

Nr.	Vraag	Antwoord
1	45B04: de naam van de prestatie is veranderd doordat er 'zwaar' is toegevoegd. Kunnen jullie aangeven waarom voor deze wijziging is gekozen?	Dit heeft te maken met de positie van dit product, namelijk in perceel 1, waar het om intensieve producten gaat. Bijna alle producten in dit perceel hebben de titel "zwaar" of "extra zwaar". De inhoud van dit product is met één kleine toevoeging in de titel niet gewijzigd.
2	Prestatie 50Z08, casusregie zwaar: er zijn aanpassingen doorgevoerd in de omschrijving van deze prestatie waardoor de inzet van deze prestatie ingeperkt is. Kunnen jullie onderbouwen waarom deze wijziging is aangebracht?	De insteek was altijd dat dit product van tijdelijke aard zou zijn. Dit bleek in de afgelopen periode niet altijd het geval. We hebben gemeend de oorspronkelijke bedoeling (tijdelijkheid) explicieter op te nemen.
3	Prestatie 50Z08: de inzet van casusregie zwaar is in deze beschrijving alleen mogelijk indien er sprake is van een machtiging gesloten en het proces rondom de Rechtbank. Dit doet onzes inziens de praktijk tekort. Er zijn andere complexe situaties waarbij de inzet van Casusregie zwaar passend zou zijn. Denk bijvoorbeeld aan hoog-risico casussen, gezinnen waarbij casusregie als laatste stap in het vrijwillig kader wordt ingezet om de gang richting een jeugdbeschermingsmaatregel voor te bereiden en in gang te zetten. We vragen dan ook deze prestatiebeschrijving aan te passen zodat deze breder inzetbaar is.	De eerste zin betreft twee situaties. Dit is blijkbaar onvoldoende duidelijk. We zullen de eerste zin als volgt wijzigen: Regievoeren op gehele proces van (zeer complexe) jeugdhulptraject waarbij sprake is van hoog-risico en hoog-complexiteit, als ook bij plaatsing in de JZ+ (proces rondom Rechtbank). Het betreft de kenmerken van de doelgroep zoals beschreven bij perceel 1.
4	49B02: In de tekst staat dat casusregie als los product kan worden toegevoegd indien het gaat om hoog-complexe situaties. Echter, in de beschrijving staat dat het bij deze prestatie specifiek gaat om situaties op de grens van vrijwillig naar dwangkader. Dit spreekt elkaar tegen. Er zijn namelijk ook genoeg situaties waarbij geen sprake is van de grens tussen vrijwillig en dwang, maar die wel hoog-complex zijn en de inzet van casusregie noodzakelijk is. Juist in die gevallen kan casusregie preventief werken en voorkomen dat het dwangkader in zicht komt. We vragen jullie de beschrijving hierop aan te passen.	In beginsel is casusregie onderdeel van het jeugdhulptraject, dus van de ambulante of verblijfsproducten. In uitzonderlijke situaties kan casusregie als los product worden toegevoegd, hetgeen meestal over situaties gaan die op de grens tussen vrijwillig en dwang liggen en werkt de inzet van casusregie preventief. Dit betreft de doelgroep die bij perceel 2, onder hoog-complex staat beschreven. We passen de omschrijving hierop aan zodat hierover geen misverstand bestaat.
5	Prestatie 45A40: de volgende zin staat bij prestatie 45A04, maar past zeker ook bij de 45A40 en 45A41. We vragen jullie in overweging te nemen dit ook aan de 45A40 en 45A41 toe te voegen. "Er kan sprake zijn van een verstandelijke beperking,	Dit advies nemen we over.

	psychiatrische problematiek of gedrags- of ontwikkelingsstoornis." Dit kan tevens van invloed zijn op de looptijd van de begeleiding.	
6	Prestatiecodes 44A31, 50Z36 en 44A30 beschrijven allemaal een groepsgrootte van 6. Dit betekent dat huidige groepen moeten worden omgebouwd. Wordt er verwacht dat deze vormen van verblijf tijdens de looptijd van het nieuwe contract omgevormd worden naar kleinschalige voorzieningen? Of moet de groepsgrootte per ingang van nieuwe contract op orde zijn?	Het gaat hier om gemiddelde groepsgroottes. Uit het kostprijsonderzoek is niet gebleken dat aanpassing hiervan nodig is; de respondenten kunnen hiermee uit de voeten. Daar waar het niet lukt, zullen we in gesprek gaan. Het is zeker niet de bedoeling in de komende contractjaren om te bouwen naar kleinschaligheid. Overigens is kleinschaligheid zoveel meer dan de aanpassing van de aantallen. De discussie over kleinschaligheid moet nog plaatsvinden. In deze discussie zal de opbrengst van de pilot bij Juvent ongetwijfeld meegenomen worden.
7	Prestatiecode 50Z36: De functiemix is niet correct. Medicatiebeheer en opvolging kunnen onderdeel uitmaken van de behandeling, dat vraagt geen inzet 10% WO++, zoals nu is opgenomen in de functiemix.	Dit product is een globale beschrijving van de uitkomst van de pilot "kleinschalig verblijf" zoals door Juvent uitgevoerd. Aanpassing van deze productbeschrijving moet na afloop van de pilot plaatsvinden. Voor dit product wordt nu geen kostprijs uitgevraagd. Aanpassing van het percentage kan nog plaatsvinden.
8	50Z36, omschrijving: de omschrijving is erg sterk gericht op GGZ-problematiek. Ook ligt de nadruk in de omschrijving heel erg op het kind/de jongere, terwijl juist systeemproblematiek bijna altijd een grote rol speelt. Daarnaast wordt er heel veel richting gegeven aan de doelgroep door de zin 'de jeugdige heeft een sterke neiging zich aan begeleiding te onttrekken en/of een gevaar voor zichzelf of de omgeving te vormen', terwijl dit lang niet altijd het geval is. We vragen deze tekst te herzien.	Zie antwoord bij vraag 7.
9	50Z36, omschrijving: 'waar vanuit de voorziening ondersteuning in de andere leefsfereen plaatsvindt'. Wat is de verwachting hierbij van de voorziening? Gaat dit om onderlingen afstemming? Onze vraag is om dit concreter te maken.	Zie antwoord bij vraag 7.
10	50Z36: we vragen jullie bij 'resultaat' toe te voegen dat er een groter en/of steviger netwerk is.	Zie antwoord bij vraag 7.
11	50Z36, eisen aan ondersteuning: wat wordt bedoeld met 'opleiding'?	Zie antwoord bij vraag 7.

	En wat wordt bedoeld met 'versterken van motorische ontwikkeling', wat zijn daarbij de verwachtingen?	
12	50Z36, eisen aan de ondersteuning: we verzoeken nadrukkelijker de noodzaak tot systemisch werken te verwerken. Nu staat er bijvoorbeeld alleen dat er contact wordt onderhouden met ouders/thuissituatie. Maar om resultaat te kunnen behalen is er systemisch meer nodig dan enkel contact onderhouden. (zie ook onze opmerking over systeemproblematiek bij 'omschrijving').	Zie antwoord bij vraag 7.
13	50Z36, eisen aan ondersteuning: wat wordt concreet bedoeld met een behandelaar met GGZ-deskundigheid? En wat wordt concreet bedoeld met 'zware inzet van groepsbegeleiding'?	Zie antwoord bij vraag 7.
14	50Z36, functiemix: de inzet van WO+ is hoog, meer dan WO inzet. Betekent dit dat de behandelverantwoordelijkheid bij een WO+ ligt? We verzoeken jullie dit te verduidelijken. Ons inziens kan de behandelverantwoordelijkheid bij WO liggen, met mogelijkheid tot consultatie bij WO+ / WO++.	Zie antwoord bij vraag 7.
15	50Z36, eisen aan locatie: wat wordt concreet verwacht bij dag en nacht toezicht? En een adequaat alarmeringssysteem? En wat wordt bedoeld met een prikkelarme besloten voorziening?	Zie antwoord bij vraag 7.
16	Prestatiecodes 50Z36 en 50Z37 zijn momenteel in conceptvorm beschreven en zullen worden aangevuld en definitief gemaakt op basis van de bevindingen en resultaten van de pilot. Tot wanneer kan deze informatie aangeleverd en verwerkt worden in de definitieve prestatiecode?	50Z36 wordt aangevuld met de resultaten van de pilot "kleinschalig verblijf". Tot wanneer informatie aangeleverd kan worden is afhankelijk van het te nemen besluit tot verlenging. Voor de code 50Z37 (collectieve begeleiding op school), geldt dat dit geen concept is, maar een generieke beschrijving die per school een specifieke invulling krijgt.
17	Prestatie Pleegzorg (44B09/10), tekstuele opmerkingen: Er zijn drie varianten: voltijd (geen opvoedingsvariant zoals in de huidige beschrijving staat), deeltijd, crisis. Bij Eisen aan ondersteuning: screening van aspirant pleegouders, werving en informatiebijeenkomst voor aspirant pleegouders. Eisen aan beroepskrachten: pleegouders voldoen aan de wettelijke en	De opvoedingsvariant komt uit de handreiking pleegzorg en is daarmee van toepassing. We zullen de eisen aan de beroepskracht aanpassen.

	landelijke criteria voor pleegzorg. (en niet aan de eisen van de pleegzorgbegeleidingsorganisatie)	
18	Prestatie 43A27: een tekstuele opmerking. Bij de omschrijving staat dat er verschillende varianten zijn. We verzoeken 'opvoedingsvariant' te vervangen door voltijdvariant.	Dit zullen we doen.
19	Crisis, prestatie B. bij crisis wordt de interventie binnen 4 uur gestart (i.p.v. 6 uur). In de tekst staat 6 uur, maar het is 4 uur. We vragen dit aan te passen.	Dit passen we aan.
20	50A01 Fasehuizen: moeten alle 3 de fases in hetzelfde pand gerealiseerd worden, of mag dat elders georganiseerd worden?	Dit mag ook elders plaatsvinden, mits dit blijft voldoen aan de beschrijving.
21	Algemeen: In de concept productcatalogus staat per productcode een functiemix vermeld. Is deze functiemix opgesteld volledig ten behoeve van het berekenen van een kostprijs? Of wordt straks van aanbieders verwacht dat ze ook daadwerkelijk in de praktijk de functiemix volgens de opgestelde functies en percentages gaan leveren?	Deze zijn t.b.v. het kostprijsonderzoek. Afhankelijk van de reacties van aanbieders kunnen de functiemixen nog aangepast worden. Er wordt verwacht dat levering van de producten conform definitieve functiemix plaatsvinden, waarbij we willen benadrukken dat dit om gemiddelden gaat.
22	45A68: we verzoeken jullie in overweging te nemen om bij bijzonderheden de tekst aan te passen: "Goede ondersteuning van VOV-activiteiten en MMZ-activiteiten is essentieel voor het succesvol verlopen van diverse behandelen/of diagnostiekactiviteiten."	Dat is op zich prima, maar wel met een maximale duur. Het is immers geen dagbesteding.
23	41A13 vs. 41A15: we verzoeken de omschrijving van beide prestaties aan te passen zodat het verschil in complexiteit duidelijker wordt.	Er is geen wijziging aangebracht bij deze vormen van dagbehandeling. Het verschil zit in de doelgroep (zie kenmerken hoog- en midden-complex). De inzet van een zwaardere functiemix bij 41A13 dan bij 41A15 is passend gemaakt op dit verschil in doelgroep.
24	41A13: we missen de VOV- en MMZ activiteiten. In de praktijk is dat bij deze kinderen wel degelijk van toepassing.	Dit zullen we expliciet benoemen. Bij de functiemix is hiermee rekening gehouden.
25	41A13: de transfer van het geleerde naar huis ontbreekt in de beschrijving. Ouders worden betrokken bij de behandeling, dit kan ook in de thuissituatie plaatsvinden en er zijn bv ook ouder- en kindgroepen. We vragen jullie dit te verwerken in de beschrijving.	Dit passen we aan.
26	50Z06: We verzoeken jullie om het begrip 'lokale structuur' te definiëren. Vallen kinderopvang, onderwijs en wijkgebonden centra en gezondheidscentra	Met de lokale structuur wordt de gemeentelijke toegang en/of het lokale team bedoeld.

	ook onder lokale structuur of locatie? Indien dat zo is, vragen we jullie dit toe te voegen aan de beschrijving.	
27	50Z01: bij eisen aan de beroepskrachten wordt uitgegaan van WO of WO+ geschoolde beroepskrachten. Een gedeelte van de inzet binnen consultatie en advies kan echter ook uitgevoerd worden door HBO+ geschoolde beroepskrachten. Wij verzoeken jullie dit in overweging te nemen.	We zullen dit vervangen door : WO/HBO+ 70%.
28	50Z01 50Z03 en 49B02 en 45A52: we vragen jullie in overweging te nemen om het mogelijk te maken deze prestaties gemixt af te nemen door gemeentes. Wanneer je dit gecombineerd en collectief afneemt is dit veel toegankelijker en kan voor kleine(re) gemeentes ook aantrekkelijker zijn.	Wij vinden dit een goed idee. Vraagt nog wel operationele uitwerking.
29	50Z37: een aantal opmerkingen: deze prestatie betreft 'behandeling' in plaats van 'begeleiding'. De functiemix is dan ok: 5 %WO+ (ter consultatie), 10% WO en 85% HBO. Daarnaast is zowel diagnostiek als individuele therapie exclusief.	Het gaat bij deze prestatie hoofdzakelijk om het aanleren van vaardigheden, niet om therapeutische.
30	45A49: We vragen jullie om toe te voegen aan de beschrijving dat het gaat om gemiddeld 12 cliënten per fte. Eveneens verzoeken we jullie toe te voegen dat de inkooporganisatie de arrangementen met de gemeente van herkomst verrekend, op basis van woonplaatsbeginsel en kostprijs van het traject.	Dit passen we aan.
31	45A49: Kunnen we ervan uit gaan dat gemeenten het Zeeuws breed nu al eens zijn over deze prestatie, dus at wanneer aanbieder en samenwerkingsverband onderwijs een arrangement afspreken, er geen contractuele onderhandelingen per gemeente / (sub)regio meer nodig is?	Ja, dit is helder.
32	Perceel 5 pag. 57 kenmerken nr. 9: 'Deelname is inzichtelijk voor gemeente, toewijzing gebeurt niet noodzakelijkerwijs via het berichtenverkeer'. We verzoeken dringend dit aan te passen en berichtenverkeer wel als noodzakelijk op te nemen. Dit is nodig om via het woonplaatsbeginsel af te rekenen en outputgegevens voor gemeenten duidelijk te hebben.	Het berichtenverkeer wordt alleen gebruikt om conform woonplaats te verrekenen. Het gebruiken van het gehele berichtenverkeer is echter niet aan de orde (van toewijzing naar facturatie).
33	41A22: heroverweging: kan deze prestatie ook naar collectief?	Dit betreft al een groepsgericht aanbod.
34	Prestatie 43A31 en 44A08. Bij omschrijving staat vermeld: "Indien er sprake is van behandeling bij kind-eigenproblematiek door een externe zorgaanbieder, is een extra zorgtoewijzing mogelijk". De organisaties die gezinshuizen bieden zijn verschillend van aard en productaanbod. Juvent kan bepaalde vormen van behandeling bieden en zou daarvoor geen extra zorgtoewijzing krijgen.	Ook als er sprake is van eigen aanbod voor de kind-eigen problematiek, betekent dit dat een extra product moet worden toegewezen. Wij verwachten van gezinshuizen een gelijk uitgangspunt als bij natuurlijke ouders, namelijk dat een tijdelijk schoolverzuim wordt opgevangen door het gezin. Hierbij ligt in

	Daarnaast staat in de beschrijving dat "Het wonen is inclusief dagbesteding, vrijetijdsbesteding Ook bij schooluitval.". Wat wordt bedoeld met het wonen is inclusief dagbesteding? dat er geen aparte beschikking dagbesteding wordt afgegeven en dat dit uit tarief betaald moet worden door gezinshuizen? Daarbij is opgesteld dat dit ook moet geboden worden in geval van schooluitval. Heeft het onderwijs hierin geen verplichtende rol? . Is voor gezinshuisouders veel gevraagd. Er lijkt weinig oog te zijn voor de kwetsbaarheid van gezinshuisouders.	eerste instantie een verantwoordelijkheid voor het onderwijs om een structureel aanbod aan te bieden. We zullen schooluitval vervangen door schoolverzuim.
35	44A06, inzet vanuit gezinshuizen is ook mogelijk onder deze prestatie. Echter, er is nog een passage opgenomen dat opdrachtnemer verantwoordelijk is voor het financieren van verzekeringen, zak- en kleedgeld, schooluitgaven etc. We vragen dit aan te passen, aangezien voor gezinshuizen de zak- en kleedgeldregeling van toepassing is. Daarbij verwijzen we ook naar een eerdere vraag die wij hierover hebben gesteld: We willen benadrukken dat biologische ouders onderhoudsplichtig blijven. De genoemde kosten komen dus niet voor rekening van de gezinshuisouders. Daarnaast schrijft de landelijke zak- en kleedgeldregeling schrijft het volgende voor: "deze handreiking is van toepassing op alle jeugdigen die ten minste gedurende een maand van maandag tot en met vrijdag verblijven in een accommodatie voor jeugdhulp, niet zijnde pleegzorg. Hieronder vallen in ieder geval de volgende verblijfsvormen: kleinschalig verblijf, kamertrainingcentra, leef- en behandelgroepen, crisisopvang, Jeugdzorgplus en gezinshuizen'. Wij vragen de prestatiebeschrijvingen aan te passen op basis van hiervoor beschreven input.	Dit passen we aan, ligt inderdaad anders bij gezinshuizen.
36	Crisis verblijf, bij groepsgrootte staat 2 tot 6. Dit wekt de indruk op dat er altijd minimaal 2 kinderen moeten zijn. Voorstel tot tekstuele aanpassing: maximaal 6.	Dit passen we aan.
37	In de beschrijvingen wordt de groepsgrootte van verblijf verlaagd naar 6. Als je de totale verblijfs capaciteit op orde wilt houden, betekent dat er extra groepen nodig gaan zijn. Daarin zien we grote risico's. We vragen ons af hoe we hierin gezamenlijk gaan optrekken om ervoor te zorgen dat de capaciteit op orde blijft.	Zie antwoord bij vraag 7.

38	Prestatie 50Z36: De diverse beschrijvingen voor verblijf (50Z36, 44A30, 43B16) verhouden zicht tot elkaar. Uit de beschrijving moet duidelijk blijken waarin de prestaties van elkaar verschillen. De beschrijving 50Z36 bevat diverse componenten die niet genoemd worden in de prestatie 44A30 en 43B16. Prestatie 44A30 wordt in de praktijk al weinig afgegeven door gemeenten. Veelal wordt een 43B16 afgegeven. De kans bestaat dat met deze beschrijving ook prestatie 50Z36 niet wordt afgegeven.	Zie antwoord bij vraag 7.
39	Er was aangekondigd dat deze aanbesteding hetzelfde zou zijn als de vorige aanbesteding. Echter is er nu gekozen om de eisen voor de kerncompetenties aan te scherpen - namelijk dat elke combinatie aan alle 10 de kerncompetenties moet voldoen in plaats van 8 van de 10. Gezien de schaarste van sommige kerncompetenties (bijvoorbeeld pleegzorg en persoonlijke verzorging) is de intentie dat er over een weer tussen de combinaties gebruik gemaakt wordt van elkaars expertise, kennis en aanbod. Is het daarom toegestaan om als derde een beroep te doen (t.a.v. het voldoen aan de kerncompetentie in de aanbesteding) op een partij die als combinant in een andere combinatie zit? En zo niet, op welke manier kunnen wij van elkaars expertises gebruik maken om wel aan de kerncompetenties te kunnen voldoen?	Ja, er mag een beroep op een derde worden gedaan om aan de eisen te kunnen voldoen. Overigens stellen wij als eis binnen perceel 2 dat minimaal één vorm van gezinsgericht verblijf geboden moet worden: Pleegzorg of gezinshuizen.
40	Door de nieuwe indeling van de percelen en de verplicht aan te tonen kerncompetenties wordt op bepaalde gebieden afschaling onmogelijk gemaakt. Als een huidige aanbieder bijvoorbeeld alleen zorg heeft geleverd vanuit 43A31 Gezinshuis behandelvariant dan is afschaling naar 44A08 Gezinshuis begeleidingsvariant niet mogelijk.	De genoemde afschaling blijft mogelijk. Als een partij gezinshuizen aanbiedt, dan heeft deze de beschikking over beide vormen. Overigens is afschaling altijd mogelijk; dit mag immers ook buiten de eigen combinatie gerealiseerd worden.
41	De nieuwe productomschrijvingen voor verblijf geven een verruiming weer van het aantal kinderen wat opgevangen mag worden. 44A06 wonen met begeleiding wordt tot op heden ook ingezet in gezinshuizen, dit is niet meer mogelijk met een max van 8 kinderen want dit komt niet overeen met de wettelijke norm van 4 kinderen per gezinshuis en bij uitzondering een max van 6 kinderen. De kwaliteitscriteria gezinshuizen benoemen dan ook dat 6 kinderen door twee professionals worden begeleid.	Bij de code 44A06 staat bij eisen aan de ondersteuning opgenomen: 'Als de prestatie uitgevoerd wordt in de vorm van een gezinshuis, dan is het kwaliteitskader gezinshuizen van toepassing'. Bij het product "wonen met begeleiding" (44A06), is genoemd dat als deze code wordt ingezet als gezinshuis er een maximum van 6 kinderen van toepassing is. Hiermee voldoen we aan de gestelde normen van de kwaliteitscriteria gezinshuizen.
42	Wij maken ons zorgen over een toename van het aantal gezinshuiskinderen in product 43A31 Gezinshuis behandelvariant op basis van deze nieuwe criteria,	De toevoeging van het maximaal aantal bij een combinatie van beide soorten gezinshuizen is ingegeven door kwaliteitseisen. De

	veel gezinshuizen houden zich zorginhoudelijk liever aan de norm van 4 kinderen wat vermoedelijk financieel houdbaar blijft door een mix van 44A08 Gezinshuis begeleidingsvariant en 43A31 Gezinshuis behandelvariant. Dit uitgangspunt lijkt niet overeen te komen met de visie op meer kostendekkend en kosten besparend inrichten van het jeugdhulplandschap.	aanwezigheid van jeugdigen met een hulpvraag, passend bij perceel 1 in een gezinshuis, is dermate van invloed op de continuïteit van zorg en de voorziening, dat deze norm van maximaal 4 is toegepast. Uiteindelijk zal dit leiden tot minder overplaatsingen en/of uitval en daarmee een kostenbesparing.
43	Wij onderstrepen het doel van de regio om te willen zorgen dat betrokken psychiaters dicht bij gezinnen betrokken zijn en daarmee de trend tegen te gaan dat psychiaters op afstand hun werk doen. Echter heeft de eis van 15% psychiater tijd gedurende een behandeltraject dusdanig veel negatieve consequenties en te weinig invloed op de oorspronkelijke doel, dat wij u dringend willen vragen dit aan te passen naar de landelijke norm van 5% of duidelijk te benoemen dat het hier om een consultfunctie gaat. Behalve dat er onvoldoende psychiaters beschikbaar zijn om aan deze eis te kunnen voldoen, drijft het de kosten van een behandeltraject onnodig omhoog en draagt het onzes inziens onvoldoende bij aan de kwaliteit.	De inzet van een psychiater gaat om zowel direct contact met de cliënt bij het vaststellen van een diagnose als om consultatie. Wij zijn ons bewust van de schaarste van kinder- en jeugdpsychiaters in het Zeeuwse jeugdhulplandschap. Niettemin zijn we van mening dat deze essentieel is bij de levering van Specialistische GGZ. Op basis van de resultaten van het kostprijsonderzoek (reactie van aanbieders), kunnen we nog een heroverweging maken.
44	Wij onderstrepen het doel om hoog kwalitatieve zorg te bieden. Echter zijn wij van mening dat het inzetten van MBO geschoolde collega's voor sommige taken, en altijd in het kader van de norm verantwoorde werktoedeling juist bijdraagt aan de kwaliteit omdat zij voor sommige rollen meer geschikt zijn dan hoger opgeleiden. Daarnaast brengt het direct de kosten van zorg omlaag en geeft het meer gelegenheid voor het aantrekken van collega's in de steeds krappere arbeidsmarkt. Wij willen u daarom vragen in plaats van stikte functiemixen te hanteren een minimum niveau vast te stellen met (waar gewenst) aanvullende eisen over inzet van psychiaters, in combinatie met de norm van verantwoorde werktoedeling die mogelijk maakt dat wij ook MBO'ers waar gepast inzetten onder de verantwoordelijkheid van een geregistreerde professional.	We hebben voor elk product een functiemix bepaald, die gebruikt is voor het kostprijsonderzoek. Daar waar mogelijk hebben we Mbo-ers toegevoegd omdat deze (ook) naar ons inzicht een kwalitatieve bijdrage leveren aan de jeugdhulp. Gezien het belang van deze kwalitatieve/effectieve jeugdhulp zullen we de functiemixen hanteren. Daar waar er collectieve problemen ontstaan bij specifieke producten, gaan we graag tijdens de contractduur in overleg met alle gecontracteerde partijen.
45	Er wordt verwacht dat wij als samenwerkingsverband, bestaande uit verschillende organisaties, samen voldoen aan de kerncompetenties en ons als samenwerkingsverband inschrijven. Echter heeft u aangegeven dat er per kerncompetentie max 1 referentie opgegeven mag worden (of 1 referentie voor meerdere kerncompetenties). Wij voldoen juist aan de kerncompetenties door onze expertise en ervaring te bundelen, waardoor wij	We zullen bij de kerncompetenties waar sprake is van levering aan minimaal 50 cliënten, de ruimte geven om 2 referenties in te dienen.

12 juni 2025

	voor sommige kerncompetenties meerdere referenties (van de verschillende organisaties) moeten/willen aanleveren. Daarom zouden we u graag verzoeken om meerdere referenties voor 1 kerncompetentie mogelijk te maken en geen maximum te stellen voor de aan te leveren referenties.	
--	---	--