



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Aanbestedingsleidraad 2018

Forensische Zorg

Datum	22 augustus 2017
Status	definitief
Kenmerk	2111814
Versienummer	1.0

Colofon

Afzendgegevens

**Divisie Forensische Zorg en
Justitiële Jeugdinrichtingen (ForZo/JJI)**

Turfmarkt 147
2511 DP Den Haag
Postbus 30132
2500 GC Den Haag
www.forensischezorg.nl
T (+31) 088 0725 000

Inhoud

Inleiding 4

Deel I – Beleid 9

1 Inkoopbeleid 10

- 1.1 Ontwikkeling in de zorgvraag 12
- 1.2 Marktconsultatie resultaat 13

2 Kwaliteit 14

- 2.1 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 14
- 2.2 Prestatie-indicatoren Doelmatigheid 16
- 2.3 Beloning op basis van kwaliteitscriteria 17
- 2.4 Meerjaren prestatiecontracten 17
- 2.5 Routine Outcome Monitoring 17
- 2.6 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie 17
- 2.7 Programma Kwaliteit Forensische Zorg 18
- 2.8 Toekomst kwaliteitsbeleid 18

3 Percelen 19

- 3.1 Perceel Klinische Zorg 19
- 3.2 Perceel Ambulante Behandeling 20
- 3.3 Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg 20
- 3.4 Perceel Tbs 21
- 3.5 Looptijd overeenkomsten 22

4 Financiering 23

- 4.1 Opbouw DBBC, ZZP en EP tarieven 23
- 4.2 Maximum gemiddelde dagprijs DBBC 24
- 4.3 Productmix EP's 25
- 4.4 Prijsdifferentiatie 25
- 4.5 Voorfinanciering zorg 28

Deel II – Uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen 30

5 Uitsluitingsgronden 31

- 5.1 Verplichte uitsluitingsgronden 31
- 5.2 Facultatieve uitsluitingsgronden 32

6 Geschiktheidseisen 35

- 6.1 Beroepsbevoegdheid 35
- 6.2 Financiële en economische draagkracht 36
- 6.3 Beroepsbekwaamheid 37

7 Programma van eisen 40

Deel III – Procedure 41

8 Communicatie 42

- 8.1 Inlichtingen 42

9 Inschrijving 45

- 9.1 FORZA en Ifzo 45
- 9.2 Wijze van inschrijving 47
- 9.3 Inhoudelijke vereisten aan de inschrijving 49
- 9.4 Raamovereenkomst Forensische Zorg 2018 49
- 9.5 Inschrijving als samenwerkingsverband 50
- 9.6 Onderaanneming 51
- 9.7 Uniform Europees Aanbestedingsdocument 52

10 Toetsingswijze en kennisgeving 53

- 10.1 Opening ontvangen inschrijvingen 53
- 10.2 Mededeling resultaat van de toetsing en 'stand-still' periode 53
- 10.3 Toetsing inschrijvingen 54
- 10.4 Verificatie 55

11 Reglement 57

- 11.1 Status informatie 57
- 11.2 Karakter termijnen 57
- 11.3 Klachten met betrekking tot de aanbestedingsprocedure 57
- 11.4 Voorbehoud aanbesteding 58
- 11.5 Algemene Voorwaarden 59
- 11.6 Eerlijke mededinging 59
- 11.7 Maatschappelijke waarde 60
- 11.8 Privacy 60
- 11.9 Overige regelingen en voorwaarden in Nederland 60

Bijlagen 61

Inleiding

Voor u ligt de Aanbestedingsleidraad Forensische Zorg 2018 (hierna: Aanbestedingsleidraad) ten behoeve van de divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen (ForZo/JJI) van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI). Deze Aanbestedingsleidraad vervangt in deze inkoopprocedure de Offerteaanvraag zoals ForZo/JJI die tot op heden publiceerde in het kader van de inkoop van forensische zorg. Naast de Aanbestedingsleidraad is ook de Handleiding Bekostiging & Verantwoording 2018 (hierna: Handleiding B&V) gepubliceerd op de website.

De inkoopprocedure wijkt af van die van de afgelopen jaren ten gevolge van de gewijzigde Aanbestedingswet 2012. U wordt dan ook aangeraden dit document zeer aandachtig te lezen.

Deze aanbesteding is op 31 juli 2017 vooraangekondigd op [Tenderned](#) onder het nummer 150780 en op 22 augustus 2017 als zodanig gepubliceerd op Tenderned en op de website www.forensischezorg.nl.

De definities zijn uitgewerkt in de concept raamovereenkomsten (bijlagen I, II, III en IV) en de bijlage Definitielijst (bijlage E).

Achtergrond

Het ministerie van Veiligheid en Justitie (VenJ) is verantwoordelijk voor het uitvoeren van alle activiteiten met betrekking tot forensische zorg in een strafrechtelijk kader. De verantwoordelijkheid voor het stelsel forensische zorg is belegd bij de Directie Sanctietoepassing en Jeugd (DSJ). Onder forensische zorg wordt begrepen geestelijke gezondheidszorg, verstandelijk gehandicaptenzorg en verslavingszorg, die onderdeel is van een (voorwaardelijke) straf of maatregel. Het doel van forensische zorg is het herstel van de justitiabele én vermindering van de kans op recidive ten behoeve van de veiligheid van de samenleving.

Er worden drie doelgroepen in de forensische zorg onderscheiden:

- Terbeschikkinggestelden met bevel tot dwangverpleging (tbs);
- Verdachten of veroordeelden aan wie het Openbaar Ministerie (OM) of de Rechtspraak forensische zorg heeft opgelegd als voorwaarde;
- Forensische zorg voor gedetineerden.

De verantwoordelijkheid voor de inkoop van forensische zorg en de plaatsing van justitiabelen is belegd bij DJI. DJI zorgt namens de minister van Veiligheid en Justitie voor de tenuitvoerlegging van straffen en vrijheidsbenemende maatregelen. Jaarlijks stromen er ongeveer 45.000 nieuwe justitiabelen in. DJI is een agentschap van het ministerie van VenJ en krijgt ieder jaar een budget toegewezen vanuit het ministerie waarbij afspraken worden gemaakt over de door DJI te leveren prestaties. De organisatie staat midden in de samenleving. DJI kan alleen succesvol zijn door nauw samen te werken met tal van partners, bijvoorbeeld bij het werken aan het terugdringen van de kans op recidive, de behandeling van tbs-gestelden, of het ondersteunen van het uitzettingsproces van vreemdelingen. Meer informatie over DJI is beschikbaar op [de DJI website](#).

Binnen DJI is de Divisie Individuele Zaken (DIZ) inhoudelijk verantwoordelijk voor de plaatsingen. De divisie ForZo/JJI is belast met de zorginkoop om invulling te geven aan de volgende doelstellingen:

- Het realiseren van voldoende zorgcapaciteit;
- De juiste patiënt op het juiste bed;
- Kwalitatief goede zorg gericht op de veiligheid van de samenleving;
- Goede aansluiting met de reguliere zorg.

Werkwijze stelsel

In de forensische zorg wordt uitvoering gegeven aan de doelstelling "juiste patiënt op de juiste plek" door middel van indicatiestelling en plaatsing. De processen op het gebied van indicatiestelling, plaatsing en contractering zijn van elkaar gescheiden, teneinde te komen tot een objectieve en transparante behandeling richting alle betrokkenen binnen het stelsel. De beschrijving van het stelsel, welke taken en verantwoordelijkheden de ketenpartners hebben en hoe deze worden uitgevoerd kunt u vinden in het [Handboek Forensische Zorg](#). De criteria voor plaatsing zijn belegd in het [Beleidskader plaatsing Forensische zorg 2010/2011](#) (bijlage B) en het [Beleidskader Plaatsing TBS Dwang 2014](#) (bijlage C).

Doelgroep en doel van de aanbesteding

Deze aanbesteding – en daarmee dit document – heeft betrekking op de verlening van forensische zorg. De doelgroep van deze aanbesteding bestaat uit zorgaanbieders die forensische zorg kunnen leveren. Forensische zorg valt onder de categorie van sociale en andere specifieke diensten als bedoeld in bijlage XIV van [Richtlijn 2014/24/EU](#). Op basis van dit gegeven is deze aanbesteding ingericht conform de procedure voor sociale en andere specifieke diensten als beschreven in [artikel 2.39](#) van de Aanbestedingswet 2012. De aanbesteding bestaat uit 4 Percelen, die nader worden omschreven in hoofdstuk 3.

Vanwege de diversiteit van de problematiek binnen de verwachte doelgroep justitiabelen waarvoor ForZo/JJI in het kader van deze aanbestedingsprocedure de inkoop wenst te gaan verzorgen, wordt waarde gehecht aan de inkoop bij een groot aantal zorgaanbieders. Om die reden is de opzet van deze aanbesteding zodanig gekozen dat een groot aantal zorgaanbieders kan worden gecontracteerd, waarbij geen onderscheid wordt gemaakt tussen grote en kleinere zorgaanbieders. ForZo/JJI heeft gekozen voor de opzet van een raamovereenkomst, vanwege de wens om uitsluitend voorwaarden en tarieven vast te leggen. In 2017 zijn ± 110 zorgaanbieders gecontracteerd voor het leveren van forensische zorg.

Forensische zorg is gericht op risicomanagement en het verminderen van (de kans op) recidive. ForZo/JJI heeft om die reden eisen gesteld die bijdragen aan dit doel. Daarnaast is momenteel sprake van een stagnerende doorstroom van beveiligde zorg naar verblijfszorg en uiteindelijk vanuit daar naar een eigen woning. ForZo/JJI beoogt om onder andere de doorstroom te kunnen bevorderen door voldoende aanbieders - die voldoen aan de door ForZo/JJI bepaalde minimumeisen - te contracteren binnen de percelen Ambulante Behandeling en Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg. Door de toename van het aantal zorgaanbieders, en daarmee het beschikbare aanbod aan forensische zorg, hoopt ForZo/JJI de doorstroom te kunnen bevorderen.

Om het bovengenoemde te realiseren zal de door middel van deze Aanbestedingsleidraad uitgevraagde dienstverlening in ieder geval moeten voldoen aan de eisen zoals gesteld in de aanbestedingsdocumenten.

DJI streeft ernaar de raamovereenkomsten op 8 december 2017 te zijn aangegaan. De ingangsdatum van deze overeenkomsten is op 1 januari 2018.

De scope van deze aanbesteding is beperkt tot hetgeen in deze paragraaf is beschreven. Voor de goede orde wordt hierbij vermeld dat, behalve de duidelijk buiten de scope van deze aanbesteding vallende zaken, de volgende overeenkomsten eveneens geen deel uitmaken van deze Europese aanbesteding:

- De subsidieovereenkomsten met de justitiële particuliere inrichtingen voor de verlening van tbs met dwangverpleging;
- De inbesteding bij de Rijksklinieken, bij de Rijks Justitiële Jeugdinrichtingen (JJI's) en bij de Penitentiair Psychiatrische Centra (PPC's) (interne aangelegenheden DJI);
- De subsidieovereenkomsten met de JJI's.

Planning

Voor de Aanbestedingsprocedure 2018 geldt de hiernavolgende planning.

#	Agenda onderdeel	Datum
1.	Informatiebijeenkomst inkoop 2018 (Jaarbeurs)	7 september 2017
2.	Schriftelijke indiening vragen n.a.v. de Aanbestedingsleidraad 2018	11 september 2017
3.	Publicatie schriftelijke beantwoording van vragen in Nota van Inlichtingen aanbesteding 2018	20 september 2017
4.	Indienen van inschrijving (digitaal via FORZA)	Uiterlijk 16 oktober 2017 om 17.00 uur
5.	Verificatieperiode	16 oktober 2017 – 17 november 2017
6.	Kennisgeving resultaat toetsing	17 november 2017
7.	Ondertekening contract	8 december 2017

Tabel 1: Planning aanbestedingsprocedure

De in deze Aanbestedingsleidraad opgenomen planningen zijn streefdata. ForZo/JJI heeft de mogelijkheid om deze planning aan te passen. De meest actuele data staan altijd op de website vermeld in [de online agenda](#). Er kunnen geen rechten aan deze planning worden ontleend. ForZo/JJI informeert alle zorgaanbieders via FORZA indien de planning en/of deadlines wijzigen.

Leeswijzer

In deel I van dit document is het beleid voor de inkoop forensische zorg beschreven. Dit deel bevat een toelichting op de speerpunten van ForZo/JJI en de keuze voor de percelen waarop kan worden ingeschreven.

Deel II van deze Aanbestedingsleidraad bevat de verschillende percelen waarop kan worden ingeschreven met de bijbehorende uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen.

Deel III bevat een toelichting op de procedure en het juridisch kader. Dit onderdeel bevat alle informatie omtrent de inschrijvingsprocedure, de vormvereisten en communicatie.

Eventuele in deze Aanbestedingsleidraad genoemde aantallen zijn indicaties danwel schattingen waaraan geen rechten kunnen worden ontleend. In geval van eventuele strijdigheden tussen de tekst in de aankondiging en deze Aanbestedingsleidraad, is de Aanbestedingsleidraad leidend. Als zorgaanbieders reeds afspraken hebben met ForZo/JJI, gelden betreffende afspraken in verband met het beginsel van gelijke behandeling niet voor enige overeenkomst die voort zal vloeien uit deze aanbestedingsprocedure.

Deel I

Beleid

1 Inkoopbeleid

Op basis van deze aanbesteding komen alle zorgaanbieders die in staat en bereid zijn om forensische zorg conform de in de aanbestedingsdocumenten gestelde voorwaarden te leveren en die voldoen aan de gestelde eisen in aanmerking voor een raamovereenkomst.

ForZo/JJI is binnen het stelsel forensische zorg verantwoordelijk voor de inkoop. Hiertoe heeft ForZo/JJI met de [Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland](#) (VGN) en [GGZ Nederland](#) (brancheorganisaties) de Meerjarenovereenkomst Forensische Zorg 2014 – 2017 (hierna: convenant) gesloten. Dit convenant expireert per 31 december 2017. Op dit moment zijn gesprekken gaande over een eventuele verlenging. Het convenant ziet toe op de volgende speerpunten:

- 1 Meer ambulante en laag-beveiligde klinische zorg en minder hoog-beveiligde klinische zorg;
- 2 Inkopen en differentiëren op kwaliteit;
- 3 Bijdragen aan de verbetering van de continuïteit van zorg.

ForZo/JJI heeft besloten om voornoemde speerpunten van het inkoopbeleid voor 2018 te herzien. In de afgelopen jaren is door het forensische veld hard gewerkt om de speerpunten uit het convenant te verwezenlijken. De speerpunten zijn nog steeds relevant, maar klinische capaciteit is bijvoorbeeld reeds afgebouwd ten behoeve van ambulante zorg. Om deze reden zijn de speerpunten voor de inkoop 2018 als volgt geformuleerd:

- 1 Meer vraaggestuurd inkopen;
- 2 Inkopen en differentiëren op kwaliteit;
- 3 Doorstroom en afschaling van zorg binnen de forensische zorg;
- 4 Bijdragen aan en faciliteren van de continuïteit van zorg (forensische zorg naar reguliere zorg en vice versa).

De speerpunten worden hieronder nader uitgewerkt met een beschrijving van de praktische invulling ervan in de inkoop 2018.

Meer vraaggestuurd inkopen

Met het nieuwe inkoopbeleid voor 2018 wordt beoogd om ruimte te bieden aan alle zorgaanbieders die aan de gestelde eisen kunnen voldoen. Voorheen werden specifieke productieafspraken met zorgaanbieders gemaakt, waarbij gedurende het jaar moeilijk kon worden ingespeeld op de ontwikkelingen in de zorgvraag. Met de nieuwe aanbesteding wordt zorgaanbieders de kans geboden om het huidige zorgaanbod uit te breiden, indien zij zien dat de behoefte in de regio toeneemt op basis van de zorgvraagontwikkeling. Naar verwachting zal deze benadering leiden tot het beter kunnen opvangen van de zorgvraag wanneer ForZo/JJI een groter aanbod aan zorg kan contracteren.

Inkopen en differentiëren op kwaliteit

Dit speerpunt is ongewijzigd en vormt ook voor de komende aanbesteding een belangrijk criterium. ForZo/JJI biedt invulling aan het stimuleren van kwaliteit door middel van het stimuleren van de implementatie van de producten uit het programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ), het hanteren van prijsdifferentiatie op basis van kwaliteitscriteria en tenslotte het sturen op het uitvoeren van de prestatie-

indicatoren. Vanwege het belang van het kwaliteitsbeleid, wordt de nadere uitwerking hiervan uitgebreid toegelicht in hoofdstuk 2.

Doorstroom en afschaling van zorg binnen forensisch zorg

Doorstroom en afschaling binnen de forensische zorg is en blijft belangrijk. Dit zorgt er namelijk enerzijds voor dat justitiabelen niet onnodig lang op een zorgplek verblijven die niet meer voldoet aan hun zorgbehoefte, maar anderzijds ook dat de forensische zorg betaalbaar blijft. Deze afschaling ziet zowel op de doorstroom van hoog beveiligde zorg naar laag beveiligde zorg, als ook op de afschaling van verblijfszorg met als uiteindelijk doel een eigen woning met ambulante zorg voor de justitiabele. Om deze reden wordt een maximum gemiddelde dagprijs ingesteld per beveiligingsniveau om afschaling van verblijfsintensiteit te bevorderen.

Om uitvoering te geven aan dit speerpunt zal ForZo/JJI in deze aanbesteding in de eerste plaats inzetten op het toegankelijk maken van ambulante vormen van zorg en verblijfszorg. Dit gebeurt bijvoorbeeld door met gunstigere prijzen voor de lagere zorgzwaartes meer aanbieders aan te trekken die ambulante zorg kunnen verlenen aan justitiabelen. ForZo/JJI wenst de graduele afschaling van zorg mogelijk te maken door in te zetten op de inkoop van een zo breed mogelijk scala met een landelijke dekking.

De tweede wijze waarop ForZo/JJI heeft ingezet op dit speerpunt, is met het in 2017 gestarte experiment Volledig Pakket Thuis (VPT). Dit experiment is in overleg met de [Nederlandse Zorgautoriteit](#) (NZa) gestart teneinde de doorstroom van justitiabelen naar een eigen woning te bevorderen. De achtergrond hiervan is gelegen in het feit dat de afgelopen jaren sprake is geweest van een stijging in het aantal ingekochte plekken voor verblijfszorg. Deze trend komt enerzijds doordat de stap voor deze justitiabelen naar een eigen woning vrij groot blijkt te zijn en anderzijds door het gebrek aan woningen voor deze doelgroep. Met dit experiment beoogt ForZo/JJI om deze drempel te kunnen overbruggen.

Het experiment VPT loopt van 1 augustus 2017 tot 31 december 2019 en valt als zodanig buiten de scope van deze aanbesteding. De resultaten van dit experiment zullen wellicht in een toekomstige aanbesteding worden uitgezet.

Bijdragen aan de continuïteit van zorg van forensisch naar regulier en vice versa

Per 1 januari 2016 is het [Programma Continuïteit van Zorg](#) van start gegaan. Het programma is gericht op verbetering van de overgang van de forensische zorg naar de reguliere ggz en verstandelijk gehandicaptenzorg en omgekeerd. Dit moet worden bereikt door het instellen van een regionaal overleg over uitstromende justitiabelen op casusniveau (bespreken en oplossen van complexe casuïstiek) en deels op beleidsmatig niveau (afstemming over knelpunten en werkwijzen). Voor een dergelijk regionaal overleg kan aangehaakt worden bij reeds bestaande overlegvormen, zoals het Veiligheidshuis. Continuïteit van zorg is een belangrijk speerpunt om zowel zorg gedurende de looptijd van de forensische titel van de justitiabele als na de overgang naar reguliere zorg te garanderen. Laatstgenoemde zorg wordt uitgevoerd door gemeentes, zorgverzekeraars enzovoorts.

Teneinde deze doelstelling zoveel mogelijk te kunnen bereiken, heeft ForZo/JJI ervoor gekozen om de uit dit programma voortgekomen [Handreiking voor professionals](#) (bijlage D) als een eis in het Programma van Eisen (PvE) voor te schrijven. In de handreiking wordt dieper ingegaan op het creëren van een

overlegstructuur om de zorg van de justitiabele zo goed mogelijk te organiseren, waarbij de behoefte van de justitiabele het uitgangspunt vormt en de juiste professionals betrokken zijn. Indien u meer zou willen weten over het Programma Continuïteit van Zorg, verwijzen wij u naar [de website](#).

1.1 Ontwikkeling in de zorgvraag

ForZo/JJI heeft ieder jaar de beschikking over ruim 700 miljoen euro voor forensische zorg, waarvan 375 miljoen euro in deze aanbesteding wordt uitgezet. Het overige budget wordt besteed aan subsidie en inbesteding. De daadwerkelijke uitgaven per jaar zijn afhankelijk van het aantal keer dat forensische zorg wordt opgelegd als onderdeel van een vonnis of anderszins onderdeel is van een strafrechtelijke maatregel. Om deze reden zijn de geraamde waarden hieronder slechts een inschatting van de te verwachte te leveren zorg op basis van het verleden.

Perceel	Geraamde waarden per jaar	Geraamde waarden over 4 jaar
Klinische Zorg	€ 166 miljoen	€ 664 miljoen
Ambulante Behandeling	€ 62 miljoen	€ 248 miljoen
Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg	€ 112 miljoen	€ 448 miljoen
Tbs (aanbesteed)	€ 35 miljoen	€ 140 miljoen
Totaal	€ 375 miljoen	€ 1500 miljoen

Tabel 2: Geraamde waarden percelen per jaar en over maximale contractduur van 4 jaar

De realisatie van de forensische zorg wordt tevens jaarlijks gepubliceerd in het rapport [DJI in getal](#). De laatste cijfers over 2012 tot 2016 worden in de tabel hieronder getoond.

	2012	2013	2014	2015	2016
	realisatie	realisatie	realisatie	voorlopige realisatie	voorlopige realisatie
DBBC					
Beveiligingsniveau 1	199	159	154	145	132
Beveiligingsniveau 2	519	557	562	557	506
Beveiligingsniveau 3	332	326	330	361	327
Totaal DBBC	1.050	1.042	1.046	1.063	965
ZZP					
ZZP-GGZ	369	460	795	1.004	1.172
ZZP-VG	42	57	85	143	222
Totaal ZZP	411	517	880	1.147	1.394
Totaal DBBC & ZZP	1.461	1.559	1.926	2.210	2.359

Tabel 3: Gerealiseerde plaatsen uit DJI in getal 2012-2016

Uit de tabel komt naar voren dat de behoefte aan verblijfszorg in de afgelopen jaren sterk is toegenomen.

In aanvulling op bovenstaande aantallen plaatsingen, toont onderstaande tabel de waarde van de gerealiseerde en ingekochte zorg per perceel over de afgelopen 5 jaar.

Perceel	2013	2014	2015	2016	2017
	realisatie	realisatie	realisatie	ingekocht	ingekocht
Klinische Zorg	€ 134	€ 146	€ 137	€ 144	€ 166
Ambulante Behandeling	€ 29	€ 32	€ 33	€ 56	€ 61
Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg	€ 46	€ 72	€ 74	€ 88	€ 104
Tbs	€ 26	€ 28	€ 29	€ 35	€ 38
Totaal	€ 235	€ 278	€ 273	€ 323	€ 369

Tabel 4: Gerealiseerde en ingekochte zorg in miljoen euro's¹

Uit het bovenstaande overzicht valt op te maken dat de vraag naar klinische behandeling ongeveer gelijk blijft en wellicht in realisatie afneemt over de jaren heen, terwijl de vraag naar ambulante begeleiding en verblijfszorg toeneemt. Dit is ook in lijn met het speerpunt doorstromen en afschalen van zorg van ForZo/JJI.

Ook uit de jaarlijks terugkerende marktconsultatie komt naar voren dat er een tekort aan verblijfsplaatsen bestaat. Daarnaast komt een tekort aan zorg gericht op de doelgroep licht verstandelijk beperkt (LVB) naar voren. ForZo/JJI wil hierbij zorgaanbieders aanmoedigen om expertise op het gebied van verstandelijk beperkten zorg verder op te bouwen of uit te breiden.

1.2 Marktconsultatie resultaat

De marktconsultatie ten behoeve van de inkoop 2018 heeft plaatsgevonden door middel van een online vragenlijst en vier verdiepingsbijeenkomsten. De online vragenlijst was beschikbaar van 24 april 2017 tot 12 mei 2017. Gecontracteerde zorgaanbieders, indicatiestellers, plaatsers, verwijzers, het Openbaar Ministerie, de politie en gemeenten is gevraagd de online vragenlijst met in totaal 47 vragen in te vullen. De vragen verschilden per type respondent, zodat alleen de relevante vragen voor de betreffende doelgroep zijn gesteld. Voorafgaand aan de online vragenlijst is een bijeenkomst georganiseerd. De input van deze bijeenkomst is gebruikt om de vragen scherper te stellen. Vervolgens zijn drie verdiepingsbijeenkomsten georganiseerd op 18 mei 2017, 1 juni 2017 en 8 juni 2017 om nader in te gaan op de uitkomsten van de online vragenlijst.

Op 22 juni 2017 is een verslag gepubliceerd op [de website](#) met daarin het besprokene en de uitkomsten van deze marktconsultatie. De belangrijkste conclusies uit de marktconsultatie die zijn meegenomen in deze aanbestedingsprocedure zijn:

- Forensische expertise op het gebied van risicomanagement moet aantoonbaar zijn;
- Prijsdifferentiatie moet zowel de zorgaanbieders die ver zijn op het gebied van kwaliteit als zorgaanbieders die ermee bezig zijn belonen;
- Gecontracteerde zorgaanbieders zijn als hoofdaannemers verantwoordelijk voor de kwaliteit die onderaannemers leveren, dus het is niet nodig dat ForZo/JJI aanvullende eisen stelt ten aanzien van onderaannemers;
- Tariefcorrecties meer verdeeld over de ZZP tarieven en niet alleen op de zwaardere ZZP's;
- Verlagen van de administratieve lasten waar mogelijk.

¹ Exclusief de NHC/NIC component. Voor 2013 – 2016 maakte de aanbesteding Forensische zorg aan Gedetineerden (FZG) geen onderdeel uit van het OFZ contract. Vanaf 2017 is FZG wel meegenomen.

2 Kwaliteit

Eén van de speerpunten voor de inkoop 2018 is inkopen en differentiëren op basis van kwaliteit. Een belangrijke rol is hierbij weggelegd voor de verantwoording door de gecontracteerde zorgaanbieders aan de hand van prestatie-indicatoren (PI's). Daarnaast is er ruimte voor het belonen van kwaliteit door middel van toepassing van prijsdifferentiatie. Ook in deze aanbesteding wordt dit beleid voortgezet.

2.1 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie

Per 1 januari 2014 is de verplichting tot registratie en aanlevering van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie voor zorgaanbieders ingevoerd. Het doel van de verantwoording aan de hand van de prestatie-indicatoren is om de geleverde kwaliteit van zorg tot op het niveau van de zorgaanbieder te kunnen monitoren en stimuleren. De doorontwikkeling en normering van deze prestatie-indicatoren heeft onder leiding van het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP) plaatsgevonden en wordt jaarlijks bekrachtigd door het Forensisch Netwerk. Voor de uitvraag van de prestatie-indicatoren heeft ForZo/JJI een dataportaal gerealiseerd, dat toegankelijk is via [de website](#). De uitvraag van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie heeft alleen betrekking op personen met een forensische zorgtitel (forensische zorg). De gegevens die worden aangeleverd via het dataportaal dienen dan ook alleen betrekking te hebben op deze justitiabelen. Meer informatie over de aanlevering van de gegevens is te vinden in de Handleiding B&V.

2.1.1 Voorbereidingsgroep Doorontwikkeling Prestatie-Indicatoren

In 2013 is op initiatief van DJI de Voorbereidingsgroep Doorontwikkeling Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie (hierna: voorbereidingsgroep) geformeerd. Doelstelling van de voorbereidingsgroep was om in gezamenlijkheid een doorontwikkelde set prestatie-indicatoren op te leveren. De voorbereidingsgroep is samengesteld uit brancheorganisaties, diverse forensische zorgaanbieders en de relevante beroepsverenigingen binnen de sector. Sinds 2013 heeft de voorbereidingsgroep een belangrijke rol gespeeld bij de ontwikkeling van de nieuwe kwaliteitsstandaard. Deze gezamenlijke inspanningen hebben geleid tot de Indicatorenset Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie (hierna: Indicatorenset), een document waarin de minimumstandaard voor kwaliteit is beschreven en dat jaarlijks verder wordt doorontwikkeld en aangescherpt. De indicatorenset wordt getoetst door het Forensisch Netwerk. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder om bij dit initiatief betrokken te zijn. In de Indicatorenset staan de verschillende zorgsettingen beschreven en wordt per zorgsetting aangegeven welke prestatie-indicatoren hieronder vallen.

De volgende zorgsettingen worden onderscheiden:

- Forensisch Psychiatrische Centra (tbs);
- Klinisch overig (FPK/FVK, FPA/FVA, SGLVG(+)) en reguliere GGZ;
- Ambulante behandeling (poliklinieken);
- Beschermd wonen en ambulante begeleiding (extramuraal).

Niet alle indicatoren zijn op alle zorgsettingen van toepassing. De Indicatorenset gaat hier nader op in. Deze kan worden gedownload via [de website](#).

2.1.2 Normen en boetes

Forensische zorg draagt in belangrijke mate bij aan het voorkomen van recidive en daarmee het verhogen van de maatschappelijke veiligheid. In het belang van deze maatschappelijke veiligheid is het noodzakelijk om prestatie-indicatoren uit te vragen en hierbij een boeteclausule te introduceren. Van de zorgaanbieders wordt verwacht dat zij een zekere mate van inspanning leveren om risico's inzichtelijk te maken door middel van deze prestatie-indicatoren en indien nodig adequaat op te treden. Daarnaast hecht ForZo/JJI grote waarde aan juiste en volledige data. Deze gegevens zijn nodig om inzicht te krijgen in de ontwikkelingen en prestaties van het forensisch werkveld. Om deze redenen is het noodzakelijk geacht om een mechanisme in te stellen om een minimaal niveau van kwaliteit te bewerkstelligen. Met de boeteclausule wordt beoogd te voorkomen dat onderpresterende zorgaanbieders met minder inspanningen een gelijke financiële vergoeding krijgen. Daarnaast zou het ontbreken van consequenties voor zorgaanbieders die lage kwaliteit leveren geen stimulans bieden om in de toekomst wel kwalitatief goed werk te gaan verrichten. Om die reden heeft ForZo/JJI in 2015 ervoor gekozen om tekortkomingen van essentiële onderdelen van het kwaliteitsmanagement te sanctioneren met contractuele boetes, te weten:

- 1 het niet voldoen aan de minimum-kwaliteitsnorm; en
- 2 klaarblijkelijk niet, niet tijdige en/of onjuiste aanlevering van de gegevens.

De boete op het niet correct aanleveren van de data is op een hoger boetepercentage vastgesteld dan de boete voor het niet halen van de vereiste minimale kwaliteitsnorm. De reden hiervoor is gelegen in het feit dat voorkomen moet worden dat onderpresterende zorgaanbieders in zijn geheel geen gegevens meer aanleveren. Daarnaast wordt van de zorgaanbieders verwacht, in het kader van het maatschappelijk belang van het leveren van kwalitatief goede zorg, dat zij kwaliteit serieus nemen en een actieve houding aannemen om dit zoveel mogelijk verder te verbeteren. Met de introductie van de prestatie-indicatoren is het voor ForZo/JJI mogelijk om inzicht te krijgen in de activiteiten die een zorgaanbieder onderneemt.

Als berekeningsgrondslag voor de boete heeft ForZo/JJI gekozen om de omzet van de betreffende zorgaanbieder te hanteren. De berekeningsgrondslag is verder uitgewerkt in de Handleiding B&V. Door het hanteren van deze berekeningsgrondslag zullen onderpresterende zorgaanbieders met een grote omzet op vergelijkbare wijze getroffen worden als de onderpresterende zorgaanbieders met een kleinere omzet. Bij een grotere omzet zal namelijk ook de omvang c.q. ernst van de tekortkomingen (naar rato) omvangrijker zijn. Om die reden doet deze wijze van berekening van de boete het meeste recht aan de begane tekortkomingen.

De voorbereidingsgroep bepaalt ieder jaar de hoogte van de normen van de twee financieel genormeerde indicatoren die in de Indicatorenengids zijn opgenomen. In gezamenlijkheid worden deze normen beoordeeld en als redelijk, haalbaar en realistisch beschouwd. Dit gebeurt op basis van een evaluatie van de uitkomsten van het voorgaande verslagjaar en de hoogte van de uitkomsten. ForZo/JJI heeft geen invloed op de hoogte van de normen voor 2018 en daarna. De Indicatorenengids 2018 zal gepubliceerd worden op [de website](#). De Indicatorenengids van de opvolgende jaren worden naar verwachting omstreeks de maand september gepubliceerd. De verwachting is wel dat de normen over de jaren heen ongeveer met een gelijk percentage zullen stijgen.

Afhankelijk van de zorgsetting waarover verantwoord moet worden, zijn de volgende prestatie-indicatoren financieel genormeerd:

- Indicator 1: Het op systematische wijze meten van de verandering van de ernst van de problematiek bij justitiabelen
 - Prestatie-indicator 1.1: beginmeting
 - Prestatie-indicator 1.2: vervolgmeting

- Indicator 3: Het op systematische wijze meten van het recidiverisico (door middel van een risicotaxatie)
 - Prestatie-indicator 3.1: beginmeting
 - Prestatie-indicator 3.2: vervolgmeting

Meer informatie hierover is opgenomen in de Handleiding B&V en in de Indicatorengids.

De afgelopen jaren bedroeg de boete voor het niet halen van de norm van een genormeerde prestatie-indicator een vast percentage (0,5%) over de berekeningsgrondslag van het betreffende contractjaar en zorgsetting. ForZo/JJI heeft voor de onderhavige aanbesteding besloten een wijziging door te voeren door met ingang van 2018 een staffelmodel in te voeren. Dit model is te vinden in de Handleiding B&V. Er is besloten om de hoogte van de boete mede afhankelijk te maken van de ernst van de tekortkoming. Dit betekent dat bij een kleinere tekortkoming een lager boetepercentage wordt opgelegd. Doordat er een verband gelegd wordt tussen de hoogte van de boete en de hoogte van de tekortkoming blijft de opgelegde boete proportioneel. De geïnde boetes vloeien terug naar het veld en komen ten goede aan de kwaliteit van forensische zorg.

2.1.3 *Rapport van Feitelijke Bevindingen*

Ten behoeve van het verkrijgen van enige mate van zekerheid over de juistheid van de door zorgaanbieders over een verantwoordingsjaar aangeleverde gegevens inzake de genormeerde prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie (het toezicht hierop), heeft ForZo/JJI het aanleveren van een Rapport van Feitelijke Bevindingen verplicht gesteld sinds het verslagjaar 2016. Het rapport dient te worden opgesteld door een externe accountant. Meer informatie hierover is te vinden in de Handleiding B&V.

2.2 **Prestatie-indicatoren Doelmatigheid**

Binnen het perceel Tbs dienen zorgaanbieders ook verantwoording af te leggen over de prestatie-indicatoren Doelmatigheid. Zorgaanbieders dienen de tbs-behandeling volledig te richten op de uiteindelijke resocialisatie van de justitiabele en de terugkeer in de maatschappij. Doelmatigheid is hier bij uitstek van belang, omdat de zorgtrajecten binnen de tbs doorgaans zeer langdurig zijn.

Om de doorlooptijd van de behandeling in beeld te brengen is een viertal indicatoren gedefinieerd:

- Percentage tbs-gestelden met begeleid verlov binnen twee jaar;
- Percentage tbs-gestelden met onbegeleid verlov binnen vier jaar;
- Percentage tbs-gestelden met transmuraal verlov binnen zes jaar;
- Percentage tbs-gestelden met proefverlov / (voorwaardelijke) beëindiging binnen acht jaar.

Doelmatigheid richt zich op het zorginhoudelijk aspect, waarbij moet worden voorkomen dat de tbs-behandeling langer voortduurt dan absoluut noodzakelijk is. Dit is zowel in het belang van de resocialisatie van de justitiabele als de betaalbaarheid van de zorg. Om deze redenen gelden voor de eerste en laatste indicator vastgestelde normen met daaraan gekoppelde financiële consequenties. Deze staan beschreven in de Handleiding B&V.

2.3 Beloning op basis van kwaliteitscriteria

In 2017 is ForZo/JJI gestart met het koppelen van enkele criteria aan de hoogte van het ambulante DBBC-tarief. Dit betrof een beloning voor het hebben van forensische Flexible Assertive Community Treatment ((F)ACT) teams en het hebben van een CCAF certificering voor (F)ACT enerzijds en eHealth anderzijds. Mede uit de marktconsultatie is naar voren gekomen dat eHealth als criterium voor prijsdifferentiatie als minder relevant wordt gezien. Om deze reden zal vanaf 2018 eHealth worden vervangen door een nieuw onderscheidend criterium, namelijk deelname aan een implementatienetwerk, met als doel het implementeren van een product van het programma KFZ binnen de organisatie. Sinds 2012 zijn diverse KFZ producten ontwikkeld, waarvan het wenselijk is om deze vanwege hun bewezen bijdrage aan de kwaliteit van zorg breder in het veld in te zetten dan nu het geval is. Om kwaliteit breed te stimuleren door middel van de implementatie van KFZ producten, wordt de mogelijkheid tot prijsdifferentiatie voor zowel klinische als de ambulante DBBC's geïntroduceerd.

2.4 Meerjaren prestatiecontracten

Gedurende de inkoop 2017 hebben zes zorgaanbieders een meerjarig prestatiecontract gegund gekregen. Onderdeel van dit contract was dat deze zorgaanbieders in de jaren 2017 en 2018 aan 3-5 prestaties werken, waarover zij aan ForZo/JJI rapporteren. Inmiddels zijn de eerste rapportages door ForZo/JJI ontvangen en besproken. Uit de eerste reacties van de betreffende zorgaanbieders blijkt dat dit initiatief een positief effect heeft op de organisatie en tot meer inzicht in de processen leidt. In de toekomst zal worden gekeken op welke manier de kwaliteit daarvan verder kan worden verbeterd. Op basis van de uiteindelijke resultaten zal worden bepaald of prestatiecontracten ook in de toekomst onderdeel van de inkoop zullen uitmaken.

2.5 Routine Outcome Monitoring

In het convenant hebben de partijen afgesproken om de kwaliteit van de zorg verder te verbeteren en inzichtelijk te maken. Voor het inzicht in de effecten en de kwaliteit van de zorg, zou gebruik gemaakt gaan worden van Routine Outcome Monitoring (ROM). In 2017 is een start gemaakt met een pilot. Deze pilot is opgesplitst in een inhoudelijk en een technisch deel en heeft als doel het optimaliseren van benchmarking op de metingen van de K-factoren uit prestatie-indicator 4 (het meten van de verandering van het recidiverisico). Bezien wordt hoe na de invoering van de Wet Forensische Zorg (Wfz) ROM definitief vorm zal krijgen.

2.6 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie

Het EFP is in 2002 opgericht om de wetenschappelijke onderbouwing van de zorg in de forensische psychiatrie te ondersteunen en om de samenwerking en uitwisseling van kennis tussen instellingen voor forensische zorg te bevorderen. Hiervoor biedt het EFP onder andere ondersteuning aan het programma KFZ en het ontwikkelen van de prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie.

Het EFP ontvangt een subsidie van ForZo/JJI. Alle gecontracteerde zorgaanbieders dragen door middel van een jaarlijkse afdracht ook bij aan het EFP. De bijdrage aan het EFP betreft 1,2 promille van de totale hoeveelheid gerealiseerde forensische zorg bij de betreffende zorgaanbieder. Vanuit het EFP zal de bijdrage worden geïnd. Meer informatie over het EFP is te vinden op [de website](#).

2.7 Programma Kwaliteit Forensische Zorg

Het programma KFZ is in 2011 gestart met de gedachte dat samenwerking binnen het forensische veld de kwaliteit en effectiviteit ten goede komt. Het KFZ wordt gesubsidieerd met de innovatiegelden van ForZo/JJI. Projecten binnen KFZ worden gerealiseerd door de zogenoemde calls. Calls zijn oproepen aan forensische zorgaanbieders om op basis van een concrete vraag van de programmacommissie KFZ een plan van aanpak in te dienen voor de ontwikkeling van een behandelinterventie, richtlijn of praktijknorm. Vanaf 2016 wordt door ForZo/JJI meer aandacht gevraagd voor het implementeren van projectresultaten van KFZ zodat er kan worden gestimuleerd, gefaciliteerd en bevorderd waar nodig. Meer informatie is beschikbaar via de [website](#) van het KFZ.

2.8 Toekomst kwaliteitsbeleid

ForZo/JJI is recentelijk een project gestart gericht op de evaluatie en doorontwikkeling van het huidige kwaliteitsbeleid. De uitkomsten hiervan zullen geen invloed hebben op de deze aanbesteding en contractperiode. Zorgaanbieders zullen van de voortgang hiervan op de hoogte worden gehouden.

3 Percelen

Forensische zorg ziet op geestelijke gezondheidszorg voor personen die een strafbaar feit hebben gepleegd of daarvan verdacht worden en bij wie het delict mede het gevolg is van hun psychische stoornis. Daarnaast ziet het op justitiabelen bij wie een psychische stoornis wordt ontdekt gedurende detentie. De forensische zorgsector bestaat uit zorgaanbieders die hun zorgaanbod op uiteenlopende wijzen hebben afgestemd op justitiabelen van een verschillende achtergrond.

Mede door de diversiteit binnen de verwachte populatie aan justitiabelen, wenst ForZo/JJI een divers aanbod aan zorg te contracteren bij de diverse zorgaanbieders. Een randvoorwaarde is dat zorgaanbieders voldoen aan de gestelde minimumeisen en voorwaarden als neergelegd in deze aanbesteding. Zowel grote als kleine zorgaanbieders kunnen inschrijven op de uitgevraagde zorg binnen een bepaald perceel.

Om bovenstaande redenen heeft ForZo/JJI de keuze gemaakt om de aanbesteding uit te zetten middels 4 percelen: Klinische behandeling, Ambulante behandeling, Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg en Tbs. De keuze voor deze perceelindeling is gemaakt, omdat de zorg per perceel verschillend van aard is.

Zo kent klinische zorg naast een behandelbehoefte ook een beveiligingsbehoefte, terwijl bij ambulante behandeling enkel sprake is van een behandelbehoefte. Bij ambulante begeleiding & verblijfszorg gaat het om ondersteuning voor personen die al dan niet zelfstandig kunnen wonen en om steun bij het opbouwen van een maatschappelijk verantwoorde levensstijl. Tot slot is de tbs-maatregel anders van aard, omdat het een dwangmaatregel betreft, waarbij een justitiabele in een door de minister aangewezen instelling wordt geplaatst. Deze overwegingen zijn van belang geweest bij de inrichting van deze aanbesteding.

Het is van zeer groot belang dat u op alle deelprestaties inschrijft die u gedurende de looptijd van de raamovereenkomst zou willen gaan leveren. Het is niet toegestaan om gedurende de looptijd van de raamovereenkomst tussentijds deelprestaties toe te voegen.

3.1 Perceel Klinische Zorg

Bij klinische zorg, niet zijnde tbs met dwangverpleging, is sprake van zorg in een 24-uurs verblijfssetting waarbij ook behandeling wordt geboden. Dit is aan de orde wanneer ambulante behandeling niet voldoende is en ook sprake is van een beveiligingsnoodzaak. Er is sprake van een besloten of gesloten setting, die voldoet aan beveiligingsniveau 1 en/of 2 en/of 3 zoals vastgesteld door de [NZa](#). Afhankelijk van het beveiligingsniveau en de toegekende vrijheden aan de justitiabele is het aanbod van behandel-/therapiefaciliteiten en dagbesteding aanwezig binnen de besloten of gesloten setting of in nabijheid daarvan.

De bekostiging van klinische forensische zorg wordt voor iedere zorgaanbieder uitgedrukt in de Diagnose Behandeling Beveiliging Component ([DBBC](#)). De gecontracteerde DBBC zorgaanbieders krijgen op basis van de geleverde prestaties de geleverde zorg bekostigd middels goedgekeurde declaraties.

Een zorgaanbieder is niet verplicht om in te schrijven op alle beveiligingsniveaus of deelprestaties van de DBBC. In FORZA dient u aan te geven voor welke deelprestaties u zich inschrijft in de sheet 'perceel klinische zorg'. Tevens dient u bijlage 4 Checklist beveiligingsniveaus in te vullen waarmee u verklaart te voldoen aan de gestelde eisen per beveiligingsniveau waarop u inschrijft.

Voor dit perceel geldt dat zorgaanbieders zich minimaal moeten inschrijven voor de verblijfsintensiteit D of E per beveiligingsniveau.

Indien een inschrijver zich niet voor verblijfsintensiteit D of E per beveiligingsniveau inschrijft, is zijn inschrijving voor het perceel Klinische Zorg ongeldig. In het PvE zijn de nadere eisen voor dit perceel opgenomen.

In aanvulling op bovenstaande is het mogelijk dat door ForZo/JJI aan een zorgaanbieder binnen de raamovereenkomst wordt gevraagd om zorg te verlenen aan een jeugdige justitiabele (veroordeelde conform het jeugdstrafrecht). Deze regeling is verder uitgewerkt en opgenomen in Annex "Jeugdige justitiabelen in de GGZ".

Met inschrijving aan te leveren: bijlage 4 Checklist beveiligingsniveaus voor alle van toepassing zijnde beveiligingsniveaus

3.2 Perceel Ambulante Behandeling

Ambulante behandeling is behandeling die wordt geboden aan personen met psychiatrische problematiek, verslaving en/of aan de sterk gedragsgestoord licht verstandelijk gehandicapt (SGLVG), LVG, VG doelgroep. De activiteiten zijn gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en hebben als doel de opname in een instelling en/of verwaarlozing van de justitiabele te voorkomen. Zorgaanbieders behandelen justitiabelen op afspraak in de polikliniek of aan huis ((F)ACT).

De bekostiging van ambulante behandeling wordt voor iedere zorgaanbieder uitgedrukt in de Diagnose Behandeling Beveiliging Component ([DBBC](#)), exclusief de deelprestaties voor 'verblijf'. De gecontracteerde DBBC zorgaanbieders krijgen op basis van de geleverde prestaties de geleverde zorg bekostigd middels goedgekeurde declaraties.

Een zorgaanbieder is niet verplicht om in te schrijven voor alle deelprestaties van de DBBC. In FORZA dient u aan te geven voor welke deelprestaties u zich inschrijft in de sheet 'perceel ambulante behandeling'.

3.3 Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg

Bij verblijfszorg en begeleiding staat de begeleiding en ondersteuning bij de verschillende leefgebieden centraal voor personen met psychiatrische problematiek, verslaving en/of aan de SGLVG/LVG/VG-doelgroep. Het gaat hierbij niet primair om behandeling. In het PvE zijn de nadere eisen voor dit perceel opgenomen.

In een instelling voor verblijfszorg (zoals RIBW's en instellingen voor VG-verblijf) is sprake van een 24-uurs verblijfssetting en worden personen begeleid die moeite hebben om zich zelfstandig te redden. Naast begeleiding wordt in deze instellingen vaak ook dagbesteding geboden. Ambulante begeleiding biedt ondersteuning aan personen die zelfstandig wonen, maar daarbij ondersteuning nodig hebben. Deze ondersteuning kan ook aan huis worden geboden. Daarnaast kan er ook ambulante dagbesteding worden geboden.

De bekostiging van verblijfszorg gaat middels Zorgzwaartepakketten ([ZZP](#)) en van begeleiding en dagbesteding middels Extramurale parameters ([EP](#)). Een zorgaanbieder is niet verplicht om in te schrijven op alle ZZP's of EP's.

Voor dit perceel geldt dat zorgaanbieders zich minimaal moeten inschrijven voor twee zorgzwaartes van de ZZP VG reeks en/of twee zorgzwaartes van de ZZP-C reeks.

Indien een inschrijver met betrekking tot voornoemde ZZP's inschrijft op minder dan twee verschillende zorgzwaartes, is zijn inschrijving voor het perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg ongeldig. Ook moet apart worden ingeschreven voor dagbesteding, aangezien de ZZP tarieven exclusief dagbesteding zijn.

Voor EP's geldt dat de zorgaanbieder zich minimaal dient in te schrijven voor de deelprestatie H300.

In FORZA dient u aan te geven voor welke deelprestaties u zich inschrijft in de sheet 'perceel ambulante begeleiding & verblijfszorg'.

3.4 Perceel Tbs

Terbeschikkingstelling met dwangverpleging is een maatregel, waarbij de veroordeelde verplicht wordt verpleegd in een gesloten tbs-kliniek. In de [Beginselenwet verpleging terbeschikkinggestelden](#) (Bvt) is bepaald dat personen met deze titel worden geplaatst in een door de minister aangewezen instelling. Deze instellingen voldoen minimaal aan beveiligingsniveau 3 of 4 en voldoen volledig aan alle wettelijke vereisten zoals gesteld in de Bvt, het [Reglement verpleging ter beschikking gestelden](#) (Rvt) en aanvullend [beleid](#) zoals opgesteld door DJI.

Dit perceel betreft uitsluitend de behandeling van justitiabelen met de titel tbs met dwangverpleging die initieel worden geplaatst op beveiligingsniveau 3 in een instelling die door de minister is aangewezen als instelling voor de verpleging van tbs-gestelden. In het kader van resocialisatie kunnen terbeschikkinggestelden met verlof worden geplaatst in een instelling met andere vormen van zorg, waaronder een lager of geen beveiligingsniveau.

De bekostiging van zorg binnen het perceel Tbs wordt voor iedere zorgaanbieder uitgedrukt in de Diagnose Behandeling Beveiliging Component (DBBC), Zorgzwaartepakketten (ZZP) en Extramurale parameters (EP). De gecontracteerde zorgaanbieders krijgen op basis van de geleverde prestaties de geleverde zorg bekostigd middels goedgekeurde declaraties.

Een zorgaanbieder is niet verplicht om in te schrijven op alle beveiligingsniveaus, deelprestaties en ZZP's.

Voor dit perceel geldt dat zorgaanbieders zich minimaal moeten inschrijven voor beveiligingsniveau 3 en minimaal voor de verblijfsintensiteit D of E.

In FORZA dient u aan te geven voor welke deelprestaties u zich inschrijft in de sheet 'perceel tbs'.

Met inschrijving aan te leveren: bijlage 4 Checklist beveiligingsniveaus voor alle van toepassing zijnde beveiligingsniveaus

3.5 Looptijd overeenkomsten

De looptijd van de voorgenomen raamovereenkomsten bedraagt voor de percelen Klinische Zorg, Ambulante Behandeling en Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg twee jaar, met een voor ForZo/JJI opgenomen optie om de looptijd tweemaal met een periode van 12 maanden te verlengen. Met het oog op eventuele onvoorziene wijzigingen van de eventuele inwerkingtreding van de Wfz, heeft ForZo/JJI ervoor gekozen om voor het perceel Tbs raamovereenkomsten te kiezen voor een initiële looptijd van één jaar, waarbij ForZo/JJI de mogelijkheid heeft om deze driemaal met een periode van 12 maanden te verlengen.

4 Financiering

Dit hoofdstuk gaat nader in op de opbouw van de DJI tarieven en de wijze van financiering. Het tarief wordt op basis van de bestaande kaders vastgesteld door DJI. Daarnaast is het voor twee percelen mogelijk om in aanmerking te komen voor tariefophoging wanneer wordt voldaan aan enkele gestelde eisen die de kwaliteit van de zorg bevorderen. ForZo/JJI stelt het bevorderen van kwaliteit van zorg in de inkoop al enkele jaren centraal. Net als in voorgaande jaren wordt door DJI niet ingekocht op basis van de door zorgaanbieders geoffreerde prijs, maar zorgaanbieders worden toegelaten op basis van het voldoen aan de minimum kwaliteitseisen.

Voor de forensische zorg worden de maximumtarieven vastgesteld door de NZa, zie [de website van de NZa](#) voor meer informatie. Het betreft hier maximumtarieven waarop ForZo/JJI een correctie heeft toegepast. Alle tarieven zijn te vinden in bijlage H tarievenlijst.

4.1 Opbouw DBBC, ZZP en EP tarieven

De NZa geeft voor de forensische zorg (maximum)tarieven af. Voor de DBBC's geldt dat vanaf 1 januari 2018 de Normatieve Huisvestingscomponent (NHC) geen apart tarief meer is, maar onderdeel uitmaakt van de deelprestatie verblijf. Voor de ZZP's worden ook maximumtarieven afgegeven. De NHC en Normatieve Inventariscomponent (NIC) maken integraal onderdeel uit van deze tarieven. Voor de Extramurale Parameters en modules gelden eveneens maximumtarieven. Deze tarieven zijn inclusief een normatieve kapitaallastcomponent.

ForZo/JJI hanteert een afslag op de maximumtarieven van de NZa. Zie hiervoor onderstaande percentages.

Beschrijving	Percentage tariefcorrecties
Perceel Klinische zorg	
DBBC deelprestatie behandeling m.u.v. deelprestatie aan een middel gebonden stoornis	10% ² 25%+10% ²
DBBC deelprestatie verblijf inclusief NHC ³	3%
DBBC deelprestatie dagbesteding	25%
Perceel Ambulante behandeling	
DBBC deelprestatie behandeling m.u.v. deelprestatie aan een middel gebonden stoornis	6% ² 25%+6% ²
Perceel Ambulante begeleiding & verblijfszorg	
ZZP-C 1 en 2	0%
ZZP-C 3	6%
ZZP-C 4 en 5	8%

² Afhankelijk van toekenning van prijsdifferentiatie kunnen deze correcties lager uitvallen. Zie hiervoor paragraaf 4.4.

³ Zorgaanbieders die beschikken over een toelating "sterk gedragsgestoord, licht verstandelijk gehandicapt met behandeling (SGLVG+)" komen in aanmerking voor de opslag SGLVG+. Deze wordt indien van toepassing na een positieve beoordeling toegevoegd.

ZZP VG	0%
EP	0%
Perceel Tbs	
DBBC deelprestatie behandeling	0%
m.u.v. deelprestatie aan een middel gebonden stoornis	25%
DBBC deelprestatie verblijf inclusief NHC	0%
DBBC deelprestatie dagbesteding	10%

Tabel 5: Opbouw van de tarieven

ForZo/JJI hanteert voor de DBBC tarieven voor het perceel Tbs een lagere afslag op de DBBC tarieven voor de percelen Klinisch en Ambulant. De reden hiervoor is dat de tbs-instellingen extra maatregelen moeten treffen om te kunnen voldoen aan de wettelijke eisen die verbonden zijn aan de uitvoering van de tbs-maatregel.

4.2 Maximum gemiddelde dagprijs DBBC

In de jaren voor 2018 werden afspraken gemaakt met individuele zorgaanbieders op basis van aantallen prestaties maal het bijbehorend tarief. Dit resulteerde in maximum budgetafspraken. Op basis van deze aanbesteding zullen geen maximum budgetafspraken worden gemaakt met individuele zorgaanbieders. Dit betekent dat zorgaanbieders meer vrijheid hebben om te reageren op de zorgvraag van justitiabelen. Wel zijn er enkele spelregels van toepassing die tot doel hebben om de doorstroom van justitiabelen naar lichtere vormen van zorg te stimuleren.

Omwillen van het stimuleren van de doorstroom hanteert ForZo/JJI sinds 2014 een maximum gemiddelde dagprijs op de (DBBC) verblijfscomponent en om te kunnen blijven sturen op de beheersbaarheid van de kosten van de forensische zorg. De maximum gemiddelde dagprijzen zijn gebaseerd en aangepast op basis van analyse van de beschikbare realisatiecijfers 2014-2016.

Het hanteren van een maximum gemiddelde dagprijs houdt in dat de totale kosten van de DBBC verblijfscomponent gedeeld door het aantal dagen niet boven een bepaald bedrag per dag mogen uitkomen. De totale zorgkosten per contractjaar mogen niet boven de per contractjaar door ForZo/JJI vastgestelde maximum gemiddelde dagprijzen per beveiligingsniveau uitkomen. De maximum gemiddelde dagprijs per beveiligingsniveau zal worden afgerekend per contractjaar. Overschrijding hiervan zal leiden tot terugvordering. Meer informatie hierover is te vinden in de Handleiding B&V.

De zorgaanbieder dient hier zelf op te sturen door justitiabelen tijdig te laten doorstromen naar een lichtere verblijfsintensiteit. In onderstaande tabel worden de gemiddelde dagprijzen per beveiligingsniveau voor het perceel Klinische Zorg getoond.

Beveiligingsniveau	Maximum gemiddelde dagprijs verblijf
1	€ 329,05
2	€ 372,59
3	€ 410,44

Tabel 6: Maximum gemiddelde dagprijs verblijf perceel Klinische zorg inclusief NHC

Voor het perceel Tbs wordt alleen op beveiligingsniveau 3 een maximum gemiddelde dagprijs gehanteerd. Hiervoor geldt een andere gemiddelde dagprijs dan bij het perceel Klinisch, zoals hieronder wordt weergegeven.

Beveiligingsniveau	Maximum gemiddelde dagprijs verblijf
3	€ 448,64

Tabel 7: Maximum gemiddelde dagprijs verblijf perceel Tbs

4.3 Productmix EP's

Daarnaast zijn voor het perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg enkele spelregels van toepassing, waarbij een maximum percentage geldt voor specifieke deelprestaties ten opzichte van het totaal aan begeleiding. Bij de afrekening van deze specifieke deelprestaties mag de realisatie over het kalenderjaar het aangegeven percentage niet overschrijden. Deze productmix zal worden gehanteerd bij de eindafrekening voor dit perceel. De tabel hieronder toont het maximale aandeel per parameter.

Deelprestatie	Maximaal aandeel totaal EP's
H152 & H153	65%
H150	20%
H300	100%

Tabel 8: Maximum aandeel deelprestaties perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg

Nadere spelregels voor de afrekening en de tussentijdse verantwoording zijn beschreven in de Handleiding B&V.

4.4 Prijsdifferentiatie

Alleen zorgaanbieders die voldoen aan de hieronder aangeduide kwaliteitsvoorwaarden komen in aanmerking voor tariefophoging. Het is binnen het Perceel Klinische Zorg mogelijk tot 2%-punt tariefophoging te krijgen. Voor het Perceel Ambulante Behandeling is het mogelijk om tot 4%-punt tariefophoging te krijgen ten opzichte van het ForZo/JJI basis behandel tarief. Zorgaanbieders dienen gedurende 2018 bewijs aan te leveren voor de hieronder vermelde prijsdifferentiatie KFZ product implementatie (dit wordt toegepast op de tarieven voor contractjaar 2019) indien zij hiervoor in aanmerking wensen te komen.

Criterium	Perceel	Percentage van DJI tarief		
		2018	2019	≥2020
Forensische (F)ACT				
a. (F)ACT team(s)	Ambulante behandeling	1%	1%	1%
b. CCAF certificering voor (F)ACT		1%	1%	1%
KFZ product implementatie				
a. Deelname implementatienetwerk	Klinische zorg én Ambulante behandeling	0%	2%	2%
Maximaal perceel ambulante behandeling		2%	4%	4%
Maximaal perceel klinische zorg		0%	2%	2%

Tabel 9: Prijsdifferentiatie criteria

NB: Voor het perceel Klinische Zorg is alleen KFZ product implementatie van toepassing.

4.4.1 *Forensische (F)ACT*

- (F)ACT teams:
De zorgaanbieder dient aan te geven te beschikken over minimaal één (F)ACT team. Hierbij is het van belang dat de financiering en coördinatie van dit team in handen is van de zorgaanbieder zelf.
- CCAF certificering voor (F)ACT:
De zorgaanbieder dient over een geldige CCAF certificering te beschikken op het moment van inschrijving en deze bij de inschrijving te voegen om in aanmerking te komen voor dit prijsdifferentiatie criterium.

4.4.2 *KFZ product implementatie*

ForZo/JJI wil vanaf 2018 graag zorgaanbieders die (samen)werken aan de implementatie van KFZ call producten belonen. KFZ is bezig met het programma Leren & Implementeren. Het programma faciliteert de implementatie van KFZ call producten middels het organiseren van implementatienetwerken.

Een implementatienetwerk bestaat ten minste uit deelname aan twee trainingsdagen en een review. Tijdens de eerste trainingdag krijgen zorgaanbieders een toelichting van de call ontwikkelaar met uitleg over het product en tips voor implementatie. Tijdens de tweede trainingdag wordt de voortgang van de implementatie besproken en vindt uitwisseling van ervaringen over het implementatietraject gedurende de afgelopen maanden plaats. Na zes maanden gaan de zorgaanbieders bij elkaar op bezoek om een 'review' te doen. Dit is een bezoek op locatie, waarbij door 3 tot 4 andere zorgaanbieders aan de hand van vooraf geformuleerde succesfactoren wordt gekeken hoe de voortgang van de implementatie bij de betreffende zorgaanbieder verloopt. De zorgaanbieders die op bezoek komen zijn collega projectleiders en mogelijk de ontwikkelaar van het product. Het resultaat van de review biedt concrete handvaten om de implementatie van het KFZ product gericht te verbeteren op de onderdelen waar nog minder goed op wordt gescoord. De zorgaanbieder werkt naast een review ter plaatse dus ook mee aan de review bij één of meerdere andere zorgaanbieders.

Er is, na advies van projectteam KFZ, een lijst met KFZ producten samengesteld waarvoor een implementatienetwerk zal worden opgezet. Voor deze implementatienetwerken kan elke zorgaanbieder binnen het perceel Klinische Zorg en/of Ambulante Behandeling zich aanmelden om in aanmerking te komen voor tariefophoging. De lijst bevat diverse producten om ervoor te zorgen dat elke zorgaanbieder die zich inschrijft voor de betreffende percelen hieraan kan meedoen. Ook wanneer een zorgaanbieder al enkele KFZ producten heeft geïmplementeerd, is het belangrijk dat continu wordt gewerkt aan verbetering van de kwaliteit van zorg door samen aan de implementatie van KFZ producten te blijven werken. De keuze voor een nieuwe implementatie zal dan ook worden beloond.

Lijst van KFZ producten 2018:

- 1 Grip op Agressie
- 2 Weet Wat je Kan (papieren versie en online versie, calls 2013-3 en 2015-44)
- 3 AR op Maat (agressieregulatie) (call 2013-15 en 2013-16)
- 4 Online Relationeel geweld (call 2014-27) (alleen perceel ambulantly)
- 5 SGG voor LVB 'Pas op de grens' (call 2015-43) (alleen perceel ambulantly)
- 6 SFT voor LVB (call 2014-25) (alleen perceel klinische zorg)

De definitieve lijst wordt met de Nota van Inlichtingen (NvI) gepubliceerd. Meer informatie over de inhoud van de call en de implementatie hiervan is te vinden op [de website van KFZ](#).

De zorgaanbieder kiest uit bovenstaande lijst minimaal één KFZ product. Om in aanmerking te komen voor toekenning van prijsdifferentiatie voor het KFZ product implementatie criterium, dient iemand die is aangesteld voor de implementatie in 2018 aanwezig te zijn bij alle onderdelen van het programma dat het implementatienetwerk biedt voor dat specifieke KFZ product. Dit betekent concreet dat ForZo/JJI via KFZ een opgave krijgt welke zorgaanbieders hebben deelgenomen aan alle onderdelen van het implementatienetwerk. Ook de ontwikkelaar van het KFZ product zal aan deze trainingdagen en review deelnemen en daarmee aanspraak kunnen maken op prijsdifferentiatie. ForZo/JJI krijgt geen beschikking over de uitslag van de review en/of wat er gedurende de trainingdagen is besproken.

Voor een goed werkend implementatienetwerk per KFZ product is een minimum aantal deelnemers van 4 deelnemende zorgaanbieders vastgesteld. Om te voorkomen dat zorgaanbieders hierdoor niet kunnen starten met een implementatienetwerk en daarmee geen aanspraak maken op prijsdifferentiatie, dienen alle zorgaanbieders een tweede keus op te geven bij inschrijving. Afhankelijk van het aantal aanmeldingen zal een zorgaanbieder dan bij de eerste of tweede keus worden ingedeeld. Het is niet mogelijk om stagiaires te laten deelnemen aan de trainingdagen en review. De deelnemende medewerker dient de projectleider van en/of verantwoordelijke voor de implementatie te zijn of te worden vervangen door iemand met een vergelijkbare functie.

Toekenning van prijsdifferentiatie vindt plaats op basis van de beschikbare informatie over deelname aan de drie onderdelen (twee trainingdagen en de reviews) op 30 november 2018. Indien een review zal plaatsvinden gedurende december 2018 kan een voorlopige toekenning plaatsvinden. Het hogere tarief zal vanaf 1 januari 2019 worden toegekend. Indien u zich aanmeldt voor prijsdifferentiatie op dit onderdeel, zal de naam van uw organisatie met KFZ worden gedeeld. Dit geeft KFZ direct informatie over het aantal aanmeldingen dat zij kunnen verwachten. U kunt per perceel in aanmerking komen voor prijsdifferentiatie, maar u dient zich hiertoe voor twee verschillende implementatienetwerken aan te melden en zowel het formulier prijsdifferentiatie Klinische Zorg als Ambulante Behandeling in te vullen in bijlage 5.

Toekomst

Afhankelijk van het resultaat en het al dan niet verlengen van de raamovereenkomsten in 2020, zal het mogelijk zijn om ook in 2020 en verder aanspraak te maken op een hoger tarief. ForZo/JJI wil zorgaanbieders dan ook aanmoedigen om ook in 2019 mee te doen aan de implementatienetwerken die dan

worden opgezet. KFZ zal hiertoe in 2018 een lijst met KFZ producten publiceren, waarvoor in 2019 een implementatienetwerk zal starten. Zorgaanbieders die (opnieuw) voor een hoger tarief in aanmerking willen komen, kunnen dit vóór **30 november 2018** aangeven. Deze zullen volgens dezelfde systematiek worden beloofd in 2020, wanneer van de verlenging gebruik zal worden gemaakt.

Met inschrijving aan te leveren: bijlage 5 ingevuld voor de van toepassing zijnde percelen

4.5 Voorfinanciering zorg

Op basis van het gewijzigde inkoopbeleid, heeft ForZo/JJI besloten om geen plafondbedragen te hanteren. Hoewel het vanuit aanbestedingsrechtelijk oogpunt de eenvoudigste wijze is om geen voorschot meer toe te kennen, wenst ForZo/JJI uitsluitend zorgaanbieders die zorg op basis van DBBC's verrichten te blijven ondersteunen in hun liquiditeit.

Voor DBBC's geldt een langere wachttijd voordat de zorgaanbieder zijn declaratie kan indienen. Deze langere wachttijd is gelegen in het feit dat krachtens de huidige regeling inzake de declaratie van DBBC's de mogelijkheid tot tussentijdse declaraties gedurende de looptijd van de behandeling niet is toegestaan. Gelet op het feit dat DBBC's looptijden tot en met 365 dagen kennen, zullen de zorgaanbieders die deze zorg bieden veel moeten voorfinancieren. Dit heeft een negatieve uitwerking op de liquiditeit. Zorgaanbieders die zorg op basis van EP's en ZZP's leveren kunnen namelijk binnen 18 dagen na afsluiting van de maand een declaratie indienen. Deze wordt, indien de declaratie juist is ingediend, zo spoedig mogelijk betaalbaar gesteld. Op basis van het voorgaande heeft ForZo/JJI besloten om de zorg van zorgaanbieders die DBBC-zorg verrichten voor te (blijven) financieren.

Tot en met 2017 werd de hoogte van het bedrag van de voorfinanciering vastgesteld op basis van 40% van de totale DBBC productieafspraken. De wijziging van de Aanbestedingswet heeft ertoe geleid dat bij deze algemene aanbesteding voor forensische zorg de productieafspraken als inkoopinstrument niet meer zal worden gebruikt. Om die reden heeft ForZo/JJI gezocht naar een alternatieve berekeningsgrondslag voor de vaststelling van de hoogte van de voorfinanciering, waarbij zowel rekening wordt gehouden met de belangen van de zorgaanbieder als de belangen van ForZo/JJI.

ForZo/JJI heeft ervoor gekozen om met ingang van 2018 de hoogte van de voorfinanciering vast te stellen op basis van de stand van het onderhanden werk (OHW) uit de tussentijdse verantwoording met als peildatum 30 juni (Q2) van jaar t. De standen 'Afgesloten maar nog niet gefactureerd' (ANG) en de facturatie vormen geen basis voor de vaststelling van de hoogte van de voorfinanciering. De benodigde liquiditeit in verband met het ANG kunnen de zorgaanbieders namelijk verkrijgen door tijdig te factureren na de einddatum van een DBBC. Uit analyses over afgelopen jaren is gebleken dat de OHW stand van Q2 een nauwkeurige weergave is van de verwachte te leveren zorg. De hoogte van de voorfinanciering van de zorgkosten komt neer op 95% van het OHW, waarmee het financiële risico voor ForZo/JJI beperkt is en waardoor in deze aanbesteding geen administratieve handelingen in de vorm van de vestiging van zekerheidsrechten behoeven te worden doorlopen. Dit betekent dat vanaf 2018 in beginsel geen pandrecht meer

wordt gevraagd. Op deze wijze geeft ForZo/JJI gehoor aan het verzoek uit de marktconsultatie om de administratieve lasten te verlichten. De berekenings-/verrekeningswijze van het bedrag ten behoeve van de voorfinanciering van de zorgkosten is nader uitgewerkt in de Handleiding B&V.

Voor tijdige vaststelling en betaling van het bedrag ter voorfinanciering is een tijdige en juiste aanlevering van de tussentijdse verantwoording (stand 30 juni, Q2) door de zorgaanbieder een absoluut vereiste. Zonder deze tussentijdse verantwoording kan namelijk de hoogte van het bedrag ter voorfinanciering niet tijdig worden vastgesteld. Dit is nader uitgewerkt in de Handleiding B&V.

Voor de volledigheid dient niet onvermeld te blijven dat ForZo/JJI de risico's ten gevolge van het vervallen van de werkwijze met productieafspraken zal ondervangen, door het wettelijke instrument van de materiële controle intensiever te gaan hanteren.

Deel II
Uitsluitingsgronden
en geschiktheidseisen

5 Uitsluitingsgronden

In de Aanbestedingswet 2012 staan criteria vermeld voor de beoordeling van de integriteit en de geschiktheid van de inschrijver. In dit hoofdstuk zijn de voor deze aanbestedingsprocedure van toepassing zijnde uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen opgenomen en de hierbij gevraagde gegevens, bewijsstukken en verklaringen. De inschrijver dient (voor ieder lid van het samenwerkingsverband) een Gedragsverklaring Aanbesteden (GVA) in te dienen en op verzoek een Verklaring Betalingsgedrag Nakoming Fiscale Verplichtingen evenals de betreffende bewijsstukken in het kader van het voldoen aan de geschiktheidseisen.

Er wordt een onderscheid gemaakt in documenten die bij inschrijving dienen te worden ingediend en documenten/bewijsstukken die op verzoek van ForZo/JJI dienen te worden ingediend. Dit laatste in het kader van verificatie van de uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen conform het gestelde in paragraaf 10.4.

Een overzicht van de betreffende documenten die bij inschrijving c.q. na inschrijving ten behoeve van de verificatie dienen te worden ingediend, is opgenomen in het hoofdstuk Bijlagen.

Zie voor de toetsing van inschrijvingen op de uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen het gestelde in hoofdstuk 10. De artikelen 2.86 tot en met 2.89 Aanbestedingswet 2012 formuleren de door ForZo/JJI te hanteren regels omtrent het gebruik van uitsluitingsgronden. Deze zullen in dit hoofdstuk kort worden beschreven.

5.1 Verplichte uitsluitingsgronden

De verplichte uitsluitingsgronden die krachtens artikel 2.86 Aanbestedingswet 2012 op deze aanbestedingsprocedure van ForZo/JJI van toepassing zijn, omvatten de volgende:

- 1 Bij de inschrijver c.q. een bestuurder of lid van het toezichthoudend orgaan is in de vijf jaar voorafgaand aan het tijdstip van het indienen van de inschrijving sprake geweest van een onherroepelijk geworden rechterlijke uitspraak waarna een veroordeling als bedoeld in het tweede lid is uitgesproken met betrekking tot:
 - a deelneming aan een criminele organisatie;
 - b omkoping;
 - c fraude;
 - d witwassen van geld;
 - e terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten;
 - f kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel;
- 2 Inschrijver heeft niet voldaan aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.

Het voldoen aan (tenminste) één van de bovenstaande uitsluitingsgronden betekent dat de betreffende inschrijver zal worden uitgesloten. De volledige wettelijke regeling met betrekking tot de van toepassing zijnde uitsluitingsgronden is beschreven in de Aanbestedingswet 2012. In het Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA) dient u aan te geven of u voldoet aan één van deze

uitsluitingsgronden. Het voldoen aan (tenminste) één van de bovenstaande uitsluitingsgronden betekent dat de betreffende inschrijver wordt uitgesloten.

5.2 Facultatieve uitsluitingsgronden

ForZo/JJI heeft ervoor gekozen om de volledige van toepassing zijnde wettelijke regeling met betrekking tot facultatieve uitsluitingsgronden als beschreven in de Aanbestedingswet 2012 van toepassing te verklaren op deze aanbestedingsprocedure. Dit betreffen de volgende:

- 1 **schending verplichtingen met betrekking tot milieu-, sociaal- of arbeidsrecht:** een schending van verplichtingen op basis van het milieu-, sociaal- of arbeidsrecht die zich in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van inschrijving hebben voorgedaan (artikel 2.87 lid 1 sub a Aanbestedingswet);
- 2 **faillissement, insolventie of gelijksoortig:** de ondernemer verkeert in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens hem geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of ondernemer verkeert in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
- 3 **Ernstige fout:** inschrijver of gegadigde heeft in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- 4 **vervalsing van de mededinging:** inschrijver met andere ondernemers overeenkomsten heeft gesloten die gericht zijn op vervalsing van de mededinging: in een onherroepelijke beschikking als bedoeld in artikel 4.7, lid 1, onderdeel c of d, Aanbestedingswet is vastgesteld dat de onderneming met andere ondernemers overeenkomsten heeft gesloten die gericht zijn op vervalsing van de mededinging, en deze beschikking is in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van inschrijving onherroepelijk geworden;
- 5 **belangenconflict:** er is sprake van een belangenconflict tussen (personeelsleden van) de onderneming en ForZo/JJI in de zin van artikel 1.10b Aanbestedingswet en dit kan niet effectief worden verholpen met andere minder ingrijpende maatregelen dan uitsluiting van de aanbestedingsprocedure;
- 6 **betrokken bij de voorbereiding:** de onderneming is eerder betrokken geweest bij de voorbereiding van de aanbestedingsprocedure en als gevolg hiervan heeft zich een vervalsing van de mededinging als bedoeld in artikel 2.51 Aanbestedingswet voorgedaan die niet met minder ingrijpende maatregelen kan worden verholpen dan uitsluiting van de aanbestedingsprocedure. ForZo/JJI zal in voorkomend geval de inschrijver in de gelegenheid stellen om, ten genoegen van ForZo/JJI, een vermoeden van voorkennis of belangenverstrengeling te weerleggen en aan te tonen dat de eerlijke mededinging niet wordt geschaad;
- 7 **prestaties uit het verleden:** de onderneming heeft blijk gegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een wezenlijk voorschrift van een eerdere overheidsopdracht, een eerdere opdracht van een speciale-sectorbedrijf of een eerdere concessieopdracht en dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van die eerdere opdracht, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties, en de tekortkomingen hebben zich in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van inschrijving voorgedaan;
- 8 **valse verklaring:** de onderneming heeft zich in ernstige mate schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de informatie die nodig

is voor de controle op het ontbreken van gronden voor uitsluiting of het voldoen aan de geschiktheidseisen, of heeft die informatie achtergehouden, dan wel was niet in staat de ondersteunende documenten, bedoeld in de artikelen 2.101 en 2.102 Aanbestedingswet, over te leggen;

- 9 **onrechtmatige beïnvloeding**: de onderneming heeft getracht om het besluitvormingsproces van ForZo/JJI onrechtmatig te beïnvloeden, om vertrouwelijke informatie te verkrijgen die hem onrechtmatige voordelen in de aanbestedingsprocedure kan bezorgen, of heeft door nalatigheid misleidende informatie verstrekt die een belangrijke invloed kan hebben op besluiten inzake uitsluiting, selectie en gunning.

In het UEA dient u aan te geven of er sprake is van één of meerdere van deze uitsluitingsgronden. Het voldoen aan (tenminste) één van de bovenstaande uitsluitingsgronden betekent dat de betreffende inschrijver zal worden uitgesloten.

Met inschrijving aan te leveren: bijlage 2 UEA getekend en volledig ingevuld op alle van toepassing zijnde onderdelen

Gedragsverklaring Aanbesteden

Een zorgaanbieder kan aantonen dat de door ForZo/JJI gestelde uitsluitingsgronden die betrekking hebben op onherroepelijke veroordelingen of beschikkingen wegens overtreding van de mededingingsregels op hem niet van toepassing zijn, indien hij een Gedragsverklaring Aanbesteden (GVA) van het ministerie van VenJ kan afgeven. De GVA mag niet ouder zijn dan twee jaar, gerekend vanaf de sluitingsdatum van inschrijving.

De GVA is een verklaring van de minister van Veiligheid en Justitie dat uit een onderzoek naar de betrokken natuurlijke persoon of rechtspersoon geen bezwaren bestaan in verband met inschrijving op overheidsopdrachten, speciale-sectoropdrachten, concessieovereenkomsten voor openbare werken of prijsvragen. Aanvragen voor een GVA dienen bij de Dienst Justis, afdeling COVOG te worden ingediend. Het aanvraagformulier voor een GVA kunt u downloaden via [deze link](#).

Gelet op de afgiftetermijn van ongeveer 8 – 16 weken doet de inschrijver er goed aan om zo spoedig mogelijk na ontvangst van deze Aanbestedingsleidraad een GVA aan te vragen. De GVA mag niet ouder zijn dan 2 jaar na datum afgifte document.

Het is gebruikelijk dat een GVA uitsluitend bij winnende inschrijvers zal worden opgevraagd. Deze aanbesteding is daarentegen erop ingericht om alle zorgaanbieders te contracteren die aan de in deze aanbestedingsdocumenten gestelde eisen voldoen. Mits een inschrijver aan de gestelde eisen voldoet en er geen uitsluitingsgronden van toepassing zijn, is de verwachting dat hij in dat geval voor een raamovereenkomst in aanmerking komt.

Met inschrijving aan te leveren: de GVA (voor ieder lid van het samenwerkingsverband)

Verklaring betalingsgedrag nakoming fiscale verplichtingen

Inschrijver dient op verzoek een Verklaring betalingsgedrag nakoming fiscale verplichtingen afgegeven door de Belastingdienst in te dienen. Die verklaring mag niet ouder zijn dan zes maanden gerekend vanaf de sluitingsdatum van deze inschrijving, te weten 16 oktober 2017.

6 Geschiktheidseisen

Aan de hand van de door inschrijvers verstrekte informatie zal ForZo/JJI toetsen of de inschrijvers voldoen aan de geschiktheidseisen zoals opgenomen in dit hoofdstuk.

Het niet voldoen aan (tenminste) één geschiktheidseis betekent dat de inschrijver zal worden afgewezen, tenzij het gaat om een gebrek dat met inachtneming van de toepasselijke wet- en regelgeving kan worden hersteld.

De hieronder genoemde geschiktheidseisen zijn van toepassing op alle inschrijvingen. Perceel-specifieke geschiktheidseisen zijn daarbij uitdrukkelijk benoemd.

6.1 Beroepsbevoegdheid

Geschiktheidseis 1: Inschrijving in nationaal handelsregister

Inschrijver dient ten tijde van de inschrijving ingeschreven te staan in het geldende beroeps- of handelsregister in het land van herkomst. Indien wordt ingeschreven als samenwerkingsverband dienen de leden van het samenwerkingsverband allen ingeschreven te staan.

Inschrijver dient het inschrijfnummer van het beroeps- of handelsregister in te vullen in bijlage 1A deel 3. Indien ingeschreven wordt als samenwerkingsverband dan dienen deze gegevens van de leden ingevuld te worden in bijlage 1B deel 2. Indien wordt ingeschreven met onderaannemer(s) dan dienen deze gegevens ingevuld te worden in bijlage 1A deel 2 of bijlage 1B deel 3.

ForZo/JJI controleert zelf of wordt voldaan aan bovenvermelde geschiktheidseis door het handelsregister van de Kamer van Koophandel te raadplegen.

Met inschrijving aan te leveren: een recent, op het tijdstip van inschrijving niet ouder dan 6 maanden, uittreksel van de inschrijving in het nationaal beroeps- en/of handelsregister

Geschiktheidseis 2: WTZi-toelating/Aanwijzing als tbs-instelling

Zorgaanbieders hebben een [Wet toelating zorginstellingen](#) (WTZi) nodig wanneer zij zorg willen aanbieden die op grond van de [Zorgverzekeringswet](#) (Zvw) of [Wet langdurige zorg](#) (Wlz) voor vergoeding in aanmerking komt. Hoewel deze toelating niet verplicht is voor de forensische zorg, wordt deze eis gesteld om de kans te verkleinen dat aansluiting op de reguliere zorg niet mogelijk is. Door ondertekening van het UEA verklaart de zorgaanbieder te voldoen aan de gevraagde geschiktheidseis. Zorgaanbieder dient ten tijde van aanvang contractperiode (1 januari 2018) te beschikken over een WTZi-toelating voor de te leveren zorg, zoals door de zorgaanbieder is aangegeven bij de inschrijving. U dient het bewijsstuk desgevraagd binnen drie werkdagen nadat ForZo/JJI hierom schriftelijk heeft verzocht aan te leveren.

Perceel Klinische Zorg:

Inschrijver heeft een WTZi toelating voor de functies "Behandeling" én "Verblijfplaatsen" of "Instelling voor medisch specialistische zorg".

Perceel Ambulante Behandeling:

Inschrijver heeft een WTZi toelating voor de functie "Behandeling" of "Instelling voor medisch specialistische zorg".

Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg:

Om begeleiding en/of dagbesteding te kunnen leveren heeft de inschrijver een WTZi toelating voor de functie "Begeleiding" nodig of "Instelling voor medisch specialistische zorg". Om verblijfszorg te kunnen leveren heeft de inschrijver een WTZi toelating voor de functies "Begeleiding" én "Verblijfplaatsen" nodig of "Instelling voor medisch specialistische zorg".

Perceel Tbs:

Inschrijver is aangewezen als particuliere inrichting voor verpleging van ter beschikking gestelden als bedoeld in artikel 90quinquies, eerste lid, in samenhang met artikel 37d, eerste lid, onder a, van het Wetboek van Strafrecht.

Op verzoek aan te leveren: kopie van de WTZi-toelating of aanwijzing als tbs-inrichting

6.2 Financiële en economische draagkracht

Geschiktheidseis 3: verzekeringen

Perceel Klinisch

De zorgaanbieder is op een naar verkeersnormen passende en gebruikelijke wijze verzekerd tegen wettelijke aansprakelijkheid (AVB) en beroepsaansprakelijkheid (BAV). Inschrijver beschikt hiertoe in ieder geval over een aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (AVB) inclusief een beroeps- of medische aansprakelijkheidsverzekering met een minimale dekking van €2.500.000 per aanspraak met een minimale jaarlijkse uitkering van 200% van dit bedrag, of is daartoe vóór het aangaan van de overeenkomst bereid.

Perceel Ambulante Behandeling

De zorgaanbieder is op een naar verkeersnormen passende en gebruikelijke wijze verzekerd tegen wettelijke aansprakelijkheid (AVB) en beroepsaansprakelijkheid (BAV). Inschrijver beschikt hiertoe in ieder geval over een aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (AVB) inclusief een beroeps- of medische aansprakelijkheidsverzekering met een minimale dekking van €2.500.000 per aanspraak met een minimale jaarlijkse uitkering van 200% van dit bedrag, of is daartoe vóór het aangaan van de overeenkomst bereid.

Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg

De zorgaanbieder is op een naar verkeersnormen passende en gebruikelijke wijze verzekerd tegen wettelijke aansprakelijkheid (AVB). Inschrijver beschikt hiertoe in ieder geval over een aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (AVB) met een minimale dekking van € 2.500.000 per aanspraak met een minimale jaarlijkse uitkering van 200% van dit bedrag, of is daartoe vóór het aangaan van de overeenkomst bereid.

Perceel Tbs

De zorgaanbieder is op een naar verkeersnormen passende en gebruikelijke wijze verzekerd tegen wettelijke aansprakelijkheid (AVB) en beroepsaansprakelijkheid (BAV). Inschrijver beschikt hiertoe in ieder geval over een aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (AVB) inclusief een beroeps- of medische aansprakelijkheidsverzekering met een minimale dekking van € 2.500.000 per aanspraak met een minimale jaarlijkse uitkering van 200% van dit bedrag, of is daartoe vóór het aangaan van de overeenkomst bereid.

Op verzoek aan te leveren: kopie van de verzekeringspolis waarin bovengenoemde dekking staat vermeld

6.3 Beroepsbekwaamheid

Geschiktheidseis 4: Kwaliteitsborging algemeen

Inschrijver dient aan te tonen bij inschrijving te beschikken over of een nationaal en/of internationaal erkend kwaliteitssysteem met betrekking tot de voor deze opdracht relevante werkzaamheden, de HKZ, ISO 9001 of ISO Healthcare 15224 of een gelijkwaardig certificaat.

ForZo/JJI acht de volgende bewijsmiddelen in elk geval gelijkwaardig:

- 1 een set aan procesbeschrijvingen m.b.t. kwaliteitsmanagement bij zorgaanbieder die gelijkwaardig is aan ISO 9001, die actueel wordt gehouden en die periodiek wordt geaudit door een onafhankelijke derde, dan wel;
- 2 een (internationaal) erkend certificaat dat qua aard en inhoud overeenstemt met ISO 9001.

Op verzoek aan te leveren: kopie van het geldige certificaat waaruit blijkt dat aan de geschiktheidseis wordt voldaan

Geschiktheidseis 5: Kwaliteitsborging Forensische Expertise

Het leveren van forensische zorg vraagt andere capaciteiten van een zorgaanbieder dan alleen het leveren van zorg. Forensische zorg is namelijk tevens gericht op risicomanagement. Dit heeft als doel het recidiverisico te verlagen en de maatschappelijke veiligheid te verhogen. Om die reden stelt ForZo/JJI voor ieder perceel als geschiktheidseis dat de zorgaanbieder de daartoe benodigde specifieke expertise op het gebied van risicomanagement in huis heeft. Voor ieder perceel dient een referentieopdracht inclusief bijbehorende referentie te worden opgegeven die is afgestemd op het betreffende perceel.

Voor het aantonen van zijn competentie op het gebied van risicomanagement geldt dat de door zorgaanbieder aan te tonen ervaring gedurende de afgelopen drie jaar is opgedaan, terug te rekenen vanaf sluitingsdatum van het indienen van de inschrijving. Dit betekent feitelijk dat ForZo/JJI als vereiste stelt dat de relevante werkzaamheden van zorgaanbieder waarmee hij de ervaring heeft opgedaan, dient te hebben verricht op enig moment vanaf 16 oktober 2014 t/m 16 oktober 2017 (uiterste datum van indiening van de inschrijving). ForZo/JJI acht het niet van belang of de relevante ervaring is aangevangen voorafgaand aan 16 oktober 2014, dan wel is afgerond in de afgelopen drie jaar. Wel is vereist dat de hiervoor

genoemde ervaring telkens binnen de periode van de afgelopen drie jaar is opgedaan (ook al loopt de ervaring daarvoor of daarna eventueel nog door).

Als onderdeel van de inschrijving moet per perceel een referent worden opgegeven.

Perceel Klinische Zorg, Perceel Ambulante behandeling en Perceel Tbs

De inschrijver dient middels de referent aan te kunnen tonen in staat te zijn om risicomangement uit te voeren door middel van:

- a. Het uitvoeren van een delictanalyse aan de hand van een stappenplan waarbij bij de justitiabele de factoren in kaart worden gebracht die tot het plegen van het delict hebben geleid, of
 - ⇒ Dit betreft het vakje "Delictanalyse" in de tabel "Risicomangement onderdeel" van het formulier "Verklaring kwaliteitsborging forensische expertise" voor het perceel waarop u in wenst te schrijven.
- b. een instrument van risicotaxatie in te zetten dat voldoet aan HKT-R, de HCR-20V3⁴, of gelijkwaardig, of
 - ⇒ Dit betreft het vakje "Risicotaxatie" in de tabel "Risicomangement onderdeel" van het formulier "Verklaring kwaliteitsborging forensische expertise" voor het perceel waarop u in wenst te schrijven..
- c. om op systematische wijze meten van de ernst van de problematiek van justitiabelen middels het instrument HoNOS of gelijkwaardig. ForZo/JJI beschouwt in ieder geval als gelijkwaardig aan de HoNos de methodieken Mate7, DROS ofwel een combinatie van de MANSA en de STABLE-2007-methodiek.
 - ⇒ Dit betreft het vakje "Ernst van de problematiek" in de tabel "Risicomangement onderdeel" van het formulier "Verklaring kwaliteitsborging forensische expertise" voor het perceel waarop u in wenst te schrijven.

Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg

De inschrijver dient middels de referentieopdracht aan te kunnen tonen in staat te zijn om voor dit perceel risicomangement uit te voeren door middel van het op meerdere momenten met de justitiabele bespreken van het delict risico aan de hand van een stappenplan waarbij criminogene en beschermende factoren in kaart worden gebracht en over de tijd kunnen worden gevolgd, en dat de voortgang van de resocialisatie van de justitiabele wordt vastgelegd in een persoonlijk dossier, op basis waarvan zonodig opschaling van zorg en/of begeleiding c.q. andere relevante partijen zoals reclassering, de politie als de behandelaar plaatsvindt.

- ⇒ Dit betreft het vakje "Delict risico" in de tabel "Risicomangement onderdeel" van het formulier "Verklaring kwaliteitsborging forensische expertise" voor het Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg.

Een voor enig perceel ingediende referentie dient aan de volgende minimumeisen voldoen:

- De in het kader van de referentieopdracht uitgevoerde werkzaamheden zijn op een tijdige, vakkundige wijze en naar tevredenheid van de referent uitgevoerd;
- De referent dient een natuurlijke persoon te zijn die werkzaam is voor een betrokken overheidsinstantie, zorgaanbieder of een andere bij desbetreffende justitiabele betrokken rechtspersoon, en dient in staat te zijn om de werkzaamheden van inschrijver op waarde in te schatten;

⁴ Indien een nieuwe versie beschikbaar komt van de HKT-R of de HRC-20V3, dient deze gebruikt te worden.

- Justitiabelen mogen niet als referent optreden;
- De referenties dienen te zijn opgesteld in de Nederlandse taal.

De verklaring dient bij indiening van de inschrijving door de zorgaanbieder te worden ondertekend. Bij inschrijving is het nog niet vereist dat deze formulieren mede ondertekend zijn door de referent. ForZo/JJI behoudt zich het recht voor de juistheid van de door inschrijver verstrekte referenties te toetsen. Indien de referentie bij bovengenoemde toetsing niet juist blijkt te zijn, kan dit resulteren in het oordeel dat niet wordt voldaan aan deze geschiktheidseis.

Met inschrijving aan te leveren: bijlage 6 Verklaring kwaliteitsborging forensische expertise ingevuld en ondertekend

7 Programma van eisen

In het PvE zijn voor ieder perceel de “eisen” opgenomen. Deze eisen zijn individueel herkenbaar door de gegeven nummering of codering. De eisen beschrijven het minimumniveau waaraan de aangeboden prestaties moeten voldoen om te kwalificeren als zijnde een geldige inschrijving.

In bijlage 3 dient inschrijver bij ieder perceel onvoorwaardelijk aan te geven of hij voldoet aan de eis. Inschrijver dient deze bijlage in te vullen, te ondertekenen en mee te sturen als onderdeel van de inschrijving.

Indien een inschrijving voor enig perceel niet voldoet aan (tenminste) één eis of in het geval zorgaanbieder er niet in slaagt om aan te tonen dat zijn inschrijving voldoet aan de gestelde eisen, wordt de inschrijving voor dat perceel als zijnde ongeldig terzijde gelegd.

ForZo/JJI is gerechtigd om in het kader van de verificatie te verzoeken om toelichting dan wel om bewijs om te bezien in hoeverre een inschrijver heeft voldaan aan het PvE. De aanbieder dient alleen het PvE in te vullen en te ondertekenen voor de percelen waarop hij zich wenst in te schrijven.

Met inschrijving aan te leveren: bijlage 3 Programma van Eisen ingevuld voor van toepassing zijnde percelen

Deel III

Procedure

8 Communicatie

Gedurende de looptijd van deze aanbesteding is ForZo/JJI bereikbaar op werkdagen tussen 9.00 - 17.00 uur via inkoopforensischezorg@dji.minjus.nl. Het is niet toegestaan om ForZo/JJI via andere kanalen of andere medewerkers van DJI over deze aanbesteding te benaderen.

ForZo/JJI kiest er in deze aanbesteding voor om de communicatie met alle (potentiële) inschrijvers zoveel mogelijk via digitale weg te laten plaatsvinden.

Om die reden:

- Is deze Aanbestedingsleidraad, inclusief de overige documenten, digitaal beschikbaar gesteld op [TenderNed](#) en [de website](#);
- Dienen verzoeken om informatie en verbetervoorstellen als bedoeld in paragraaf 8.1 via FORZA te worden ingediend middels het daar beschikbare vragenformulier;
- Zullen Nota's van Inlichtingen digitaal beschikbaar worden gesteld op [TenderNed](#) en [de website](#);
- Dient de inschrijving digitaal via [FORZA](#) te worden ingediend;
- Zal communicatie vanwege een eventuele toelichting op de inschrijving via FORZA plaatsvinden;
- Zal het resultaat van de toetsing als bedoeld in hoofdstuk 10 via FORZA worden verzonden.

8.1 Inlichtingen

Deze Aanbestedingsleidraad is met zorg samengesteld. Indien een zorgaanbieder meent dat informatie of een bepaling in de aanbestedingsstukken onjuist, onrechtmatig of op andere wijze onregelmatig is, dient hij per omgaande ForZo/JJI hierop te attenderen.

ForZo/JJI verwacht van de zorgaanbieders een proactieve houding die bijdraagt aan het welslagen van deze aanbesteding. Het is uitdrukkelijk niet toegestaan eventuele bezwaren uit te stellen tot na het moment waarop ForZo/JJI in het kader van deze aanbesteding beslissingen neemt (zoals de kennisgeving van het resultaat van de toetsing) op straffe van rechtsverwerking en verval van recht. Bezwaren dienen in overeenstemming met de aanbestedingsstukken te worden geuit op een moment dat eventuele onregelmatigheden zo nodig nog kunnen worden weggenomen c.q. hersteld.

Door het indienen van een inschrijving voor enig perceel, stemt zorgaanbieder ter zake onvoorwaardelijk in met het bepaalde in deze Aanbestedingsleidraad en de definitieve concept raamovereenkomst voor desbetreffend perceel zoals deze uiterlijk met de laatste NvI komt vast te staan. Een inschrijving die niet voldoet aan de voor dat perceel gestelde eisen, zal door ForZo/JJI ongeldig worden verklaard.

U wordt in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen naar aanleiding van deze Aanbestedingsleidraad en eventueel tekstvoorstellen te doen voor de raamovereenkomsten en het PvE tijdens de informatiebijeenkomst en door schriftelijke vragen te stellen.

Informatiebijeenkomst

ForZo/JJI organiseert een informatiebijeenkomst over de zorginkoop 2018. Deze bijeenkomst wordt gehouden op **7 september 2017** van **13.00-17.00 uur** in de Jaarbeurs, Utrecht.

Bezoekadres

[Jaarbeurs Auditorium](#)

Jaarbeursplein

3521 AL Utrecht

Tijdens de informatiebijeenkomst zal vanuit ForZo/JJI een toelichting worden gegeven op de aanbestedingsprocedure voor de zorginkoop 2018. U bent in de gelegenheid om vragen te stellen over de Aanbestedingsleidraad en bijbehorende documenten. U dient zich uiterlijk **1 september 2017** aan te melden voor deze bijeenkomst onder vermelding van 'Aanmelding informatiebijeenkomst' via inkoopforensischezorg@dji.minjus.nl.

De presentatie met betrekking tot de informatiebijeenkomst wordt binnen 2 weken na deze bijeenkomst gepubliceerd op [de website](#) en TenderNed. De gestelde vragen en de gegeven antwoorden worden opgenomen in de NvI. Uitsluitend de schriftelijke weergave van de gegeven antwoorden zijn bindend.

Schriftelijke vragen

U kunt uw vragen (alleen) schriftelijk stellen middels het daartoe opgestelde vragenformulier. Dit formulier is beschikbaar in FORZA en kan ingevuld via FORZA worden ingediend. Uitsluitend in deze fase bent u in de gelegenheid om tekstvoorstellen en eventueel commentaar met betrekking tot de concept overeenkomst en andere contractdocumenten in te dienen. Het is geheel aan ForZo/JJI om ingediende tekstvoorstellen al dan niet over te nemen. Inschrijvers kunnen aan de gestelde vragen geen rechten ontleen. Uitsluitend vragen of opmerkingen die op tijd zijn ingediend, worden in behandeling genomen. Dit kan tot uiterlijk **11 september 2017**.

Beantwoording van de vragen vindt plaats middels de NvI welke zal worden openbaar gemaakt via TenderNed en de website.

Vragen met betrekking tot de webapplicatie FORZA kunnen ook alleen schriftelijk via bovengenoemd e-mailadres worden ingediend, onder de vermelding 'technische vraag'. Deze 'technische' vragen met betrekking tot FORZA worden met antwoorden in de webapplicatie FORZA geplaatst onder *Frequently Asked Questions* (FAQ). Inhoudelijke vragen met betrekking tot FORZA worden in de NvI beantwoord.

Nota van Inlichtingen

De vragen, antwoorden en eventuele verstrekte aanvullende informatie zullen zo spoedig mogelijk maar uiterlijk **20 september 2017** (geanonimiseerd) worden gepubliceerd in een NvI. Deze zal worden geüpload op [de website](#) en TenderNed.

Eventuele vragen naar aanleiding van de NvI of nieuw gepubliceerde documenten, kunnen gesteld worden tot 27 september 2017. De antwoorden zullen uiterlijk op **4 oktober 2017** worden gepubliceerd in een aanvullende NvI. Eventuele aanpassingen van de concept raamovereenkomsten en/of afwijkingen van de overige contractdocumenten zullen tevens met de laatste NvI bekend worden

gemaakt. De NvI maakt in het kader van deze aanbesteding integraal onderdeel uit van deze Aanbestedingsleidraad en de bijgevoegde concept overeenkomst.

Met ingang van de inschrijvingsdatum zijn alle voorwaarden omtrent deze aanbesteding definitief. Door het indienen van een inschrijving stemt u in met deze Aanbestedingsleidraad en de overige documenten, zoals deze met de laatste NvI zijn komen vast te staan.

9 Inschrijving

Dit hoofdstuk beschrijft de voorschriften die in acht moeten worden genomen om op deze aanbestedingsprocedure te kunnen inschrijven. Ook komt in dit hoofdstuk aan de orde aan welke vormvoorschriften en eisen de zorgaanbieders zullen moeten voldoen. Voor de volledigheid wordt benadrukt dat de zorgaanbieders geen verplichting hebben om in te schrijven voor alle gevraagde deelprestaties binnen enig perceel.

Het niet inschrijven op een specifieke prestatie door zorgaanbieder zal als consequentie hebben dat de betreffende prestatie geen onderdeel zal uitmaken van de af te sluiten raamovereenkomst en dat tussen partijen terzake van die prestatie geen rechten of verplichtingen zullen ontstaan.

Indien een door inschrijver aangeboden prestatie niet voldoet aan de gestelde eisen als gesteld krachtens deze Aanbestedingsleidraad, zal de inschrijving in zijn geheel als ongeldig terzijde worden gelegd. Om die reden wordt u **dringend geadviseerd** om zorgvuldig na te lopen of u de door ForZo/JJI uitgevraagde deelprestaties waarvoor u wenst in te schrijven wel allemaal daadwerkelijk kan leveren.

Iedere zorgaanbieder kan zelfstandig of in het kader van een samenwerkingsverband een inschrijving doen. Hiervoor dient de betrokken inschrijver zich volledig, onvoorwaardelijk en zonder enig voorbehoud te conformeren aan deze aanbestedingsprocedure, alsmede aan de verstrekte concept overeenkomst zoals deze uiterlijk met de laatste NvI is komen vast te staan. Indien een zorgaanbieder in kader van een samenwerkingsverband een overeenkomst met ForZo/JJI wenst aan te gaan, blijft hij bij de uitvoering van het contract als hoofdaannemer onverkort jegens DJI hoofdverantwoordelijk voor de nakoming van alle verplichtingen. Deze verantwoordelijkheid laat uiteraard de eventuele wettelijke aansprakelijkheid van de onderaannemers onverlet.

Inschrijver blijft zelf verantwoordelijk voor het risico van het ontbreken van door hem te verstrekken informatie en/of onjuiste of onvolledige weergave van gegevens en verklaringen. Daarnaast blijft hij zelf verantwoordelijk voor een tijdige indiening van de inschrijving.

Correspondentie en ontvangen inschrijvingen zullen na afloop van de procedure niet aan de inschrijver worden geretourneerd. Niet ingediende inschrijvingen zullen automatisch uit FORZA worden verwijderd op het moment dat zowel de stand-still termijn als bedoeld in paragraaf 10.2 is doorlopen als alle eventuele geschillen zijn afgehandeld.

9.1 FORZA en Ifzo

De belangrijkste digitale applicatie die door ForZo/JJI worden gebruikt en waarover de zorgaanbieder gedurende de aanbesteding dient te beschikken is FORZA. Na ondertekening van een raamovereenkomst zal een zorgaanbieder ook toegang krijgen tot Ifzo. Het doel en nut van beide applicaties worden in het volgende onderdeel uitgelegd.

FORZA

Binnen ForZo/JJI wordt voor de inkoop van forensische zorg gebruik gemaakt van een systeem genaamd Forensische Zorg Applicatie ([FORZA](#)). Dit systeem ondersteunt zowel het proces tijdens de aanbesteding, als ook het proces vanaf de indiening van de inschrijving tot en met de ondertekening van de contracten. Daarnaast heeft het systeem [FORZA](#) een belangrijke rol bij het contractmanagement tijdens de uitvoering van enig contract. U dient een account voor FORZA aan te vragen alvorens u een inschrijving kunt doen. Voor meer informatie over de werking van FORZA en aanmaken van een account zie [de handleiding](#) van FORZA.

Uw inschrijving dient rechtsgeldig te zijn ondertekend en te zijn ingediend met behulp van FORZA. De ontvangst van uw inschrijving wordt automatisch digitaal aan u bevestigd via FORZA met een e-mailbericht. Indien u geen bevestiging heeft ontvangen, dient u tijdig voor het uiterste tijdstip van indiening contact op te nemen met ForZo/JJI.

Ondertekening van in te dienen documenten dient te geschieden door een functionaris die rechtsgeldig bevoegd is om de inschrijver te vertegenwoordigen en hij treedt in voorkomend geval tevens op als de rechtsgeldige vertegenwoordiger van de andere leden van het samenwerkingsverband, indien van toepassing.

Als in enig document de eis wordt gesteld dat een stuk moet worden ondertekend door een 'bevoegde vertegenwoordiger', dan moet inschrijver aan kunnen tonen dat de ondertekenaar bevoegd is om de betreffende rechtspersoon te vertegenwoordigen. Doorgaans kan dit bewijs worden geleverd door overlegging van één of meerdere uittreksels van het handelsregister. Wanneer in het handelsregister is opgenomen dat twee of meer personen gezamenlijk vertegenwoordigingsbevoegd zijn, moeten de documenten ook door die andere personen worden ondertekend. Wanneer in het uittreksel beperkingen op de volmacht zijn geformuleerd, dan dient zorgaanbieder ook een volmacht (of anderszins) over te leggen waaruit blijkt dat desbetreffende persoon bevoegd is om rechtsgeldig namens de zorgaanbieder op te treden.

Ifzo

Voor de toeleiding naar zorg (plaatsing) wordt in het kader van forensische zorg gebruik gemaakt van het Informatiesysteem Forensische Zorg ([Ifzo](#)). De applicatie Ifzo heeft als doel om de locaties aan te maken waarvandaan zorgaanbieders forensische zorg willen gaan verrichten, alsook de overige specifieke kenmerken met betrekking tot de zorgtypen die zij wensen te gaan leveren (voor zover deze passen binnen de beschrijving van de deelprestaties waarop zij hebben ingeschreven).

De in Ifzo in te voeren gegevens zijn van belang om de matching tussen u als zorgaanbieder en een specifieke te plaatsen justitiabele mogelijk te kunnen maken. Zolang de basis voor die matching niet door u is ingevoerd in Ifzo, kan u door de plaatsers niet gematcht worden met een te plaatsen justitiabele. Alle inschrijvers met een positieve toetsing zullen na het aangaan van de overeenkomst toegang tot deze applicatie krijgen, dus pas op zijn vroegst vanaf 1 januari 2018.

Een plaatsingsbrief van de plaatser bekrachtigt iedere plaatsing. Deze brief is de toegang voor de justitiabele tot forensische zorg. De plaatsingsbrief vormt met een

afgeronde plaatsing in Ifzo (status "geplaatst") de grondslag voor de zorgaanbieder om de zorg te kunnen declareren.

In de overeenkomst is opgenomen dat zolang de gegevens niet zijn ingevoerd in Ifzo, de contractuele verplichtingen vanuit ForZo/JJI jegens de zorgaanbieder worden opgeschort.

9.2 Wijze van inschrijving

Uw inschrijving inclusief bijlagen dient uiterlijk op de sluitingsdatum **16 oktober 2017 om 17.00 uur** bij ForZo/JJI via de webapplicatie FORZA te zijn ingediend. Mocht onverhoopt sprake zijn van een storing met FORZA op de sluitingsdatum 16 oktober 2017, dan wordt u te zijner tijd geïnformeerd over eventuele alternatieve wijze van indiening. Inschrijvingen die niet voor sluiting van de inschrijvingstermijn voor deze aanbestedingsprocedure zijn ingediend, worden geacht niet te zijn ingediend en worden derhalve niet in de toetsing betrokken, tenzij dit in strijd zou zijn met wet- en regelgeving.

Er bestaat geen mogelijkheid tot wijziging of aanvulling van de inschrijving na de uiterste datum van inschrijving. Te laat ingediende inschrijvingen worden niet meegenomen in de toetsing. Op deze manier biedt ForZo/JJI alle zorgaanbieders een gelijke uitgangspositie.

Voorbehouden c.q. andere voorwaarden op welke manier ook in uw inschrijving zijn niet toegestaan en leiden tot ongeldigheid van de inschrijving. Het indienen van varianten in de zin van artikel 2.83 Aanbestedingswet is niet toegestaan.

Uw inschrijving dient een geldigheid te hebben van minimaal 120 kalenderdagen na de sluitingsdatum. Ingeval tegen enige beslissing van ForZo/JJI in het kader van deze aanbesteding een civiel kort geding wordt aangespannen, eindigt de gestanddoeningstermijn 35 kalenderdagen na de dag waarop door de rechter in eerste aanleg uitspraak is gedaan, voor zover deze termijn later eindigt dan de periode in de eerste volzin.

ForZo/JJI behoudt zich het recht voor om aan de inschrijvers voor enig perceel een verlenging van de gestanddoeningstermijn te vragen. De gevraagde verlenging zal in voorkomend geval altijd voor een specifieke termijn zijn. Zorgaanbieder blijft gerechtigd om niet in te stemmen met een dergelijke verlenging van de gestanddoeningstermijn.

De zorgaanbieder mag de gegevens, die ForZo/JJI in verband met deze aanbesteding ter beschikking stelt, alleen gebruiken voor het doel waarvoor ze zijn verstrekt.

De zorgaanbieder is aansprakelijk voor ongeoorloofd gebruik van de gegevens. ForZo/JJI zal de informatie die zij van de zorgaanbieder ontvangt vertrouwelijk behandelen, tenzij ForZo/JJI hierdoor in strijd met zijn wettelijke verplichtingen zou handelen. ForZo/JJI is tevens gerechtigd om informatie die zij van de zorgaanbieders heeft ontvangen te gebruiken in een eventuele gerechtelijke procedure, teneinde zich in rechte te kunnen verweren.

Vormvereisten inschrijving

Uw inschrijving dient te bestaan uit alle documenten die hieronder worden genoemd.

Ingevulde bijlagen:

- 1 A Inschrijfformulier individuele zorgaanbieder, of
B Inschrijfformulier samenwerkingsverband
- 2 Uniform Europees Aanbestedingsdocument
- 3 Programma van Eisen
- 4 Checklist beveiligingsniveaus (indien van toepassing)
- 5 Checklist prijsdifferentiatie (indien van toepassing)
- 6 Verklaring kwaliteitsborging forensische expertise

Aan te leveren bewijsstukken:

- 7 Concerngarantie, Uittreksel Holdingmaatschappij of 403-verklaring (indien van toepassing)
- 8 Gedragsverklaring aanbesteden (GVA)
- 9 Uittreksel uit het beroeps-/handelsregister zorgaanbieder

In aanvulling op bovenstaande documenten dient inschrijver het zorgaanbod omvattende de deelprestaties waarvoor hij zich inschrijft in te vullen in de sheets die via FORZA beschikbaar zijn.

Bij de inschrijving dienen alle onderdelen van de inschrijving te worden ingediend. De formulieren zijn in het bestandsformaat Word of PDF op de website geplaatst. U wordt verzocht de standaardformulieren te gebruiken, indien van toepassing schriftelijk te ondertekenen, en deze om te zetten naar niet bewerkbare PDF.

Elk ander document of gemanipuleerde formulieren die afwijken van de standaard worden niet in behandeling genomen.

Administratieve voorwaarden

In aanvulling op het bovenstaande, zijn de volgende voorwaarden op uw inschrijving van toepassing:

- De inschrijving behelst een onvoorwaardelijke beantwoording van alle van toepassing zijnde eisen. Met uw inschrijving verklaart u zich onverkort te conformeren aan de raamovereenkomst, zoals deze bij de aanbestedingsstukken is gevoegd;
- Alle door inschrijver verstrekte gegevens, verklaringen en overige documenten zijn in de Nederlandse taal opgesteld;
- Inschrijver heeft aan zijn inschrijving geen voorwaarden verbonden;
- Alle door een inschrijver in het kader van deze Aanbestedingsleidraad ingediende gegevens en verklaringen zijn naar waarheid ingevuld;
- Alle door inschrijver ingediende documenten voldoen aan de in deze Aanbestedingsleidraad voorgeschreven structuur en zijn volledig ingevuld;
- De inschrijving voldoet aan de gestelde eisen, alsmede aan de van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
- Alle bij inschrijving in te dienen documenten dienen als PDF bestanden te worden bijgevoegd in FORZA.

9.3 Inhoudelijke vereisten aan de inschrijving

Zorgaanbieders worden met hun inschrijving geacht zich te conformeren aan de concept raamovereenkomst, alsmede aan het PvE voor zover deze ziet op het perceel waarop zij hebben ingeschreven. Het PvE van ieder perceel, alsmede de concept overeenkomst, heeft in dat kader een knock-outkarakter. Dit impliceert dat uw inschrijving op enig perceel ongeldig is, indien uw inschrijving of enig aangeboden prestatie niet blijkt te voldoen aan de gestelde eisen.

Met inschrijving aan te leveren: bijlage 1 (A of B) Inschrijfformulier voor ieder onderdeel ingevuld

Het niet inschrijven binnen enig perceel op enige prestatie zal als enige consequentie hebben dat de betreffende prestatie geen onderdeel zal uitmaken van de af te sluiten raamovereenkomst en dat tussen partijen inzake dat prestatie geen rechten of verplichtingen zullen ontstaan. Op deze wijze beoogt ForZo/JJI ook ruimte te creëren voor kleinere zorgaanbieders om een inschrijving te doen.

In geval inschrijver deel uit maakt van een concern met meer dan één rechtspersoon, dan dient inschrijver ook een van de volgende verklaringen, mits rechtsgeldig ondertekend blijkende uit bijgevoegde relevante uittreksels uit de Kamer van Koophandel van de holdingmaatschappij, met zijn inschrijving in te dienen:

- Een verklaring op basis van artikel 2:403 BW (403-verklaring), of
- Een ondertekende concerngarantie conform het model als opgenomen in bijlage G, waaruit blijkt dat de holdingmaatschappij of het moederbedrijf zich bij het aangaan van een raamovereenkomst aan inschrijver volledig en zonder voorwaarden garant stelt voor de nakoming van alle verplichtingen, die voortvloeien uit de voor de opdracht te sluiten overeenkomst(en).

Met inschrijving aan te leveren: concerngarantie of 403-verklaring met een uittreksel van de kamer van koophandel van de holdingmaatschappij

9.4 Raamovereenkomst Forensische Zorg 2018

De Rijksoverheid gebruikt voor de inkoop van producten en diensten rijksbreed vastgestelde inkoopvoorwaarden (ARVODI 2016) die niet paritair zijn opgesteld, maar wel zodanig zijn opgesteld dat rekening is gehouden met een proportionele verdeling van risico's tussen ForZo/JJI en opdrachtnemer. Op deze raamovereenkomst zijn de ARVODI 2016 tevens van toepassing verklaard die te vinden zijn in bijlage A. Algemene verkoopvoorwaarden, branchevoorwaarden of andere voorwaarden van de inschrijver worden uitdrukkelijk van de hand gewezen.

De opgestelde Raamovereenkomsten Forensische Zorg 2018 zijn gebaseerd op de Raamovereenkomst ARVODI 2016, waarin uit oogpunt van herkenbaarheid grotendeels de gebruikelijke bepalingen van de overeenkomsten uit voorgaande jaren zijn overgenomen. Bij de inschrijvers aan wie een raamovereenkomst zal worden gegund, zullen conform de aangegeven bepalingen van de met de reclassering en indicatiestelling betrokken organisaties afgesproken (Beleidskader plaatsing Forensische zorg 2010/2011 en het Beleidskader Plaatsing TBS Dwang 2014) justitiabelen kunnen worden geplaatst. Feitelijke plaatsing van een

justitiabele zal in beginsel worden voorafgegaan door een plaatsingsbrief vanuit de plaatsende instantie.

In de raamovereenkomst worden de belangrijkste aspecten inzake de rechtsverhouding tussen ForZo/JJI en de gecontracteerde zorgaanbieder geregeld. Naast het PvE waarin de minimale eisen zijn beschreven waaraan de inschrijvers dienen te voldoen, worden in de raamovereenkomst ook belangrijke zaken geregeld omtrent voorfinanciering, de wijze waarop gecontracteerde zorgaanbieders zich zullen moeten verantwoorden in het kader van prestatie-indicatoren, alsook aan de wijze waarop uitvoering gegeven zal moeten worden aan continuïteit van zorg. In het kader van de inlichtingen is het mogelijk om tekstvoorstellen te doen voor aanpassing van deze raamovereenkomst.

9.5 Inschrijving als samenwerkingsverband

Een samenwerkingsverband van zorgaanbieders kan een inschrijving doen. Indien u met andere zorgaanbieders wenst in te schrijven als samenwerkingsverband, dient u zich te realiseren dat de inschrijvers gezamenlijk afspraken dienen te maken over de wijze waarop zij tijdens en na de aanbesteding gezamenlijk hun werkzaamheden jegens ForZo/JJI zullen uitvoeren. ForZo/JJI wenst namelijk maar één contactpersoon (de penvoerder) die mede namens de andere leden van het samenwerkingsverband als vertegenwoordiger zal optreden. Eén samenwerkingsverband geldt in dat geval als één inschrijver of zorgaanbieder in de zin van deze Aanbestedingsleidraad. ForZo/JJI zal zowel tijdens de aanbesteding als tijdens de uitvoering van de raamovereenkomst gerechtigd zijn om al zijn kennisgevingen aan het samenwerkingsverband rechtsgeldig aan deze penvoerder te doen.

Het principe 'one bidder, one bid' zal worden gehanteerd. Dit betekent dat het niet is toegestaan dat een zorgaanbieder zich meerdere keren zelfstandig of als lid van een ander samenwerkingsverband voor hetzelfde perceel mogen inschrijven. Indien u wenst in te schrijven middels een samenwerkingsverband, wordt u aangeraden om de toepasselijkheid van enige uitsluitingsgrond of het niet voldoen aan de gestelde geschiktheidseisen bij de partners van uw samenwerkingsverband te verifiëren.

Om in te kunnen schrijven als samenwerkingsverband, dient iedere inschrijver die deelneemt aan het samenwerkingsverband het UEA op de wijze als beschreven in paragraaf 9.7 in te vullen, rechtsgeldig te ondertekenen en in te dienen als onderdeel van de inschrijving.

In geval u wenst in te schrijven als samenwerkingsverband, gelden de volgende additionele bepalingen bij de inschrijving:

- Er dient één inschrijfformulier (bijlage 1B), namens het samenwerkingsverband, te worden ingediend. Deel 2 'Akkoordverklaring gezamenlijke en hoofdelijke aansprakelijkheid' van het inschrijfformulier dient hierbij ook te worden ingevuld. De inschrijver en de leden van het samenwerkingsverband gaan door het invullen en ondertekenen van bijlage 1B 'Inschrijfformulier' akkoord met de aanvaarding van de gezamenlijke en hoofdelijke aansprakelijkheid (van alle leden van het samenwerkingsverband) voor de volledige en correcte nakoming van alle verbintenissen jegens ForZo/JJI voortvloeiende uit/samenhangende met deze aanbesteding.

- In het inschrijfformulier dient in deel 2 een beknopte uiteenzetting van de door de individuele leden van het samenwerkingsverband uit te voeren werkzaamheden in het kader van de opdracht (i.c. de rolverdeling tussen de leden van het samenwerkingsverband) te worden opgenomen.
- Van iedere deelnemende zorgaanbieder aan het samenwerkingsverband dient een actueel uittreksel van de Kamer van Koophandel bij de inschrijving te worden toegevoegd.
- Het inschrijfformulier (bijlage 1B 'Inschrijfformulier') dient bij inschrijving alleen ondertekend te zijn door de rechtsgeldige vertegenwoordiger van de penvoerder.
- Met het ondertekenen van het inschrijfformulier verlenen de deelnemende zorgaanbieders een volmacht aan de penvoerder als beschreven in artikel 3:60 BW om namens hen rechtshandelingen te verrichten.

Voor de documenten die tijdens de verificatie door de leden van het samenwerkingsverband dienen te worden verstrekt, wordt verwezen naar paragraaf 10.4 inzake de verificatie.

9.6 Onderaanneming

ForZo/JJI ziet als kritieke onderdelen van de dienstverlening het regiebehandelaarschap en inzet van personeel op het gebied van de functie 'Verblijf'. ForZo/JJI acht het van belang dat de kern van de prestatie waarop een zorgaanbieder wordt gecontracteerd ook daadwerkelijk door deze zorgaanbieder wordt uitgevoerd. Op deze manier kan ForZo/JJI zicht houden op de kwaliteit van de gecontracteerde zorg. Voor het perceel Klinische Zorg en perceel Tbs bestaat de kern van de zorg uit de behandeling op locatie, waarmee het regiebehandelaarschap bij de gecontracteerde zorgaanbieder moet worden belegd. Dit geldt tevens voor het perceel Ambulante Behandeling, aangezien de behandeling op de polikliniek plaatsvindt. Bij Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg is de kern van de prestatie het organiseren van een plek voor de justitiabele om terug te keren naar de maatschappij. Ook hierbij wenst ForZo/JJI te weten waar de justitiabele verblijft door deze prestatie door de gecontracteerde zorgaanbieder te laten verlenen. Om die reden acht ForZo/JJI het wenselijk dat deze kerntaken niet zonder schriftelijke toestemming aan een onderaannemer worden opgedragen. Dit is als zodanig tot uitdrukking gebracht in de raamovereenkomst.

In het geval dat inschrijver op het moment van inschrijving voornemens is om voor overige (niet-kritieke) onderdelen van de dienstverlening onderaannemers in te zetten, dient hij deze te vermelden in deel 2 (bijlage 1A) of deel 3 (bijlage 1B) 'Verklaring onderaanneming' van het Inschrijfformulier. In dit onderdeel van het formulier dient inschrijver in de 'Verklaring onderaanneming' de volgende gegevens in te vullen:

- Naam van onderaannemer(s) die inschrijver als onderaannemer zal inzetten of voornemens is in te zetten;
- Een beknopte uiteenzetting van de door individuele onderaannemer(s) uit te voeren werkzaamheden (welke werkzaamheden en welk deel van de werkzaamheden) in het kader van de opdracht (i.c. de rolverdeling tussen hoofdaannemer en (verschillende) onderaannemer(s)).

Tevens dient inschrijver in deel 3 van het inschrijfformulier te verklaren dat hij volledig verantwoordelijk en aansprakelijk is voor de inzet van die onderaannemer. Dit betekent dat de zorgaanbieder als zodanig fungeert als hoofdaannemer en in die

hoedanigheid te allen tijde integraal verantwoordelijk blijft voor de kwaliteit van de geleverde zorg.

Tevens dient inschrijver de onderaannemer bij wie hij het voornemen heeft opgevat om deze tijdens de uitvoering van de raamovereenkomst in te zetten te vermelden in Deel II onderdeel D van het UEA.

9.7 Uniform Europees Aanbestedingsdocument

In het UEA (bijlage 2) zijn onder andere de verplichte uitsluitingsgronden en de facultatieve uitsluitingsgronden die van toepassing zijn op deze aanbestedingsprocedure aangevinkt. Zorgaanbieder toont aan middels het invullen van het UEA dat op hem geen enkele uitsluitingsgrond van toepassing is en dat hij voldoet aan de gestelde geschiktheidseisen. ForZo/JJI heeft de mogelijkheid om in het kader van de verificatie de juistheid van de verklaarde gegevens te toetsen.

Iedere zorgaanbieder die – al dan niet als onderdeel van een samenwerkingsverband – wenst in te schrijven op deze aanbesteding door middel van het invullen van het UEA, dient te verklaren dat hij voldoet aan de geschiktheidseisen en dat op hem geen uitsluitingsgronden van toepassing zijn.

U wordt derhalve geadviseerd onderstaande toelichting tezamen met de vragen in het UEA goed te lezen. Indien een uitsluitingsgrond niet op u van toepassing is, dient u afhankelijk van de vraagstelling in het UEA 'ja' of 'nee' in te vullen.

Indien zich in de periode tussen de dag van inschrijving tot en met de dag van opdrachtverlening een verandering in de situatie van inschrijver voordoet die van invloed is op het al dan niet van toepassing zijn van één of meer van de uitsluitingsgronden op inschrijver, dient de inschrijver ForZo/JJI zo spoedig mogelijk op de hoogte te stellen van de verandering in de situatie. Voorgaande is eveneens van toepassing op ieder lid van het samenwerkingsverband of een onderaannemer als vermeld in het vorige onderdeel van deze leidraad.

10 Toetsingswijze en kennisgeving

Dit hoofdstuk beschrijft de wijze waarop voor alle percelen de toetsing van de inschrijvingen aan de door ForZo/JJI gestelde specificaties, eisen en normen van de inschrijvingen aan de hand van de uitsluitingsgronden, geschiktheidseisen en overig eisen plaatsvindt.

10.1 Opening ontvangen inschrijvingen

Ontvangen inschrijvingen worden gesloten bewaard in FORZA tot het uiterste tijdstip waarop de inschrijvingen ingediend dienen te worden. De opening van de inschrijvingen door ForZo/JJI zal plaatsvinden na de uiterste datum van inschrijving.

Na genoemde sluitingstermijn zijn de inschrijvingen opengesteld voor inzage door ForZo/JJI. Van de opening ontvangen alle inschrijvers via FORZA bericht.

10.2 Mededeling resultaat van de toetsing en 'stand-still' periode

Nadat de toetsing van de inschrijvingen aan de door ForZo/JJI gestelde specificaties, eisen en normen als ook de verificatie als omschreven in 10.4 heeft plaatsgevonden, zal de toetsingsfase zijn afgerond.

Het streven is om na afronding van deze toetsingsfase de kennisgeving van het resultaat van de toetsing in dat geval zo spoedig mogelijk via FORZA aan alle inschrijvers te verzenden. ForZo/JJI zal de overzichten van de inschrijvers die ook een positieve toetsing hebben gekregen op de website publiceren.

De mededeling aan inschrijver(s) met wie op basis van het resultaat van de toetsing geen raamovereenkomst zal worden aangegaan, bevat de relevante redenen voor de uitsluiting, afwijzing, danwel terzijdelegging. De mededeling van een positief resultaat van de toetsing aan een winnende inschrijver houdt vanuit de zijde van ForZo/JJI geen aanvaarding in van het aanbod van de inschrijver.

ForZo/JJI neemt – gelet op de hoogte van de geraamde waardes van deze percelen van ongeveer 375 miljoen euro – een stand-still periode in acht die overeenkomt met de termijn van een reguliere aanbestedingsprocedure, te weten een opschortende termijn van 20 kalenderdagen. Deze termijn vangt aan op de dag na de datum van verzending van de kennisgeving van het resultaat van de toetsing aan de betrokken inschrijvers.

Iedere betrokken inschrijver die het niet eens is met enige beslissing van ForZo/JJI, kan hiertegen binnen de bovengenoemde termijn opkomen in een kort geding bij de voorzieningenrechter in Den Haag. Na genoemde 20 kalenderdagen vervalt het recht om in een kort geding op te komen tegen die beslissing. In het belang van een snelle en goede voortgang wordt de inschrijver die een kort geding instelt dringend verzocht ForZo/JJI hiervan per omgaande op de hoogte te stellen door het toezenden van een kopie van de dagvaarding naar het e-mailadres inkoopforensischezorg@dji.minjus.nl.

Indien door geen van de belanghebbende inschrijvers binnen de daarvoor geldende termijn van 20 kalenderdagen tegen het resultaat van de toetsing een kort geding is aangespannen, acht ForZo/JJI zich vrij om een raamovereenkomst met alle

winnende inschrijvers aan te gaan. In dat geval zal over kunnen worden gegaan tot ondertekening van de overeenkomst. U zult hiervoor worden benaderd door de zorginkoper waarbij u in FORZA bent ingedeeld.

In geval een inschrijving door ForZo/JJI ter zijde wordt gelegd of indien inschrijver wordt uitgesloten of afgewezen van (verdere) deelname aan deze aanbestedingsprocedure, heeft inschrijver geen recht op vergoeding van kosten, schade en/of anderszins.

Elke (poging tot) positieve of negatieve beïnvloeding, op welke manier dan ook, van de bij deze aanbesteding betrokken medewerkers van DJI kan leiden tot uitsluiting van desbetreffende inschrijver. Reeds gemaakte afspraken kunnen worden geannuleerd zonder rechtsgevolgen voor het ministerie van VenJ.

10.3 Toetsing inschrijvingen

De inschrijvingen worden getoetst door een speciaal daarvoor opgericht projectteam bestaande uit medewerkers van ForZo/JJI. In FORZA zullen alle inschrijvingen worden verdeeld en gekoppeld aan een zorginkoper van de afdeling Inkoop en Kwaliteit en een financieel accountmanager van de afdeling Analyse en Bekostiging die samen verantwoordelijk zijn voor de toetsing van de aangeleverde documenten. Daarnaast worden alle toetsingen gefiatteerd door het hoofd van de afdeling Inkoop en Kwaliteit, van de afdeling Analyse en Bekostiging en de divisiedirecteur ForZo/JJI.

De toetsing binnen alle percelen vindt in een keer plaats in vier van elkaar onderscheiden en opeenvolgende verrichtingen, te weten:

- 1 Controleren inschrijvingen of deze voldoen aan de voorschriften van deze Europese aanbesteding voor Sociale en Andere Specifieke diensten;
- 2 Vaststellen van eventuele uitsluitingsgronden;
- 3 Toetsen geschiktheid inschrijvers op basis van de geschiktheidseisen;
- 4 Toetsen van de inschrijvingen op basis van het Programma van Eisen.

1 Controleren inschrijvingen of deze voldoen aan de voorschriften van deze Europese aanbesteding

Inschrijvingen moeten voldoen aan alle voorschriften van deze Europese aanbesteding, waaronder, maar niet uitsluitend, de instructies en voorwaarden die in deze Aanbestedingsleidraad zijn opgenomen. Daarnaast zal ForZo/JJI gaan toetsen in hoeverre sprake is van een tijdige en volledige indiening van de inschrijving.

Tevens mogen inschrijvingen niet in strijd zijn gedaan/worden gedaan met het aanbestedingsrecht. Inschrijvingen die in strijd met het aanbestedingsrecht zijn gedaan, worden terzijde gelegd.

2 Vaststellen van eventuele uitsluitingsgronden

Van de inschrijvingen die niet op grond van de controle op het gestelde in punt 1 terzijde zijn gelegd, wordt aan de hand van de UEA vastgesteld of sprake is van de toepasselijkheid van enige uitsluitingsgrond.

ForZo/JJI sluit iedere inschrijver uit waarop één of meer van de uitsluitingsgronden als genoemd in hoofdstuk 5 van toepassing zijn.

In het geval op één of meer van de leden van het samenwerkingsverband één of meer van de uitsluitingsgronden van toepassing zijn, leidt uitsluiting van betreffend lid c.q. betreffende leden tot uitsluiting van het gehele samenwerkingsverband.

In het geval op één of meer van de derden waarop inschrijver of het samenwerkingsverband een beroep doet in het kader van de geschiktheidseisen, één of meer van de uitsluitingsgronden als bedoeld in art. 2.86 Aanbestedingswet van toepassing zijn, dan stelt ForZo/JJI deze inschrijver c.q. het samenwerkingsverband in de gelegenheid om deze derde te vervangen door een andere derde.

Indien zich één van de redenen voordoet als genoemd in artikel 2.86 lid 5, 2.86a, 2.87a en 2.88 van de [Aanbestedingswet](#), wordt afgezien van uitsluiting.

3 Toetsen geschiktheid inschrijvers

Als op basis van voorgaande stap geen uitsluitingsgronden zijn vastgesteld, wordt (mede) aan de hand van het UEA verder getoetst of de inschrijver voldoet aan de geschiktheidseisen zoals opgenomen in hoofdstuk 6. Het niet voldoen aan (tenminste) één geschiktheidseis betekent dat de inschrijving van verdere deelname zal worden afgewezen.

4 Toetsen van de inschrijvingen op basis van het Programma van Eisen

De inschrijvingen die niet op basis van de voorgaande stappen terzijde zijn gelegd, zijn uitgesloten, danwel zijn afgewezen, worden vervolgens getoetst op het voldoen aan de eisen zoals opgenomen in het PvE. Indien inschrijver niet kan voldoen aan (tenminste) één eis van hetgeen is aangeboden, dan betekent dit dat de inschrijving ongeldig is.

Voor de volledigheid wordt benadrukt dat de inschrijvers geen verplichting hebben om in te schrijven voor alle gevraagde deelprestaties binnen enig perceel, behoudens voor zover in de aanbestedingsdocumenten uitdrukkelijk anders is bepaald.

Het niet inschrijven op die betreffende deelprestaties c.q. het ontbreken van enige prestatie in de inschrijving van zorgaanbieder zal als consequentie hebben dat de betreffende prestatie geen onderdeel zal uitmaken van de af te sluiten raamovereenkomst en dat tussen partijen inzake van die prestatie geen rechten of verplichtingen zullen ontstaan.

Uit de toetsing gebleken afwijkingen zullen in een overleg worden besproken. Een definitief besluit over al dan niet uitsluiten, afwijzen of contracteren zal berusten op een meerderheidsbeslissing van de aanwezigen gedurende dit overleg (tenminste 10 medewerkers) en management team (tenminste 2 medewerkers). Indien desalnietemin de stemmen staken, dan beslist de divisiedirecteur ForZo/JJI.

10.4 Verificatie

In het kader van de toetsing van een inschrijving kan ForZo/JJI ter verduidelijking aanvullende/toelichtende informatie opvragen bij de inschrijver. Ook bestaat in deze periode de mogelijkheid dat de door inschrijver aangegeven locatie zal worden getoetst op basis van de beleidsregels van de NZa, als ook de gestelde eisen.

Bewijsstukken

De door ForZo/JJI in het kader van de verificatie via FORZA gevraagde bewijsvoering en antwoorden moeten worden geleverd binnen drie werkdagen nadat ForZo/JJI hierom schriftelijk heeft verzocht, conform de in dit document beschreven voorschriften. Deze aanvullende/toelichtende informatie zal deel uitmaken van de inschrijving en de eventuele overeenkomst.

In het geval van samenwerkingsverbanden dient iedere zorgaanbieder die deelneemt aan het samenwerkingsverband of op wiens bekwaamheden in het kader van het voldoen aan de geschiktheidseisen een beroep wordt gedaan, de genoemde documenten aan te leveren.

Als blijkt dat een inschrijver binnen de gestelde termijn geen bewijsvoering kan leveren of indien blijkt dat deze onjuiste of onvolledige informatie heeft gegeven, zal ForZo/JJI erop mogen vertrouwen dat herstel onmogelijk is. Een zelfde regeling en termijn van drie werkdagen geldt met betrekking tot het herstel van fouten of omissies die met inachtneming van de toepasselijke wet- en regelgeving en bijbehorende jurisprudentie kunnen worden verholpen.

11 Reglement

Aanvullende informatie rondom de aanbestedingsprocedure die niet eerder aan bod is gekomen volgt in dit hoofdstuk.

11.1 Status informatie

Zorgaanbieders kunnen met betrekking tot de Aanbestedingsleidraad uitsluitend rechten ontlenen aan informatie daartoe opgenomen in deze Aanbestedingsleidraad. Indien tegenstrijdige bepalingen in verschillende aanbestedingsstukken bestaan, geldt gedurende deze aanbestedingsprocedure de volgende prevaleringsladder.

- I. Nota('s) van Inlichtingen
- II. Deze Aanbestedingsleidraad
- III. De Concept Overeenkomst(en)

Indien sprake mocht zijn van enige strijdigheden van informatie en zaken aangaande onderhavige aanbesteding op het TenderNed aanbestedingsplatform en deze Aanbestedingsleidraad, is deze Aanbestedingsleidraad leidend.

ForZo/JJI wijst iedere aansprakelijkheid voor de onjuistheid en/of onvolledigheid van informatie over de Aanbestedingsleidraad door de zorgaanbieders verkregen via andere kanalen van de hand.

Indien op enig moment blijkt dat een zorgaanbieder (i) onjuiste informatie heeft verschaft of (ii) de door ForZo/JJI vooraf ingevulde, vaste teksten van bijlagen en verklaringen heeft gewijzigd, wordt die zorgaanbieder in de regel uitgesloten van verdere deelname aan deze aanbesteding.

Zorgaanbieders dienen zich, waar zij dit nodig of wenselijk achten, zelf en voor eigen rekening en risico op de hoogte te stellen van onder meer de technische aspecten, het publiekrechtelijk kader en al hetgeen zij relevant achten in verband met hun deelname aan deze aanbesteding.

11.2 Karakter termijnen

Tenzij deze Aanbestedingsleidraad of enige bijlage uitdrukkelijk anders bepalen, zijn de daarin aan zorgaanbieders gestelde termijnen (waaronder die voor het indienen van verzoeken tot inlichtingen, het indienen van de inschrijving en het instellen van vorderingen) fatale termijnen. Bij overschrijding ervan treedt verval van recht in.

11.3 Klachten met betrekking tot de aanbestedingsprocedure

Klachten over de handelswijze van ForZo/JJI in deze aanbesteding kunnen onder meer in het kader van de NvI naar voren worden gebracht. In ieder geval dienen deze eerst bij ForZo/JJI kenbaar worden gemaakt. Als ForZo/JJI deze klacht niet honoreert, dan kan de klacht worden voorgelegd aan het Klachtenmeldpunt van het ministerie van VenJ. Klachten moeten schriftelijk worden ingediend (waaronder begrepen per e-mail) onder vermelding van:

- datum van indiening
- naam, vestigingsplaats en handelsregisternummer van klager
- naam en adresgegevens (waaronder e-mail) van contactpersoon bij klager
- titel en TenderNed-nummer van de aanbesteding waarop de klacht betrekking heeft

- naam en adresgegevens (waaronder e-mail) van contactpersoon bij ForZo/JJI voor de aanbesteding waarop de klacht betrekking heeft
- gemotiveerde omschrijving van de klacht
- omschrijving van de wijze waarop de klacht verholpen kan worden

De klacht kan worden gericht aan:

Klachtenmeldpunt Europees Aanbesteden Veiligheid en Justitie
Afdeling strategische inkoop
Turfmarkt 147
Postbus 20301
2500 EH DEN HAAG
KlachtenmeldpuntEA@minvenj.nl

Na ontvangst wordt de klacht zo spoedig mogelijk in behandeling genomen door het Klachtenmeldpunt en het onderzoek naar de klacht wordt voortvarend ter hand genomen. Het indienen van een klacht zet de aanbestedingsprocedure niet stil, tenzij ForZo/JJI expliciet besluit de procedure op te schorten.

Het Klachtenmeldpunt brengt advies uit aan ForZo/JJI. In het advies wordt gemotiveerd aangegeven of het Klachtenmeldpunt de klacht gegrond, gedeeltelijk gegrond of ongegrond acht. Het is vervolgens aan ForZo/JJI om – met inachtneming van het advies van het Klachtenmeldpunt – over de klacht te beslissen. Wijst het de klacht af, dan wordt de klager door ForZo/JJI hierover geïnformeerd. Wordt de klacht gegrond verklaard, dan treft ForZo/JJI preventieve of corrigerende maatregelen.

Als een beslissing van ForZo/JJI uitblijft of naar het oordeel van de klager daartoe aanleiding geeft, dan kan de klacht aan de [Commissie van Aanbestedingsexperts](#) worden voorgelegd.

11.4 Voorbehoud aanbesteding

ForZo/JJI behoudt zich het recht voor de aanbestedingsprocedure geheel of gedeeltelijk in te trekken, danwel te schorsen en/of uiteindelijk niet tot het afsluiten van raamovereenkomsten voor enig perceel over te gaan. Dit impliceert dat ForZo/JJI ook de mogelijkheid heeft om de stand-still termijn als bedoeld in paragraaf 10.2 van deze Aanbestedingsleidraad tussentijds te schorsen. Inschrijvers hebben ook in een dergelijke situatie geen recht op enige kostenvergoeding.

ForZo/JJI behoudt zich het recht voor om in voorkomende situaties onderdelen van de opdracht, welke het onderwerp vormen van deze aanbesteding, integraal aan- of uit te besteden aan een derde als onderdeel van een integraal project, publiek-private samenwerking, DBFM contract of vergelijkbare constructie, indien een dergelijke integrale benadering naar het oordeel van ForZo/JJI wenselijk is. De betreffende levering/dienst valt in dergelijke situaties buiten de werking van de overeenkomst en desbetreffende zorgaanbieder kan geen aanspraak maken op de levering/dienstverlening dan wel enige vergoeding waaronder gedeerde omzet en/of winst of anderszins.

ForZo/JJI behoudt zich het recht voor om (een deel van) de desbetreffende werkzaamheden in eigen beheer te (blijven) verrichten, bijvoorbeeld door de

Rijksinrichtingen (Veldzicht en Oostvaarderskliniek), met inachtneming van de krachtens de wet daartoe gestelde beperkingen.

Met gegevens, zoals prijzen, kortingen of voorwaarden, die de inschrijver bij zijn inschrijving voegt, terwijl die door ForZo/JJI niet zijn gevraagd of vereist met betrekking tot de inschrijving, wordt bij de toetsing van de inschrijving geen rekening gehouden. De door inschrijver in te vullen formats worden geacht door inschrijver te zijn ingediend in overstemming met de voorwaarden van deze Aanbestedingsleidraad. De door inschrijver aangegeven prijzen en/of antwoorden in het door ForZo/JJI daarvoor opgestelde format(s), worden 1-op-1 in rekening/uitvoering gebracht.

11.5 Algemene Voorwaarden

Elke inschrijver die door zijn handelen een fundamenteel beginsel van het aanbestedingsrecht (zoals het gelijkheidsbeginsel) schendt, wanneer deze schending heeft geleid of heeft kunnen leiden tot het beperken van de eerlijke mededinging, wordt uitgesloten van deze aanbestedingsprocedure. Dit is ook het geval wanneer het schenden of het beperken van de eerlijke mededinging zich pas openbaart na het versturen van de mededeling van de gunningsbeslissing aan alle inschrijvers. Tot het schenden of het beperken van de eerlijke mededinging behoort mede elke (poging tot) positieve of negatieve beïnvloeding, op welke manier dan ook, van de bij deze aanbesteding betrokken medewerkers van ForZo/JJI en/of de ForZo/JJI. Onder handelen in strijd met een fundamenteel beginsel van het aanbestedingsrecht wordt mede verstaan een overtreding van op deze aanbesteding van toepassing zijnde (dwingende) wet- en regelgeving. ForZo/JJI kan het schenden van de fundamentele beginselen van het aanbestedingsrecht of het beperken van de eerlijke mededinging vaststellen met alle middelen die haar ter beschikking staan. Een onherroepelijke (rechterlijke) beslissing is hiervoor geen noodzakelijk vereiste.

Voordat ForZo/JJI op basis van een van bovenvermelde redenen beslist tot uitsluiting van een inschrijver, stelt hij de desbetreffende inschrijver in kennis van zijn voornemen, waarna de inschrijver de gelegenheid krijgt om aan ForZo/JJI aan te tonen dat geen sprake is van schending van een fundamenteel beginsel van het aanbestedingsrecht of een beperking van de eerlijke mededinging. Door in te schrijven op deze aanbesteding verklaart de inschrijver dat hij zich er van bewust is dat in strijd handelen met een fundamenteel beginsel van het aanbestedingsrecht bovengenoemde gevolgen kan hebben.

Algemene verkoopvoorwaarden, branchevoorwaarden of andere voorwaarden van zorgaanbieder(s) worden uitdrukkelijk van de hand gewezen.

Gelet op de geringe inspanning die de zorgaanbieders in het kader van deze aanbesteding zullen moeten verrichten, zal ForZo/JJI geen inschrijfvergoeding betalen.

11.6 Eerlijke mededinging

Zorgaanbieders zullen zich te allen tijde onthouden van het maken van afspraken die de eerlijke mededinging schaden (afspraken inzake marktverdeling, prijsafspraken, etc.). Indien dergelijke afspraken toch aan het licht komen, ongeacht of deze voorafgaand of tijdens deze aanbesteding zijn gemaakt, zal zorgaanbieder in de regel worden uitgesloten van deelname aan deze aanbestedingsprocedure.

11.7 Maatschappelijke waarde

ForZo/JJI streeft er in deze aanbesteding naar zo veel mogelijk maatschappelijke waarde te genereren door eisen te stellen aan de kwaliteit van de dienstverlening en daarbij ook aandacht te hebben voor maatschappelijke waarde. In deze aanbesteding is duurzaam inkopen van toepassing, hetgeen nader omschreven is in de overeenkomst. Zorgaanbieders kunnen bij de inschrijving een korte toelichting geven op de kansen die zij op dit moment zien in de samenwerking met DJI in het kader van maatschappelijk verantwoord ondernemen. Hieronder vallen alle activiteiten en/of projecten die de zorgaanbieders onderneemt naast het leveren van kwalitatief goede zorg om bij te dragen aan de maatschappij. U kunt deze ideeën aanleveren als 'Overige bijlagen' in FORZA. Deze ideeën kunnen in het kader van een eventuele samenwerking later worden besproken en nader worden uitgewerkt.

11.8 Privacy

ForZo/JJI wenst de door c.q. namens de minister van VenJ verstrekte persoonsgegevens van justitiabelen bij het uitvragen van dienstverlening te beveiligen en ervoor zorg te dragen dat deze gegevens niet verder worden verspreid dan strikt noodzakelijk. Hiertoe zijn specifieke bepalingen opgenomen in de raamovereenkomst, als ook bepalingen met de strekking dat deze gegevens worden vernietigd op het moment dat de beschikbaarheid van die persoonsgegevens voor zorgaanbieder niet meer noodzakelijk is.

11.9 Overige regelingen en voorwaarden in Nederland

In geval er vragen zijn met betrekking tot de verplichtingen omtrent de in art. 2.81 AW, lid 1 opgenomen bepalingen die gelden in Nederland of, indien de verrichtingen buiten Nederland worden uitgevoerd, die gelden in het gebied of de plaats waar de verrichtingen worden uitgevoerd en die gedurende de uitvoering van de overheidsopdracht/overeenkomst op die verrichtingen van toepassing zijn, dan kan informatie worden verkregen bij onderstaande organen:

- Belastingen: [Belastingdienst](#);
- Milieubescherming: [ministerie van Infrastructuur en Milieu](#), [Rijksdienst voor Ondernemend Nederland](#) en de gemeente waar de opdracht wordt uitgevoerd;
- Arbeidsbescherming en arbeidsvoorwaarden: [ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid](#), [UWV](#) en de gemeente waar een opdracht zou kunnen worden uitgevoerd.

Bijlagen

Hieronder volgt een overzicht van de bijlagen die op de website beschikbaar zijn onder [Inkoopdocumenten 2018](#).

Categorie 'In te vullen bij inschrijving'

- Bijlage 1A:** Inschrijfformulier individuele zorgaanbieder
 - Bijlage 1B:** Inschrijfformulier samenwerkingsverband
 - Bijlage 2:** Uniform Europees Aanbestedingsdocument
 - Bijlage 3:** Programma van Eisen
 - Bijlage 4:** Checklist beveiligingsniveaus
 - Bijlage 5:** Checklist prijsdifferentiatie
 - Bijlage 6:** Verklaring Kwaliteitsborging Forensische Expertise
-

Categorie 'Concept raamovereenkomsten'

- Bijlage I:** Concept raamovereenkomst Perceel Klinische Zorg
 - Bijlage II:** Concept raamovereenkomst Perceel Ambulante Behandeling
 - Bijlage III:** Concept raamovereenkomst Perceel Ambulante Begeleiding & Verblijfszorg
 - Bijlage IV:** Concept raamovereenkomst Perceel Tbs
 - Annex:** Jeugdige justitiabelen in de GGZ
 - Annex:** Plaatsingen Oostvaarderskliniek
-

Categorie 'Aanvullende informatie'

- Bijlage A:** Inkoopvoorwaarden Arvodi-2016
- Bijlage B:** Beleidskader plaatsing forensische zorg
- Bijlage C:** Beleidskader plaatsing tbs dwang
- Bijlage D:** Handreiking Continuïteit van Zorg
- Bijlage E:** Definitielijst
- Bijlage F:** Instructie MBV MOA tbs
- Bijlage G:** Concerngarantie voorbeeld
- Bijlage H:** Tarievenlijst