

Q&A brede bijeenkomst Sociaal Domein Achterhoek 14 januari 2021		
CATEGORIE	Planning	<i>Antwoord (alle antwoorden onder voorbehoud uiteindelijke besluitvorming)</i>
Vraag 1	De aanbestedingsprocedure loopt van 2-7 t/m 22-8. Waarom plant de aanbestedende dienst de deadline om in te dienen midden in de zomervakantie (22 augustus)? Medewerkers hebben behoefte aan vakantie. Wil de aanbestedende dienst overwegen om de deadline met twee weken uit te stellen, zeg maar op 7 september? En zo niet, waarom niet?	<i>De looptijd van deze fase is acht weken. Wij maken de aanname dat in deze acht weken tijd kan worden vrij gemaakt om de documenten voor te bereiden. Het is door de wettelijke termijnen niet mogelijk om eerder te publiceren.</i>
Vraag 2	De uitkomst van de gunning staat op 23 september. Betekent dit dat we rekening moeten houden met het voeren van gesprekken in september? Alvast vooruitlopend op een en ander, maar willen jullie de planning hiervoor lang van tevoren bekend maken ivm	<i>De gesprekken zullen naar verwachting inderdaad plaatsvinden in september.</i>
Vraag 3	Pas in oktober 2021 duidelijk wie de gecontracteerde aanbieders worden. Hoe kunnen "kleine aanbieders" vooraf weten wie zij	<i>In de gunningsfase kunnen geen onderaannemers worden toegevoegd. Dit kan pas ná gunning (of bij inschrijving).</i>
Vraag 4	Er werd genoemd 'onder voorbehoud van besluitvorming' - wanneer is deze besluitvorming?	<i>Er zijn meerdere besluitvormingsmomenten waarvan de laatste eind maart plaatsvindt (m.b.t. de selectiefase).</i>
Vraag 5	Wanneer wordt er een definitief besluit genomen of deze vorm van financiering wordt doorgezet?	<i>Op 2 maart 2021.</i>
CATEGORIE	Proces van aanbesteden	<i>Antwoord</i>
Inschrijven		
Vraag 6	Kan ik ook alleen op twee sub segmenten inschrijven?	<i>Dat kan.</i>
Vraag 7	Is het waar dat wanneer men mee wil doen meer dan 100 deelnemers moet hebben?	<i>Het is onduidelijk wat hier met 'deelnemers' bedoeld wordt. Er zal wel een referentie-eis worden gesteld m.b.t. het aantal bediende cliënten.</i>
Vraag 8	Hoe weten we wie er overweegt een inschrijving te doen	<i>Als aanbestedende dienst hebben wij hier geen inzicht in.</i>
Vraag 9	Momenteel veel tijd (= geld/medewerkeruren) investeren voor onzeker traject. Vinden dit erg lastig als kleine zorgaanbieder. Veel grote zorgaanbieders hebben hiervoor iemand in dienst, kleine aanbieders werken samen en moeten het zelf doen. Kan hier op een of	<i>We proberen de markt zo goed mogelijk te informeren over het proces van aanbesteding en hetgeen wat u kunt verwachten.</i>
Vraag 10	Ik wil graag meer informatie over de mogelijkheden van samenwerkingsvormen die de gemeente goed zal keuren, waarbij de identiteit van de individuele organisatie behouden blijft en er niet een extra organisatiebureau opgericht moet worden	<i>Welke organisatievorm er ook gekozen wordt: de inschrijver is penvoerder en draagt zorg voor rapportage en facturatie</i>
Vraag 11	Schrijf je je in eerste instantie als aanbieder in of moet dit namens de coöperatie (i.o) in de selectiefase?	<i>De inschrijver is degene die voor gunning in aanmerking komt. In geval van een coöperatie i.o. dient de penvoerder van de coöperatie in te schrijven, met de eventuele (potentiële) leden als onderaannemer.</i>
Vraag 12	Mag je zowel inschrijven op zelfstandige basis, en tegelijk ook als lid van bijvoorbeeld een coöperatie?	<i>Nee, dat mag niet.</i>
Vraag 13	Andreas gaf in het algemeen deel iets aan over coöperatie-onderaannemers- opdrachtgever. Kan hij dat nog een keer uitleggen? Want ik denk nu dat je als lid bent van een coöperatie (i.o) je een overkoepelend opdrachtgever moet hebben?	<i>Een coöperatie kan namens zijn leden inschrijven. De leden van de coöperatie worden als onderaannemers of als combinanten beschouwd. Dit hangt af van hoe ingeschreven wordt.</i>
Vraag 14	Mag je zelfstandig aanbesteding en in onderaannemerschap bij een grote instelling en een coöperatie?	<i>Nee, dat mag niet.</i>
Vraag 15	wat is een consortium?	<i>Een consortium is een samenwerkingsverband, gericht op het gezamenlijk inschrijven op de aanbesteding.</i>
Vraag 16	hoeveel kans maak je als eenmansbedrijf?	<i>Hierover kunnen wij in het algemeen geen uitspraken doen. Dit hangt af van de gestelde selectie-eisen, de kwaliteit van de eigen inschrijving, maar ook van die van anderen.</i>
Vraag 17	Wat zou voor mij als zzp-er een reden kunnen/moeten zijn om als onderaannemer bij een coöperatie aan te sluiten?	<i>Als u denkt dat u hiermee een kwalitatief betere aanbod kunt bieden en daardoor de kans groter is dat u door de selectiefase komt, kan dat een overweging zijn.</i>
Selectiefase		
Vraag 18	Wanneer zijn minimum eisen en selectiecriteria definitief?	<i>Op het moment van publiceren. In de aanloop naar publicatie toe worden de gesprekstafels gebruikt om deze informatie met u te delen en waar nodig aan te passen. Echter, aan hetgeen op voorhand met aanbieders besproken en gedeeld is, kunnen geen rechten worden ontleend. Met andere woorden leidend zijn de eisen en criteria die in de aanbesteding gepubliceerd worden.</i>
Vraag 19	Is het al duidelijk wat selectie eisen zijn?	<i>Over de minimeisen is in eerdere gesprekstafels gesproken. De selectiecriteria worden in de sessie van 28 januari (en voor Wmo uiterlijk 11 februari) met u besproken.</i>
Vraag 20	Zijn de eisen zoals ze waren, aangevuld?	<i>De minimeisen zijn reeds onder voorbehoud gepresenteerd in eerdere gesprekstafels. Wij gaan kijken of er nog een moment moet worden ingepland om de uitkomsten te presenteren vóór publicatie.</i>
Vraag 21	als je als aanbieder nog niet aan alle eisen voldoet, komt er een overgangperiode en zo ja voor hoe lang?	<i>Ten tijde van de inschrijving dient inschrijver te voldoen aan de gestelde eisen.</i>
Vraag 22	Komt er een format voor het bekwaamheidsdossier?	<i>Er komt een format voor de bekwaamheidsdossier.</i>
Vraag 23	wie zitten er in beoordelingscommissie? per segment? En is aanbieders duidelijk waar op beoordeeld wordt?	<i>Beoordeling vindt per segment plaats door een brede beoordelingscommissies van experts (uit regio en gemeenten). Zij beoordelen de bekwaamheidsdossiers op basis van de aanwezigheid van feitelijke onderbouwing middels objectieve op voorhand gedeelde criteria.</i>
Vraag 24	Beoordelingscommissie van inhoudelijke experts, wie dan, waavan daan, welke ervaring, functie	<i>Beoordeling vindt per segment plaats door een brede beoordelingscommissies van experts (uit regio en gemeenten). Zij beoordelen de bekwaamheidsdossiers op basis van de aanwezigheid van feitelijke onderbouwing middels objectieve op voorhand gedeelde criteria.</i>
Vraag 25	Als onderaannemer grote financiële afhankelijkheid hoofdaanbieder. Is onderdeel van de selectie ook financiële draagkracht	<i>De financiële draagkracht van de inschrijver wordt uitgevraagd en getoetst in de selectiefase.</i>
Vraag 26	Vindt de selectie plaats per regio of per gemeente?	<i>Het betreft een regionale aanbesteding en uitgangspunt is ook dat aanbieders regionaal kunnen leveren. Bij uitzondering kan hiervan afgeweken worden. Dus zal bij selectie gekeken worden of er voldoende lokale én regionale dekking is.</i>
Vraag 27	Kunnen de aanbieders per gemeente verschillen?	<i>Dat kan als er aanbieders bij inschrijving hebben aangegeven specifiek maar voor bepaalde gemeenten zorg te kunnen/willen leveren en deze partijen gaan door naar de gunningsfase.</i>
Vraag 28	Stel je behoort niet tot de selectie, betekent dat je dan de zorg (in mijn geval de dagbesteding voor ouderen) moet stoppen?	<i>Er zal naar verwachting sprake zijn van een overgangsfase. Dit onderwerp zijn wij op dit moment aan het onderzoeken en is onderdeel van de implementatiefase. Ten aller tijden staat het belang van de cliënt voorop. Wellicht bestaat voor u de mogelijkheid een onderaannemer te worden van een geselecteerde aanbieder.</i>

Gunningsfase		
Vraag 29	Als je in eerste fase afvalt, kun je als onderaanneming aanhaken in tweede fase?	<i>Aanhaken kan, na afronding van de gunningsfase (de tweede fase van de aanbesteding). Dus in de fase van de uitvoering van het contract.</i>
Vraag 30	Gaan in de tweede fase ook nog weer aanbieders afvallen?	<i>Nee, in principe worden alle geselecteerde aanbieders gecontracteerd.</i>
Vraag 31	Je moet van te voren inschatten wat een cliënt nodig denkt te hebben. Fijn als dit kan. In de praktijk werkt dit niet zo en is het niet zo voorspelbaar, zowel in op- als in afschalen van zorg.	<i>We verwachten van de geselecteerde aanbieders dat zij op totaalniveau een goede inschatting kunnen maken.</i>
Vraag 32	Wat als je je ergens bij hebt aangesloten en zij krijgen geen gunning?	<i>Dan krijgt u ook geen gunning.</i>
CATEGORIE	Segmentering	Antwoord
Vraag 33	Waar is het subsegment begeleiding individueel gebleven?	<i>Begeleiding valt voor IAJ onder Subsegment 'ondersteuning'. In voorgaande gesprekstafels is een concept conversietabel gedeeld. Deze presentaties zijn te raadplegen op www.sociaaldomeinachterhoek.nl (terugkoppeling gesprekstafels). Die conversietabel geeft meer inzicht in waar de huidige producten straks in de nieuwe systematiek onder vallen.</i>
Vraag 34	Segmenten: is al duidelijk wat precies onder welk subsegment valt? Waar kan ik dit terugvinden?	<i>In voorgaande gesprekstafels is een concept conversietabel gedeeld. Deze presentaties zijn te raadplegen op www.sociaaldomeinachterhoek.nl (terugkoppeling gesprekstafels). Die conversietabel geeft meer inzicht in waar de huidige producten straks in de nieuwe systematiek onder vallen.</i>
Vraag 35	Waar valt de huishoudelijke zorg onder?	<i>Huishoudelijke hulp wordt niet in gezamenlijkheid van de acht Achterhoekse gemeenten ingekocht (maar door vijf gemeenten). Deze ondersteuning valt niet onder de scope van deze aanbesteding.</i>
Vraag 36	Hoe kan ik vanuit verblijf ambulante ondersteunen in het netwerk van de geplaatste jongeren.	<i>Dat is een onderwerp waar wij op dit moment de laatste hand aan leggen.</i>
Vraag 37	misschien heb ik het gemist, maar gaat de HH van Doetinchem ook mee in deze inkoopronde ?	<i>Nee. HH valt niet onder de scope van deze regionale aanbesteding.</i>
CATEGORIE	Bekostiging (lumpsum)	Antwoord
Vraag 38	Onduidelijk in uitleg hoe een budget tot stand komt?	<i>De opbouw van het lumpsum budget wordt bepaald de financiële aanbieder van de aanbieder in de gunningsfase en deze wordt besproken tussen opdrachtgever en geselecteerde partij. In de financiële aanbieder kan de inschrijver rekening houden met doorlooptijd, intensiteit, capaciteit.</i>
Vraag 39	Hoe bereken je als aanbieder lumpsum budget? Is dit op basis van de totale indicaties op naam van een aanbieder, of zijn daar tips	<i>Het lumpsum budget wordt bepaald op basis van historische gegevens i.c.m. een reële inschatting van de toekomst.</i>
Vraag 40	Wat betreft lumpsum financiering: hoe stimuleert lumpsum samenwerking? Wat is de relatie met geld hierin?	<i>Lumpsum financiering geeft aanbieders de vrijheid maatwerk te leveren en samenwerking op te zoeken.</i>
Vraag 41	Hoe krijgt een gecontracteerde aanbieder zijn budget? Moet hij dan ook een inschatting maken mbt samenwerkingen? Of gaat de achterhoek hier in sturen zodat er voor gecontracteerde ruimte is om nieuwe cliënten alsnog toe te laten?	<i>Wij verwijzen u naar de presentatie van 26 januari jl.</i>
Vraag 42	lumpsum betaling voor dagbesteding hoe gaat dit eruit zien op een gemiddelde aantal bezoekers ?	<i>De betaling vindt periodiek plaats op basis van het afgesproken lumpsum bedrag.</i>
Vraag 43	Blijft er ook een mogelijkheid om zorg te bieden op basis van PGB?	<i>Ja, die mogelijkheid blijft, echter niet voor gecontracteerde aanbieders en haar onderaannemers.</i>
Vraag 44	is er een minimum aan budget voor de bekostiging	<i>Er is geen minimum. In principe wordt het budget bepaald per aanbieder op basis van het financiële aanbod in de gunningsfase.</i>
Vraag 45	Zal er volledig met een lumpsum financiering worden gewerkt in de WMO?	<i>Ja, voor segmenten Integrale Ondersteuning en Wonen wel. Logeren wordt nog nader onderzocht.</i>
Vraag 46	Elk jaar nieuw budget, op basis waarvan?	<i>Op basis van de ontwikkelingen in cliëntvraag en resultaten voorgaande jaar.</i>
Vraag 47	Het lijkt wel een beetje op het budgetplafond dat de zorgkantoren in de afgelopen jaren juist hebben losgelaten ten gunste van de handelswijze 'budget volgt client'. Ten tijde van de budgetplafonds zagen we dat in de loop van het jaar zorgaanbieders mensen niet konden plaatsen, niet omdat ze de zorg fysiek niet konden bieden (er was plek), maar omdat er geen budget meer was voor het betreffende jaar. Wat wellicht ook een gevolg kan zijn dat 'intensieve cliënten' lastiger geplaatst kunnen worden. Hoe kijkt het sociaal	<i>Lumpsum-financiering werkt met een richtinggevend budget (mede bepaald door de aanbieder), waarin het risico op afwijkende instroom bij de gemeenten ligt. Dit is niet te vergelijken met een budgetplafond icm PxQ zoals deze in het verleden toegepast is.</i>
Vraag 48	Je kan ook niet zomaar geld ergens weg halen, even bij de ene ondernemer weghalen en even bij plussen bij de ander.	<i>Bedient u minder cliënten dan op voorhand ingeschat (onder bandbreedte) of meer (boven bandbreedte) vindt er een verrekening plaats.</i>
Vraag 49	Gaat het om een totaal bedrag voor een organisatie die vastgesteld wordt of per client een totaal bedrag?	<i>Een totaalbedrag voor een organisatie, gebaseerd op aantal cliënten.</i>
CATEGORIE	Aantal aanbieders en omvang opdracht	Antwoord
Vraag 50	Waarop baseert achterhoek verwachting dat er voldoende te contracteren aanbieders komen?	<i>Op basis van ervaringen bij vergelijkbare aanbestedingen.</i>
Vraag 51	Met hoeveel aanbieders zal gewerkt gaan worden?	<i>Hier komen wij in de sessie van 26 januari op terug.</i>
Vraag 52	staat het aantal aanbieders per segment vooraf vast? zo ja moet dat niet obv # cliënten?	<i>Ja, dit staat op vooraf vast om te kunnen weten hoeveel partijen er worden gecontracteerd. Er wordt gekeken naar historische data om een passend aantal zorgaanbieders te contracteren en tot een dekkend zorglandschap te komen.</i>
Vraag 53	ik ben benieuwd hoeveel aanbieders er per perceel worden gecontracteerd	<i>Hier komen wij in de sessie van 26 januari op terug.</i>
CATEGORIE	KPI's en resultaatsturing	Antwoord
Vraag 54	Ik zie graag (niet nu, maar wel binnenkort) verduidelijking op wat de regio wil. Fijn om gezamenlijk vorm te geven aan resultaten etc, maar als beginpunt belangrijk om te weten de regio wil.	<i>De gemeenten geeft in de aanbestedingsstukken middels formuleren van doelstellingen en visie aan waar we met elkaar naartoe willen. In de gunningsfase wordt geselecteerde aanbieders gevraagd om hiervoor KPI's aan te leveren. Daarna zal in gezamenlijkheid de set aan KPI's worden vastgesteld.</i>
Vraag 55	wanneer zijn kpi's definitief?	<i>Voor 1 januari 2022.</i>
Vraag 56	hoe maak je kpi's meetbaar?	<i>Monitoring van de KPI's wordt voor 1 januari 2022 in gezamenlijkheid met de zorgaanbieders vastgesteld.</i>
Vraag 57	Als aanbieder kun je wel je 'resultaten' benoemen, maar dat kan toch veel beter gedaan worden door de gemeenten? Die betalen voor de zorg, en die hebben toch een beeld van de geleverde kwaliteit en resultaten?	<i>De doelstellingen worden door de gemeenten bepaald. Van de inschrijvers wordt verwacht om een voorstel van KPI's te doen die daarop aan sluiten.</i>
Vraag 58	Geen meetbare vooruitgang is soms ook al een resultaat. Dan is de situatie door de inzet niet verslechterd. Hoe ga je daarmee om? Is	<i>Klopt, maar dit geldt voor hele specifieke behandelingen, daarom is het samen uitwerken van de KPI's ook zo nuttig.</i>
Vraag 59	Wat zijn 'resultaten' in deze setting?	<i>Van belang is dat de KPI een bijdrage levert aan de beschreven doelstellingen van de percelen en segmenten.</i>
Vraag 60	Bijvoorbeeld is ontzorging thuis situatie een resultaat?	<i>Zie het antwoord vraag 59.</i>
Vraag 61	Soms is het heel moeilijk om een resultaat vast te stellen. Geen verdere achteruitgang is ook een resultaat, Hoe ga je daar mee om?	<i>Ook het voorkomen van terugval kan een resultaat zijn en meetbaar te maken.</i>
Vraag 62	Worden het resultaatverplichtingen op het 'haalbaar geachte doel', of inspanningsverplichting?	<i>De KPI's worden gebruikt om het gesprek met elkaar aan te gaan en de werking van het contract te toetsen en waar nodig bij te sturen.</i>
Vraag 63	komen er standaard meetinstrumenten en of vragenlijsten om zaken als bijvoorbeeld doelrealisatie en klanttevredenheid in kaart te	<i>Wij verwijzen u naar de beantwoording van vraag 56.</i>

Vraag 64	Wat als KPI's niet gehaald worden? Hoe gaat gemeente dit monitoren, vooraf, tijdens nadien? Wat als KPI's niet gehaald worden,	Zie antwoord vraag 62.
Vraag 65	WMO is als voorbeeld genoemd op de prestatie bij resultaten die een aanbieder moet laten zien. Wat is voor jeugd een treffend	Voor Jeugd is een van de hoofddoelstellingen zo thuis mogelijk kunnen wonen en dat aanbieders bijdragen aan de het realiseren van de opdracht.
Vraag 66	Als we het hebben over met mensen met dementie, hoe zien jullie daar het afschalen van zorg in? Daar kan je toch niet op sturen?	Ook stabilisatie en voorkomen van uitval kan een resultaat zijn en wij verwachten dat zorgaanbieders dit concreet kunnen maken.
Vraag 67	hele traject heeft als doel kostenverlaging in de jeugdzorg. hoe sturen jullie hierop met kpi's?	Doelstelling van de opdracht is het realiseren van de inhoudelijke doelstellingen binnen de vastgestelde financiële kaders.
Vraag 68	heb ik het goed begrepen dat dat bijna alle segmenten in lumpsum over gaan? Er was geloof ik 1 segment in pax	Voor alle segmenten geldt dat wij de lumpsum financiering per aanbieder gaan toepassen.
CATEGORIE	Implementatie en uitvoering	Antwoord
Vraag 69	In het segment Jeugd zie ik alleen hulpvormen rondom het kind. Volgens mij is heel belangrijk bij uit huis geplaatste kinderen dat ook verbinding en contact met biologische familie, zoals ouders, opa, oma, broertjes en zusjes gestimuleerd en ondersteund en	De ondersteuning van het systeem, gezin en de omgeving van de jeugdige wordt meegenomen in de inhoud van de selectieleidraad en vormt integraal onderdeel van de zorg en ondersteuning.
Vraag 70	Wat betekent nieuwe aanbesteding voor bestaande indicaties/cliënten? Komt er hiervoor een overgangsregeling?	Er komt een overgangsregeling.
Vraag 71	Hoe gaan we om met de cliënten van niet-gecontracteerde zorgaanbieders straks die op zoek moeten naar een nieuwe aanbieder? Daar kun je dus niet op anticiperen in je offerte.	Lopende indicaties worden verdiescontieerd in de bepaling van het totale lumpsum budget
Vraag 72	Mocht je geen gunning krijgen, wat betekent dit voor cliënten en hoe is dit meegenomen in het inkoop proces.	Zie het antwoord op vraag 70.
Vraag 73	Als je geen gunning krijgt wat gaat er dan met de cliënten gebeuren van die organisatie?	Zie het antwoord vraag 70.
Vraag 74	Overgangsregeling naast aandacht voor cliënten ook aandacht voor personeel van aanbieders die niet worden gecontracteerd? Opnemen in criteria van aanbesteding?	Het is aan de aanbieders zelf om hierover eventueel met elkaar in gesprek te gaan. Of personeel in dienst wil treden bij een andere aanbieder is een persoonlijke keuze. De gemeenten hebben hier geen formele rol in.
Vraag 75	kunnen er in de zeven jaar vh contract nog nieuwe aanbieders toetreden?	Niet als hoofdaannemer. In onderaanneming is wel mogelijk (of als lid van bijv. coöperatie)
Vraag 76	Wat als je als nieuwe zorgaanbieder/samenwerkingsverband volgend jaar of over 3 jr kunt inschrijven? Dat kan pertinent niet? Voor 7 jr lang? Wat als gegunde zorgaanbieder wegvalt, mag dan iemand anders overnemen? Hoe wordt dit bekend gemaakt?	De gegunde aanbieders krijgen de opdracht toegewezen voor 3 tot 7 jaar. Als er een gegunde aanbieder wegvalt zal eerst gekeken worden of de overige partijen dit met elkaar kunnen opvangen bijv. door onderaannemers te werven.
Vraag 77	Als je gekwalificeerde zorgaanbieder bent en volgend jaar wil aansluiten, kan gemeente dan bemiddelen? Gemeente zou wel moeten bemiddelen als je goede resultaten boekt, goede gekwalificeerde zorg biedt, wie gaat en kan ons helpen? Wat vindt de gemeente?	Afspraken over onderaannemerschap is een verantwoordelijkheid van de hoofdaannemer/gecontracteerde partijen.
Vraag 78	Krijg je gegarandeerd cliënt toegewezen als je contract hebt? Wie bepaalt waar de inwoner zorg gaat afnemen?	Er worden afspraken gemaakt over de lumpsum afspraken en uitnutting van de budgetten.
Vraag 79	Wat als jeugdplekken van jullie ingevuld worden door WLZ en er voor Jeugd gemeente geen plek meer is	Het inschrijven bij deze aanbesteding is een overweging van de eigen organisatie. Als een zorgaanbieder gecontracteerd wordt verwachten wij dat zij afgesproken capaciteit kunnen leveren.
Vraag 80	Hoe gaat de toewijzing straks, op basis van wie plek heeft, op basis van welk specialisme, evenredig?	De verdeling van de plekken is afhankelijk van de uitkomsten van de beoordeling in de gunningsfase.
Vraag 81		
Vraag 82	Financiële zekerheid is toch geen zorgvoorwaarde. Is toch altijd onzeker hoeveel cliënten je krijgt toegewezen? Hoe gaat de toewijzing straks, op basis van wie plek heeft, op basis van welk specialisme, evenredig? Is er nog vrije zorgkeuze?	Zie het antwoord op vraag 80.
Vraag 83	Wat verandert er voor de cliënt?	Dat hangt af van de uitkomst van de aanbesteding.
Vraag 84	Is er vrijheid van keuze zorgaanbieder en eigen regie?	Er is vrijheid van keuze binnen de gecontracteerde aanbieders. Eigen regie wordt geborgd.
Vraag 85	Bepaalt de coöperatie welke onderaannemer een casus toebedeeld krijgt of doet de gemeente dat?	De onderlinge toewijzing is een verantwoordelijkheid van de coöperatie.
Vraag 86	Hoe krijgen in de toekomst nieuwe initiatieven ruimte om mee te doen?	De toekomstige initiatieven worden binnen de kring van gecontracteerde aanbieders en hun onderaannemers.
Vraag 87	Ik heb begrepen dat onderaannemers wel tussentijds kunnen aansluiten, klopt dat?	Dat kan in de fase van de uitvoering van het contract. Dus na de gunning.
CATEGORIE	Kwaliteit	Antwoord
Vraag 88	Door alleen 'best scorende aanbieders' te contracteren creëert de regio zelf schaarste, en dus doorstroomproblemen?	Er wordt gezorgd voor een dekkend zorgaanbod.
Vraag 89	Is er geen risico dat cliënten met progressieve ziekten worden geweerd?	In de formulering van de resultaten houden wij rekening met diverse doelgroepen en de resultaten die hierin passend achten.
Vraag 90		
Vraag 91	Wordt voor dit systeem nu niet juist gepitcht op de grote aanbieders (met minder aanbieders grotere dekking) in plaats van juist bijv kwaliteit en aandacht voor de cliënten. Wat weegt zwaarder?	Kwaliteit staat voorop en hierop wordt geselecteerd in de selectiefase.
Vraag 92	Zijn jullie niet bang om veel kleine/startende aanbieders kwijt te raken door deze procedure?	Zie het antwoord op vraag 92.
Vraag 93	het hebben van een kwaliteitskeurmerk is voor veel kleine aanbieders arbeidsintensief en duur. Waarom mag de coöperatie niet het kwaliteitskeurmerk halen en alle deelnemers zich aan de kwaliteitseisen houden. zodat kosten en werk gedeeld kunnen worden?	De totale inschrijving moet voldoen aan alle gestelde eisen.
Vraag 94	hoe verhoudt zich de keuze voor "grotere" partijen ten opzichte van het rapport de Winter waar juist gepleit wordt voor kleinschalig	De gemeenten kiezen ervoor om kwaliteit voorop te stellen. Er is uiteraard geen voorkeur voor specifieke type organisaties maar voor de beste inschrijvingen.
Vraag 95	hoe voorkom je dat zorgaanbieders alleen meer "makkelijke" cliënten gaan bedienen omdat dit goedkoper is.	Financiën mag geen belemmering zijn voor de uitvoering van zorg en/of ondersteuning. Er zullen passende lumpsum-budgetten worden afgesproken.
CATEGORIE	Samenwerking	Antwoord
Vraag 96	Tot op heden weinig animo bij grote zorgpartijen om in gesprek te gaan over samenwerkingsverbanden. Dus veel zal nog moeten uit kristaliseren na de afsluiting contracten.	Het aangaan van samenwerkingsverbanden is aan de aanbieders.
Vraag 97	Hoe borgen we dat samenwerkingen door deze vorm van aanbesteding tot stand komen? Komen er verplichtingen hiervoor in de	Samenwerking wordt niet verplicht maar maakt wel onderdeel van de selectiecriteria
Vraag 98	Hoe borgen jullie de samenwerking?	Dit is aan de zorgaanbieders.
Vraag 99	Kan, wil en gaat gemeente ook bemiddelen tussen grote en kleine zorgaanbieders? Zou wel gunstig zijn lijkt me.	De gemeenten hebben een lijst op de website gepubliceerd met gecontracteerde partijen en er heeft een informatiesessie plaatsgevonden over samenwerking. Wij verwijzen u hiervoor naar de website www.sociaaldomeinachterhoek.nl
Vraag 100	Mogen gegunde aanbieders als vanzelfsprekend onderling samenwerken?	Zeker, graag zelfs.
Vraag 101	ik begrijp niet goed waarom lumpsum financiering de samenwerking tussen aanbesteders gaat vergroten? kunnen jullie dat toelichten?	Lumpsum financiering geeft in de basis (flexibiliteit van financiering) meer ruimte en vrijheid om te doen wat nodig is. Hierbinnen worden resultaten afgesproken met gecontracteerde zorgaanbieders. Samenwerking kan een middel zijn om efficiënter en meer resultaatgericht te gaan werken.

Vraag 102	Hoe moet de samenwerking binnen de WMO er uitzien? Moet de samenwerking formeel in een document worden vastgelegd?	<i>De gemeenten doen geen uitspraak over hoe samenwerking eruit moet zien. In de selectiecriteria vormt samenwerking wel één van de criteria en hoe beter deze onderbouwd kan worden, hoe beter deze wordt beoordeeld.</i>
-----------	--	--