

Document	Paragraaf	Bz.	Vraag	Antwoord
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	1.3	9	In de tabel noemt u geen aantallen, zou u deze alsnog willen toevoegen?/Kunt u aangeven hoeveel van deze onderzoeken u per jaar verwacht te zetten?	Zie onderaan de vragenlijst de aantallen in de tabel.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	1.3.2	9	Kunt u daarbij een onderverdeling maken tussen het cluster Bedum, De Marne, Winsum en Eemtsmond en het cluster Appingedam, Loppersum en Delfzijl?	Medische vragen moeten door een arts worden beantwoord, niet noodzakelijk/jerwijs door een arts onderzocht
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	1.3.2	10	Wij willen u vragen uw eis voor een GZ-psycholoog bij te stellen naar NIP-psycholoog met voldoende ervaring met het gevraagde, dit omdat een GZ-psycholoog met name een klinische specialisatie is.	Dat is akkoord.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	1.3.2	10	Waarom mogen onderzoeken voor aanvragen Gpk niet uitgevoerd op een voor alle gemeenten centraal gelegen locatie?, scheelt reistijd voor de adviseur en de cliënten hebben allen de beschikking over een auto.	Gemeenten willen vasthouden aan twee locaties. Het ligt politiek te gevoelig om 1 centrale locatie vast te leggen.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	1.3.2	10	Waar moet de locatie voor de sprekers liggen na de fusie van de diverse gemeenten? Geldt dat nog steeds dat iedere gemeente een eigen locatie voor de sprekers GPK wenst?	Zie vorig antwoord. Er moeten twee locaties worden ingericht.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	1.3.2	10	Wij ontvangen graag aantallen van de in het afgelopen jaar gevraagde onderzoeken Gpk per gemeente, dit t.b.v een nadere bepaling van de ligging van de locatie.	Zie onderaan de vragenlijst de aantallen in de tabel.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	1.3.2	10	Hoe gaat u om met de sprekerlocaties voor de aanvragen leerlingenvervoer/ Wmo? Mogen deze wel op een centrale locatie worden gehouden voordat er fusie plaatsvindt?	Deze mogen op dezelfde locaties plaatsvinden als waar ook GPK plaatsvindt.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	4.3.1	21	Aangezien het een onderhandse procedure betreft mag er van uitgegaan worden dat de door u uitgenodigde partijen allen bewaam zijn op het gebied van (para-)medische, psychologische, en ergonomische adviezen met betrekking tot de Wmo en beschikken over ervaring met de uitvoering hiervan. Waarom wilt u dan alsnog 3 referenties ontvangen, die ook nog eens zeer uitgebreid beschreven moeten zijn?	De referenties worden bijgesteld naar twee referenties.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.1	24	Wij doen er alles aan om no show tot een minimum te beperken, desondanks geeft u aan dat 1 maal no show voor risico van de opdrachtgever is. Ook 1 maal no show brengt kosten met zich mee, wij willen u verzoeken om 1 maal no show in rekening te mogen brengen.	De eerste keer no show mag in rekening worden gebracht.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.1	24	Wij willen u vragen om genoemde procedures t.b.v de prijsopgave verder uit te splitsen, door bijv. per maatwerkvoorziening een tarief uit te laten brengen, het huisbezoek als apart tarief op te nemen en een complexe procedure niet te koppelen aan het opvragen van medische informatie. Immers een Gpk onderzoek neemt minder tijd in beslag als een onderzoek wonen, verplaatsen of vervoer, en een onderzoek begeleiding neemt weer meer tijd in beslag etc. Daarnaast hangt de complexiteit van een aanvraag niet af van het opvragen van medische informatie maar van de vraagstelling vanuit de gemeente en de situatie van de cliënt. Zoals u het schetst zou een Gpk onderzoek waarbij informatie wordt opgevraagd een complex onderzoek betreffen en een onderzoek begeleiding waarbij geen informatie wordt opgevraagd zou dat niet zijn, terwijl juist een onderzoek begeleiding veel tijd in beslag neemt en het bij begeleiding juist vaak om complexe problematiek gaat.	De gemeente wil de procedures niet verder splitsen.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.1	24	Waarom valt volgens u een paramedisch onderzoek naar diverse (complexe) woonruimte aanpassingen zoals bijvoorbeeld een uitbouw met diverse aanpassingen waar aanvullend een bouwkundig advies noodzakelijk is voor een kostenberaming? Alle vragen hebben betrekking op het gebied wonen.	Valt onder procedure complex(e)
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	Gevraagde casuïstieken zal er toeliden dat u juist wel appels met peren gaat vergelijken, immers zal niet iedere opdrachtnemer ervoor kiezen om dezelfde maatwerkvoorziening(en) op te nemen in de casus en een maatwerkvoorziening begeleiding om een ander onderzoek vraag dan een Gpk-onderzoek. Daarnaast moet t.b.v een zorgvuldig gericht onderzoek sprake zijn van een gerichte vraagstelling, die in deze ontbreekt, wij willen u vragen om gevraagde casuïstieken nader te specificeren, door bijv. een situatieschets te geven en specifieke vragen te stellen?	Het gaat om de wijze van rapporteren en om de wijze van advisering.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	U heeft de communicatie daarmee gedifferentieerd (met mogelijkheden) dat er nauwelijks nog sprake kan zijn van onderschende vermogen, hoe gaat u dit objectief beoordelen? Had u de nadere invulling niet beter over kunnen laten aan de opdrachtnemers?	Nee we laten het bij de eis.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	Begrijp wij goed uit uw opmerking aangaande het klein aantal aanvragen en de huisbezoeken die hiervoor afgelegd moeten worden, dat het daadwerkelijk om weinig aanvragen gaat die met name middels een huisbezoek afgehandeld moeten worden? Kunt u aangeven om hoeveel aanvragen het gaat?	Zie vraag 1
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	Hoe kunnen wij een oplossing aanbieden voor een probleem dat zich nog niet heeft voorgedaan en derhalve niet duidelijk is wat de oorzaak is van het niet halen van doorlooptijden?	U dient te vraag te beantwoorden welke maatregelen u treft om de doorlooptijden te bewaken. En wat u vervolgens doet als het toch niet wordt gehaald.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	Bedoelt u met het creëren van heldere verwachtingen bij belanghebbende(n) tav doorlooptijden het doorgeven van de te verwachten duur alvorens hun advies wordt uitgebracht?, zoals het er nu staat moeten wij belanghebbende(n) doorgeven wat heldere verwachtingen t.a.v. doorlooptijden in het algemeen zijn?	U communiceert de doorlooptijd met de consultant zowel bij normale doorlooptijd als bij overschrijding. Consultant informeert client.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	U verwacht dat wij een uitdraak doen over doorlooptijden maar niet duidelijk is, of wij aanvragen kunnen bundelen vanuit de diverse gemeenten en om hoeveel aanvragen het in totaal gaat. Realiseert u zich dat hierdoor niet goed mogelijk is om aan te geven wat de doorlooptijden zullen zijn?	Zie antwoord vraag 1 over de aantallen. De gemeenten hebben een plicht om te voldoen aan de wettelijke doorlooptijden. Bij overschrijding van doorlooptijden is tijdige communicatie richting client van groot belang. U als dekskundige heeft hier een mening over. Beschrijf deze zoals u vindt dat het zou moeten.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	De doorlooptijd van een complex advies is 20 werkdagen meer dan een HB mevrouw. Ergo: er staan 5 werkdagen voor het opvragen en ontvangen van medische informatie. Dit is niet reeel, behandelbare reageren vrijwel nooit binnen 5 werkdagen met het verstrekken van informatie. Wij willen u vragen deze termijn te schrappen.	Bij het opvragen van medische informatie kan de wettelijke doorlooptijd worden verlengd. Mits de cliënt wordt geïnformeerd.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.2	25	Wat is het nut van het concreet aangeven van in onzorgen reële doorlooptijden als deze, zoals door u aangegeven, moeten voldoen aan de termijn zoals vastgelegd in de actuele Wet - en Regeling. Als een advies binnen deze max. termijn wordt uitgebracht wordt toch aan genoemde Wet - en Regeling voldaan ongeacht of de doorlooptijd 3, 12, 15, 20 of meer werkdagen, passend binnen deze termijn, bedraagt?	Inder advies is slecht een deel van de wettelijk vastgestelde termijn. Er dienen ook andere activiteiten plaats te vinden binnen deze termijn. Daarnaast vinden we klantvriendelijkheid ook belangrijk, het onnodig verlenen van de doorlooptijd is daarom onwenselijk.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.3	26	Beoordeling en punten toekenning: 'Naar de mening van de beoordelaar': dit lijkt ons erg subjectief, kunt u aangeven hoe de beoordelaar tot zijn mening komt en hoe hier tot een objectieve, eerlijke beoordeling wordt gekomen?	Er zal individueel worden beoordeeld door 5 mensen. De gemiddelde score is bepalend voor het eind oordeel. Dit is conform jurisprudentie voldoende objectief.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	5.3.3	26	Wat zijn de functies van genoemde 5 medewerkers?	Beleidsmedewerker, inkoop, Wmo consultant, juridisch medewerker Wmo
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	27	Eis 1, moet voldoen aan de AVG, wilt u dit toevoegen?	Er zal een bewerkersovereenkomst worden gepubliceerd.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	27	Eis 4, Hoe bepaalt opdrachtgever of sprake is van spreukaar dan wel huisbezoek of anderszortig?/Ad 6.1.1 Algemeen 4. Verzoek u de tekst achter punt 4 en 6 te schrappen. Het is immers aan de professional te bepalen welk onderzoek moet worden ingesteld om de gestelde vraag te beantwoorden.	De gemeente laat de eisen staan.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	27	Wij kennen een zorgvuldige klachtprocedure. Cliënt ontvangt per omgegaan bericht van ontvangst, met soms een vraag om toelichting op zijn klacht. De klacht wordt vervolgens via een procedure van hoor en wederhoor behandeld. Het aldus opgebouwde klachtdossier wordt voorgelegd aan de stamfmedewerker onder wiens verantwoordelijkheid de adviseur werkt. Vervolgens wordt in de staf een eventueel verbetervoorstel opgesteld en een antwoord aan klager geformuleerd, dat schriftelijk wordt verzonden. In ons klachtenreglement wordt aangegeven dat deze procedure maximaal 6 weken in beslag neemt.	De gemeente houdt vast aan punt 26 in paragraaf 6.1.1
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	27	Eis 8, wij willen u verzoeken deze eis te schrappen, aangeen opdrachtnemers de beschikking hebben over een website.	Veel cliënten zijn niet voldoende bekend met internet. Eis wordt gehandhaafd.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	28	Eis 9, is niet werkbaar en leidt tot onnodige telefoongesprekken, met het oog op eigen verantwoordelijkheid willen wij u vragen deze eis te schrappen./Wij nodigen cliënten veelal schriftelijk uit, bij welke uitnodiging informatie over het onderzoek en de procedure wordt verstrekt. Cliënten ontvangen de brief met bijlagen een week voor aanvang spreksuur. Cliënten krijgen de gelegenheid een niet passende afspraak af te bellen of te verschuiven. De dag voorafgaand aan het spreksuur ontvangt cliënt een SMS reminder. Wanneer een cliënt op een korte termijn (bij spoed bijvoorbeeld) wordt uitgenodigd, dan wordt de afspraak telefonisch gemaakt en per e-mail bevestigd. Wij ontwikkelen deze werkwijze om op efficiënte wijze de no-show terug te dringen. Het had aantoonbaar effect. Kunt u instemmen met deze aanpak?	Inder aanpak is prima mits de brief is opgesteld op het niveau van laaggeletterden. Dat betekent B1 niveau. Daarmee kan eis 9 komen te vervallen. Het staat de inschrijver vrij om wel deze werkwijze te hanteren. Zolang de no-show maar wordt teruggedrongen.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	28	Eis 10, hoe moet worden omgegaan met cliënten die telefonisch (bij herhaling) niet bereikbaar zijn?	Indien cliënten na 3 x telefonisch contact geen gehoor geven dan stuurt u een B1 brief.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	28	Eis 11, Wij werken niet een webbased clientvolgysteem van waaruit het rapport is te downloaden en niet met beveiligd emailverkeer om het advies aan opdrachtgever te sturen. Gaat u hiermee akkoord?	Dat is akkoord.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	28	Eis 12, zoals het nu beschreven staat vraagt dit om een zeer uitgebreide bespreking van het advies met de cliënt, dit kost erg veel tijd. Volstaan kan worden met het bespreken van de drkking van het advies, bent u het hier mee eens?	Ja
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	28	Eis 15 is reden te meer om de complexe procedure aan te passen, aangezien obv eis 15 de opdrachtnemer zelf kan bepalen of een procedure complex is.	Eis blijft bestaan.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	28	Eis 19, het rapportageformat is vastgelegd obv Wet - en Regeling en richtlijnen voor de professionals, het aanpassen van het format aan de verschillende procedures is niet zomaar mogelijk. Wij vragen u deze eis te schrappen, temeer omdat u ter beoordeling van de kwaliteit reeds formats voorgesteld krijgt.	Inder rapportage dient te voldoen aan de wet en regeling de zaken genoemd in deze eis zijn minimale eisen waaraan voldaan moet worden.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	29	Eis 21, kunt u uitleggen waarom een adviesrapportage op verzoek van opdrachtgever eveneens in Word aangeleverd moet worden?	De eis wordt bijgesteld. U hoeft geen format aan te leveren.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	29	Eis 23, wij willen u vragen deze eis te laten vervallen aangezien bij afgebroken medische adviezen vóór onderzoek reeds kosten administratieve gemaakt zijn door opdrachtnemer, n.b. op verzoek van de opdrachtnemer.	De eis blijft gehandhaafd. Na 1 jaar zal worden geëvalueerd of dit vervuld/voldoet voorkomt. In dat geval zal de gemeente naar redelijkheid en billijkheid handelen.
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.1	30	Eis 25, u benoemt hier een afgebroken procedure maar u verwacht wel een rapport met de (eventuele) verkregen gegevens. Dit beschouwen wij niet als afgebroken procedure maar als een rapport waarin alle, slechts beperkte beschikbare informatie is verwerkt. Kunt u hiermee akkoord gaan?	Ja
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.2	31	Eis 32 en 33. Wij gaan er van uit dat de facturatie moet voldoen aan de AVG, klopt onze aanname?	Ja
UJ SMA DALBMW 16-03-2018	6.1.2	32	Eis 35. Wij kunnen alleen akkoord gaan met deze eis als naast de facturatie ook de afhandeling volgens de normale procedure verloopt, indien deze met spoed afgehandeld moet worden moet de mogelijkheid bestaan om extra kosten in rekening te kunnen brengen. Gelieve spoedadviezen opnemen in de prijsopgave.	Gemeente zal geen spoedadviezen meer doen. Bij spoedadviezen zal de gemeente een tijdelijke maatregel nemen.

Overzicht aantallen 2017. De gemeenten schatten in dat deze aantallen ook in 2018 zullen worden gevraagd.

	Aanvragen	Bevestigd	Bevestigd	Bevestigd	Bevestigd	Bevestigd	Bevestigd	Bevestigd	Bevestigd
Medisch advies Wmo	28	2	19	6	13	3			
Ergonomisch advies Wmo	7	10	2	11	14	25			
Gehandicapteparkeerkkaart	17	10	36	30	58	10			
Leerlingenvervoer	4	1	3	1	1	2			