

Questions and Answers (Q&A)

Toetredingsmoment 1 januari 2019

Inkoop uitvoering diensten "Open House" Jeugdhulp Groningen



Regionale Inkooporganisatie Groninger Gemeenten

28-9-2018

Nr:	Vraag heeft betrekking op welk document:	Pagina	Onderwerp van de vraag in maximaal 4 woorden:	De vraag betreft:	Antwoord:
1	Bewijsmiddelenformulier: Product 40A04 Persoonlijke verzorging	n.v.t.	kwaliteitseisen	<p>1 • De Kwaliteitswet Zorginstellingen is vervallen, dus verwijzen naar dat kader is onjuist. De Kwaliteitswet Zorginstellingen is vervangen door de Wkkgz.</p> <p>2 • In artikel 36 van de Wet BIG wordt een opsomming gegeven van de dertien categorieën voorbehouden handelingen. Deze dertien handelingen mogen alleen worden geïndiceerd en uitgevoerd door de in de Wet BIG aangewezen beroepsbeoefenaren, te weten verpleegkundig specialist en arts (en voor bepaalde voorbehouden handelingen de verloskundige en tandarts).</p> <p>3 • Naast voorbehouden handelingen volgens de wet BIG kunnen zorginstellingen ook bepaalde handelingen als 'risicovol' aanmerken. Dit zijn veelal handelingen die bij onbekwaam en onzorgvuldig handelen vrijwel zeker tot gezondheidsschade zullen leiden. Een zorginstelling dient zelf te bepalen welke handelingen risicovol zijn, en welke functies de handelingen uit mogen voeren. Deze risicovolle handelingen kunnen derhalve prima uitgevoerd worden door MBO-ers, deze hoeven niet perse de opleiding tot verpleegkundige gedaan te hebben. Bijvoorbeeld, een MBO-er niveau 3 of verzorgende-IG is prima in staat dit te doen, mits geschoold, bekwaam en daarop getoetst.</p> <p>4 • Een bekwaamheidsverklaring is niet iets wat je 'aflegt' (klinkt als een eed), maar iets wat je behaald op basis van bevoegd (scholing) en bekwaam (praktijk). Daarnaast dient een uitvoerende medewerker zich ook bekwaam te voelen om de handeling uit te voeren.</p> <p>5 • De zorgaanbieder dient, wanneer er sprake is van risicovolle handeling, bijvoorbeeld binnen de organisatie aan te geven welke handelingen (protocollen) getoetst dienen te worden, en hoe vaak. Dit heet een bevoegdheidsregeling. Aan de hand van scholing en toetsing ben je vervolgens 'bekwaam', en dit staat op een bekwaamheidsverklaring. Een verpleegkundige achtergrond is niet noodzakelijk en onnodig.</p>	<p>1 Wij nemen dit over.</p> <p>2 In art 36 van de wet BIG worden de zogenaamde 'heilkundige handelingen' besproken. Het is juist dat de hier genoemde handelingen uitgevoerd mogen worden door een selecte groep specialisten. Er zijn nl ook voorbehouden handelingen die specifiek uitgevoerd mogen worden door verpleegkundigen.</p> <p>3 Dat is juist. Er staat nu als productspecifieke eis: de uitvoering vindt plaats door verpleegkundigen op ten minste MBO niveau, die hiervoor een bekwaamheidsverklaring hebben afgelegd. Wij zullen dit iets specifieker formuleren: 'de uitvoering van zgn. risicovolle handelingen vindt ten minste plaats door verpleegkundigen op MBO 4 niveau dan wel MBO verzorgende met een bekwaamheidsverklaring'.</p> <p>4 en 5 zie antwoord op vraag 3.</p>
2	Overzicht wijzigingen inkoopdocumenten toetredingsronde 1 januari 2019	bijlage 5 Productenboek p. 5	regiebehandelaar	<p>4e rij: Bij een aantal producten missen wij nu de GGZ-arts als regiebehandelaar (52G07, 51G01, 52G11, 52G12). Deze is uit de productspecifieke eisen verdwenen. Dit is een wijziging ten opzichte van het vorige productenboek. In de inleiding van het productenboek op pagina 5 wordt wel over de inzet van de GGZ-arts als regiebehandelaar gesproken. Wilt u deze weer toevoegen in het nieuwe productenboek?</p>	<p>Op pagina 5 worden de eisen aan de regiebehandelaren beschreven. Bij a) wordt de GGZ arts genoemd. Deze hier geformuleerde eisen zijn conform de eisen van het vorige productenboek.</p> <p>Bij de product specifieke eisen van de producten 52G07, 51G01, 52G11 is de vermelding van de GGZ arts per abuis weggefallen. De zin zal worden aangepast met: Bij dit product wordt de regievoering ten minste uitgevoerd door een GZ psycholoog, Orthopedagoog generalist NVO, Kinder- en Jeugd psycholoog NIP, GGZ arts of bij verslavingen een verslavingsarts KNMG.</p> <p>Bij product 52G12 stond deze eis niet benoemd en ook nu is deze niet opgenomen.</p>
3	Aanmeldingsdocument	aanmelding proces	inschrijven voor een	<p>Wij hebben reeds een overeenkomst met de RIGG voor een aantal producten. Nu zijn we van plan om in te schrijven op een nieuw product, naast de bestaande producten. Het is ons niet duidelijk of we dan alle bestanden en bewijsmiddelen weer moeten uploaden in Commerce Hub of dat we kunnen volstaan met het aanmeldformulier voor het extra product. Kunt u ons daarover duidelijkheid geven?</p>	<p>U dient enkel de documenten / bewijsmiddelen aan te leveren voor het product waar u zich voor wenst aan te melden. In bijlage 6 het aanmeldingsformulier kruist u enkel het nieuwe product aan. Gedurende het doorlopen van de aanmeldingsprocedure in Commerce Hub staat aangegeven welke documenten u verder wel of niet dient aan te leveren.</p>

4	Aanmeldingsdocument Bijlage 5 Productenboek	50G33 complexe trauma	Overleg met het basisteam	U stelt als eis dat de behandelaar een zorgoverleg organiseert waarin altijd het lokale basisteam bij is betrokken en waarin gezamenlijk met het gezin wordt besproken welke ondersteuning verder nodig is. Dit is echter afhankelijk van de wens van de jeugdige en de ouders, zij hebben hier de regie, zowel als het gaat om de vraag óf een zorgoverleg wordt georganiseerd en met wie. Het is ook voorstelbaar dat afstemming wordt gezocht met de verwijzer, dit is niet altijd het lokale basisteam. Wilt u dit nuanceren?	Bij de productomschrijving (en niet bij de productspecifieke eisen) staat beschreven: <i>'De behandelaar organiseert een zorgoverleg waar altijd het lokale basisteam bij betrokken is; de behandelaar bespreekt samen met het gezin en het lokale basisteam welke ondersteuning verder nodig is'</i> . Wij zullen dit nader specificeren in <i>'De behandelaar organiseert in afstemming met de jeugdige/ouders en verwijzer een zorgoverleg; de behandelaar bespreekt samen met het gezin en de verwijzer/het lokale basisteam welke ondersteuning verder nodig is'</i> .
5	Aanmeldingsdocument Bijlage 5 Productenboek	50G33 complexe trauma	stapeling	Is dit product ook te combineren met een verblijfsproduct en mag dan worden gestapeld?	Voor dit product gelden dezelfde richtlijnen als voor andere producten. Zie https://www.jeugdhulpgroningen.nl/kennisbank.php?id=66&onderwerp=mag-ik-als-verwijzer-meerdere-producten-inzetten-stapelen-
6	Aanmeldingsdocument Bijlage 6.1 Bewijsmiddelenformulieren	1 t/m 3	nut en noodzaak	<p>U vraagt per product een bewijsmiddelenformulier op om zo harde bewijzen te vergaren voor de inzet van al onze behandelaars. U vraagt kopieën van diploma's, certificaten en keurmerken aan te leveren, die uiteraard in onze persoonsdossiers zitten. Dat is niet alleen voor een grote organisatie als de onze, met enkele honderden behandelaars, een enorm tijdrovende klus maar het is ook volstrekt onnodig in onze ogen. En ook op grond van de AVG is het niet toegestaan om zoveel persoonsgegevens over onze medewerkers te verstrekken.</p> <p>Om een SKJ- of BIG-(her) registratie te verkrijgen dienen al dat soort bewijsmiddelen al te worden aangeleverd. Het enkele feit dat een behandelaar geregistreerd is bewijst al dat is voldaan aan alle opleidingseisen. Bovendien is de jeugdhulpaanbieder zelf wettelijk verplicht om verantwoorde zorg te bieden en daarvoor de norm van de verantwoorde werktoedeling toe te passen. Veel instellingen hebben de rollen en verantwoordelijkheden van (regie)behandelaars vastgelegd in een professioneel statuut én een kwaliteitsstatuut. Op de uitvoering van de jeugdhulp wordt toezicht gehouden door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, er is een systeem van tucht- en klachtrecht (interne klachtenfunctionaris, klachtencommissie, SKJ, tuchtcolleges voor de gezondheidszorg) en bovendien worden we regelmatig geaudit voor de HKZ en de NEN 7510 en controleert onze AO/IC-afdeling en de accountant of we voldoen aan de gestelde eisen. Daarnaast zijn er nog de verschillende verantwoordingsmomenten en controlemogelijkheden van de gemeente. U stelt bovendien in die formulieren vragen die ook al in andere bewijsstukken al zijn uitgevraagd (UEA mbt onderaannemers).</p> <p>Kortom, wij verzoeken u met klem deze formulieren die de administratiedruk onnodig opvoeren en bovendien vragen naar de spreekwoordelijke 'bekende weg' te schrappen. De kwaliteit van de zorgverlening is erg ingebed in allerlei andere vormen van controle, verantwoording en toezicht. We zien liever een systeem waarin wordt uitgegaan van "high trust, high penalty" en waarin inzicht en verantwoording wordt gegeven over het toezicht, de kwaliteitssystemen en waarin controles steeksproefsgewijs of plaatsvinden bij twijfels over de kwaliteit van de geboden jeugdhulp en de jeugdhulpverleners die deze zorg bieden.</p>	De RIGG heeft de taak om een kwalitatief goed aanbod van specialistische Jeugdhulp in te kopen en het diverse aanbod hierin te controleren. Juist vanwege het feit dat het om specialistische hulp gaat voor een doelgroep die er op moet kunnen vertrouwen dat er kwaliteit geboden wordt, is het van belang te toetsen of de aanbieders voldoen aan de gestelde eisen een voorwaarde. De kwaliteit van de diensten in de Jeugdhulp is rechtstreeks verbonden met de kwalificaties en kwaliteit van (de medewerkers van) jeugdhulpaanbieders. Alle audits en keurmerken die u noemt zijn natuurlijk van belang. Deze geven echter geen antwoord op de vraag of de (medewerkers van de) aanbieder aan de gestelde (productspecifieke) eisen voldoet en de hulp volgens de productbeschrijving uitvoert. De bewijsmiddelen worden bij aanvang en (in redelijkheid) bij periodieke controles gevraagd. Daarbij wordt inderdaad aan alle aanbieders op dezelfde manier gevraagd bewijsmiddelen aan te leveren, groot of klein. We kunnen hierin geen onderscheid maken tussen grote en kleine aanbieders, de risico's zijn die ontstaan bij onvoldoende gekwalificeerd personeel zijn bij beide even groot. U hoeft echter niet van al uw medewerkers gegevens aan te leveren. Alleen van medewerkers die daadwerkelijk het desbetreffende product zullen gaan uitvoeren. Er wordt aan de aanbieder gevraagd om bewijsmiddelen aan te leveren waaruit blijkt dat de aanbieder aan de gestelde eisen voldoet. Er worden daarbij suggesties en voorbeelden van bewijsmiddelen gegeven, zoals diploma's en certificaten. Het is aan de aanbieder om dusdanige bewijsmiddelen aan te leveren, dat het voor de RIGG mogelijk is om een beoordeling hiervan te maken.

7	Bewijsmiddelenformulieren	1 t/m 3	nut en noodzaak	U wilt het naadje van de kous weten maar maximeert het aantal woorden tot 200. Dat is niet te doen voor een organisatie met een breed (en specialistisch) behandelaanbod die niet alleen evidence based zorg levert en ontwikkelt maar ook probeert om innovatieve en out of de box oplossingen te bedenken, die intensief afstemt met ketenpartners, 24/7 beschikbaar is voor crisissituaties, oog voor en kennis van somatiek, juiste diagnostiek en verblijfsvoorzieningen beschikbaar heeft. De informatie over de jeugdhulp die wij leveren is uiteraard beschikbaar en we kunnen u laten zien hoe we dat allemaal in onze organisatie hebben vastgelegd in zorglijnen, zorgpaden en zorgactiviteiten. Een verhaaltje in maximaal 200 woorden schiet daartoe echt te kort. We verzoeken u daarom deze bewijsformulieren te schrappen.	Er wordt een korte beschrijving gevraagd van de wijze waarop het product wordt uitgevoerd, de doelgroep waarvoor de hulp bedoeld is en wat het product als specialistische Jeugdhulp kenmerkt. Ook dit wordt aan alle aanbieders gevraagd. De reden voor deze uitvraag is om een beeld te krijgen van uitvoering van het product en of het inderdaad past binnen de gestelde kaders. Dit om teleurstellingen achteraf te voorkomen en om ervoor te zorgen dat de juiste middelen voor de juiste doelgroep kunnen worden aangewend. U hoeft dus geen lang verhaal te maken, een korte weergave ter beoordeling van deze punten is afdoende. De gegevens worden nergens anders voor gebruikt.
8	Bewijsmiddelenformulieren	1 t/m 3	nut en noodzaak	De antwoorden op de vragen die u stelt in de bewijsformulieren leveren naar ons idee nooit 'harde' of 'onomstotelijke' bewijzen, maar geven enkel een beeld van hoe goed de aanbieder in staat is deze zaken op te schrijven en hoeveel tijd de aanbieder daar aan besteed. We denken dat het invullen van een dergelijk formulier per product - zonder de uren mee te rekenen die we kwijt zijn aan het verzamelen van registratienummer, diploma's of certificaten - zeker 4 uur kost van een manager of beleidsmedewerker en daarnaast nog de tijd van ondersteunend personeel. Dat is voor een aanbieder met gemiddeld 10 producten een complete werkweek. We vinden dat een tijdsinvestering die geenszins in verhouding staat tot wat het zal opleveren. En we kunnen ons eigenlijk ook niet voorstellen dat de RIGG - met de beperkte bezetting - in staat zal zijn al deze bewijsmiddelen zorgvuldig te beoordelen. We verzoeken u daarom deze bewijsmiddelenformulieren te schrappen.	Zie de antwoorden op vraag 6 en 7. Ter aanvulling daarop: Naast het aanleveren van de harde bewijsmiddelen, tonen de antwoorden op de vragen aan of het aanbod van de aanbieder past binnen de kaders van het desbetreffende product. Er wordt niet gevraagd om de gehele werkwijze uit te werken, deze staat immers al beschreven in de productomschrijving. Er wordt gevraagd om een korte en bondige beschrijving van de werkwijze. Dit doet u enkel voor de producten waarvoor u zich op dit moment aanmeldt.
9	Aanmeldingsdocument Bijlage 6.1 Bewijsmiddelenformulieren	1 t/m 3	nut en noodzaak	U vraagt van aanbieders om via de bewijsmiddelenformulieren harde en onomstotelijke bewijzen aan te leveren in de vorm van diploma's en certificaten van medewerkers. Kunt u een beeld geven van de manier waarop u deze bewijsstukken gaat archiveren en bijhouden? En is deze manier van archiveren/opslaan/verwerken AVG-proof?	De RIGG leunt voor de beveiliging en archivering van (persoons)gegevens op het beleid van de gemeente Groningen. De basis voor dit beleid zijn de baseline informatiebeveiliging gemeenten (BIG) en de archiefwet. De overeenkomst tussen u en de RIGG is de grondslag voor gegevensverwerking.
10	Aanmeldingsdocument Bijlage 6.1 Bewijsmiddelenformulieren	1 t/m 3	nut en noodzaak	Indien u van zins bent om aanbieders af te wijzen voor een product wanneer er geen harde of onomstotelijke bewijzen zijn dat de aanbieder voldoet aan de genoemde criteria (u zegt dat ieder criterium fungeert als een knock-out criterium) dan zult u voor op zijn minst een aantal van de vragen die u stelt ook aan moeten geven hoe u dat beoordeelt. Om een voorbeeld te noemen: vraag 2.1 <i>Beschrijf wat u specifiek levert aan jeugdhulp binnen het kader van dit product? Beschrijf activiteiten, gehanteerde werkwijze, methodiek en/of interventies.</i> Wat is dan het referentiekader op basis waarvan u dit gaat beoordelen? Om kort te gaan: het lijkt ons dat deze manier van werken eerder leidt tot meer vragen dan antwoorden. Wilt u daarom deze bewijsmiddelenformulieren schrappen?	Het productenboek beschrijft per product de kaders waarbinnen de hulp gebonden dient te worden en uit welke elementen de hulp ten minste dient te bestaan. Tevens wordt per product beschreven welke eisen er aan de organisatie, de werkwijze en de uitvoering (niveau en kwalificaties medewerkers) gesteld worden. Uit de beschrijving van de aanbieder dient te blijken dat het aanbod onder het juiste product en binnen deze kaders wordt aangeboden en uitgevoerd.
11	Aanmeldingsdocument Bijlage 6.1 Bewijsmiddelenformulieren	1 t/m 3	nut en noodzaak	Een deel van de antwoorden die u stelt in de bewijsmiddelenformulieren geven de aanbieders ook al in de beschrijvingen op de website www.jeugdhulpgroningen.nl (bijvoorbeeld: 2.1, 2.2 en 2.7). Kunt u aangeven waarom u van ons vraagt deze informatie nogmaals te verstrekken?	Jeugdhulpgroningen.nl is er voor verwijzers in de regio Groningen en ook voor jeugdigen en hun ouders/opvoeders. De site heeft als doel informatie te geven t.b.v. een goede verwijzing en om de meest passende aanbieder te kunnen kiezen. Daar is de gegeven informatie op gericht. Wij stimuleren Jeugdhulpaanbieders om een beschrijving te plaatsen op jeugdhulpgroningen.nl maar kunnen dit niet verplichten. Omdat het plaatsen van een beschrijving facultatief is en het geen onderdeel van de Open House procedure is, kunnen wij hier geen beoordeling op uitvoeren.
12	Aanmeldingsdocument Bijlage 6.1 Bewijsmiddelenformulieren	1 t/m 3	nut en noodzaak	Er van uit gaand dat het aanleveren van de bewijsmiddelenformulieren alleen geldt voor nieuwe producten en nieuwe aanbieders, hoe gaat u dan de reeds aangesloten aanbieders langs deze meetlat leggen? Kunt u aangeven wat daarin uw strategie is?	Dat is correct. De reeds aangesloten Jeugdhulpaanbieders vallen onder het contractmanagement.

13	Aankondiging wijziging / Administratie protocol	O.2 / Toewijzings bericht (301-bericht)	Terugmelden andere gemeente woonplaatsbegin	In de overeenkomst stond nog dat de gemeente aan de zorgaanbieder de juiste gemeente door geeft. Dit detail is met het verplaatsen naar het Administratie protocol verdwenen. Hierdoor moet de zorgaanbieder zelf een wilde zoektocht doen naar de juiste gemeente. Wilt u in het Administratie protocol ook opnemen dat de gemeente de zorgaanbieder informeert over de juiste gemeente bij het afwijzen van een VOT?	Akkoord. Dit nemen wij op in het Administratieprotocol.
14	Aanmeldingsdocument Bijlage 8 Overeenkomst Open House	Art 27.2 (O.8)	Korte tijd aanvragen VOT	U geeft aan dat een VOT uiterlijk tot twee maanden na aanvang van de zorg kan worden ingediend. Dit artikel houdt geen rekening met VOT's die het gevolg zijn van afwijzingen uit het declaratieverkeer. Toewijzingen zullen soms moeten worden hersteld om bij de declaratie niet uit te vallen. Een periode van 2 maanden na de aanvang zorg is dan niet haalbaar. Wilt u hier een uitzondering voor benoemen?	Bij deze regel gaan we uit van het eerste VOT (315). Wanneer er om administratieve redenen een tweede VOT moet worden ingediend is het de verantwoordelijkheid van de JHA dat er een verwijzing middels het beschikingsnummer wordt gemaakt naar het eerste VOT. Bij rapportages over de aanvraag kan dan altijd de originele worden achterhaald.
15	Aanmeldingsdocument Bijlage 8 Overeenkomst Open House	Art 27.3 (O.9)	Artikel kan weg	U geeft aan dat bij een verwijzing door de gemeente een toewijzing uiterlijk 2 maanden na het starten van de zorg verstuurd zal worden. Dit is een overbodig artikel, want bij een verwijzing door de gemeente is de toewijzing voor de zorgaanbieder het startpunt van het proces. De zorg kan dan ook niet eerder starten dan de toewijzing binnen is, omdat de zorgaanbieder het nog niet eerder weet. De tijd tussen deze 2 punten is dus altijd 0. Dit artikel kan dus weg.	Dat is correct, dit artikel is niet van toepassing op de jeugdhulpaanbieders maar op de werkwijze van de gemeenten.
16	Aanmeldingsdocument Bijlage 8 Overeenkomst Open House	Art 30.2 (O.10)	Ongelijke grootte JW303 JW301	De tekst bij dit artikel is onduidelijk, omdat een toewijzingsbericht en een declaratiebericht 2 verschillende grootheden zijn. Een toewijzingsbericht (JW301) gaat op cliënt/product-niveau. Terwijl de declaratie allemaal verschillende cliënten en producten bevat. Als er staat dat het declaratiebericht binnen 2 maanden verstuurd moet zijn, dan zegt dit niets over de cliënten die dit betreft. En een declaratiebericht mag, conform de standaarden, declaratieregels bevatten uit eerdere perioden. Wilt u de wijzigingen in het artikel weer terugdraaien?	Het gaat om de toewijzing of declaratie voor 1 product bij 1 cliënt. Dat er meerdere regels in een declaratie kunnen zitten doet hier niets aan af. Wij passen het aan naar: Opdrachtnemer, die beschikt over de relevante 'Toewijzing' jeugdhulp (iJW301), stuurt de verantwoordelijke gemeente het bericht 'Declaratie' (voor de cliënt met het product uit het 301-bericht) steeds uiterlijk twee maanden na afloop van de maand.
17	Aanmeldingsdocument Bijlage 8 Overeenkomst Open House	Art 30.2 (O.10)	Onredelijk administratiekosten	In dit artikel geeft u aan dat er 5-10% administratiekosten in rekening worden gebracht. Administratiekosten zijn horen gerelateerd te zijn aan extra administratielasten. Welke extra administratieve kosten heeft de gemeente door het indienen van een latere declaratie door een zorgaanbieder? Het proces wordt er immers niet anders door. De zorgaanbieder heeft zeker wel extra (liquiditeits)kosten door het later indienen van de declaratie. Na 3 maanden heeft de zorgaanbieder al zo'n 4 maanden voorgefinancierd. Het lijkt ons dat de zorgaanbieder meer kosten maakt bij het later declareren dan de gemeente. Een extra boete lijkt ons dan ook niet redelijk en zeker buitenproportioneel, zeker gezien het feit dat bijvoorbeeld incassokosten wettelijk gemaximeerd zijn op 1% voor grotere bedragen. Wilt u deze wijziging van het artikel tot redelijke proporties terugbrengen?	Doordat zorgorganisaties declaraties te laat indienen, is het niet goed mogelijk voor opdrachtgever financieel te sturen (bijv. Op werkelijke uitnutting van budgetten). Het is een verantwoordelijkheid van opdrachtgever om een doelmatig beleid uit te voeren. Goede financieel kunnen sturen, met daarbij tijdige declaraties door zorgorganisaties, is daarbij noodzaak. Door niet tijdige declaraties heeft opdrachtgever onvoldoende zicht op werkelijk ontwikkelingen wat maakt dat zij: 1) door te late declaraties bepaalde beleidskeuzes weer moet herzien wat administratieve handelingen met zich meebrengt en 2) door te late declaraties steeds prognoses moet bijstellen en administratieve handelingen daarvoor moet verrichten. Er is overigens geen sprake van een boete, noch van incassokosten.
18	Aanmeldingsdocument Bijlage 8 Overeenkomst Open House	Art 30.2 (O.10)	Verbeurd verklaren facturen	In dit artikel geeft u aan dat declaraties die ouder zijn dan 12 maanden of later dan 3 maanden in een nieuw kalenderjaar worden ingediend niet meer vergoed worden. U ontnemt de zorgaanbieder het recht op vergoeding voor geleverde diensten. Hier kan wat ons betreft geen sprake van zijn. De wettelijke verjaringstermijn is minimaal 5 jaar. Er kan dus geen sprake zijn dat de gemeente een declaratie van werkzaamheden die 4 maanden eerder zijn uitgevoerd niet meer vergoed, omdat er een kalenderjaarovergang is geweest. Te meer omdat de gemeente middels de afgegeven zorgtoewijzing op de hoogte is dat er ter zijner tijd een declaratie zal worden ingedient en wat de maximale declaratie is. Wilt u dit het 3e aandachtstreepje van dit artikel schrappen?	Nee, wij willen dit niet schrappen. De gemeente weet dat er een declaratie zal worden ingediend, maar het is aan de zorgaanbieder om dit dan tijdig te doen. Daarbij geldt dat de verjaringstermijn van 5 jaar regelend recht is. Opdrachtgever wil daarvan afwijken. Het is afgelopen periodes naar het oordeel van opdrachtgever te vaak voorgekomen dat bij sluiting van het haar boekjaar (en de gemeenten), zorgaanbieders alsnog daarna - soms maanden later - declaraties indienen. Om te voorkomen dat opdrachtgever (en gemeenten) problemen ondervinden bij het sluiten van hun boekjaar, is dit artikel nu opgenomen.

19	Aanmeldingsdocument	Art. 4.4.1 (A.2)	Prijsindex 2017	U geeft aan dat het abusief was dat naar het prijspeil van 2017 gekeken werd. Dit is niet volgens ons niet het geval en een aanpassing naar 2018 heeft gevolgen voor mogelijke tariefsverhogingen. Het was namelijk een logische constructie, ten opzichte van het na-ijl effect op de kosten die de zorgaanbieders hebben. Namelijk de gemeentelijke vergoeding in het kader van de Jeugdwet is gebaseerd op de gemiddelde loonkosten van zorgpersoneel van het jaar daarvoor. Dus in mei 2018 wordt het budget voor de gemeente vastgesteld obv van een loonindexcijfer bij het CBS uit oktober 2017, wat gaat over de loonkosten uit 2016. Met het nemen van 2018 als basis, zal het verschil de komende jaren 0 zijn. Wilt u dit artikel laten zoals het is, zodat de zorgaanbieders toch enigszins een compensatie krijgen voor de gestegen loonkosten?	In de kostprijsberekeningen 2018 is reeds uitgegaan van de Cao-afspraken 2018 voor de Zorgsector. Vanaf 2019 is de loon-prijscompensatie die wij doorgeven afhankelijk van de door de gemeenten ontvangen loon-prijscompensatie. Deze wordt in de meicirculaire door het Rijk bekend gemaakt. Op dit moment bezien we een praktische werkwijze om de loon-prijscompensatie in de tarieven te verwerken. Communicatie vindt t.z.t. plaats via de gebruikelijke communicatiekanalen van de RIGG.
20	Vereisten en voorwaarden	3. Privacy en informatiebeveiliging	Archiefwet	U geeft aan dat de zorgaanbieder moet voldoen aan alle eisen uit de Archiefwet. De Archiefwet is echter alleen van toepassing op Overheidsorganen. Een zorgaanbieder binnen dit contract is geen overheidsorgaan. Wilt u deze eis schrappen?	Correct, deze verwijzing is er per abuis in gekomen en schrappen we.
21	Wijziging tegemoetkoming administratieve lasten	Huidige gewijzigde situatie, punt 3	Ontwikkelfase geautomatiseerde systemen voorbij	U geeft aan dat de ontwikkelfase van de geautomatiseerde systemen voor zowel de gemeenten als de jeugdhulpaanbieders voorbij is. Dit is een vreemde constatering. Niet voor niets geven de referentiegroepen van gemeenten en zorgaanbieders bij het Zorginstituut NL als belangrijkste knelpunten aan dat er teveel verschillen zijn tussen systemen (omdat de standaarden hier ruimte in bieden). In Friesland is hier zelfs een speciale werkgroep voor. Groningen praat als één van de weinige regio's die niet mee in de landelijke referentiegroepen. De verwachting is dat dit nog niet binnen de komende releases van het berichtenverkeer wordt opgelost. Het afschaffen van de administratievergoeding lijkt ons op dit punt dan ook niet opportuun. Wilt u deze wijziging niet doorvoeren en u houden aan de oorspronkelijke afspraken?	Met de ontwikkelfase doelen wij op het implementeren van het landelijke berichtenverkeer en de intreding van het Groninger productenstelsel. In gezamenlijkheid met de jeugdhulpaanbieder is het systeem en de huidige werkwijze is de afgelopen jaren geïmplementeerd. De administratieve tegemoetkoming was een extra vergoeding voor de administratieve werkzaamheden naast het onderdeel voor de administratieve werkzaamheden dat standaard in de tarieven van de producten zit verwerkt.
22	Administratieprotocol	JW315 punt 5	BSN ongeboren kind	Verwijzend naar OP079 stelt voor om bij een ongeboren kind de BSN van de moeder te gebruiken. OP079 geeft alleen aan dat voor het berichtverkeer een BSN noodzakelijk is. Over het gebruik van de BSN van de moeder is uitgebreid gediscussieerd in de referentiegroep iJW berichtverkeer bij het ZINL. Met name binnen de GGZ zijn er grote risico's aan het gebruik van de BSN van een 2e persoon, omdat deze ook de basis vormen van een dossier. Een dossier dat mogelijk veel langer blijft bestaan dan alleen voor het berichtenverkeer. Vermenging van BSN-nummers kan later leiden tot medicatie- en privacy risico's. Daarom is er in de landelijke referentiegroep iJW berichtverkeer bewust voor gekozen om deze constructie niet te promoten. Het advies is om in deze situaties buiten het berichtenverkeer om te werken, totdat het kind een eigen BSN-nummer heeft. Wilt u dit punt ook schrappen?	Wij passen het aan naar: N.a.v. bedrijfsregel OP079: De administratie wordt buiten het landelijk berichtenverkeer om gevoerd. Voor werkwijze zie Administratieprotocol/Algemeen/punt 5.
23	Administratieprotocol	JW301 punt 1	Toewijzing is geen verwijzing	U stelt dat een toewijzing nooit een verwijzing is. Alleen is dit het wel als de gemeente zelf de verwijzer is. Anders heeft de zorgaanbieder geen verwijzing op basis waarvan deze haar behandeling kan starten. Wilt u dit punt nuanceren?	Wij passen het aan naar: Het toewijzingsbericht is zelf geen verwijzing of vervanging van een verwijzing. Wanneer de gemeente zelf de verwijzer is verstuurt zij geen aparte verwijsbrief. In die gevallen is het 301 bericht een gelegitimeerde aanleiding om de zorg te starten.
24	Administratieprotocol	JW303 punt 3	Alle declaratieregels 1 bericht	U stelt dat alle declaratieregels in een maand in 1 bericht moeten staan. Met de bedoeling om geen factuur per cliënt te krijgen. Maar zoals het nu beschreven is klopt het niet helemaal. Uitzonderingen zijn namelijk Debet en Credit regels in 2 verschillende berichten (OP285) en declaratieregels per jaar gescheiden in verschillende berichten. Wilt u dit aanpassen?	Het doel van het verzamelen van declaratieregels is om de administratieve last te verminderen. Het klopt dat Credit en debet regels gescheiden aangeleverd dienen te worden. Dit geldt niet voor declaratieregels uit verschillende jaren. Wij passen het aan naar: N.a.v. bedrijfsregel OP278 en OP281: In een declaratie worden per gemeente alle voor die periode te declareren declaratieregels verzameld in één bericht. Er worden dus geen aparte declaratieberichten per kind of zelfs per indicatie verstuurd. Debet- en creditregels voor een cliënt worden wel in verschillende declaratieberichten verstuurd (OP285);
25	Administratieprotocol	JW303 punt 6	Foutieve verwijzing	U verwijst naar JW301 punt 2. Bedoelt u niet punt 3?	Dat is correct. Wij passen het aan.

26	Administratieprotocol	JW303 punt 6	Open afspraak	De stelling dat gemeente en zorgaanbieder eerst afspraken moeten maken is niet strak gedefinieerd. Om problemen op te lossen is het maken van onderlinge afspraken goed, maar het systeem zal ook automatisch credits genereren bij een wijziging met terugwerkende kracht. Die wil je niet tegenhouden om eerst een afspraak te maken. Is het mogelijk om hier een generieke afspraak voor te maken?	Hier doelen wij op de afstemming met de gemeente m.b.t. welke optie u gebruikt, zoals beschreven in "Toewijzingsbericht (301-bericht), punt 3".
27	Administratieprotocol	JW304 punt 2	Borderel	Kunt u aangeven hoe u de borderel aan de zorgaanbieder gaat versturen? Via het BZG of via beveiligde mail.	Deze worden per mail verstuurd.
28	Administratieprotocol	JW307 punt 2	Versturen Stop-bericht	U stelt dat er in sommige situaties geen JW307 bericht gestuurd mag worden. U verwijst hierbij naar OP272. OP272 gaat helemaal niet over het wel of niet sturen van een JW307 bericht. Het gaat over de timing daarvan, namelijk binnen 5 dagen na het beëindigen van de behandeling. Van het niet versturen van JW307 berichten kan dus geen sprake zijn. Wilt u dit aanpassen?	De beschreven werkwijze is conform de afspraken die in het GRJ-overleg gemaakt zijn rondom het gebruik van 307-berichten. Het klopt dat OP272 gaat over de termijn waarbinnen het bericht wordt verstuurd. Dit zegt impliciet ook dat het bericht verstuurd wordt. Dat is de reden om dit aan deze bedrijfsregel op te hangen. We laten dit punt ongewijzigd.
29	Aanmeldingsdocument	Paragraaf 4.4 op pagina 16, d	Indexatie	Aangaande de mogelijke indexatie. Wat is de uiterste datum in 2018 waarop u opdrachtnemers informeert over de mogelijke indexatie voor 2019? Zodat wij ook tijdig adequate prijzen in onze systemen kunnen opnemen, ten behoeve van tijdige facturering.	De loon-prijscompensatie wordt in de meicirculaire door het Rijk bekend gemaakt. Zie ook het antwoord op vraag 19.
30	Aanmeldingsdocument	Paragraaf 4.4 op pagina 16, d	Indexatie	Op welke wijze worden aanbieders door het RIGG geïnformeerd over mogelijk indexatie?	Zie het antwoord op vraag 19.
31	Aanmeldingsdocument	Paragraaf 1.1 op pagina 16	Gemeentelijke herindelingen	Wat is de uiterste datum waarop u opdrachtnemers informeert over uw aanpak in het licht van de gemeentelijke herindelingen per 1-1-2019? Deze wijziging heeft namelijk administratieve impact en daar willen wij ons graag tijdig op voorbereiden.	De aanpak is op hoofdlijnen op verschillende GRJ-overleggen toegelicht. Op het GRJ-overleg van 7 november 2018 wordt een voorstel voor te hanteren rekenregels geagendeerd.
32	Aanmeldingsdocument	Paragraaf 1.1 op pagina 16	Gemeentelijke herindelingen	Op welke wijze worden aanbieders door het RIGG geïnformeerd over uw aanpak in het licht van gemeentelijke herindelingen?	Via de gebruikelijke communicatiekanalen van de RIGG (denk aan de website, nieuwsbrief, e.d.).
33	Overeenkomst	Artikel 23 op pagina 10	Privacy	In het artikel wordt verwezen naar de Wet bescherming persoonsgegevens, maar deze wet is per 25-05-2018 vervallen. Graag verwijderen.	Wij passen dit aan.
34	Overeenkomst	Artikel 30.2 op pagina 12	Administratiekosten bij late declaratie	U geeft aan administratiekosten in rekening te brengen hanteren bij te late declaratie. Wij willen hierbij wel graag een voorbehoud maken. Immers te late declaratie kan ook worden veroorzaakt door (trage) processen aan de zijde van gemeentes. Voorbehoud is dat te late declaratie dan niet te verwijten valt aan de gemeentes en zij de afgesproken termijnen nakomen. Kunt u akkoord gaan met dit voorbehoud? Waarbij we samen uitgangspunten van redelijkheid en billijkheid toepassen.	Daar zijn wij ons van bewust. Dit voorbehouden, het hebben van een relevante toewijzing, is opgenomen in de aankondiging en het artikel.
35	Bijlage 2	Nummer 3.1 op pagina 32	Privacy	Wat wordt bedoeld met ongestructureerde berichten? Welke soort berichten betreft dit in onze samenwerking?	Andere berichten dan de berichttypen uit het iJW landelijk berichtenverkeer. Dat kunnen mails zijn, of BZG-berichten. Het gaat er om dat privacy gevoelige informatie op een beveiligde manier wordt verstuurd, conform de beschrijving van artikel 3.1.
36	Bijlage 2	Nummer 3.2 op pagina 32	Privacy	Er staat ACG, maar dit moet waarschijnlijk AVG zijn.	Wij passen dit aan.
37	Bijlage 2	Nummer 3.3 op pagina 32	Privacy	U vraagt een informatiebeveiliging die voldoet aan de ISO27001 of vergelijkbare standaard. Opdrachtnemer stelt een informatiebeveiligingsbeleid vast dat is gebaseerd op NEN 7510, de Nederlandse invulling van ISO 27001 in de zorg. Opdrachtnemer beschikt nog niet over een certificering of TPM. Dit geldt voor de meeste zorgaanbieders. Daarom achten wij dit een premature eis voor het jaar 2019. Opdrachtnemer heeft het voornemen om in de toekomst wel een dergelijke audit te laten uitvoeren. Vandaar de vraag of de gestelde eisen (voldoen aan ISO 27001 en aantonen middels TPM) versoepeld kunnen worden en bijvoorbeeld vervangen kunnen worden door: 'De Opdrachtnemer werkt zo veel mogelijk in lijn met de NEN- en ISO-normen op het gebied van informatiebeveiliging'.	We vinden informatiebeveiliging en privacy van groot belang en willen daarom bevorderen dat alle ketenpartijen daar serieuze werk van maken en alles in het werk stellen wat redelijkerwijs in hun vermogen ligt. Wij herformuleren de eis als volgt: Uw informatiebeveiligingsbeleid is erop gericht om te voldoen aan ISO27001 of vergelijkbare standaard. Op het eerste verzoek kunt u een rapportage aanleveren over de uitvoering van uw beleid en de planning van wanneer u voldoet aan de gevraagde standaard.

38	Bijlage 2	Nummer 3.4 op pagina 32	Privacy	De Archiefwet is niet op zorgaanbieders van toepassing. Graag verwijderen.	Correct, deze verwijzing is er per abuis in gekomen en zullen we schrappen.
39	Bijlage 2	Nummer 7.1 op pagina 33	Managementrapportages	Kunt u nadere toelichting geven op het daar genoemde 'format managementrapportages'? Of dit format aan ons verstrekken? Dan kunnen wij beoordelen of we hier aan kunnen voldoen.	De betreffende formats worden, indien van toepassing, t.z.t. bekendgemaakt.
40	Bijlage 2	Nummer 8.1 op pagina 34	Trimester rapportage	Kunt u nadere toelichting geven op de daar genoemde 'trimester rapportage'? Of het format voor deze rapportage aan ons verstrekken? Dan kunnen wij beoordelen of we hier aan kunnen voldoen.	Zie antwoord vraag 39
41	Algemene Inkoop voorwaarden	Hoofdstuk 2, artikel 14.1	Aansprakelijkheid en vrijwaring	Is de opdrachtgever met ons van mening dat een ongelimiteerde aansprakelijkheid in overwegende mate beoordeeld moet worden als disproportioneel? Wij stellen daarom voor om een limiet te hanteren van 2.5 miljoen per aanspraak met een maximum van 5 miljoen per jaar.	Dat is opdrachtgever met u van mening. De door u voorgestelde limiet is acceptabel.
42	Algemene Inkoop voorwaarden	Hoofdstuk 5, artikel 23	Personeel van contractant	Wij gaan ervan uit dat artikel 23.2 t/m 23.4 slechts geldt voor het personeel van de opdrachtnemer dat werkzaamheden verricht op locaties van de gemeente en niet voor al het personeel van de opdrachtnemer, aangezien wij als organisatie zelf verantwoordelijk zijn voor ons eigen personeel. Klopt deze interpretatie? Zo niet dan vinden wij deze voorwaarde onredelijk en maken daar bezwaar tegen.	Deze interpretatie klopt.
43	Aanmeldformulier	Toelichting op aanvraagformulier	Bewijsmiddelen	Deze vraag om te verifiëren of wij de toelichting op het aanvraagformulier goed begrepen hebben. Wij zijn aanbieder met een bestaande OH-overeenkomst met het RIGG en overwegen ons in te schrijven voor een aantal andere (voor ons nieuwe) producten. Kunt u bevestigen dat wij bij deze tussentijdse inschrijving alleen voor de nieuwe producten een bewijsmiddelenformulier (bijlagen 6.1) hoeven aan te leveren?	Dat is correct. Zie ook het antwoord op vraag 3.
44	20180910 RIGG OH jan2019 - Aanmeldingsdocument Diensten Uitvoering Jeugdwet 1.7	Algemeen	Prijscorrectie n.a.v. loonstijgingen	Voor het jaar 2019 zijn de maximale prijzen niet aangepast ten opzichte van 2018. Is aanpassing/indexering van de prijzen, passend bij de algemene trend van de stijgende lonen in de zorgsector, onderwerp van besluitvorming geweest? Kunt u aangeven welke overwegingen aan dit besluit ten grondslag hebben gelegen? Aanbieder verwacht dat de lonen gedurende de looptijd van de overeenkomst zullen stijgen. Staat aanbestedende dienst welwillend tegenover een marktconforme aanpassing van de tarieven wanneer dit het geval is? Zo nee, waarom niet?	Zie het antwoord op vraag 19.
45	20180910 RIGG OH jan2019 - Bijlage 5 - Productenboek	Pagina 30 + 31	PMTO	Wij verzoeken u de productomschrijving aan te passen, dusdanig dat ook de methodiek Parent Management Training Oregon (verder: PMTO) onder dit product kan vallen. PMTO is een programma voor ouders en pleegouders van kinderen in de leeftijd van 4 tot en met 12 jaar met ernstige externaliserende gedragsproblemen waarbij de opvoedbelasting voor ouders hoog is. Het is een evidence based behandeling met bewezen effectieve opvoedstrategieën om via de ouders de cirkel van negatieve bekrachtiging te doorbreken (de gedragsproblemen van kinderen worden behandeld door hun ouders effectieve opvoedingsstrategieën te leren). Binnen PMTO is er een systeem gebouwd met reflectie en supervisie, waardoor de integriteit van de behandeling continu onder de aandacht blijft en de methodiek uitgevoerd wordt. De behandelaars zijn, conform de huidige product specifieke eisen HBO+ opgeleide SKJ geregistreerde jeugd- en gezinsprofessionals die geschoold zijn in de methodiek PMTO. Het niveau van deze scholing is gelijk aan de scholing in Intensieve Ambulante Gezinsbehandeling (IAG) en/of Intensieve Psychiatrische Gezinsbehandeling (IPG). Kan PMTO vanaf 1 januari 2019 opgenomen en daarmee middels een JW301 bericht toegewezen worden onder het product 45G03-Intensieve ambulante of psychiatrische gezinsbehandeling? Zo nee, waarom niet?	Wij zullen PMTO als methodiek toevoegen bij de 3 bullet van de productspecifieke eisen van product 45G03 en als voorbeeld toevoegen aan product 43G01.

46	20180910 RIGG OH jan2019 - Bijlage 5 - Productenboek	Pagina 56	Medische psychologie uitvoering & regievoering	Graag verzoeken wij u te verduidelijken hoe de uitvoering van dit product zich verhoudt tot de regievoering bij dit product. De regievoering dient te worden uitgevoerd conform het gestelde in paragraaf 1.3.1. van het productenboek. In onze lezing kunnen andere behandelaren (mits uitgevoerd binnen de kaders van de Jeugdwet en de verantwoorde werktoedeling, zoals beschreven in het 'Kwaliteitskader jeugd' sept 2016) delen van de behandeling uitvoeren. Gezien het aantal medisch psychologen in de regio Groningen zien wij bij een andere lezing moeilijkheden in de uitvoering van dit product. Daarmee nemen wij aan dat de medisch psycholoog niet de gehele behandeling hoeft uit voeren, dan wel het grootste deel van de behandelen moet uitvoeren, maar dat ook andere disciplines dit mogen doen. Klopt onze aanname?	In de productomschrijving en de productspecifieke eisen staan de eisen aan de uitvoering en de regievoering helder omschreven. Ook staat er vermeld dat delen van de behandeling kunnen worden uitgevoerd door andere behandelaren, mits uitgevoerd binnen de kaders van de verantwoorde werktoedeling. Dat wil zeggen: indien u kiest voor een andere constructie dient u dit toe te lichten én aannemelijk te maken dat de kwaliteit van de uit te voeren taak daardoor niet nadelig wordt beïnvloed.
47	20180910 RIGG OH jan2019 - B	Pagina 111 + 112	BOPZ eis	Een van de productspecifieke eisen is: "Voor het uitvoeren van de beschermings-/veiligheidsmaatregelen heeft de jeugdhulpaanbieder een Bopz aanmerking;" In de Wet Bopz staan de rechten van cliënten tijdens een onvrijwillige opname in een psychiatrische instelling, een instelling voor mensen met een verstandelijke beperking of een verpleeghuis voor dementerende ouderen. De doelgroep van het product Verblijfstraject extra zwaar is echter jeugdigen die 24-uurs toezicht nodig hebben in een open 3 milieuvoorziening. De eis van een Bopz aanmerking is daarmee onevenredig bezwarend voor jeugdigen waarbij geen sprake is van ernstige psychiatrische aandoening, maar gezien de complexe problematiek wel baat heeft bij een verblijf in een open 3 milieuvoorziening met 24-uurs toezicht. Wij verzoeken u de eis van het hebben van een Bopz aanmerking te laten vallen voor instellingen die jongeren (die qua problematiek passen onder de beschrijving van dit product en baat hebben bij een verblijf in een open 3 milieuvoorziening met 24-uurs toezicht, maar geen baat hebben bij een opname in een psychiatrische instelling) onder dit product kunnen opvangen en uiteraard voldoen aan de overige eisen van het product.	De eis van de BOPZ aanmerking is in dit product opgenomen vanwege het mogelijk toepassen van beschermings- en veiligheidsmaatregelen. Het verantwoord gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen (middelen en maatregelen) dient nl te geschieden door een BOPZ aangemerkte locatie of afdeling. Ook dit is onderdeel van de wet BOPZ (art. 39 eerste lid).
48	20180910 RIGG OH jan2019 - Bijlage 6 - Aanmeldformulier	Regel	Benaming product	Op het aanmeldformulier (20180910 RIGG OH jan2019 Bijlage 6 - Aanmeldformulier) is bij product 45G03 de oude benaming 'Intensieve orthopedagogische of psychiatrische gezinsbehandeling' niet aangepast in de nieuwe benaming, zoals deze ook in het productenboek staat. Voor 2019 moet dit worden gewijzigd in 'Intensieve ambulante of psychiatrische gezinsbehandeling'. Wij verzoeken u het aanmeldformulier hierop aan te passen.	Wij passen dit aan.