerdere procedures gepubliceerd en ook weer beëindigd. Onze excuses voor het ongemak. De procedure met Tendermed nummer 512377 is de enige juiste voor de inkoop Jeugdhulp voor de Zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe per 1-1-2026.
552	U dient het gehele formulier in te vullen.
553	U dient een ondertekende verklaring aan te leveren. Daarin kan verwezen worden naar de statuten.

	G
554	In de door ons gehanteerde definitie onderaannemer wordt een ZZP-er gezien als onderaannemer. De hoofdaannemer is verantwoordelijk voor de kwaliteit van de onderaannemers. In de concept-inkoopovereenkomst zijn twee artikelen opgenomen over onderaanneming. Dit zijn artikel 3.9 en artikel 1.27. Op de checklist bewijsmiddelen (bijlage 3 bij inkoopdocument) staat een kolom welke documenten door wie moeten worden aangeleverd. Van een onderaannemer vragen wij een gedragsverklaring Aanbesteden (GVA). Het betreft hier dus de onderaannemers waarvan u gebruikt om de opdracht voor de zorgregio MIJOV te kunnen vervullen. Maakt u gebruik van meerdere onderaannemers die zich ook buiten de zorgregio bevinden en waarvan u verwacht dat deze sporadisch zullen worden ingezet voor jeugdigen uit de zorgregio MIJOV dan hoeft u in eerste instantie alleen voor die onderaannemers een GVA aan te leveren die u verwacht daadwerkelijk in te zetten voor de zorgregio MIJOV.
555	Na de dialoofase worden de inkoopdocumenten definitief gemaakt en opnieuw gepubliceerd. Aan de hand van die documenten kunnen aanbieders besluiten in te schrijven op de overeenkomst.
556	De referent betreft de opdrachtgever van de opdracht die u als referentie wilt opgeven. Aan de contactpersoon van deze referent worden geen eisen gesteld. Het gaat erom dat wij de referentie kunnen verifiëren. Ook maakt het niet uit welke opdrachtgever wordt opgegeven. Dit hoeft dus niet één van de deelemdende gemeenten te zijn maar kan ook een opdrachtgever van buiten de regio zijn.
557	Na de inschrijvingsdatum worden de inschrijvingen gecontroleerd. Indien er onduidelijkheden worden vastgesteld die voor herstel vatbaar zijn, wordt er een gelegenheid tot herstel geboden. Wij verzoeken u uiteraard om de inschrijvingsdocumnten zorgvuldig op te stellen. Niet alle inschrijvingsgebreken lenen zich namelijk voor herstel.
558	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld. De max. A4 geldt voor het invullen van het format tot een max. van 2 a4-tjes. We zullen kijken of de beveiliging van het wordbestand gehaald worden en dit nogmaals plaatsen op TenderNed. De tekst dient in de daarvoor bestemde blokken worden ingevoerd.
559	Daar mag de functie worden ingevuld van de persoon die het formulier invult. Dit mag iemand anders zijn dan degene die onderaan het formulier ondertekent; dat dient namelijk de rechtgeldige tekenbevoegde persoon van de organisatie te zijn.
560	1. Ja, Dat klopt 2. Bij deze producten mag ook indirecte tijd worden gedeclareerd. De reistijd naar een jeugdige is derhalve declarabel net zoals de verslaglegging hiervan. Daarnaast achten wij het haalbaar dat een behandelaar in de vrijgevallen tijd declarabel kan werken voor deze of andere jeugdigen. 3. Het doorberekenen van no shows aan cliënten, ouders of verzorgers in de jeugdzorg is doorgaans niet toegestaan omdat het in strijd is met het belang van toegankelijke zorg, de ethische verantwoordelijkheid van zorgaanbieders, en de wetgeving die gericht is op het beschermen van kwetsbare gezinnen. De zorgaanbieder moet no shows opvangen binnen de eigen kostenstructuur en de manier van zorgverlening, in plaats van de verantwoordelijkheid bij de cliënt te leggen. De lijn is dat we cliënten willen beschermen voor het in rekening brengen van no-show. Maar wij begrijpen ook dat daar waar het gaat om onterechte afwezigheid een financiële prikkel (symbolisch bedrag) een noodzakelijk instrument om de stijgende No Show in te dammen. Tijdens de dialoogsessies zullen we dit artikel bespreken en tegelijk vragen wij juridisch advies of het wettelijk gezien mogelijk is om een uitzondering mogelijk te maken.
561	Het is ons onduidelijk op welk onderdeel van het inkoopdocument uw vragen zien.
562	Het betreffen inderdaad dezelfde bijlagen. De Zorgregio MIJ/OV zorgt ervoor dat er niet twee verschillende documenten in omloop raken.
563	Het betreffen inderdaad dezelfde bijlagen. De Zorgregio MIJ/OV zorgt ervoor dat er niet twee verschillende documenten in omloop raken. Bij de aabmelding maakt u gebruik van bijlage 6 bij het inkoopdocument.
564	De waarde van de referentieopdracht.
565	Het betreffen inderdaad dezelfde bijlagen. De Zorgregio MIJ/OV zorgt ervoor dat er niet twee verschillende documenten in omloop raken. De verschillen hebben te maken met het toevoegen en opsplitsen van de bijlage 1 in 1A en 1 B. De juiste versie van het nkoopdocument zal in de bijlage 4.1 van de inkoopovereenkomst worden vervangen. De documenten in de map Aanmeldfase zijn leidend.
566	De planning -en dus ook tijdstippen- zoals vermeld in TenderNed is leidend

	G
567	Ja, dit bevestigen wij. Wij verwijzen u ook naar de mededeling 0.4 bovenaan in deze nota van inlichtingen.
568	Ja, dit bevestigen wij. Wij verwijzen u ook naar de mededeling 0.4 bovenaan in deze nota van inlichtingen.
569	Nee, zie pagina 5 van het inkoopdocumenten en de overeenkomst.
570	Het gaat om de verordeningen. Iedere gemeente heeft een eigen verordening die openbaar is. We kunnen dit niet nader specificeren omdat het om verschillende verordeningen en beleidsregels kan gaan. Dit kan per gemeente verschillen. Een link naar de verordeningen sociaal domein/maatschappelijk Ontwikkeling van de gemeenten zijn opgenomen in het inkoopdocument.
571	De link werkt niet, omdat er onbedoeld een punt achter de link is geplaatst. Wanneer u de punt achter het woord "pdf" weghaalt, dan functioneert de link wel. Hierbij alsnog de werkende link: https://zorgregiomijov.nl/images/Samenwerkingsdocument_vastgesteld_door_colleges.pdf
572	Het klopt dat er zich situaties voor kunnen doen die plots een andere behandeling vragen dan vooraf bedacht. In dat geval stermt u af met de lokale toegang.
573	1 Op casusniveau gaat dit via het contact tussen aanbieder en lokale toegang. In contract- en accountgesprekken wordt ingegaan op trends en signalen. 2 Sturing op kwaliteit vindt plaats bij toetreding tot de overeenkomst en gedurende de overeenkomst via contract- en accountgesprekken.
574	Er vindt geen selectie plaats tussen de inschrijvende partijen. Dat betekent dat alle inschrijvers die voldoen aan de gestelde eisen worden toegelaten tot de overeenkomst. Wel is als wijzigingsmogelijkheid in de inkoopovereenkomst opgenomen dat gemeenten gedurende de looptijd van de overeenkomst producten in zijn geheel kunnen uitzetten, ook voor instroom van nieuwe aanbieders op dat betreffende product. Daarnaast kunnen gemeenten ook besluiten om de gehele overeenkomst dicht te zetten voor instroom van nieuwe aanbieders. Op dit moment is opgenomen dat er 1 keer per jaar tussentijds kan worden toegetreden.
575	De gemeenteraden van de gemeenten stellen hun financiële kaders vast binnen hun begroting. Met financiële kaders bedoelen we de begroting van de gemeenten. Tijdens de begrotingsbehandelingen die jaarlijks worden gehouden kan invloed uitgeoefend worden op de vaststelling van de begrotingen. Gemeenten werken met meerjarenbegroting van vier jaren, die jaarlijks bijgesteld worden. Voor het bieden van Jeugdhulp spreken we van een zogenaamde "open einde financiering". Dit betekent dat gemeenten de verantwoordelijkheid hebben en de verplichting hebben om aan elke jeugdige die dit nodig heeft jeugdhulp te verlenen. Ook als daar binnen de begroting geen ruimte voor is. Dit is ook de reden dat de kosten van Jeugdhulp voor gemeenten een grote kostenpost kent dan in hun begroting en hun financiële middelen beschikbaar is. Gemeenten willen samen met aanbieders onderzoeken hoe de uitgaven voor jeugdhulp beter aan kunnen sluiten bij het budget dat daarvoor beschikbaar is. Het invoeren van bestedingsruimte is een instrument voor de gemeente om maatregelen te nemen om binnen het financieel kader te blijven of overstijgingen te kunnen beperken.
576	Zie hiervoor het antwoord op de vragen V&A 504 - 505- 506
577	Zie beantwoording vraag V&A 226.
578	Zie beantwoording vraag V&A 226.
579	Ja dat kunnen we bevestigen. Zie beantwoording vraag V&A 226.
580	In de inkoopstrategie is de wens van gemeenten binnen de zorgregio MIJOV opgenomen om strategisch partnerschap te ontwikkelen en indien dit concreet genoeg is uitgewerkt dit ook te vertalen naar de nieuwe inkoopovereenkomst. Op dit moment is het nog niet gelukt om het strategisch partnerschap eenduidig en voor alle acht gemeenten op een eenduidige wijze te concretiseren. Het is dan ook de verwachting dat het strategisch partnerschap buiten deze inkoopovereenkomst tot stand zal komen.

	G
581	Stabiliteit en zekerheid willen de gemeenten bieden niet alleen door een langdurig contract af te sluiten maar dit ook op basis van de landelijke contractstandaarden vorm te geven. Hiermee creëren we uniformiteit. Voor een toelichting op de differentiatie per gemeente verwijs ik naar beantwoording van vraag V&A226.
582	De overeenkomst is leidend. We zijn voornemens deze bijlage te actualiseren middels het opstellen van een regiovisie.
583	Door deze keuze voor een Open House constructie heeft iedere geschikte aanbieder toegang tot de Overeenkomst, hetgeen positief is voor een dekkend zorglandschap.
584	Ja, dat klopt.
585	De gemeente bepaalt de productcode, tenzij de jeugdhulpaanbieder na een medische verwijzing deze bepaalt en de gemeente (als hoofdregel) volgt. Het bepalen van de productcode gebeurt dus niet in samenspraak met de aanbieder. Als de aanbieder het oneens is met de productcode, dan kan de jeugdige bezwaar maken tegen het besluit dat ten grondslag ligt aan de opdrachtverstrekking. Als de gemeente het niet eens is met de productcode die de jeugdhulpaanbieder bepaalt, dan neemt zij een ander besluit richting de jeugdige – na inzet van contra-expertise – en verstrekt dan de opdracht met de volgens de gemeente juiste productcode. Ook tegen dit besluit kan de jeugdige in bezwaar en beroep.
586	1. Hierin is overleg tussen gemeenten daarbij wordt voor de regionale monitor voor wat betreft de administratieve lasten van de aanbieders alleen gebruik gemaakt van de informatie uit het i-JW berichtenverkeer danwel de aanleveringen bij Verantwoording Zorg.
587	Dit betekent dat de jeugdhulp op een efficiënte en gestandaardiseerde manier georganiseerd is, waarbij de hulpaanbieders in staat zijn om snel en effectief in te spelen op specifieke vragen of behoeften van de cliënten (in dit geval, de inwoners), zonder dat dit leidt tot te veel verschillende, op maat gemaakte oplossingen voor iedere situatie. Bijvoorbeeld, gestandaardiseerde intake- en behandelprocessen.
588	De Gemeenschappelijke regeling (GR) voor de zorgregio Jeugd is nog in ontwikkeling. Deze inkoop loopt in proces iets voor op de ontwikkeling GR. Afhankelijk van de keuzes die gemeenten maken inzake de taken die onderdeel worden van deze GR (naast de verplichte onderdelen) heeft dit in meer of mindere mate zijn uitwerking op de uitvoering van de inkoopovereenkomst. Zodra hier meer duidelijkheid over is zullen we u hierover informeren.
589	U kunt er vanuit gaan dat de regio kritisch blijft op de haalbaarheid van de uitvoering van de opdracht en in samenspraak met aanbieders bepaalt wanneer herijkt moet worden. Eerder herijken dan de eerste verlengingsoptie is een mogelijkheid die inherent is aan het gekozen inkoopstelsel ('toelatingsprocedure'). 2) De regio evalueert de uitvoeringspraktijk ten opzichte van de kostprijs op dezelfde wijze zoals zij voldoet aan de wettelijke verplichtingen om te komen tot een kostprijs (waarvan de regio nog steeds stelt daan te voldoen).
590	De gunningsfase betreft de inschrijvingsfase die volgt op de dialoogrondes. Over de documenten die bij inschrijving moeten worden ingediend, wordt u na afronding van de aanmeldfase geïnformeerd.
591	Dit is een administratieve lastenverlichting. Als u personeel wilt vervangen zoals omschreven in het artikel in de inkoopvoorwaarden, dan is daarvoor geen schriftelijke goedkeuring van de gemeente voor nodig.
592	Er is nog geen besluit genomen of, en zo ja wanneer en hoe er een herijking van tarieven plaats vindt.
593	De gemeente toetst of aanbieder zich in het UEA geconformeerd heeft aan de uitvoeringseisen. Indien er een gerede twijfel bestaat over het kunnen voldoen aan één of meerdere uitvoeringseisen, dan zal de gemeente overgaan tot een verificatie.

	G
	Het betreft een kennelijke verschrijving. In bijlage 3 onder 5 had moeten staan: VOG Rechtspersonen.
594	
	Daartoe is de Zorgregio MIJ/OV niet bereid. Het kunnen overleggen van een VOG is voor de regio van groot belang, omdat het een verklaring betreft waarmee bedrijven of stichtingen aan partners, andere bedrijven en overheidsinstellingen kunnen laten zien dat er geen strafbare feiten zijn gepleegd die een risico vormen voor het werk of de taak die ze willen uitvoeren. Deze verklaring is voor de regio essentieel om te waarborgen dat alleen met integere partijen wordt samengewerkt.
595	
	De documenten die bewerkt moeten worden, zijn in een Word-versie beschikbaar gesteld.
596	
	Het gaat om de bewijsmiddelen die conform bijlage 3 van het Inkoopdocument op verzoek overlegd dienen te worden.
597	
	Een rechtsgeldige bevestiging is in dit concrete geval voldoende.
598	
	Dit betreft een overzicht van de personeelsleden, inclusief hun registraties, opleidingen, en eventuele diploma's, EVC- en Vakbekwaamheidsbewijzen. DUO-uittreksels kunnen hierbij ook opgevraagd worden
599	
	Wij kunnen geen voorbeeld aanleveren. Waar het om gaat is dat uit de omschrijving volgt dat het administratiesysteem voldoet aan de daaraan gesteld eisen.
600	
	Hiermee gaan wij niet akkoord. In dat geval kunnen we namelijk onvoldoende beoordelen of uw personeel voldoet aan de geschiktheidseisen. Wij wijzen u erop dat in de eventueel op te vragen uittreksels ook de volledige namen van uw medewerkers staan. De namen van uw personeelsleden op het aangeleverde overzicht moeten overeenkomen met de namen op de uittreksels. Als u ons slechts geanonimiseerde overzichten ter beschikking zou stellen, dan kunnen wij de deskundigheid van uw personeel niet controleren. En die controle achten wij wel noodzakelijk om de veiligheid van en goede zorg aan cliënten te waarborgen.
601	
	Omdat publicatie via TenderNed op 17 februari niet in één keer vlekkeloos is verlopen, is besloten om potentiële aanbidders 1 extra dag te geven om aan te melden. Dit betekent dat u zich kunt aanmelden via de berichtenmodule tot uiterlijk 8 april, 17.00 uur
602	
	Hiermee wordt bedoeld op de aanmelding die uiterlijk 8 april, 17.00 uur moet zijn ingediend.
603	
	De reden is dat TenderNed niet de mogelijkheid biedt om twee aparte kluizen te gebruiken voor de aanmeldfase en de inschrijvingsfase van de toelatingsprocedure. Hierom is ervoor gekozen om de stukken via de berichtenmodule te ontvangen.
604	
	U dient het aanmeldformulier rechtsgeldig te ondertekenen. De handtekening mag ook digitaal gezet worden.
605	
	U dient hiervoor het aanmeldformulier te gebruiken.
606	
	De bewijsmiddelen die op verzoek door gemeenten kunnen worden opgevraagd behoeven geen rechtsgeldige ondertekening door een bevoegde functionaris conform het handelsregister, behalve het UEA. Zie ook beantwoording vraag V&A 77.
607	
	De uitvoeringseisen zijn opgenomen in verschillende documenten. In het inkoopdocument zijn geschiktheidseisen opgenomen die voor de uitvoering van belang zijn, in de inkoopovereenkomst komen ook uitvoeringseisen aan de orde (waaronder ook het administratieprotocol behoort) en de productspecifieke uitvoeringseisen zijn opgenomen in het zorgproductenboek. In de aanmeldfase zullen de uitvoeringseisen zoals opgenomen in de geschiktheidseisen worden gecontroleerd op basis van de aangeleverde bewijsmiddelen opgenomen in bijlage 3 - checklist aan te leveren bewijsmiddelen.
608	

	G
609	Alleen in uitzonderlijke gevallen kan worden afgeweken van het uitgangspunt. In dat geval dient z.s.m. contact te worden opgenomen met de betreffende gemeente(n).
610	Uw aanname is juist. Een directe gang naar een bevoegde rechter behoort tot de mogelijkheden.
611	In 4.8.1 onder g staat dat de potentiële jeugdhulpaanbieder het vrij staat de klacht na behandeling door de gemeente voor te leggen aan de Geschillencommissie Sociaal Domein als: g) de gemeenten en de potentiële jeugdhulpaanbieder overeenkomen zich aan het bindend advies van de Geschillencommissie Sociaal Domein te onderwerpen. Gemeenten en jeugdhulpaanbieder komen vooraf overeen dat zij zich zullen onderwerpen aan de uitkomst van de geschillencommissie. Dus voorafgaand aan het indienen van de klacht bij de geschillencommissie. Als partijen immers niet bereidt zijn om de uitkomst van de geschillencommissie te aanvaarden, heeft het ook geen zin dit aan de geschillencommissie voor te leggen.
612	Het staat de zorgaanbieder vrij om de klacht, na behandeling door de gemeente, voor te leggen aan de rechter.
613	Voor het antwoord op deze vraag kunt u, wanneer nodig, contact opnemen met uw advocaat en deurwaarder.
614	De gemeenten binnen de zorgregio MIJOV kunnen als referent optreden, de zorgregio MIJOV is de inkoopende organisatie en kan om die reden niet als referent optreden.
615	De planning in TenderNed is leidend tijdens de aanmeldfase.
616	In vraag B15 geven we inzicht in twee fasen (aanmeldfase en dialoofase). Deze volgorde van eerst aanmelden en daarna dialoog over de concept-inkoopovereenkomst en de bijlagen van de concept-inkoopovereenkomst is inherent aan een Open House-inkoopproces. De gemeenten willen voordat zij partijen toelaten een goede check doen of partijen kunnen voldoen aan de gestelde eisen en voorwaarden. Met alle aangemelde aanbieders willen de gemeenten graag in dialoog gaan over de concept-inkoopovereenkomst en de bijlagen om hier een check te kunnen op uitvoerbaarheid voor de aanbieders. Dit betekent dat er in de concept-inkoopovereenkomst en de bijlagen bij deze overeenkomst nog verbeteringen doorgevoerd kunnen worden. Na de dialoofase start de derde fase, namelijk de inschrijvingsfase.
617	We bevestigen dat het administratieprotocol leidend is.
618	Uw aanname is juist.
619	Uw aanname is juist.
620	Op basis van de omschrijving dienen wij te kunnen vaststellen dat uw referentieproject voldoet aan de gestelde geschiktheidseisen.
621	1. U schrijft per productgroep een referentieformulier. De productgroepen staan vermeld bovenaan het formulier. Bij regel twee dient u aan te geven voor welke producten binnen de betreffende productgroep u zich wilt inschrijven en waar de referentieopdracht op wordt beschreven. U dient hier dus de verschillende producten op te voeren waarvoor u zich binnen de productgroep op in wilt schrijven. B) Het is dus niet nodig om per product een referentieformulier op te stellen maar wel per productgroep. 2. Op basis van de financiële opdrachtwaarde krijgen gemeente een indicatie op de omvang van de opdracht, waarmee inzicht wordt verkregen op de ervaring van de organisatie. Deze financiële omvang wordt ook alleen gebruikt om aantoonbare ervaring te duiden.

	G
622	De uitvoeringsperiode betreft de periode waarin u de betreffende dienstverlening voor de referent heeft uitgevoerd.
623	Voor de definities van deze twee begrippen verwijzen wij u naar p. 8 en p. 9 van de inkoopovereenkomst. Het klopt dat er een overlap bestaat tussen die twee begrippen.
624	Dit is niet correct. Indien gebruik wordt gemaakt van een 315-bericht dient de aanbieder als ingangsdatum de datum van de verwijzing op te nemen in het 315-bericht.
625	Wanneer de gemeente gebruik maakt van een herzieningsclausule, dan is de gemeente gebonden aan een aantal regels, zoals het tijdig kenbaar maken van de wijziging in kwestie. Ook dient de wijziging gemotiveerd te worden onderbouwd. Bezwaar zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht behoort niet tot de mogelijkheden. Wel staat het u vrij om een kort geding aanhangig te maken bij de civiele rechter. Om een rechtsgang te voorkomen kunt u ervoor kiezen om eerst contact op te nemen met de contactpersoon van de betreffende gemeente.
626	Bij de definitieve versie van de inkoopovereenkomst zal er per aanbieder een overzicht worden gegeven van welke jeugdhulp hij/zij voor welke gemeente levert. Hiervoor gebruiken wij het aanmeldformulier zoals opgenomen in bijlage 5. Bijlage 4.5 zullen we bij het opstellen van de definitieve inkoopovereenkomst wijzigingen in Overzicht producten en tarieven.
627	De nota van inlichtingen heeft zijn plaats in de inkoopovereenkomst. Zie artikel 1.2 Hierarchische volgorde in de concept-inkoopovereenkomst. Document 1 is de Overeenkomst (de inkoopovereenkomst), document 2 zijn nadere overeenkomsten gesloten op basis van deze overeenkomst, en 3 zijn de nota's van inlichtingen. Door de overeenkomst te ondertekenen gaat u akkoord met hetgeen is opgenomen in de Nota van Inlichtingen. We stellen de concept-inkoopovereenkomst na de dialoogsessies op in een definitieve versie. Voorgestelde wijzigingen uit de Nota van Inlichtingen zullen we verwerken in de definitieve versie.
628	Hiermee kunnen wij niet akkoord gaan. De gemeente is de opdrachtgever en dient ook in de positie zijn om te kunnen besluiten of een contract wordt verlengd. Zij draagt immers de wettelijke eindverantwoordelijkheid. Aanbieders kunnen bij verlengingen altijd opzeggen, indien zij niet akkoord willen gaan met de verlenging.
629	Op voorhand is dit niet uitputtend te zeggen. De gemeente zal een opzegging gemotiveerd onderbouwen.
630	In de overweging om al dan niet over te gaan tot het gebruikmaken van een herzieningsclausule, zal het uitgangspunt 'dekkend zorglandschap' altijd een rol spelen.
631	Een wijziging zal nooit zonder overleg met de jeugdhulpaanbieder worden doorgevoerd en de jeugdhulpaanbier zal tijdig van de wijziging op de hoogte worden gesteld.
632	Onderstaande twee voorwaarden zijn van toepassing: 1. Voorafgaand aan de wijziging zal overleg plaatsvinden met de jeugdhulpaanbieder. 2. De reden van het uitzetten van een product zal door de gemeente worden gemotiveerd.
633	Voor de beantwoording verwijzen we naar de beantwoording van vraag V&A 226.
634	In de overweging om al dan niet over te gaan tot het gebruikmaken van een herzieningsclausule, zal het uitgangspunt 'dekkend zorglandschap' altijd een rol spelen en zal rekening worden gehouden met de zorgcontinuïteit van cliënten.
635	In art. 1.4.1 van de Inkoopovereenkomst staat vermeld dat er voorafgaand overleg zal plaatsvinden met de jeugdhulpaanbieder.
636	1. Aanbieders spelen altijd een rol in een onderzoek naar tarieven. Afhankelijk van hoe een dergelijk onderzoek eruit ziet zal ook de gevraagde input van aanbieders variëren. 2. Zie artikel 1.4.2. van de overeenkomst.
637	Het staat een jeugdhulpaanbieder altijd vrij om dergelijke voorstellen in te dienen bij de betreffende gemeente(n).
638	Er zijn geen gedetailleerde wettelijke eisen voor het uitvoeren van een kostprijsonderzoek in de Jeugdwet zelf. De wet legt wel nadruk op transparantie en verantwoording over de kosten van jeugdhulp. Wel zijn gemeenten gehouden om hierin de AmvB Reële tarieven te volgen. Het is nu niet bekend wie een dergelijk onderzoek gaat uitvoeren, waarschijnlijk zullen gemeenten zich laten adviseren door een extern adviesbureau.

	G
639	Wijzigingen zijn wezenlijk als: - deze zien op voorwaarden die eerder de toelating van andere jeugdhulpaanbieders mogelijk zou hebben gemaakt of andere jeugdhulpaanbieders tot de overeenkomst zouden hebben aangetrokken; en/of - deze leiden tot een wijziging in het economische evenwicht van de overeenkomst ten gunste van de Jeugdhulpaanbieder die nog niet is voorzien in de overeenkomst; en/of - die leiden tot een aanzienlijke verruiming van het toepassingsgebied van de overeenkomst. Daarnaast vindt er voor het doorvoeren van een wijziging overleg plaats met de jeugdhulpaanbieder. Het staat u dan uiteraard vrij om uw visie te delen.
640	De aanbestedingsrechtelijke beginselen zijn niet van toepassing op deze toelingsprocedure (er vindt immers geen concurrentie plaats) en derhalve dus ook niet op de wijzigingsvoorstellen. Enkel de volgende criteria gelden: Wijzigingen zijn wezenlijk als: - deze zien op voorwaarden die eerder de toelating van andere jeugdhulpaanbieders mogelijk zou hebben gemaakt of andere jeugdhulpaanbieders tot de overeenkomst zouden hebben aangetrokken; en/of - deze leiden tot een wijziging in het economische evenwicht van de overeenkomst ten gunste van de Jeugdhulpaanbieder die nog niet is voorzien in de overeenkomst; en/of - die leiden tot een aanzienlijke verruiming van het toepassingsgebied van de overeenkomst.
641	Voor het invoeren van bestedingsruimten en de wijze waarop dit kan plaatsvinden, verwijzen wij naar artikel 1.5 van de inkoopovereenkomst. Op het moment waarop een gemeente het toepassen van een bestedingsruimte overweegt zal dit tijdig en volgens de procedure in artikel 1.5 vorm krijgen. Voor het doorvoeren van een wijziging geldt bovendien een implementatietijd van 6 maanden.
642	Dit kan per gemeente zijn gezien iedere gemeente een eigen overeenkomst aangaat.
643	Dit is een standaardbepaling uit de contractstandaard jeugd. Voor een toelichting op dit artikel verwijzen wij u naar de toelichting op dit artikel gepubliceerd door het ketenbureau i-sociaaldomein.
644	Niet akkoord. Dit artikel betreft een artikel uit de contractstandaarden, wijzigingen kunnen we hierin niet doorvoeren.
645	Het is aan de jeugdhulpaanbieder om in het referentieformulier een onderbouwing aan te leveren op basis waarvan de gemeente kan vaststellen dat de inhoud van het product eerder is geleverd. De exacte benaming van het product is niet per definitie doorslaggevend.
646	Nee, daar gelden geen restricties voor.
647	Onze arbeidsmarktregio maakt gebruik van het monitoringssysteem Wizzr.
648	Alle rechtsgeldig aangemelde partijen krijgen toegang tot de dialoofase. Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoogtafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase en voor de start van de dialoofase.
649	Ja.
650	In het UEA is het afdoende om onderaan op pagina 3 bij percelen 'Jeugdhulp zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe' in te vullen. De productcode per gemeente dient duidelijk vermeld te worden in het aanmeldformulier.
651	Dit product wordt in de dialoogsessies besproken.
652	Ja, dat bevestigen wij.

	G
653	Nee.
654	Er is in dat geval geen sprake van een bijzondere omstandigheid wanneer de gemeente een valide reden heeft voor het uitblijven van de toewijzing.
655	Bij no-show wordt er geen prestatie/zorg geleverd. Om die reden staat daar in beginsel dus geen betaling tegenover. Bij een aantal producten hebben we gezien de aard van de problematiek hiervoor een uitzondering gemaakt en wel een percentage in het tarief opgenomen. Het doorberekenen van no shows aan cliënten, ouders of verzorgers in de jeugdzorg is doorgaans niet toegestaan omdat het in strijd is met het belang van toegankelijke zorg, de ethische verantwoordelijkheid van zorgaanbieders, en de wetgeving die gericht is op het beschermen van kwetsbare gezinnen. De zorgaanbieder moet no shows opvangen binnen de eigen kostenstructuur en de manier van zorgverlening, in plaats van de verantwoordelijkheid bij de client te leggen. De lijn is dat we cliënten willen beschermen voor het in rekening brengen van no-show. Maar wij begrijpen ook dat daar waar het gaat om onterechte afwezigheid een financiële prikkel (symbolisch bedrag) een noodzakelijk instrument om de stijgende No Show in te dammen. Tijdens de dialoogsessies zullen we dit artikel bespreken en tegelijk vragen wij juridisch advies of het wettelijk gezien mogelijk is om een uitzondering mogelijk te maken.
656	In het opstellen van de tarieven is rekening gehouden met het feit dat alleen de directe tijd declarabel is.
657	De Hervormingsagenda verplicht gemeenten te werken met de contractstandaarden. In de contractstandaarden is in artikel 1.5 opgenomen dat het werken met bestedingsruimtes mogelijk is. Gemeenten hebben dus de mogelijkheid om dit toe te passen om jeugdhulp op termijn beschikbaar te houden voor de meest kwetsbare kinderen.
658	Betreft geen vraag, maar conform Artikel 1.24.2 van de overeenkomst mag een aanbieder; Alleen tijd van de jeugdprofessional besteed aan contact met de jeugdige of het cliëntsysteem kan de Jeugdhulpaanbieder declareren. Direct cliëntgebonden tijd kan ook face-to-facecontact zijn of 'op afstand' plaatsvinden (telefonisch, screen-to-screen); Onder cliëntsysteem wordt verstaan; Het informele netwerk van de cliënt bijvoorbeeld familieleden, gezinsleden, ouders, partners, wettelijke vertegenwoordigers of andere betrokkenen in de systemen van de cliënt. Andere zorgverleners maken uitdrukkelijk geen deel uit van het cliëntsysteem. Zie ook definitie cliëntsysteem pagina 8 van de concept-inkoopovereenkomst.
659	In het productenboek staat per product aangegeven in welke mate er sprake mag zijn van samenloop. De verwijzer bepaalt op basis van de hulpvraag van het gezin welke hulp nodig is en of er eventueel sprake is van combineren van producten.
660	Dit is een juiste constatering en wordt aangepast.
661	Per geval zal worden bekeken of een cliëntenstop passend is. Daarbij zal ook worden getoetst hoe het kan dat de volledige bestedingsruimte is bereikt. De desbetreffende gemeente van de Zorgregio MIJ/OV zal bij het bepalen of een cliëntenstop aan de orde is, uiteraard de beginselen van proportionaliteit en zorgvuldigheid in acht nemen.
662	De regiefunctie kan bij de zorgaanbieder, de gemeentelijke toegang of een Gecertificeerde Instelling liggen. Zeker wanneer er sprake is van verblijf, is het van belang dat de zorgaanbieder samen met de jeugdige een perspectiefplan opstelt. Daarbij is afstemming met de gemeentelijke toegang belangrijk en kunnen zo ook taken en verantwoordelijkheden van alle betrokken partijen goed worden afgestemd.
663	Dat kan de regio bevestigen.
664	De Zorgregio MIJ/OV kan het Bibob-formulier niet delen, omdat het instellen van een Bibob-onderzoek een aangelegenheid is van individuele gemeenten. De gemeente zal, wanneer wordt overgegaan tot het uitvoeren van een Bibob-formulier, te zijner tijd aan de zorgaanbieder uitleg geven over het invullen van het formulier.
665	De Zorgregio MIJ/OV kan bevestigen dat ook gemeenten volgens artikel 1.16.1 zijn gehouden aan het naleven van privacy wet- en regelgeving.
666	Onderaannemers dienen slechts mee te werken aan een Bibob-onderzoek, wanneer een individuele gemeente aanleiding ziet tot het doen van een dergelijk onderzoek.

	G
667	Wij bevestigen dat gemeenten een Bibob-onderzoek naar onderaannemers slechts instellen wanneer daartoe een gegronde aanleiding bestaat.
668	Het naleven van de kernwaarden is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en aanbieders. Binnen de Open House is de dialoog tijdens de looptijd van deze overeenkomst een belangrijk instrument. Partijen kunnen elkaar aanspreken als kernwaarden niet of niet voldoende vorm en inhoud krijgen. Een evaluatie op de samenwerking en op de naleving van de kernwaarden behoort zeker tot de mogelijkheden.
669	Het verminderen van de administratieve lasten is een belangrijk uitgangspunt dat gemeenten nastreven bij de uitvoering van deze overeenkomst. Door het werken met de landelijke contractstandaarden en een langdurig contract dragen we bij aan het verminderen van de administratieve druk. Ook biedt de flexibiliteit van het contract de mogelijkheid om daar waar mogelijk artikelen aan te passen als dit bijdraagt aan het verminderen van de administratieve druk. Gemeenten zullen samen met de gecontracteerde aanbieders steeds in dialoog zijn om verbeteringen in de overeenkomst door te voeren.
670	Ja, dat kan. Wij nemen dit over.
671	Alle rechtsgeldig aangemelde partijen krijgen toegang tot de dialoogfase. Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoogtafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote, en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase en voor de start van de dialoogfase.
672	Het is aan de betreffende partijen om te bepalen welk advies zij passend vinden om voor te leggen aan de zorgregio.
673	Indien aanbieder gemotiveerd kan onderbouwen waarom dit geval is kan hierop een uitzondering worden gemaakt.
674	Een stichting maakt geen winst die is uit te keren. De stichting mag de winst alleen weer gebruiken voor het doel van de stichting. Dit is in lijn met het artikel.
675	Het is verboden om zorggeld naar ondernemingen binnen de holding door te zetten die geen directe relatie hebben met het leveren van de overeengekomen jeugdhulp.
676	Nee, daartoe zijn we niet bereid.
677	Ja, dat bevestigen wij.
678	Ja, dat kan. Wij nemen dit over.
679	Artikel 1.16.6 geeft aan de jeugdhulpaanbieder aan welke verplichting de jeugdhulpaanbieder op dit onderdeel heeft. Artikel 1.16.7 geeft de gemeente de bevoegdheid om een onafhankelijk audit te laten uitvoeren om de naleving van de AVG en andere regels over privacy te controleren. Gemeenten zullen gebruik maken van lid 1.16.7 als hiervoor concrete aanleiding voor bestaat. De artikelen werken dus aanvullend op elkaar.
680	De eis blijft staan. Wij vinden het van belang dat het onderzoek zich richt op het gehele traject.
681	Deze bepaling heeft slechts betrekking op het verstrekken van informatie aan derden of de media. Deze bepaling heeft inderdaad geen betrekking op verplicht aan te leveren informatie aan het IGJ en/of de regionale toezichthouders; zij zijn geen derden in de zin van deze bepaling.
682	U refereert naar paragraaf 4.6 in het inkoopdocument. In deze paragraaf staat vertrouwelijkheid als volgt omschreven: Potentiële jeugdhulpaanbieders doen geen mededelingen aan derden en publiceren niets (in welke vorm dan ook) over deze toelatingsprocedure zonder schriftelijke toestemming van de gemeenten. Het gaat hier nadrukkelijk om mededelingen aan derden en publiceren. De inkooporganisatie is uiteraard geen derde. U kunt u aanmelding dus gewoon indienen. Dit artikel is onderdeel van de contractstandaarden. Wij kunnen hier geen wijzigingen in aanbrengen.

	G
683	We kunnen niet van u vragen dat u tegen de wet- en regelgeving handelt, maar er is vaak meer mogelijk dan nu gebeurt.
684	In principe is het de bedoeling dat aanbieders eens in de drie jaar een cliëntveringsonderzoek doen uitgevoerd door een onafhankelijk bureau. Indien de aanbieder het niet via deze officiële manier regelt, dan moeten er werkafspraken gemaakt worden.
685	In principe is het de bedoeling dat aanbieders eens in de drie jaar een cliëntveringsonderzoek doen uitgevoerd door een onafhankelijk bureau. Indien de aanbieder het niet via deze officiële manier regelt, dan moeten er werkafspraken gemaakt worden.
686	U refereert aan artikel 1.19 in de concept-inkoopovereenkomst: Communicatie over dienstverlening en jeugdigen. In lid 2 is opgenomen dat bij een verzoek voor informatie over de uitvoering van de overeenkomst, zoals bijvoorbeeld calamiteiten en meldingen geweld in de zorgrelatie, overlegt de Jeugdhulpaanbieder eerst met de aan de Jeugdhulpaanbieder toegewezen contract-/accountmanager en de toezichthouder. Hiermee willen we de communicatie stroomlijnen in lijn met hetgeen we afgesproken binnen deze overeenkomst. Deze verzoeken over communicatie over de dienstverlening of jeugdige kunnen vanuit allerlei verschillende hoeken komen. Daar waar de verzoeken de dienstverlening raken die betrekking hebben op de uitvoering van deze overeenkomst, wil de gemeente graag vooraf afstemming.
687	Zie voor beantwoording van deze vraag de beantwoording bij V&A 362. Het percentage van 5 % achten wij in deze context wel realistisch. Het is 5% van het totale volume in euro's over de gehele contractduur. Het betreft een resultaatverplichting. Binnen deze toelatingsprocedure is de SROI van toepassing over de totale omzetwaarde gedurende de looptijd en is er geen sprake van een drempelwaarde.
688	De SROI-verplichting is niet specifiek gebonden aan de zorgregio MIJOV.
689	Het document zal op Tendered worden gepubliceerd. Het betreft het Convenant Social Return Oost Nederland.
690	Het gaat bijv. om het betalen van een vergoeding aan de leden van een externe onafhankelijke klachtencommissie. Dergelijke kosten komen voor rekening van de jeugdhulpaanbieder.
691	Er wordt is geen rekening gehouden in het tarief met SROI. SROI kan op veel manieren worden vormgegeven. Zie ook beantwoording vraag V&A 362.
692	De totale SROI verplichting dient te worden ingevuld gedurende de looptijd van het contract. Na de gunning vindt er een startgesprek plaats tussen opdrachtnemer en SROI-coördinator. Het opstellen van een plan van aanpak is geen verplichting. De SROI-invulling wordt getoetst door monitoring in het monitoringssysteem Wizzr waar opdrachtnemer toegang toe krijgt. De SROI-coördinator beoordeelt in Wizzr de invoer. U vraag of HBO en WO stagiaires als indien opties kunnen worden opgenomen voor de SROI is ter beoordeling aan de SROI-coördinator.
693	Ja, u dient in dat geval de zogenaamde 'zelfreinigende maatregelen' te beschreven in het veld dat zichtbaar wordt in het UEA indien u verklaart dat een uitsluitingsgrond van toepassing is.
694	Eventuele consequenties voor het niet halen van de 5% SROI zijn niet opgenomen in de concept-inkoopovereenkomst. Dit is ter beoordeling van de SROI-coördinator.
695	In de overeenkomst is de uitzonderingspositie van de behandelproducten reeds weergegeven en wordt derhalve niet aangepast.
696	Ja, deze aanname is correct
697	Voor de producten behandeling (basis, hoog, groep), de dyslexie producten en de S-GGZ producten geldt dat de indirecte cliëntgebonden tijd declarabel is.

	G
698	Dit wordt weergegeven in bijlage 2 bij het inkoopdocument "Rapport kostprijsonderzoek - opbouw tarieven Jeugd. U vindt in dit rapport in bijlage 4.
699	Akkoord. De jeugdhulpaanbieder dient dan wel te onderbouwen dat het niet tijdige indienen van de declaratie aan de gemeente is toe te rekenen.
700	Dat klopt. Bij vaker verlengen is een nieuwe verwijzing nodig van de medische verwijzer. De reden hiervoor is dat de situatie van de jeugdige kan wijzigen, en er iets anders ingezet moet worden.
701	Nee, die termijn blijft staan.
702	We hebben geconstateerd dat artikel 1.28 moet worden aangepast. Toewijzing JW315. Volgens de iStandaard zou dit met een JW317 moeten. Na afloop van de toegewezen zorgperiode, kan de jeugdhulpaanbieder, op basis van de afgegeven toewijzing (JW301), éénmaal verzoeken om verlenging via een nieuw verzoek tot toewijzing (JW315). Een nieuwe verwijzing van een medisch verwijzer is dan niet nodig.
703	Ja dat klopt.
704	1) het is aan de gemeenten hoe zij hier mee om willen gaan en dit kan per gemeente verschillen. 2) het gaat hier om de werkwijze van 1 specifieke gemeente hier worden in deze overeenkomst geen afspraken over gemaakt.
705	Ja, dat kan, afhankelijk van de zorgvraag.
706	Ja, het productenboek is hier leidend.
707	We gaan er vanuit dat u zich inschrijft voor producten die u kunt leveren. Als u voor een product bent ingeschreven, kunt u niet weigeren.
708	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
709	Dat kunnen wij bevestigen.
710	Dat bevestigen wij hierbij. Daaronder wordt ook verstaan de verantwoordelijkheid van opdrachtnemer voor het tijdig en adequaat overdragen van cliënten naar een andere in de Zorgregio MIJ/OV gecontracteerde aanbieder, wanneer dat de beste keuze is in het belang van de cliënt en daarmee het meeste recht wordt gedaan aan diens situatie en zorgcontinuïteit.
711	De Zorgregio MIJ/OV bevestigt dat juridische stappen zoals het versturen van een ingebrekestelling en/of het ontbinden van de overeenkomst, zorgvuldig en proportioneel worden genomen.
712	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
713	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.

	G
714	1. Gemeenten kunnen nadere afspraken maken over het tegengaan en verder normeren van wachttijden. De wachttijdgegevens moeten nog steeds up to date gehouden worden in de Beschikbaarheidswijzer. 2. De verwijzer houdt, waar mogelijk en passend is, rekening met wachttijden. Desondanks betreft het een individuele afweging per client. Het voorkomen van wachttijden vinden wij een gedeelde verantwoordelijkheid.
715	De wachttijdgegevens moeten up to date gehouden worden in de Beschikbaarheidswijzer.
716	In artikel 3.5.4 Wachttijden is opgenomen dat als de Gemeente vaststelt dat er sprake is van een onaanvaardbare wachttijd, zoals gesteld in het eerste lid van deze bepaling, dan op de Jeugdhulpaanbieder de verplichting rust om actief samen met de jeugdige een aanvaardbaar alternatief te vinden voor de inzet van de benodigde jeugdhulp, tenzij de Jeugdhulpaanbieder aantoont dat er geen aanvaardbaar alternatief voor de jeugdhulp beschikbaar is. In 3.5.5 is opgenomen dat de gemeente in dat laatste geval een andere jeugdhulpaanbieder de opdracht kan verstrekken. Dit artikel is maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
717	Onder tijdig wordt verstaan, dat de opdrachtnemer terstond, dus op het moment van of vlak na het bekend worden van de redenen die naar het oordeel van de opdrachtnemer dienen te leiden tot het instellen van een cliëntenstop, overlegt.
718	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
719	Opdrachtgever heeft enkel een relatie met de jeugdhulpaanbieder (de hoofdaannemer). Dit betekent dat enkel de hoofdaannemer kan declareren. Zij dient dit dus namens de onderaannemer te doen.
720	Dit artikel heeft betrekking op alle informatie (naast het sowieso benodigde zorgrelevant diploma, VOG, KvK-uittreksel en UEA) die de Zorgregio MIJ/OV nodig heeft om de deskundigheid en integriteit van de externe(n) in kwestie te kunnen (blijven) toetsen, zodat de veiligheid van en kwalitatief goede zorg aan cliënten blijft gewaarborgd. Het door de gecontracteerde zorgaanbieder kunnen overleggen van o.a. een nadere verklaring over de samenwerking met de onderaannemer en diens bejegening van cliënten, om een helder beeld te verkrijgen over die externe partij, is voor de zorgregio van groot belang, ook om te waarborgen dat zorggeld alleen bij integere partijen terecht komt.
721	De Zorgregio MIJ/OV kan niet vooraf een uitputtende lijst verstrekken van de exacte informatie die onder deze bepalingen wordt verstaan. Van belang voor u is om te weten dat onder deze bepalingen wordt verstaan, het verstrekken van informatie die u wettelijk (volgen de Jeugdwet en met inachtneming van privacyregels) sowieso dient te verstrekken.
722	Dat kunnen wij bevestigen.
723	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
724	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
725	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.

	G
726	De 5 jaren termijn begint pas te lopen op het moment dat de Zorgregio MIJ/OV van de onverschuldigde betaling op de hoogte raakt. De maximale verjaringstermijn betreft 20 jaren. Artikel 3:309 Bw bepaalt dat een rechtsvordering uit onverschuldigde betaling verjaart door verloop van vijf jaren na de aanvang van de dag, volgende op die waarop de schuldeiser zowel met het bestaan van zijn vordering als met de persoon van de ontvanger is bekend geworden en in ieder geval twintig jaren nadat de vordering is ontstaan. De Zorgregio MIJ/OV acht de contractuele bepaling zoals neergelegd in artikel 3.13 van de inkoopovereenkomst dus passend binnen de voornoemde wettelijke bepaling.
727	Het gaat in artikel 3.13 om onverschuldigde betalingen. Een onverschuldigde betaling is een betaling die ten onrechte is gedaan en geen rechtsgrond heeft.
728	U vindt het betreffende protocol in de volgende link: https://i-sociaaldomein.nl/page/view/9b5afe0e-7582-438b-9f7f-6a0c99f3a912/standaard-administratieprotocollen-saps
729	Arikel 3.19 van de inkoopovereenkomst houdt in dat de gemeente dergelijke bevindingen meeneemt in de afweging of het continueren van de samenwerking met de zorgaanbieder in kwestie wenselijk is. Wanneer een toezichthoudend orgaan een negatief oordeel velt over de zorgaanbieder, dan kan dat inderdaad leiden tot een aanschrijving, zoals een ingebrekestelling. In uitzonderlijke gevallen kan het oordeel van een toezichthouder leiden tot een directe ontbinding van de overeenkomst.
730	Vast is komen te staan doelt op het oordeel van de Zorgregio MIJ/OV, dat veelal gebaseerd zal zijn op de inzet van de regionale toezichthouders.
731	De Zorgregio MIJ/OV zal oordelen wat passend wordt geacht, waarbij veel waarde wordt gehecht aan hetgeen de regionale toezichthouders hebben geconstateerd.
732	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
733	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
734	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
735	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
736	Met bijzondere delen wordt bedoeld deel 1 en deel 2 van de overeenkomst.
737	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
738	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
739	Dit artikel maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.

	G
740	Keuzevrijheid van de client is het verdelingsmechanisme binnen een Open House. Deze keuzevrijheid kan ingeperkt worden door schaarste in de markt (het aanbod is beperkt beschikbaar waardoor er sprake kan zijn van wachtlijsten). Ook kan de keuzevrijheid worden ingeperkt doordat gemeenten keuzes hebben gemaakt in het wijkgericht werken of het organiseren van het ondersteuningsaanbod in algemene voorzieningen.
741	1. Samen met aanbieders willen gemeenten werken aan de transformatieopgaven rondom jeugd, zodat we goede zorg en ondersteuning kunnen bieden voor onze inwoners; integraal, systeemgericht, passend en vanuit de inwoner gezien tegen een eerlijke prijs. Zorgaanbieders en verwijzers moeten weten welke zorgvraag er is en hoe ze gezamenlijk hierop in kunnen spelen om tot een dekkend zorglandschap te komen. 2. Als zorgaanbieder bent u niet verantwoordelijk voor de sociale basis in de gemeente. U bent wel verantwoordelijk voor het aansluiten van de jeugdhulp bij de context waarin de jeugdigen en hun gezin leven, waar de sociale basis een onderdeel van uitmaakt.
742	Landelijke wet- en regelgeving zijn vanzelfsprekend leidend. Het bovenregionale en regionale beleid wordt uiteindelijk lokaal vastgesteld. De inhoud daarvan moet op elkaar zijn afgestemd.
743	De gemeenteraden van de gemeenten stellen hun financiële kaders vast binnen hun begroting. Met financiële kaders bedoelen we de begroting van de gemeenten. Tijdens de begrotingsbehandelingen die jaarlijks worden gehouden kan invloed uitgeoefend worden op de vaststelling van de begrotingen. Gemeenten werken met meerjarenbegroting van vier jaren, die jaarlijks bijgesteld worden. Voor het bieden van Jeugdhulp spreken we van een zogenaamde "open einde financiering". Dit betekent dat gemeenten de verantwoordelijkheid hebben en de verplichting hebben om aan elke jeugdige die dit nodig heeft jeugdhulp te verlenen. Ook als daar binnen de begroting geen ruimte voor is. Dit is ook de reden dat de kosten van Jeugdhulp voor gemeenten een grote kostenpost kent dan in hun begroting en hun financiële middelen beschikbaar is. Gemeenten willen samen met aanbieders onderzoeken hoe de uitgaven voor jeugdhulp beter aan kunnen sluiten bij het budget dat daarvoor beschikbaar is. Het invoeren van bestedingsruimte is een instrument voor de gemeente om maatregelen te nemen om binnen het financieel kader te blijven of overstijgingen te kunnen beperken.
744	Deze definitie is opgenomen omdat gemeenten waarde hechten dat een doorgaande zorglijn tot stand komt. Maar u heeft gelijk dat dit begrip verder niet meer voor komt in de concept-overeenkomst.
745	Het gaat om de verordeningen. Iedere gemeente heeft een eigen verordening die openbaar is. We kunnen dit niet nader specificeren omdat het om verschillende verordeningen en beleidsregels kan gaan. Dit kan per gemeente verschillen. Een link naar de verordeningen sociaal domein/maatschappelijk Ontwikkeling van de gemeenten zijn opgenomen in het inkoopdocument.
746	Met de drempels worden de huidige geschiktheids- en overige eisen bedoeld. Alle inschrijvende partijen die hieraan voldoen en waarop het uitsluitingsgronden van toepassing zijn, komen in aanmerking voor de overeenkomst. Derhalve vindt er nooit concurrentie plaats om het aantal aanbieders te reguleren.
747	Voor een nog in te richten consultatiefunctie zijn inderdaad meerdere financieringsvormen mogelijk. In de afweging de we te zijner tijd zullen maken over deze financieringsvorm nemen we uw standpunt en die van andere aanbieders mee.
748	Het wijkteam in Apeldoorn heeft als taak om regie te voeren bij casuïstiek waar dit nodig is. Er is niet voldoende capaciteit om dit bij alle casuïstiek te doen. De wijkteamconsulenten maken de afweging bij welke gezinnen regie (vanuit opvoeden & opgroeien of intensieve regie) het meest nodig en passend is.
749	Indien u paragraaf 2.1 bedoelt (pagina 8 van het inkoopdocument) heeft dit betrekking de aan te leveren bewijsmiddelen (deels op verzoek ipv standaard), het ' pas toe of leg uit principe' en het hanteren van de landelijke Contractstandaarden Jeugd in de overeenkomst.
750	We nemen nota van uw opmerking.
751	Het contract is zo opgesteld dat er meer flexibiliteit is voor bijvoorbeeld wijzigingen in de producten om beter aan te kunnen sluiten bij de Hervormingsagenda of andere ontwikkelingen.

	G
752	Dit is een mooi onderwerp voor het regionaal overleg jeugdhulp die in de overeenkomst is opgenomen. Procesafspraken zijn nog niet gemaakt op dit moment.
753	Het tarief van medicatiecontrole zal worden gepubliceerd en worden toegelicht voorafgaande aan de marktconsultatie van 3 t/m 20 april. Dit omdat het een nieuw product betreft.
754	De door de NZa berekende tarieven zijn maximum tarieven. Bij de inkoop door zorgverzekeraars worden kortingen toegepast op deze max tarieven. Gemiddeld komen ze daarbij op 95% van het maximumtarief uit. Daarom passen we deze correctie hier ook toe.
755	De nota van inlichtingen van het kostprijsonderzoek 2024 zijn openbaar en kunt u vinden op de website van de zorgregio MJOV. U kunt dit vinden onder "Marktconsultatie Kostprijsonderzoek en tarieven 2025 - Zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe".
756	Het klopt dat parameters richtinggevend zijn voor een tarief. Om de parameters voor onze regio en voor onze producten goed neer te kunnen zetten heeft HHM het kostprijsonderzoek voor onze regio uitgevoerd.
757	We nemen geen ORT op voor de producten behandeling. De door u genoemde type behandeling wordt in samenspraak met de toegang onder een product geplaatst afhankelijk van de situatie van het gezin.
758	Dit was op basis van de oude overeenkomst onderdeel van de CAO-mix. In de marktconsultatie van 3 t/m 20 april zullen aangepaste CAO-mixen worden voorgelegd aan de markt.
759	Er wordt verwezen naar; officielebekendmakingen.nl/stcrt-2023-31686.pdf
760	Bij de berekening van het overheadpercentage als opslag gaan we uit van de sectorale benchmarkwaarden zoals door Berenschot onderzocht en verwerkt in de definitieve versie van de rekentool Wmo voor 2024 van de VNG. Daarbij gaan we uit van 1,5% aandeel voor de kosten van kantoorvastgoed. Daarnaast hebben we een opslag toegevoegd van 1,5% toegevoegd voor woon-werk verkeer. Hierdoor zien we de volgende overheadpercentages als opslag op de kosten van het uitvoerend personeel: • Overhead percentage GGZ – 35,7% In de VNG rekenmodule worden de overheadkosten (als percentage van de totale kosten) omgezet naar opslagpercentages op het personeel primair proces. Zie de link in de rapportage over de opbouw van de tarieven (https://vng.nl/nieuws/definitieve-versie-rekentool-wmo-2024-begeleiding-en-hh).
761	Het aantal declarabele uren bepalen we door op de aanstellingsuren een correctie toe te passen voor feestdagen en verlof, ziekteverzuim en niet clientgebonden activiteiten. De bronnen voor feestdagen, ziekteverzuim zijn opgenomen in de rapportage. Het aangepaste aantal uren voor niet clientgebonden activiteiten sluit aan bij waar we in andere regio's op uit zijn gekomen.
762	1. Dit is een juiste constatering. 2. Dit ondervangt de stijgende lijn niet volledig, maar zou voor een gemiddeld efficiënte aanbieder passend moeten zijn. Binnen de Open House werken we met uniforme tarieven per product. De kostprijs is per organisatie verschillend. Het uniforme tarief per product is tot stand gekomen op basis van het kostprijsonderzoek waarin verschillende variabelen zijn meegenomen.
763	Voor de gewenste innovaties zal een Innovatie-Agenda worden opgesteld. Per innovatie zal in beeld moeten worden gebracht welke inzet hierin van wie wordt gevraagd en op welke wijze deze inzet moet worden gefinancierd. Dit is nog in ontwikkeling.
764	De onderbouwing hiervan wordt gegeven op pagina 16 van de rapportage onder de kop Reiskosten
765	De werkgeverslasten worden voor 19,22% gebruikt indien het rekensalaris onder de premieloon valt. Indien deze hoger is dan het premieloon 2024 wordt de 19,22% over het premieloon gedaan.

	G
	We hebben een aanvullend advies gevraagd van HHM op de te hanteren cao-mix en functiemix. Tijdens het kostprijsonderzoek gehouden in 2024 zijn op deze twee punten veel reacties gekomen van aanbieders. In de nota van inlichtingen van het kostprijsonderzoek 2024 is de toezegging gedaan om bij de nieuwe inkoop op deze twee punten onderzoek te doen. Belangrijk is om te beseffen dat de tarieven 2025 bestonden uit integrale tarieven (Wmo en Jeugdhulp) en we vanaf 1 januari 2026 werken met enkel de tarieven Jeugdhulp. Het advies van HHM kan tot wijzigingen leiden in de voorlopige tarieven 2026 die we met de inkoopdocumenten hebben gepubliceerd. De uitkomsten van het advies van HHM en de mogelijke aanpassingen op de voorlopige tarieven worden in een aparte marktconsultatie aan jeugdhulpaanbieders voorgelegd. Deze marktconsultatie zal plaatshebben in de periode 3 april tot en met 20 april. De reacties uit de marktconsultatie kunnen wederom leiden tot wijzigingen. Het voorstel van de definitieve tarieven leggen we in dialoogtafel 3 voor aan de aanbieders. Als u na de aanmelding de tarieven niet voldoende acht, dan bent u niet verplicht om in te schrijven. U kunt zich dan terugtrekken uit de procedure.
766	
	Het toepassen van tariefdifferentiatie zal nog geen onderdeel zijn van de overeenkomst op 1 januari 2026. Er is meer tijd nodig om tariefdifferentiatie uit te werken en te onderzoeken wat hiervan de mogelijke effecten en gevolgen zijn. HHM levert ook op tariefdifferentiatie nog een advies op. Het doorvoeren van tariefdifferentiatie is een mogelijkheid die binnen de overeenkomst mogelijk is.
767	
	Het product Jeugd GGZ Diagnostiek is enkel bedoeld voor jeugd-sGGZ, als er geen sGGZ-behandeling volgt. Als er wel sGGZ behandeling volgt, dan valt diagnostiek onder één van de producten sGGZ behandeling. Voor basis GGZ geldt geen specifiek diagnostiek product. Ook als er geen behandeling basis GGZ nodig is, wordt diagnostiek toch gefinancierd vanuit behandeling hoog/laag.
768	
	Dit heeft betrekking de aan te leveren bewijsmiddelen (deels op verzoek ipv standaard), het ' pas toe of leg uit principe' en het hanteren van de landelijke Contractstandaarden Jeugd in de overeenkomst.
769	
	Een percentage van 2% voor investeren en innoveren in de opbouw van de kostprijs voor jeugdhulp achten wij redelijk en gangbaar
770	
	Ja, deze aanname klopt
771	
	1. Ja, dat klopt. 2. Aanbieders worden betrokken bij de product(deur)ontwikkeling.
772	
	Er vindt geen selectie plaats tussen de inschrijvende partijen. Dat betekent dat alle inschrijvers die voldoen aan de gestelde eisen worden toegelaten tot de overeenkomst.Wel is als wijzigingsmogelijkheid in de inkoopovereenkomst opgenomen dat gemeenten gedurende de looptijd van de overeenkomst producten kunnen in zijn geheel kunnen uitzetten, ook voor instroom van nieuwe aanbieders op dat betreffende product. Daarnaast kunnen gemeenten ook besluiten om de gehele overeenkomst dicht te zetten voor instroom van nieuwe aanbieders. Op dit moment is opgenomen dat er 1 keer per jaar tussentijds kan worden toegetreden.
773	
	Dat kunnen wij bevestigen
774	
	Wij volgen hierbij het Kwaliteitskader Jeugd, waarin staat beschreven welke handelingen uitgevoerd moeten worden door een geregistreerde professional
775	
	Er staat opgenomen: kan protocollair worden behandeld. Dat houdt in dat indien nodig maatwerk binnen product kan worden ingezet.
776	
	Dat bevestigen wij
777	

	G
	Deze wens wordt meegenomen bij de productontwikkeling SGGZ.
778	
779	Deze 1000 minutennorm is bepaald na het onderzoeken van meerdere producten medicatiecontrole uit andere regio's.
780	Ja, kan. Dan kunt u zich voor dat product inschrijven.
781	Het product medicatiecontrole is alleen bedoeld voor medicatiecontrole en instellen van medicatie als er geen sprake is van behandeling. Wanneer er wel sprake is van behandeling dan zit medicatiecontrole in het behandelproduct.
782	Hierin is niks gewijzigd ten opzichte van het oude productenboek: De crisisdienst van de GGZ is een beschikbaarheidsvoorziening (productnaam: Beschikbaarheidscomponent Crisis). Deze wordt bekostigd door middel van een eenmalige opslag (voor beschikbaarheid) per cliënt. Naast deze opslag worden uren ingezet voor de betreffende crisisbehandeling (product: Behandeling Jeugd-GGZ Crisis). Behandeling GGZ Diagnostiek jeugd kan alleen worden gedeclareerd als er geen SGGZ behandeling volgt, maar alleen sprake is van GGZ-diagnostiek. De ADHD-zorg is een product wat vervangen wordt door het product Medicatiecontrole. De laatste productcode vervalt.
783	53A12 vervalt, daarvoor komt het product medicatiecontrole in de plaats. 53A14 is in het verleden niet gebruikt. Wij zijn voornemens dit product uit het productenboek halen. Het product medicatiecontrole wordt alleen toegewezen op het moment dat er geen sprake is van een behandeling. Als er nog wel een behandeling loopt, valt de medicatiecontrole en instelling onder het behandelproduct dat ingezet wordt.
784	Dit is op dit moment niet mogelijk. We nemen uw suggestie mee bij de doorontwikkeling van SGGZ-producten.
785	In het productenboek staat opgenomen dat we het kwaliteitsstatuut GGZ volgen en dus de eisen die daaruit volgen rond kwalificaties. Daarnaast staat bij elk product benoemd welke functie minimaal betrokken moet zijn (bijv. actieve betrokken psychiater of KP bij EPA).
786	De passage is inderdaad te smal geformuleerd. Jeugdhulp moet volgens het Kwaliteitskader worden uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een geregistreerde professional, niet beperkt zijnde tot een SKJ geregistreerde professional.
787	Waar mogelijk en beschikbaar vragen we evidence-based interventies in te zetten.
788	We verstaan onder duurzame zorg, zorg die het effect heeft dat de jeugdige en het gezin zelf verder kunnen.
789	Dit betreft het ingevulde Kwaliteitsstatuut GGZ, waarin duidelijk is aangetoond wie de regiebehandelaar is, en dat waar mogelijk ter toetsing is aangeboden (zie website kwaliteitsstatuut GGZ).
790	Het professioneel statuut staat genoemd bij alle sGGZ producten.
791	Deze vraag is in vertrouwelijkheid behandeld in verband met bedrijfsgevoelige informatie.
792	Deze vraag is in vertrouwelijkheid behandeld in verband met bedrijfsgevoelige informatie.

	G
793	De huidige verblijfsproducten voor de GGZ (deelprestaties verblijf A – H) blijven onveranderd en blijven we regionaal inkopen. Voor een omschrijving van de eisen verwijzen wij naar de productomschrijvingen van de NZa. Zie de Beleidsregel Prestaties en tarieven geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg - BR/REG-25107a Deze is actueel. Zie https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_761268_22/2/
794	Het betreft de documenten waarbij gevraagd wordt om een handtekening.
795	Dit zijn gesprekkonderwerpen in accountgesprekken met gemeenten en regionale accountmanagers.
796	Het referentieformulier dient door de jeugdhulpaanbieder te worden ingevuld.
797	Op basis van het artikel 1.4 (herzieningsclausule) kunnen gemeenten wijzigingen doorvoeren, waaronder ook het uitzetten van producten. Dit dient de gemeente in een zorgvuldig proces tot stand te brengen en gemotiveerd te onderbouwen, met een implementatietijd van minimaal zes maanden voor de aanbieder. Gemeenten hebben hierbij wel de verantwoordelijkheid voor een dekkend zorglandschap. Als een product wordt uitgezet omdat gemeenten dit product op andere wijze hebben georganiseerd, kan dit de consequentie hebben dat aanbieders dit niet meer kunnen leveren binnen deze overeenkomst en dus uitstromen uit het contract. Bezwaar zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht behoort niet tot de mogelijkheden. Wel staat het u vrij om een kort geding aanhangig te maken bij de civiele rechter. Om een rechtsgang te voorkomen kunt u ervoor kiezen om eerst contact op te nemen met de contactpersoon van de betreffende gemeente.
798	De VOG van de medewerkers dient u enkel op verzoek aan te leveren. Bij aanmelding voor de overeenkomst dient u een VOG RP of VOG NP aan te leveren
799	Dit bewijsmiddel hoeft u bij aanmelding niet aan te leveren. Zie de checklist in bijlage 3 van het inkoopdocument. Dit format wordt gedeeld indien van u wordt gevraagd dit overzicht aan te leveren. Op het format levert u vervolgens het overzicht aan van personeel, inclusief registraties, opleidingen, en eventuele vakbekwaamheidsbewijzen na een EVC-traject. DUO-uittreksels kunnen ook tot de uitvraag behoren
800	Uw argumenten zijn redelijk. We zijn bereid om dit artikel nog eens goed te bekijken en expliciet te bespreken tijdens de dialoogsessies op basis van de uitkomsten van de dialoogsessie zullen we dit artikel eventueel gewijzigd opnemen in de definitieve inkoopovereenkomst.
801	Het betreft een resultaatverplichting. Binnen deze aanbesteding is de SROI van toepassing over de totale omzetwaarde gedurende de looptijd en is er geen sprake van een drempelwaarde.
802	De versie van 19-02 is de juiste. De tarieven van de versie van 12-02 bevatte fouten en diende daarom gecorrigeerd te worden. De tarieven worden nog geïndexeerd naar 2026.

	G
	Op basis van de door u vermelde informatie lijkt het inderdaad te gaan om onderaannemers. Indien u een beroep op hun draagkracht doet om aan de geschiktheidseisen van het product te voldoen, dan dient de betreffende onderaannemer zelfstandig een ondertekend UEA aan te leveren. Dit hoeft niet indien u de onderaannemer alleen inzet voor het uitvoeren van een gedeelte van de opdracht. In dat geval dient u de onderaannemers te vermelden in het UEA en een GVA van hen aan te leveren. Het aanleveren van een GVA is altijd nodig voor de onderaannemers met wie u samenwerkt.
803	
	De zorgregio hanteert de definitie van Algemene rekenkamer en zien zorgfraude als: "Het opzettelijk en structureel onjuist handelen, in strijd met de regels die gelden voor de zorg, met het oog op eigen of andermans financieel gewin". (1) Een onjuiste declaratie wordt gemarkeerd als zorgfraude als aan drie criteria wordt voldaan: 1. Regelovertreding (een contractuele regel wordt overtreden), 2. Een wederrechtelijk voordeel (indien voordeel is behaald door een strafbaar feit), 3. Bewust handelen (de zorgaanbieder is zich bewust van het overtreden van contractuele regels). Het gaat bij zorgfraude om zorgaanbieders die doelbewust de (contractuele) regels van gemeenten en regio's overtreden om een financieel voordeel te halen uit de te leveren zorg. Dit kan dan zowel resulteren in financiële fraude als fraude op het gebied van een ondermaatse kwaliteit van zorg. Wat wij verwachten staat exact omschreven in het inkoopdocument bij geschiktheidseis 8 op pagina 17.
804	
	Een VOG RP is vereist.
805	
	De financiële geschiktheidseisen staan beschreven bij geschiktheidseis 2 in het inkoopdocument op pagina 15. Dit betekent dat de (potentiële) jeugdhulpaanbieder de twee jaren voorafgaand aan het moment van opvragen door Gemeente van bewijsmiddelen minimaal een jaarlijksesolvabiliteit van 0,25 (Eigen vermogen /Totaalvermogen) had en een jaarlijkseliquiditeit van 0,70 (Vlottende activavoorraad)/ Kort vreemd vermogen). Als bewijsmiddel dient de aanbieder een jaarrekening, jaarverslag of anderformeel financieel document aan de gemeenten te overleggen. Dit bewijsmiddel hoeft niet bij aanmelding te worden aangeleverd, maar alleen op het moment dat de gemeente hierom verzoekt.
806	
	Geschiktheidseis 4 : De (potentiële) jeugdhulpaanbieder beschikt over een administratiesysteem dat hem in staat stelt bij de start van de overeenkomst en bij de uitvoering van de overeenkomst te werken met het berichtenverkeer, volgens de voorgeschreven i-standaarden, in lijn met de voorgeschreven uitvoeringsvariant (bijvoorbeeld Nedap). Dit bewijsmiddel hoeft niet bij aanmelding te worden aangeleverd, maar alleen als de gemeenten daarom schriftelijk verzoeken. Zie ook pagina 16 van het inkoopdocument.
807	
	Dit format wordt gedeeld indien van u wordt gevraagd dit overzicht aan te leveren. Op het format levert u vervolgens het overzicht aan van personeel, inclusief registraties, opleidingen, en eventuele vakbekwaamheidsbewijzen na een EVC-traject. DUO-uittreksels kunnen ook tot de uitvraag behoren
808	
	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld. De max. A4 geldt voor het invullen van het format tot een max. van 2 a4-tjes.
809	
	Dit behoort niet tot de aan te leveren overzichten en bewijsmiddelen, maar kan ter sprake komen in accountgesprekken
810	
	Dat is bij aanmelding en aanleveren van de bewijsmiddelen, wij verwijzen u naar het inkoopdocument waar beschreven staat wat u moet aanleveren.
811	
	Een referentieformulier dient te worden ingevuld, ondertekend en aangeleverd door de inschrijver zelf en dus niet door de referent. Wel dient u een contactpersoon op te geven inzake de referentieopdracht die u opneemt in het referentieformulier. Dit mogen ook de gemeenten (waaronder het CJG) zijn. Dit mag niet de zorgregio zijn, aangezien zij zelf de inkopende organisatie is.
812	
	1. U schrijft per productgroep een referentieformulier. De productgroepen staan vermeld bovenaan het formulier. Bij regel twee dient u inderdaad aan te geven voor welke producten binnen de betreffende productgroep u zich wilt inschrijven en waar de referentieopdracht op wordt beschreven. U dient hier dus de verschillende producten op te voeren waarvoor u zich binnen de productgroep op in wilt schrijven. B)Het is dus niet nodig om per product een referentieformulier op te stellen maar wel per productgroep. 2. Op basis van de financiële opdrachtwaarde krijgen gemeente een indicatie op de omvang van de opdracht, waarmee inzicht wordt verkregen over de ervaring van de organisatie. Deze financiële omvang wordt ook alleen gebruikt om aantoonbare ervaring te duiden.
813	

	G
814	Het format "Good Governance" zal aan de aanbieder worden verstrekt als deze op verzoek door de gemeente wordt opgevraagd. Op dit moment hoeft dit formulier niet bij aanmelding te worden aangeleverd. Wel is deze geschiktheidseis voor alle aanbieders van toepassing. Voor de gemeente is belang dat u op verzoek kunt aantonen dat u hieraan voldoet. De aanbieder dient dit formulier zelf in te vullen en te ondertekenen.
815	Wij hanteren de definitie van de Algemene Rekenkamer en zien zorgfraude als: "Het opzettelijk en structureel onjuist handelen, in strijd met de regels die gelden voor de zorg, met het oog op eigen of andermans financieel gewin".(1) Een onjuiste declaratie wordt gemarkeerd als zorgfraude als aan drie criteria wordt voldaan: 1. Regelovertreding (een contractuele regel wordt overtreden), 2. Een wederrechtelijk voordeel (indien voordeel is behaald door een strafbaar feit), 3. Bewust handelen (de zorgaanbieder is zich bewust van het overtreden van contractuele regels). Het gaat bij zorgfraude om zorgaanbieders die doelbewust de (contractuele) regels van gemeenten en regio's overtreden om een financieel voordeel te halen uit de te leveren zorg. Dit kan dan zowel resulteren in financiële fraude als fraude op het gebied van een ondermaatse kwaliteit van zorg. Wat wij verwachten staat exact omschreven in het inkoopdocument bij geschiktheidseis 8 op pagina 17.
816	In het zorgproductenboek wordt in de beschrijvingen van de sGGZ producten ook ruimte geboden aan HBOprofessionals. Daar wordt in de tariefsopbouw op dit moment nog geen rekening mee gehouden. Eventuele aanpassingen op de functiemix worden in de marktconsultatie van 3 april tot 20 april voorgelegd aan aanbieders.
817	Op 19-02-2025 hebben we een mededeling gedaan juist om tegemoet te komen aan deze vraag. Zie mededeling 0.3 bovenaan deze Nota van Inlichtingen. Het betreft hier dus de onderaannemers waarvan u gebruik maakt om de opdracht voor de zorgregio MIJOV te kunnen vervullen. Maakt u gebruik van meerdere onderaannemers die zich ook buiten de zorgregio bevinden en waarvan u verwacht dat deze sporadisch zullen worden ingezet voor jeugdigen uit de zorgregio MIJOV dan hoeft u in eerste instantie alleen voor die onderaannemers een GVA aan te leveren die u verwacht daadwerkelijk in te zetten voor de zorgregio MIJOV.
818	Op basis van het onderzoek dat HHM heeft uitgevoerd zijn deze aangepaste parameter waarden naar voren gekomen, welke leiden tot lagere tarieven. We zijn bewust dat dit vragen oproept, maar mogelijk dat in de huidige overeenkomst producten op een onjuiste manier zijn ingezet, door de tariefstelling die hiervoor was gekozen. Door onderzoek te doen naar de parameters voor de producten op basis van de productomschrijving hebben we dit recht gezet.
819	De totale SROI verplichting dient te worden ingevuld gedurende de looptijd van het contract. Na de gunning vindt er een startgesprek plaats tussen opdrachtnemer en SROI-coördinator. Het opstellen van een plan van aanpak is geen verplichting. De SROI-invoering wordt getoetst door monitoring in het monitoringssysteem Wizzr waar opdrachtnemer toegang toe krijgt. De SROI-coördinator beoordeelt in Wizzr de invoer.
820	Met tariefdifferentiatie kunnen meerdere doelen worden behaald. Wij denken daarbij o.a. aan het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg door lagere tarieven voor minder intensieve zorg, meer preventieve en vroegtijdige zorg, en het duidelijker kunnen toewijzen van kosten aan bepaalde zorgvormen. Wij zijn nog niet zover dat er keuzes gemaakt zijn hoe tariefdifferentiatie praktisch wordt ingevuld. Daarmee zal het geen onderdeel zijn van de huidige inkoop maar mogelijk later worden ingevoerd.
821	Voor iedere gemeente waarin een zorgaanbieder zich inschrijft op de raamovereenkomst, geldt een acceptatieplicht. Zodra er door de toegang van de desbetreffende gemeente cliënten worden toegewezen, moet inderdaad zorg worden geleverd. Er geldt een acceptatieplicht voor de jeugdhulpaanbieder, alleen op basis van zwaarwegende redenen kan een jeugdhulpaanbieder een client weigeren, maar geldt als uitgangspunt dat alle toegewezen cliënten door de aanbieder geaccepteerd moeten worden.
822	Dit tarief zal voor de marktconsultatie van 3 april bekend worden gemaakt.

	G
	Dit product wordt besproken op de dialoogtafel.
823	
	Wij verzoeken deze aanbieders zich in te schrijven voor medicatiecontrole en anders hun cliënten te verwijzen naar een andere zorgaanbieder die zich hiervoor wel heeft ingeschreven. Ook doen sommige huisartsen de medicatiecontrole zelf, wat onze voorkeur heeft.
824	
	Na aanmelding bent u niet verplicht de opdracht te aanvaarden. Die verplichting is er pas na inschrijving. De inschrijvingsfase volgt op de dialoogrondes. Na de aanmeldfase vindt de dialoogfase plaats. Hierbij zullen verschillende dialoogsessies georganiseerd waartoe alle aangemelde aanbieders toegang krijgen. Na de laatste dialoogsessie worden de definitieve documenten beschikbaar gesteld voor de inschrijvingsfase. Aan de hand daarvan kunt u dus een inschrijving indienen teneinde toegang te krijgen tot de overeenkomst. Dit is een gebruikelijke proces binnen een toelatingsprocedure.
825	
	Voor de producten behandeling (basis, hoog, groep), de dyslexie producten en de S-GGZ producten geldt dat de indirecte clientgebonden tijd declarabel is.
826	
	U mag inderdaad de gemeenten als referent opgeven op het referentieformulier. U dient voor een naam van een contactpersoon van de gemeente en het telefoonnummer zelf contact te leggen met een gemeente die u wilt opgeven als referent.
827	
	In 2024 heeft er een kostprijsonderzoek plaats gevonden op onze tarieven. Daaruit bleek dat voor sommige producten een te hoog tarief werd geboden. Dit was in de oude overeenkomst niet aan te passen, maar voor de nieuwe inkoop wel.
828	
	Op deze vragen kunnen we nog geen concreet antwoord geven. Het advies van HHM op tariefdifferentiatie zal in de eerste helft van 2025 opgeleverd worden. Het toepassen van tariefdifferentiatie zal nog geen onderdeel zijn van de overeenkomst op 1 januari 2026. Er is meer tijd nodig om tariefdifferentiatie uit te werken en te onderzoeken wat hiervan de mogelijke effecten en gevolgen zijn.
829	
	Dit artikel is correct weergegeven in de concept-inkoopovereenkomst. Het maakt onderdeel uit van deel 3 van de contractstandaarden. Dit is het generieke deel waar wij geen wijzigingen in kunnen doorvoeren.
830	
	Nee, wij vinden de systemische blik van belang. Ook als er sprake is van psychiatrische problematiek moet er gekeken worden naar de omgeving.
831	
	Geschiktheidseis 4 : De (potentiële) jeugdhulpaanbieder beschikt over een administratiesysteem dat hem in staat stelt bij de start van de overeenkomst en bij de uitvoering van de overeenkomst te werken met het berichtenverkeer, volgens de voorgeschreven i-standaarden, in lijn met de voorgeschreven uitvoeringsvariant (bijvoorbeeld Nedap). Dit bewijsmiddel hoeft niet bij aanmelding te worden aangeleverd, maar alleen als de gemeenten daarom schriftelijk verzoeken.
832	
	De gemeenten leggen zich zelf ook de inspanningsverplichting op om interne vertragingen tegen te gaan.
833	
	De zinssnede activiteiten in het prejustitieel kader in 1.24.4 wordt uit de overeenkomst gehaald omdat deze niet van toepassing op deze inkoop.
834	

	G
835	Het betreft een resultaatverplichting. De totale SROI verplichting dient te worden ingevuld gedurende de looptijd van het contract. Na de gunning vindt er een startgesprek plaats tussen opdrachtnemer en SROI-coördinator. Het opstellen van een plan van aanpak is geen verplichting. De SROI-invulling wordt getoetst door monitoring in het monitoringssysteem Wizzr waar opdrachtnemer toegang toe krijgt. De SROI-coördinator beoordeelt in Wizzr de invoer.
836	Artikel 1.20 beschrijft waar de klachtenprocedure van een aanbieder aan moet voldoen. Dit komt dus niet bovenop de klachtenprocedure die uw organisatie nu hanteert, maar uw klachtenprocedure dient te voldoen aan de eisen gesteld in dit artikel. De eisen in dit artikel zijn gangbare eisen. Als uw klachtenregeling nu voldoet aan de Jeugdwet, dan zou dit artikel geen problemen moeten opleveren.
837	U refereert aan artikel 1.19 in de concept-inkoopovereenkomst: Communicatie over dienstverlening en jeugdigen. In lid 2 is opgenomen dat bij een verzoek voor informatie over de uitvoering van de overeenkomst, zoals bijvoorbeeld calamiteiten en meldingen geweld in de zorgrelatie, overlegt de Jeugdhulpaanbieder eerst met de aan de Jeugdhulpaanbieder toegewezen contract-/accountmanager en de toezichthouder. Hiermee willen we de communicatie stroomlijnen in lijn met hetgeen we afgesproken binnen deze overeenkomst. Deze verzoeken over communicatie over de dienstverlening of jeugdige kunnen vanuit allerlei verschillende hoeken komen. Daar waar de verzoeken de dienstverlening raken die betrekking hebben op de uitvoering van deze overeenkomst, wil de gemeente graag vooraf afstemming.
838	De regiefunctie kan bij de zorgaanbieder, de gemeentelijke toegang of een Gecertificeerde Instelling liggen. Het is van belang dat de zorgaanbieder samen met de jeugdige een integraal plan opstelt. Daarbij is afstemming met de gemeentelijke toegang belangrijk en kunnen zo ook taken en verantwoordelijkheden van alle betrokken partijen goed worden afgestemd.
839	In de bepaling is beschreven dat de jeudhulpaanbieder <i>enkel op verzoek en voor zover noodzakelijk</i> inzage geeft in het ECD. De bepaling wordt derhalve niet aangepast omdat wij van mening zijn dat deze niet te ruim is geformuleerd. Inzage in cliëntendossiers zullen in de fase van detailcontroles door de regionale toezichthouders overeenkomstig ons controleplan en met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving plaatsvinden.
840	Dank voor uw oplettendheid. Dit zullen we herstellen.
841	Dit artikel treedt in werking op het moment dat een gemeente daadwerkelijk een bestedingsruimte wil toepassen.
842	Momenteel zijn we bezig om te onderzoeken hoe we consultatie vorm kunnen geven. Daarbij worden zorgaanbieders en lokale toegang betrokken.
843	Momenteel zijn we bezig om te onderzoeken hoe we consultatie vorm kunnen geven. Daarbij worden zorgaanbieders en lokale toegang betrokken.

	G
	In de dialoofase spreken we de volgende onderdelen (dit is dus inclusief de punten 6 en 8). Dialoofafel 1 – Inkoopcontract 6 mei 2025 (15.00 – 17.00 uur), Dialoofafel 2 – Producten, kwaliteitseisen 13 mei (15.00 – 17.00 uur), Dialoofafel 3 –Def. Overeenkomsten bespreken en tarieven 26 mei (15.00 – 17.00 uur). In vraag B15 geven we inzicht in de twee fasen (aanmeldfase en dialoofase). Na de aanmeldfase vindt de dialoofase plaats. Hierbij zullen verschillende dialoofsessies georganiseerd waartoe alle geselectie aanbieders toegang krijgen. Na de laatste dialoofsessie worden de definitieve documenten beschikbaar gesteld voor de inschrijvingsfase. Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoofafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoofafel (adviestafel) inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote, en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbieders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. Het mandaat van de dialoofafel is om samen met de gemeenten te komen werkbare en uitvoerbare uitvoeringsafspraken. De concept-inkoopovereenkomst is het vertrekpunt. Voor het vaststellen van de definitieve tarieven 2026 wordt een apart traject ingezet met een marktconsultatie (3 - 20 april). Aanbieders worden dan in de gelegenheid gesteld te reageren op het aanvullend advies van HHM inzake functiemix en CAO-mix. Op basis van de uitkomsten van de marktconsultatie zal er door de gemeenten een definitie tarievenblad ter besluitvorming worden voorgelegd aan de colleges van B&W. Na akkoord gemeenten zal het definitieve tarievenblad tijdens de derde dialoofsessie worden gepresenteerd. Onderhandelen over tarieven maakt geen onderdeel uit van de dialoof of adviestafel.
844	
	Het sterretje is per abuis opgenomen.
845	
	Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoofafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoofafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote, en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbieders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. De dialoofase is opgenomen in de planning in bijlage 7 van het inkoopdocument. Dialoofafel 1 – Inkoopcontract 6 mei 2025 (15.00 – 17.00 uur), Dialoofafel 2 – Producten, kwaliteitseisen 13 mei (15.00 – 17.00 uur), Dialoofafel 3 –Def. Overeenkomsten bespreken en tarieven 26 mei (15.00 – 17.00 uur).
846	
	De indexatie methodiek wordt niet aangepast, maar wordt uitgevoerd op basis van het advies HHM. Voor de indexatie per 2026 maken we gebruik van de methodiek vanuit de overeenkomst.
847	
	Nee, wij passen de declarabele uren niet aan. Deze zijn op basis van het onderzoek van 2024 door HHM reeds bijgesteld en vastgesteld. Aangezien onze regio nu op een norm zit die reëel genoemd mag worden, passen wij deze niet verder aan.
848	
	Dit product wordt op de dialoofafel besproken.
849	
	Dank voor uw opmerking. We passen dit aan.
850	
	Dank voor de correcte benamingen. We zullen dit overnemen.
851	
	Dank voor uw opmerking. We passen dit aan.
852	

	G
	Dank voor uw opmerking. Wij passen dit aan.
853	
	Dank voor uw opmerking. Op dit moment passen we dit niet aan, maar we nemen het mee in de doorontwikkeling sGGZ.
854	
	Dank voor uw suggestie. Wij nemen het mee in de doorontwikkeling sGGZ.
855	
	Dank voor uw suggestie. Wij nemen het mee in de doorontwikkeling sGGZ.
856	
	De beschrijving laat ruimte om ook behandeling door anderen dan de GZ-psycholoog te laten plaatsvinden. We passen de beschrijving daarom niet aan.
857	
	Dit geeft de jeugdige en diens gezin duidelijkheid over de in te zetten ondersteuning. We gaan hier niet standaard op controleren.
858	
	Dank voor uw suggestie. Wij nemen het mee in de doorontwikkeling sGGZ. Onder basale stoornissen valt niet de basis GGZ. Dit valt onder het product behandeling hoog.
859	
	Dank voor de correctie. We zullen dit aanpassen
860	
	We hanteren hierbij het landelijk kwaliteitsstatuut GGZ en passen het nu niet aan. Wanneer er sprake is een indicerende rol van de regiebehandelaar is de regiebehandelaar verantwoordelijk voor de probleemanalyse, het stellen van een diagnose en het opstellen van een behandelplan. In de coördinerende rol zorgt de regiebehandelaar voor een goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en eventuele samenwerking tussen zorgverleners uit verschillende disciplines.
861	
	Beide documenten moeten worden ingediend. Dit betreft bovendien geen aanbestedingsprocedure maar een toelatingsprocedure.
862	

	G
863	In paragraaf 3.2 van het inkoopdocument worden de inkoopvoorwaarden toegelicht, waaronder de uitsluitingsgronden en de geschiktheidseisen. De nota van inlichtingen heeft zijn plaats in de inkoopovereenkomst. Zie artikel 1.2 Hierarchische volgorde in de concept-inkoopovereenkomst. Document 1 is de Overeenkomst (de inkoopovereenkomst), document 2 zijn nadere overeenkomsten gesloten op basis van deze overeenkomst, en 3 zijn de nota's van inlichtingen. Door de overeenkomst te ondertekenen gaat u akkoord met hetgeen is opgenomen in de Nota van Inlichtingen.
864	Nee, dat kan niet. Het antwoord is namelijk dat ook het inkoopdocument is opgebouwd als standaardcontract op basis van deze landelijke contractstandaarden. We kunnen dit dus niet aanpassen. Maar voor zowel het inkoopdocument als de inkoopovereenkomst is gebruik gemaakt van de landelijke contractstandaarden.
865	Dit is een mogelijke uitkomst hiervan, maar afhankelijk van de verdeling tussen lokaal en regionaal accountmanagement.
866	Dat is correct.
867	Van belang is dat er breed en systemisch gekeken wordt naar de jeugdige en zijn gezin. Allereerst moet gekeken worden naar de mogelijkheden vanuit eigen kracht, netwerk en/of voorliggende voorzieningen voordat er een maatwerkvoorziening wordt ingezet. We gaan ervanuit dat zorgaanbieders ook op deze manier naar de zorgvraag kijken.
868	Er kan zeker aanspraak worden gedaan op de casusregie van gemeenten. Wij onderschrijven zelfs het belang om hierover afstemming te zoeken met de lokale toegang. Specifiek voor Apeldoorn geldt dat het wenselijk is dat er ook casusregie gevoerd wordt bij verwijzingen van de huisarts. Op dit moment is dit echter vanwege de capaciteit niet haalbaar en wordt dit per vraag afgewogen. Wijkteamconsulenten beoordelen waar regie passend en nodig is.
869	De regionale toezichthouders verrichten op grond van hun wettelijke bevoegdheden en de contractuele afspraken, rechtmatigheidscontroles om te bezien of gecontracteerde jeugdhulpaanbieders zich aan de regels houden. Zij doen dus geen onderzoek naar jeugdige cliënten of hun ouders/wettelijk vertegenwoordigers.
870	Integraal werken, contextgericht en systemisch zijn begrippen die we gebruiken binnen deze inkoopdocumenten. We bedoelen hiermee dat de hulpvraag niet enkel is gericht op de hulpvraag van een jeugdige maar juist deze hulpvraag wordt bekeken in de context van het gezin en het sociale netwerk. In de inkoopovereenkomst zijn definities opgenomen zoals clientsysteem en sociaal netwerk. Integraal werken betekent dat de ondersteuning vanuit deze integrale behoefte wordt ingezet.
871	Nee, de zorgregio blijft hierin voor de gemeenten een rol vervullen. Daarnaast is ook de GR (Gemeenschappelijke Regeling) Jeugdhulp in wording. Binnen de GR-ontwikkeling worden met name de regionale afspraken opgenomen. Hierover zal op termijn meer informatie worden verstrekt.
872	Akkoord.
873	Ja, dat komt overeen met hetgeen in artikel 1.20.2 is opgenomen.
874	Op 19-02-2025 hebben we een mededeling gedaan juist om tegemoet te komen aan deze vraag. Zie mededeling 0.3 bovenaan deze Nota van Inlichtingen. Het betreft hier dus de onderaannemers waarvan u gebruik maakt om de opdracht voor de zorgregio MIJOV te kunnen vervullen. Maakt u gebruik van meerdere onderaannemers die zich ook buiten de zorgregio bevinden en waarvan u verwacht dat deze sporadisch zullen worden ingezet voor jeugdigen uit de zorgregio MIJOV dan hoeft u in eerste instantie alleen voor die onderaannemers een GVA aan te leveren die u verwacht daadwerkelijk in te zetten voor de zorgregio MIJOV. Mocht dit niet lukken voor de uiterlijke aanleverdatum van 8 april a.s. dan kunt u overwegen om gebruik te maken van de mogelijkheid om tijdens de inschrijffase in de periode 13 - 23 juni tegelijkertijd de aanmelding en de inschrijving. Deze mogelijkheid is opgenomen in de planning van de inkoopprocedure. Zie ook bijlage 7 bij het inkoopdocument. Hier staat onderaan het schema het volgende: Inschrijving staat ook open voor nog niet aangemelde zorgaanbieders. Zij krijgen de kans om alsnog in te schrijven onder de voorwaarde dat zij voldoen aan alle gestelde eisen. Beoordeling van de aangeleverde bewijsmiddelen vindt plaats uiterlijk op 1 september 2025. Gemeente houdt zich het recht om bij niet voldoen aan de gestelde eisen de inschrijving in te trekken.

	G
	Er is inmiddels een bewerkbaar Word-bestand beschikbaar gesteld. De max. A4 geldt voor het invullen van het format tot een max. van 2 a4-tjes. U dient onderdaad binnen de blokken te blijven.
875	
	Ik verwijs u naar mededeling 0.4 bovenaan in deze nota van inlichtingen.
876	
	Nee, in principe is dat is niet mogelijk. De zorg zal verleend worden door de zorgaanbieders die per 1 januari 2026 een Raamovereenkomst hebben met gemeente(n). Alleen in uitzonderlijk gevallen kunnen gemeenten maatwerkcontracten (BCA's) verstrekken. We gaan geen gesprekken aan met individuele aanbieders voor maatwerkafspraken, wel nemen we dit mee in de productontwikkeling voor de S-GGZ. U kunt uw invloed uitoefenen tijdens de marktconsultatie waar ook het advies van HHM inzake functiemix en CAO-mix wordt gepresenteerd. De uitkomsten van de marktconsultatie en het advies van HHM op fubctie en CAOmix zullen leiden tot een voorstel voor de definitieve tarieven 2026.
877	
	Het doorberekenen van no shows aan cliënten, ouders of verzorgers in de jeugdzorg is doorgaans niet toegestaan omdat het in strijd is met het belang van toegankelijke zorg, de ethische verantwoordelijkheid van zorgaanbieders, en de wetgeving die gericht is op het beschermen van kwetsbare gezinnen. De zorgaanbieder moet no shows opvangen binnen de eigen kostenstructuur en de manier van zorgverlening, in plaats van de verantwoordelijkheid bij de client te leggen. De lijn is dat we cliënten willen beschermen voor het in rekening brengen van no-show. Maar wij begrijpen ook dat daar waar het gaat om onterechte afwezigheid een financiële prikkel (symbolisch bedrag) een noodzakelijk instrument om de stijgende No Show in te dammen. Tijdens de dialoogsessies zullen we dit artikel bespreken en tegelijk vragen wij juridisch advies of het wettelijk gezien mogelijk is om een uitzondering mogelijk te maken.
878	
	Dat kunnen wij bevestigen. Inzage in cliëntendossiers zullen in de fase van detailcontroles door de regionale toezichthouders overeenkomstig ons controleplan en met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving plaatsvinden.
879	
	U refereert aan artikel 1.19 in de concept-inkoopovereenkomst: Communicatie over dienstverlening en jeugdigen. In lid 2 is opgenomen dat bij een verzoek voor informatie over de uitvoering van de overeenkomst, zoals bijvoorbeeld calamiteiten en meldingen geweld in de zorgrelatie, overlegt de Jeugdhulpaanbieder eerst met de aan de Jeugdhulpaanbieder toegewezen contract-/accountmanager en de toezichthouder. Hiermee willen we de communicatie stroomlijnen in lijn met hetgeen we afgesproken binnen deze overeenkomst. Deze verzoeken over communicatie over de dienstverlening of jeugdige kunnen vanuit allerlei verschillende hoeken komen. Daar waar de verzoeken de dienstverlening raken die betrekking heb de uitvoering van deze overeenkomst, wil de gemeente graag vooraf afstemming.
880	
	Dit product wordt besproken op de dialoogtafel.
881	
882	Deze volgt nog in de implementatiefase.
883	Dit is een juiste constatering. Hierin zal ook rekening worden gehouden in de functiemix die wordt aangepast.
	Ten tijde van publicatie was het tarief nog niet bestuurlijk vastgesteld. Dit volgt bij de marktconsultatie tarieven.
884	
	U kunt exact aangeven welke producten u wel en niet wil leveren binnen een productgroep
885	
	Ja dat klopt.
886	
	In deel II van de concept-inkoopovereenkomst is het mogelijk om met specifieke aanbieders te komen tot aanvullende afspraken.
887	
	In deel II van de concept-inkoopovereenkomst is het mogelijk om met specifieke aanbieders te komen tot aanvullende afspraken. Alleen in uitzonderlijk situatie zal hier gebruik van worden gemaakt in deze toelatingsprocedure.
888	

	G
889	Dat kunnen we bevestigen. Voor de behandelproducten geldt dat ook de indirecte clientgebonden tijd (waaronder reistijd naar de client valt) declarabel is.
890	Voor de beantwoording verwijzen we naar vraag V&A 226.
891	Zie artikel 1.2 Hierarchische volgorde in de concept-inkoopovereenkomst. Document 1 is de Overeenkomst (de inkoopovereenkomst), document 2 zijn nadere overeenkomsten gesloten op basis van deze overeenkomst, en 3 zijn de nota's van inlichtingen.
892	Zie mededeling 0.4 bovenaan deze Nota van Inlichtingen.
893	Bijlage 4.3 bij de concept-inkoopovereenkomst is het meest recente Model Algemene Inkoopvoorwaarden van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (versie oktober 2024). Deze is als actieve link in de concept-inkoopovereenkomst opgenomen.
894	Aanbieders die voorlopig zijn afgewezen kunnen niet deelnemen aan de dialoogsessies. De gemeenten nemen het besluit om een aanbieder niet toe te laten niet lichtvaardig en niet zonder daaraan voorafgaand verificatievragen te stellen. Mocht de regio deze aanbieders later alsnog toelaten, dan hebben zij nog steeds recht op een raamovereenkomst (of weigeren zij deze).
895	Het algemene controleplan Jeugd is te vinden op de website van de zorgregio https://zorgregiomijov.nl/nieuws/controleplan-jeugd-vastgesteld
896	Omdat ook andere crisishulp dan ASH wordt geboden onder dit product, stellen wij deze eis niet. De gemeenten kunnen deze suggestie wel meenemen in een verdere doorontwikkeling
897	Dank voor de opmerking. Het woord "voornamelijk" staat er per abuis tussen. Hier dient te staan grotendeels. We zullen de tekst aanpassen.
898	Zowel bij behandeling en begeleiding worden aanbieders vergoed voor indirecte tijd. Alleen gebeurt dit bij behandeling doordat deze tijd gedeclareerd mag worden en bij begeleiding is dit verdisconteerd in het tarief. Eventuele aanpassingen hierop worden meegenomen in het kader van productontwikkeling.
899	De concept-inkoopovereenkomst maakt onderdeel uit van de gepubliceerde documenten.
900	De gemeente heeft het eenzijdige recht om de overeenkomst te verlengen.
901	Zie art. 1.3.4 Inkoopovereenkomst.
902	Zorgaanbieders schrijven zich alleen in op die producten die zij kunnen en willen leveren. Wij verwachten van zorgaanbieders wel dat zij zorg kunnen afschalen. Indien dit niet lukt binnen de eigen organisatie, verwachten wij van zorgaanbieders dat zij de jeugdige overdragen naar een andere zorgaanbieder.
903	Alle aangemelde aanbieders zijn uitgenodigd voor de digitale dialoogtafel. Wel zullen we ook een fysieke dialoogtafel inrichten. Hierbij zal er een selectie plaatsvinden op grote, middelgrote en kleine organisaties en een goede vertegenwoordiging van de verschillende productgroepen van alle aangemelde aanbieders. De selectiecriteria en de wijze van selecteren voor deelname aan het fysieke overleg dat beperkt is tot ongeveer 25 deelnemers zal worden gepubliceerd bij afronding van de aanmeldfase. De dialoofase is opgenomen in de planning in bijlage 7 van het inkoopdocument. Dialoogtafel 1 – Inkoopcontract 6 mei 2025 (15.00 – 17.00 uur), Dialoogtafel 2 – Producten, kwaliteitseisen 13 mei (15.00 – 17.00 uur), Dialoogtafel 3 –Def. Overeenkomsten bespreken en tarieven 26 mei (15.00 – 17.00 uur).
904	Ambulante behandeling valt onder de productcategorie behandeling en ernstige dyslexie.

	G
905	We werken bij de start van deze inkoop met concept-documenten om op basis daarvan in dialoog tot definitieve documenten te komen. Dit betekent dat u na besluitvorming van de colleges van B&W uiterlijk 12 juni 2025 de definitieve inkoopdocumenten krijgt toegestuurd. Op basis van deze definitieve documenten besluit u om wel of niet in te schrijven. Er zal geen uitgebreider inkoopdocument komen. De eisen en voorwaarden die in versie 08 zijn opgenomen, zijn ook de eisen waarop de aanmelding wordt beoordeeld.
906	Ja, dat is correct.
907	Voor de producten behandeling (basis, hoog, groep), de dyslexie producten en de S-GGZ producten geldt dat de indirecte tijd declarabel is. Zie ook het concept-zorgproductenboek. Dit wordt niet aangevuld aan het tarievenblad.
908	Ja dat klopt. Mocht u overwegen om nu niet met deze aanmeldfase mee te doen, dan bestaat de mogelijkheid om tijdens de inschrijffase in de periode 18 februari t/m 8 april 2025 alsnog aan te melden en in te schrijven. U kunt dan geen onderdeel uitmaken van de dialoogfase en geen invloed uitoefenen op de concept-inkoopdocumenten. Deze zijn dan immers definitief geworden. Zie ook beantwoording vraag B15. Als u zich alsnog wilt aanmelden en inschrijven in juni 2025 dan dient de organisatie de volledige aanmeldprocedure te doorlopen (dus alle bewijsmiddelen aan te leveren) en de inkoopovereenkomst inclusief bijlagen te ondertekenen. De inkooporganisatie behoudt het recht om na beoordeling van de bewijsmiddelen een inschrijving in te trekken als niet is voldaan aan de gestelde eisen en voorwaarden.
909	Bijlage 4 bij het inkoopdocument is het referentieformulier. Bijlage 5 bij het inkoopdocument is de verklaring fraudemaatregelen. De teksten zijn volledig en compleet in de bijlagen opgenomen en op Tendermed ter beschikking gesteld in zowel pdf- als in Wordbestanden.
910	Afdelingen A en B van deel II en deel III. Zie pagina 7 van het UEA.
911	Nee, het gaat om twee separete documenten.
912	Het is aan de zorgaanbieder om een KvK-uitreksel te overleggen.
913	Er mag niet maximaal 4% winst gemaakt worden, er mag maar 4% winst worden uitgekeerd aan aandeelhouders of andere derden. Het meerdere moet de organisatie inzetten voor de ondersteuning, waaronder de door u genoemde activiteiten. Wat de SROI-verplichting van 5 % betreft verwijs ik naar de beantwoording van V&A 362.
914	Nee, dit is niet voldoende. De registratie van MBO geschoolde professionals in het registerplein zorgt er mede voor dat cliënten begeleid worden door medewerkers met een zorgrelevante achtergrond. De registratie is om die reden opgenomen. Er is ook opgenomen dat een jeugdhulpaanbieder een passend scholings- of opleidingsplan kan overleggen indien de inzet van de aanbieder aantoonbaar niet past binnen een van de registratiekamers. De registratie in het registerplein is het uitgangspunt.
915	U bent als hoofdaannemer verantwoordelijk voor het voldoen aan de norm verantwoorde werktoedeling indien u onderaannemers inzet.
916	Nee, dit valt binnen het product.
917	We vinden het belangrijk dat die expertise wordt ingezet die nodig is. Hiervoor is het hebben van een breed netwerk noodzakelijk.
918	Nee, dat is niet mogelijk.
919	Dat wat nodig is om een goede analyse te maken.
920	Wij zien de Monitor Pleegzorg als belangrijk middel om een 'breakdown' te voorkomen. Indien u een soortgelijk middel hanteert om hetzelfde doel te bereiken, is dat toegestaan, mits goed onderbouwd.
921	Er is een aantal producten dat we in de toekomst willen ontwikkelen. Deze staan op de innovatieagenda.
922	Dat is een juiste constatering.

	G
923	Vanuit het kostprijsonderzoek welke in 2024 heeft plaats gevonden blijkt dat de tarieven die in de huidige overeenkomst worden geboden te hoog waren. Dit kon in de huidige overeenkomst niet naar beneden worden bijgesteld omdat het bijstellen van een tarief naar beneden binnen de huidige Raamovereenkomst een wezenlijke wijziging betrof, die binnen het juridisch kader van de huidige Raamovereenkomst niet was toegestaan. Voor de nieuwe overeenkomst is dit wel mogelijk.
924	Kleinschalig verblijf is geen product op zich maar de 'vorm' waarop een verblijfsproduct wordt vormgegeven. De essentiële functies voldoen aan de vereisten van kleinschaligheid. In deze regionale inkoop is per verblijfsproduct aangegeven wat de vereisten zijn met betrekking tot de 'schaal/groeps grootte'. We nemen dit wel mee in de doorontwikkeling van verblijfsproducten.
925	In de concept-inkoopovereenkomst is in 1.4 een herzieningsclausule opgenomen die het voor Partijen mogelijk maakt om wijzigingen door de voeren. Dit kunnen wijzigingen zijn zoals het aan/uitzetten van producten, het toevoegen van nieuwe producten, het beperken van de tussentijdse instroom van aanbieders op een product of op alle producten.
926	In beginsel kunnen tussentijds nieuwe onderaannemers worden ingezet om een gedeelte van de opdracht uit te voeren. U dient in dat geval schriftelijk toestemming te vragen van de betreffende gemeente.
927	Geschiktheidseis 4 : De (potentiële) jeugdhulpaanbieder beschikt over een administratiesysteem dat hem in staat stelt bij de start van de overeenkomst en bij de uitvoering van de overeenkomst te werken met het berichtenverkeer, volgens de voorgeschreven i-standaarden, in lijn met de voorgeschreven uitvoeringsvariant(bijvoorbeeld Nedap). Dit bewijsmiddel hoeft niet bij aanmelding te worden aangeleverd, maar alleen als de gemeenten daarom schriftelijk verzoeken.
928	In geschiktheidseis 5 "eisen aan het personeel" is voor de gemeenten een belangrijk instrument om te kunnen toetsen of aanbieder beschikt over voldoende gekwalificeerd personeel voor de uitvoering van de opdracht. Aangezien de kwaliteit van het personeel ook als onderdeel is opgenomen in de kwaliteitscertificering hebben we ervoor gekozen om dit bewijsmiddel niet bij aanmelding uit te vragen. Dit bewijsmiddel hoeft u alleen aan te leveren op schriftelijk verzoek van gemeenten(binnen 14 kalenderdagen). Eventueel kunnen de gemeenten ook verzoeken om uittreksels DUO-register.
929	In aanloop naar deze toelatingsprocedure zijn veel vragen gesteld over de eis om een Gedragsverklaring Aanbesteden (GVA) te overleggen van onderaannemers. In het inkoopdocument is deze eis opgenomen voor alle onderaannemers waarvoor de hoofdaannemer een beroep doet op de onderaannemer om te voldoen aan een of meer inkoopvoorwaarden en/of waarop de hoofdaannemer een beroep doet op capaciteit van de onderaannemer om te kunnen voldoen aan de opdracht. Het betreft hier dus de onderaannemers waarvan u gebruikt om de opdracht voor de zorgregio MIJOV te kunnen vervullen. Maakt u gebruik van meerdere onderaannemers die zich ook buiten de zorgregio bevinden en waarvan u verwacht dat deze sporadisch zullen worden ingezet voor jeugdigen uit de zorgregio MIJOV dan hoeft u in eerste instantie alleen voor die onderaannemers een GVA aan te leveren die u verwacht daadwerkelijk in te zetten voor de zorgregio MIJOV.
930	De toetsing vindt plaats aan de standaard gestelde eisen uit de overeenkomst en producteisen voor gezinshuizen. De eisen vindt u in de overeenkomst en de gestelde eisen voor het leveren van de gezinshuizen vindt u in het concept zorgproductenboek Jeugdhulp.
931	De gemeente heeft het recht om dit te doen. Maar niet de plicht. Hierover is afstemming tussen de gemeente en aanbieder mogelijk.
932	De totale SROI verplichting dient te worden ingevuld gedurende de looptijd van het contract. Zie beantwoording vraag V&A 362 voor de wijze waarop invulling aan SROI kan worden gegeven. Na de gunning vindt er een startgesprek plaats tussen opdrachtnemer en SROI-coördinator. Het opstellen van een plan van aanpak is geen verplichting. De SROI-invulling wordt getoetst door monitoring in het monitoringssysteem Wizzr waar opdrachtnemer toegang toe krijgt. De SROI-coördinator beoordeelt in Wizzr de invoer. Het document "convenant SROI" wordt gepubliceerd op Tendered bij deze nota van Inlichtingen.
933	Ja dat klopt. Hieronder de URL: https://vng.nl/sites/default/files/publicaties/2019/ruistregels_jeugd_privacy_def_in_opmaak.pdf

	G
934	1. U schrijft per productgroep een referentieformulier. De productgroepen staan vermeld bovenaan het formulier. Bij regel twee dient u inderdaad aan te geven voor welke producten binnen de betreffende productgroep u zich wilt inschrijven en waar de referentieopdracht op wordt beschreven. U dient hier dus de verschillende producten op te voeren waarvoor u zich binnen de productgroep op in wilt schrijven. B)Het is dus niet nodig om per product een referentieformulier op te stellen maar wel per productgroep. 2. Op basis van de financiële opdrachtwaarde krijgen gemeente een indicatie op de omvang van de opdracht, waarmee inzicht wordt verkregen over de ervaring van de organisatie. Deze financiële omvang wordt ook alleen gebruikt om aantoonbare ervaring te duiden. 3. Geen bewuste keuze. 4. Hier dient u de werkzaamheden te beschrijven waaruit uw ervaring blijkt met de productgroep waarvoor u inschrijft. Dit kunt u doen door een beschrijving van een enkel product binnen deze productgroep of door alle producten/varianten te beschrijven. Uit de beschrijving moet dus blijken dat u ervaring heeft met de productgroep waarvoor u inschrijft.
935	De checklist van bijlage 3 Inkoopdocument is leidend. U dient de bewijsmiddelen aan te leveren die gevraagd worden in de kolom aan te leveren bij verzoek tot deelname.