



www.zorgregiomijov.nl  
info@zorgregiomijov.nl

## BIJLAGE 5 - MARKTCONSULTATIE 11 MAART 2026

### AANGEPASTE VERSIE 21 APRIL 2026

## CONCEPT AANGEVULD BIJLAGE 3 BIJ HET INKOOPDOCUMENT

### JEUGDHULP: CHECKLIST AAN TE LEVEREN DOCUMENTEN/ BEWIJSMIDDELEN JEUGDHULP

Inclusief aanvullende bewijsmiddelen voor Behandeling, Dagbehandeling en Wonen & Verblijf.

#### Wat dient u aan te leveren aan bewijsmiddelen?

##### U bent reeds gecontracteerd:

- Aanleveren aanvullende bewijsmiddelen:
  - Criteria functiecategorie behandeling
  - Criteria intensiteiten Wonen & Verblijf (rekentool)
  - Eventueel locatie-eis (voor KTC, Fasehuis, Steunend wonen en locaties dagbehandeling)
- Aanleveren referentieformulier (alleen bij inschrijving voor nog niet eerder ingeschreven product dat vergelijkbaar is met de nieuwe productbeschrijving)
- Aanleveren kwaliteitscertificaat (alleen bij inschrijving voor nog niet eerder ingeschreven product dat vergelijkbaar is met de nieuwe productbeschrijving)
- Aanleveren aanmeldformulier

##### U bent nog niet gecontracteerd:

- Aanleveren alle bewijsmiddelen op de checklist bijlage 3 inkoopdocument Jeugd inclusief de aanvullende bewijsmiddelen.

Nr.	Document/Bewijsmiddel	Bij verzoek tot deelname (Bewijsmiddelen in de groene kolom aanleveren bij inschrijving)	Alleen aanleveren als de gemeente hierom verzoekt	Door wie?
1.	UEA (format wordt aangeboden op Tendered bij publicatie).	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
2.	Gedragsverklaring Aanbesteden niet ouder dan 24 maanden op moment van ontvangst door gemeente.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant, onderaannemer
3.	Verklaring betalingsgedrag nakoming fiscale verplichtingen van de Belastingdienst niet ouder dan 6 maanden op moment van ontvangst.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant
4.	Uittreksel Handelsregister Kamer van Koophandel niet ouder dan 6 maanden op moment van ontvangst door gemeente. Uittreksel moet leiden naar een rechtsgeldig tekenbevoegd persoon.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant
5.	Een actuele Verklaring Omtrent het Gedrag Rechtspersonen, niet ouder dan 24 maanden op	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant

Apeldoorn - Brummen - Epe - Hattem - Heerde - Lochem - Voorst - Zutphen

	het moment van ontvangst door gemeente. Een eenmanszaak levert een VOG NP aan.			
6.	(Kopie) verzekeringspolis bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering die aantoonbaar geldig is op het moment van ontvangst.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
7.	Jaarrekening, jaarverslag of ander formeel financieel document.		Op verzoek	Zorgaanbieder
8.	Certificering(en) zoals opgenomen in het zorgproductenboek of door de beoordelingscommissie als gelijkwaardig erkende documenten.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
9.	Beschrijving administratiesysteem waaruit blijkt dat dit voldoet aan de gestelde eis.		Op verzoek	Zorgaanbieder
10.	Overzicht van personeelsleden met kwalificaties.		Op verzoek	Zorgaanbieder
11.	Een ingevuld format referentie ( <b>bijlage 4</b> ) waarin de ervaring wordt aangetoond.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
12.	Een verklaring good governance.		Op verzoek	Zorgaanbieder
13.	Een ingevuld format verklaring fraudemaatregelen ( <b>bijlage 5</b> ).	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
14.	Aanmeldformulier ( <b>bijlage 6</b> ).	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
<b>Aanvullende bewijsmiddelen voor Behandeling, Dagbehandeling en Wonen &amp; Verblif.</b>				
15.	Een ingevuld format Criteria Functiecategorieën Behandeling ( <b>Bijlage 8</b> ).	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
16.	Een ingevuld format Criteria Intensiteiten Wonen & Verblif ( <b>Bijlage 9</b> ).	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
<b>Alleen vereist bij KTC/Fasehuis/Steunend wonen en locaties voor dagbehandeling</b>				
17.	Een beschrijving van de locaties voor dagbehandeling en het adres ( <b>Bijlage 10</b> ) Voor Wonen & Verblif is de locatie-eis opgenomen in de rekentool in bijlage 9A).	Bij inschrijving		Zorgaanbieder

heeft verwijderd: e behandelcentrum

#### BIJLAGEN:

- [Format referentieformulier](#)
- [Formulier Criteria functiecategorieën Behandeling](#)
- [Formulier Criteria Intensiteiten Wonen & Verblif](#)
- [Formulier Beschrijving locaties voor dagbehandeling \(Voor Wonen & Verblif is de locatie-eis opgenomen in de rekentool in bijlage 9A\).](#)

BIJLAGE 4 BIJ INKOOPDOCUMENT JEUGDHULP:

## FORMAT REFERENTIEFORMULIER JEUGDHULP

### Behandeling – Dagbehandeling – Wonen & Verblijf

De (potentiële) aanbieder dient aantoonbaar ervaring te hebben met het leveren van maatschappelijke ondersteuning in de maatwerkvoorzieningen zoals opgenomen in het productenboek Jeugdhulp “Behandeling, dagbehandeling en Wonen & Verblijf” waarop de overeenkomst met de aanbieder betrekking heeft.

De volgende productengroepen maken onderdeel uit van de overeenkomst:

- Ambulante behandeling
- Dagbehandeling
- Wonen & Verblijf

Met dit referentieformulier toont de zorgaanbieder aan dat er sprake is van aantoonbare ervaring met de productgroep waarvoor hij/zij inschrijft. Let op, dit referentieformulier dient voor alle productengroepen waarvoor u zich wilt aanmelden separaat te worden ingediend.

<u>Onderwerp</u>	<u>Gegevens</u>
<u>Naam inschrijver:</u>	
<u>Referentie ziet toe op product:</u>	
<u>Organisatiernaam en adresgegevens referent:</u>	
<u>Naam contactpersoon bij referent:</u>	
<u>Functie contactpersoon bij referent:</u>	
<u>Telefoonnummer referent:</u>	
<u>Emailadres referent:</u>	
<u>Uitvoeringsperiode: (start, eind, lopend). Data kan niet in de toekomst liggen.</u>	
<u>Omschrijving van de Werkzaamheden</u> <u>NB. Uit deze omschrijving moet duidelijk volgen dat de referentie betrekking heeft op maatschappelijke ondersteuning in de maatwerkvoorziening waar de referentie betrekking op heeft, zoals opgenomen in het productenboek Jeugdhulp.</u>	

<u>Financiële opdrachtwaarde per jaar (excl. BTW)</u>	
<u>Zelfstandig of als hoofdaannemer uitgevoerd?</u>	<u>Ja / Nee</u>
<u>Zo ja, namen van de onderaannemer (s)</u>	

**Verificatie referentieopdracht(en)**

De Inkoopende dienst behoudt zich het recht voor de deugdelijkheid van de opgegeven referentieopdracht(en) te verifiëren. Inschrijver is verplicht hieraan zijn medewerking te verlenen. Als onderdeel van de verificatie kan de Inkoopende dienst verlangen dat de Inschrijver een tevredenheidsverklaring indient van de opdrachtgever van de referentieopdracht. De verificatie door de Inkoopende dienst kan ertoe leiden dat de betreffende referentieopdracht alsnog buiten beschouwing wordt gelaten indien blijkt dat niet aan de gestelde geschiktheidseis wordt voldaan.

DEZE BIJLAGE DIENT TE WORDEN ONDERTEKEND MIDDELS ONDERSTAAND ONDERTEKENBLOK.

<u>Naam onderneming</u>	
<u>Naam tekeningsbevoegde</u>	
<u>Functie tekeningsbevoegde</u>	
<u>Datum</u>	
<u>Handtekening tekeningsbevoegde</u>	

**NB.** Bij inschrijving in combinatie dient iedere in de combinatie deelnemende onderneming dit standaardformulier te ondertekenen.

## CONCEPT - BIJLAGE 8 BIJ INKOOPDOCUMENT JEUGDHULP:

### FORMULIER CRITERIA FUNCTIECATEGORIEËN BEHANDELING

#### Criteria functiecategorieën

De aanbieder die behandeling biedt, is verantwoordelijk voor het uitvoeren van deze behandeling binnen de tariefgroep waarvoor hij is gecontracteerd. De aanbieder levert uitsluitend behandeling binnen de tariefgroep waarop hij is gecontracteerd. Alleen de producten die in het productenboek expliciet als uitzondering zijn opgenomen en niet onder de tariefgroepen HBO-behandeling en A t/m F vallen, mogen tegen de daarvoor geldende tariefafspraken worden gedeclareerd, mits een aanbieder hiervoor is gecontracteerd.

Met het invullen van dit formulier toont de zorgaanbieder aan te voldoen aan de criteria voor de functiecategorie waarvoor de aanbieder inschrijft.

De aanbieder is verplicht om het formulier Criteria Functiecategorieën in te vullen en te verklaren dat deze naar waarheid is ingevuld, rechtsgeldig ondertekend door de bestuurder.

Product	Criteria
<u>HBO-behandeling</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Behandelaar is in bezit van een relevant HBO-diploma</u></li><li>• <u>Als de behandelaar vaktherapeut is dan is deze ingeschreven in het Kwaliteitsregister Vaktherapie</u></li><li>• <u>Zorgaanbieder levert behandeling anders dan ggz</u></li><li>• <u>Behandelaar is niet in loondienst, dus zonder cao/loondienstverband (vrijgevestigde, kleine praktijk, haalt inkomen uit winst van onderneming).</u></li></ul>
<u>Behandeling A</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Voldoet niet aan de criteria Behandeling B-F</u></li><li>• <u>Voldoet naar criteria HBO-behandeling.</u></li></ul>
<u>Behandeling B</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Zorgaanbieder hanteert de Cao jeugdzorg / cao Gehandicaptenzorg / cao Sociaal werk / cao Vvt en</u></li><li>• <u>zorgaanbieder biedt verblijfszorg, of</u></li><li>• <u>zorgaanbieder levert ggz-behandeling zonder cao/loondienstverband (vrijgevestigde, kleine praktijk, haalt inkomen uit van winst uit onderneming).</u></li></ul>
<u>Behandeling C</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Zorgaanbieder biedt ggz-behandeling en hanteert de cao ggz</u></li></ul>
<u>Behandeling D</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Zorgaanbieder voldoet aan de criteria van Behandeling C, en</u></li><li>• <u>Beschikt over een multidisciplinair team van minimaal drie verschillende BIG-geregistreerde artikel 14 -specialismen, met tenminste een klinisch (neuro)psycholoog of kinderpsychiater / Arts VG / Verslavingsarts / kinderarts.</u></li><li>• <u>de inzet van de klinisch (neuro)psycholoog of kinderpsychiater / Arts VG / Verslavingsarts / kinderarts tezamen bedraagt meerjarig/duurzaam &gt;3% van het totaal aantal gedeclareerde uren behandeling in Zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe, en ontvangt subsidie als beschikbaarheidsbijdrage voor (medische) vervolgopleidingen.</u></li></ul>
<u>Behandeling E</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Zorgaanbieder voldoet aan alle criteria van Behandeling D, en</u></li><li>• <u>zorgaanbieder levert naast behandeling óók klinische / verblijfszorg.</u></li></ul>
<u>Behandeling F</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Cao ggz, zorgaanbieder is een academische instelling voor jeugd-ggz met Zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe als thuisregio in het kader van de LTA.</u></li></ul>

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de ondertekende dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

DEZE BIJLAGE DIENT RECHTSGELDIG TE WORDEN ONDERTEKEND MIDDELS ONDERSTAAND ONDERTEKENBLOK.

<b>Naam onderneming</b>	
<b>Naam tekeningsbevoegde</b>	
<b>Functie tekeningsbevoegde</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Handtekening tekeningsbevoegde</b>	

**NB.** Bij inschrijving in combinatie dient iedere in de combinatie deelnemende onderneming dit formulier te ondertekenen.

## CONCEPT - BIJLAGE 9 BIJ INKOOPDOCUMENT JEUGDHULP: FORMULIER CRITERIA INTENSITEITEN WONEN & VERBLIJF

Met het invullen van dit formulier toont de zorgaanbieder aan te voldoen aan de criteria voor de functiecategorie waarvoor de aanbieder inschrijft.

### Maximum intensiteiten

Een verblijfsgroep heeft een intensiteit. Een te plaatsen jeugdige ontvangt een toewijzing voor de intensiteit van de groep waarin deze geplaatst gaat worden. Iedere intensiteit heeft een bandbreedte waarbinnen de netto roosturen per cliënt zich moeten bevinden. De benedenkant van deze bandbreedte geldt als grens voor de rechtmatigheid voor het gebruik van dat product. Indien het jaargemiddelde onder de benedengrens zit, is de zorgaanbieder verplicht om alle declaraties van dat jaar terug te trekken en deze declaraties op de lagere intensiteit opnieuw in te dienen. De accountant dient de rechtmatige declaratie van een intensiteit vast te stellen. Accountgesprekken met de gemeente kunnen worden gebruikt om de juistheid van de gehanteerde intensiteit te bevestigen.

- De intensiteit wordt bepaald met de voorgeschreven rekentool (zie bijlage 9A bij inkoopdocument is separaat als bijlage toegevoegd). Uren van ondernemers die winst uit onderneming genieten (zoals bij zorgboerderijen en gezinshuizen) mogen maximaal voor 1.500 uur per voltijd werkende ondernemer worden meegeteld bij de bepaling van het aantal netto roosturen.
- Bij niet-voltijd werkende ondernemers geldt bijvoorbeeld: 50% werken? → 750 netto roosturen. De 1.500-uren norm geldt voor alle producten die door de ondernemer worden geleverd. Dus: in totaal over alle producten samen (zoals dagbehandeling en verblijf, verblijf kamertraining en verblijfsgroep) mag één ondernemer maximaal 1.500 van zijn uren opnemen als netto roosturen. Aanbieders zijn verplicht om hiervoor de rekentool volledig en naar waarheid in te vullen en te laten ondertekenen door een bestuurder.
- Het is van belang dat aanbieders de informatie in het Zorgproductenboek behandeling en Wonen & Verblijf hoofdstuk 5 (in het bijzonder punt 94 en verder) raadplegen. Daarin worden de aanvullende eisen voor Wonen & Verblijf genoemd.
- Indien de kostprijs van een zorgaanbieder voor een specifieke groep, lager is dan het door de rekentool berekende tarief voor deze groep, dan vragen wij de zorgaanbieder uitdrukkelijk om in de rekentool op vrijwillige basis een lagere intensiteit te kiezen, zodat het tarief voor die groep zo goed mogelijk past bij de kostprijs van die groep.

Voor Wonen & Verblijf geldt per product de maximale intensiteit zoals genoemd in de onderstaande tabel.

	Maximum intensiteit	
Logeeropvang		Intensiteit H
Logeeropvang Plus		Intensiteit I
Verblijf Crisis		Intensiteit H
Verblijfsgroep	Kleinschalig: groepsgrootte 4/5/6	Intensiteit M
	Regulier: groepsgrootte 7 en hoger	Intensiteit J

Verblijfsgroep op een terrein	Kleinschalig: groepsgrootte 4/5/6	Intensiteit N
	Regulier: groepsgrootte 7 en hoger	Intensiteit K
Kamertraining		Intensiteit F
Fasehuis naar zelfstandigheid		Intensiteit H
Steunend wonen voor jeugdigen		Intensiteit G
Eén-op-één begeleiding		Minutentarief
Meerkosten voor het kind		Minutentarief

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de ondertekende dit formulier en de rekentool naar waarheid te hebben ingevuld.

DEZE BIJLAGE DIEN RECHTSGELDIG TE WORDEN ONDERTEKEND MIDDELS ONDERSTAAND ONDERTEKENBLOK.

<b>Naam onderneming</b>	
<b>Naam tekeningsbevoegde</b>	
<b>Functie tekeningsbevoegde</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Handtekening tekeningsbevoegde</b>	

**NB.** Bij inschrijving in combinatie dient iedere in de combinatie deelnemende onderneming dit formulier te ondertekenen.

## CONCEPT BIJLAGE 10 BIJ INKOOPDOCUMENT JEUGDHULP:

### FORMULIER BESCHRIJVING LOCATIES VOOR DAGBEHANDELING (VOOR WONEN & VERBLIJF IS DE LOCATIE-EIS OPGENOMEN IN DE REKENTOOL IN BIJLAGE 9A).

Met het invullen van dit formulier toont de zorgaanbieder van dagbehandeling aan bij de start van de overeenkomst een locatie/locaties beschikbaar te hebben binnen één of meer postcodegebieden van de gemeenten Apeldoorn, Brummen, Epe, Hattem, Heerde, Lochem, Voorst en Zutphen. Deze locatie(s) voldoen per ingangsdatum van de overeenkomst aan alle wettelijke voorschriften. Indien een locatie binnen de Zorgregio MIJ/OV niet beschikbaar is, mag de aanbieder uitwijken naar een locatie buiten de Zorgregio (MIJ/OV), maximaal 20 kilometer buiten de regiogrens. Afwijking van deze locatie-eis is uitsluitend toegestaan na voorafgaande schriftelijke goedkeuring van de betreffende gemeente binnen zorgregio MIJ/OV.

Deze locatie(s) voldoet/voldoen per die datum aan alle wettelijke voorschriften.  
Afwijking hiervan is alleen mogelijk na schriftelijke goedkeuring van de zorgregio MIJ/OV.

Beschrijving Locatie(s)		
Naam locatie	Beschrijving locatie*	Adres locatie
1.		
2.		
3.		

\* In deze kolom geeft u een korte beschrijving van de locatie waaruit blijkt dat deze locatie geschikt is als dagbehandelcentra en of de locatie voldoet aan de wettelijke voorschriften.

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de ondertekende dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

DEZE BIJLAGE DIEN TEGENWOORDIG WORDEN ONDERTEKEND MIDDELS ONDERSTAAND ONDERTEKENBLOK.

<b>Naam onderneming</b>	
<b>Naam tekeningsbevoegde</b>	
<b>Functie tekeningsbevoegde</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Handtekening tekeningsbevoegde</b>	

**NB.** Bij inschrijving in combinatie dient iedere in de combinatie deelnemende onderneming dit standaardformulier te ondertekenen