

Q&A brede bijeenkomst Sociaal Domein Achterhoek 7 januari 2021		
CATEGORIE	Planning	Antwoord (alle antwoornd onder voorbehoud uiteindelijke besluitvorming)
Gesprekstafels		
Vraag 1	Graag van de reeds genoemde data met bijeenkomsten de tijden vermelden zodat we niet voor die data de hele dag hoeven vrij te houden	De data en bijeenkomst tijdstippen staan benoemd op www.sociaaldomeinachterhoek.nl -> agenda. via de agenda kunt u zich tevens aanmelden voor de verschillende bijeenkomsten.
Vraag 2	Data en tijdstippen aub van de volgende bijeenkomsten, waar te vinden?????	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 1.
Vraag 3	Data en tijdstippen voor de vervolgoeverleggen worden we uitgenodigd of staan die ergens beschreven?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 1.
Aanbesteding		
Vraag 4	Wanneer worden de aanbestedingsdocumenten gepubliceerd?	Op 1 april 2021 wordt de selectieleidraad gepubliceerd, 2 juli 2021 de gunningsleidraad.
Vraag 5	Zijn alle selectiecriteria jeugd bekend op 28 januari?	Ja
Vraag 6	Selectiecriteria, worden deze eerder gepubliceerd..?	Deze worden met u gedeeld in de sessies van 28 januari.
Vraag 7	Voor samenwerking en concrete afspraken is op korte termijn transparantie gewenst over de minimale criteria voor 1e fase, mede voor samenstellen corporatie, subsegmenten qua inhoud en arrangement: wat is er de 28ste januari bekend om al afspraken te maken over samenwerking en rollen van de diverse partijen?	Op 28 januari informeren wij u over de selectiecriteria waarover u een bekwaamheidsdossier dient in te leveren in de selectiefase.
Vraag 8	De gunningfase, het indienen van de offerte, valt midden in de zomervakantie. Dit kan voor veel aanbieders voor een uitdaging zorgen. Kan de planning uitgesteld worden/verlengd, of kan er eerder gewerkt worden aan de voorbereiding/schrijven voor deze fase?	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.
Vraag 9	Deel van proces doorkruist de zomerperiode, kun besluitvorming op deel 1 selectie eerder plaatsvinden, zodat eventuele onderbezetting in zomervakantie wordt voorkomen?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 8.
Vraag 10	Wat wordt er nu wanneer bekend gemaakt? Selectiecriteria op 1 april of al op 28 januari?	De selectiecriteria worden in de sessies van 28 januari met u besproken. De sessies van 28 januari worden gebruikt om deze te toetsen bij de markt en waar nodig nog aan te passen.
Vraag 11	Wanneer denken jullie de selectiecriteria uitgewerkt te hebben?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 10.
Vraag 12	Wanneer komen de stukken ter inzage: denkend aan aanbestedingsdocumenten? Zodat je weet wat bij de algemene eisen zijn?	De verschillende onderdelen van de aanbestedingsdocumenten worden en zijn in de gesprekstafels besproken. Deze kunt u raadplegen in de presentaties welke gepubliceerd worden en zijn op www.sociaaldomeinachterhoek.nl . De definitieve selectieleidraad wordt op 1 april 2021 gepubliceerd.
Vraag 13	Besluitvorming? Welk traject moet er nog doorlopen worden?	Op 2 maart 2021 worden de definitieve besluiten genomen voor de publicatie van de aanbesteding.
Vraag 14	Wat gebeurt er met moties en amendementen die door de politiek nog worden ingediend?	Het behandelen van moties en amendementen is een bevoegdheid van de colleges om hierop antwoord op te geven.
Vraag 15	Wanneer kun je inschrijven voor een nieuw subsegment, ook na 2022? Is dat jaarlijks of per kwartaal?	Het betreft een aanbesteding, geen Open House procedure. Indien u niet gegund bent (al dan niet op bepaalde onderdelen), kunt u alleen zorg en ondersteuning leveren indien u overeenstemming hebt met een van gecontracteerde partijen.
CATEGORIE	Proces van aanbesteden	Antwoord
Inschrijven		
Vraag 16	Als ik het goed begrip komt er dus 1 aanbesteding voor zowel jeugd als wmo?	Eén aanbesteding met twee percelen (Jeugd en WMO). Binnen die percelen zijn segmenten en subsegmenten benoemd. Zie slide presentatie. U dient op segment-niveau een inschrijving te doen waarbij u zelf een keuze kunt maken in te schrijven op één of meerdere subsegmenten binnen een segment.
Vraag 17	Kan je dan ook voor 1 wel doorgaan en voor de ander niet?	Ja, dat kan. Dit geldt ook voor de segmenten én subsegmenten.
Vraag 18	Maar zou dat ook gelden voor de 3 onderdelen op jeugd? als je alles biedt en daardoor afschaalt, dan zou gek zijn als je hoogspecialistisch wel wordt gegund bij en integraal ambulans niet?	Het kan zo zijn dat een partij het ene segment wel gegund wordt en het andere segment niet. Per segment dient er een inschrijving te worden gedaan welke wordt beoordeeld.
Vraag 19	Kun je meerdere inschrijvingen realiseren, dus zowel als hoofdaannemerschap en ook onderaannemerschap? en inschrijven als onderaannemerschap bij verschillende hoofdaannemerschap? is er een maximum?	Een aanbieder dient de keuze te maken of zij zich inschrijft als hoofdaannemer of als onderaannemer. Als hoofdaannemer mag één inschrijving worden gedaan. Als onderaannemer mag u zich bij meerdere hoofdaanemers voegen.
Vraag 20	Wij zijn een franchise organisatie. Dit wordt niet als optie gegeven. Hoe werkt dan de inschrijving.	De juridische vorm van de inschrijving is een overweging van de eigen organisatie.
Vraag 21	Gesteld werd: ieder lid van een coöperatie moet aan alle eisen voldoen. Maar de clu van een coöperatie is toch juist bepaalde dingen bij de Coöperatie te beleggen, danwel gezamenlijk te organiseren?	De totale inschrijving dient aan alle eisen te voldoen.
Vraag 22	Combinaties dienen een concept convenant op stellen met kemelementen. Wat word hieronder verstaan..?	U dient bij de inschrijving aan te geven wie en voor welk deel van de opdracht verantwoordelijk is.
Vraag 23	ter herhaling: kun je als zorgorganisatie meerdere keren inschrijven? zowel als combinatie en als hoofdaannemer en als onderaannemer?	U kunt niet meerdere keren inschrijven.
Vraag 24	Mag je vóór 23-5 voor hetzelfde moment op verschillende manieren inschrijven, dus bv eenmaal als zelfstandige aanbieder en eenmaal als onderdeel van de coöperatie?	Zie het antwoord op vraag 23.
Vraag 25	Mag je zelfstandig aanbesteden en in onderaannemerschap/coöperatie?	Zie het antwoord vraag 23.
Vraag 26	In de presentatie over 'organisatievorm' werd gezegd dat de leden van een coöperatie aan dezelfde eisen moet voldoen. Kunnen jullie dat wat meer toelichten, want je zoekt niet voor niets samenwerking. Dat doe je omdat je het niet helemaal alleen aan kunt	De totale inschrijving dient aan alle eisen te voldoen.
Vraag 27	Kan ik als stichting zelfstandig inschrijven? Dus coöperatie samenwerking niet verplicht?	U kunt als stichting zelfstandig inschrijven.
Vraag 28	Kun je in meerdere combinaties aanbesteden?	Nee, dan kan niet.
Vraag 29	De presentatie over de coöperatie was niet goed te begrijpen. Wat was nu het verschil dat er gemaakt werd?	Wij verwijzen u naar de slides van de presentatie.
Vraag 30	Moet de coöperatie alle individuele leden aanmelden met de kwalificaties?	Ja.
Selectiefase		
Vraag 31	Dien je in fase 1 ook al aan te geven met wie je samenwerkt (of gaat werken in coöperatie vorm of onderaannemer of dergelijke?) of wordt dit in fase 2?	In de eerste fase dient bekend te zijn met wie wordt samengewerkt. In de uitvoeringsfase kunnen onderaannemers worden toegevoegd.
Vraag 32	Kan ik op een subsegment inschrijven binnen een segment, of moet ik voor alle inschrijven?	U kunt binnen het segment waarop u inschrijft aangeven welke subsegmenten u wilt leveren. U bent niet verplicht om alle subsegmenten te selecteren.
Vraag 33	Gelden de minimumeisen voor het hele subsegment, of maken jullie ook nog onderscheid. bv IAJ behandeling: worden er andere eisen gesteld aan ggz of alleen voor alle behandelingsvormen?	Minimumeisen kunnen gelden op perceel-niveau, segment-niveau maar ook op subsegment-niveau kunnen specifieke minimumeisen gelden.
Vraag 34	kan je iets vertellen over de eisen die jullie stellen aan de offerte/het bekwaamheidsdossier!	De selectiecriteria worden op 28-01 gecommuniceerd en besproken.
Vraag 35	Tot welk niveau worden de selectiecriteria door jullie uitgewerkt?	Er gelden algemene selectiecriteria voor jeugd-specifiek en wmo-specifiek. Deze zijn vervolgens ook weer vertaald naar de verschillende segmenten. Hierdoor wordt het voor inschrijvers duidelijk op segment-niveau waar het bekwaamheidsdossier op in dient te gaan.
Vraag 36	Integraal werken is een voorwaarde, hoe wordt dit beoordeeld als je op een segment inschrijft	Dit zal tot uiting moeten komen in het bekwaamheidsdossier op basis van de uitgevraagde selectiecriteria.

Vraag 37	Zal het aantal subsegmenten dat je kunt leveren een selectiecriteria zijn. En zal het aantal cliënten dat je kunt bedienen een selectiecriteria zijn?	<i>Integraliteit zal zeker onderdeel uitmaken van de selectiecriteria. Wat betreft het aantal cliënten dat een inschrijver kan bedienen: hiervoor zal een ondergrens gelden bij de minimumeisen (referentie-eis). In de gunningsfase zal uit de offerte moeten blijken welk aandeel van de cliëntenpopulatie de inschrijver kan en wil bedienen.</i>
Vraag 38	Moet er een per segment ook een bewaamheidsdossier worden opgesteld?	<i>Indien u inschrijft voor verschillende segmenten dient u ook daarvoor aparte bewaamheidsdossiers in te leveren.</i>
Vraag 39	Wie beoordeelt het bewaamheidsdossier. Wordt de ervaring van de gemeenten van de zorgaanbieders meegenomen in de beoordeling?	<i>Beoordeling vindt plaats door een brede beoordelingscommissies van experts (uit regio en gemeenten). Zij worden geacht om de bewaamheidsdossiers op basis van de aanwezigheid van feitelijke onderbouwing middels objectieve criteria te beoordelen.</i>
Vraag 40	Wie beoordeelt het bewaamheidsdossier en op basis waarvan?	<i>Beoordeling vindt plaats door een brede beoordelingscommissies van experts (uit regio en gemeenten). Zij worden geacht om de bewaamheidsdossiers op basis van de aanwezigheid van feitelijke onderbouwing middels objectieve criteria te beoordelen.</i>
Vraag 41	Hoe worden resultaten uit het verleden gewogen?	<i>Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 40.</i>
Vraag 42	Hoe worden het beoordeeld? Bij de verschillende doelgroepen zijn resultaten minder makkelijk te halen	<i>De inschrijving wordt beoordeeld op basis van de eigen cliëntenpopulatie. Het gaat erom dat je feitelijk kunt onderbouwen een inschrijver heeft in met bewaamheidsdossiers per selectiecriteria o.a. van de resultaten, kennis en ervaringen aan te kunnen tonen. Lokale successen mogen hierbij worden genoemd.</i>
Vraag 43	Hoe zwaar weegt de lokale positie en ervaring bij de criteria?	<i>Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 40.</i>
Vraag 44	Beoordeling door regio mensen geeft Melissa aan, dus eigenlijk is "lobbyen" en "vriendjes" zijn met CLM etc. het belangrijkste..?	<i>Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 40.</i>
Gunningsfase		
Vraag 45	Kun je bij afwijzing je als nog toevoegen bij een samenwerking?	<i>Dat kan na de gunningsfase, indien partners ook hiermee akkoord gaan. Dit heeft geen effect op de lumpsum-budgetten.</i>
Vraag 46	Kun je je later bij een hoofdaanbieder aansluiten als 'jouw' aanbieder niet wordt gegund?	<i>Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 45.</i>
Vraag 47	Bij één gunning als aanbieder is er dan nog een mogelijkheid om bij andere coöperaties/samenwerkingsverbanden oid aan te sluiten?	<i>Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 45.</i>
Vraag 48	Wordt na de selectiefase en uitval van bepaalde aanbieders het bestaande macrobudget gehanteerd en verdeeld over de geselecteerde aanbieders?	<i>Zorgaanbieders dienen zelf een inschatting te maken welk onderdeel van het macrobudget zij kan "bedienen". Deze exercitie vindt plaats in de gunningsfase.</i>
Vraag 49	Na gunning, valt hier de offerte ook onder of vind deze later plaats..? Schriftelijk beantwoorden..?	<i>In de gunningsfase wordt de geselecteerde aanbieder gevraagd een offerte neer te leggen (inhoudelijk en financieel). Hier gaan we verder op in bij de sessie van 26 januari.</i>
Vraag 50	Als je selectiefase door bent, geldt dit dan voor 1 jaar of voor komende jaren? Oftewel, moet je jaarlijks door een selectiefase heen of eens in de zoveel jaar?	<i>De contractering is voor 7 jaar (3 jaar met 2x2 jaar verlengsopties). De (budget)afspraken worden elk jaar geactualiseerd, maar de selectiefase is afgerond voor de gehele contractperiode.</i>
Communicatie		
Vraag 51	Hoe verloopt de communicatie tussen gemeente en aanbieder tijdens de aanbestedingsprocedure, met name na 2 juli?	<i>Via Negometrix.</i>
CATEGORIE Segmentering		
Vraag 52	Staat de segmentering en budgettering hiervan niet innovatie in de weg?	<i>De keuze voor bekostiging is juist bedoeld om ruimte te geven voor innovatie. Het huidige productenstructuur wordt sterk vereenvoudigd door de nieuwe segmentering</i>
Vraag 53	Over eigen percelen denken gebeurt wel, echter is conform contract mag dit juist niet en vaak afgekeurd.	<i>De nieuwe wijze van inkopen en bekostiging zal samenwerken en over 'percelen' heen denken stimuleren.</i>
Vraag 54	Ik mis bij de subsegmenten de huishoudelijke hulp	<i>Misnoemde ik naar wat met in gezamenlijk met de acht achterhoekse gemeenten ingekocht (maar door vijf gemeenten). Deze ondersteuning valt niet onder de scope van de aanbesteding.</i>
Vraag 55	Julie willen een dekkend aanbod voor alle specialismen. Is er vooraf bekend op welke specialismen jullie willen selecteren en hoe specialistisch? En ook hoeveel van welk specialisme	<i>Op basis van historische data wordt een inschatting gemaakt wat nodig is voor een dekkend aanbod, voor welke gemeenten, specialismen en (sub)segmenten. Er wordt vooraf bekend gemaakt hoeveel aanbieders per (sub)segment gecontracteerd zullen worden.</i>
CATEGORIE Bekostiging (lumpsum)		
Vraag 56	Als de coöperatie tijdens de looptijd mutaties in het ledenaantal heeft, kan het budget dan vbigesteld worden?	<i>Het budget kan alleen aangepast worden als er sprake is over overschrijding of onderschrijding van de bandbreedte</i>
Vraag 57	Lump Sum per aanbieder of per client? Kun je schuiven tussen je eigen subsegmenten?	<i>Er zal een lumpsum bedrag per aanbieder per segment worden afgesproken; verschuiven van bedragen tussen segmenten is mogelijk.</i>
Vraag 58	Hoe wordt groei meegenomen in de lumpsum	<i>Toename van instroom kan leiden tot toename van de lumpsum mits er voldaan wordt aan de procesafspraken (bandbreedte).</i>
Vraag 59	Lumpsum per segment, maar wordt deze ook per gemeente vastgesteld? Of voor alle gemeenten samen per segment?	<i>Dat is een onderwerp waar wij op dit moment de laatste hand aan leggen.</i>
Vraag 60	Wat als je dreigt boven het budget te gaan vanwege bijvoorbeeld het moeten opschalen bij lopende cliënten?	<i>Dat is een onderwerp waar wij op dit moment de laatste hand aan leggen.</i>
Vraag 61	Hoe wordt het bedrag opgebouwd? Ik heb zelf het idee dat dit ergens toch met een pXq	<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 62	is de lumpsum financiering per segment of per subsegment	<i>Per segment.</i>
Vraag 63	We moeten vrij vroeg aanbesteden in dit jaar 2021. je moet dus ergens een lumpsum bepalen maar de grootte / aantal cliënten / omzet kan behoorlijk verschillen met 01-01-22	<i>Het lumpsum budget wordt bepaald op basis van historische gegevens i.c.m. een reële inschatting van de toekomst. Gedurende de contractperiode zal intensief contact worden onderhouden over de uitnutting van het budget.</i>
Vraag 64	Die inschatting is bijna niet te maken gezien we terug gaan in het aantal aanbieders	<i>Het gaat hier om lumpsum bekostiging per zorgaanbieder; de bedoeling is dat als organisatie een inschatting maakt voor eigen capaciteit. Hoeveel cliënten kan een aanbieder bedienen voor de acht achterhoekse gemeenten.</i>
Vraag 65	Hoe worden de lumpsumbedragen bepaald?	<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 66	Wat is de basis om te starten met de lumpsum qua zorgvraag en populatiegroepen van hoog complexe doelgroepen jeugd en resultaatbereik: oftewel moet je het doen met het bedrag en alle hulpvragen van deze doelgroep bedienen of is er een opbouw mogelijk in het eerste jaar die per kwartaal kan worden besproken/aangepast met de gemeenten/aanbieders?	<i>Het gaat niet om populatiebekostiging maar om lumpsum financiering per organisatie met een bandbreedte afspraak.</i>
Vraag 67	In opvolging op de vraag van Sikko, word het Lumpsum bedrag bepaald op basis van een aantal jaar gemiddelde per gemeente ?	<i>Lumpsum bedrag wordt bepaald nav indiening offerte en gesprek hierover.</i>
Vraag 68	PPA: Kennelijk is al tot lumpsum besloten. Ik begrijp dat niet als ik hoor dat het intensiever contractmanagement vraagt, waar een oorspronkelijk doel was taken voor de gemeente te verlichten.	<i>De gemeente e wil graag op administratieve lasten verlichten en een bijdrage leveren aan duidelijke sturing.</i>
Vraag 69	Lumpsum is geen garantie tot goedkoper	<i>Zoals tijdens de presentatie aangegeven zijn er inhoudelijke en financiële redenen om te werken met een lumpsum financiering.</i>
Vraag 70	Wanneer er sprake is van twee beschikkingen op 1 client; Beschermd wonen en segment wmo integrale ondersteuning (bijv. begeleiding individueel stabiliseren) hoe werkt dit dan qua financiering als Beschermd wonen trajectfinanciering wordt? Of verandert het BW wonen in 2021 naar een product incl. individuele uren? Of moet je de individuele uren financieren uit je lumpsum?	<i>Dat is een onderwerp waar wij op dit moment de laatste hand aan leggen. Hier komen wij op terug voor Wmo in de gesprekstafel van 11 februari en voor jeugd op 16 februari.</i>
Vraag 71	Tevens is mijn indruk dat lumpsum in feitelijk een verkapt budgetplafond is. In het jaar dat de Achterhoekse gemeenten daarmee werkten zijn binnen jeugdzorg grote problemen ontstaan. Hoe voorkomen we dat dit weer gebeurt?	<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 i.c.m. p*q zoals deze in het verleden toegepast is.</i>
Vraag 72	Er is sprake van 'lump sum' maar ook van 'offerte'. Hoe rijmt dat? Begrijp ik daaruit dat er wel op prijs wordt geselecteerd?	<i>In de tweede fase/gunning dient u een offerte in op basis van inhoud enerzijds en financiën anderzijds. Aanbieders worden niet op basis van prijs geselecteerd. De selectie heeft reeds plaatsgevonden in de eerste fase op basis van minimumeisen en bewaamheidsdossier.</i>
Vraag 73	Zal de lumpsum voor de hele regio gelden, of per gemeente? (voorkeur regionaal!)	<i>Dit onderwerp zijn wij op dit moment aan het onderzoeken.</i>

Vraag 74	Lumpsum leent zich in principe beter voor eenvoudige producten en minder voor maatwerk. Hoe houden jullie rekening met maatwerk? Krijg je hiervoor wel ruimte binnen lumpsum?	Lumpsum financiering biedt juist veel ruimte voor flexibele inzet van zorg en ondersteuning. Het productdenken wordt losgelaten en aanbieders gaan over het 'hoe'.
Vraag 75	Als je in meerdere subsegmenten gegund bent, mag je dan je hele lumpsum samenvoegen (m.a.w. mag je zelf schuiven tussen je segmenten)?	Je mag schuiven tussen subsegmenten want de lumpsum wordt afgesproken op segment-niveau. Wij zijn momenteel aan het onderzoeken of het haalbaar is om te schuiven ook onder segmenten.
Vraag 76	Wordt innovatie apart meebegroot?	We verwachten dat aanbieders door de nieuwe systematiek meer innovatief te werk kunnen gaan en hiermee rekening houden in hun financiële aanbod.
Vraag 77	Is er al een idee over de verantwoording van de inzet bij lumpsum financiering	Wij volgen de algemene richtlijnen omtrent taakgerichte bekostiging.
Vraag 78	Hoe wordt de hoogte van de lumpsum vastgesteld, op basis van historische data of op basis van potentieel?	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.
Vraag 79	Is het jaarlijkse bedrag for better and worse?	Elk jaar wordt het bedrag geactualiseerd en afhankelijk van over- of onderschrijding van de bandbreedte vindt er een verrekening plaats achteraf.
Vraag 80	Lumpsum gaat op basis van een gemeente die aangeeft wat het doel is, aanbieder vult de zorg in. Er is jurisprudentie rond HH waarbij de rechter zegt dat er door de gemeente ook concrete uren beschikt moeten worden. Gaat dat een probleem worden of is dit bekeken en ondervangen ?	Zorgaanbieders wordt gevraagd om aan te geven welke inzet (uren e. d.) hij voor de doelen gaan inzetten. Dit komt op de beschikking te staan.
Vraag 81	Worden er kaders meegegeven voor het bepalen van de prijs binnen de offerte (bandbreedte)	Hier komen wij in de gesprekstafel van 26 januari op terug.
Vraag 82	Als je nieuwe aanbieder bent voor een subsegment welk budgettering en hoe wordt deze vastgesteld?	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.
Vraag 83	Waar is bedrag op gebaseerd?	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.
Vraag 84	Lumpsum is jaarlijks bedrag, maar wat als een traject langer dan een jaar duurt?	De aanbieder krijgt een bedrag per jaar per unieke cliënt. Wel worden er gemonitord op uitstroom en doorlooptijd.
Vraag 85	Graag duidelijkheid over bepalen bandbreedte	Hier komen wij in de gesprekstafel van 26 januari op terug.
Vraag 86	Hoe wordt het totale budget (al dan niet per segment) bepaald? Dus niet per aanbieder, maar het totaal.	Op basis van historische gegevens afgezet tegen de toekomstige ontwikkelingen en doelstellingen van de opdracht.
Vraag 87	Hoe verhoudt zich het lumpsum bedrag tov de indicatie van de cliënt? Hoe wordt er "gedeclareerd"	De aanbieder krijgt per kwartaal of per maand een deel van het afgesproken lumpsum budget overgemaakt, ongeacht het aantal cliënten dat op dat moment in zorg is. De verdere uitwerking hiervan volgt.
Vraag 88	De aanname dat lumpsum samenwerken stimuleert: waar is die op gebaseerd? Want er wordt nu ook al samengewerkt	De systematiek van lumpsum heeft als voordeel dat aanbieders meer vrijheid krijgen in het vormgeven van zorgtraject. De schotten die door een p*o systematiek ontstaan verdwijnen hiermee. Daarnaast verwachten wij dat het terugbrengen van het aantal aanbieders tevens bijdraagt aan de samenwerking tussen de aanbieders.
Vraag 89	Als ik het goed begrijp krijgt de aanbieder (bijv coöperatie) het bedrag en dit wordt dan onderverdeeld onder de verschillende hulpverleningsinstanties. Betekent dit dat de coöperatie op zich dan moet beoordelen wie wat krijgt?	De coöperatie is verantwoordelijk voor de verdeling van het lumpsum budget over de leden.
Vraag 90	Komt er een tarievenlijst? hoe ziet dat eruit?	Er komt geen tarievenlijst. Wij werken met een lumpsum bedrag per aanbieder.
Vraag 91	Door de Lumpsum worden taken door de gemeente overgeheveld naar de zorgaanbieders? Levert dit voor de gemeente een besparing op? Wordt de aanbieder hier in gecompenseerd?	De aanbieder dient zelf een financieel aanbod neer te leggen in de gunningsfase.
Vraag 92	Lumpsum offerte betekent loslaten producten en vaste tarieven heb ik dat goed begrepen	Lumpsum betekent dat aanbieders op basis van een reële inschatting op aantallen, intensiteit, doorlooptijd een vast budget afspreken met de opdrachtgever. Dit budget is richtinggevend voor de uitvoering van de opdracht en wordt per aanbieder en per segment bepaald.
Vraag 93	Als je inzet op innovatie, kan dan het budget tussentijds worden bijgesteld?	Nee.
Vraag 94	Per subsegment varieert de inzet van zorg door meer of minder gespecialiseerde en gekwalificeerde personen, wat ook weer invloed heeft op uurprijs/ tarief. Wordt hier rekening mee gehouden ?	Deze onderdelen dienen onderbouwd te worden in de aanbieder van de geselecteerde aanbieders in de gunningsfase.
Vraag 95	Is er een ventiel en hoe gaat dat werken?	Er wordt gewerkt met een bandbreedte. Dit wordt nader toegelicht in de sessie van 26 januari.
CATEGORIE	Aantal aanbieders en omvang opdracht	Antwoord
Vraag 96	Er steeds gesproken over een overzichtelijk dekkend zorglandschap, kunnen concreet maken om hoeveel aanbieders het gaat ?	Hier komen wij in de gesprekstafel van 26 januari op terug.
Vraag 97	Is er nu een algemeen/specifiek zicht op de zorgvragen en volumes van populaties per gemeenten?	Ja, dit is inzichtelijk.
Vraag 98	Hoe wordt het aantal aanbieders dat toegelaten wordt vastgesteld, dus t min/max	Hier komen wij in de gesprekstafel van 26 januari op terug.
Vraag 99	Selectiefase leidt tot een toelating van aanbieders tot de volgende ronde, o.a. op het gebied van 'dekkend aanbod'. Moet er dan een volume aangegeven worden bij de inschrijving? Voor een coöperatie is het volume, anders dan bij een meer traditionele organisatie, een vrij vloeibaar iets. Hoe moeten wij hiermee omgaan?	In de eerste fase hoeft u geen volume aan te geven.
Vraag 100	Bandbreedte ofwel omvang inschrijving is wat mij betreft ook afhankelijk van hoeveel is er nodig per segment. Het totaaloverzicht wat nodig is is bekend bij de regio en niet bij de aanbieders. Daarvoor is het nodig om de data van sociaal domein vooraf te delen. Is dat zo en wanneer?	In de aanbestedingsstukken wordt de omvang van de opdracht per (sub)segment gepresenteerd. Hier wordt in de gesprekstafel van 26 januari een toelichting op gegeven.
Vraag 101	Nogmaals, we hebben ook data van het sociaal domein nodig over de huidige situatie zodat icm de doelstellingen keuzes gemaakt kunnen worden met wie je de samenwerking opzoekt	In de aanbestedingsstukken wordt de omvang van de opdracht per (sub)segment gepresenteerd. Hier wordt in de gesprekstafel van 26 januari een toelichting op gegeven.
CATEGORIE	KPI's en resultaatsturing	Antwoord
Vraag 102	Is er voldoende oog voor cliënten die niet tot ontwikkeling kunnen komen?	Zeker, een resultaat kan ook het behouden van de huidige situatie betekenen.
Vraag 103	Hoe wordt terugval meegenomen in het duurzaam resultaat als het gaat om cliënten die korte update na x maanden weer nodig hebben?	Gemeenten hopen dat er wordt ingezet op duurzame resultaten. Indien u hier doelt op 'waakvlam' contact: neem dit mee in uw financiële aanbod.
Vraag 104	Waarbij afschalen dus niet voor de hand ligt, is niet meteen een slecht teken	Wij vinden belangrijk als een aanbieder kijkt wat passend is voor de cliënt.
Vraag 105	Hoe komen we tot de KPI's en wat als er sprake is van een chronische aandoening en er geen verbetering optreedt of er structurele hulp nodig is? Terugval is bij onze cliënten aan de orde van de dag	Ook stabilisatie van terugval of gecontroleerd terugval kan ook een resultaat zijn.
Vraag 106	Lijkt op de Drentse Resultatenmatrix?	Bij deze aanbesteding is er sprake van taakgerichte bekostiging.
Vraag 107	Heb je als aanbieder straks ieder je eigen kpi's of worden die uniform bepaald per segment	Wij verwachten dat per segment met een set van KPI's gewerkt wordt. In de gunningsfase wordt aanbieder gevraagd hier input voor te leveren in de inhoudelijke offerte.
Vraag 108	Welke rol heeft straks de consultant mbt stellen indicatie vs aanbieder krijgt straks meer ruimte om te doen wat nodig is	Dat is een onderwerp waar wij op dit moment de laatste hand aan leggen.

Vraag 109	Het hoofdprobleem, namelijk dat de gemeente verantwoordelijk is voor (vergoedde) jeugdzorg zonder dat een ondergrens aan de zorgwaarde is gedefinieerd, is hiermee niet opgelost. Wat wordt hiermee gedaan?	<i>Er worden minimumeisen en randvoorwaarden gesteld aan de inschrijvers en de zorglevering zodat de kwaliteit van zorg geborgd is.</i>
Vraag 110	Wie maken de KPI's of is dit een gezamenlijke opgave in de 2e of gunningsfase?	<i>Wij verwachten dat per segment met een set van KPI's gewerkt wordt. In de gunningsfase wordt aanbieders gevraagd hier input voor te leveren in de inhoudelijke offerte.</i>
Vraag 111	In hoeverre mag een zorgaanbieder de doelstelling medebepalen? Of is het gemeenten en client maken doelstelling en ZA dient deze 1 op 1 te accepteren?	<i>Doelstelling op cliëntniveau worden door de gemeente bepaald al dan niet in afstemming met de zorgaanbieder; KPI's worden gezamenlijk besproken en vormgegeven.</i>
Vraag 112	KPI - is een modern woord, in welk opzicht word bedoeld afschalen..? Is opschalen dan verkeerde KPI	<i>KPI's dienen een bijdrage te leveren aan de beoogde doelstellingen van de opdracht. Hierin gaan we o.a. uit van passende zorg en kan opschalen ook nodig zijn.</i>
Vraag 113	Wanneer een 'goed resultaat' afgemeten wordt aan al dan niet elders starten, zal minder gebruik gemaakt worden van elkaars expertise (bv doorverwijzing is geen falen van kwalverlening.) Hoe worden ontwikkelingen buiten de invloedsfeer van de aanbieder meegewogen?	<i>KPI's dienen een bijdrage te leveren aan de beoogde doelstellingen van de opdracht. Hierin gaan we o.a. uit van passende zorg en kan doorverwijzen ook nodig zijn.</i>
Vraag 114	Pro-Active Houding - Risico beheersing; dit was in het verleden toch ook gewoon aan de orde...? Heb dit juist soms negatief ervaren. Hoe zal dit nu anders worden...?	<i>We verwachten dat de nieuwe systematiek meer gaat bijdragen aan de gezamenlijke verantwoordelijkheid en partnership. Hierin zal een pro-actieve houding (bij zowel aanbieder als gemeente) en risicobeheersing centraal staan.</i>
Vraag 115	Specifieke losse KPI's, maken wij het toch weer complex..?	<i>Wij verwachten dat per segment met een set van KPI's gewerkt wordt. In de gunningsfase wordt aanbieders gevraagd hier input voor te leveren in de inhoudelijke offerte.</i>
Vraag 116	Is die monitoring geen item/criterium bij de selectiecriteria gekeken wordt	<i>Monitoring wordt niet in de eerste fase beoordeeld. Uw monitoringsgegevens/resultaten kunt u wel toepassen in de onderbouwing van het bekwaamheidsdossier.</i>
Vraag 117	Hoe meet je precies effect?	<i>Dit zal in de tweede fase met elkaar worden bepaald.</i>
Vraag 118	Wie bepaalt de KPI's, zowel wat betref gemeente als wat betreft aanbieder?	<i>Wij verwachten dat per segment met een set van KPI's gewerkt wordt. In de gunningsfase wordt aanbieders gevraagd hier input voor te leveren in de inhoudelijke offerte.</i>
Vraag 119	Hebben jullie rekening gehouden met: als gemeente en zorgaanbieders hun werk goed doen, dan zullen er steeds minder cliënten intramuraal wonen en steeds meer zelfstandig. Dat zorgt ervoor dat de gemiddelde populatie die nog intramuraal woont steeds zwaarder wordt (aangezien de lichtere cliënten zelfstandig zullen wonen). En daarmee verwacht je dus eigenlijk dat de KPI's voor zorgaanbieders die intramuraal aanbieden juist omlaag gaan (in plaats van dat ze verbeteren), aangezien een zwaardere doelgroep minder in staat is te participeren	<i>Er zullen ook segment-overstijgende doelstellingen/resultaten worden afgesproken waarop wordt gemonitord.</i>
Vraag 120	Als KPI's niet gehaald worden, wat dan?	<i>De KPI's zullen vooral 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 121	monitoren, wordt hier iets voor aangereikt door de gemeente?	<i>Wij verwachten dat per segment met een set van KPI's gewerkt wordt. In de gunningsfase wordt aanbieders gevraagd hier input voor te leveren in de inhoudelijke offerte.</i>
Vraag 122	Hoe kun je als gemeente beoordelen of je doelstelling van transformatie en vermindering van kosten haalt als je twee variabelen verandert (vorm van contracteren en vorm van financieren)?	<i>Dit zal in de loop van de uitvoering van het contract worden gemonitord.</i>
Vraag 123	Hoe komen doelstellingen tot stand? Ik ga ervan uit dat er sprake is van samenspraak in de driehoek gemeente-client-zorgaanbieders?	<i>Doelstelling op cliëntniveau worden door de gemeente bepaald al dan niet in afstemming met de zorgaanbieder; KPI's worden gezamenlijk besproken en vormgegeven.</i>
Vraag 124	Van effect naar KPI: hoe ziet dat eruit? Wie heeft het initiatief, de regie?	<i>De opdrachtgever zal met input van de opdrachtnemers de set aan KPI's vaststellen.</i>
Vraag 125	wie is verantwoordelijk voor het behalen van kpi en het behalen van de doelstellingen ihkv hoofdaanemerschap en onderaanemerschap ? Dit ook op gebied van kwaliteit ?	<i>De hoofdaannemer (inschrijver).</i>
Vraag 126	Waarschijnlijk komt dit aanbod bij de 2e sessie in januari maar hoe gaat het met de monitoring tussentijds, wordt er een externe verantwoording verlangd. Wat te doen bij overschrijding of verwachte overschrijding ? Vervalt dan hierbij de beschikking per client ?	<i>Er zal intensief worden gemonitord tussentijds.</i>
Vraag 127	hoe toon je aan dat je daadwerkelijk het aantal cliënten hebt gehad dat je aangeeft?	<i>Wat betreft de uitvoering van het contract, er zal nog steeds met indicaties worden gewerkt (op cliëntniveau) daarnaast wordt er over ook intensief met gesprek met elkaar.</i>
CATEGORIE	Implementatie en uitvoering	Antwoord
Vraag 128	Welke kansen en risico's zijn er qua overdracht voor 2022 van cliënten en trajecten: is dat onderdeel van de gunningsfase?	<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.</i>
Vraag 129	Stel je komt niet door de aanbesteding hoe gaat overdracht van bestaande caseload ben je als aanbieder zelf verantwoordelijk of gaat de gemeente hierin ondersteunen ?	<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.</i>
Vraag 130	De afhankelijks relatie van aanbieder van gemeente is voor vele aanbieders uitermate groot. Dit zorgt voor verantwoordelijkheid van gemeente om zorgaanbieder te helpen te saneren over te schakelen etc	<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.</i>
Vraag 131	Een deel van de cliënten wordt overgeheveld van 'latende' zorgaanbieder naar gecontracteerde zorgaanbieder. Hoe wordt dit financieel geregeld? Complexiteitstoename/afname wordt dit ook meegenomen in de bandbreedte of is het alleen volume?	<i>Lopende beschikkingen (worden tot een zekere hoogte) gehonoreerd. Bij de bepaling van het totale lumpsum wordt rekening gehouden met de lopende indicaties.</i>
Vraag 132	Blijven jullie met indicaties werken?	<i>Ja.</i>
Vraag 133	Worden er meerjarige contracten afgesloten? Zo ja, voor hoeveel jaar?	<i>7 jaar (3 jaar + 2x2 jaar verlengingsmogelijkheid).</i>
Vraag 134	Wat kunnen we verwachten van de gemeenten in het faciliteren van het samenwerken?	<i>Er heeft reeds een gesprekstafel plaatsgevonden over dit onderwerp. Daarnaast verwachten de gemeenten dat zorgaanbieders elkaar ook actief benaderen indien er een wens is voor samenwerken. Als u hierin meer ondersteuning wenst, horen wij graag wat u van de gemeente zou wensen.</i>
Vraag 135	krijgt een client nog wel een indicatie?	<i>Ja.</i>
Vraag 136	Registratie en monitoring van inzet zal heel belangrijk om een goed gesprek over uitnutting van het budget te voeren. Blijven we daartoe wel registreren op productniveau?	<i>Het indicatieverkeer blijft van kracht. Echter, wordt momenteel uitgewerkt tot welk detailniveau indicaties afgegeven worden (segment/subsegment/product).</i>
Vraag 137	Hoe wordt er informatie over andere aanbieders verspreid, zodat je weet met wie je zou kunnen samenwerken?	<i>Er heeft reeds een gesprekstafel plaatsgevonden over dit onderwerp. Daarnaast verwachten de gemeenten dat zorgaanbieders elkaar ook actief benaderen indien er een wens is voor samenwerken. Als u hierin meer ondersteuning wenst, horen wij graag wat u van de gemeente zou wensen.</i>
Vraag 138	Jullie geven aan dat er minder administratie zal zijn, maar kunnen jullie dat toelichten/smart maken?	<i>Doordat met declaratieverkeer via veezoa wegvalt en indicaties worden versimpeld, is de verwachting dat er minder administratieve lasten zijn voor de zorgaanbieder. Er is geen sprake meer van een betaling per cliënt per maand maar de aanbieder krijgt periodiek een bedrag van het lumpsum budget overgemaakt. Daarnaast kan er makkelijker op- en afgeschald worden.</i>
Vraag 139	Kan er in de loop van het jaar gewijzigd worden van onderaannemers ?	<i>Ja, zodra de contracten zijn ingegaan.</i>
Vraag 140	wat als er wachtlijsten gaan ontstaan?	<i>Hierover zal met elkaar het gesprek moeten worden gevoerd zodat knelpunten tijdig inzichtelijk worden er gezamenlijk gekeken kan worden naar een passende oplossing.</i>
Vraag 141	Jullie willen toch vraaggestuurd werken en u vragen jullie een aanbod. Hoe zit dat?	<i>Vraaggestuurd werken zal centraal moeten staan in het aanbod van de aanbieder.</i>
CATEGORIE	Kwaliteit	Antwoord
Vraag 142	Een medewerker van een grote aanbieder hoeft ook niet elke dienst te leveren, of aan elke eis te voldoen.	<i>Er worden algemene en specifieke eisen gesteld aan inschrijvende organisatie, onderaannemers en aan beroepskrachten.</i>
CATEGORIE	Overige	Antwoord
Vraag 143	Worden de uitkomsten/aanbevelingen VNG/VWS onderzoek Stelsel in Groei meegenomen in de aanbesteding?	<i>Het onderzoek is daargenomen. Uitkomsten worden meegenomen (tot zover dat niet al is verwerkt).</i>
Vraag 144	G7 is bezig met gezamenlijkheid qua producten en prijzen Nemen jullie deze G7 afspraken mee in de aanbesteding 2022	<i>De gemeenten zijn op de hoogte van de ontwikkelingen binnen de G7 en proberen hier zoveel mogelijk op aan te sluiten. We verwachten van inschrijvers dat zij zelf ook rekening houden met deze ontwikkelingen in hun aanbidding.</i>
Vraag 145	Wie bepaalt de complexiteit?	<i>Het is niet uit de vraag op te maken op welk onderwerp deze vraag betrekking heeft.</i>