

Vragen en antwoorden subsidie aanvraag pilots Aanvullende Hulp Groningen en Midden Groningen

Versie: 19-1-2026

Nummer	Vraag	Antwoord
1.	Waarom worden deze pilots uitgevoerd?	De pilots worden uitgevoerd om in de praktijk te onderzoeken wat werkt binnen Aanvullende Hulp: welke ondersteuning effectief is, hoe deze beter kan aansluiten op BJH en HSJ, en hoe gespecialiseerde hulp sneller, lichter en dichter bij de leefwereld van jongeren en gezinnen kan worden georganiseerd. Ze vormen een noodzakelijke leerstap en moeten input opleveren richting een goed onderbouwde, regio-brede inkoop van Aanvullende Hulp vanaf 2028. Er is een nadrukkelijke bestuurlijke wens om een versnelling te maken aan de noodzakelijke inhoudelijke en financiële transformatie van het regionale jeugdhulplandschap. De pilots helpen inzicht te krijgen in: • werkzame factoren in de context van de gemeenten Groningen en Midden-Groningen; • werkzame elementen voor de samenwerking tussen onderwijs, toegang, jeugdhulp en huisartsen; • afbakening basishulp – AH – hoogspecialistisch; • de positie en inhoud van groepsaanbod voor de specialistische hulp dichtbij en in het onderwijs; • werkzame factoren voor snelle, deskundige inzet van expertise, zonder onnodige bureaucratie. De pilots zijn bedoeld om te leren en te verbeteren. De resultaten vertalen wij in overleg met de regio naar de regionale inkoop.
2.	Hoe verhoudt deze pilot uitvraag zich tot de regionale inkoop van de aanvullende hulp?	De gemeenten hebben begin 2025 het zgn. Langjarig perspectief transformatie jeugdhulp jeugdregio Groningen vastgesteld. Het belangrijkste doel van dit Langjarig perspectief is om alle programma's en projecten voor de jeugdhulp in de jeugdregio Groningen goed op elkaar

		aan te laten sluiten. Het gaat hierbij om de toegang tot jeugdhulp, de basishulp jeugd en gezin, de aanvullende hulp, de Hoogspecialistische jeugdhulp en de overige (schaarse) voorzieningen die landelijk worden ingekocht. In dit document is vastgelegd dat de gemeenten zelf de basishulp inkopen en organiseren, conform de regionaal vastgesteld inhoudelijke kaders. De Aanvullende Hulp wordt regionaal door de RIGG ingekocht en subregionaal georganiseerd. De HSJ wordt door de RIGG ingekocht en georganiseerd. De afspraken betreffen de inhoud en afbakening van de segmenten en de wijze waarop deze georganiseerd en ingekocht worden. Ook is bepaald dat de gemeente Groningen de rol van ‘verkennde gemeente’ heeft en pilots mag uitvoeren om alvast ervaring op te doen die in de regionale inkoop van de aanvullende hulp kan worden meegenomen. De pilots van de gemeente Groningen en Midden-Groningen moeten in dat licht bekeken worden. Voor meer informatie over het Langjarig perspectief verwijzen wij graag naar de betreffende nieuwsbrieven van de jeugdregio Groningen. Deze staan op de website van de RIGG: https://www.rigg.nl/nieuws/update-transformatie-jeugdregio-groningen-oktober-2025/
3.	<i>Wat is de rol en positie van de gemeente Groningen als ‘verkennde gemeente’?</i>	<i>De gemeente Groningen heeft binnen het regionale programma Langjarig Perspectief de formele rol van verkennde gemeente. Dat betekent dat Groningen met deze pilots vooruitloopt op de latere (sub)regionale inkoop van Aanvullende Hulp. De pilotervaringen leveren input voor de regionale kaders, inrichting en aanbestedingsdocumenten.</i> <i>Daarbij:</i> <i>• doet Groningen een praktijkproef voor de regio;</i>

		• werkt Groningen samen met Midden-Groningen vanuit één projectstructuur; • <i>neemt de RIGG al vanaf de pilotfase deel in de organisatie van de pilots, om een soepele overgang naar regionale inkoop te waarborgen.</i> <i>Groningen fungeert hiermee als voorhoede voor de jeugdregio én inhoudelijke 'proeftuin'.</i>
4.	Waar bestaan de pilots precies uit?	Er zijn twee thema's voor de pilots: A. Onderwijs – Specialistische Jeugdhulp (twee locaties); deze worden uitgevoerd in Groningen en in Midden-Groningen. In deze pilots onderzoeken we samen met de aanbieders en het onderwijs hoe aanvullende hulp binnen en rondom school (voortgezet onderwijs) kan worden georganiseerd, o.a. om uitval te voorkomen en sneller passende ondersteuning te bieden. Aandachtspunten in deze pilots zijn: • Hoe zorg je voor kortere trajecten, minder jeugdhulp? • Hoe sluit je jeugdhulp beter aan op onderwijs en thuissituatie? • Wat is de meerwaarde van vroege aanwezigheid van specialistische expertise op school (en ook in relatie tot thuis)? • Hoe voorkom je versnippering, lange lijnen en dubbele indicaties? • Wat kan groepsgericht aanbod toevoegen in de context van de school? B. Specialistische hulp dichtbij (in nauwe samenwerking met huisartsen/OJG's en lokale teams) Deze pilot richt zich op snelle, lichte specialistische hulp dichtbij gezinnen: thuis, op school, bij OJG's en lokale teams. Doel: voorkomen dat kinderen onnodig in zwaardere jeugdzorg terechtkomen en zorgen dat specialisten aan de voorkant kunnen meedenken en meewerken (concrete inzet). Aandachtspunten in deze pilot zijn o.a.:

		• Wat is nodig voor snelle inzet van expertise zonder onnodige administratie? • Hoe organiseer je één gezamenlijke analyse ('zo licht als kan, zo zwaar als nodig')? • Hoe ziet een eenduidig werkproces toegang-verwijzing eruit? • Wat zijn werkzame factoren voor groepsaanbod juist in de leefwereld van het gezin? Twee overkoepelende thema's in alle pilots: 1. Groepsaanbod: voor wie werkt het, wanneer en voor wie is het passend, en hoe organiseer je dit goed? 2. Gezamenlijk werkproces toegang-verwijzing: één manier van analyseren, triage en besluitvorming, in samenhang met BJH, HSJ en verwijzers zoals huisartsen.
5.	Hoe verhouden de pilots zich tot de regionale inkoop?	De pilots vormen input voor de regionale aanbesteding AH die ingaat op 1 januari 2028. De opbrengsten uit de pilots worden gebruikt voor: • het vormgeven van de regionale opdracht; • het aanscherpen van de afbakening tussen BJH – AH – HSJ; • het bepalen van randvoorwaarden voor samenwerking ; • het opzetten van een realistische, uitvoerbare werkwijze voor de regio; • een businesscase en inzicht in kosten (ontwikkelkosten vs. uitvoeringskosten). De pilots lopen parallel aan het voorbereiden van de regionale inkoopstrategie door de RIGG. Belangrijk: Deelnemen aan de pilots betekent géén voorrang bij de

		aanbesteding, maar de inzichten bepalen wél mede de uitwerking van die aanbesteding.
6.	Wat is het doel van de pilots?	Het doel van de pilots is om — door te leren in de praktijk — toe te werken naar effectieve, uitvoerbare en samenhangende Aanvullende Hulp, die: • dichtbij is; • licht waar het kan, zwaar waar het moet; • afgestemd op school, thuis en wijk; • minder bureaucratie veroorzaakt; • meer deskundigheid aan de voorkant biedt; • goed aansluit op de basishulp, HSJ en preventie. In concrete termen willen we dat de pilots opleveren: 1. Tellen & vertellen: inzicht in cijfers én het verhaal achter die cijfers. 2. Werkzame factoren: wat werkt wel, wat werkt niet, en waarom? 3. Gezamenlijke werkwijze: één taal, één triage, één proces. 4. Financiële inzichten: actualisatie van begrotingen en businesscase. 5. Samen leren: werkwijzen die overdraagbaar zijn naar de gemeenten Groningen en Midden-Groningen en later naar de regio.
7.	Waarom is er zoveel haast met de uitvoering van de pilots?	De pilots moeten in 2026 worden uitgevoerd omdat ze op drie fronten essentieel zijn voor de komende jaren. 1. <i>Vorbereiding op de regionale inkoop Aanvullende Hulp (2027–2028)</i>

		De regio werkt toe naar een gezamenlijke inkoop van Aanvullende Hulp die ingaat op 1 januari 2028. De pilots leveren de inzichten die noodzakelijk zijn om de regionale opdracht scherp en uitvoerbaar te maken – denk aan afbakening tussen BJH/AH/HSJ, werkzame factoren, samenwerking met onderwijs en verwijzers, én het toekomstige financieel model. Zonder deze pilotresultaten is de regionale inkoop minder goed onderbouwd en bestaat het risico op keuzes die onvoldoende passen bij de praktijk. <i>2. Versnellen van de inhoudelijke én financiële transformatie</i> De betrokken gemeenten willen eerder resultaat boeken op belangrijke transformatiedoelen: • lichtere hulp waar het kan, zwaardere hulp waar het moet, • sneller schakelen en minder bureaucratie, • betere samenwerking tussen toegang, onderwijs, BJH, huisartsen en AH, • en doelmatiger inzet van middelen. De pilots helpen om deze beweging nu al in gang te zetten, zodat jeugdigen en ouders eerder profiteren en de druk op zwaardere zorg afneemt. <i>3. Voorbereiding en stabiliteit voor gemeenten én aanbieders</i> De pilots bieden een gecontroleerde omgeving waarin aanbieders en gemeenten kunnen oefenen met nieuwe werkwijzen, samenwerkingsvormen, triage, groepsaanbod en financiële kaders. Dat geeft alle partijen: • tijd om zich voor te bereiden op de nieuwe regionale opdracht;
--	--	---

		• duidelijkheid over wat werkt en wat niet; • en een zachte landing richting toekomstige contractering.
8.	Tijdens de dwarskijksessie werd aangegeven dat onderzocht moet worden welke impact veranderingen hebben op de zorg. Is deze impact zichtbaar binnen de huidige tijdsplanning?	Intern en in samenwerking met aanbieders worden stappen gezet om de impact van de pilots en de beoogde transformatie zichtbaar te maken. We luisteren actief naar signalen uit het veld en nemen deze input structureel mee in de voorbereiding van de pilots en de regionale inkoop. Tegelijkertijd werken we met strakke tijdslijnen en zijn tijdige keuzes nodig om de regionale inkoop te kunnen voeden. Wanneer blijkt dat aanbieders onderdelen van de planning niet kunnen dragen, is het mogelijk om hierover in gezamenlijkheid het gesprek te voeren en waar nodig de planning aan te passen. Daarbij verwachten we wel dat aanbieders proactief meedenken en verantwoordelijkheid nemen in het realiseren en, waar mogelijk, versnellen van de transformatie.
9.	Tijdens de dwarskijksessie werd aangegeven dat onderzocht moet worden welke impact veranderingen hebben op de zorg. Is deze impact zichtbaar binnen de huidige tijdsplanning? Wat heeft de voorkeur: zware hulp direct dichtbij of lichtere ondersteuning vragen	Wanneer lichte hulp en ondersteuning volstaat, heeft dat de voorkeur. Tegelijk moet aan de voorkant, in de toegang de deskundigheid aanwezig zijn om een juiste inschatting te kunnen maken van de ernst en aard van de problematiek, zodat snel de juiste hulp kan worden ingezet, of dat nu licht of zwaar(der) is. Dit vraagt deskundigheid aan de voorkant, én snel in te zetten hulp. Zie ook het antwoord bij vraag 13. In de geactualiseerde verordening jeugdhulp (medio december 2025 gepubliceerd) is deze redeneerlijn ook verwerkt.
10.	Waarom wordt gekozen voor één pilot per onderdeel? Dat vermindert de vergelijkbaarheid.	We hebben bewust gekozen om per onderdeel één pilot uit te voeren. Het gelijktijdig uitvoeren van meerdere pilots per onderdeel zou te veel vragen van aanbieders en leiden tot versnippering en

		onoverzichtelijkheid. Door te kiezen voor focus houden we het uitvoerbaar, behouden we overzicht en kunnen we de opgedane lessen beter benutten voor de verdere regionale uitwerking.
11.	Gemeenten bepalen lokaal wat zij willen met Aanvullende Hulp, terwijl sommige gemeenten regionaal samenwerken. Kan de uiteindelijke vorm van hulp daardoor per gemeente verschillen?	Nee. Basishulp wordt lokaal georganiseerd volgens regionaal vastgestelde kaders (vastgelegd in het Langjarig perspectief). De Aanvullende Hulp wordt regionaal ingekocht en in subregio's georganiseerd. Daarmee wordt geborgd dat de inhoud van de hulp en de organisatie in de hele jeugdregio vergelijkbaar is.
12.	Als AH regionaal wordt ingekocht en BJH lokaal, kan de vormgeving van AH dan per subregio verschillen?	Dat zou kunnen. Dat is de reden dat de pilots worden ingezet: om te onderzoeken waar verschillen zinvol zijn en waar uniformiteit nodig is. We verwachten dat in de praktijk 90-95% door de subregio's uniform gaat worden ingevuld.
13.	Wat wordt bedoeld met 'snel beschikbare, specialistische ondersteuning dicht bij huis'?	Snel beschikbare, specialistische ondersteuning dicht bij huis betekent dat professionals met specifieke expertise direct vanaf het begin van een ondersteuningsvraag beschikbaar zijn voor jongeren en ouders, zowel in directe hulp aan jeugd en gezin als in ondersteuning van en advisering aan collega's.
14.	Betekent dit dat collega's elkaar gemakkelijker en sneller moeten kunnen vinden?	Ja, gericht samenwerken, korte lijnen en elkaar kunnen bevragen is een wezenlijk onderdeel van Aanvullende Hulp.
15.	Het is positief dat er wordt geoefend, maar het risico bestaat dat organisaties investeren in samenwerking en relaties, terwijl zij later geen gegunde partij worden. Kan het dan ook zijn dat wij later in een hele andere situatie zitten dan waar wij nu op gaan bouwen?	Het doel is om werkende methodieken te ontwikkelen die duurzaam bijdragen aan betere ondersteuning voor kinderen en gezinnen. Hoewel het theoretisch mogelijk is dat aanbieders in de toekomst wisselen, blijft de ontwikkelde manier van werken bestaan. Het uitgangspunt is nadrukkelijk niet om aanbieders te laten uitvallen, maar om gezamenlijk te bouwen aan een bestendige werkwijze.
16.	Hoe wordt omgegaan met lopende pilots?	Lopende pilots lopen gewoon door conform de daar gemaakte afspraken. Inzichten uit lopende pilots die aansluiten bij de

		doelstellingen van AH nemen we mee in de uitwerking van de regionale inkoopstrategie.
17.	Hoe verhouden de pilots zich tot het mbo?	De pilots die we nu uitvragen richten zich op het voortgezet onderwijs. Het mbo valt niet binnen deze pilotronde.
18.	Wordt bredere problematiek dan schooluitval meegenomen?	Ja, ook in de pilots Aanvullende hulp en onderwijs gaat het om hulpvragen en problematiek van jeugdigen in de brede zin. (Risico op) schooluitval en het voorkomen daarvan is wel een onderwerp dat in de pilots Onderwijs zowel in Midden-Groningen als Groningen aan de orde komt.
19.	Zijn de pilotvragen vooral organisatorisch?	De pilotuitvragen die we nu doen richten zich op zowel inhoud van de hulp als op de organisatie. Beide zijn nodig om de aanpak te laten werken.
20.	Het gewenste resultaat gaat over wat het betekent voor kinderen en ouders, terwijl het gesprek vooral over samenwerking gaat. Welke resultaten worden uiteindelijk gebruikt?	Onderzoek laat zien dat hulpverlening vaak vastloopt op samenwerking. Verbetering van samenwerking is daarmee geen doel op zich, maar een noodzakelijke voorwaarde voor betere uitkomsten voor kinderen en gezinnen.
21.	Worden bestaande good practices meegenomen in de pilots?	Dat is afhankelijk van de aanvraag en hoe deze bijdraagt aan de aandachtspunten van de gemeente.
22.	Worden ouders voldoende betrokken?	Ouders maken onderdeel uit van de driehoek gezin–school–jeugdhulp. Hun betrokkenheid wordt structureel meegenomen. We organiseren een meedenkgroep van jongeren en onderzoeken nog hoe we ouders kunnen betrekken.
23.	Waarom is er geen ouderklankbordgroep?	We onderzoeken nog hoe we ouders structureler kunnen betrekken zonder deze te belasten.

24.	Wordt volwassenenzorg betrokken?	Nog niet. De focus ligt in deze pilotuitvraag op jeugd en onderwijs. De overgang van 18- naar 18+ is wel een aandachtspunt.
25.	Wil de gemeente inzicht krijgen in wat precies onder AH valt?	Ja, dat is één van de kernvragen. De pilots moeten informatie opleveren waarmee deze afbakening geconcretiseerd kan worden.
26.	Hoe geven pilots inzicht in die afbakening?	Door samen te werken, casuïstiek te bespreken en een gezamenlijke taal te ontwikkelen verwachten wij inzicht te krijgen in de afbakening van AH met basishulp en HSJ.
27.	Wat is de meerwaarde van nieuwe pilots na eerdere pilots?	De organisatie van het jeugdhulplandschap gaat de komende jaren ingrijpend wijzigen. De pilots richten zich op sneller schakelen, minder intensieve zorg en effectievere inzet van jeugdhulp.
28.	Bepaalt deelname aan pilots welke aanbieders voor de definitieve inkoop worden gekozen?	Nee. Deze pilots en de regionale inkoop zijn aparte trajecten. Deelname aan de pilots geeft geen garantie op deelname aan de definitieve inkoop.
29.	Hoe verhoudt de pilot in het onderwijs zich tot de al bestaande ondersteuning op school?	Op de scholen in het voortgezet onderwijs is een ondersteuningstructuur aanwezig met daaraan gekoppeld zorg-adviesoverleggen over leerlingen waarover zorgen/ signalen zijn. Op dit moment neemt hier vaak ook een VO WIJ-medewerker aan deel die mee adviseert over al dan niet geboden ondersteuning op het mentale vlak. Binnen de pilots onderwijs en AH wordt het werkproces toegang en verwijzing vorm gegeven. In dit werkproces moet ook helder worden op welke wijze de triage naar AH plaats vindt en welke relatie tot heeft met de zorg-adviesoverleggen op school.
30.	Hoe worden de resultaten van de pilots geborgd?	Door te investeren in structurele werkwijzen en duurzame samenwerking. De pilots leveren informatie op die in de regionale inkoop gebruikt worden.

31.	Hoe worden 'snel' en 'dichtbij' concreet gemaakt?	Dat wordt onderzocht in de pilots: doorlooptijden, schakelmomenten en samenwerking.
32.	Zijn de onderzoeksvragen sturend?	De input uit de pilot consultatie is verwerkt in aangepaste, scherpere aandachtspunten. We willen de aandachtspunten in samenwerking met de deelnemende aanbieders omzetten in onderzoeksvragen.
33.	Worden basisscholen en kinderopvang meegenomen?	Deze vallen niet binnen deze pilotronde.
34.	Zijn meerdere pilots nodig om integraliteit te onderzoeken?	We kiezen nu op basis van overwegingen van tijd en efficiency voor drie pilots: twee in Groningen (onderwijs-jeugdhulp en aanvullende hulp dichtbij) en één in Midden-Groningen (onderwijs-jeugdhulp). De pilots moeten inzichten opleveren via reflectie, samenwerking en gezamenlijke analyse.
35.	Wat verwachten jullie aan resultaten?	Inzichten voor de huidige praktijk en regionale inkoop.
36.	Komen er aangepaste onderzoeksvragen?	Ja, we hebben de input van de informatiebijeenkomst verwerkt in de onderzoeksvragen.
37.	Kunnen inzichten tijdig worden verwerkt in regionale inkoop?	Ja, tussentijdse inzichten worden zo mogelijk direct meegenomen.
38.	Waarom niet één bestaand model invoeren?	De pilots moeten inzichten opleveren in de context van de gemeenten Groningen en Midden-Groningen. We maken nu niet al de keuze voor een bestaand model, maar zullen de inzichten uit de pilots gebruiken voor de regionale inkoop.
39.	Mogen aanbieders samen een aanvraag doen?	Ja, via combinatie of penvoerder.

40.	Wat is de deadline voor aanvragen?	Eind januari 2026. Deze is op 20 december 2025 gepubliceerd. Zie de webpagina van de pilots: https://gemeente.groningen.nl/inkoop-aanvullende-jeugdhulp Zie ook: https://lokaleregelgeving.overheid.nl/CVDR123111/110
41.	Waar worden aanvragen op beoordeeld?	Op bijdrage aan de onderzoeksvragen, uitgangspunten, uitwerking pilots, kwaliteit en samenwerking. Zie hiervoor de Nadere Regel (vraag nummer 42).
42.	Hoe lang lopen de pilots?	6–12 maanden of tot start regionale inkoop.
43.	Wie beoordeelt de aanvragen?	De beoordeling van de aanvragen vindt plaats door een beoordelingsteam vanuit beleid en contractmanagement van de gemeenten Groningen en Midden-Groningen.
44.	Wanneer starten onderwijs-pilots?	Startdatum is in overleg met de betrokken scholen. We verwacht na de zomervakantie 2026 zullen starten, aansluitend op het schooljaar.
45.	Hoe worden de pilots bekostigd?	Ontwikkelkosten worden gesubsidieerd via subsidie; zorgkosten via de lopende financiële afspraken, afhankelijk van de inhoud van de pilot (Open House dan wel subsidie).
46.	Wat valt onder ontwikkelkosten?	Onder ontwikkelkosten vallen de tot de pilot behorende kosten die betrekking hebben op ontwerp, projectmanagement, monitoring, samenwerking, nieuwe werkprocessen, scholing en communicatie.
47.	Moet er een begroting worden ingediend als er nog geen overleg met de school heeft plaatsgevonden?	Ja er dient een begroting te worden ingediend zodat de gemeente weet waar zij rekening moet houden als het gaat om tarieven. De begroting wordt beoordeeld maar op realisme en onderbouwing. De

		gehanteerde tarieven moeten reëel en uitlegbaar zijn en aansluiten bij gangbare kostprijsofbouw. Zie ook: https://vng.nl/nieuws/amvb-reele-prijzen-jeugdwet-sinds-1-juli-van-kracht
48.	Hoe wordt het aantal kinderen bepaald?	Het aantal kinderen dat met de pilot wordt bereikt wordt bepaald in afstemming tussen gemeente en aanbieders/aanvragers van de pilot. En is afhankelijk van de inhoud van de pilot.
49.	Het is de verwachting dat de ervaringen uit de pilots gebruikt kunnen worden om de scope van de regionale inkoop beter te bepalen (o.a. de grens tussen dagbesteding/AH). Ook moeten de opbrengsten uit de pilots gebruikt worden om de regionale inkoop voor te bereiden. Hoe zien jullie de tijdlijn voor het benutten van deze ervaringen?	Het benutten kent twee sporen. Enerzijds wordt binnen elke pilot gewerkt aan een gezamenlijke werkwijze en partnerschap via een werkgroep, met maandelijkse reflectie op wat werkt en wat knelt. Anderzijds worden de opgedane inzichten gebruikt als input voor de voorbereiding van de regionale inkoop, waaronder het aanscherpen van de scope (bijvoorbeeld de grens tussen dagbesteding en aanvullende hulp).
50.	Begin januari wordt gestart met de gezamenlijke ontwikkelfase – hoe verhoudt zich dit tot de planning waarin aanbieders hun plannen pas op 30 januari indienen en de uitkomst op 5 maart bekend wordt gemaakt?	De genoemde planning in de strategie is op hoofdlijnen. De gezamenlijke ontwikkelfase start feitelijk ná 1 maart, nadat de plannen zijn ingediend, beoordeeld en geselecteerd. Tot die tijd ligt de nadruk op het indienen van een onderbouwd voorstel; de verdere uitwerking volgt in gezamenlijkheid.
51.	Het opstarten van de pilots zal tijd vragen van indieners, gemeenten, scholen, huisartsen en ketenpartners, terwijl in dezelfde periode ook veel energie nodig is voor de aanloop naar de nieuwe inkoop en andere veranderingen (IHS, HSJ en toekomstige aanvullende hulp). Hoe schatten jullie dit in? Is het reëel om te verwachten dat al deze partijen hiervoor voldoende ruimte hebben?	Dit spanningsveld wordt herkend. Voor de pilots zijn middelen beschikbaar om aanvullende capaciteit in te zetten. De pilots zijn nadrukkelijk bedoeld als bouwstenen voor de toekomstige werkwijze. We willen samenwerken, luisteren waar bijstelling nodig is en gezamenlijk risico's benoemen en adresseren. We zien en hopen dat aanbieders deze pilots als een kans zien om zaken te ontwikkelen samen met de gemeenten.
52.	Concreet: stel dat aanbieder X op VO-school Y met een WIJ-team veel tijd en energie steekt in een	De pilots zijn gericht op het ontwikkelen van een werkwijze die juist input geeft voor de nieuwe inkoop. Daarmee is het doel om

	nieuwe samenwerkingsrelatie binnen de pilot. Is het dan niet frustrerend als door de nieuwe inkoop per 1 januari 2028 weer een andere werkwijze gaat gelden?	discontinuïteit zoveel mogelijk te voorkomen. De ervaringen uit de pilots worden actief benut om toekomstige keuzes beter te onderbouwen.
53.	Hoe voorkomen we dat zorgprofessionals en onderwijs in de uitvoering worden overbelast door deze opeenstapeling van veranderingen?	Door ruimte te bieden voor maatwerk, aanvullende capaciteit in te zetten waar nodig en door realistisch te zijn over wat in de pilots kan worden gevraagd. Signaleren van knelpunten is onderdeel van de pilotopzet en wordt periodiek besproken.
54.	Zou een concretere tijdslijn van hoe de input uit de pilots wordt benut in de regionale inkoop kunnen helpen om dit inzichtelijk te maken?	Ja, de ervaringen uit de pilots worden stapsgewijs benut in de voorbereiding van de regionale inkoop. De nadere concretisering hiervan volgt in de verdere uitwerking van de regionale inkoop.
55.	De pilots hebben een looptijd van 6–12 maanden, terwijl zorgtrajecten gemiddeld langer dan een jaar duren. Er wordt gesproken over zorgcontinuïteit voor trajecten die nog lopen bij start van de nieuwe inkoop. Hoe wordt de zorgcontinuïteit van bestaande trajecten geborgd? Betekent dit dat de pilots vooral nieuwe instroom betreffen en er weinig tot geen overdracht vanuit lopende trajecten plaatsvindt?	Zowel lopende als nieuwe zorgtrajecten kunnen onderdeel zijn van de pilots. Trajecten worden niet voortijdig beëindigd. Lopende ondersteuning kan doorlopen en waar passend aansluiten op de nieuwe inkoop.
56.	In hoeverre is er ruimte om af te wijken van productspecifieke eisen? Als uitvoeringskosten bekostigd worden vanuit de huidige open-house overeenkomst en collectief aanbod wordt gevraagd, betekent dit dan dat alleen aanbieders met groepsaanbod kunnen inschrijven?	Ja, binnen de pilots is het mogelijk om maatwerkafspraken te maken. Waar het huidige productenboek knelt, wordt in overleg met de RIGG en betrokken partijen gezocht naar pragmatische oplossingen die passen bij de doelstelling van de pilot. Het uitgangspunt is dat de pilot ruimte biedt om te leren en te ontwikkelen, zonder onnodig belemmerd te worden door bestaande productafspraken.
57.	Betekent dit ook dat voor deze jeugdigen zowel een indicatie voor groepsbehandeling als individuele behandeling nodig is?	Nee, dat is niet nodig.

58.	Als in de pilot wordt samengewerkt op een manier die niet volledig aansluit bij de productspecifieke eisen, is daar dan ruimte voor? In het huidige productenboek ontbreekt bijvoorbeeld een product voor groepsbehandeling.	Zie antwoord van vraag 8.
59.	Wordt er gewerkt met drie verschillende werkgroepen of met één werkgroep per gemeente?	Er wordt gewerkt met één werkgroep per pilot.
60.	Neemt het onderwijs, WIJ Groningen en nemen huisartsen ook deel aan de werkgroep?	Ja, dat is wel de bedoeling. De frequentie wordt nog afgesproken.
61.	In de presentatie in december werd aangegeven dat er al vergaand contact is met scholen in de gemeente Groningen over deelname aan de pilot. Kunnen jullie de contactgegevens delen van scholen die interesse hebben?	Nee, dat is niet mogelijk. Gemeenten voeren regie hierop. Vragen kunnen gesteld worden via pilotsah@groningen.nl
62.	Heeft het de voorkeur om de pilot op één VO-school uit te voeren of direct op meerdere VO-scholen, inclusief VSO?	Deelname van scholen worden bepaald door de gemeenten in overleg met het onderwijs.
63.	Hoe concreet verwachten jullie dat de pilots bij indiening zijn uitgewerkt? In het beoordelingskader wordt om een duidelijke schets gevraagd, terwijl de nadere uitwerking later samen met gemeenten, WIJ Groningen, onderwijs en huisartsen plaatsvindt.	In de subsidie aanvraag wordt een schets gevraagd, een eerste uitwerking. In de uitwerking kan dit afwijken.
64.	Kan de uiteindelijke uitwerking van de pilot afwijken van de schets zoals opgenomen in de subsidieaanvraag?	Ja, dit is mogelijk door gewenste bijsturing of andere ontwikkelingen die zich kunnen voordoen tijdens de subsidieperiode.
65.	In sheet 15/19 van de presentatie wordt groepsaanbod genoemd. Welk groepsaanbod is nu al beschikbaar voor VO-jongeren (12–18 jaar) binnen de basisjeugdhulp in Groningen? En welk	Zie link voor meer informatie over het aanbod: Trainingen voor ouders, kinderen en jongeren - WIJ Groningen

	groepsaanbod is al aanwezig voor de pilot aanvullende hulp dichtbij?	
66.	De gunningscriteria in paragraaf 5.5 van de notitie wijken af van het beoordelingskader in artikel 3:170 van de verordening. Kunnen we uitgaan van de verordening?	Deze wijken niet af. In de notitie wordt gesproken over het afwegingskader waar de gunningscriteria op gebaseerd worden.
67.	In de verordening staat dat het subsidieplafond gelijk is aan het bedrag in de geldende begroting. Wat is het subsidieplafond voor 2026 en 2027 voor Groningen en Midden-Groningen?	De te verstreken subsidie is gelijk aan de begroting die door de aanbieder wordt ingediend. Gemeenten doen geen uitspraken over het totaal aan beschikbare middelen. We vragen aan aanbieders om een reële onderbouwde begroting te leveren van de ontwikkelkosten.
68.	De subsidieregeling bepaalt dat de hoogst scorende aanvraag de subsidie krijgt. Wat gebeurt er als de hoogste score lager is dan een 6?	Dan wordt geen subsidie toegekend.
69.	In de strategienotitie staat dat de pilots worden gebruikt als input voor de regionale inkoop. Hoe worden de uitkomsten van de pilots vertaald naar toekomstige contractvoorwaarden en tarieven voor aanbieders?	De pilots zijn primair gericht op inhoudelijke vraagstukken en het opdoen van inzichten in de ontwikkeling van partnerschap, samenwerking en werkwijzen. De uitkomsten worden benut als inhoudelijke input voor het regionale inkooptraject. In dat traject wordt separaat bepaald op welke wijze deze inzichten worden vertaald naar contractvoorwaarden en – waar relevant – tarieven, met inachtneming van geldende aanbestedingsrechtelijke kaders.
70.	Wie draagt de financiële gevolgen als een pilot tussentijds moet worden bijgestuurd of beëindigd?	Het is voor de gemeente niet duidelijk op welke financiële gevolgen hier wordt bedoeld. In algemene zin geldt dat de subsidieregeling ziet op vergoeding van ontwikkelkosten zoals opgenomen in de beschikking. Bij tussentijdse bijsturing of beëindiging wordt gehandeld conform de Nadere Regels en de subsidievoorwaarden.
71.	In de pilots worden data over kosten en effecten verzameld. Krijgen aanbieders inzicht in deze data voordat deze wordt gebruikt voor tarief- en contractvorming?	Zoals opgenomen in de strategienotitie en de Nadere Regels wordt gewerkt met een gezamenlijke werkgroep per pilot. De data die in de pilots wordt verzameld en gedeeld, wordt binnen deze werkgroep gezamenlijk besproken en afgestemd. Alleen data

		waarover overeenstemming bestaat, wordt gedeeld en benut als input voor vervolgstappen.
72.	Pilotresultaten worden gebruikt voor de toekomstige inkoop. Hoe wordt geborgd dat deelname aan een pilot geen oneerlijk voordeel of nadeel oplevert bij de latere aanbesteding?	Deelname aan een pilot biedt aanbieders de mogelijkheid om ervaring op te doen met nieuwe werkwijzen; eventuele aanbestedingen worden ingericht conform de geldende aanbestedingsrechtelijke beginselen.
73.	Hoe wordt in de toekomstige AH-contracten omgegaan met afwijkingen in volume of zorgzwaarte ten opzichte van deze voorlopige ramingen?	Deze vraag ziet op de toekomstige regionale inkoop en niet op de pilots. De wijze waarop wordt omgegaan met afwijkingen in volume of zorgzwaarte wordt uitgewerkt in het regionale inkooptraject.
74.	In de subsidieregeling voor de pilots worden alleen de ontwikkelkosten vergoed, terwijl de feitelijke zorgverlening via de bestaande Open-House-tarieven wordt bekostigd. Tegelijkertijd brengen de nieuwe werkwijzen binnen de pilots vaak extra inzet met zich mee. Kunt u toelichten wat precies onder ontwikkelkosten wordt verstaan en hoe wordt geborgd dat aanbieders niet structureel meer zorg leveren dan wordt vergoed?	In de Nadere Regels is een definitie van ontwikkelkosten opgenomen. Zie artikel 3.165. De subsidie is uitsluitend bedoeld voor deze ontwikkelkosten. De zorgverlening zelf wordt bekostigd via de bestaande Open-House-tarieven.
75.	In de subsidieregeling voor de pilots worden alleen de ontwikkelkosten vergoed, terwijl de feitelijke zorgverlening via de bestaande Open-House-tarieven wordt bekostigd. Kunt u toelichten wat onder ontwikkelkosten wordt verstaan en hoe wordt geborgd dat aanbieders niet structureel meer zorg leveren dan wordt vergoed?	De definitie van ontwikkelkosten is opgenomen in de Nadere Regels. Zie artikel 3.165. Indien een aanbieder van mening is dat bepaalde activiteiten of inzet kwalificeren als ontwikkelkosten, kan dit worden opgenomen in de subsidieaanvraag en bijbehorende begroting, mits dit aansluit bij de opgenomen definitie. De zorgverlening zelf blijft bekostigd via de bestaande Open-House-tarieven.
76.	Welke aanbieders komen in aanmerking voor deze subsidieaanvraag?	Alle aanbieders die gecontracteerd zijn voor de Open House overeenkomst Individuele Jeugdhulp (zie artikel 3.163 k. uit de Nadere Regel). Daarnaast dient de aanvrager minimaal twee jaar

		ervaring te hebben met het leveren van ondersteuning binnen deze overeenkomst. Zie ook artikel 3.172 uit de Nadere Regel
77.	Welke scholen nemen deel aan de pilot Aanvullende hulp- Onderwijs in de gemeente Groningen?	3 scholen in de wijk Vinkhuizen: • CSG Selion • Leon van Gelder • Simon van Hasselt • + OPDC (Orthopedagogisch didactisch centrum) Groningen
78.	Is het noodzakelijk om een pilotidee samen met andere aanbieders in te dienen, of kan dit ook individueel?	Gezamenlijk indienen heeft vanuit de wens van partnerschap en samenwerking de voorkeur.
79.	Kunnen aanbieders meerdere aanvragen indienen ?	Ja dat is mogelijk.
80.	Moet samenwerking zich beperken tot zorgaanbieders, of mag deze ook gericht zijn op onderwijs?	Samenwerking met onderwijs is nadrukkelijk de bedoeling. Dit is opgenomen in de nadere regel. Wanneer er specifieke samenwerkingswensen zijn, wordt gevraagd deze kenbaar te maken. Binnen Midden-Groningen wordt samengewerkt met het onderwijs (dr. Aletta Jacobs College). Scholen en samenwerkingsverbanden tonen zichten zich hier actief bij betrokken. Deze pilots zijn nadrukkelijk geen traditionele aanbesteding met vinklijstjes, maar gericht op leren, dialoog en gezamenlijke ontwikkeling.