



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Toetredingsdocument Forensische zorg 2020

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

Definitielijst 5

Inleiding 9

Deel I – Beleid 12

1 Inkoopbeleid 13

- 1.1 Ontwikkeling in de zorgvraag 14
- 1.2 Marktconsultatie 15

2 Kwaliteit 16

- 2.1 Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie 16
- 2.2 Prestatie-indicatoren Doelmatigheid 17
- 2.3 Contractmanagement 18
- 2.4 Beloning op basis van KFZ producten 18
- 2.5 Expertisecentrum Forensische Psychiatrie 18
- 2.6 Programma Kwaliteit Forensische Zorg 18

Deel II – Informatie over de opdracht en de opdrachtgever 19

3 Scope van de Open House procedure 20

- 3.1 Perceel Klinische zorg 20
- 3.2 Perceel Ambulante behandeling 21
- 3.3 Perceel Ambulante begeleiding & Verblijfszorg 21
- 3.4 Perceel Tbs 22
- 3.5 Buiten de scope van deze procedure 23
- 3.6 Programma van Eisen 24
- 3.7 Looptijd overeenkomsten 24

4 Financiering 25

- 4.1 DBBC, ZZP en EP tarieven 25
- 4.2 Geïntegreerde maximum dagprijs 25
- 4.3 Productmix EP's 26
- 4.4 Voorfinanciering zorg 26

Deel III – Uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen 27

5 Uitsluitingsgronden 28

- 5.1 De uitsluitingsgronden 28

6 Geschiktheidseisen 29

- 6.1 Beroepsbevoegdheid 29
- 6.2 Beroepsbekwaamheid 30

Deel IV – Procedure 31

7 Communicatie 32

- 7.1 Inlichtingen 32
- 7.2 Technische vragen over het CTM-platform 33

8 Inschrijving 34

- 8.1 CTM en Ifzo 34
- 8.2 Wijze van Inschrijving 35
- 8.3 Inhoud Inschrijving 36
- 8.4 Inhoudelijke vereisten aan de Inschrijving 37
- 8.5 Raamovereenkomst Forensische Zorg 2020 38
- 8.6 Onderaanneming 38
- 8.7 Uitsluitingsgronden (Uniform Europees Aanbestedingsdocument) 39
- 8.8 Aanwijzingsbesluit 40

9 Toetsingswijze en kennisgeving 41

- 9.1 Opening ontvangen Inschrijvingen 41
- 9.2 Mededeling resultaat van de toetsing en rechtsverwerkingstermijn 41
- 9.3 Toetsing Inschrijvingen 42
- 9.4 Verificatie 43

10 Reglement 45

- 10.1 Status informatie 45
- 10.2 Status Inschrijving 45
- 10.3 Karakter termijnen 45
- 10.4 Klachten met betrekking tot de Open House procedure 45
- 10.5 Voorbehoud inkoopprocedure 46
- 10.6 Algemene Voorwaarden 46
- 10.7 Eerlijke mededinging 47
- 10.8 Privacy 47

Bijlagen 48

Definitielijst

Ter aanvulling op of in afwijking van de begrippen vermeld in de ARVODI (bijlage 9), worden de belangrijkste begrippen uit de Open House procedure Forensische Zorg 2020 hieronder toegelicht.

Definitie	Omschrijving
Toetredingsdocument	Het document van DJI waarin de te volgen Open House procedure wordt beschreven en toegelicht.
Aanmelding	Een verzoek van de Plaatsers aan de zorgaanbieder met het doel om tot een passende Plaatsing van een Justitiabele te komen.
Ambulante begeleiding	Ambulante begeleiding is begeleiding en ondersteuning bij de verschillende leefgebieden voor Justitiabelen met een forensische zorgtitel (niet zijnde de titels tbs-dwang: tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvS), tbs met proefverlof, bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv), fpt proefverlof, fpt voorwaardelijke beëindiging) en psychiatrische problematiek, verslavingsproblematiek en/of SGLVG/LVG/VG-problematiek.
Ambulante behandeling	Ambulante behandeling is behandelen die geleverd wordt aan Justitiabelen met een forensische zorgtitel (niet zijnde de titels tbs-dwang: tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvS), tbs met proefverlof, bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv), fpt proefverlof, fpt voorwaardelijke beëindiging) die wordt geboden aan personen met psychiatrische problematiek, verslaving en/of aan de sterk gedragsgestoord licht verstandelijk gehandicapt (SGLVG), LVG, VG doelgroep.
Behandellocatie	Een door de zorgaanbieder opgegeven adres, vanaf waar de zorgaanbieder zorg met betrekking tot een specifieke Justitiabele zal kunnen (gaan) verrichten.
Dienst	Enige tussen DJI en de zorgaanbieder op basis van een raamovereenkomst aangegane overeenkomst van opdracht inzake zorgverlening aan een specifieke Justitiabele, inhoudende een specifiek zorgproduct. Een Dienst wordt tevens aangeduid als 'Zorg'.
DBBC	Diagnose-Behandel-BeveiligingsCombinatie: Een DBBC is een van de methoden van bekostiging en declaratie van zorg inhoudende verblijf en behandeling of alleen behandeling van een Justitiabele, vanaf het eerste contact van Justitiabele met een raamcontractant tot en met de behandeling die hier uit volgt, conform de vigerende beleidsregels van de NZa.
Contractjaar	Het specifieke Kalenderjaar waarin DBBC-zorg is aangevangen. DBBC-zorg wordt gefactureerd onder het contractnummer horend bij het Kalenderjaar waarin de zorg is aangevangen. Het specifieke Kalenderjaar waarin zorg is aangevangen bepaalt voor DBBC-zorg dus ook de tarieven ookal lopen de zorgactiviteiten door in een volgend Kalenderjaar. Voor ZP- en EP- zorg is het Contractjaar gelijk aan het Kalenderjaar, aangezien de zorg wordt gefactureerd onder het contractnummer dat hoort bij de periode waarin de zorg geleverd is.
CTM	Een webapplicatie waarmee de diverse onderdelen van het inkoopproces voor de forensische zorg zoals de Inschrijving, afhandeling en vastlegging van de inkoopafspraken, plaatsvindt.

DIZ	De Divisie Individuele Zaken (DIZ), onderdeel van Dienst Justitiële Inrichtingen, is verantwoordelijk voor de individuele zaakbehandeling van Justitiabelen. DIZ beslist over de (over)Plaatsing van Justitiabelen in Nederland.
Extramurale Parameter	Een methode van bekostiging van Ambulante begeleiding en dagbesteding met betrekking tot het Perceel/Percelen waarvoor de zorgaanbieder een raamovereenkomst afsluit, zoals nader uitgewerkt in de vigerende beleidsregels van de NZa.
Forensische Zorgtitel	De forensische zorgtitel is de bekostigingsgrondslag voor vergoeding van zorg. De forensische zorgtitels zijn verdeeld in zeven categorieën, te weten: <ul style="list-style-type: none"> - Zorg zonder strafoplegging - Tbs met dwangverpleging en pro-justitia rapportage - Zorg als voorwaarde bij beslissing rechter, Openbaar Ministerie of Kroon - Zorg in het kader van Forensische Psychiatrisch Toezicht - Zorg in detentie, tijdens tenuitvoerlegging vrijheidsstraf of ISD-maatregel - Diagnostiek - Zorg zonder strafrechtelijke titel
Goederen	Zaken en vermogensrechten van de zorgaanbieder.
Ifzo	Informatievoorziening Forensische Zorg, het informatiesysteem dat de hele keten van forensische zorg ondersteunt, van de Indicatiestelling tot de Plaatsing.
Incident	Onder een Incident wordt verstaan een geweldpleging, ontvluchting of poging daartoe of andere ernstige misdraging die kan of moet leiden tot stopzetten van de behandeling en terugplaatsing naar de penitentiaire inrichting of enige daarmee vergelijkbare handeling.
Indicatiestelling	Het advies inzake de vaststelling van de zorgbehoefte en de eventuele beveiligingsnoodzaak van de Justitiabele in de zin van artikel 5 lid 2 van de Wet forensische zorg. De Indicatiestelling vindt onafhankelijk van het zorgaanbod en de zorginkoop plaats. In bijlage 19 Handboek Forensische Zorg is te lezen wie deze adviezen op dient te stellen.
Indicerende instantie	De instantie die krachtens wet bevoegd is om een advies in de zin van artikel 5 lid 2 van de Wet forensische zorg op te stellen.
Inschrijver	Een zorgaanbieder die een Inschrijving heeft ingediend.
Inschrijving	Een door Inschrijver op basis van het Toetredingsdocument in deze Open House procedure uitgebracht aanbod.
Jaardocument	Het document jaarverantwoording zorginstellingen (jaar t), waarbij de zorginstellingen aan de hand van een vragenset zich verantwoorden over hun Prestaties in het verslagjaar (t).
Jeugdige(n)	Een Justitiabele, aan wie met toepassing van artikel 77s Wetboek van Strafrecht de maatregel van Plaatsing in een inrichting voor Jeugdigen is opgelegd, danwel aan wie met toepassing van artikel 77 h Wetboek van Strafrecht de hoofdstraf jeugddetentie is opgelegd.

Justitiabele	Een forensische patiënt als bedoeld in de Wet forensische Zorg, bij wie gedurende de looptijd van deze raamovereenkomst een strafrechtelijke titel tot stand is gekomen c.q. gewijzigd.
Kalenderjaar	Een aaneensluitende periode van 12 maanden, beginnende op 1 januari en eindigende op 31 december.
Klinische zorg	Klinische zorg is zorg die geleverd wordt aan Justitiabelen met een forensische zorgtitel (niet zijnde de titels tbs-dwang: tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvS), tbs met proefverlof, bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv), fpt proefverlof, fpt voorwaardelijke beëindiging), in een beveiligde 24-uurs verblijfssetting waarbij ook behandeling wordt geboden.
Materiële controle	Het onderzoek waarbij DJI nagaat of de door de zorgaanbieder in rekening gebrachte Prestatie feitelijk is geleverd ('rechtmatigheid') en die geleverde Prestatie het meest was aangewezen gezien de geestelijke gezondheidstoestand en de beveiligingsnoodzaak van de cliënt ('doelmatigheid').
PI	Afkorting voor Penitentiaire Inrichting. Een PI, ook gevangenis of huis van bewaring genoemd, is een inrichting van het Rijk waar een gevangenisstraf wordt uitgezeten.
Plaatsers	De Minister van Veiligheid en Justitie danwel de instantie die vanwege hem op basis van artikel 6 lid 1 van het Wet forensische zorg bevoegd is tot het nemen van beslissingen met betrekking tot zorgtoeleiding van Justitiabelen naar een forensische zorgaanbieder bij of krachtens de Penitentiaire beginselenwet of de Beginselenwet verpleging.
Plaatsing	Het moment waarop de zorgaanbieder op basis van een daartoe strekkende beslissing van de plaatsers aanvangt met de Dienstverlening aan een specifieke Justitiabele op basis van een forensische zorgtitel middels een daartoe strekkende Plaatsingsbrief.
Plaatsingsbeleid	Het Plaatsingsbeleid is beschreven in het beleidskader d.d. mei 2019 dat hieronder per zorgsoort wordt benoemd. Bijlage 10: Beleidskader Plaatsing Tbs dwang Bijlage 11: Plaatsingskader Ambulante begeleiding Bijlage 12: Plaatsingskader Ambulante behandeling Bijlage 13: Plaatsingskader Verblijfszorg Bijlage 14: Plaatsingskader Klinische zorg
Plaatsingsbrief	Een op basis van de Indicatiestelling en de strafrechtelijke titel gedagtekende brief door of namens DJI, inhoudende de opdrachtbevestiging van een Dienst, inhoudende de datum en het tijdstip van de aanvang van de Strafrechtelijke Titel van een Justitiabele als ook de datum waarop de Dienstverlening is aangevangen.
(Deel)Prestatie(s)	De Zorgproducten als aangegeven op de Tarievenlijst, waartoe Zorgaanbieder in de gelegenheid is geweest om in te schrijven c.q. daarop ingeschreven heeft.
Productie	Het geheel aan verrichte zorgactiviteiten van Zorgaanbieder gedurende een bepaald tijdsbeslag, waaraan een Plaatsing door/namens DJI ten grondslag ligt.
Regiebehandelaar	De verantwoordelijke voor het behandeltraject van een Justitiabele en uitvoerder van de kritische zorgtaken.

Selectiefunctionaris	Een persoon belast met de Plaatsing en overplaatsing van Jeugdigen en bevoegd om de overbrenging van personen te bevelen.
Strafrechtelijke Titel	Een uitspraak van de rechter of een beslissing van de officier van justitie, rechter-commissaris, advocaat-generaal, dan wel van Onze Minister, gedaan in het kader van een strafzaak, op grond waarvan het verlenen van forensische zorg noodzakelijk is. Een kennisgeving over een Strafrechtelijke Titel omvat mede de duur daarvan, de eventuele gestelde voorwaarden die betrekking hebben op de forensische zorg, het Indicatiestellingsadvies en de wijze waarop het toezicht op de tenuitvoerlegging wordt vormgegeven.
Verblijfszorg	Verblijfszorg is begeleiding en ondersteuning bij de verschillende leefgebieden in combinatie met niet-beveiligde Verblijfszorg voor Justitiabelen met een forensische zorgtitel (niet zijnde de titels tbs-dwang: tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvS), tbs met proefverlof, bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv), fpt proefverlof, fpt voorwaardelijke beëindiging) en psychiatrische problematiek, verslavingsproblematiek en/of SGLVG/LVG/VG-problematiek.
Voorfinanciering van voorgenomen zorgkosten	Een betaling door DJI die is gedaan ter Voorfinanciering van zorgkosten voor Diensten (uitsluitend DBBC's) ter optimalisatie van de liquiditeit bij Zorgaanbieder, welke alleen mag aangewend ter Voorfinanciering van de overeengekomen Diensten. Voorfinanciering van voorgenomen zorgkosten werd in het verleden ook wel aangeduid als 'bevoorschotting'.
Zorg	Enige tussen DJI en de zorgaanbieder op basis van een raamovereenkomst aangegane overeenkomst van opdracht inzake zorgverlening aan een specifieke Justitiabele, inhoudende een specifiek Zorgproduct. Zorg wordt tevens aangeduid als 'Dienst'.
Zorgproduct	Een geheel zorgtraject dat aangeduid wordt met een administratieve code dat een Justitiabele met een bepaalde indicatie bij een zorgaanbieder zal doorlopen, in de vorm van al dan niet een DBBC, ZZP danwel een Extramuraal Parameter, welke in beginsel in rekening zal worden gebracht als zijnde forensische zorg.
ZorgZwaartePakket (ZZP)	Een methode van bekostiging en declaratie van forensische zorg met betrekking tot een Prestatie op het gebied van Verblijfszorg.

Inleiding

Voor u ligt het Toetredingsdocument 2020 Forensische Zorg (hierna: Toetredingsdocument) ten behoeve van de inkoop van Forensische Zorg middels een Open House procedure door de divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen (ForZo/JJI) van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI).

Deze Open House procedure is op 7 mei 2019 vooraangekondigd op de website van ForZo/JJI en op 20 september 2019 gepubliceerd op CTM.

Open House Procedure

De inkoop Forensische Zorg 2020 wordt uitgevoerd middels een zgn. Open House procedure. In twee recente arresten (De arresten Falk/Farma (C-410/14) en Tirkkonen (C-9/17)). heeft het Europese Hof van Justitie geoordeeld dat een inkoopprocedure waarbij iedereen die aan bepaalde minimumvoorwaarden voldoet een contract krijgt (dus waarin niet gegund wordt; d.w.z. het aantal partijen dat in aanmerking komt voor een contract door gunningscriteria beperkt wordt) niet onder de aanbestedingsrichtlijn valt. Dit betekent dus ook dat de aanbestedingswet niet van toepassing is op deze inkoopprocedure.

Hoewel de aanbestedingswet niet van toepassing is, gelden wel de fundamentele beginselen van het aanbestedingsrecht, in het bijzonder de beginselen van non-discriminatie en gelijke behandeling van ondernemers, en aan de daaruit voortvloeiende transparantieplichting. Daarnaast zijn de algemene beginselen van behoorlijk bestuur van toepassing.

CTM

Deze Open House procedure betreft een elektronische aanvraag via het online platform van CTM Solution. CTM staat voor 'Complete Tender Management'.

Inschrijvingen in het kader van onderhavige Open House procedure dienen verplicht digitaal te worden gedaan via het platform CTM. Alleen reacties via het CTM-platform worden in behandeling genomen. In hoofdstuk 8 en 9 van dit document is nadere informatie opgenomen over dit platform en de wijze van Inschrijving.

Achtergrond

Het ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV) 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 gezondheidzorg, 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 Justitie en Veiligheid 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 JenV 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 [website van DJI](#).

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 de beleidskaders Plaatsing, bijlagen 10 tot en met 14.

Doelgroep en doel van de Open House procedure

Deze procedure en daarmee dit document – heeft betrekking op de verlening van forensische zorg. De doelgroep van deze procedure bestaat uit zorgaanbieders die forensische zorg kunnen leveren. Zoals hier boven beschreven is de procedure ingericht conform de Open House Procedure. De forensische zorg is in deze procedure ingedeeld in vier 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 procedure de inkoop wenst te gaan verzorgen, wordt waarde gehecht aan de inkoop bij een groot aantal zorgaanbieders. Om die reden is de opzet van procedure 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 2018 zijn ± 130 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.

DJI streeft ernaar de raamovereenkomsten op 13 december 2019 te zijn aangegaan. De ingangsdatum van deze overeenkomsten is op 1 januari 2020.

Planning

Voor de Open House Procedure 2020 geldt de hiernavolgende planning.

	Agenda onderdeel	Datum
1.	Vooraankondiging toelatingsprocedure	1 juni 2019
2.	Publicatie Toetredingsdocument + bijlagen 2020	20 september 2019
3.	Uiterlijk indiening schriftelijke vragen n.a.v. het <i>Toetredingsdocument 2020</i>	4 oktober 2019 om uiterlijk 12.00 uur
4.	Schriftelijke beantwoording van vragen (publicatie op CTM)	15 oktober 2019
5.	Uiterlijk indiening schriftelijke vragen n.a.v. de <i>NvI 2020</i>	22 oktober 2019
6.	Schriftelijke beantwoording vragen n.a.v. de <i>NvI 2020</i> (publicatie op CTM)	29 oktober 2019
7.	Indienen van offerte (via CTM)	Uiterlijk 22 november 2019 om 23.59 uur
8.	Toetredingsbesluit	10 december 2019
9.	Uiterlijk toezending overeenkomst(en)	23 december 2019

Tabel 1: Planning Open House procedure

De in dit Toetredingsdocument opgenomen planningen zijn streefdata. ForZo/JJI heeft de mogelijkheid om deze planning aan te passen. Indien dit gebeurt zullen de bij de procedure betrokken zorgaanbieders hierover door ForZo/JJI geïnformeerd worden via CTM. Er kunnen geen rechten aan deze planning worden ontleend.

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. Daarnaast bevat dit informatie over de verschillende percelen waarop kan worden ingeschreven en over de bekostiging.

Deel II bevat informatie over de opdracht en de opdrachtgever.

Deel III van dit Toetredingsdocument bevat de uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen.

Deel IV bevat een toelichting op de procedure en het juridisch kader. Dit onderdeel bevat alle informatie omtrent de Inschrijvingsprocedure, het reglement en communicatie.

Eventuele in dit Toetredingsdocument genoemde aantallen zijn indicaties dan wel schattingen waaraan geen rechten kunnen worden ontleend. In geval van eventuele strijdigheden tussen de tekst in de aankondiging, informatie op het CTM-platform, dit Toetredingsdocument en daarbij behorende bijlagen, is het Toetredingsdocument 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 procedure.

Deel I

Beleid

1 Inkoopbeleid

Op basis van deze procedure komen alle zorgaanbieders die in staat en bereid zijn om forensische zorg conform de in de inkoopdocumenten 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. De Directie Sancties en Jeugd van het Ministerie JenV is de eigenaar van het stelsel Forensische Zorg en daarmee opdrachtgever van ForZo/JJI. ForZo/JJI heeft de afgelopen jaren altijd haar speerpunten van het inkoopbeleid kenbaar gemaakt. Een deel van de speerpunten van afgelopen jaren zijn nog altijd relevant.

De speerpunten voor de Inkoop 2020 zijn een logisch gevolg van relevante actualiteiten binnen de sector zoals de rapporten over het [detentieverloop van Michael P.](#), [het rapport Ontwikkelingen in Beschermd wonen](#) en de door het Ministerie van JenV, GGZ Nederland, de Vereniging Gehandicapten Zorg Nederland, de Federatie Opvang en de RIBW Alliantie in 2018 ondertekende [Meerjarenovereenkomst Forensische Zorg 2018-2021](#).

De speerpunten voor de inkoop 2020 zijn dan ook als volgt geformuleerd:

- 1 Verbeteren van de kwaliteit van zorg en veiligheid binnen de forensische zorg;
- 2 Doorstroom en afschaling van zorg binnen de forensische zorg;
- 3 Bijdragen aan de continuïteit van zorg.

Onderstaand worden per speerpunt enkele voorbeelden genoemd van de praktische uitwerking ervan in de procedure en eisen.

Verbeteren van de kwaliteit van zorg en veiligheid binnen de Forensische Zorg

ForZo/JJI heeft haar kwaliteitsbeleid doorontwikkeld in samenwerking met het veld. Dit resulteert onder andere in aanvullende eisen die gesteld worden aan potentiële forensische zorgaanbieders en tot een herziening van de Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie. Deze onderwerpen komen uitgebreid aan bod in hoofdstuk 2 van dit document.

ForZo/JJI voert in dit kader extra eisen in ten aanzien van risicomanagement, het delen van beschikbare informatie in de keten en scholing (in forensische scherpste). Tevens zijn nieuwe eisen opgenomen t.a.v. de samenwerking met de gemeenten.

Naar aanleiding van aanbevelingen uit het rapport Ontwikkelingen in Beschermd Wonen werkt ForZo/JJI komende jaren samen met DSJ en veldpartijen aan een beleidskader Forensisch Beschermd Wonen.

In de Voortgangsbrief "Maatregelen beleidsreactie onderzoeken Michael P.", heeft de Minister voor Rechtsbescherming aangegeven te willen komen tot een forensische sector waarin zorg én veiligheid nog meer zijn ingebed in het dagelijks doen en denken op alle niveaus en bij alle daar werkzame professionals. De Minister werkt samen met het gevangeniswezen, de brancheverenigingen, de Taskforce Veiligheid en Kwaliteit en het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan een meerjarig programma om dit in de sector te realiseren.

Doorstroom en afschaling van zorg binnen forensisch zorg

Doorstroom en afschaling binnen de forensische zorg zijn en blijven 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 de zorgintensiteit, met als uiteindelijk doel een eigen woning met ambulante zorg voor de Justitiabele.

Om uitvoering te geven aan dit speerpunt zal ForZo/JJI in deze procedure 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. Daarnaast zet ForZo/JJI in op afschaling middels maximum gemiddelde dagprijzen en tariefskortingen op hoge ZZP's. 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. Met dit experiment beoogt ForZo/JJI om de drempel tussen Verblijfszorg en zelfstandig verblijf in een eigen woning beter te kunnen overbruggen.

Het experiment VPT had een looptijd van 1 augustus 2017 tot 31 december 2019 en wordt dit jaar opnieuw aanbesteed voor de duur van twee jaar. Het valt als zodanig buiten de scope van deze procedure.

Bijdragen aan de continuïteit van zorg

Continuïteit van zorg tijdens en in aansluiting op de strafrechtelijke titel is van groot belang om te komen tot succesvolle resocialisatie van Justitiabelen. Het beleid ten aanzien van deze bouwsteen van het kwaliteitsbeleid zal komende jaren verder worden doorontwikkeld. ForZo/JJI zet in deze procedure met name in op ketensamenwerking. In het Programma van Eisen is dan ook een eis opgenomen met betrekking tot samenwerkingsafspraken met ketenpartners.

1.1 Ontwikkeling in de zorgvraag

ForZo/JJI heeft in 2020 de beschikking over circa 820 miljoen euro voor forensische zorg, waarvan naar verwachting circa 460 miljoen euro middels deze procedure wordt uitgezet. Het overige budget wordt (met name) besteed aan de FPC's en PPC's. De daadwerkelijke uitgaven per jaar zijn afhankelijk van het aantal keren dat forensische zorg wordt opgelegd als onderdeel van een vonnis of anderszins onderdeel is van een strafrechtelijke maatregel. ForZo/JJI is niet in staat hier invloed op uit te oefenen en ook niet op de Indicatiestelling en Plaatsing die onafhankelijk van ForZo/JJI wordt gedaan. ForZo/JJI is belast met de uitvoering van de Wet Forensische Zorg en dient er vanuit haar rol als inkoper zorg voor te dragen dat vonnissen te allen tijde kunnen worden uitgevoerd.

Om deze reden zijn de geraamde waardes hieronder slechts een inschatting van de te verwachte te leveren zorg op basis van het verleden en wordt er niet gewerkt met budgetplafonds per perceel. De bedragen in de onderstaande tabel kunnen en mogen dan ook niet worden gezien als een minimum- of maximum waarde van de overeenkomst(en).

Perceel	Geraamde waardes per jaar
Klinische zorg	€ 200 miljoen
Ambulante behandeling	€ 65 miljoen
Ambulante begeleiding & Verblijfszorg	€ 160 miljoen
Tbs	€ 35 miljoen
Totaal	€ 463 miljoen

Tabel 2: Geraamde waarden percelen per jaar

De aantallen gerealiseerde plaatsen in de forensische zorg zijn uiteraard afhankelijk van veel factoren en daarom lastig accuraat te voorspellen. De realisatie van de afgelopen jaren heeft wellicht nog de beste voorspellende waarde. Onderstaand de aantallen gerealiseerde plaatsen over de afgelopen jaren.

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
	realisatie	realisatie	realisatie	realisatie	realisatie	realisatie	Realisatie
DBBC							
Totaal Klinische plaatsen	1.050	1.042	1.046	1.063	965	1075	Nog niet uitgefactureerd
ZZP							
ZZP-GGZ	369	460	795	1.004	1.172	1.284	1.372
ZZP-VG	42	57	85	143	222	254	308
Totaal ZZP	411	517	880	1.147	1.394	1.538	1.680
Totaal DBBC & ZZP	1.461	1.559	1.926	2.210	2.359	2.613	N.v.t.

Tabel 3: Gerealiseerde plaatsen

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

Ook is uit de overleggen met ketenpartners in de forensische zorg naar voren gekomen dat er een tekort aan verblijfsplaatsen bestaat. Daarnaast is er 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 zorg aan verstandelijk beperkten verder op te bouwen of uit te breiden.

1.2 Marktconsultatie

De marktconsultatie ten behoeve van de inkoop 2020 heeft plaatsgevonden door middel van een online vragenlijst en een bijeenkomst. De online vragenlijst was beschikbaar van 24 mei 2019 tot en met 14 juni 2019.

Op 3 juli 2019 is een verslag gepubliceerd op [de website](#) met daarin het besprokene en de uitkomsten van deze marktconsultatie. Er is onder andere input opgehaald die gebruikt is voor het formuleren van bepalingen in het Programma van Eisen, de inrichting van de verantwoording en de bepalingen omtrent het inzetten van onderaannemers.

2 Kwaliteit

In 2019 is het kwaliteitsbeleid Forensische zorg, bestaande uit de Prestatie-indicatoren Forensische psychiatrie doorontwikkeld. Het doel hiervan was om te komen tot een toekomstbestendig en sector breed gedragen beleid. Deze doorontwikkeling heeft geleid tot inhoudelijke aanpassingen en vermindering van het aantal van de Prestatie-indicatoren Forensische psychiatrie, het vormgeven van contractmanagement en het stellen van kwaliteitseisen (zie PvE).

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. Zorgaanbieders worden jaarlijks geïnformeerd over hoe, wanneer en waar de gegevens aangeleverd dienen te worden. De uitvraag van de Prestatie-indicatoren Forensische Psychiatrie heeft alleen betrekking op personen met een forensische zorgtitel (forensische zorg). De gegevens die worden aangeleverd dienen dan ook alleen betrekking te hebben op deze Justitiabelen. Meer informatie over wanneer een zorgaanbieder verplicht is tot aanlevering van de gegevens is te vinden in de Handleiding B&V.

2.1.1 *Vorbereidingsgroep Doorontwikkeling Prestatie-Indicatoren*

In 2013 is op initiatief van DJI de Vorbereidingsgroep 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 en de doorontwikkeling van het kwaliteitsbeleid door ForZo/JJI hebben geleid tot de Indicatorengids Prestatie-Indicatoren Forensische Psychiatrie, bijlage 26 (hierna: Indicatorengids). De indicatorengids is een document waarin de minimumstandaard voor kwaliteit is beschreven en die jaarlijks verder wordt doorontwikkeld en aangescherpt. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder om bij dit initiatief betrokken te zijn.

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 hanteren. 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. Om die reden heeft ForZo/JJI vanaf 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. Als berekeningsgrondslag voor de boete heeft ForZo/JJI gekozen om de omzet van de betreffende zorgaanbieder te hanteren. 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 berekeningsgrondslag en de boetepercentages zijn verder uitgewerkt in de Handleiding B&V (bijlage 18).

De voorbereidingsgroep bepaalt ieder jaar de hoogte van de normen van de twee financieel genormeerde indicatoren die in de Indicatorengids 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.

Meer informatie hierover is opgenomen in de Handleiding B&V (bijlage 18) en in de Indicatorengids (bijlage 26).

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 (bijlage 18).

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. Meer informatie over deze Prestatie-indicatoren Doelmatigheid staat beschreven in de Handleiding B&V (bijlage 18).

2.3 Contractmanagement

In het kader van contractmanagement wil Forzo/JJI minimaal eenmaal per jaar een contractmanagementgesprek voeren met de zorgaanbieder. In de Handleiding B&V (bijlage 18) staat aangegeven welke onderwerpen in dit gesprek/deze gesprekken aan bod komen.

2.4 Beloning op basis van KFZ producten

Sinds 2012 zijn diverse KFZ producten ontwikkeld, waarvan het wenselijk is om deze vanwege hun bijdrage aan de kwaliteit van zorg breder in het veld in te zetten. Om kwaliteit breed te stimuleren door middel van de implementatie van KFZ producten, wordt de mogelijkheid tot belonen van KFZ producten voor zowel klinische als de ambulante DBBC's en Verblijfszorg (ZZP-C 3-5) geïntroduceerd. Bij de keuze van de KFZ producten is gekozen voor (veldnormwaardige) KFZ producten die nog niet eerder beloond zijn. Meer informatie over de voorwaarden en de mogelijkheden zijn te vinden in de handleiding B&V (bijlage 18).

2.5 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](#).

2.6 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.

Deel II

Informatie over de
opdracht en de
opdrachtgever

3 Scope van de Open House procedure

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.

Om bovenstaande redenen heeft ForZo/JJI de keuze gemaakt om de inkoopprocedure 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.

Het is van zeer groot belang dat u op alle (Deel)Prestaties 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 (Deel)Prestaties toe te voegen.

3.1 Perceel Klinische zorg

De scope van het perceel Klinische zorg is zorg die geleverd wordt aan Justitiabelen met een forensische zorgtitel (niet zijnde de titels tbs-dwang: tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvS), bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv), fpt proefverlof, fpt voorwaardelijke beëindiging), in een beveiligde 24-uurs verblijfssetting waarbij ook behandeling wordt geboden. 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](#). De producten die behoren tot de scope van dit perceel staan in bijlage 17 Tarievenlijst onder het perceel Klinische zorg.

In aanvulling op bovenstaande valt onder de scope van het perceel Klinische zorg ook Klinische zorg aan Justitiabelen zoals omschreven in bijlage 23 Annex Plaatsingen Oostvaarderskliniek perceel Klinische zorg en bijlage 22 Annex Jeugdige Justitiabelen in de GGZ, te weten de Prestaties zoals vastgelegd in het programma van Eisen (bijlage 3) en tevens de Tarievenlijst (bijlage 17) onder het perceel Klinische zorg.

De gecontracteerde zorgaanbieders krijgen op basis van de geleverde Prestaties de geleverde zorg bekostigd middels goedgekeurde declaraties, zoals beschreven in de Handleiding Bekostiging en Verantwoording (bijlage 18).

Een zorgaanbieder is niet verplicht om in te schrijven op alle beveiligingsniveaus of deelPrestaties van de DBBC. In CTM dient u aan te geven voor welke deelPrestaties u zich inschrijft in de digitaal beschikbare tarievenlijst onder 'perceel Klinische zorg'. Tevens dient u in bijlage 4A per beveiligingsniveau aan te geven op welke locaties u de betreffende Prestaties gaat leveren, waarmee u verklaart op die locaties 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 waarvoor zij zich inschrijven en voor de productgroep Diagnostiek.

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 (bijlage 3) zijn de nadere eisen voor dit perceel opgenomen.

Met Inschrijving aan te leveren: Bijlage 4A - Locatie per beveiligingsniveau, Perceel Klinisch voor alle van toepassing zijnde beveiligingsniveaus

3.2 Perceel Ambulante behandeling

De scope van het perceel Ambulante behandeling is behandelen die geleverd wordt aan Justitiabelen met een forensische zorgtitel (niet zijnde de titels tbs-dwang: tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvS), bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv), fpt proefverlof, fpt voorwaardelijke beëindiging) 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 producten die behoren tot de scope van dit perceel staan in bijlage 17 Tarievenlijst onder het perceel Ambulante behandeling.

In het PvE (bijlage 3) zijn de nadere eisen voor dit perceel opgenomen.

In aanvulling op bovenstaande valt onder de scope van het perceel Ambulante behandeling ook Ambulante behandeling aan Justitiabelen zoals omschreven in bijlage 24 Annex Plaatsingen Oostvaarderskliniek perceel Ambulante behandeling, te weten de Prestaties zoals vastgelegd in het programma van Eisen (bijlage 3) en tevens de Tarievenlijst (bijlage 17) onder het perceel Ambulante behandeling.

De gecontracteerde zorgaanbieders krijgen op basis van de geleverde Prestaties de geleverde zorg bekostigd middels goedgekeurde declaraties, zoals beschreven in de Handleiding Bekostiging en Verantwoording (bijlage 8).

Een zorgaanbieder is niet verplicht om in te schrijven voor alle deelPrestaties van de DBBC. In CTM dient u aan te geven voor welke deelprestaties u zich inschrijft in de digitaal beschikbare tarievenlijst onder 'perceel Ambulante behandeling'.

Voor dit perceel geldt dat zorgaanbieders zich minimaal moeten inschrijven voor de productgroep Diagnostiek.

3.3 Perceel Ambulante begeleiding & Verblijfszorg

De scope van het Perceel Ambulante begeleiding en Verblijfszorg is begeleiding en ondersteuning bij de verschillende leefgebieden al dan niet in combinatie met niet-beveiligde Verblijfszorg voor Justitiabelen met een forensische zorgtitel (niet zijnde de titels tbs-dwang: tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvS), bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv), fpt proefverlof, fpt voorwaardelijke

beëindiging) en psychiatrische problematiek, verslavingsproblematiek en/of SGLVG/LVG/VG-problematiek.).

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 producten die behoren tot de scope van dit perceel staan in bijlage 17 Tarievenlijst onder het perceel Ambulante begeleiding en Verblijfszorg.

In het PvE (bijlage 3) zijn de nadere eisen voor dit perceel opgenomen.

In aanvulling op bovenstaande valt onder de scope van het perceel Ambulante begeleiding en Verblijfszorg ook Ambulante begeleiding en Verblijfszorg die geleverd wordt aan Justitiabelen zoals omschreven in bijlage 25 Annex Plaatsingen Oostvaarderskliniek perceel Ambulante begeleiding en Verblijfszorg, te weten de Prestaties zoals vastgelegd in het programma van Eisen (bijlage 3) en tevens de Tarievenlijst (bijlage 17) onder het perceel Ambulante begeleiding en Verblijfszorg.

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.

Indien Inschrijver zich inschrijft voor de Prestaties ZZP geldt dat Inschrijver zich minimaal moeten inschrijven voor twee zorgzwaartes van de ZZP VG reeks en/of twee zorgzwaartes van de ZZP-C reeks per reeks waarvoor hij zich inschrijft.

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.

Indien Inschrijver zich inschrijft voor de Prestaties Begeleiding geldt dat Inschrijver zich minimaal dient in te schrijven voor de deelPrestatie H300.

In CTM dient u aan te geven voor welke deelprestaties u zich inschrijft in de digitaal beschikbare tarievenlijst onder 'perceel Ambulante begeleiding & Verblijfszorg'.

3.4 Perceel Tbs

Dit scope van dit perceel betreft uitsluitend de behandeling van Justitiabelen met de titel tbs met dwangverpleging die initieel worden geplaatst op beveiligingsniveau 3. Dit betreffen de forensische zorgtitels:

- 1) tbs met dwangverpleging (art. 37a jo 37b WvSr)
- 2) bevel voorlopige verpleging (art. 509i WvSv)
- 3) fpt proefverlof
- 4) fpt voorwaardelijke beëindiging

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.

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 producten die behoren tot de scope van dit perceel staan in bijlage 17 Tarievenlijst onder het perceel Tbs.

In het PvE (bijlage 3) zijn de nadere eisen voor dit perceel opgenomen.

De bekostiging van zorg binnen het perceel Tbs wordt voor iedere zorgaanbieder uitgedrukt in de Diagnose Behandeling Beveiliging Component (DBBC), Zorgzwaartepakketen (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. In CTM dient u aan te geven voor welke deelPrestaties u zich inschrijft in de digitaal beschikbare tarievenlijst onder 'perceel tbs. Tevens dient u in bijlage 4B per beveiligingsniveau aan te geven op welke locaties u de betreffende Prestaties gaat leveren, waarmee u verklaart op die locaties te voldoen aan de gestelde eisen per beveiligingsniveau waarop u inschrijft.

Voor dit perceel geldt dat zorgaanbieders zich minimaal moeten inschrijven voor de verblijfsintensiteit D3 of E3 en de productgroep Diagnostiek.

Met Inschrijving aan te leveren: Bijlage 4B -Locaties per beveiligingsniveau, Perceel Tbs voor alle van toepassing zijnde beveiligingsniveaus

3.5 Buiten de scope van deze procedure

De scope van deze procedure 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 procedure vallende zaken, de volgende overeenkomsten eveneens geen deel uitmaken van deze procedure:

- De overeenkomsten met de particuliere inrichtingen voor de verlening van tbs met dwangverpleging op beveiligingsniveau 4;
- De investering bij de Rijksklinieken, bij de Rijks Justitiële Jeugdinstellingen (JJI's) en bij de Penitentiair Psychiatrische Centra (PPC's) (interne aangelegenheden DJI);
- De subsidieovereenkomsten met de JJI's.

3.6 Programma van Eisen

In het PvE (bijlage 3) 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 gekalificeerd te worden als zijnde een geldige Inschrijving.

Indien een Inschrijving voor enig perceel niet voldoet aan (tenminste) één eis of in het geval Inschrijver 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.

3.7 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. ForZo/JJI heeft ervoor gekozen om voor het perceel Tbs raamovereenkomsten een initiële looptijd van één jaar te kiezen, waarbij ForZo/JJI de mogelijkheid heeft om deze driemaal met een periode van 12 maanden te verlengen. ForZo/JJI houdt zich het recht voor om de percelen onafhankelijk van elkaar al dan niet te verlengen.

4 Financiering

Dit hoofdstuk gaat nader in op de opbouw van de DJI tarieven en de wijze van financiering. Net als in voorgaande jaren wordt door DJI niet gegund op basis van de door zorgaanbieders geoffreerde prijs, maar 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 17, tarievenlijst.

4.1 DBBC, ZZP en EP tarieven

Voor de maximumtarieven inzake de DBBC, ZZP en EP wordt u verwezen naar de [tariefbeschikking](#) van de NZa. De hierop toegepaste tariefcorrecties van de DJI op de maximum NZa tarieven zijn terug te vinden in onderstaande tabel.

Beschrijving	Percentage tariefcorrecties
Perceel Ambulante behandeling	
DBBC deelprestatie behandeling	4,1%
Perceel Ambulante begeleiding & verblijfszorg	
ZZP-C 1 en 2	0%
ZZP-C 3	6%
ZZP-C 4 en 5	8%
ZZP VG	0%
EP	0%

Tabel 4: Tariefcorrecties

4.2 Geïntegreerde maximum dagprijs

In verband met het stimuleren van de doorstroom, het beheersbaar houden van de kosten en het geven van meer keuzevrijheid aan de zorgaanbieders hanteert ForZo/JJI vanaf 2020 een geïntegreerde maximum dagprijs voor het perceel Klinische zorg en het perceel Tbs. Deze bestaat uit een verblijfscomponent, behandelcomponent en dagbestedingscomponent. De geïntegreerde maximum dagprijzen zijn gebaseerd op een analyse van de historische facturatiecijfers van contractjaar 2017. De totale zorgkosten (verblijfscomponent, behandelcomponent en dagbestedingscomponent) per Contractjaar gedeeld door het aantal geleverde verblijfsdagen mogen niet boven de per Contractjaar door ForZo/JJI vastgestelde geïntegreerde maximum dagprijzen per beveiligingsniveau uitkomen. Meer informatie hierover is te vinden in de Handleiding B&V.

In onderstaande tabel wordt de geïntegreerde maximum dagprijs per beveiligingsniveau voor het perceel Klinisch en Tbs getoond.

Beveiligingsniveau	OFZ	TBS
1	€ 451	€ 482
2	€ 541	€ 482
3	€ 611	€ 596

Tabel 4: Geïntegreerde maximum dagprijs per beveiligingsniveau

4.3 Productmix EP's

Voor het perceel Ambulante begeleiding & Verblijfszorg is een productmix van toepassing waarbij een maximum percentage geldt voor specifieke deelprestaties ten opzichte van het totaal aan begeleiding. Deze productmix zal worden gehanteerd bij de eindafrekening voor dit perceel. De tabel hieronder toont het maximale aandeel per parameter.

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

Tabel 6: 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 Voorfinanciering zorg

ForZo/JJI zal een deel van de geleverde DBBC-zorg voorfinancieren. De hoogte van de voorfinanciering zal zolang de raamovereenkomst van toepassing is jaarlijks opnieuw vastgesteld en verrekend worden.

Zie voor de wijze van bepaling van de hoogte van- en nadere bepalingen met betrekking tot het voorfinancieren de handleiding B&V.

Deel III
Uitsluitingsgronden
en geschiktheidseisen

5 Uitsluitingsgronden

In dit hoofdstuk zijn de voor deze Open House procedure van toepassing zijnde uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen opgenomen en de hierbij gevraagde gegevens, bewijsstukken en verklaringen.

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.

Zie voor de toetsing van Inschrijvingen op de uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen het gestelde in hoofdstuk 10.

5.1 De uitsluitingsgronden

De uitsluitingsgronden die op deze Open House procedure 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 heeft 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.

In het Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA), Bijlage 2, dient u aan te geven of u voldoet aan één van deze uitsluitingsgronden.

Met Inschrijving aan te leveren: Bijlage 2 UEA volledig ingevuld op alle van toepassing zijnde onderdelen

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, tenzij anders vermeld. 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.

Inschrijver dient het inschrijfnummer van het beroeps- of handelsregister in te vullen in bijlage 1 deel 5. Indien wordt ingeschreven met onderaannemer(s) dan dienen deze gegevens ingevuld te worden in bijlage 1 deel 3.

Met Inschrijving aan te leveren: een recent, op het tijdstip van Inschrijving niet ouder dan 6 maanden, uittreksel van de Inschrijving in het nationaal handelsregister, waaruit tekenbevoegdheid voor onderhavige procedure blijkt.

Geschiktheidseis 2: WTZi-toelating (m.u.v. perceel Ambulante begeleiding en Verblijfszorg)

ForZo/JJI acht het in het kader van continuïteit van zorg noodzakelijk dat forensische zorgaanbieders een toelating hebben conform de [Wet toelating zorginstellingen](#) (WTZi) zodat zorgverlening indien noodzakelijk kan worden gecontinueerd middels bekostiging vanuit de [Zorgverzekeringswet](#) (Zvw) of [Wet langdurige zorg](#) (Wlz). Bekostiging van behandelen zorg vanuit de Zvw en Wlz en dus bieden van continuïteit van zorg na het aflopen van de forensische zorgtitel is enkel mogelijk als WTZi-toegelaten instelling. Daarom eist ForZo/JJI deze toelating voor de Forensische zorg.

Daarnaast acht Forzo/JJI het ook voor het leveren van forensische zorg van belang dat bij zorgaanbieders aan de in de Wtzi gestelde verplichtingen t.a.v. onder andere governance is voldaan. Door ondertekening van het UEA verklaart de zorgaanbieder te voldoen aan de gevraagde geschiktheidseis. Zorgaanbieder dient ten tijde van aanvang contractperiode (1 januari 2020) 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" 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:

Zorgaanbieders die geen WLZ of ZvW-zorg leveren krijgen niet langer een WTZi toelating. ForZo/JJI eist voor dit perceel daarom geen WTZi toelating, om zorgaanbieders die enkel Wmo- en Forensische zorg leveren niet uit te sluiten.

Perceel Tbs:

Inschrijver heeft een WTZi-toelating voor de functies "Behandeling" of "Instelling voor medisch specialistische zorg"

Op verzoek aan te leveren: kopie van de WTZi-toelating

6.2 Beroepsbekwaamheid

Geschiktheidseis 3: Kwaliteitsborging algemeen

Inschrijver dient aan te tonen bij Inschrijving te beschikken over 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

Deel IV Procedure

7 Communicatie

ForZo/JJI kiest er in deze procedure voor om de communicatie met alle (potentiële) Inschrijvers via CTM te laten plaatsvinden.

7.1 Inlichtingen

Dit Toetredingsdocument is met zorg samengesteld. Indien een zorgaanbieder meent dat informatie of een bepaling in de inkoopstukken 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 procedure. Het is uitdrukkelijk niet toegestaan eventuele bezwaren uit te stellen tot na het moment waarop ForZo/JJI in het kader van deze procedure 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 inkoopstukken 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 dit Toetredingsdocument 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 dit Toetredingsdocument en eventueel tekstvoorstellen te doen voor de raamovereenkomsten en het PvE door schriftelijke vragen te stellen.

Schriftelijke vragen

U kunt uw vragen (alleen) schriftelijk stellen middels de *Vragen en Antwoorden* functionaliteit in CTM onder tabblad *Vragen en Antwoorden* bij de betreffende aanvraag. 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 **4 oktober 2019 om 12.00 uur GMT+1**.

U wordt verzocht bij het indienen van de vraag duidelijk te maken op welk document en paragraaf uw vraag betrekking heeft.

Beantwoording van de vragen vindt plaats middels de Nota van Inlichting (NvI) welke zal worden openbaar gemaakt via CTM.

Nota van Inlichtingen

De vragen, antwoorden en eventuele verstrekte aanvullende informatie zullen zo spoedig mogelijk maar uiterlijk 15 oktober 2019 (geanonimiseerd) worden gepubliceerd in een NvI. Alle vragen worden gepubliceerd ongeacht of er een

verzoek tot commercieel vertrouwelijke behandeling is gedaan. Deze NvI zal worden geüpload op CTM. Uw vragen zullen niet separaat worden beantwoord middels de vragen en antwoord module in CTM waarin u de vragen heeft gesteld, de antwoorden op uw vragen vindt u onder de betreffende indentificatiecode in de NvI.

Eventuele vragen naar aanleiding van de NvI of nieuw gepubliceerde documenten kunnen gesteld worden vanaf het moment van publicatie van de NvI **tot 22 oktober 2019 23.59 uur GMT+1 in CTM**, onder het tabblad *Vragen en Antwoorden* bij de betreffende aanvraag. De antwoorden zullen uiterlijk op 29 oktober 2019 worden gepubliceerd op CTM in NvI II. Eventuele aanpassingen van de concept raamovereenkomsten en/of afwijkingen van de overige contractdocumenten zullen tevens met de NvI II bekend worden gemaakt. De NvI en NvI II in het kader van deze inkoopprocedure maken integraal onderdeel uit van dit Toetredingsdocument.

Met ingang van de Inschrijvingsdatum zijn alle voorwaarden omtrent deze procedure definitief.

7.2 Technische vragen over het CTM-platform

Voor technische vragen over het CTM platform kan de Inschrijver op werkdagen van 08.00 tot 18.00uur telefonisch contact opnemen met de helpdesk van CTM Solution, telefoonnummer 020 670 8500 of via mail: helpdesk@CTMsolution.nl.

8 Inschrijving

Dit hoofdstuk beschrijft de voorschriften die in acht moeten worden genomen om op deze Open House procedure 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 een 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 dit Toetredingsdocument, 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.

8.1 CTM en Ifzo

Tijdens de inkoopprocedure zal gebruik worden gemaakt van de digitale applicatie CTM. 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.

CTM

[CTM](#) staat voor Complete Tender Management software. CTM een veelgebruikt platform voor eTender- en Contractmanagement services. Het online platform wordt tijdens de Open House Procedure gebruikt voor het publiceren van de procedure, het inschrijven en contracteren.

Vervolgens word CTM gebruikt in de contractsfase voor het contractmanagement. CTM vervangt dus het binnen de Forensische Zorg bekende Forza voor voorgenoemde onderdelen.

CTM is volledig verantwoordelijk voor eventuele onvolkomenheden in het systeem.

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.

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.

8.2 Wijze van Inschrijving

Uw Inschrijving inclusief bijlagen dient uiterlijk op de sluitingsdatum **22 november 2019 om 23.59 uur** bij ForZo/JJI via de webapplicatie CTM te zijn ingediend.

Invullen gevraagde informatie en uploaden documenten

U dient de gevraagde gegevens in te vullen in de aanvraag op het CTM-platform en de bijbehorende verklaringen en informatie en toe te voegen. Modellen voor de verklaringen (Inschrijfformulier, Locaties per Beveiligingsniveau, UEA), die als bijlagen deel uitmaken van deze aanvraag, zijn op het CTM-platform geplaatst en te downloaden via de knop *Download documenten* in de aanvraag. Wanneer u op de knop *Vragen beantwoorden* drukt, verschijnen enkele vragen. U wordt verzocht de vragen te beantwoorden en daar waar er om gevraagd wordt de benodigde bijlage te uploaden.

Invullen tarievenlijst

In CTM is digitaal een tarievenlijst beschikbaar onder de knop *Vul tarievenlijst in*. De Inschrijver selecteert in deze tarievenlijst eerst het perceel waarop hij zich wil inschrijven. Vervolgens vinkt de Inschrijver de gewenste productgroep en/of (deel)Prestaties aan. Enkele (binnen een productgroep) verplichte producten zijn automatisch aangevinkt en kunnen ook niet uitgevinkt worden. Overige producten kunnen door de Inschrijver aangevinkt worden. Na het invullen van de tarievenlijst slaat de Inschrijver deze op.

In de tarievenlijst is het mogelijk om in de kolom '*Korting door leverancier*' een percentage in te vullen. Het aanbieden van een korting op de tarieven is volledig vrijwillig. Het aanbieden van een korting op de tarieven heeft geen enkele invloed op het verkrijgen van een raamovereenkomst of op de verdeling van Plaatsingen onder de Raamcontractanten.

Let op:

Om administratieve redenen zijn de producten van het perceel Tbs in de Tarievenlijst opgesplitst in twee delen. Indien Inschrijver zich binnen dit perceel wil inschrijven voor zowel DBBC's als ZZP's dient Inschrijver in de Tarievenlijst tweemaal het perceel te selecteren om de gewenste producten aan te kunnen vinken.

Uw Aanmelding of Inschrijving versturen

Als u alle gevraagde informatie heeft ingevuld en toegevoegd, ziet u de voortgangsbalk in de aanvraag op 100% staan. Door op de knop '*Verzend voorstel*' te klikken, wordt de door u ingevulde informatie en documenten verstuurd naar de inkomende organisatie.

Door te klikken op '*Bekijk/print antwoordformulier*', kunt u in één overzicht uw verstuurd informatie nakijken. U ontvangt een bericht op het CTM-platform ter bevestiging dat u heeft verzonden. Het is ook mogelijk om in het logboek te controleren of uw informatie is verzonden en hiervan een afdruk te maken.

U kunt uw ingevoerde informatie en documenten zo vaak als u wilt wijzigen of verwijderen in de aanvraag. De laatste versie die u heeft geüpload zal beschikbaar komen voor de inkomende organisatie en worden beoordeeld.

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 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 inkoopprocedure 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 inkoopprocedure 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.

8.3 Inhoud Inschrijving

Uw Inschrijving dient te bestaan uit alle documenten/zaken die hieronder worden genoemd.

Ingevulde bijlagen:

- 1 Bijlage 1 Inschrijfformulier (ondertekend door tekenbevoegd gezag);
- 2 Bijlage 2 Uniform Europees Aanbestedingsdocument;
- 3 Bijlage 4A Locaties per beveiligingsniveau perceel Klinische zorg (indien van toepassing);
- 4 Bijlage 4B Locaties per beveiligingsniveau perceel tbs (indien van toepassing);

Aan te leveren bewijsstukken:

5 Uittreksel uit het beroeps-/handelsregister zorgaanbieder;

Invullen inkoopsheet:

6 Inschrijver dient het zorgaanbod omvattende de (deel)Prestaties waarvoor hij zich inschrijft per perceel in te vullen in de tarievenlijst die via CTM beschikbaar is (te vinden onder de knop *Vul tarievenlijst in*);

Beantwoorden vragen:

7 Inschrijver dient in CTM enkele vragen te beantwoorden. Deze vragen betreffen onder andere het opgeven van de bankgegevens en de AGB-code.

Bij de Inschrijving dienen alle onderdelen van de Inschrijving te worden ingediend. De formulieren zijn in het bestandsformaat Word of PDF via CTM gepubliceerd. 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 inkoopdocumenten 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 dit Toetredingsdocument ingediende gegevens en verklaringen zijn naar waarheid ingevuld;
- Alle door Inschrijver ingediende documenten voldoen aan de in dit Toetredingsdocument 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 CTM.

8.4 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 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 die 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.

8.5 Raamovereenkomst Forensische Zorg 2020

De Rijksoverheid gebruikt voor de inkoop van producten en Diensten rijksbreed vastgestelde inkoopvoorwaarden (ARVODI 2018) 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 2018 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 2018, waarin uit oogpunt van herkenbaarheid grotendeels de gebruikelijke bepalingen van de overeenkomsten uit voorgaande jaren zijn overgenomen. Bij de Inschrijvers met wie een raamovereenkomst zal worden gesloten, zullen conform de aangegeven bepalingen van de met de reclassering en Indicatiestelling betrokken organisaties afgesproken Justitiabelen kunnen worden geplaatst (conform Plaatsingskaders onder bijlage 10 tot 14). 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.

8.6 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 bij behandelen 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. Voor het perceel Ambulante behandeling geldt tevens dat het Regiebehandelaarschap bij de gecontracteerde zorgaanbieder belegd dient te blijven. De Prestaties binnen het perceel Ambulante begeleiding & Verblijfszorg mogen overgedragen worden aan een derde, maar hierbij wenst ForZo/JJI te weten welke derden deze Diensten uit zullen voeren. 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 3 (bijlage 1) '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.

8.7 Uitsluitingsgronden (Uniform Europees Aanbestedingsdocument)

De in artikel 2.86 Aanbestedingswet 2012 opgesomde uitsluitingsgronden worden ook voor deze Open House procedure gehanteerd.

U wordt geadviseerd onderstaande toelichting tezamen met de vragen in Bijlage 28 goed te lezen. Indien een uitsluitingsgrond niet op u van toepassing is, dient u afhankelijk van de vraagstelling hier 'ja' of 'nee' in te vullen.

In deel III, onderdeel A (geheel bovenaan) is de uitsluitingsgrond uit artikel 2.86 lid 1 Aanbestedingswet opgenomen: een in de 5 jaren voorafgaand aan het tijdstip van Inschrijving onherroepelijk geworden strafrechtelijke veroordeling terzake

- Deelneming aan een criminele organisatie,
- Corruptie, fraude,
- Terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten,
- Witwassen van geld of financiering van terrorisme, of
- Kinderarbeid of andere vormen van mensenhandel.

De onderneming dient in CTM aan te geven of deze uitsluitingsgrond op hem van toepassing is.

In deel III, onderdeel B is de uitsluitingsgrond uit artikel 2.86 lid 4 Aanbestedingswet opgenomen: een in de 5 jaren voorafgaand aan het moment van Inschrijving onherroepelijk geworden rechterlijke of administratieve beslissing waarin is vastgesteld dat de onderneming niet heeft voldaan aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies (artikel 2.86 lid 4).

In bijlage 2 (Uniform Europees Aanbestedingsdocument) zijn de van toepassing zijnde uitsluitingsgronden opgenomen.

U toont aan middels het invullen van het UEA (Bijlage 2) dat geen enkele uitsluitingsgrond op u van toepassing is en dat u voldoet aan de gestelde geschiktheidseisen.

Voor een optimaal gebruik en een juiste werking van het interactieve pdf-document van het UEA moet u het document direct opslaan op uw computer en niet openen in uw browser. Na het downloaden kunt u het document via uw computer openen met Acrobat Reader. In dat geval werken de beveiliging en de uitrijfuncties die zijn opgenomen in de interactieve pdf het beste.

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.

8.8 Aanwijzingsbesluit

Vanaf 1 januari 2019 mogen alleen instellingen die een aanwijzing als instelling voor forensische zorg hebben van de minister voor Rechtsbescherming forensische zorg verlenen. Dat kunnen rijksinstellingen en private instellingen voor forensische zorg zijn. Een aanwijzing kan door een zorgaanbieder worden aangevraagd door gebruik te maken van het aanvraagformulier dat daarvoor is opgesteld.

Instellingen met wie een raamovereenkomst wordt afgesloten en die nog geen aanwijzing hebben, zullen bij een positief toetredingsbesluit een aanvraagformulier voor deze aanwijzing ontvangen.

9 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.

9.1 Opening ontvangen Inschrijvingen

De opening van de Inschrijvingen door ForZo/JJI zal plaatsvinden na de uiterste datum van Inschrijving.

9.2 Mededeling resultaat van de toetsing en rechtsverwerkingstermijn

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 op 29 november 2019 via CTM 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 een aanvaarding in van het aanbod van de Inschrijver.

Op het moment dat Inschrijver voldoet aan de eisen, dan ontvangt de Inschrijver een 'Toetredingsbrief/toewijzingsbrief' met toegewezen productgroepen.

ForZo/JJI neemt – gelet op de hoogte van de geraamde waardes van deze percelen – een rechtsverwerkingstermijn in acht van 15 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 15 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.

In geval een Inschrijving door ForZo/JJI ter zijde wordt gelegd of indien Inschrijver wordt uitgesloten of afgewezen van (verdere) deelname aan deze Open House procedure, 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 inkoopprocedure betrokken medewerkers van DJI kan leiden tot

uitsluiting van desbetreffende Inschrijver. Reeds gemaakte afspraken kunnen worden geannuleerd zonder rechtsgevolgen voor het ministerie van JenV.

9.3 Toetsing Inschrijvingen

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

- 1 Controleren van de Inschrijvingen op het voldoen aan de voorschriften van deze Open House procedure;
- 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.

1a Controleren Inschrijvingen of deze voldoen aan de voorschriften van deze Open House procedure

Inschrijvingen moeten voldoen aan alle voorschriften van deze Open House procedure, waaronder, maar niet uitsluitend, de instructies en voorwaarden die in dit Toetredingsdocument zijn opgenomen. Daarnaast zal ForZo/JJI gaan toetsen in hoeverre sprake is van een tijdige en volledige indiening van de Inschrijving.

2a 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 in de UEA ingevulde informatie 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.

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

3a 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.

4a 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 inkoopdocumenten 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.

9.4 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 CTM 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.

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. Enkel de door ForZo/JJI in het kader van het herstel van fouten of omissies gevraagde herstelacties mogen worden uitgevoerd. Overige wijzigingen in de Inschrijving worden genegeerd.

10 Reglement

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

10.1 Status informatie

Indien sprake mocht zijn van enige strijdigheden van informatie en zaken aangaande onderhavige Open House procedure op het CTM-platform en dit Toetredingsdocument, is dit Toetredingsdocument leidend.

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 Open House procedure.

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 Open House procedure.

10.2 Status Inschrijving

Indien sprake mocht zijn van enige strijdigheden van informatie en zaken aangaande onderhavige procedure op de in het CTM-platform ingevoerde informatie en/of de bij de Inschrijving bijgevoegde bijlagen is het ondertekende inschrijfformulier leidend.

10.3 Karakter termijnen

Tenzij dit Toetredingsdocument 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.

10.4 Klachten met betrekking tot de Open House procedure

Klachten over de handelswijze van ForZo/JJI in deze Open House procedure kunnen onder meer in het kader van de NvI naar voren worden gebracht. Als ForZo/JJI deze klacht niet honoreert, dan kan de klacht worden voorgelegd aan het Klachtenmeldpunt van het ministerie van JenV. 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 CTM-nummer van de inkoopprocedure waarop de klacht betrekking heeft
- naam en adresgegevens (waaronder e-mail) van contactpersoon bij ForZo/JJI voor de procedure 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 Justitie en Veiligheid
Afdeling strategische inkoop
Turfmarkt 147
Postbus 20301
2500 EH DEN HAAG
KlachtenmeldpuntEA@minjenv.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 Open House procedure niet stil, tenzij ForZo/JJI expliciet besluit de procedure op te schorten. ForZo/JJI verzoekt de Inschrijver bovenstaande klacht tevens in afschrift te versturen aan inkoopforensischezorg@dji.minjus.nl.

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.

10.5 Voorbehoud inkoopprocedure

ForZo/JJI behoudt zich het recht voor de Open House procedure geheel of gedeeltelijk in te trekken, danwel te schorsen en/of uiteindelijk niet tot het afsluiten van raamovereenkomsten voor enig perceel over te gaan.

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 dit Toetredingsdocument.

10.6 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 Open House procedure. 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 toetredingsbeslissing 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 Open House procedure betrokken medewerkers van ForZo/JJI en/of de Divisie ForZo/JJI.

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 Open House procedure zullen moeten verrichten, zal ForZo/JJI geen inschrijfvergoeding betalen.

10.7 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 Open House procedure zijn gemaakt, zal zorgaanbieder worden uitgesloten van deelname aan deze Open House procedure.

10.8 Privacy

ForZo/JJI wenst de door c.q. namens de minister van JenV 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.

Bijlagen

Hieronder volgt een overzicht van de bijlagen die in CTM beschikbaar zijn ten behoeve van de inkoopprocedure Forensische Zorg 2020.

Bijlage 1: Inschrijfformulier

Bijlage 2: Uniform Europees Aanbestedingsdocument

Bijlage 3: Programma van Eisen

Bijlage 4A: Locaties per beveiligingsniveau, perceel Klinische zorg

Bijlage 4B: Locaties per beveiligingsniveau, perceel Tbs

Bijlage 5: Concept raamovereenkomst Perceel Klinische zorg

Bijlage 6: Concept raamovereenkomst Perceel Ambulante behandeling

Bijlage 7: Concept raamovereenkomst Perceel Ambulante begeleiding & Verblijfszorg

Bijlage 8: Concept raamovereenkomst Perceel Tbs

Bijlage 9: Inkoopvoorwaarden Arvodi-2018

Bijlage 10: Beleidskader Plaatsing Tbs dwang

Bijlage 11: Plaatsingskader Ambulante begeleiding

Bijlage 12: Plaatsingskader Ambulante behandeling

Bijlage 13: Plaatsingskader Verblijfszorg

Bijlage 14: Plaatsingskader Klinische zorg

Bijlage 15: Instructie MBV MOA tbs

Bijlage 16: Formulier MBV MOA TBS

Bijlage 17: Tarievenlijst

Bijlage 18: Handleiding Bekostiging en Verantwoording

Bijlage 19: Handboek Forensische Zorg, Editie 5

Bijlage 20: Marktconsultatie Forensische Zorg

Bijlage 21: Declaratieprotocol

Bijlage 22: Annex: Jeugdige Justitiabelen in de GGZ

Bijlage 23: Annex: Plaatsingen Oostvaarderskliniek Perceel Klinische zorg

Bijlage 24: Annex: Plaatsingen Oostvaarderskliniek Perceel Ambulante behandeling

Bijlage 25 Annex: Plaatsingen Oostvaarderskliniek Perceel Ambulante begeleiding & Verblijfszorg

Bijlage 26: Indicatorengids PI-FP

Bijlage 27: Notitie herziene afspraken PI Doelmatigheid vanaf 2019

Bijlage 28: Richtlijn Delictanalyse