

Nota van Inlichtingen
 Voor u ligt de tweede Nota van Inlichtingen van de Inkoop individuele voorzieningen Wmo 2022 en verder, regio Utrecht West (open systeem van afspraken), met het kenmerk TN 313574.
 De inhoud van deze Nota van Inlichtingen wordt geacht deel uit te maken van de inkoopstukken en daarmee van de overeenkomst. Bovendien staan bij verzending van deze Nota van Inlichtingen in beginsel alle eisen vast en kunnen niet meer worden gewijzigd.
 De nota heeft een tweetal bijlagen die deel uitmaken van de inkoopstukken te weten:
 - bijlage 9: werkafsprakenboek
 - wijzigingsformulier 23-07-2021

Deze Nota van Inlichtingen is samengesteld uit de schriftelijke vragen die wij via TenderNed hebben ontvangen. De vragen zijn letterlijk (voor zover mogelijk) en geanonimiseerd overgenomen in deze Nota. De regio heeft de vragen en de antwoorden in deze Nota verwerkt.
 Deze geanonimiseerde tweede Nota van Inlichtingen is op 23 juli 2021 gepubliceerd op TenderNed. Uiterlijk op 5 augustus a.s. om 23:55 uur kunnen aanbidders zich inschrijven voor de inkoop.



Nummer	Onderwerp	Vraag	Antwoord
Kwaliteitscertificaat en kwaliteitsmanagement			
1	geschiktheidseisen aanbesteding Utrecht West	<p>Ik heb een mail ontvangen over de inkoopdocumenten 2022. Er wordt aangegeven dat een van de geschiktheidseisen is:</p> <p>De (potentiële) Aanbieder beschikt over een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement dat voldoet aan ISO 9001:NEN-EN 15224 (ook bekend als 'ISO 9001 voor de zorg'), een HKZ-schema of gelijkwaardig. Micro[1]ondernemingen beschikken over een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement dat voldoet aan een HKZ-schema voor kleine organisaties of gelijkwaardig.</p> <p>Ik heb sinds september 2019 als zorgaanbieder een contract met de gemeente Utrecht West (begeleiding individueel midden en zwaar) en bij de aanbesteding in 2019 had ik zelfstandig een kwaliteitsdocument ontwikkeld dat voldeed aan jullie standaard.</p> <p>Mijn vraag is of dit kwaliteitsdocument ook in 2022 zijn waarde behoudt of dat er iets anders verwacht / geëist wordt. Ik heb dus een document waar ik in de praktijk ook mee werk, maar beschik niet over een geldig certificaat. Wanneer ik over een certificaat dien te beschikken, is dan een kiwa keurmerk voor de zorg (als ZZP) vergelijkbaar met een HKZ-schema voor kleine organisaties?</p>	<p>Op voorhand kan de regio niet beoordelen of het kwaliteitsdocument voldoet aan de geschiktheidseisen. Wel is het zo dat de regio in aanvulling op geschiktheidseis 3 toevoegt dat een kwaliteitshandboek met een daarbij behorende toelichting waaruit een gelijkwaardig kwaliteitsniveau als geëist blijkt eveneens volstaat om toegelaten te worden tot de contractafspraken. Deze verandering wordt opgenomen in het wijzigingsformulier. Een KIWA keurmerk voor de zorg (als ZZP) wordt in ieder geval als gelijkwaardig beschouwd, dit wordt ook opgenomen in het wijzigingsformulier.</p>
2	HKZ-certificering of gelijkwaardig	Is voor een micro-onderneming een HKZ-certificering of gelijkwaardige certificering verplicht of volstaat een goedgekeurd kwaliteitsplan?	Het is voor een micro-onderneming verplicht om een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement te overleggen bij de Inkoopstukken. In aanvulling op geschiktheidseis 3 voegt de gemeente toe dat een kwaliteitshandboek met een daarbij behorende toelichting waaruit een gelijkwaardig kwaliteitsniveau als geëist blijkt eveneens volstaat om toegelaten te worden tot de contractafspraken. Deze verandering wordt opgenomen in het wijzigingsformulier.
3	HKZ-certificering of gelijkwaardig	Een organisatie beschikt niet over een HKZ- of gelijkwaardige certificering echter wel over een goedgekeurd kwaliteitsplan, kan er dan alsnog een contract worden afgegeven als aan de overige eisen wordt voldaan?	Nee, tenzij aanbieder een micro onderneming is en over een kwaliteitshandboek beschikt met een daarbij behorende toelichting waaruit een gelijkwaardig kwaliteitsniveau als geëist blijkt. Dan kan aanbieder op dit punt toegelaten worden tot de contractafspraken.
4	Keurmerk	Wij hebben afgelopen maandag een certificering voor ISO afgerond en het certificaat zal worden toegekend, echter voor de afhandeling tussen de auditerende instantie en de certificaat uitgever staat normaal 6 tot 8 weken. Staat de RUW toe dat het certificaat aanwezig moet zijn op het moment dat het contract ingaat?	Nee, de regio eist dat de aanbieder bij inschrijving voldoet aan de opgestelde criteria voor kwaliteitsmanagement zoals opgenomen in geschiktheidseis 3. Echter, in dit specifieke geval kan aanbieder op dit punt tot de contractafspraken worden toegelaten onder de ontbindende voorwaarde dat zij het certificaat tot kwaliteitsmanagement direct toestuurt aan de regio wanneer dit is ontvangen is doch uiterlijk voor aanvang van de overeenkomst.

5		Wij zijn benieuwd in hoeverre uw gemeente in het kader van Wmo (en Jeugdwet) open staat voor verantwoording over het kwaliteitsbeleid anders dan via de traditionele weg van ISO- of HKZ certificering. Op welke manier kunnen wij hierover in gesprek gaan, als dit een wens is? Zelf zijn wij actief aan het nadenken over welke vorm van (rijker) verantwoordende bij ons past, waarbij we niet in de eerste plaats naar data kijken (meetbare kwaliteit), maar des te meer naar de effecten van kwalitatieve zorg en organisatie? Zijn er zorgaanbieders die op alternatieve wijze verantwoordende en met wie wij in contact kunnen komen om ervaringen en ideeën uit te wisselen? Ik zie uit naar uw reactie. Wij hebben meerdere vragen uitstaan en ik ben ook even benieuwd of u alle antwoorden op de officiële publicatiedatum beantwoord of wellicht deels al eerder. Onze eerder gestelde vragen zijn voor ons namelijk relevant in de voorbereidende fase en deze ligt nu gedwongen even stil.	Wij verwijzen naar 3.2.3 Wijzigen van de overeenkomst. In de niet limitatieve omsomming staat opgenomen dat het aanpassen van de wijze van het afleggen van verantwoording tot één van de mogelijkheden kan behoren. De regio staat er voor open om het gesprek aan te gaan over alternatieve manieren van verantwoording over het kwaliteitsbeleid anders dan via de traditionele weg. Aanbieders kunnen zich bij de regio melden wanneer ze hier goede ideeën over hebben.
6	personele inzet	Kunt u aangeven wat het verschil is tussen een afgeronde opleiding op MBO-niveau en een MBO-geschoolde professional. Ditzelfde geldt voor wat wordt er verstaan onder een HBO-niveau geschoolde professional.	1) Er is geen verschil 2). Een professional met een minimaal afgeronde HBO opleiding die een geldig diploma bezit, dan wel een EVC certificaat.
7		Wij zijn benieuwd in hoeverre uw gemeente in het kader van Wmo (en Jeugdwet) open staat voor verantwoording over het kwaliteitsbeleid anders dan via de traditionele weg van ISO- of HKZ certificering. Op welke manier kunnen wij hierover in gesprek gaan, als dit een wens is? Zelf zijn wij actief aan het nadenken over welke vorm van (rijker) verantwoordende bij ons past, waarbij we niet in de eerste plaats naar data kijken (meetbare kwaliteit), maar des te meer naar de effecten van kwalitatieve zorg en organisatie? Zijn er zorgaanbieders die op alternatieve wijze verantwoordende en met wie wij in contact kunnen komen om ervaringen en ideeën uit te wisselen? Ik zie uit naar uw reactie. Wij hebben meerdere vragen uitstaan en ik ben ook even benieuwd of u alle antwoorden op de officiële publicatiedatum beantwoord of wellicht deels al eerder. Onze eerder gestelde vragen zijn voor ons namelijk relevant in de voorbereidende fase en deze ligt nu gedwongen even stil.	Wij verwijzen naar 3.2.3 Wijzigen van de overeenkomst. In de niet limitatieve omsomming staat opgenomen dat het aanpassen van de wijze van het afleggen van verantwoording tot één van de mogelijkheden kan behoren. De regio staat er voor open om het gesprek aan te gaan over alternatieve manieren van verantwoording over het kwaliteitsbeleid anders dan via de traditionele weg. Aanbieders kunnen zich bij de regio melden wanneer ze hier goede ideeën over hebben.
8		Ik heb een mail ontvangen over de inkoopdocumenten 2022. Er wordt aangegeven dat een van de geschiktheidseisen is: De (potentiële) Aanbieder beschikt over een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement dat voldoet aan ISO 9001:NEN-EN 15224 (ook bekend als 'ISO 9001 voor de zorg'), een HKZ-schema of gelijkwaardig. Micro[1]ondernemingen beschikken over een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement dat voldoet aan een HKZ-schema voor kleine organisaties of gelijkwaardig. Ik heb sinds september 2019 als zorgaanbieder een contract met de gemeente Utrecht West en bij de aanbesteding in 2019 had ik zelfstandig een kwaliteitsdocument ontwikkeld dat voldeed aan jullie standaard. Mijn vraag is of dit kwaliteitsdocument ook in 2022 zijn waarde behoudt of dat er iets anders verwacht / geëist wordt. Ik heb dus een document waar ik in de praktijk ook mee werk, maar beschik niet over een geldig certificaat. Wanneer ik over een certificaat dien te beschikken, is dan een kiwa keurmerk voor de zorg (als ZZP) vergelijkbaar met een HKZ-schema voor kleine organisaties?	Op voorhand kan de regio niet beoordelen of het kwaliteitsdocument voldoet aan de geschiktheidseisen. Wel is het zo dat de regio in aanvulling op geschiktheidseis 3 toevoegt dat een kwaliteitshandboek met een daarbij behorende toelichting waaruit een gelijkwaardig kwaliteitsniveau als geëist blijkt eveneens volstaat om toegelaten te worden tot de contractafspraken. Deze verandering wordt opgenomen in het wijzigingsformulier. Een KIWA keurmerk voor de zorg (als ZZP) wordt in ieder geval als gelijkwaardig beschouwd, dit wordt ook opgenomen in het wijzigingsformulier.
(Juridische) Contractafspraken			
9	VOG	Voor ons is het niet voldoende duidelijk of er een VOGnp van alle medewerkers zal moeten worden meegestuurd bij het indienen van de aanbesteding. Kunt u ons hier duidelijkheid over geven?	U dient de VOGnp te kunnen verstrekken op het moment dat de regio hier om vraagt. De VOGnp hoeft niet te worden ingediend bij aanmelding.
10	Bankafschrift	Op onze (digitale) bankafschriften staan geen NAW-gegevens vermeld. Mogen wij een ander document aanleveren waarop deze gegevens staan vermeld?	Ja, u kunt een verklaring van de bank, correspondentie van de bank dan wel de afgesloten overeenkomst tussen de bank en u m.b.t. tot het openen van de rekening bijvoegen.
11	personele inzet	Dient een HBO-niveau geschoolde professional in loondienst te zijn van een organisatie of mag deze professional ook worden ingehuurd (bijvoorbeeld zzp'er, 0-uren contract, vrijwilliger).	Ja, deze professional mag ook worden ingehuurd. Met uitzondering van een vrijwilliger, die mag niet dienen als HBO-professional.

12	personele inzet	Gelden de opleidingseisen ook voor medewerkers die werkzaam zijn op de administratie, in de keuken, huishoudelijke dienst, etc. of uitsluitend voor medewerkers die direct met de cliënten te maken hebben?	Nee, de opleidingseisen gelden alleen voor medewerkers die direct met de cliënten te maken hebben.
13	Wmo vraag 32 NVI	De gemeente stelt dat de aanbestedingswetgeving niet van toepassing is omdat er sprake is van een open house procedure. Aangezien er echter wel een overeenkomst onder bezwarende titel wordt afgesloten met zorgaanbieders zijn wij van mening dat wel degelijk de aanbestedingswetgeving van toepassing is, zie hierover bijvoorbeeld ook: Open House, wel of geen aanbestedingsprocedure? - PwC - Actueel en publicaties Kunt u om deze reden ofwel de procedure in overeenstemming brengen met de aanbestedingswetgeving, ofwel de overeenkomst onder bezwarende titel achterwege laten in deze procedure?	Open House is een toelatingssysteem voor de levering van zorgvoorzieningen op basis van een vooraf bekendgemaakte toelatingsprocedure. De regio heeft geschiktheidseisen en minimumeisen gesteld. Aanbieders kunnen in beginsel gedurende de hele looptijd van het systeem toetreden en hun diensten aanbieden. De cliënten maken zelf de keuze uit de door de regio toegelaten aanbieders. Dat er sprake is van het sluiten van een overeenkomst doet hier niet aan af. De regio sluit een schriftelijke overeenkomst met elke aanbieder die voldoet aan en akkoord gaat met de voorwaarden. Er is geen sprake van selectie en daarom geen aanbestedingsplicht. De procedure wordt niet in overeenstemming gebracht met de aanbestedingswetgeving noch wordt de overeenkomst achterwege gelaten.
14	Wmo vraag 35 NVI	Door de gemeente kunnen de voorwaarden zodanig worden gewijzigd dat het voor de aanbieder bedrijfseconomisch of kwalitatief niet meer mogelijk is om aan de voorwaarden te voldoen. Hierdoor heeft zij geen andere keus dan het contract opzeggen. Dan is het billijk dat in goed overleg wordt bepaald hoe met de kosten voor afwikkeling moet worden omgegaan. Wij verzoeken u dit in het contract op te nemen.	Dit zullen wij niet in de overeenkomst opnemen. Indien een aanbieder de overeenkomst opzegt dan zijn de kosten die met de opzegging gemoeid zijn in beginsel voor de aanbieder zelf. Dit is slechts anders indien dit in strijd is met de redelijkheid en billijkheid.
15	Wmo vraag 37 NVI	De gemeente stelt dat zij altijd reële tarieven hanteert. Om die reden verzoeken wij u om een reële indexatie als kostprijs-element mee te nemen in de tarieven en het voorbehoud in artikel 6 lid 6 van de overeenkomst met betrekking tot indexatie "onder voorbehoud dat gemeenteraden voldoende middelen ter beschikking stellen voor indexering" te verwijderen.	Dit zal de regio niet verwijderen. Indien het niet indexeren leidt tot een niet-reëel tarief, dan zal de regio uiteraard indexeren.
16	Wmo vraag 37 NVI	Het door de gemeente gegeven antwoord lijkt van toepassing op de jeugdhulp. Kunt u dit corrigeren?	Hier treft u het gecorrigeerde antwoord: De gemeente is gehouden een reëel tarief te betalen voor de te leveren diensten. Een reëel tarief betreft iets anders dan de kostprijs. Voor de opbouw van het tarief verwijst de regio u naar de kostprijsonderzoeken. Nee, wij kunnen het voorbehoud in dit artikel niet verwijderen. Desalniettemin betaalt de regio altijd een reëel tarief.
17	Wmo vraag 38 NVI	Bij vraag 38 NVI geeft de gemeente aan dat het bij Art. 6 lid 7 gaat om alle activiteiten die de zorgaanbieder uitvoert. Het is een onredelijke bepaling om eisen te stellen aan de zorgaanbieder die verder gaan dan de omvang van de opdracht die de gemeente verstrekt. Kunt u daarom aan het artikel toevoegen dat het gaat om de winst die binnen de activiteiten onder dit contract wordt gemaakt?	Nee, de regio gaat niet in op dit verzoek. De regio verwijst hiervoor naar kamerbrief 1551758-192964-PZO waarin de overheid zich uitspreekt tegen excessieve winstmarges in de zorg. "Hoge winstpercentages zijn één van de belangrijke indicatoren die aanleiding kan zijn om onderzoek te doen, met het doel om vast te stellen of een zorgaanbieder voldoet aan de vereisten t.a.v. het correct registreren en declareren van zorg", en of zorggelden rechtmatig besteed worden. De regio ziet het als haar maatschappelijke rol om deze eis op te nemen in de contractafspraken en is daarom van mening dat het niet onredelijk is om deze eis op te nemen.
18	Wmo vraag 42 NVI	Bij vraag 42 NVI geeft de gemeente aan dat Covid-19 en/of andere pandemieën zijn in het kader van de overeenkomst niet aan te merken als een overmachtssituatie of een onvoorziene omstandigheid. Dit is een onredelijke opvatting. De bepaling in Art. 12.4 van het contract is onredelijk bezwarend en in strijd met de redelijkheid en billijkheid. Aanbieders kunnen de risico's en de gevolgen van een dergelijke extreme situatie niet opvangen met de huidige geboden tarieven. Kunt u deze verwijderen danwel een risico-opslag op het tarief toepassen om dergelijke risico's te kunnen afdekken?	Nee, de regio is niet bereid deze bepaling te verwijderen danwel een risico-opslag toe te passen. De regio is vanzelfsprekend gebonden aan regelingen van rijkswege en zullen in een dergelijke situatie met aanbieders in overleg treden.
19	Wmo vraag 46 NVI	Het format waar de gemeente op doelt in dit artikel is ons onbekend. Kunt u dit samen met de 2e nota van inlichtingen publiceren. Is de gemeente zich er van bewust dat alle extra door de gemeente opgevraagde informatie tot lastendruk van de aanbieder leidt?	De regio ontwikkelt in overleg met de aanbieder een vorm van toezicht op de kwaliteit en inhoud van de geleverde diensten. Het format hiervoor wordt in overleg met aanbieder opgesteld. Dit is een onderdeel van het contractmanagement en zal juist leiden tot een bijdrage aan de kwaliteit en efficiëntie.

20	Wmo vraag 95 NVI	Contract : Het werkafsprakenboek ontbreekt bij de stukken. Het werkafsprakenboek zal met publicatie van de tweede nota van inlichtingen gepubliceerd worden. Het is voor aanbieder onmogelijk om het werkafsprakenboek te kunnen beoordelen als dit pas kort voor de datum van inschrijving bekend wordt gemaakt. De opdracht is hiermee bovendien onvoldoende bepaald en daarmee in strijd met de eisen van redelijkheid en billijkheid van de Algemene wet bestuursrecht. Kunt u een extra termijn invoegen om te reageren op het werkafsprakenboek voordat moet worden ingeschreven, danwel kunt u de datum van inschrijving om die reden met 3 extra weken verlengen?	Het werkafsprakenboek is een pragmatische uitwerking van de contractafspraken en de overeenkomst. Het is daarom niet noodzakelijk om de termijn van inschrijving te verlengen.																																			
21	Tarief	1.In het rapport van PPRC wordt het tarief van € 53,56 geadviseerd voor het product Individuele begeleiding licht. Echter in het tarievenblad zien we een tarief van € 0,89 per minuut *60 is een tarief van € 53,40 per uur. Het advies van PPRC ligt al lager dan het tarief na een eerste kostprijs onderzoek, nl. € 57,33. Wat is de reden dat de gemeente een lager tarief opneemt dan geadviseerd wordt door PPRC?	De reden dat de regio een lager tarief kiest dan het advies van PPRC is wiskundig. De regio kiest er voor om dit tarief aan te bieden als productprijs per minuut. Het tarief van €53,56 gedeeld door 60 komt uit op €0,8922. Afgerond komt de regio dus op een prijs van €0,89 per minuut. In situaties waar het derde getal na de komma hoger is dan 5 wordt het product met een cent naar boven afgerond.																																			
22	Aantallen	Kunt u voor individuele begeleiding midden en voor individuele begeleiding zwaar aangeven hoeveel cliënten hieronder vallen?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>DRV</th> <th>Woerden</th> <th>Oudewater</th> <th>Montfoort</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Midden 2019</td> <td>90</td> <td>309</td> <td>38</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>Middel/zwaar 2019</td> <td>59</td> <td>231</td> <td>40</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>Zwaar 2019</td> <td>26</td> <td>76</td> <td>9</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Midden 2020</td> <td>151</td> <td>427</td> <td>56</td> <td>63</td> </tr> <tr> <td>Middel/zwaar 2020</td> <td>5</td> <td>12</td> <td>8</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Zwaar 2020</td> <td>44</td> <td>78</td> <td>6</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table>		DRV	Woerden	Oudewater	Montfoort	Midden 2019	90	309	38	46	Middel/zwaar 2019	59	231	40	31	Zwaar 2019	26	76	9	4	Midden 2020	151	427	56	63	Middel/zwaar 2020	5	12	8	1	Zwaar 2020	44	78	6	15
	DRV	Woerden	Oudewater	Montfoort																																		
Midden 2019	90	309	38	46																																		
Middel/zwaar 2019	59	231	40	31																																		
Zwaar 2019	26	76	9	4																																		
Midden 2020	151	427	56	63																																		
Middel/zwaar 2020	5	12	8	1																																		
Zwaar 2020	44	78	6	15																																		
23	Budget	N.a.v. Vraag 1 Uit de Nvl blijkt dat indien de gemeente besluit de budgetindicatie niet op te hogen en de aanbieder naar verwachting de budgetindicatie van het betreffende jaar zal overschrijden dat de acceptatieplicht van nieuwe cliënten op wordt geschort. Om te voorkomen dat het nodig is bestaande cliënten minder ondersteuning te leveren, is het van belang dat de gemeente binnen een redelijke termijn reageert op het verzoek van een aanbieder voor ophogen van de budgetindicatie. Ons inziens is een redelijke termijn 10 werkdagen. Graag uw reactie.	Gezien de complexiteit (overleg regiobreed) van elke casus is het niet mogelijk om een vaste termijn vast te stellen. De regio streeft echter naar een reactietermijn van 20 werkdagen.																																			
24	Budget	Wij gaan er vanuit dat indien de gemeenten besluiten i.v.m. een te kort aan budget in de regio de budgetindicatie niet op te hogen de aanbieder gerechtigd is de ondersteuning van bestaande cliënten tijdelijk af te schalen. Graag uw reactie.	Dit betreft maatwerk. Het is van belang dat er een signaal wordt afgegeven in het geval er een uitnutting van 80% budgetindicatie heeft plaatsgevonden. Op dat moment kan in samenspraak met het lokaal team - in een vroeg stadium - tot een juiste oplossing worden gekomen.																																			
25	declarabele uren	Voor Begeleiding Groep wordt van dagdelen over gegaan op uren. Is het mogelijk om bijvoorbeeld mogelijk om bijvoorbeeld 3 uur en 20 minuten begeleiding groep te registreren en de declareren?	Ja, de aanbieder kan dan 200 minuten declareren. De aanpassing van het indiceren in dagdelen van 4 uur naar het indiceren in uren is gemaakt met het oog op flexibiliteit voor de aanbieder en de client, zodat maatwerk mogelijk is. Er zal per client gekeken worden welke zorg passend is bij de ondersteuningsvraag van de cliënt.																																			
26	declarabele uren	Met het registreren van uren/minuten i.p.v. dagdelen nemen de administratieve lasten toe. Op welke wijze zijn de hogere administratieve lasten in de tarieven opgenomen?	Nee, naar inzicht van de regio nemen de administratieve lasten niet toe als gevolg van declaraties per uur. Aanbieder hoeft met deze wijziging nog steeds een variabele in te vullen in het declaratiesysteem.																																			
27	declarabele uren	Gezien de nieuw geformuleerde definitie van directe tijd (vraag 81) graag een aangepast antwoord op de vraag over de tijd besteed aan (tussen) evaluatie met de cliënt en eventueel diens systeem en de vraag over het startgesprek met de cliënt en eventueel diens systeem. Het startgesprek en (tussen)evaluatie is van wezenlijk belang voor een begeleidingstraject en betreft dan ook directe tijd. Indien de gemeenten vasthouden aan deze uitleg maken wij bezwaar.	Het start- en tussenevaluatie gesprek zijn declarabel mits gesproken wordt over het opgestelde ondersteuningsplan, de aard van de te verlenen zorg en voldaan wordt aan de definitie van declarabele tijd. Deze wijziging is per abuis niet meegenomen in het wijzigingsformulier van Wmo, dit is wel voor Jeugd gecorrigeerd. In het wijzigingsformulier voor de tweede nota van inlichtingen zal deze wijziging worden opgenomen.																																			
28	Geldigheid documenten	Wij leveren begeleiding groep en daarnaast wordt door onze wijkteams incidenteel Begeleiding individueel geleverd. Alleen voor de wijkteams betreffen dit ca. 230 zorgverleners. Is het gezien de hoeveelheid zorgverleners mogelijk om een lijst in een ander format aan te leveren dan die wordt voorgeschreven? Zo nee, waarom niet?	Ja, dat is mogelijk zolang de inhoud van de aangeleverde lijst gelijkwaardig is aan de zaken die de regio uitvraagt in de personeelsopgave.																																			

29	declarabele uren	Indien de cliënt slechts voor een beperkt aantal uur de dagbesteding bezoekt bijvoorbeeld een deel van de ochtend of een deel van de middag bieden wij geen lunch aan. Graag bevestiging dat deze werkwijze past binnen het inkoopkader.	Een lunch bieden is niet noodzakelijk cq geen eis.
30	begeleiding groep niveau	Wij zien mogelijkheden voor functiedifferentiatie bij de dagbesteding. Stel wij leveren aan 10 cliënten BG groep Midden. Er zijn naast vrijwilligers 2 zorgverleners aanwezig. In dit geval zou ons inziens één van de zorgverleners MBO 3 opgeleid kunnen zijn en de andere MBO 4. Zeker gezien de ook heel praktische handelingen die verricht worden zou dat passend zijn. Denk hierbij bijvoorbeeld aan hulp bij de toiletgang en hulp bij de transfer in en uit bed voor een rustmoment. Graag uw reactie of deze werkwijze is toegestaan. Zo nee, waarom niet?	Zie het productenboek Wmo. De uitvoering vindt plaats door een professional met een afgeronde opleiding op tenminste MBO-niveau 4 MWD, GGZ, VVT of een vergelijkbare richting. De regio houdt hieraan vast gezien de benodigde kennis en kunde om kwalitatief goede dagbesteding te kunnen waarborgen.
31	condities	Bij vraag 81. Op de volgende punten maken wij kenbaar dat wij moeite hebben met de condities in het inkooptraject, wij vragen u slechts te bevestigen dat u hier kennis van heeft genomen. 1) Verrekening op basis van directe cliëntgebonden tijd is strijdig met de transformatie opdracht om thuis hulp te verlenen, en stimuleert kantoorgebonden zorg, 2) De productbeschrijvingen hebben een stevige ruk naar verbijzondering gemaakt in plaats van naar normaliserend, 3) De tariefstelling voor ambulante geeft geen comfort om hier op te investeren, er gaat geen uitnodiging van uit naar instellingen die hierop betekenisvol kunnen en willen zijn, 4) de open dialoog over de condities waaronder wordt samengewerkt is gemist.	Wij bevestigen kennis genomen te hebben van de vier aangedragen punten. De regio heeft de punten echter niet beoordeeld.
32	bijlage 9 concept overeenkomst WMO	Bij vraag 81. Is de gemeente zich er bewust van dat gegeven de tariefstelling wij de opleiding van onze medewerkers moeten beperken tot het verplichte minimale herregistratie en geen ruimte hebben om HBO+'ers op te leiden terwijl dit opleidingsniveau wel vereist is?	Zie bijlage 6 pagina 87. Er is een toeslag ('overhead en overige kosten') in de kostprijs opgenomen voor opleiding en opleidingskosten.
33	onderaannemers en bijlage b2	Vraag 19: In deze vraag geeft u aan dat in het onlineinschrijfformulier ruimte is om onderaannemers te vermelden. In het woordformat Bijlage 8 Personeelsopgave staat onderaan genoteerd :U kunt hier kiezen tussen de volgende opties: eigenaar, in loondienst, 0-uren contract, onderaannemer, In het laatste geval dient u het beroep op de onderaannemer te vermelden in Bijlage B2 (Uniform Europees Aanbestedingsdocument). Is het juist dat u i.p.v. Bijlage B2 het online inschrijfformulier bedoeld en dat er geen bijlage B2 UEA bestaat? Waar kunnen wij deze anders terugvinden?	Ja dat klopt. Er is geen UEA. Dit is verwerkt in het inschrijfformulier.
34	Onderaannemer en bewijsstukken	Bij vraag 18 geeft u als antwoord: Ja, dat is juist. Op een later tijdstip kunnen documenten en bewijsstukken van de onderaannemer(s) opgevraagd worden. De hoofdaannemer is immers hoofdelijk aansprakelijk. Kunt u aangeven welke bewijsstukken opgevraagd kunnen worden?	Alle eisen en criteria waaraan de hoofdaannemer ingevolge het aanmeldingsdocument moet voldoen gelden ook voor de onderaannemer, waar de hoofdaannemer voor aansprakelijk is. Gedurende de beoordelingsfase en gedurende de overeenkomst kan de regio indien zij dat nodig acht aan de hoofdaannemer alle bewijsstukken van zowel de hoofdaannemer als de onderaannemer opvragen ter staving van de eisen en criteria.
35	Locaties	Op vraag nummer 6 geeft u het volgende antwoord: Nee, u kunt deze informatie opnemen in het online inschrijfformulier. De link naar het digitale inschrijfformulier wordt naar verwachting begin juli gedeeld. Er is in het pdfformat dat u heeft gepubliceerd geen voorbeeld van welke gegevens er ingevuld dienen te worden. Kunt u hier dan ook een pdf versie van publiceren of is dit vormvrij?	Ja, op de website van de Regio Utrecht West (https://inkooprechtwest.nl/) is inmiddels een voorbeeld inschrijfformulier upgeload. Hier kan de zorgaanbieder bekijken welke bestanden wanneer gedurende het inschrijfproces upgeload dienen te worden. De inschrijving in de regio verloopt alleen via het inschrijfformulier.
36	Online inschrijfformulier	U geeft naast meerdere antwoorden in NV11 aan begin juli het onlineformulier te publiceren. Stel dat er over het daadwerkelijk invullen vragen zijn, kunt u dan bevestigen dat deze via de berichtenmodule op Tendered gesteld mogen worden en ook daadwerkelijk worden beantwoord?	U heeft in deze nota van inlichtingen inhoudelijke vragen over het online inschrijfformulier kunnen stellen. Voor praktische vragen kunt u e-mailen naar inschrijven2022@inkooprechtwest.nl .
37	Uitvoering	Als een maatwerkvoorziening is afgegeven wie / op welke manier wordt vervolgens bepaald welke aanbieder de maatwerkvoorziening gaat leveren?	De client bepaalt in samenspraak met het lokale team welke aanbieder het beste aansluit bij de wensen en behoefte van de client.
38	Aantal cliënten	Kunt u een indicatie geven van het aantal cliënten voor individuele begeleiding zwaar per gemeente?	Ja, zie het antwoord op vraag 22.
39	Aantal cliënten	Kunt u een indicatie geven van het aantal cliënten voor individuele begeleiding midden per gemeente?	Ja, zie het antwoord op vraag 22.

40	Planning	Is de verwachting dat de nota van inlichtingen op 23 juli daadwerkelijk gepubliceerd wordt? Indien deze termijn door de Gemeente niet gehaald wordt, vragen wij een uitstel van de inschrijfdeadline van 5 augustus naar 1 september 2021, mede gezien de vakantieperiode.	Ja de Nvl is op tijd gepubliceerd.
41		In de bijlage 5 staan de tarieven vermeld. Bij WMO staat bij begeleiding groep en begeleiding individueel in plaats van een tarief 'second opinion' vermeld. Kunt u aangeven wat de tarieven zullen zijn zodat we weten waarop we inschrijven?	De definitieve tarieven zijn bij de eerste Nota van Inlichtingen op 28 juni jl. gepubliceerd.
42		Is het mogelijk om in bijlage 8 'opgave personeel' per medewerker aan te geven wat opleidingsniveau is op basis van het onderliggende functieniveau? Ik ga ervan uit dat we bij FTE-deel het FTE% invullen zoals de medewerker bij ons in dienst is. Is dat akkoord?	1) Nee, dat is niet mogelijk. 2) Dat is akkoord.
43		In de stukken is te lezen dat de gemeente meer maatwerk wil gaan leveren en dat dit van invloed kan zijn op beschikkingen. Kan de gemeente aangeven of er kans is dat de beschikkingen voor dagdelen dagbesteding (l/m/z) in andere eenheden dan 4 uren kunnen worden afgegeven? Zo ja, dan heeft dit effect op ons vervoersbeleid. Op het moment dat wij meerdere cliënten hebben op de dagbesteding met gelijke starttijd, maar met andere eindtijden obv indicatie, dan kunnen we het vervoer zeker niet meer (kostendekkend) organiseren. Graag willen we in kaart brengen welk risico er mogelijk verbonden is aan het uitgeven van beschikkingen in kleinere eenheden dan 1 of meerdere dagdelen. Kunt u hier een toelichting op geven?	Ja het is mogelijk dat een beschikking voor dagbesteding in andere eenheden dan eenheden van 4 uur wordt geïndiceerd. De aanpassing van het indiceren in dagdelen van 4 uur naar het indiceren in uren is gemaakt met het oog op flexibiliteit voor de aanbieder en de cliënt, zodat maatwerk mogelijk is. Er zal per cliënt gekeken worden welke zorg passend is bij de ondersteuningsvraag van de cliënt.
44		Vervolg vraag vraag 48 Nvl: waaraan dient het op te stellen ondersteuningsplan te voldoen?	Het ondersteuningsplan dient in ieder geval te voldoen aan de volgende punten (dit zal worden toegevoegd aan artikel 18 lid 1 van de overeenkomst): <ul style="list-style-type: none"> • het plan vertaalt de vraag van Cliënt in concrete werkafspraken (SMART geformuleerd): welke dienst Cliënt ontvangt en, indien van toepassing, op welke dagen en tijdstippen, passend in zijn dag- /weekprogramma; • het plan is gericht op de resultaten en bevat tevens praktische afspraken, zoals inzet mantelzorger/vrijwilliger/lokaal maatwerk; • het plan wordt opgesteld in overleg met Cliënt. Het belang, de Hulpvraag en het perspectief van Cliënt zijn leidend; • het plan wordt verstrekt aan Cliënt en conform uitgevoerd; • het plan beschrijft hoe en wanneer Aanbieder in overleg met Cliënt het ondersteuningsplan evalueert en bijstelt.
Tarieven & kostprijsonderzoek			
45	Opslagpercentage	U geeft aan dat de opslagpercentage voor niet cliëntgebonden tijd afkomstig is van de aangeleverde gegevens, alsmede de benchmarkgegevens. Kun u hier transparant in zijn en aangeven wat het gemiddelde opslagpercentage is van de aangeleverde gegevens en wat het gemiddelde is van de benchmark en in welke mate deze percentages meegenomen zijn in het tarief?	Onderzoeksbureau Berenschot heeft geen verdere specificatie opgeleverd van de direct en indirect cliëntgebonden tijd. Berenschot heeft haar onderzoek gebaseerd op onder andere input van aanbieder, referentiedata uit landelijke benchmarks zoals de Benchmark Care, Benchmark Jeugdomein en andere onderzoeken. Op die manier heeft zij de Regio geadviseerd over het opstellen van een reëel tarief.
46	vraag 87 nota van inlichtingen	Op vraag 87 in de nota van inlichtingen 1 (Zijn de uren voor evaluatie met de cliënt, tussenevaluatie met de gemeente etc etc wel declarabel? In welke mate is dit meegewogen in het kostprijsonderzoek?), verwijst u naar pagina 8 van het kostprijsonderzoek. Helaas staat het antwoord op deze vraag hier niet in. Op pagina 8 van het onderzoek gaat het niet over de declarabiliteit met client (cliëntgebonden tijd!) of tussenevaluatie met client. Graag ontvangen wij nog een aanvullende reactie op deze vraag; hoe en in welke mate is de client ongebonden tijd verdisconteerd in de kostprijs?	Per abuis is verwezen naar pagina 8 dit moet zijn pagina 88 (het percentage is niet opgenomen door Berenschot). De regio hanteert de volgende definitie van productiviteit: alleen de direct cliëntgebonden tijd is declarabel. Onder de direct cliëntgebonden tijd wordt verstaan: de tijd dat een zorgverlener direct bezig is met de cliënt of zijn systeem. Voor de indirecte tijd (zoals verlof, ziekteverzuim, cliëntgebonden administratie en overleg, en scholing) is gecorrigeerd in de totstandkoming van de percentages voor de productiviteit. Onder cliëntgebonden administratie en overleg valt ook overleg over de jeugdige, hiervoor is dus gecorrigeerd.

47	Budget	<p>Wij maken bezwaar tegen de prijzen voor BG Groep die op basis van het kostprijsonderzoek van Berenschot en PPRC door de gemeenten voor 2022 zijn vastgesteld</p> <p>De uitkomsten het kostprijsonderzoek van Berenschot en de second opinion van PPCR wijken fors af van de door ons aangeleverde kostprijsinformatie. PPRC trekt de conclusie dat er weinig aanbieders in Utrecht West kostprijsinformatie hebben aangeleverd en bovendien het bandbreedtes in van de aangeleverde informatie groot is. Dit heeft gemaakt dat Berenschot fors heeft moeten leunen op de eigen kostprijsonderzoek database. PPRC geeft aan dat de database niet tot hun beschikking stond</p>	<p>De regio leest uw vraag als een opmerking cq analyse betreffende de kostprijsonderzoeken. U stelt geen vraag. In dat kader is geen verdere beantwoording van de vraag mogelijk. De regio hecht er wel aan te melden dat zij gehouden is om een reële prijs aan te bieden. Het kan zo zijn dat de door de regio aangeboden reële prijs afwijkt van de kostprijs van een individuele aanbieder.</p>
48	Budget	<p>PPRC stelt vast dat er relatief weinig aanbieders informatie t.b.v. het kostprijsonderzoek hebben aangeleverd en dat de bandbreedte van de data nogal varieert. Dit maakt dat Berenschot fors heeft moeten leunen op benchmark gegevens van eerdere onderzoeken. PPRC heeft kunnen vaststellen dat Berenschot rekening heeft gehouden met bijvoorbeeld afwijkende definities van directe tijd. PPRC geeft echter niet aan of de mate waarin Berenschot daarmee rekening heeft gehouden afdoende is. Bovendien was de kostprijsbenchmark van Berenschot die een cruciale rol heeft in de bepaling van de kostprijzen Utrecht West niet voor PPRC beschikbaar. Omdat Berenschot fors leunt op eigen benchmark gegevens en deze niet beschikbaar zijn voor PPRC doet PPRC een eigen beoordeling. Het wordt in het rapport niet duidelijk waar PPRC haar eigen beoordeling op heeft gebaseerd. De bovengenoemde factoren (benchmark niet beschikbaar, vraag of voldoende rekening is gehouden met afwijkende definities directe tijd, onduidelijk waarop de eigen beoordeling van PPRC is gebaseerd) maken dat second opinion niet leidt tot een objectief en transparant beeld van de betrouwbaarheid van de werkwijze van Berenschot. Wij maken bezwaar tegen de wijze waarop de tarieven voor BG individueel en BG groep tot stand zijn gekomen en tegen de hoogte van de tarieven 2022.</p>	<p>Wij lezen uw vraag als een opmerking cq analyse betreffende de kostprijsonderzoeken. U stelt geen vraag. In de beantwoording van eerdere vragen geeft de regio op uw analyse echter al meer duidelijkheid. Zo stelt dat de regio dat het PPRC onderzoek wel degelijk rekening heeft gehouden met de definitie van directe tijd in Utrecht West en heeft PPRC op onderdelen ook een eigen benchmark uitgevoerd om het voorgestelde tarief van Berenschot te toetsen alsmede zelf tot een reële kostprijs te komen.</p>
49	Declarabele tijd/ bijlage 9 concept overeenkomst WMO	<p>Bij vraag 81. Een snelle doorrekening van de uren (1872 minus verlof en verplichtingen) leidt tot zo'n 7 uur per week die niet besteed wordt aan directe cliëntgebonden tijd. In deze tijd vallen reistijd, voorbereiding, afstemming en coördinatie. Bij een gemiddelde casusload zo'n 40 minuten per week. Met een beroep op het proportionaliteitsbeginsel vragen wij u expliciet te beantwoorden hoe binnen deze minuten per client vorm gegeven kan worden aan 1) outreachend werken met bijbehorende reistijd, 2) kwalitatieve voorbereiding op het werk, en 3) verantwoording over geleverde zorg.</p>	<p>De productiviteitscijfers zijn opgebouwd aan de hand van de aangeleverde informatie, referentieonderzoeken en openbare data. Niet alle organisaties passen exact op alle parameters, deze kunnen op onderdelen afwijken.</p> <p>Hierbij willen wij opmerkingen dat in de berekening niet alleen is gekeken naar de input van aanbieders maar ook naar referentiecijfers en andere (landelijke) onderzoeken.</p>

50	Declarabele tijd/ bijlage 9 concept overeenkomst WMO	<p>1. Bij vraag 81. Gedurende de aanloop naar het inkooptraject, het kostprijs onderzoek en NV11 is gevraagd om 1) duidelijkheid over de definitie van productiviteit en 2) deze gelijk te stellen aan de directe en indirecte cliëntgebonden tijd. De definitie van cliëntgebonden tijd is aangepast, maar dit is geen antwoord op de vraag. Verrekenen op direct cliëntgebonden tijd blijft een onwenselijke prikkel geven, en bij de gehanteerde uitgangspunten dwingt het om afscheid te nemen van reizen naar de inwoner, van voorbereiding op het werk, van coördinatie van zorg. Omdat het kostprijsonderzoek hier geen exact antwoord op geeft vragen wij u in de NV1 met beroep op het transparantie beginsel exact aan te geven: Hoe verdeelt een medewerker die 36 uur werkt zijn of haar tijd over directe clienttijd, voorbereiding, opleiding, reistijd, verlof, ziekte, overleg. Wij vragen u hier een verdeling van concrete uren weer te geven verdeeld over concrete onderdelen van het werk, optellend tot een totaal van 1872 uur voor een FTE per jaar. Daarbij kunt u uitgaan van Woerden als standplaats. En indien u dit exacte antwoord niet kunt of wilt geven, dan verwachten wij dat u dit motiveert, rekening houdend met het transparantie- en proportionaliteitsbeginsel.</p>	<p>De productiviteitspercentages zijn gebaseerd op de input van aanbieders gecombineerd met referentiedata en informatie uit andere (landelijke) onderzoeken van Berenschot. De opbouw van de productiviteitspercentages variëren per product. De opbouw van dit percentage is volgens de definitie zoals eerder gecommuniceerd. Berenschot heeft geen verdere opsplitsing van dit percentage gegeven.</p> <p>De productiviteitspercentages zijn volgens onderstaande definitie vastgesteld. Onder direct cliëntgebonden tijd wordt verstaan: De uren waarbij de hulpverlener direct contact heeft met de jeugdige, ouder, verzorger, familie of directe omgeving ten behoeve van de begeleiding/behandeling. Dit kan zowel faceto-face als telefonisch of elektronisch zijn. De directe cliëntcontacttijd is gericht op de behandeling/begeleiding van de jeugdige en levert handvatten voor omgeving om de effecten van de behandeling/ begeleiding richting de jeugdige te versterken.</p> <p>Onder indirect cliëntgebonden tijd wordt verstaan: De uren die de hulpverlener besteedt aan zaken rondom een contactmoment (de direct cliëntgebonden tijd), maar waarbij de jeugdige, ouder, verzorger, familie of directe omgeving zelf niet aanwezig zijn zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> • administratie, verslaglegging, rapportage • overleg over de jeugdige (dus ook de tijd die anderen dan de directe behandelaar hieraan besteden) • analysetijd (bijvoorbeeld ten behoeve van diagnostiek) • reistijd (van en naar de jeugdige) • voorbereiding • coördinatie met andere hulpverleners in het gezin (wanneer nodig) <p>De indirect cliëntgebonden tijd is gericht op de hulpverlener en geeft handvatten voor de hulpverlener om de behandeling / begeleiding beter te doen.</p> <p>Onder niet-clientgebonden tijd wordt verstaan: Uren van een medewerker die niet toe te schrijven zijn naar een jeugdige zoals vakantie, ziekte, opleiding, niet-productieve tijd, werkoverleg, beleid, intervisie, reflectie, reistijd (naar locaties, werkoverleg, enz.), kosten voor overhead, (zoals management, staf, kapitaal e.d.), onregelmatigheidstoelage, sociale lasten, materiële zorg gebonden kosten, e.d</p>
51	Indirect cliëntgebonden tijd	<p>Op 1 juli is het document 'inzicht in tarieven, een handreiking voor het goede gesprek tijdens contractering' gepubliceerd. De Branches Gespecialiseerde Zorg voor de Jeugd (BGZJ), de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG), de Jeugdautoriteit (JA), het ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV) en het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) hebben dit convenant ondertekend. In dit document wordt de volgende definitie van indirect cliëntgebonden uren gebruikt: uren die de beroepskracht wel aan de cliënt besteedt, maar niet in direct contact. Voorbeelden hiervan zijn uren voor multidisciplinair overleg, rapportages, bijwerken van patiëntendossier en reistijd. Ook voor PNIL worden deze uren meegenomen. Samen met de direct cliëntgebonden uren worden deze vaak aangemerkt als de productieve uren en daarmee declarabele / facturabele uren. Deze zienswijze is door de gezamenlijke aanbieders ook met de wethouder besproken, waarbij de wethouder zich in het verlengde van genoemd document en gehanteerde definitie van indirect cliëntgebonden tijd heeft uitgesproken. Dit zien wij echter niet terug in de beantwoording van de vragen in de eerste nota van inlichtingen. Wanneer de huidige formulering gehandhaafd blijft, betekent dit dat wij als aanbieder onder de tarieven zouden moeten werken. De VGN heeft het onderliggende document ondertekend. Wij verzoeken u om de definitie van indirect clientgebonden tijd aan te passen conform de genoemde handreiking.</p>	<p>In uw vraag verzoekt u de defintie van indirect clientgebonden tijd aan te passen conform de genoemde handreiking. U geeft aan dat de definitie van indirect clientgebonden tijd in de handreiking luidt: "uren die de beroepskracht wel aan de client besteedt, maar niet in direct contact. Voorbeelden hiervan zijn uren voor multidisciplinair overleg, rapportages, bijwerken van patientdossier en reistijd." De regio ziet niet in op welke wijze deze definitie van indirect clientgebonden tijd inhoudelijk anders is dan de definitie die in de overeenkomst wordt gebruikt.</p> <p>Als u met uw vraag eigenlijk bedoelt of de regio de defintie van declarabele tijd wil aanpassen, dan wordt deze vraag ontkennend beantwoord.</p>

52	Percentage	<p>In het rapport van PPRC staat onder individuele begeleiding het volgende: “Ten opzichte van de gevraagde functiemix door de regio, adviseren wij de regio met een andere – lagere – functiemix te rekenen voor ‘Wmo begeleiding licht’. Wij gaan uit van 70% inzet vanuit FWG-40 (VVT, GHZ, GGZ) en 30% FWG-35 (idem).”</p> <p>De inschaling welke zorgaanbieders hebben aangeleverd is wel de realiteit en werken er dus medewerkers in deze schalen voor deze zorgwaarte. Waar baseert PPRC deze percentages van functiemix op?’</p>	<p>De regio constateert dat er variatie is in de door zorgaanbieders geleverde functiemix, het van PPRC overgenomen uitgangspunt ten aanzien van de functiemix bevindt zich binnen de bandbreedte. PPRC heeft de percentages vastgesteld door toetsing aan een eigen benchmark (specifiek Wmo begeleiding), rekening houdend met de kwaliteitseisen van Utrecht-West bij individuele begeleiding licht.</p>
53	Vragen t.b.v nota van inlichtingen	<p>1) Op welke wijze worden no – show en de reistijd tussen de afspraken vergoed bij begeleiding individueel? Gezien de hoogte van het bedrag en de reisafstanden in NW Utrecht zit dit niet in het tarief.</p> <p>2) Een deel van de behandeling individueel bestaat uit niet directe tijd. Op welke wijze wordt dit vergoed?</p>	<p>1) No-show is niet declarabel. De reistijd tussen de afspraken valt onder indirect cliëntgebonden tijd, hiervoor is gecorrigeerd in het productiviteitspercentage. 2) Wanneer u met niet directe tijd, de tijd besteed aan verslaglegging en reistijd bedoelt; vergoeding van deze tijd is geïncorporeerd in het tarief.</p>
54		individueel	individueel
55		<p>Wij herkennen onze ondersteuning niet in het kostprijsonderzoek, wat uitgaat van gemiddelden. Ook is een aantal variabelen niet meegenomen. In andere gemeenten is er ook een andere uitkomst op dezelfde producten. Waar is ruimte voor maatwerk en dialoog in de samenwerking?</p>	<p>Wij hanteren de tarieven zoals opgenomen in de tarievenlijst. Deze zijn tot stand gekomen op basis van de beschikbare relevante gegevens. Wij verwijzen naar het Berenschot en PPRC rapport voor nadere uitleg. Gemeenten en door hen ingekochte producten zijn niet op alle variabelen die meegenomen worden in het kostprijsonder gelijk en daardoor niet met elkaar te vergelijken.</p>
56	declarabele uren	<p>In artikel 19 van de overeenkomst is opgenomen dat aanbieders in nader beschreven situaties de cliënt kunnen weigeren of de zorg/begeleiding kunnen beëindigen. In dat geval is de aanbieder verantwoordelijk voor doorbemiddeling. Vraag is op welke wijze deze doorbemiddelingsrol van de aanbieder in de afgegeven tarieven is verwerkt.</p>	<p>In deze uitzonderlijke gevallen zal in overleg tussen client, het lokale team en aanbieder worden gezocht naar een passende oplossing voor de client. Indien aanbieder in dat geval zorg verleent aan de client, dan betreft dit declarabele tijd die op normale wijze kan worden gedeclareerd.</p>
57	declarabele uren	<p>We hebben volgens het productenboek uitgerekend wat bij een vastgesteld gemiddeld aantal uur per dag Begeleiding Groep de totale inkomsten zijn die de aanbieder voor de betreffende dag ontvangt.</p> <p>Tot onze verbazing liggen de inkomsten bij een groep van 8 BG groep licht hoger dan de inkomsten van een groep van respectievelijk 5 en 3 bij BG groep midden en zwaar. Dit terwijl volgens het productenboek het deskundigheidsniveau van de zorgverlener bij Midden en vervolgens Zwaar hoger ligt. Graag een toelichting hoe deze uitkomst mogelijk kan zijn.</p>	<p>De kostprijs wordt berekend per product. Er is met hogere deskundigheidsniveaus gerekend bij ‘zwaar’ ten opzichte van ‘midden’ en resp. ‘midden’ ten opzichte van ‘licht’. Rekenkundig betekent dit niet dat de totale vergoeding voor ‘zwaar’ per definitie hoger moet liggen dan voor ‘licht’ omdat er ook materiele kosten in het tarief verrekend zijn, die samenhangen met de groepsgrootte. Deze kosten zijn hoger bij een hogere groepsgrootte, en daarmee dus ook de totale vergoeding om die kosten te dekken.</p>
58	Budget	<p>de impact van no-show bij een kleinere groep groter waarmee het uur tarief cliënt naar boven gecorrigeerd zou moeten worden. Het lijkt of hiermee in de kostprijsberekening geen rekening is gehouden. Graag een toelichting op welke wijze no show in de kostprijsberekening is opgenomen.</p>	<p>No show is niet declarabel. De regio raadt aanbieders echter wel aan nauw contact te houden met de gemeentelijke toegang bij veelvuldige no-show momenten. Indien no-show regelmatig voorkomt kan aanbieder in samenspraak met het lokale team tot een oplossing komen.</p>
59	directe tijd	<p>Er wordt bij de bekostiging van dagbesteding gebruik gemaakt dat de definitie van directe tijd. In de berekening wordt er vanuit gegaan dat alle cliënten op hetzelfde moment starten en stoppen met de dagbesteding. In de praktijk is het zo dat cliënten met verschillende vervoerders op verschillende momenten bij de dagbesteding binnen komen en op verschillende momenten weggaan.</p> <p>De werkwijze die nodig is met de wijze waarop in de aanbestedingsdocumenten directe tijd wordt gebruikt is de volgende. Cliënten komen op verschillende momenten met de vervoerder bij de dagbesteding aan. De vervoerder zet de cliënten op de stoep of als dat kan in de hal af. De cliënten wachten zonder toezicht tot de dagbesteding start.</p> <p>Voorwaarde voor de start van de dagbesteding is wel dat alle cliënten aanwezig zijn. Als de dagbesteding is gelopen worden alle cliënten weer in de hal of op de stoep afgezet waar zij zonder toezicht wachten totdat de vervoerder komt om hen naar huis te brengen. Graag uw reactie of de gemeenten deze werkwijze bij de opstelling van de kostprijsberekening voor ogen hadden en of dit vwb de gemeenten een wenselijk werkwijze is. Zo nee dan vernemen wij graag hoe dit knelpunt op te lossen</p>	<p>Het kostprijsonderzoek beschrijft geen werkproces. De organisatie is verantwoordelijk voor het uitvoeren van de zorg binnen de gestelde kaders. De aanpassing van dagdelen naar uren voor begeleiding groep is gemaakt met het oog op flexibiliteit voor de aanbieder en de client. Zodat maatwerk mogelijk is. In onderling overleg met het lokale team kunnen de mogelijkheden besproken worden.</p>