

Aanbesteding: Medische advisering t.b.v. Bureau Medische Advisering
Aanbestedende Dienst: Inkoop Uitvoeringscentrum Dienst Justitiële Inrichtingen (IUC DJI)
Referentie: IND-MEDEXPERTISE-23

Toelichting:

Ref.nr. **Onderwerp:**
1 BD paragraaf 4.3.2

Vraag:

In de gevraagde kerncompetentie wordt gesproken over ‘ter beschikking stellen van tenminste 2 BIG-geregistreerde artsen’. Naar onze mening doet de inhoud van de gevraagde kerncompetentie geen recht aan het aantonen van de technische bekwaamheid voor de aanbestede opdracht. In de aanbestede opdracht gaat het immers om het aannemen van dienstverlening en niet om de inhuur, het ter beschikking stellen of het verlonen van artsen. De inschrijver wordt contractueel verantwoordelijk voor de dienstverlening, die uitgevoerd wordt door opdrachtnemer met inzet van artsen die onder leiding en toezicht van opdrachtnemer werken. Het gaat hier niet over het correct kunnen detacheren of uitzenden van artsen. Ook het Tarievenblad is hierover helder, met een prijs per medisch advies in plaats van bijvoorbeeld een prijs per uur. In aanbestedingen voor medische advisering is het verder in de markt gangbaar en gebruikelijk om de technische bekwaamheid uit te vragen op basis van aantallen correct verrichte medische onderzoeken in een bepaalde periode. Het proportionaliteitsbeginsel stelt daarnaast dat de keuzes die een aanbestedende dienst maakt en de eisen en voorwaarden die de dienst stelt bij een aanbesteding, in redelijke verhouding dienen te staan tot de aard en omvang van de aan te besteden opdracht. Om deze redenen verzoeken wij u om de referentie inhoudelijk te wijzigen.

Antwoord:

Het doel van deze kerncompetentie is dat inschrijvers twee jaar ervaring hebben met het inzetten van ten minste twee artsen ten behoeve van werkzaamheden voor een of meerdere opdrachtnemers. De term 'ter beschikking stellen' moet in de context van deze kerncompetentie niet worden gelezen als 'ter beschikking stellen van personeel' zoals bij detacheren en uitzenden het geval is.

De tekst in het paragraaf 4.3.2 wordt hierop aangepast, dit verandert de strekking van de kerncompetentie niet.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.

2

Onderwerp:

BD paragraaf 4.3.5 / pagina 17.

Vraag:

Hier staat 'Tevens worden bewijzen aanvaard inzake gelijkwaardige maatregelen indien Inschrijver het genoemde certificaat niet binnen de gestelde termijnen kan verwerven'. Kunt u concreet aangeven wat de duur is van deze gestelde termijnen waarin de inschrijver het genoemde certificaat kan verwerven?

Antwoord:

De NEN 7510, NEN 7512 en ISO 27001_2017 betreffen geschiktheidseisen, dat wil zeggen dat u op het moment van inschrijving over deze certificaten dient te beschikken.

Percelen:

P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op:

28 jun. 2023

Label:

Proces

Ref.nr.

3

Onderwerp:

BD paragraaf 4.3.4 / pagina 17

Vraag:

Hier staat 'Als bewijsmiddel hiervan dient u te overleggen een kopie van uw NEN 7510 en NEN 7512 certificaat te overleggen.' Wanneer dienen deze certificaten te worden overlegd, bij start van de overeenkomst? En indien deze op dat moment niet kunnen worden overlegd, geldt er dan een termijn waarbinnen de aanbieder toch het certificaat kan behalen? Indien dat niet zo is, hoe en wanneer moet de aanbieder dan de zes gelijkwaardige alternatieven op pagina 17 aantonen?

Antwoord:

De NEN 7510, NEN 7512 en ISO 27001_2017 betreffen geschiktheidseisen, dat wil zeggen dat u op het moment van inschrijving over deze certificaten dient te beschikken. Indien de opdracht aan u gegund wordt, dient u in de verificatiefase (zie paragraaf 6.6.3) aan te tonen dat u reeds op het moment van inschrijving over deze certificaten beschikte.

Mocht dat niet mogelijk zijn om redenen die u niet aan te rekenen zijn, dan mag u op een andere wijze aantonen dat de maatregelen die u neemt op het gebied van informatieveiligheid aan de kwaliteitsnormen voldoen die NEN 7510, NEN 7512 en ISO 27001_2017 stellen. Bijvoorbeeld door het overleggen van uw kwaliteitshandboeken en verslagen van pre-audits. Bij redenen die u niet aan te rekenen zijn, moet u denken aan de auditor die uw geplande audit annuleert/verzet.

Percelen:

P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Proces

Ref.nr. **Onderwerp:**
4 Programma van Eisen 1.1.2

Vraag:
Hoe wordt bepaald of de advisering door BMA wordt gedaan of door de opdrachtnemer?

Antwoord:
Zie het antwoord op vraag 63.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
5 Eis 37

Vraag:
Eis 37. Indien tegen een medisch adviseur van opdrachtnemer een tuchtklacht wordt ingediend, kan deze gebruik maken van door BMA ter beschikking gestelde rechtshulp. In de uitvoering van onze vele medische adviezen ten behoeve van verschillende grote gemeenten is dit slechts heel sporadisch voorgekomen. Het valt ons dan ook op dat u dit hier heel specifiek benoemd onder eis 37, wat er op zou kunnen duiden dat dit wellicht relatief vaak het geval is geweest. Graag willen we het risico hierop goed in kunnen schatten. Hoeveel medische adviezen hebben in de afgelopen drie jaar tot een tuchtzaak geleid?

Antwoord:
In de afgelopen jaren zijn geen tuchtzaken geweest.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
6 Concept overeenkomst, art. 2.2, pag. 3

Vraag:
Er wordt een verwerkersovereenkomst toegevoegd als onderdeel van de overeenkomst, de opdracht betreft medische advisering en niet 'verwerken

van gegevens' in de zin van de AVG Art. 4. Sub 8. Bij de huidige overeenkomst is er ook een verwerkersovereenkomst opgenomen maar opdrachtnemer is in feite zelf verwerkingsverantwoordelijke. Is het mogelijk dat de verwerkersovereenkomst kan worden vervangen door een gegevensuitwisselingsovereenkomst? Ook kunnen er afspraken gemaakt worden in de overeenkomst over het veilig uitwisselen van (persoons) gegevens.

Antwoord:

Voor deze aanbesteding wordt de bij de aanbesteding gevoegde verwerkersovereenkomst gebruikt. Na de gunning kan met de partij waaraan de gunning gedaan is, in onderling overleg, de verwerkersovereenkomst vervangen worden door een gegevensuitwisselingsovereenkomst. Voorwaarde hierbij is dat in de gegevensuitwisselingsovereenkomst materieel dezelfde voorwaarden staan als in de in de aanbesteding bijgevoegde verwerkersovereenkomst.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.

7

Onderwerp:

Bijlage 2 programma van wensen, Gunnen op waarde, Wens 4
Duurzaamheid, pag. 2

Vraag:

Aan wens 4 wordt een maximale fictieve waarde toegekend van € 20.000,00. Op pagina 7 geeft u aan de kans te bieden om ten aanzien van deze wens met u mee te denken en met oplossingen/ideeën te komen. Ook zijn er geen concrete eisen ten aanzien van deze wens opgenomen. Het is derhalve vrijblijvend om een bijdrage te leveren aan wens 4. Desondanks kent u een fictieve waarde toe aan wens 4. Kunt u dit uitleggen?, door het toekennen van een fictieve waarde is er geen sprake van vrijblijvendheid. Vanwege de vrijblijvendheid verzoeken wij u de toegekende fictieve waarde voor deze wens te schrappen.

Antwoord:

Aanbestedende dienst deelt uw mening niet dat het vrijblijvend is om een bijdrage te leveren aan wens 4 en wijzigt de toegekende fictieve waarde niet. Er zijn geen concrete eisen ten aanzien van het onderwerp opgenomen, zodat inschrijvers de vrijheid hebben met ideeën te komen.

In het laatste punt van de instructie voor het beantwoorden van de wensen staat echter: "De beantwoording van de wensen wordt opgenomen in de Overeenkomst, hetgeen betekent dat Opdrachtnemer in de uitvoering van de Overeenkomst gehouden wordt aan hetgeen hij in de wensuitwerking heeft

opgenomen."

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
8

Onderwerp:
Bijlage 2 programma van wensen, Gunnen op waarde

Vraag:

Voor ons is het onvoldoende duidelijk welke criteria u hanteert om tot een bepaalde beoordeling en daarmee score te komen. Kunt u dit nader uitleggen en de criteria vermelden?

Antwoord:

Het beoordelingskader dat van toepassing is voor een wens is opgenomen in de wens. Dit zijn de criteria die het beoordelingsteam hanteert bij de beoordeling van de uitwerking op de wens van de inschrijver. De toelichting bij de beoordeling in de tabel op pagina 3 van het Programma van Wensen maakt duidelijk wanneer welke beoordeling wordt toegekend.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
9

Onderwerp:
Bijlage 1 PVE, 7.1 prestatiemeting, eis 48, pag. 12

Vraag:

U bepaalt de doorlooptijd en legt een buitensporige boete op bij het niet behalen van deze doorlooptijd, terwijl u geen enkele garantie geeft over aantallen of verdeling van de aanvragen. Dit is in onze ogen onredelijk. Ervaring leert dat een groot deel van de fluctuaties in aantal aanvragen per dag het gevolg is van de bezetting aan de zijde van de BMA (parttime werken, verlof etc). Hierdoor komt het voor dat op bv maandag, dinsdag en woensdag geen aanvragen ingediend worden en op donderdag ineens 15 aanvragen ingediend worden. U kunt derhalve niet van een aanbieder verlangen dat deze uw bezettingsgraad compenseert. Wij vragen u dringend om de boeteclausule te schrappen.

Antwoord:

Aanbestedende dienst deelt uw mening niet dat een groot deel van de fluctuaties in aantal aanvragen het gevolg is van de bezetting aan de zijde van BMA (parttime werken, verlof etc). De aanvragen worden op dagbasis verdeeld en de fluctuaties zijn inherent aan het werk van de IND.

Daarnaast is Aanbestedende dienst van mening dat de sanctie niet buitensporig is, gezien het aantal stappen dat gezet wordt alvorens Opdrachtgever kan besluiten de sanctie op te leggen. Zie voor toelichting hierop het antwoord op vraag 42.

Aanbestedende dienst handhaaft eis 48 in ongewijzigde vorm.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
10

Onderwerp:
Bijlage 1 PVE, 6.1 tariefstelling, eis 37, pag. 10

Vraag:

Hier wordt aangegeven in geval van een tuchtklacht 8 uur berekend mogen worden. Er wordt niet aangegeven hoeveel uur er voor een bij het centraal tuchtcollege dienend hoger beroep berekend mag worden. Kunt u aangeven hoeveel uren in dit geval berekend mogen worden?

Antwoord:

In het geval van een tuchtklacht wordt de medisch adviseur van Opdrachtnemer juridisch bijgestaan door de Landsadvocaat. In beginsel wordt 8 uur als voldoende beschouwd voor de hele juridische procedure.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
11

Onderwerp:
Bijlage 1 PVE, 5.1 opleiding, eis 24, pag. 9

Vraag:

Waarom wordt er aan een arts specialist hogere eisen gesteld dan aan een basis arts als het gaat om nascholing. Aangezien een basisarts volgens uw eisen voldoende is, kunt u geen eisen stellen aan een eventuele specialist die ingezet wordt. Of u heeft als eis een basisarts of een specialist.

Antwoord:

De eis die BMA stelt aan de medisch adviseur van Opdrachtnemer is dat deze een BIG geregistreerde basisarts is. Het is inderdaad aan de arts-specialist zelf of deze nascholing volgt nodig voor herregistratie voor diens specialisatie; dit is geen eis vanuit BMA. Dit is aangepast in eis 25 in versie 1.1 van het Programma van Eisen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
12 Bijlage 1 PVE, 4.1 eisen aan de medisch adviseur BMA, eis 20, pag. 9

Vraag:
Bij punt 20 wordt verwezen naar “professionele standaard voor medisch advies”.....Welke professionele standaard wordt hier bedoeld?

Antwoord:
De professionele standaard wordt beschreven in paragraaf 1.4 van het BMA Protocol: 'Eisen aan het medisch advies'.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
13 Bijlage 1 PVE, 4.1 eisen aan de medisch adviseur BMA, eis 18, pag. 8

Vraag:
Moeten professionals die het werk al uitvoeren met deze nieuwe aanbesteding een VOG, gedragsverklaring, verklaring belastingdienst, integriteitsverklaring, geheimhoudingsverklaring tekenen en aanleveren? Graag uw toelichting.

Antwoord:
De Gedragsverklaring Aanbesteden en de Verklaring van de Belastingdienst moeten door de winnende inschrijver in de verificatiefase worden overlegd. Deze documenten betreffen de inschrijver als organisatie. Dit geldt ook voor de huidige Opdrachtnemer als deze de Opdracht gegund krijgt. Voor professionals die het werk al uitvoeren geldt dat deze ook een nieuwe VOG en een nieuwe integriteitsverklaring en geheimhoudingsverklaring moeten overleggen (voor aanvang van hun werkzaamheden).

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
14 Nieuwe vragen tweede vragenronde

Vraag:

U geeft aan dat “De tweede gelegenheid tot het stellen van vragen is uitsluitend bedoeld voor het stellen van vervolgvragen: vragen die betrekking hebben op beantwoording van vragen uit de meest recente Nota van Inlichtingen”. De 3e herziening van de Gids Proportionaliteit van januari 2022 stelt in paragraaf 4.1: “Het is disproportioneel het niet stellen van een vraag automatisch te laten leiden tot het verval van recht om het onderwerp alsnog aan de orde te stellen”. Tevens wordt in deze paragraaf vermeld: “Op vragen die tijdig binnenkomen geeft de aanbestedende dienst een inhoudelijk antwoord.” Om te voldoen aan het aanbestedingsbeginsel van proportionaliteit, is het onzes inziens toegestaan om in de 2e vragenronde nieuwe vragen te stellen. Gaat u hiermee akkoord? Zo niet, kunt u dan een nadere toelichting geven waarom u niet gehouden bent aan deze principes?

Antwoord:

Aanbestedende dienst is niet van mening dat de (actuele) Gids Proportionaliteit voorschrijft dat een aanbesteder gegadigden moet toestaan in een tweede vragenronde nieuwe vragen te stellen.

Aanbestedende dienst staat in deze aanbesteding (onverplicht) toe dat in de tweede vragenronde ook vragen worden gesteld die niet voortkomen uit de antwoorden in de (eerste) Nota van Inlichtingen. Hiermee hoopt Aanbestedende dienst te bereiken dat gegadigden een zo goed mogelijke inschrijving kunnen doen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Proces

Ref.nr.
15

Onderwerp:
Rechtszaken medisch adviseur BMA

Vraag:

Zijn er bij u rechtszaken bekend waarbij het handelen van de medisch adviseur BMA (intern of extern) is veroordeeld?

Antwoord:

Nee, er zijn de laatste jaren geen tuchtrechtklachten geweest.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
16

Onderwerp:
PvE pg 9

Vraag:

In het PvE staat: “De medisch adviseur doet geen uitspraken omtrent de daadwerkelijke toegankelijkheid van de medische behandelmogelijkheden in het land van herkomst aangezien toegankelijkheid zal afhangen van niet medische factoren zoals inkomen, infrastructuur, politiek etc.”

In de aanbestedingsstukken geeft u aan dat u een aanvrager centraal wilt stellen. Wij zijn van mening dat dit alleen kan als artsen de aanvrager ook écht als persoon zien en zich inleven in de situatie. In sommige gevallen kan een arts wel degelijk op basis van de beschikbare informatie inschatten of een aanvrager wel of geen toegang heeft tot de noodzakelijke medische behandelmogelijkheden in het land van herkomst. Mocht het niet hebben van deze toegankelijkheid leiden tot het overlijden van een aanvrager, dan is er naar ons weten geen enkele arts die dit niet zal benoemen in het advies. Het niet benoemen is namelijk onethisch en onmenselijk. Hoe kijkt u hier tegenaan?

Antwoord:

In het BMA protocol is in paragraaf 3.2.8 uitgebreid beschreven waarom de medisch adviseur geen uitspraken doet over de daadwerkelijke toegankelijkheid van medische behandelingsmogelijkheden in het land van herkomst.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.

17

Onderwerp:

Passende medische adviseurs

Vraag:

Inschrijver wil graag zorgdragen voor passende medische adviseurs. Hiervoor krijgt Inschrijver graag meer informatie over het gemiddelde functieprofiel van de huidige medische adviseurs of inzichten vanuit de huidige praktijk. Naast de eisen uit het PVE voor medische adviseurs, over welke competenties en/of kwaliteiten beschikken medische adviseurs over het algemeen?

Antwoord:

De naar mening van Aanbestedende dienst relevante eisen aan medisch adviseurs zijn opgenomen in het Programma van eisen. Inschrijvers kunnen in hun uitwerking van wens 1 aangeven op welke wijze zij borgen kwalitatief goede medische adviezen uit te brengen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. 18
Onderwerp: Bijlage 12 Marktconsultatie

Vraag:

In de marktconsultatie staat: “Vanuit de IND is aangegeven dat het mogelijk is om een presentatie over het werkproces te houden voor de opdrachtnemer, mocht daar behoefte aan zijn.”

Gegadigde stelt voor dat tijdens de aanbestedingsprocedure een presentatie door IND wordt gegeven over het werkproces. Dit kan bijvoorbeeld door één of twee momenten een Teams-presentatie te houden voor gegadigden. Dit helpt inschrijvers uw behoefte beter te begrijpen en een goede inschrijving te doen. Staat u hiervoor open?

Antwoord:

De in het verslag van de marktconsultatie genoemde presentatie voor opdrachtnemer betreft de inwerkperiode, dus na ingang van de overeenkomst. Die ziet dus niet op de aanbestedingsfase. Het werkproces en de opdracht zijn zeer uitgebreid beschreven in de Aanbestedingsdocumenten, Aanbestedende dienst is van mening dat een aanvullende presentatie niet nodig is om een goede inschrijving te kunnen doen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Proces

Ref.nr. 19
Onderwerp: Formulier C specificatie referentieopdrachten

Vraag:

In de invulinstructie staat aangegeven: “reeks van afzonderlijke opdrachten die binnen één jaar voor dezelfde opdrachtgever zijn uitgevoerd, mogen de opdrachtwaarden bij elkaar worden opgeteld;”

In deel 2 Algemene informatie referentieopdracht staat enkel start- en einddatum weergegeven. Kunt bevestigen dat een opdrachtwaarde niet wordt uitgevraagd?

Antwoord:

Dat is correct. De opdrachtwaarde wordt niet uitgevraagd.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
20 6.7.5 Tenderkostenvergoeding

Vraag:

U schrijft dat u geen tenderkostenvergoeding verstrekt. In de Gids Proportionaliteit staat in voorschrift 3.8B: “de aanbestedende dienst sluit niet op voorhand iedere vergoeding van inschrijfkosten uit in geval van laattijdige intrekking van de aanbesteding.”

Inschrijver verzoekt u daarom in lijn met de Gids Proportionaliteit een nuance toe te voegen:

"In geval van het geheel of gedeeltelijk annuleren van de aanbestedingsprocedure bepaalt Aanbesteder of een vergoeding van schade en/of kosten gewenst is en zo ja, welk bedrag er betaald dient te worden, afhankelijk van de aard van de aanbesteding, de gemaakte kosten en de redenen van intrekking."

Antwoord:

Uw voorstel wordt niet overgenomen. Paragraaf 6.7.5 Tenderkostenvergoeding Beschrijvend document is in overeenstemming met de Gids Proportionaliteit. Met paragraaf 6.7.5. wordt bedoeld dat Aanbestedende dienst niet proactief een inschrijfvergoeding verstrekt. Voorschrift 3.8B zit op een eventuele vergoeding in de situatie dat er sprake is van een laattijdige intrekking van de aanbesteding. Gezien het feit dat dit voorschrift is opgenomen in de Gids Proportionaliteit en Aanbestedende dienst gehouden is de Gids Proportionaliteit toe te passen, ziet Aanbestedende dienst geen reden om dit Voorschrift op te nemen in het Beschrijvend document.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Proces

Ref.nr. **Onderwerp:**
21 6.5.3 Stap 3: Inhoudelijke beoordeling Inschrijvingen

Vraag:

Uit hoeveel mensen en uit welke verschillende expertises bestaat het beoordelingsteam?

Antwoord:

Het beoordelingsteam bestaat uit ten minste vier personen die expertise hebben op een of meerdere van de deelgebieden medische advisering, bedrijfsvoering, organisatie, duurzaamheid.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Proces

Ref.nr.

22

Onderwerp:

Bijlage 1E Procesbeschrijving exclusieve zaak

Vraag:

Bij procesbeschrijving exclusieve zaak, stap 6 – raadplegen MedCOI zo nodig – vragen wij ons af wat verschillen zijn tussen situatie 1 en situatie 2.

Betekent dit dat er van een bepaald land geen informatie is, of dat de informatie die in Medcoi staat beoordeeld moet worden door onze medisch adviseur op juistheid en compleetheid (en bij onvoldoende naar situatie 2 doorgaan)?

Antwoord:

De medisch adviseur gebruikt de MedCOI database om uit te zoeken of behandeling en/of medicatie aanwezig is in het land van herkomst. Dit gebeurt in eerste instantie aan de hand van zoektermen. In situatie 1 is de database van MedCOI geraadpleegd en blijkt er voldoende informatie over de behandeling en/of medicatie aanwezig. Bij situatie 2 blijkt dat de informatie gedateerd is of dat er helemaal geen informatie aanwezig is over de betreffende behandeling of het medicijn. Dan zet de medisch adviseur een aanvraag (nieuwe request) uit bij MedCOI voor de benodigde informatie.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.

23

Onderwerp:

Bijlage 1E Procesbeschrijving exclusieve zaak

Vraag:

Bij de procesbeschrijving exclusieve zaak, stap 6 – raadplegen MedCOI zo nodig – geeft u bij input twee situaties aan. Een situatie waarin er voldoende en onvoldoende bestaande landeninformatie is. Om beter inzicht te krijgen van de rol en verantwoordelijkheid van onze medische adviseurs, vragen wij ons af wat verschillen zijn tussen situatie 1 en situatie 2.

Kunt u een voorbeeld geven van voldoende en van onvoldoende bestaande landeninformatie? Graag inclusief toelichting.

Antwoord:

Het heeft naar mening van Aanbestedende dienst geen zijn voorbeelden te geven. Zie het antwoord op vraag 22.
De medisch adviseurs van Opdrachtnemer krijgen een training voor het gebruik van de MedCOI database.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
24

Onderwerp:
Bijlage 1E Procesbeschrijving exclusieve zaak

Vraag:

Bij de procesbeschrijving exclusieve zaak, stap 6 – raadplegen MedCOI zo nodig – geeft u bij input twee situaties aan. Een situatie waarin er voldoende en onvoldoende bestaande landeninformatie is.

Wanneer is er sprake van (on)voldoende landeninformatie en op welke wijze dient medisch adviseur dit te beoordelen?

Antwoord:

Zie antwoorden bij vragen 22 en 23.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
25

Onderwerp:
Raming aantal dossiers

Vraag:

U geeft aan dat het aantal verzoeken vanuit IND aan BMA afgelopen jaren gemiddeld 1300 bedroeg. Deze aankomende opdracht heeft u geraamd op 1200 dossiers. Gezien de toegenomen instroom vragen wij ons af hoe deze raming tot stand gekomen is. Kunt u dit toelichten?

Antwoord:

Aanbestedende dienst heeft de raming van de omvang van de opdracht gebaseerd op de verwachte instroom van vreemdelingen en de verwachte eigen capaciteit aan medisch adviseurs bij BMA.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
26

Onderwerp:
Protocol BMA, artikel 4.2

Vraag:

In het protocol BMA wordt de bewaartermijn van het medisch advies beschreven. Wij zijn van mening dat medische adviezen die door de (artsen van) opdrachtnemer zijn opgesteld, (ook) door opdrachtnemer bewaard dienen te worden. Deelt u deze mening?

Antwoord:

Nee, Aanbestedende dienst deelt deze mening niet. Er bestaat geen noodzaak tot het bewaren van de medische adviezen door Opdrachtnemer, tenzij er sprake is van een verplichting volgens de WGBO of indien de gezondheid van betrokkene dat vereist.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
27

Onderwerp:
BD, paragraaf 2.1.1

Vraag:

U geeft aan dat er in 20% van de gevallen sprake is geweest van NIA. Hoeveel NIA's waren er per type product?
1.medisch advies: <aantal NIA's>
2.aanvullend medisch advies: <aantal NIA's>
3.beoordeling medisch dossier: <aantal NIA's>

Antwoord:

Aanbestedende dienst is van mening dat de beantwoording van deze vraag niet relevant is voor het doen van een goede inschrijving. Mocht de vragensteller van mening zijn dat dit wel relevant is, dan kan de vraag in de tweede vragenronde opnieuw worden gesteld, met onderbouwing waarom dit relevant is.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
28

Onderwerp:

Protocol BMA, paragraaf 3.1.4, medische noodsituatie

Vraag:

In het protocol staat: “Een medische prognose kan maar zelden door uw medisch adviseur met 100% exacte zekerheid worden gemaakt”.

Kunt u toelichten met welke instructies of trainingen u werkt om de medisch adviseurs hierin bij te staan?

Antwoord:

Van de medisch adviseur wordt niet verwacht uitspraken te doen omtrent medische prognoses. Zoals ook omschreven in deze paragraaf (3.1.4) van het BMA Protocol gaat om het maken van een inschatting van de gevolgen bij het uitblijven van een behandeling.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
29

Onderwerp:

PvE 1.1.2

Vraag:

Is de medische landeninformatie afkomstig van MedCOI veelal afdoende of zal opdrachtnemer ook zelf zaken moeten uitzoeken via eigen netwerk ?

Antwoord:

Er wordt alleen gewerkt met medische landeninformatie van MedCOI. Zie voor meer informatie hierover het antwoord op vraag 22.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
30

Onderwerp:

BD paragraaf 2.1.1

Vraag:

U geeft aan dat er in 20% van de gevallen sprake is geweest van NIA. Dit komt overeen met het aantal ‘beoordeling dossier’. Betekent dit dat er andere zaken nihil voorkomen? Denk aan ‘memo terminaal’ en ‘memo overig’.

Antwoord:

Dat is correct, dit komt sporadisch voor.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
31

Onderwerp:
Bijlage 5 Dienstverleningsovereenkomst artikel 7

Vraag:

U schrijft in artikel 7 lid 1 van de Dienstverleningsovereenkomst dat de werkzaamheden worden verricht op de door Opdrachtgever aan te geven plaats(en). Tegenstrijdig stelt u in het Beschrijvend document (paragraaf 2.2.2) dat de Dienst op locatie van Opdrachtnemer kan worden uitgevoerd. Ook geeft u aan dat de medisch adviseur op basis van schriftelijke informatie tot een beoordeling komt. Dus de adviseur ziet de betrokkene niet zelf op een spreekuur.

Hoe het proces van het komen tot een medisch advies er uit ziet is voor Inschrijver op dit moment onduidelijk. Als de beoordeling slechts op basis van schriftelijke informatie plaats vindt, kan dit volgens ons plaats onafhankelijk worden uitgevoerd (zolang er toegang is tot de schriftelijke informatie). Kunt u dit bevestigen? Zo niet, hoe ziet dit proces er dan wel uit?

Antwoord:

Wat u schrijft is juist, de werkzaamheden worden uitgevoerd op locatie van Opdrachtnemer. Bij publicatie van deze Nota van Inlichtingen wordt een nieuwe versie van de Concept Dienstverleningsovereenkomst gepubliceerd waarin artikel 7 is komen te vervallen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
32

Onderwerp:
Formulier C specificatie referentieopdrachten

Vraag:

Is het juist dat u met ‘de omvang van het totale referentieproject’ het aantal diensten bedoelt?

Antwoord:

In de kerncompetentie wordt gevraagd naar ten minste twee BIG geregistreerde artsen. Uit de beschrijving moet in elk geval duidelijk worden dat hieraan wordt voldaan.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
33

Onderwerp:
3.2 Duur Overeenkomst

Vraag:

In de marktconsultatie staat: "Een belangrijke voorwaarde voor alle partijen is, is de looptijd van de overeenkomst. De voorkeur gaat uit naar een langere looptijd vanwege investeringen in systemen, de werving van personeel, het opleiden van personeel en andere opstartkosten. Een ander voordeel van een langere looptijd is dat personeel hiermee voor een langere termijn verzekerd is van het uitvoeren van werkzaamheden, hetgeen de continuïteit van de dienstverlening ten goede komt."

Gegadigde ziet dit niet terugkomen in de uiteindelijke uitvraag. De doorlooptijd van 3 + 1 + 1 jaar is naar mening van gegadigde te kort. Bent u bereid dit aan te passen naar 4 jaar met een mogelijke verlenging van 2 keer 2 jaar?

Antwoord:

Aanbestedende dienst is van mening dat de looptijd van de Overeenkomst passend is, zowel voor de Opdrachtnemer als voor Aanbestedende dienst. De gehanteerde looptijd sluit ook aan bij de informatie die in de marktconsultatie is opgehaald. De looptijd wordt derhalve niet aangepast.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
34

Onderwerp:
Bijlage 5 Dienstverleningsovereenkomst artikel 7

Vraag:

U schrijft in artikel 7 lid 1 van de Dienstverleningsovereenkomst dat de werkzaamheden worden verricht op de door Opdrachtgever aan te geven plaats(en). Tegenstrijdig stelt u in het Beschrijvend document (paragraaf 2.2.2) dat de Dienst op locatie van Opdrachtnemer kan worden uitgevoerd. Ook geeft u aan dat de medisch adviseur op basis van schriftelijke informatie tot een beoordeling komt. Dus de adviseur ziet de betrokkene niet zelf op een spreekuur.

Hoe het proces van het komen tot een medisch advies er uit ziet is voor Inschrijver op dit moment onduidelijk. Als de beoordeling slechts op basis van schriftelijke informatie plaats vindt, kan dit volgens ons plaats onafhankelijk worden uitgevoerd (zolang er toegang is tot de schriftelijke

informatie). Kunt u dit bevestigen? Zo niet, hoe ziet dit proces er dan wel uit?

Antwoord:

Zie het antwoord op vraag 31.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
35

Onderwerp:
Bijlage 1C

Vraag:

Deze lijst bevat diverse ziektebeelden. Toch bevat deze lijst niet alle voorkomende ziekten. Hoe ziet het proces voor Medisch Adviseur van Opdrachtnemer eruit als er een ziekte wordt vastgesteld die niet op deze lijst staat?

Antwoord:

De lijst bevat inderdaad niet alle ziektebeelden. Mocht een ziekte niet op de lijst staan, dan moet de medisch adviseur kijken onder welke code de ziekte zou kunnen vallen en anders moet dit handmatig worden toegevoegd.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
36

Onderwerp:
Bijlage 1A BMA protocol

Vraag:

Zijn er naast het BMA-protocol nog andere (interne IND) protocollen van belang voor deze opdracht? Zo ja, kunt u deze beschikbaar stellen?

Antwoord:

Nee, er zijn geen andere (interne IND) protocollen van belang voor deze opdracht.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
37

Onderwerp:
Rechtspraak BMA

Vraag:

Er is rechtspraak/ jurisprudentie bekend over zaken waarin BMA een rol speelt. Hoe biedt u (o.a. juridische) bescherming aan de medische adviseur van Opdrachtnemer?

Antwoord:

Zie eis 37 van het Programma van Eisen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.

38

Onderwerp:

Bijlage 1E (procesbeschrijving exclusieve zaak)

Vraag:

De Administratie BMA controleert binnenkomende aanvragen en stuurt berichten naar behandelaren, voor opvragen medische gegevens. Hoe ziet dit proces er precies uit? Gebeurt dit bijvoorbeeld op afstand of op locatie van de Opdrachtgever?

Antwoord:

Aanbestedende dienst begrijpt niet wat u bedoelt met uw vraag. Indien deze vraag met deze Nota van Inlichtingen nog niet beantwoord zijn, dan wordt de vragensteller verzocht deze vraag te herformuleren en in de tweede vragenronde opnieuw te stellen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.

39

Onderwerp:

Bijlage 1E (procesbeschrijving exclusieve zaak)

Vraag:

De Administratie BMA controleert binnenkomende aanvragen en stuurt berichten naar behandelaren, voor opvragen medische gegevens. Is deze rol al vervuld, of dient Opdrachtnemer deze ook aan te leveren?

Antwoord:

Ja, deze rol is al vervuld.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
40 PVE pg 7

Vraag:

Opdrachtnemer dient in de zaken waarin een MedCOI request wordt uitgezet, door middel van een voortgangsbericht BMA hierover te informeren, omdat dit leidt tot verlenging van de termijn waarbinnen het advies kan worden afgegeven. Wat is de gemiddelde behandeltermijn van MedCOI?

Antwoord:

BMA hanteert een termijn van maximaal drie weken voordat van MedCOI de gevraagde landeninformatie wordt ontvangen. Deze termijn staat vermeld in het voortgangsbericht.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**
41 PVE pg. 6

Vraag:

U geeft aan dat het medisch advies kwalitatief en juridisch verantwoord is. Welke mogelijkheden zijn er voor “juridische ruggespraak” tussen BMA adviseurs van Opdrachtgever en Opdrachtnemer?

Antwoord:

"Juridisch verantwoord" betekent dat BMA en Opdrachtnemer binnen de juridische en wettelijke kaders adviseren die door de IND zijn opgesteld. Zie ook paragraaf 1.7 van het BMA Protocol.
Het juridisch kader is een gegeven voor de medisch adviseurs, voor Aanbestedende dienst is niet duidelijk wat u bedoelt met juridische ruggespraak hierover. Desgewenst kunt u de vraag herformuleren en opnieuw stellen in de volgende vragenronde.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**

42

PvE 48

Vraag:

Is onze aanname correct dat voordat er een sanctie wordt opgelegd, er altijd eerst in overleg met Opdrachtnemer wordt getreden en wordt gekeken naar de reden van overschrijding?

Antwoord:

Zoals beschreven op tabblad 'Uitleg BSC' van Bijlage 1G Balance Score Card BMA wordt periodiek het gesprek gevoerd en vastgesteld of Opdrachtgever al dan niet tevreden is over de geleverde diensten. Hierbij kan de Opdrachtnemer de redenen van overschrijding toelichten. Bij een score van of lager dan 89,9% zal Opdrachtnemer worden verzocht een verbeterplan op te stellen. Mocht dit niet leiden tot het gewenste resultaat kan Opdrachtgever besluiten deze sanctie op te leggen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
43

Onderwerp:
PvE 48

Vraag:

Er kan een sanctie worden opgelegd van 50% korting op het tarief indien een afgesproken levertermijn wordt overschreden. Inschrijver is van mening dat 50% enorm fors is, gezien Opdrachtnemer bij zo'n hoge korting direct verlies maakt op het te geven advies.

- a) Kunt u aangeven waarom u heeft gekozen voor zo'n hoge sanctie?
- b) Bent u bereid deze sanctie aan te passen naar een staffel, waarin wordt gekeken naar de tijd waarmee de levertermijn wordt overschreden en op basis daarvan de hoogte van de sanctie wordt bepaald? Bijv. 24 uur overschreden = 2% korting, 48 uur = 4% korting etc.

Antwoord:

- a) Aanbestedende dienst is van mening dat de sanctie niet hoog is, gezien de stappen die al zijn gezet alvorens Opdrachtgever de sanctie oplegt. Zie het antwoord op vraag 42.
- b) Nee, Aanbestedende dienst is niet bereid een staffel aan te brengen in de sanctie.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
44

Onderwerp:
PvE 45

Vraag:

De medisch adviseurs die Opdrachtnemer inzet nemen jaarlijks deel aan de BMA thema-dag. Inschrijver gaat ervan uit dat de tijd van de thema-dag en reiskosten in rekening gebracht kunnen worden bij Opdrachtgever. Klopt deze aanname?

Antwoord:

Nee, deze aanname is niet correct. Zie formulier D Tarievenblad waarin is opgenomen dat de tarieven inclusief alle kosten van overleggen, bijeenkomsten en evaluaties vanuit BMA, inclusief reiskosten, verblijfskosten en parkeerkosten zijn.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
45

Onderwerp:
PvE 45

Vraag:

Ten behoeve van behoud en bevordering van kwaliteit van de dienstverlening dienen de medisch adviseurs 4x per jaar deel te nemen aan het BMA artsenoverleg.
Inschrijver gaat ervan uit dat de tijd van het overleg en reiskosten in rekening gebracht kunnen worden bij Opdrachtgever. Klopt deze aanname?

Antwoord:

Nee, deze aanname is niet correct. Zie formulier D Tarievenblad waarin is opgenomen dat de tarieven inclusief alle kosten van overleggen, bijeenkomsten en evaluaties vanuit BMA, inclusief reiskosten, verblijfskosten en parkeerkosten zijn.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
46

Onderwerp:
PvE 44

Vraag:

BMA onderwerpt de door de Opdrachtnemer aangeleverde adviezen en andere producten maandelijks aan een kwaliteitscontrole. Kunt u de inhoud

van uw kwaliteitscontrole met inschrijver delen, om inzicht te krijgen in uw kwaliteitswensen?

Antwoord:

De collegiale resumptie betreft de eisen zoals opgenomen in hoofdstuk 2 van het Programma van Eisen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
47

Onderwerp:
PVE 36

Vraag:

In paragraaf 2.2.2 van het beschrijvend document geeft u een indicatie van de tijd die het opstellen van een bepaald medisch advies duurt. Zijn het opstellen en het versturen van de voortgangsberichten meegenomen in deze indicatie? Zo niet, hoe veel tijd neemt dit gemiddeld in beslag?

Antwoord:

Ja, dat is het geval. Het voortgangsbericht maakt integraal onderdeel uit van het medisch advies en kan niet apart door Opdrachtnemer in rekening worden gebracht.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
48

Onderwerp:
PvE 34

Vraag:

Hoe veel tijd heeft de medisch adviseur gemiddeld per dossier besteed aan collegiale resumptie over de afgelopen 3 jaren?

Antwoord:

De maandelijkse kwaliteitstoets (medische resumptie) wordt door de medisch adviseurs van BMA verricht en niet door de Opdrachtnemer. Zie Hoofdstuk 5 van het BMA Protocol.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
49

Onderwerp:
PvE 34

Vraag:

Hoe vaak, over de afgelopen 3 jaren, heeft er collegiale resumptie plaatsgevonden?

Antwoord:

Collegiale resumptie vindt plaats over (minimaal) 5% van de medische adviezen die door de medisch adviseurs van Opdrachtnemer en BMA zijn opgesteld.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
50

Onderwerp:
PVE 26

Vraag:

De overeengekomen dienstverlening dient uiterlijk op 1 januari 2024 te starten. In hoeverre bestaat de mogelijkheid dat de opdracht eerder aanvangt?

Antwoord:

Deze mogelijkheid is er niet. De huidige overeenkomst loopt tot en met 31 december 2023. Daarnaast verwacht Aanbestedende dienst dat de implementatie de tijd van het moment van definitieve gunning tot aan 1 januari 2024 in beslag zal nemen. Het woord 'uiterlijk' is geschrapt in eis 26 van het Programma van Eisen (versie 1.1).

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
51

Onderwerp:
PvE 1.1.5

Vraag:

De BMA medisch adviseurs formuleren zo nodig richtlijnen en werkafspraken. In hoeverre hebben de medisch adviseurs van Opdrachtnemer hierin inspraak, gezien zij hetzelfde werk uitvoeren?

Antwoord:

Richtlijnen en werkafspraken worden door BMA en de IND vastgesteld.

Tussen de medisch adviseurs van Opdrachtnemer en BMA vindt intercollegiaal overleg en wederzijdse afstemming plaats.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
52

Onderwerp:
Eis 5.1 eis 29 pve

Vraag:

De BMA medisch adviseurs trainen en instrueren de medisch adviseurs van Opdrachtnemer over werkwijze en opstellen van medische adviezen.

a) Kunt u aangeven hoeveel uren hiermee (bij benadering) gemoeid zijn in de implementatieperiode?

b) Inschrijver gaat er van uit dat deze tijd in rekening gebracht kan worden aan Opdrachtgever. Is deze aanname correct?

Antwoord:

BMA inventariseert momenteel de verwachte opleidingsinspanning en zal dit met gegadigden delen zodra dit duidelijk is.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
53

Onderwerp:
PVE 2.4 punt 14

Vraag:

In het geval van spoedaanvragen die binnen 1 werkdag behandeld dienen te worden, zijn de kosten hoger dan van een reguliere aanvraag. Op dit moment is het niet mogelijk om deze apart af te prijzen in het tarievenblad. Gaat u akkoord met een uitbetaling van 150% indien dit een spoedaanvraag betreft? Zo nee, kunt u aangeven waarom niet?

Antwoord:

Het uitzetten van spoedaanvragen bij Opdrachtnemer komt zeer zelden voor, omdat deze in het algemeen door BMA zelf worden behandeld. Doordat dit zo zelden voorkomt, is hiervoor geen apart tarief van toepassing.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
54

Onderwerp:
PVE 2.4 punt 14

Vraag:

U geeft aan dat er ook spoedgevallen tussendoor komen. Dit vergt extra inzet en heeft impact op het aan te bieden tarief. Om een goede tariefberekening mogelijk te maken vraagt inschrijver meer informatie over deze spoedgevallen.

- a) Hoeveel procent van de dossiers van afgelopen 2 jaar betrof het spoedgevallen?
- b) En hoeveel procent van de spoeddossiers werden afgelopen 2 jaar in het weekend aangevraagd?

Antwoord:

Spoedaanvragen komen in de laatste jaren sporadisch voor bij BMA en die worden zeer zelden uitgezet bij de Opdrachtnemer. Zie ook het antwoord bij vraag 53. Spoeddossiers worden in beginsel niet in het weekend behandeld.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
55

Onderwerp:
PVE 2.4 punt 14

Vraag:

U vraagt aan Opdrachtnemer om een aparte procedure in te richten voor spoedzaken (om in die zaken binnen 1 werkdag advies uit te kunnen brengen). Kunt u uitleggen wat u in dit geval bedoeld met 1 werkdag?

Voorbeeld: als er om 11.00 uur op woensdag een spoedaanvraag binnenkomt. Heeft Opdrachtnemer dan tot donderdag 11.00 uur om deze aanvraag op te pakken?

Antwoord:

Eén werkdag moet worden gelezen als binnen maximaal 24 uur na ontvangst van de spoedzaak door Opdrachtnemer van BMA.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
56

Onderwerp:
PVE 2.4 punt 13

Vraag:

U geeft aan dat als de medisch adviseur van Opdrachtnemer niet tijdig kan leveren, deze BMA op de uiterlijke leverdatum informeert. Hoeveel tijd heeft de Opdrachtnemer vervolgens om alsnog het medisch advies aan te leveren?

Antwoord:

Opdrachtnemer dient BMA te informeren als Opdrachtnemer niet tijdig kan leveren, zodat BMA de IND hierover kan informeren. De in het Programma van Eisen genoemde levertermijnen veranderen niet. Het advies dient alsnog zo spoedig mogelijk te worden aangeleverd.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
57

Onderwerp:

PVE 2.4 punt 12

Vraag:

Klopt het dat het voortgangsbericht MedCOI voor landeninformatie bij het tarief ineen moet zitten?

Antwoord:

Ja dat klopt, zie eis 36.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
58

Onderwerp:

PvE 1.1.4

Vraag:

Kunt u aangeven wie/ welke afdeling de Toestemmingsverklaring aanvraagt?

Antwoord:

De Toestemmingsverklaring wordt door de Vreemdeling overgelegd bij de vreemdelingrechtelijke aanvraag bij de IND (de Toestemmingsverklaring is onderdeel van het aanvraagformulier). De Vreemdeling is verantwoordelijk voor het invullen, ondertekenen en toesturen van de Toestemmingsverklaring. BMA gebruikt deze vervolgens om medische informatie op te vragen bij de behandelaren van de Vreemdeling en bij het opstellen van het medisch advies.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
59

Onderwerp:
2.2.4 De geraamde waarde

Vraag:

U geeft aan dat de aantallen kunnen fluctueren door o.a. ‘BMA artsen op hervestigingsmissies’.
Wat houdt dit in? En is dit van toepassing op de medisch adviseurs van Opdrachtnemer?

Antwoord:

De capaciteit van Opdrachtgever om aanvragen te behandelen is lager als een of meerdere medisch adviseurs van Opdrachtgever op hervestigingsmissie zijn. Afhankelijk van het aantal inkomende aanvragen kan het aantal aanvragen dat gedurende deze periode naar Opdrachtnemer wordt gestuurd, toenemen.
Medisch adviseurs van de Opdrachtnemer nemen geen deel aan hervestigingsmissies.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.
60

Onderwerp:
2.2.4 De geraamde waarde

Vraag:

Kunt u bevestigen dat het geraamde aantal ‘a. Medisch advies zonder beantwoording landgebonden vragen’ 288 is? De waarde ontbreekt in de tabel.

Antwoord:

Nee, dat is niet het geval. Er zit een fout in de tabel. In versie 1.1 van het Beschrijvend document zijn de juiste aantallen in de tabel opgenomen. Het totaal aantal is niet gewijzigd.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA
Beantwoord op: 28 jun. 2023
Label: Inhoud

Ref.nr.

Onderwerp:

61

2.2.4 De geraamde waarde**Vraag:**

U schrijft: “De omvang van de Opdracht voor medische adviezen voor BMA is geraamd op 1.200 medische adviezen per jaar.”

Een deel van de aanvragen wordt door medisch adviseurs van BMA in behandeling genomen. Kunt u bevestigen dat de door u genoemde 1.200 adviezen enkel de geraamde aantallen betreft voor opdrachtnemer?

Antwoord:

Dat is correct. De raming van de opdracht betreft ca. 1200 aanvragen per jaar.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.

62

Onderwerp:**BD 2.2.2 De scope van de aanbesteding****Vraag:**

U schrijft: “Een deel van de aanvragen wordt door de medisch adviseurs van BMA in behandeling genomen. Het andere deel wordt ter behandeling door BMA aan de Opdrachtnemer doorgezonden.”

a) Wat is de procentuele verdeling van de aanvragen uitgevoerd door Opdrachtgever en Opdrachtnemer (waarbij wij uitgaan dat het gemiddeld aantal aanvragen van 1.200 leidend is)?

b) Hoe verwacht u dat deze verdeling in de toekomst eruit komt te zien? En Waar hangt dit vanaf?

Antwoord:

Het aantal medische adviezen dat bij Opdrachtnemer wordt neergelegd, is geraamd op circa 1200 op jaarbasis. Hoe zich dat verhoudt tot de medische adviezen die Opdrachtgever zelf behandelt, is niet relevant voor de uitvoering van de Opdracht.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.

63

Onderwerp:**2.2.2 De scope van de aanbesteding****Vraag:**

U schrijft: “Een deel van de aanvragen wordt door de medisch adviseurs van BMA in behandeling genomen. Het andere deel wordt ter behandeling door BMA aan de Opdrachtnemer doorgezonden.”

Hoe wordt de verdeling gemaakt tussen aanvragen behandeld door BMA of door opdrachtgever? Willekeurig of op basis van bepaalde factoren?

Antwoord:

Indien een casus gerelateerd is aan een eerdere zaak die door een medisch adviseur van Opdrachtnemer is behandeld, heeft het de voorkeur dat deze casus door dezelfde medisch adviseur van Opdrachtnemer wordt behandeld. Daarnaast is de beschikbare capaciteit bij de medisch adviseurs van BMA bepalend of aanvragen wel of niet naar Opdrachtnemer worden gestuurd.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
64

Onderwerp:
BD 2.2.2

Vraag:

U geeft aan dat, indien aan de orde, door BMA informatie over medische behandel mogelijkheden in het land van bestemming bij de advisering betrokken wordt middels MedCOI. Hoe heeft u dit georganiseerd?

Antwoord:

De medisch adviseurs van BMA en Opdrachtnemer kunnen na een door BMA verzorgde training gebruik maken van de Database van MedCOI. Hierin is informatie op te vragen over de beschikbaarheid van medische behandel mogelijkheden en medicatie in specifieke landen. Zie het antwoord op vraag 22 voor meer toelichting.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
65

Onderwerp:
BD 2.1.2

Vraag:

De adviezen worden door de huidige opdrachtnemer aangeleverd vanuit hun eigen applicatie. Medewerkers van BMA zetten de ontvangen adviezen over in INDiGO, het automatiseringssysteem van de IND. In hoeverre is het

realistisch en haalbaar dat Opdrachtnemer rechtstreeks werkt in INDiGO?

Antwoord:

Opdrachtnemer kan op dit moment niet rechtstreeks werken in INDiGO. Voor toekomstige ontwikkelingen heeft Aanbestedende dienst eis 28 opgenomen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud

Ref.nr.
66

Onderwerp:
BD 1.2

Vraag:

Welke impact op de aantallen BMA adviezen en het aantal adviezen dat wordt doorgezonden naar Opdrachtnemer verwacht u met de verwachte instroom van vreemdelingen?

Antwoord:

Het aantal aanvragen dat bij Opdrachtnemer wordt neergelegd, is geraamd op circa 1200 op jaarbasis. Zie de tabel onder paragraaf 2.2.4 van het Beschrijvend document. Bij deze raming is rekening gehouden met de verwachte instroom van vreemdelingen.

Percelen: P1 Medische advisering t.b.v. BMA

Beantwoord op: 28 jun. 2023

Label: Inhoud