

# **Subsidietender Pilot Verblijf Jeugd 2019 Zuid-Limburg**

## **Leidraad**

Kenmerk: 2018

Datum: 06-09-2018

Status: versie 1.0

Procedure: Subsidietender

Contactpersoon:

Joris

Geertman

## Inhoud

1.	Algemeen.....	3
1.1.	Opdrachtgever.....	3
1.2.	Aanleiding.....	3
1.3.	Knelpunten .....	3
1.4.	Ambitie en visie .....	4
1.5.	Doelstellingen van de subsidietender .....	5
1.6.	Wat wordt uitgevraagd? .....	5
1.7.	Doelgroepomschrijving .....	6
2.	Procedure .....	8
2.1.	Subsidietender.....	8
2.2.	Van toepassing zijnde voorwaarden .....	8
2.3.	Duur van de pilot.....	8
2.4.	Budget .....	8
2.5.	Planning tenderprocedure .....	9
3.	Beoordeling subsidieaanvraag .....	10
3.1.	Proces .....	10
3.2.	Mededeling toekenningsbeslissing, afwijzingsbeslissing en bezwaar .....	10
3.6.	Beoordelingscommissie.....	11
4.	Beoordelingscriteria .....	12
4.1.	Kwaliteit.....	12
4.2.	Criterion 1: Integrale zorg leefhuis (4 pagina's in totaal) – max 60 punten.....	12
4.2.1.	Integraliteit hulpverlening (2 pagina's) – max 35 punten .....	12
4.2.2.	Plaatsing jeugdigen (2 pagina's) – max 25 punten.....	12
4.3.	Criterion 2: Relatie ambulante jeugdhulp, voorliggend veld en netwerk(1 pagina) - max 10 punten12	
4.4.	Criterion 3: Relatie buurt (1 pagina) - max 5 punten .....	12
4.5.	Criterion 4: Begroting, inzet en inverdieneffecten (2 pagina's in totaal + begroting) - max 25 punten .....	12
4.5.1.	Kosten – max 15 punten.....	13
4.5.2.	Inzet (1 pagina) – max 5 punten.....	13
4.5.3.	Inverdieneffecten (1 pagina) – max 5 punten.....	13

# 1. Algemeen

## 1.1. Opdrachtgever

Voor de verwerving van verblijf, hebben de 18 gemeenten in Zuid- Limburg gekozen voor gezamenlijke verwerving door middel van een centrumgemeenteconstructie. De gemeente Maastricht als centrumgemeente is belast met de uitvoering van deze verwerving en is in deze de opdrachtgever.

## 1.2. Aanleiding

Vanaf 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk geworden voor alle types jeugdhulp, inclusief de residentiele jeugdhulp. In Zuid-Limburg zijn er momenteel 27 zorginstellingen die verblijf aanbieden. In 2017 maakten in heel Zuid-Limburg 588 cliënten gebruik van verblijf. De kosten voor verblijf binnen Zuid-Limburg bedroegen in 2017 ongeveer €39 miljoen.

De afgelopen jaren zijn er zowel op inhoudelijk gebied, als op inkoop-technisch gebied zaken in gang gezet om de belangrijkste knelpunten rondom verblijf te verminderen. Zo is er in 2016 een werkgroep verblijf opgestart, waarin gemeenten en verblijfsaanbieders proberen om de samenwerking en onderlinge afstemming te versterken en gezamenlijk te werken aan inhoudelijke doelstellingen op het gebied van verblijf, inclusief de in- en uitstroom. Dit heeft geleid tot een gezamenlijke visie, vastgelegd in de 'Visie op het residentieel zorglandschap Zuid-Limburg', waarbij het belangrijkste uitgangspunt is dat jeugdigen zoveel mogelijk kunnen opgroeien en zich kunnen ontwikkelen in een gezinssituatie. Van belang is dat de basis op orde is. Rust, regelmaat en reinheid zijn daarbij kernbegrippen. Als een kind uit huis geplaatst moet worden, gebeurt dit bij voorkeur in een vergelijkbare gezinssetting, of in een verblijfssetting waar een jeugdige kind kan zijn. De jeugdige verblijft zo kort mogelijk in de verblijfssetting en keert terug naar een gezinssituatie of heeft de basisvaardigheden meegekregen voor een goede zelfstandige start in de maatschappij.

## 1.3. Knelpunten

Ondanks bovengenoemde inspanningen zijn de knelpunten rondom verblijf onvoldoende verminderd. De belangrijkste knelpunten die momenteel worden gesignaleerd door gemeenten en zorginstellingen zijn:

1. Verblijf is momenteel onvoldoende lokaal ingericht. Kinderen worden in de meeste gevallen uit de eigen buurt, en vaak zelfs buiten de stad of het dorp, geplaatst om opgenomen te worden in een residentiele setting. Dit zorgt voor 'ontworteling' van de jeugdige, waarbij het gewone leven van school, sportclubs, vrienden en familie drastisch wordt verstoord. Een dergelijke opname wordt vaak als traumatisch ervaren door de cliënt en zijn of haar systeem. Ook de goede / gezonde elementen worden ontregeld, wat duurzaam herstel niet bevordert.
2. Instellingen werken nog onvoldoende structureel samen om aan cliënten met meervoudige problematiek zorg op maat te leveren. Doordat verschillende problematieken op verschillende momenten op de voorgrond kunnen staan, kunnen er op verschillende momenten verschillende expertises nodig zijn. Deze expertises zijn niet altijd te vangen binnen één organisatie. Dat betekent dat instellingen intensief samen moeten werken om de zorg rondom een cliënt te organiseren. Dat gebeurt nu nog onvoldoende. Momenteel betekent meervoudige, complexe problematiek dat cliënten veelal van zorgaanbieder, en daarmee vaak ook van locatie, moeten wisselen. Kinderen worden nog te vaak 'rondgepompt' tussen verschillende instellingen. Tevens is er tussen zorgaanbieders onderling niet altijd een eenduidige visie over welke problematiek als eerste moet worden opgepakt, wat kan leiden tot discussies tussen zorginstellingen. Dit kan zeer belemmerend werken voor het herstel van de jeugdige.
3. Wachtlijsten. Momenteel zijn er voor de meeste vormen van verblijf wachtlijsten, variërend van enkele weken, tot 6-9 maanden. Voor cliënten zijn wachtlijsten voor deze zware vormen van jeugdhulp zeer ongewenst, en zorgen tevens voor een druk op de gemeentelijke toegangen, doordat zij onvoldoende ruimte en mogelijkheden hebben om kinderen te plaatsen. Bovendien leidt dit ertoe dat kinderen vaak noodgedwongen buiten de regio worden geplaatst.

#### **1.4. Ambitie en visie**

Gemeenten willen de komende jaren voor deze knelpunten oplossingen vinden. De inkoop (in brede zin, dus ook subsidiëring) is hieraan ondersteunend, en moet bijdragen aan het behalen van de visie. Deze visie willen gemeenten nadrukkelijk gezamenlijk met zorgaanbieders invullen en ontwikkelen. De inhoudelijke doelstellingen en inkoopstrategie vanaf 2019 borduren voort op de gedeelde visie en de inzet van de afgelopen jaren. Een aantal componenten zullen echter een prominentere plek moeten krijgen dan voorheen.

Een belangrijk uitgangspunt in onze visie is dat verblijf, veel meer dan nu het geval is, een lokaal karakter moet krijgen. Wanneer het voor kinderen niet mogelijk is om thuis te wonen, moet een kind te allen tijde kunnen worden opgenomen. Deze opname wordt in de leefomgeving van het kind georganiseerd, waarbij het gewone leven zoveel mogelijk wordt ondersteund en intact blijft. Hierbij zien we een ideaalplaatje voor ons van verschillende huizen in de regio, waar kinderen met verschillende soorten problemen tijdelijk kunnen worden opgenomen. De basis bestaat uit rust, regelmaat en reinheid. Opsplitsingen naar doelgroepen willen we, uiteraard waar mogelijk en verantwoord, loslaten, zodat kinderen - wanneer een andere problematiek primair de aandacht vraagt - niet per se hoeven te verhuizen.

Daar waar een kind, vanwege meervoudige en complexe problematiek, behoefte heeft aan verschillende expertises, worden deze op maat ingezet. Daar waar dat betekent dat instellingen domein- en organisatie-overschrijdend de samenwerking op moeten zoeken, wordt dit gedaan. Zorg wordt rondom het kind georganiseerd, met zo min mogelijk schakels en overdrachtmomenten.

Daar waar mogelijk groeien kinderen thuis op. Het uitgangspunt is altijd: thuis, tenzij. Wanneer dit echter niet mogelijk is, groeien kinderen zo veel mogelijk op in een gezinsvervangende setting, die zoveel mogelijk aansluit bij de leefomgeving van de jeugdige. Het perspectief van de jeugdige staat centraal. De zorg wordt integraal en rondom de jeugdige georganiseerd.

Op basis van bovenstaande visie zijn de gemeenten van mening dat er behoefte is aan verschillende types verblijf. We onderscheiden drie vormen:

1. Huis in de wijk. Hieronder verstaan we: pleegzorg, gezinshuizen en leefhuizen. Er wordt altijd eerst gekeken of een plek in een pleeggezin mogelijk is, dan in een gezinshuis en als dat niet mogelijk is, dan krijgt de jeugdige een plek in het leefhuis. Het leefhuis is een nieuw type voorziening en behelst een kleinschalige woonvoorziening voor jeugdigen die (tijdelijk) niet thuis kunnen verblijven. Het leefhuis bevindt zich zoveel mogelijk in de leefomgeving van de jeugdige, en vangt jeugdigen op met een diversiteit aan hulpvragen en waar jeugdigen kunnen verblijven, totdat ze weer naar huis (of een pleeggezin) kunnen, of zelfstandig kunnen wonen (eventueel met ondersteuning).
2. Zorghotel voor kortdurend en zeer intensief verblijf, voor jeugdigen met zeer ernstige problematiek.
3. Begeleiding op kamers. Jeugdigen die toewerken naar zelfstandig wonen, maar worden ondersteund middels begeleiding / woontraining.

Bovenstaande uitgangspunten vormen de basis voor de vernieuwde inkoop van verblijf per 2020. De opdrachtgever is voornemens om voor het jaar 2019 een pilot verblijf te subsidiëren waarin met name met het nieuwe concept van leefhuis ervaring opgedaan kan worden. De uitkomsten van deze pilots worden gebruikt ter voorbereiding op de vernieuwde verwerving van verblijf per 2020. Deze keuze is o.a. gemaakt aan de hand van de reacties in de marktconsultaties over de vernieuwde verwerving van verblijf per 2020, die eerder in 2018 hebben plaatsgevonden. Uit deze marktconsultatie kwam naar voren dat de implementatie van een vernieuwde inkoop van verblijf per 2019 niet haalbaar werd geacht. Op basis daarvan is deze inkoop met één jaar uitgesteld (ingangsdatum per 2020), maar is wel besloten om, vooruitlopend op deze vernieuwde inkoop, te starten met een pilot. De marktverkenningen hebben tevens een scherper beeld gegeven van de mogelijkheden en knelpunten van de visie voor verblijf en heeft daarmee mede geleid tot de opzet van een pilot verblijf. Het verblijfstype en de werkwijze rondom het 'leefhuis' is nieuw ten opzichte van de bestaande

verblijfsvormen. Om specifiek met dit verblijfstype ervaringen op te doen, is dit de focus van deze pilot verblijf.

### **1.5. Doelstellingen van de subsidietender**

We willen middels deze pilot specifiek ervaring opdoen met het verblijfstype 'leefhuizen' en de werkwijze die dit behelst. Dat betreft een, op onderdelen, fundamenteel andere aanpak dan nu het geval is. We willen dit samen met de partners in het veld ontwikkelen en onderzoeken wat hierin werkt, en wat niet, zodat we dit zoveel mogelijk kunnen meenemen bij de vernieuwde inkoop van verblijf per 2020.

Het doel van de pilot is om ervaringen op te doen::

1. met het inzetten van integrale zorg:
  - a. Die rondom de jeugdige georganiseerd wordt. Dat betekent dat jeugdigen niet meer verplaatst worden wanneer hun hulpvraag verandert. Zorg wordt georganiseerd waar het nodig is, in het leefhuis.
  - b. Waarbij door verschillende disciplines en expertises vanuit diverse aanbieders wordt samengewerkt, om zo integrale hulp te kunnen bieden aan de jeugdigen, zowel in de groep als vanuit behandeling. Dit binnen één residentiele setting – het leefhuis. Hierbij kunnen instellingen los van organisatiebelangen inzetten wat nodig is voor de cliënt.
2. voor welke doelgroep het leefhuis een geschikte vorm van verblijf is. Hierbij willen we samen met aanbieders op een verantwoorde manier de grenzen opzoeken van wat haalbaar en wenselijk is.
3. met het mixen van jeugdigen qua leeftijd en zorgbehoefte. Het mixen van doelgroepen wordt niet als een doel op zichzelf gezien, maar wel een consequentie van punt 1.a.

De deelname aan deze pilot wordt georganiseerd middels onderhavige subsidietender. Dit document legt uit hoe u een aanvraag conform de subsidieregeling kunt indienen om een pilot uit te voeren in de regio Zuid-Limburg..

### **1.6. Wat wordt uitgevraagd?**

De pilot subsidieert activiteiten, die aanvullend worden uitgevoerd, bovenop de activiteiten binnen en voor de reguliere arrangementen vanuit de DVO Sociaal Domein, voor het realiseren van het concept leefhuis. De gemeente stelt een subsidie ter beschikking om de volgende aanvullende activiteiten te realiseren binnen deze pilot:

1. Plaatsing van jeugdigen in een verblijfslocatie, overeenkomstig met de definitie van een leefhuis zoals in dit document bepaald
2. Inzet integrale zorg rondom de jeugdige in een leefhuis, zowel op de groep als voor de benodigde behandeling
3. Plaatsing van jeugdigen van verschillende leeftijden en zorgbehoeften in hetzelfde leefhuis.

Om dit te realiseren, wil de regio Zuid-Limburg middels de pilot de inrichting van 1 tot 3 leefhuizen subsidiëren. Indien er meerdere leefhuizen worden ingericht, zal er 1 leefhuis per sub-regio zijn binnen de regio Zuid-Limburg. De keuze voor 1 of meerdere leefhuizen wordt bepaald door de mogelijkheden binnen het beschikbare budget; zie artikel 8 van de subsidieregeling. Hierbij gaat het om de volgende sub-regio's:

- 1: regio Maastricht-Heuvelland
- 2: regio Westelijke Mijnstreek
- 3: regio Parkstad

In uw subsidieaanvraag geeft u aan voor welke sub-regio uw aanvraag van toepassing is. Indien u voor meerdere sub-regio's een voorstel heeft, dient u voor iedere regio een aparte aanvraag in te dienen, die ook inhoudelijk onderscheidend zijn ten opzichte van elkaar. Bij gelijkwaardige aanvragen voor meerdere regio's, wordt alleen de aanvraag voor de sub-regio Parkstad beoordeeld. U mag

slechts één aanvraag indienen per sub-regio. Uw aanvraag ziet op de inrichting van 1 leefhuis in de betreffende regio. Per sub-regio kan slechts 1 subsidieaanvraag worden toegekend.

De subsidietoekenning vindt plaats aan één of meerdere subsidieaanvragers, die bovenaan eindigen in de aangebrachte rangschikking, zoals bepaald overeenkomstig deze leidraad en de subsidieregeling. De subsidie wordt verstrekt voor het opzetten van één leefhuis in de betreffende regio, gedurende de looptijd van de pilot, met inachtneming van de bovengenoemde activiteiten en de gewenste resultaatmetingen zoals bepaald in de subsidieregeling en deze leidraad.

Om in aanmerking te komen voor deelname aan de pilot, dient u tevens te beschikken over een dienstverleningsovereenkomst (DVO) met de centrumgemeente Maastricht, voor 2019, voor het onderdeel verblijf jeugd. Bestaande dienstverlening naast deze subsidie wordt volgens dezelfde voorwaarden gecontinueerd.

## **1.7. Doelgroepomschrijving**

### *Doelgroep*

Een belangrijk doel van de pilot is om de doelgroep van de leefhuizen nader te specificeren en om door middel van de pilot meer zicht te krijgen op de mate van geschiktheid van het concept leefhuis voor de verschillende doelgroepen. Gemeenten zien voornamelijk mogelijkheden bij verschillende doelgroepen, maar vooral bij de doelgroepen 'ontwikkelingsgericht' en 'intensief specialistisch'. Om de verschillende aspecten van de pilot goed tot zijn recht te laten komen, is het van belang dat er jeugdigen in het huis geplaatst worden waarbij er sprake is van multi-problematiek, waardoor instelling overstijgende samenwerking noodzakelijk is. De jeugdige kan niet in de thuissituatie behandeld of begeleid worden. Voor de pilot heeft het de voorkeur om jeugdigen in het leefhuis te plaatsen die uit de omgeving komen, waarbij de mogelijkheid wordt gecreëerd om de gezonde aspecten van het leven van de jeugdigen zoveel mogelijk intact te laten en te gebruiken voor het herstel.

### *Begeleiding/behandeling op het leefhuis*

De samenwerking tussen verschillende disciplines / expertises en doen wat nodig is voor de cliënt centraal. Expertise die nodig is wordt aan de cliënt gekoppeld, ongeacht welke organisatie dit kan leveren. Zorg wordt dus integraal georganiseerd en medewerkers zijn in staat om deze aanpak in de praktijk vorm te geven. Dat betekent dat ingezet wordt wat nodig is, en niet dat enkel wordt ingezet wat is beschreven in een arrangement en medewerkers moeten in staat zijn om het 'arrangementsdenken' los te laten.

### *Leefhuis*

Zorginstellingen zijn vrij om het leefhuis op eigen wijze in te richten. Echter, de opdrachtgever wil met deze leidraad wel een aantal kaders meegeven, om de doelstelling van de pilot te verhelderen.

Voor wat betreft het leefhuis zelf, moet gestreefd worden naar een zo 'normaal' mogelijk huis in de buurt. In dit huis wordt getracht om zoveel mogelijk een gezinsvervangende setting te creëren, bijvoorbeeld door de opzet en inrichting van het huis zelf (huiselijke sfeer), maar bijvoorbeeld ook via vaste begeleiders in het huis. Van belang is dat jeugdigen in het huis kunnen verblijven zolang dat nodig is. Wanneer de hulpvraag van de jeugdige verandert, is het de verantwoordelijkheid van de subsidieaanvrager om ervoor te zorgen dat de juiste hulp rondom de jeugdige wordt georganiseerd. Jeugdigen blijven gedurende hun verblijf in het leefhuis zo veel als mogelijk gebruik maken van hun eigen netwerk, eigen school, (sport)clubs, etc. De gezonde onderdelen moeten zoveel mogelijk intact blijven en worden geactiveerd.

Aangezien het een pilot van tijdelijke aard betreft, wil de opdrachtgever waar mogelijk gebruik maken van reeds bestaand vastgoed van zorginstellingen in een wijk. Er mogen geen jeugdigen verplaatst worden puur vanwege de pilot. Jeugdigen moeten alleen in de leefhuizen van de pilot geplaatst worden, wanneer de setting en voorwaarden binnen de pilot, van meerwaarde zijn voor de jeugdigen. Dit geldt ook voor nieuwe instroom. Gezien de doorlooptijd van de pilot, denkt de opdrachtgever dat het goed haalbaar is om op basis van natuurlijke in- door- en uitstroom een pilot in een regio te

draaien. We vragen aanbieders vooraf te anticiperen op deze pilot door rekening te houden met de in- en uitstroom op de beoogde locatie.

Daarnaast vragen we aandacht voor de afloop van de pilot. De zorg voor jeugdige staat centraal. Na afloop van de pilot is het niet de bedoeling dat jeugdigen moeten verhuizen, dit moet zoveel als mogelijk natuurlijk verlopen met in- en uitstroom en vindt in nauw overleg met de gemeentelijke toegang plaats.

## 2. Procedure

### 2.1. Subsidietender

Voor deze tender wordt een procedure gevolgd conform de richtlijnen die gelden voor subsidietenders. Zie hiervoor artikel 4.2 van de Algemene wet bestuursrecht (Awb) en de Algemene Subsidieverordening Maastricht 2015 en de daarop gebaseerde subsidieregeling. De procedure valt op hoofdlijnen in de volgende stappen uiteen:

Gelegenheid tot het stellen van vragen en beantwoording hiervan

Indienen subsidieaanvraag door gegadigden

Acceptatie van de aanvragen en beoordeling hiervan

Toelichtingsgesprekken tbv definitieve beoordeling

Toekenning van de subsidie

Bij het indienen van uw subsidieaanvraag dient u een plan van aanpak in, gebaseerd op de beoordelingscriteria zoals verwoord in hoofdstuk 4.

### 2.2. Van toepassing zijnde voorwaarden

Op deze subsidietenderprocedure, de aanvraag en de onderhavige activiteiten zijn de voorwaarden en verplichtingen van toepassing zoals die zijn opgenomen in de Algemene wet bestuursrecht, de Algemene Subsidieverordening Maastricht 2015, alsook de door het college van Maastricht vastgestelde subsidieregeling en overige toepasselijke wet- en regelgeving.

### 2.3. Duur van de pilot

De looptijd van de pilot bedraagt 12 maanden. De hiervoor in te zetten activiteiten starten uiterlijk 1 januari 2019. Activiteiten na 31 december 2019 vallen te allen tijde buiten deze subsidieregeling. Het is de opzet om na een half jaar al ervaringen met elkaar te delen over het concept leefhuis. Het tweede half jaar is bedoeld als overbrugging naar de aanbesteding 2020 t.b.v. de continuïteit van jeugdhulp voor deze jeugdigen.

### 2.4. Budget

De reguliere zorg zoals bepaald vanuit de bestaande arrangementensystematiek Verblijf Jeugd, wordt binnen de pilot geleverd aan de cliënten in het leefhuis. Deze zorg wordt via de betreffende arrangementen ingezet en verrekend. De reguliere zorg is geen onderdeel van deze subsidieregeling.

De subsidie die ter beschikking wordt gesteld is uitsluitend bedoeld voor de aanvullende activiteiten, die aanvragers benodigd achten om te komen tot een effectieve invulling van het leefhuis, overeenkomstig met de doelstellingen en activiteiten zoals gedefinieerd in deze leidraad en de subsidieregeling.

Voor de bepaling van de hoogte van de subsidie zijn de volgende uitgangspunten gebruikt:

- Beschikbaarheid van oproepkrachten om extra inzet te financieren, indien extra inzet noodzakelijk blijkt door de onvoorspelbare mix van jeugdigen in verblijf.
- Een tegemoetkoming in frictiekosten bij het opstarten van de pilot en eventuele beschikbaarheidsfunctie in aanloop en / of gedurende de pilot.

Het totale budget voor de pilot is op basis hiervan vastgesteld op € 300.000,-. Zie de subsidieregeling voor het proces ten aanzien van de verdeling en toekenning hiervan.



## 2.5. Planning tenderprocedure

In onderstaande tabel is de planning van de tenderprocedure weergegeven. De opdrachtgever behoudt zich het recht voor om deze planning aan te passen.

<b>Nr.</b>	<b>Onderdeel</b>	<b>Datum</b>
1.	Publicatie leidraad	19 september 2018
2.	Uiterste datum indienen vragen	26 september 2018 12:00 uur
3.	Uiterste datum beantwoording vragen	28 september 2018
4.	Uiterste datum indienen subsidieaanvragen	16 oktober 2018 12:00 uur
5.	Toelichtingsgesprekken	22 oktober 2018
6.	Subsidietoekenning	1 november 2018
7.	Start dienstverlening (eerder indien mogelijk)	1 januari 2019

## 3. Beoordeling subsidieaanvraag

### 3.1. Proces

De volgorde van beoordeling is als volgt:

1. Eerst wordt vastgesteld of de subsidieaanvragen compleet zijn en voldoen aan alle formele voorschriften en gestelde eisen.
2. De geldige subsidieaanvragen worden beoordeeld aan de hand van de beoordelingscriteria (zie hoofdstuk 4).
3. Na de schriftelijke beoordeling worden toelichtingsgesprekken, plaats te vinden op 22 oktober, gepland met de indienende partijen van de geldige aanvragen. Bij dit toelichtingsgesprek kunt u uw aanvraag nader toelichten en vragen van de beoordelingscommissie beantwoorden.
4. Na beoordeling wordt overgegaan tot toekenning van de subsidie.

### 3.2. Mededeling toekenningsbeslissing, afwijzingsbeslissing en bezwaar

De subsidieverlening wordt uiterlijk op de datum zoals vermeld in de planning, via Negometrix 'Berichten' gecommuniceerd.

Bent u het niet eens met de inhoud van dit besluit of is het besluit onduidelijk? Neem dan eerst contact op met Joris Geertman, via Negometrix 'Berichten'. Dit kan voorkomen dat u een bezwaarschrift moet schrijven. Medewerkers van de gemeente Maastricht nemen met u het besluit door. Komt u er samen niet uit, dan kunt u alsnog digitaal of op papier een bezwaarschrift indienen.

### 3.3. Beoordelingsmethode

De subsidieaanvragen worden beoordeeld op het criterium beste kwaliteit. Op elk van de onderstaande beoordelingscriteria kan een bepaald aantal punten behaald worden. Een overzicht van de beoordelingscriteria en het bijbehorende maximale aantal punten per criterium, vindt u in tabel 1 hieronder.

Tabel 1

Beoordelingscriterium	Maximaal te behalen aantal punten
<b>Kwaliteit = mate van voldoen aan de wensen op de onderdelen:</b>	
1. Integrale zorg leefhuis	<b>60</b>
1.1. Integraliteit hulpverlening	35
1.2. Plaatsing jeugdige	25
2. Relatie ambulante jeugdhulp, voorliggend veld en netwerk	<b>10</b>
3. Relatie buurt	<b>5</b>
4. Begroting, inzet en inverdieneffecten	<b>25</b>
4.1. Kosten	15
4.2. Inzet	5
4.3. Inverdieneffecten	5
<b>Totaal</b>	<b>100</b>

De inhoudelijke beschrijvingen van de beoordelingscriteria vindt u in hoofdstuk 4.

Een aanvraag dient minimaal 50 punten in totaal te behalen volgens de onderstaande verdeling, om meegenomen te worden in de rangschikking en in aanmerking te komen voor toekenning van de subsidie.

### 3.4. Beoordelingsmethodiek

Met nadruk wordt erop gewezen dat per beoordelingscriterium de inhoud van de toegezonden en gevraagde gegevens kwalitatief wordt betrokken bij de beoordeling van de subsidieaanvraag. Op ieder criterium genoemd in tabel 1 (met bijbehorende maximale puntenscore) ontvangt de aanvrager een score in punten.

### 3.5. Beoordeling kwaliteit

Bij de beoordeling wordt door een panel van inhoudelijke deskundigen van de opdrachtgever gekeken naar de mate waarin de aanvraag voldoet aan de gestelde criteria. De wijze van beoordeling geschiedt aan de hand van onderstaande tabel:

Tabel 2

Schaal	Score	Beschrijving
Uitstekend	1	Het antwoord voldoet volledig aan de gestelde wensen en biedt zodanige extra's, dat dit een verbetering is t.o.v. de gemiddelde werkwijze (aanpak) die wordt aangeboden of zelfs bijv. een besparing genereert.
Goed	0,8	Het antwoord voldoet volledig aan de gestelde wensen en inschrijver geeft een uitgebreide, heldere en op de situatie toegespitste uitleg over de wijze van uitvoering.
Voldoende	0,6	Het antwoord voldoet op de genoemde punten aan de gestelde wensen. Inschrijver beperkt zich echter bij de uitleg waardoor (aantoonbaar) onduidelijkheden kunnen blijven bestaan hoe inschrijver die in de praktijk uitvoert.
Onvoldoende	0,4	Het antwoord voldoet gedeeltelijk aan de gestelde punten. Enkele punten komen niet aan de orde.
Slecht	0,2	Het antwoord voldoet niet. Het antwoord is onduidelijk en niet overtuigend.
Geen antwoord	0	De inschrijver geeft geen antwoord.

Ieder lid van het beoordelingsteam geeft een score. Het gemiddelde van de individuele scores, 1 cijfer achter de komma, afgerond, is de definitieve score. Deze score wordt vermenigvuldigd met het maximaal te behalen punten zoals genoemd in tabel 1.

Voor het sub-criterium kosten (paragraaf 6.5.1) geldt een andere scoringsmethodiek, zie hiervoor de betreffende beschrijving.

Het totaal van de scores voor de afzonderlijke beoordelingscriteria wordt opgeteld, wat leidt tot de totaalscore van de aanvraag.

### 3.6. Beoordelingscommissie

De beoordeling van de inschrijving vindt plaats door een intern team met tenminste vier leden, waaronder vertegenwoordigers vanuit het projectteam verblijf.

## 4. Beoordelingscriteria

### 4.1. Kwaliteit

De kwaliteit van de beschrijving wordt beoordeeld op de genoemde aspecten bij elk criterium. Hierbij wordt te allen tijde gelet op de mate waarin de beschrijving ingaat op de specifieke situatie van de opdrachtgever, dat beschrijvingen SMART zijn waar mogelijk, haalbare en controleerbare resultaten bieden en aantoonbare meerwaarde.

Per onderdeel is het maximaal aantal pagina's aangegeven. Uw antwoorden moeten worden aangeboden op normaal papier, A4 formaat, waarbij lettertype Arial (10 pt) wordt gebruikt, marges van 2 centimeter rondom en een minimale regelafstand van 1 wordt aangehouden. Indien een aanvraag in strijd met de gestelde voorschriften wordt aangeleverd, heeft de Opdrachtgever het recht de aanvraag ongediend te verklaren en terzijde te leggen.

### 4.2. Criterium 1: Integrale zorg leefhuis (4 pagina's in totaal) – max 60 punten

Ga bij de beantwoording van dit criterium in op uw visie van het leefhuis en hoe u dit vormgeeft.

#### 4.2.1. Integraliteit hulpverlening (2 pagina's) – max 35 punten

Geef aan hoe u borgt dat jeugdigen in het leefhuis alle benodigde hulp ontvangt, zonder dat er doorverwezen hoeft te worden naar andere jeugdhulpaanbieders. Benoem hierbij specifiek:

- Hoe borgt u dat de zorg waar nodig in en om het leefhuis plaats kan vinden?
- Welke afspraken maakt u, zodat alle benodigde expertise ingezet kan worden?
- Hoe gaat u binnen de pilot om met casussen, die u niet vanuit uw eigen expertise op kunt lossen?
- Hoe rapporteert u over de beoogde resultaten van de pilot in dit kader?
- Welk maatschappelijk rendement denkt u te halen met integrale residentiele jeugdhulpverlening?

#### 4.2.2. Plaatsing jeugdigen (2 pagina's) – max 25 punten

Geef aan hoe u zorgdraagt voor de plaatsing van jeugdigen in de pilot, zodanig dat er voldoende informatie verzameld wordt over deze werkwijze. Benoem hierbij specifiek:

- Hoe organiseert u de instroom naar het leefhuis, in vergelijking met uw normale instroom verblijf?
- Hoeveel jeugdigen verwacht u dat er in zullen stromen er met uw aanpak in naar het leefhuis binnen de eerste 3 maanden van de pilot, januari, februari en maart?
- Hoe gaat u om met de doelstelling om leeftijden en zorgbehoeften gemixt in het leefhuis te laten verblijven?
- Hoe rapporteert u over de beoogde resultaten van de pilot in dit kader?

### 4.3. Criterium 2: Relatie ambulante jeugdhulp, voorliggend veld en netwerk(1 pagina) - max 10 punten

Wat is uw visie op de inzet van ambulante jeugdhulp, voorliggend veld en netwerk in relatie tot het leefhuis? Op welke wijze zorgt u voor de inzet en aanhaking van hiervan bij het leefhuis, op groep en met behandeling? Op welke wijze denkt u de bestaande lokale structuren te kunnen gebruiken bij de inzet van verblijf, danwel bij de uitstroom?

### 4.4. Criterium 3: Relatie buurt (1 pagina) - max 5 punten

Op welke wijze gaat u draagvlak creëren in de buurt voor het leefhuis? Hoe draagt u zorg voor een goed contact met de omgeving?

### 4.5. Criterium 4: Begroting, inzet en inverdieneffecten (2 pagina's in totaal + begroting) - max 25 punten

Voor dit criterium geeft u aan wat kosten zijn voor de aanvullende activiteiten ten behoeve van de pilot. Vervolgens geeft u kwalitatief aan u deze zich verhouden tot wat u reeds doet voor de bestaande arrangementen Verblijf Jeugd. Tot slot geeft u ons uw visie op de potentiële inverdieneffecten op lange termijn.

#### **4.5.1. Kosten – max 15 punten**

Wat zijn de totale kosten van uw aanvraag? Lever een gespecificeerde begroting aan als bijlage.

Voor dit sub-criterium geldt een aparte scoringsmethodiek. Voor elke €15.000 die u onder het totaalbudget (€300.000) zit, krijgt u 1 punt toegekend op dit criterium. Deze score wordt afgerond op hele cijfers. Een begroting van €75.000 of minder levert u de maximale score op. Ter illustratie, een begroting van €155.000 levert u 10 punten op. Als de kosten van uw aanvraag gelijk zijn aan het totale beschikbare budget, ontvangt u 0 punten voor dit sub-criterium.

#### **4.5.2. Inzet (1 pagina) – max 5 punten**

Geef aan hoe u het begrote budget in gaat zetten, om de doelstellingen te behalen. Gebruik hierbij de volgende vragen:

- Wat doet u al voor het huidige arrangement Verblijf Jeugd?
- Wat gaat u aanvullend hierop doen voor de pilot?

#### **4.5.3. Inverdieneffecten (1 pagina) – max 5 punten**

Welke inverdieneffecten verwacht u met deze aanpak, als deze zou worden toegepast op de langere termijn (denk hierbij aan meerdere jaren)?