

Vragen en antwoorden in verband met de algemene offerteaanvraag 06/1022:

Volgens de offerteaanvraag konden geïnteresseerden tot 18 december 2006 per mail vragen overmaken aangaande het bestek en de toekomstige opdracht. De opdrachtgever engageerde zich de antwoorden op deze vragen te publiceren ten laatste op 3 januari 2007 en te verzenden naar de aanvragers van het bestek.

De vragen zijn gerangschikt volgens onderwerp in de volgorde zoals deze zijn opgenomen in de offerteaanvraag met vermelding van het paginanummer en de nummering van het bestek.

De referentie die elke vraag vooraf gaat, verwijst naar de volgorde waarin de vragen ontvangen werden en maakt het voor de vraagstellers mogelijk de door hen gestelde vragen te hergroeperen.

vraag 1: p. 07 punt 1.2.4.0:

12.1: Men spreekt voor het perceel Antwerpen-Geel-Mechelen-Turnhout over 185 toeleidingen/jaar. Graag had ik geweten hoe de verdeling zal gebeuren over elk van deze subregio's, dus hoeveel toeleidingen/jaar mag elke subregio verwachten?

De opdrachtgever engageert zich enkel voor de toeleiding per perceel.

vraag 2: p. 07 punt 1.2.6.1:

14: Mogen partners zorg en/of arbeidszorg in de co-aanneming of onderaanneming van meerdere aanbieders voorkomen? Mogen verschillende aanbieders dus dezelfde co-aannemers of onderaannemers in hun offerte zetten?

De onderaannemers hoeven vooraf niet door de opdrachtgever gekend te zijn en worden dus niet in de offerte vermeld. De samenstelling van de co-aanneming is vrij voor zover elke co-aanneming voldoet aan de voorwaarden van het bestek.

vraag 3: p. 08 punt 1.2.6.1:

9.1: Moeten de arts en de psychologe die contractueel aan de co-aanneming verbonden zijn, personeel zijn van de partner zorg of arbeidszorg, of mogen zij ook in dienst zijn van de partner werk?

Aan de co-aanneming dienen minimaal 1 arts en 1 psycholoog contractueel verbonden te zijn, dus aan één van de co-aannemers.

vraag 4: p. 09 punt 1.2.7.1:

16.: Wat betreft het selectie criterium in het bestek voor de partner(s) zorg. Daar wordt gesteld dat deze partner dient erkend te zijn als zorgverstrekker of dient te voldoen aan het decreet van 27 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen. Kan u mij zeggen wat wordt bedoeld met voldoen aan het kwaliteitsdecreet? Voldoen aan de bepalingen in dit decreet is immers niet voldoende om als voorziening erkend te worden door de Vlaamse overheid. De voorziening moet blijven voldoen aan de federale erkenningsnormen terzake.

Alle opgegeven selectiecriteria gelden onverminderd de geldende wetgeving en erkenningvoorwaarden;

vraag 5: p. 09 punt 1.2.7.1:

2.1.: Waarvoor staat het K2b- of K2a-label voor opleiding of begeleiding?

Het K2 label is gebaseerd op het EFQM Excellence Model. U vindt meer informatie hierover onder andere op de site van het Vlaams Centrum voor Kwaliteitszorg: <http://www.vck.be/k2/>

vraag 6: p. 09 punt 1.2.7.1:

2.2.: Indien men in het bezit is van een erkenning als bureau kosteloze arbeidsbemiddeling voor onbepaalde duur, voldoet men dan aan de vernoemde selectiecriteria als "partner Werk"?

Indien conform deze erkenning een geldende samenwerkingsovereenkomst met VDAB werd ondertekend (art 36 VDAB besluit van 21-12-1988) voldoet men aan het selectie criterium S4.

vraag 7: p. 09 punt 1.2.7.1:

2.3.: Indien men als partner zetelt in de lokale werkwinkel, voldoet men dan aan de vernoemde selectiecriteria als "partner Werk"?

Indien men als werkwinkelpartner een geldende samenwerkingsovereenkomst heeft met de VDAB, voldoet men aan het selectie criterium S4.

vraag 8: p. 09 punt 1.2.7.1:

5: Kunnen Brusselse organisaties die werken rond het socio-professioneel inschakelen van zwakkere doelgroepen ook beroep doen op deze oproep.

Organisaties die voldoen aan de voorwaarden voor het bestek kunnen een offerte indienen voor dit project.

vraag 9: p. 09 punt 1.2.7.1:

6: Mag de partner werk ook zorgacties doen, als die organisatie zelf beschikt over een dokter, psycholoog...? Dit wil niet zeggen dat er niet samengewerkt wordt met een partner voor zorg, maar dat misschien een gedeelte hiervan zelf wordt uitgevoerd. Kan de partner Zorg en de partner Arbeidszorg dezelfde organisatie zijn, indien zij voor beiden een erkenning hebben?

Er wordt met een co-aannemerschap gewerkt. Dit co-aannemerschap telt minstens 1 partner werk, 1 partner zorg en 1 partner arbeidszorg. Deze partners dienen te voldoen aan de gestelde voorwaarden. Aan de co-aanneming dienen minimaal 1 arts en 1 psycholoog contractueel verbonden te zijn, dus aan één van de co-aannemers.

vraag 10: p. 09 punt 1.2.7.1:

7.1: Kan een Nederlandse ARBO-dienst partner zorg zijn?

Organisaties die voldoen aan de voorwaarden voor het bestek kunnen inschrijven voor dit project.

vraag 11: p. 09 en p23 punt 2.4.2.4:

1.3: Onder de criteria voor partners 'arbeidszorg' (pag. 9) staan twee mogelijkheden opgesomd. De rol van arbeidszorg is beperkt tot het aanbieden van stage aan de persoon in activeringsbegeleiding en 'activeringsacties kaderend in de arbeidsattitude- of vaardigheden bevorderende modules' (pag. 23). Kunnen beide vormen van arbeidszorginitiatieven beide rollen opnemen. Kunnen met andere woorden arbeidszorginitiatieven die enkel vallen onder de eerste categorie (de 'oude' regeling voor de sociale werkplaatsen) ook activeringsstages aanbieden?

Zowel in het NEC, het beschermde circuit of in arbeidszorg kan, onder toezicht en begeleiding, een activeringsstage georganiseerd worden op de werkvloer (zie bestek punt 2.4.2.4. p. 26). Wat de erkenning en financiering van activeringsstages bij de arbeidszorginitiatieven betreft, dient u zich te richten tot het Vlaams Subsidieagentschap voor Werk en Sociale Economie. Enkel voor de call van het najaar 2006 zijn de activeringsstages opgenomen in de voorwaarden van de oproep. Het is verder aan de inschrijver om te bepalen en aan te duiden welke methodiek men wenst te hanteren en welke partners daarbij noodzakelijk of wenselijk zijn.

vraag 12: p. 10 punt 1.2.8.1:

8.1: iedere partner dient een RSZ-attest van het 3de trimester 2006 bij te voegen = selectiecriteria
Bedoelt men voor de Belgische inschrijver een attest van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (RSZPPO) overeenkomstig artikel 90 §3 van het KB van 8 januari 1996 betreffende de overheidsopdrachten voor aanneming van werken, leveringen en diensten en de concessies voor openbare werken (BS dd. 1996-01-26) ?

Voor Belgische overheidsinstanties en organisaties die onder de RSZPPO vallen, wordt inderdaad dit document bedoeld.

vraag 13: p. 13 punt 1.2.9.0:

1.2. Er wordt een richtprijs per activeringsbegeleiding meegegeven van 1.652,89 euro exclusief BTW. Is er ook een maximumbedrag bekend?

Er is geen maximumbedrag per activeringsbegeleiding.

vraag 14: p. 13 punt 1.2.9.0:

10.1: Dient de partner werk (aanbieder) van de richtprijs ook de medische behandelingen te betalen en/of de acties in het kader van rehabilitatie en/of resocialisatie?

Ja.

vraag 15: p. 13 punt 1.2.9.0:

12.2.: Men stelt een richtprijs van 1652,89€ begeleiding voorop. Zit in deze richtprijs ook de kostprijs vervat voor het aanbieden van activeringsacties zoals bv het inkopen van een arbeidszorgstage.

Zowel de richtprijs als de prijs die opgegeven wordt in de offerte is een gemiddelde om alle activeringsacties voor alle toegeleide werkzoekenden te financieren.

vraag 16: p. 23 punt 2.4.2.1:

1.1.: Kan opleiding deel uitmaken van een activeringstraject en is het met andere woorden relevant om ook opleidingsverstrekkers in het partnerschap te betrekken?

Het is aan de inschrijver om te bepalen en aan te duiden welke methodiek hij wenst te hanteren en welke partners daarbij noodzakelijk of wenselijk zijn.

vraag 17: p. 23 punt 2.4.2.1:

11.2: Punt 2.4.2.1. rol van de partners 4e paragraaf 2e regel (pag 23) : ... arbeidszorg 'kan' de aanbieder ... : slaat deze 'kan' op de beschikbaarheid (van 20% van de AZ-plaatsen) en niet op de verplichting voor de aanbieder (zie vraag 11.1.1) ?

Een activeringsstage behoort tot het minimumpakket. Zowel in het NEC, het beschermde circuit of in arbeidszorg kan, onder toezicht en begeleiding, een activeringsstage georganiseerd worden op de werkvloer (zie bestek punt 2.4.2.4. p. 26). De 'kan' slaat op de beschikbaarheid van 20% van de AZ-plaatsen.

vraag 18: p. 23 punt 2.4.2.1:

4.1.: p 23 coördinerende rol arbeidszorg: is het de bedoeling dat deze actor een centrale wachtlijst zal beheren of is deze coördinatie op een meer theoretisch niveau te beschouwen?

Het is aan de inschrijver om in de offerte te verduidelijken hoe de partner arbeidszorg zich als coördinator zal organiseren ten aanzien van de erkende arbeidszorgprojecten.

vraag 19: p. 24 punt 2.4.2.2:

11.3: Punt 2.4.2.2 toeleiding (pag 24): Wat indien er een eerste effectief contact geweest is (binnen de 10 werkdagen), waar nog geen activeringsovereenkomst ondertekend werd en na dit eerste contact de cliënt niet meer komt opdagen, ondanks alle pogingen van de activeringsbegeleider en deze er niet in slaagt om binnen de 21 dagen een AO af te sluiten ? Of moet de activeringsbegeleider tijdens het eerste contact sowieso een AO laten ondertekenen?

Aan elke toegeleide werkzoekende wordt een minimumpakket aan remediërende acties aangeboden zodat in principe bij het eerste effectieve contact een activeringsovereenkomst kan opgemaakt worden. Deze kan nadien nog verder aangevuld en/of verfijnd en/of gespecificeerd worden.

vraag 20: p. 25 punt 2.4.2.3:

11.4: 2.4.2.3. minimale inhoud (pag 25) : moeten er bij het 'wegwerken van de belemmeringen ... ' steeds zowel acties via ZORG als via ARBEID uitgevoerd worden of kan ook één van beiden, bvb alleen arbeid ?

De activeringsbegeleiding staat in functie van de activering en begeleiding van de individuele klant. De aanbieder wordt geacht de nodige acties te ondernemen om de belemmeringen van de klant in kwestie te behandelen in functie van de voorbereiding van een traject naar werk of een toeleiding naar minimaal arbeidszorg.

vraag 21: p. 27 punt 2.4.2.5:

11.5.1.: 2.4.2.5. activeringsverslag (pag 27): In welke omstandigheden moeten de verslagen van de arts of psycholoog toegevoegd worden? Indien VDAB bij toeleiding een screeningsverslag met een ingevuld luik van de arts toestuurt, moet er dan steeds een antwoord van de arts op volgen vanuit het partnerschap? Idem voor de psycholoog? Of steeds afhankelijk van de acties die uitgevoerd werden en evolutie op dit terrein door één van beiden of steeds beiden? Richtlijn is niet helemaal duidelijk met huidige omschrijving.

De activeringsbegeleiding staat in functie van de activering en begeleiding van de individuele klant. De aanbieder wordt geacht de nodige acties te ondernemen om de belemmeringen van de klant in kwestie te behandelen in functie van de voorbereiding van een traject naar werk of een toeleiding naar minimaal arbeidszorg. Alle ondernomen acties, ook de eventuele inzet van een arts en/of psycholoog, worden opgenomen in het activeringsverslag.

vraag 22: p. 27 punt 2.4.2.5:

11.5.2: 2.4.2.5. activeringsverslag (pag 27): Mogen activeringsverslagen van meerdere cliënten samen aangetekend verzonden worden (owv kostenbesparing)?

Ja

vraag 23: p. 30 punt 2.5.3.0:

11.6: 2.5.3. activeringsbegeleiding (pag 30 bovenaan) : ‘een vertaling ervan (rapport van de screening) in arbeidsmatige termen wordt geregistreerd in CVS’. Kan VDAB hier meer info over geven, zodat wij kunnen inschatten over welke info de activeringsbegeleider zal kunnen beschikken ?

Deze rapportering wordt gemaakt op maat van de persoonlijke situatie van de werkzoekende. De screeningsinstantie rapporteert in een advies, motiveert dit advies en geeft een indicatie van de te behandelen problematieken en randfactoren.

vraag 24: p. 37 punt 3.0.0.0:

11.1.1: In deel 3 definities (pag 37) wordt omschreven dat activeringsstages in het NEC, beschermde circuit of in arbeidszorg kunnen verricht worden (max van 160u). Wil dit zeggen dat sociale en beschutte werkplaatsen die niet ingetekend hebben op de recente call voor extra arbeidszorgplaatsen en al dan niet over oude AZ-plaatsen beschikken ook activeringsstages kunnen aanbieden binnen AZ of binnen de sociale of beschutte werkplaats ? Zo niet, waarom niet ?

Zowel in het NEC, het beschermde circuit of in arbeidszorg kan, onder toezicht en begeleiding, een activeringsstage georganiseerd worden op de werkvloer (zie bestek punt 2.4.2.4. p. 26). Wat de erkenning en financiering van activeringsstages bij de arbeidszorginitiatieven betreft, dient u zich te richten tot het Vlaams Subsidieagentschap voor Werk en Sociale Economie. Enkel voor de call van het najaar 2006 zijn de activeringsstages opgenomen in de voorwaarden van de oproep.

vraag 25: p. 37 punt 3.0.0.0:

11.1.2: In deel 3 definities (pag 37) wordt omschreven dat activeringsstages in het NEC, beschermde circuit of in arbeidszorg kunnen verricht worden (max van 160u). Welke voorwaarden gelden voor de stagevloer en voor de begeleidende instantie?

Voor het wettelijke kader en het uitvoeringskader van de activeringsstages wordt begin 2007 een ontwerp van besluit inzake oriënterende stage voorgelegd aan de Vlaamse regering.

vraag 26: p. 37 punt 3.0.0.0:

11.1.3: In deel 3 definities (pag 37) wordt omschreven dat activeringsstages in het NEC, beschermd circuit of in arbeidszorg kunnen verricht worden (max van 160u). Moeten deze activeringsstages steeds (of uitsluitend) begeleid worden door de partner werk?

Neen.

vraag 27: p. 37 punt 3.0.0.0:

11.1.4: In deel 3 definities (pag 37) wordt omschreven dat activeringsstages in het NEC, beschermd circuit of in arbeidszorg kunnen verricht worden (max van 160u). Wie staat in voor de rapportering, is dit sowieso de partner werk?

De partner werk is de eindverantwoordelijke voor de rapportering van de stage.

vraag 28: p. 85 punt 5.4.0.0:

4.2.: p 85 aanduiding caseload en hoeveel VTE je als organisatie inzet, dit is op voorhand toch haast onmogelijk in te schatten voor elke deelnemende organisatie, is het dan de bedoeling dat je standaardtrajecten opmaakt? Wat doe je met de onderaannemers die niet gekend zijn of niet kenbaar moeten gemaakt worden in het dossier?

De caseload moet enkel opgegeven worden voor de medewerkers van de inschrijvers die effectief zullen ingezet worden voor de opdracht. Voor onderaannemers is er uiteraard geen caseload te bepalen.