

## Algemene informatie

**Aanbesteding:** Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Aanbestedende Dienst:** Inkoop Uitvoeringscentrum Dienst Justitiële Inrichtingen (IUC DJI)  
**Referentie:** IND-MEDDNSTNA&B-23

## Toelichting:

## Vraag en antwoord

**Ref.nr.** **Onderwerp:**  
1 Programma van eisen 1.7

### Vraag:

Opdrachtnemer dient te zorgen voor een digitaal systeem, een server voor opslag en digitale verzending van medische adviezen naar opdrachtgever. OP pagina 9 van het beschrijvend document blijkt dat huidige opdrachtnemer aanlevert vanuit een eigen applicatie en medewerkers van IND adviezen handmatig overzetten naar INDiGO. Is het voor opdrachtgever efficiënter wanneer opdrachtnemer direct in INDiGO werkt. Dit voorkomt onnodige menselijke fouten en bespaart een hoop tijd. Is dit mogelijk?

Graag hierop uw antwoord en toelichting

### Antwoord:

In het systeem van de IND (INDiGO) staan persoonsgegevens en vertrouwelijke informatie. Toegang tot dit systeem door derden is daarmee niet toegestaan en niet mogelijk.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Proces

**Ref.nr.** **Onderwerp:**  
2 beschrijvend Document pagina 15

### Vraag:

NEN 7510 is de nationale en ISO 27001 de internationale norm voor informatiebeveiliging.

Inschrijver is geen zorginstelling. Wel een toeleverancier aan de zorg die BIG geregistreerde zorgprofessionals structureel uitleent aan zorginstellingen. De

IT-omgeving van inschrijver wordt al jaren extern beheerd door een ISO 27001 gecertificeerde IT-organisatie.

Hierdoor kunnen we voldoen aan 4.4.4 en voor 4.4.5 refereren wij aan ISO 27001 als gelijkwaardig informatiebeveiligingssysteem voor NEN 7510.

Wanneer inschrijver voldoet aan ISO 27001 is dat voldoende? En vervalt daarmee de verklaring te werken met NEN 7510?

**Antwoord:**

Inschrijver dient te voldoen aan de ISO 27001 en aan de NEN 7510. De NEN 7510 is toegespits op de informatiebeveiliging in de zorg en de ISO 27001 is de internationale norm voor informatiebeveiliging.

Deze normen kunnen dus niet als gelijkwaardig worden gezien, de verklaring om te werken met NEN 7510 vervalt dan ook niet.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
3

**Onderwerp:**  
conceptovereenkomst, Bijlage 5, art 3.5

**Vraag:**

U stelt hier “Betaling vindt plaats na acceptatie van de resultaten van de Diensten.” Kunt u nader toelichten wat u hier bedoelt met de acceptatie van de resultaten? Wie bepaalt, wat, wanneer en hoe communiceert u dit?

**Antwoord:**

Graag verwijzen wij u naar eisnr. 51 in het Programma van Eisen. Hierin staat de acceptatie van de resultaten van de diensten nadat de prestatie akkoord is en de definitieve factuur wordt verstuurd.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
4

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document 4.4.2., pagina 14

**Vraag:**

U geeft hier aan: "Mocht u gebruik maken van een geconsolideerde jaarrekening van uw moedermaatschappij of concern, dan doet u een beroep op de financiële draagkracht van uw moedermaatschappij of het concern".

De financiële gegevens van inschrijver staan in een geconsolideerde jaarrekening. Aangezien deze geconsolideerde jaarrekening de gegevens van inschrijver bevat, zien wij niet waarom we in dit geval een beroep moeten doen op onze moedermaatschappij. We schakelen namelijk geen derde partij in om aan de geschiktheidseisen te voldoen, maar maken enkel gebruik van een geconsolideerde jaarrekening waarin onze financiële gegevens staan, omdat we onderdeel zijn van een holding.

Bent u het eens met onze zienswijze dat wij derhalve geen beroep doen op onze moedermaatschappij?

Zo nee, hoe borgt u hierin het gelijkheidsbeginsel? U legt inschrijvers die onderdeel zijn van een holding en gebruik maken van een geconsolideerde jaarrekening namelijk extra werkzaamheden rond de inschrijving op, ten opzichte van inschrijvers waarop deze structuur toevallig niet van toepassing is. Voor inschrijver betekent dit wellicht ook dat wij niet kunnen inschrijven, gezien het door onze uitgebreide en complexe organisatiestructuur zeer lastig en wellicht niet mogelijk is om het UEA te laten ondertekenen door de bestuurders van het hoogste concern.

Graag uw toelichting.

**Antwoord:**

Nee, uw zienswijze klopt niet. Zie paragraaf 4.4.2. van het Beschrijvend document. Daarin staat: "Mocht u gebruik maken van een geconsolideerde jaarrekening van uw moedermaatschappij of concern, dan doet u een beroep op de financiële draagkracht van uw moedermaatschappij of het concern.". U dient dus wel degelijk dat uw moedermaatschappij als derde op te voeren om te kunnen voldoen aan de geschiktheidseis.

Van enig strijd met het gelijkheidsbeginsel is geen sprake. U beschikt begrijpen uit uw vraagstelling niet over een eigen jaarrekening en/ of accountantsverklaring en kan daarmee niet zelfstandig aan de geschiktheidseis voldoen. Dit vloeit voort uit het feit dat er sprake is een moedermaatschappij. En is een bedrijfsorganisatorische keuze.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** 5  
**Onderwerp:** AI/ChatGPT

**Vraag:**

Gezien de opkomst van AI, willen we graag het volgende onder uw aandacht brengen: in ons voorstel delen wij bedrijfsgevoelige informatie. Het is voor ons van het grootste belang dat u zeer zorgvuldig met de door ons verstrekte informatie omgaat. Derhalve is het voor ons belangrijk dat u deze informatie niet uploadt naar of prijsgeeft aan een AI-tool (zoals ChatGPT). Het valt immers niet uit te sluiten dat ons voorstel via deze weg in verkeerde handen valt. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord:**

Ja dat kunnen wij bevestigen. Aanbestedende dienst maakt geen gebruik van AI/AI-tools.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

6

**Onderwerp:**

Prijs in Tenderned

**Vraag:**

In Tenderned wordt gevraagd om de prijs en btw in cijfers en letters op te geven. Klopt onze aanname dat we hier '0' en 'nul' mogen invullen omdat het prijzenblad wordt beoordeeld? Graag uw bevestiging.

**Antwoord:**

In Tenderned dient de btw te worden opgegeven. De inschrijfprijs in het tarievenblad is de prijs waarop wordt beoordeeld, deze dient zonder btw te worden opgegeven.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

7

**Onderwerp:**

Proces verbaal van opening

**Vraag:**

Kan de aanbestedende dienst een Proces Verbaal toesturen aan inschrijvers waarin alle inschrijvende partijen worden benoemd?

**Antwoord:**

Ja, Aanbestedende dienst zal een proces-verbaal van de kluis opening

versturen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
8

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document, pagina 7

**Vraag:**

Een opvolgend onderzoek wordt ingepland bij de arts. Is het ook nodig dat de arts dit onderzoek uitvoert of is het toegestaan dat de verpleegkundige dit uitvoert en arts ondertekent?

**Antwoord:**

Indien zich tijdens het IND-gehoor of op een ander moment in de asielprocedure feiten of omstandigheden voordoen die mogelijk afdoen aan de houdbaarheid van het medisch advies, beoordeelt de IND of er een nieuw medisch advies nodig is. Er kan zowel vanwege een eerder niet-horen advies als vanwege de beoordeling van de IND, een opvolgend advies worden aangevraagd. Opvolgende adviezen worden ingepland bij de arts.

Hieruit blijkt dat de arts het opvolgend onderzoek uitvoert.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
9

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen, paragraaf 2.4

**Vraag:**

Bij vervolgproducten kan het voorkomen dat opdrachtnemer een medisch deskundige levert bij een zitting bij een rechtbank. Mag dit in voorkomende gevallen ook een verpleegkundige zijn?

**Antwoord:**

Dat is afhankelijk van de achterliggende reden voor het inschakelen van de deskundige. Denkbaar is dat in sommige gevallen een verpleegkundige voldoende is, maar in andere gevallen een arts nodig is.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** 10  
**Onderwerp:** Beschrijvend document, paragraaf 4.4.5

**Vraag:**

U geeft aan eventueel onderbouwing op te vragen van een intern (schriftelijk) informatiebeveiligingssysteem NEN7510. Op deze wijze vinden wij het verschil tussen beschikken over een NEN7510 certificering en een alternatief erg groot. Daarbij bent u als opdrachtgever (mogelijk) minder gegarandeerd van de borging van informatiebeveiliging van medische gegevens. In het kader van maximale borging van informatiebeveiliging, bent u bereid de eisen aan het alternatief strenger te maken?

**Antwoord:**

Wij zijn niet bereid de eisen aan het alternatief strenger te maken. Een certificering betreft een formalisering van deze Informatiebeveiliging borging van medische gegevens. Een alternatief hoeft niet “strenger” te zijn (aangezien dit een subjectieve term is), de bewijslast ligt echt wel bij inschrijver. Bij gelijkwaardige eisen moet het alternatief gewogen worden. Dit is niet een vastgesteld proces.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** 11  
**Onderwerp:** Algemeen

**Vraag:**

Hoe lang duurt gemiddeld een medisch advies door een verpleegkundige?

**Antwoord:**

Voor een medisch advies door een verpleegkundige wordt uitgegaan van 45 minuten.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** **Onderwerp:**

12

Algemeen

**Vraag:**

Hoeveel medische adviezen worden momenteel in een dagdeel gepland of uitgevoerd?

**Antwoord:**

Er worden per dagdeel 6 medische adviezen ingepland en uitgevoerd.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

30 apr. 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

13

**Onderwerp:**

Algemeen

**Vraag:**

Hoeveel tijd zit er minimaal tussen 2 medische adviezen? Zitten de personen klaar om zo als verpleegkundige achter elkaar door te kunnen werken of zit er tijd tussen? Graag uw toelichting.

**Antwoord:**

Dat bepaalt de verpleegkundige. De Aanvragers wachten in wachtkamer. De verpleegkundige kan de Aanvrager daar ophalen en weer terugbrengen. Zodra de verpleegkundige toe is aan een nieuwe afspraak kan die de Aanvrager weer ophalen in de wachtkamer.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

30 apr. 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

14

**Onderwerp:**

Programma van Eisen, paragraaf 3.3, eis 13

**Vraag:**

U geeft hier de vereiste beschikbaarheid van de arts aan. Kunnen dit ook dagdelen betreffen, of is het altijd de bedoeling dat de arts de gehele dag op locatie aanwezig is?

**Antwoord:**

De beschikbaarheid is hier in dagdelen, er wordt geprobeerd om maximaal gebruik te maken van de beschikbare ruimtes. Bijvoorbeeld 's morgens een arts, 's middags een verpleegkundige zou in praktijk dus ook kunnen. Beide

in de ochtend wordt lastig omdat dan het aantal kamers een probleem zou kunnen worden.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** 15  
**Onderwerp:** Formulier D Tarievenblad

**Vraag:**  
Zoals wij het hier lezen worden medische adviezen en LTO per dagdeel gepland en is het vervolgproduct op oproepbasis. Klopt dit, of heeft u dit anders bedoeld?

**Antwoord:**  
Dat klopt.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** 16  
**Onderwerp:** Programma van Eisen, paragraaf 4.1

**Vraag:**  
Het zou kunnen dat de diensten van de verpleegkundige op elke dag van de week benodigd zijn. U geeft aan dit 'ruim van te voren' te communiceren aan Opdrachtnemer. Wat betekent ruim van te voren in deze context; hoe ver van te voren wordt dit minimaal gecommuniceerd?

**Antwoord:**  
Op het moment dat dit bij Opdrachtgever bekend is, wordt dit gelijk met Opdrachtnemer gedeeld. Het is dusdanig situatie afhankelijk dat hier geen exacte data aan kunnen worden gekoppeld.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** **Onderwerp:**

17                      Programma van Eisen, paragraaf 4.1

**Vraag:**

Op de locatie ACS dient de dienstverlening 7 dagen per week te kunnen worden uitgevoerd. Hoe zit dit voor de andere locaties?

**Antwoord:**

De dienstverlening wordt gedurende de openingstijden op werkdagen van de Locaties van Opdrachtgever, ketenpartners en bijzondere Locaties waar de dienstverlening plaatsvindt, uitgevoerd.

**Percelen:**                      P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**              30 apr. 2024

**Label:**                              Inhoud

**Ref.nr.**

18

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 2.2.2 De scope van de aanbesteding

**Vraag:**

Hoe ver van te voren wordt een arts opgeroepen en vanuit welke functionaris van Opdrachtgever komt dit verzoek?

**Antwoord:**

Het is onduidelijk wat u wil vragen, kunt u dit nader specificeren. Zie verder 2.3 en 2.4 van het Programma van Eisen.

**Percelen:**                      P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**              30 apr. 2024

**Label:**                              Inhoud

**Ref.nr.**

19

**Onderwerp:**

PvE – eis 33

**Vraag:**

Opdrachtgever bepaalt, mede om religieuze redenen of de verpleegkundige, dan wel de arts een man of vrouw moet zijn. Dit kan best een logistieke uitdaging zijn, zeker op het moment verschillende vereisten kort op elkaar volgend plaatvinden. Kunt u aangeven hoe vaak dit voorkomt en hoe ver van te voren u dit kunt delen met opdrachtnemer?

**Antwoord:**

Dit komt sporadisch voor in de praktijk. Dit wordt bij de inplanning gedeeld.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
20

**Onderwerp:**  
PvE – eis 26

**Vraag:**  
Kunt u toelichten wat ‘Signal’ is?

**Antwoord:**  
Signal is een platformafhankelijke versleutelde berichtenservice, die door de IND wordt gebruikt om berichten te versturen. Deze app kan gewoon gedownload worden in de Google Playstore als in de App store.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
21

**Onderwerp:**  
PvE – Paragraaf 1.6 – Locaties

**Vraag:**  
U geeft aan dat wanneer een nieuwe locatie in het land wordt geopend, dit tijdig met opdrachtnemer wordt gecommuniceerd. Kunt u aangeven gezien eerdere ervaringen, hoe ver van te voren dit tenminste gecommuniceerd wordt?

**Antwoord:**  
Op het moment dat dit bij Opdrachtgever bekend is, wordt dit gelijk met Opdrachtnemer gedeeld. Het is dusdanig situatie afhankelijk dat hier geen exacte data aan kunnen worden gekoppeld.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
22

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document, paragraaf 2.1.1 Toelichting huidige situatie

**Vraag:**

U geeft aan verschillende initiatieven op te zetten om het aantal No-Shows te mitigeren. Kunt u met ons delen welke initiatieven dit zijn en wat het resultaat tot dusver is?

**Antwoord:**

Centralisatie van de planning, de resultaten hiervan zijn nog niet in beeld.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
23

**Onderwerp:**

PvE – paragraaf 1.5 – uitvoering

**Vraag:**

In de eerste bullet geeft u het volgende aan: ‘Als de Aanvrager wordt aangeraden naar GZA of de medische dienst JSC te gaan’. Kunnen dit ook andere medische diensten dan GZA of JCS?

**Antwoord:**

In theorie zou het ook een huisarts/huisartspost kunnen zijn in de plaats waar de asielzoeker woonachtig is. Zeker indien op enig moment vanwege de zgn. Sprijdingswet asielzoekers door gemeenten kleinschalig worden opgevangen, waarbij op de opvanglocatie geen GZA aanwezig is.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
24

**Onderwerp:**

PvE – Paragraaf 1.4 Toestemmingsverklaring

**Vraag:**

Kunt u ons een voorbeeld sturen van een toestemmingsverklaring?

**Antwoord:**

Zie het bijgevoegde bestand bij deze Nota van Inlichtingen genaamd: "Voorbeeld toestemmingsverklaring".

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
25

**Onderwerp:**  
Bijlage 8 Overzicht Locaties

**Vraag:**

Kunt u een overzicht met ons delen hoeveel opdrachten er per dienstverlening, per locatie zijn geweest in het afgelopen jaar?

**Antwoord:**

Nee, het is niet mogelijk om dit te delen met inschrijvers aangezien hier vertrouwelijke gegevens bij zitten. Wel kunnen wij het aantal afgerond adviezen delen. Zie daarvoor het antwoord op vraag 122.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
26

**Onderwerp:**  
Algemeen

**Vraag:**

Kunnen keuringen op alle dagen van de week plaatsvinden of enkel op weekdays? Graag uw toelichting.

**Antwoord:**

Het is Locatie afhankelijk wanneer de medische adviezen plaats vinden. Zie paragraaf 4.1 van het Programma van Eisen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
27

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document – Paragraaf 2.2.1

**Vraag:**

Kunt u bevestigen dat bij optreden van No-Shows het tarief van de arts of verpleegkundige volledig in rekening kan worden gebracht, aangezien deze op dat moment wel is ingezet?

**Antwoord:**

Er wordt een tarief per dagdeel gevraagd, er kan enkel en alleen worden

gefactureerd met de dagdelen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
28

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document – Paragraaf 2.2.1

**Vraag:**

Het is Inschrijver niet duidelijk of de afspraken die betrekking hebben op de ‘No Shows’ ook gelden voor het vervolgproduct en leeftijdsonderzoek is. Kunt u hier verduidelijking over geven?

**Antwoord:**

Ja geldt ook voor een vervolgproduct en een leeftijdsonderzoek. De praktijk leert dat die zelden voor komt.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
29

**Onderwerp:**  
PvE – Paragraaf 4.1

**Vraag:**

Hoe ziet het proces eruit wanneer er extra verpleegkundigen en/of artsen nodig zijn in geval van crisis of sterk verhoogde instroom? Wie is hierbij de contactpersoon vanuit de IND?

**Antwoord:**

Er is geen eenduidig proces, aangezien dit situatie afhankelijk is. Het contactpersoon wordt met de winnende inschrijver nader gedeeld.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
30

**Onderwerp:**  
PvE – Paragraaf 1.3

**Vraag:**

U geeft aan bezig te zijn met het ontwikkelen van een applicatie waarmee Aanvragers zelf hun medisch advies kunnen inplannen. Wanneer verwacht u dat deze applicatie in werking wordt gesteld?

**Antwoord:**

Dat is nog niet bekend. Hierdoor kunnen wij geen implicatie geven.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

31

**Onderwerp:**

PvE – Paragraaf 1.3

**Vraag:**

Kunt u aangeven hoe ver van te voren opdrachtnemer op de hoogte wordt gesteld wat er tijdens het dagdeel verwacht wordt, oftewel, wat de opdracht is?

**Antwoord:**

Alle beschikbare capaciteit proberen we vol te plannen. We proberen de planning twee weken vooraf beschikbaar te hebben, met welke mensen er op welk moment gezien dienen te worden. Als een verpleegkundige/arts op de planning staat, mag hij ervan uitgaan dat zijn dag volgepland staat. Op no-shows hebben we aan de voorkant natuurlijk geen beeld.

Op sommige locaties wordt dagelijks/wekelijks wel ruimte vrijgehouden in de planning van de verpleegkundige om wat spoedzaken te plannen. Dit omdat sommige zaken op korte termijn gezien moeten worden en niet ver van te voren plan baar zijn.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

32

**Onderwerp:**

PvE – Paragraaf 4.2

**Vraag:**

Verpleegkundigen dienen per dagdeel aanwezig te zijn. Hier wordt in overeenstemming met opdrachtnemer een planning voor opgesteld. Het is daarbij niet duidelijk hoe vaak en wanneer een arts aanwezig dient te zijn. Dient de arts enkel op afroep beschikbaar te zijn? Zo ja, hoe ziet dit proces

er uit, en hoe ver van te voren wordt opdrachtnemer hierover ingelicht? Zo nee, kunt u dit nader toelichten?

**Antwoord:**

In overleg wordt de capaciteit bepaald voor een bepaalde periode. Ook voor de arts is een bepaalde structurele capaciteit gewenst. Mochten we een keer niet voldoende zaken hebben voor de arts, plannen we hier zaken in die eigenlijk voor de verpleegkundige zouden zijn zodat de arts toch zijn uren kan maken.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

33

**Onderwerp:**

Bijlage 2 Programma van Wensen – Wens 3

**Vraag:**

U vraagt ons op 3 verschillende niveaus uiteen te zetten hoe onze samenwerking en communicatie zijn ingericht: operationeel, tactisch en strategisch. De huidige opdrachtnemer zal al een goed beeld hebben wie er vanuit de kant van Opdrachtgever op elk niveau betrokken zijn. Kunt u het speelveld nivelleren door ook aan overige inschrijvers aan te geven welke rollen er op elk niveau vanuit Opdrachtgever betrokken zijn?

**Antwoord:**

De volgende rollen van Opdrachtgever zijn per niveau aanwezig:

Operationeel - Medisch coördinatoren

Tactisch - Stafadviseur Asiel en Bescherming

Strategisch - Contactmanager IUC DJI

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

34

**Onderwerp:**

Beschrijvend document paragraaf 5.1.2 Subgunningscriterium prijs

**Vraag:**

U geeft zeer veel vrijheid aan inschrijvers om een prijs aan te bieden. Aan de ene kant is dit goed, aan de andere kant mogelijk een risico, gezien de prijzen nu zeer uiteen kunnen lopen, en mogelijk aan de hand van de logaritmische formule een maximale score snel behaald is. Hoe staat u

tegenover het opgeven van een minimumprijs om zo prijsvechters die minimale kwaliteit bieden tegen te gaan?

**Antwoord:**

Wij gaan uit van de expertise van de Inschrijvers dat er een juiste prijsaanbieding wordt gedaan. Aanbestedende dienst wil de vrijheid geven aan Inschrijver om een prijs aan te bieden en deze niet te beperken met een minimumprijs.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

35

**Onderwerp:**

Beschrijvend document – paragraaf 2.2.2 – vervolg onderzoek

**Vraag:**

De scope van de opdracht omvat de volgende drie punten:

- Medisch advies horen en beslissen;
- Vervolgproduct op het medisch advies;
- Werkzaamheden in kader doorverwijzing naar medisch leeftijdsonderzoek (LTO).

Kunt u aangeven wat het verschil is tussen een eventueel vervolg (medisch) onderzoek (benoemd onder het kopje ‘Medisch advies voor horen en beslissen’), en het ‘Vervolgproduct op het medisch advies’?

**Antwoord:**

Het vervolg medisch onderzoek is een onderzoek dat identiek is aan het eerdere medische onderzoek. Daaruit volgt een nieuw medisch advies. Voor het vervolgproduct geldt dat niet. Daar moet het gegeven medisch advies worden toegelicht (hoe is advies het tot stand gekomen, waarom is geconcludeerd dat etc.) of moet op een door de asielzoeker overgelegde contra-expertise een reactie worden gegeven of moet het advies ter zitting bij de rechter worden toegelicht dan wel in meer algemene zin worden uitgelegd hoe een medisch advies tot stand komt.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

36

**Onderwerp:**

Beschrijvend document – paragraaf 2.2.2 – vervolg onderzoek en eis 10 PvE

**Vraag:**

Het is Inschrijver niet duidelijk wie, opdrachtnemer of opdrachtgever, bepaalt of een eventueel vervolg (medisch) onderzoek nodig is. Kunt u hier duidelijkheid over scheppen bij wie deze taak en verantwoordelijkheid ligt?

**Antwoord:**

Dit ligt geheel bij Opdrachtgever.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

37

**Onderwerp:**

Beschrijvend document – paragraaf 2.1.1.

**Vraag:**

In de vorige aanbesteding is gekozen voor 2 keer een verlenging (eindigend op 31 december 2024). Er zijn maximaal 4 verlengmogelijkheden. Wat zijn de redenen geweest om niet meer verder te verlengen?

**Antwoord:**

Aanbestedende dienst ziet niet de relevantie in van deze vraag.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Contract

**Ref.nr.**

38

**Onderwerp:**

Beschrijvend document – paragraaf 2.2.1. – Geraamde waarde

**Vraag:**

U geeft aan dat het lastig te voorspellen is wat de geraamde waarde in omzet is voor deze opdracht. Inschrijver heeft op dit moment geen beeld of inzage in wat de geraamde waarde zou kunnen zijn. Het is daarbij voor Inschrijver van belang om een inschatting te kunnen maken, wat cruciaal is voor het nemen van passende maatregelen en het waarborgen van garanties. Een gemiddelde omzet van de afgelopen (2) jaren zou hierbij meer inzicht creëren. Kunt u dit met ons delen?

**Antwoord:**

Voor de geraamde waarde van de Opdracht verwijzen u graag naar paragraaf 2.2.3. van het Beschrijvend document. In paragraaf 2.1.1. heeft Aanbestedende dienst de afzet van de afgelopen jaren gedeeld. Samen met

de expertise van Inschrijver verwachten wij dat hiermee een passende aanbieding kan worden gedaan.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
39

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document, paragraaf 3.3 Implementatieperiode

**Vraag:**

U geeft aan dat de 6 maanden voorafgaand aan de ingangsdatum de implementatieperiode betreffen, waarbij de dienstverlening wordt ingericht en geïmplementeerd. De ingangsdatum van de overeenkomst is dan ook pas op 1 januari 2025. Er is dan nog geen overeenkomst gesloten met opdrachtnemer, hoe dienen wij met risico's en kosten om te gaan in deze periode?

**Antwoord:**

De Overeenkomst is dan al wel gesloten, echter gaat deze pas in op 1 januari 2025. Wij verwachten dat de dienstverlening wordt ingeregeld door Opdrachtnemer, zodat deze daadwerkelijk op 1 januari 2025 kan starten. De enige kosten die kunnen worden vergoed zijn die voor de opleiding van de verpleegkundigen en artsen zoals beschreven in eis 24 van het Programma van Eisen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
40

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document, paragraaf 3.3 Implementatieperiode

**Vraag:**

U geeft aan dat de 6 maanden voorafgaand aan de ingangsdatum de implementatieperiode betreffen, waarbij de dienstverlening wordt ingericht en geïmplementeerd. Het is onduidelijk voor Inschrijver wat u in deze periode verwacht van Inschrijver. Kunt u aangeven wat u in deze implementatieperiode verwacht?

**Antwoord:**

Wij verwachten dat Opdrachtnemer volledig up and running is om de dienstverlening uit te kunnen voeren per 1 januari 2025, in de

implementatieperiode wordt tevens een opleidingsprogramma gegeven, waarbij de artsen en verpleegkundigen van Opdrachtnemer bij aanwezig moeten zijn.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

41

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 2.2.3 De geraamde waarde

**Vraag:**

Wij begrijpen dat de omvang van de dienstverlening afhankelijk is van de instroom van Aanvragers en daarbij lastig te voorspelen is. Om ad hoc in te kunnen spelen is het van belang dat Inschrijver een indicatie krijgt van hoe ver van te voren een planning wordt gedeeld. Kunt aangeven hoe ver van te voren een planning gedeeld wordt met opdrachtnemer, en wat u hierbij verwacht van opdrachtnemer?

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 31 en 32.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

42

**Onderwerp:**

Bijlage 8 Overzicht Locaties

**Vraag:**

Betreffen de locaties in de bijlage alle locaties? Of bent u momenteel bezig met meerdere locaties, zo ja, welke?

**Antwoord:**

Dit zijn de Locaties waar de meeste adviezen worden afgenomen, er zijn echter ook kleinere locaties, maar daar worden sporadisch medische adviezen afgenomen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

43

**Onderwerp:**

Formulier C Specificatie Referentieopdracht Medische advisering

**Vraag:**

U geeft één invultabel weer voor het opgeven van een referentieopdracht. Bij het gebruik van meerdere referentieopdrachten, is het de bedoeling dat wij deze lege invultabel kopiëren en plakken, of dienen wij in dit geval meerdere Formulieren C in te dienen? Graag uw toelichting om verwarring te voorkomen?

**Antwoord:**

Het is bij het gebruik van meerdere referentieopdrachten de bedoeling dat u het Formulier C in dit geval meerdere keren indient.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

30 apr. 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

44

**Onderwerp:**

Bijlage 3 Checklist Inschrijving

**Vraag:**

U heeft in Bijlage 3 een checklist opgesteld waarin de inschrijfdocumenten en bewijsstukken zijn beschreven. Tegelijkertijd staan er door het Beschrijvend Document heen verschillende inschrijfdocumenten en bewijsstukken benoemd. Kunt u bevestigen dat de documenten die in Bijlage 3 benoemd zijn een sluitende lijst betreffen en alle documenten bevat die wij moeten indienen, bij inschrijving en na voorlopige gunning? Zo niet, hoe maakt u dan eenduidig kenbaar welke documenten dienen te worden opgeleverd op beide momenten?

**Antwoord:**

Alle bewijsstukken die in het Beschrijvend document staan, zij ook opgenomen in Bijlage 3 'Checklist Inschrijving Medische advisering v1.1'.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

30 apr. 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

45

**Onderwerp:**

Bijlage 2 Programma van Wensen

**Vraag:**

Het lettertype is voorgeschreven als Arial óf Verdana. Uiteindelijk maakt de keuze qua lettertype uit voor hoeveel tekst een inschrijver kwijt kan in haar inschrijving. Kunt u één keuze maken, met betrekking tot het gebruikte lettertype? Zo niet, graag uw toelichting hoe u de inschrijvingen gezien dit feit gelijk gaat beoordelen.

**Antwoord:**

De Inschrijving dient te worden uitgewerkt in Arial. Dit is tevens aangepast in bijlage 2 'Programma van Wensen v1.1.'.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

46

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 6.5.3

**Vraag:**

U geeft aan dat het beoordelingsteam bestaat uit vertegenwoordigers met verschillende expertises. Dit is een breed begrip. Graag ontvangen wij meer informatie over de rollen en functies van de personen in het beoordelingsteam en het aantal personen in het beoordelingsteam. In hoeverre kunt u hier meer informatie over vrijgeven? Graag uw toelichting.

**Antwoord:**

Het beoordelingsteam bestaat uit 5 personen met de volgende functies:

- Contractmanager;
- Stafadviseur;
- Medisch coördinator;
- Operationeel manager;
- Senior adviseur directie Strategie en Uitvoeringsadvies.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

47

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 5.1.2 Subgunningscriterium prijs

**Vraag:**

Kunt u aangeven waarom u gekozen heeft voor een logaritmische formule om tot een prijsberekening te komen? Wat is het voordeel van het gebruik hiervan ten opzichte van andere methodieken, specifiek voor deze opdracht?

Graag uw toelichting, zodat wij de gekozen methodiek en de achterliggende motivatie beter kunnen begrijpen.

**Antwoord:**

Dit om een mogelijke rangordeparadox tegen te gaan.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

48

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 4.4.3 Technische en beroepsbekwaamheid

**Vraag:**

U geeft aan dat de betreffende referentieopdracht in de afgelopen 3 jaar dient te zijn uitgevoerd, voorafgaand aan de uiterste datum van Inschrijving.

Graag uw bevestiging dat, als aan de aantallen van de kerncompetentie wordt voldaan, ook lopende opdrachten geldig zijn als referentie.

**Antwoord:**

De lopende opdrachten zijn geldig als referentie. Als daarmee wordt voldaan aan de aantallen van de kerncompetentie is dat akkoord.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

49

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 4.4.2 Financiële en economische draagkracht

**Vraag:**

U benoemt hier dat de accountantsverklaring als bewijsstuk dient te worden overlegd door partijen die controleplichtig zijn voor de jaarrekening. Echter wordt de accountantsverklaring niet benoemd in Bijlage 3 Checklist Inschrijving. Hoe dienen wij dit te interpreteren?

**Antwoord:**

Op het moment dat u controleplichtig bent voor de jaarrekening en dit invult in het UEA dan dient u bij voorlopig gunning een accountantsverklaring te overleggen. Indien u dit niet bent dan volstaat het invullen van het UEA en overlegt u een beoordelings- of samenstellingsverklaring. Het is abusievelijk niet opgenomen in de checklist, deze is daarop aangepast en als nieuwe

bijlage 3 checklist Inschrijving v1.1 geüpload.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
50

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document, paragraaf 4.4

**Vraag:**  
Na hoeveel dagen na verzoek dienen bewijsmiddelen/-stukken te worden aangeleverd?

**Antwoord:**  
Voor de bewijsmiddelen verwijzen wij naar de Checklist, bijlage 3. Voor de winnende inschrijver geldt dat deze de benodigde bewijsstukken in de verificatiefase moet aanleveren. Dit betekent dat de winnende inschrijver na ontvangst van de brief m.b.t. de voorlopige gunning de stukken aan moet leveren doch uiterlijk voor datum ondertekening van de Overeenkomst.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Proces

**Ref.nr.**  
51

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document, paragraaf 3.4 De Verwerkersovereenkomst

**Vraag:**  
U geeft aan dat bijlage 7 Concept Verwerkersovereenkomst voor gunning dient te worden ingevuld en ondertekend. Klopt onze interpretatie dat dit als onderdeel van de definitieve gunning en contractondertekening wordt gedaan? En Bijlage 7 Concept Verwerkersovereenkomst dus nog niet als inschrijfdocument of als bewijsstuk dient te worden opgeleverd, mede gezien dit document ook niet in Bijlage 3 Checklist Inschrijving Medische advisering benoemd staat?

**Antwoord:**  
Dat klopt. De verwerkersovereenkomst wordt pas getekend na dat de gunning definitief is. Deze wordt tegelijkertijd met de overeenkomst ondertekend.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**

52

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 3.3 Duur Overeenkomst

**Vraag:**

De Opdrachtgever heeft de optie om eenzijdig te verlengen. Gedurende de looptijd van de overeenkomst evalueert ook Opdrachtnemer de verplichtingen die zij aan gaat. In dat kader lijkt het ons gepast om de optie tot verlenging wederkerig te maken, desgewenst met opnemen van een passende opzegtermijn, opdat ook opdrachtnemer van de mogelijkheid tot opzegging gebruik kan maken. Hoe staat u daar tegenover?

**Antwoord:**

Nee, Opdrachtgever is daar niet toe bereid. Indien Opdrachtgever aangeeft de Overeenkomst te willen verlengen dient Opdrachtnemer daaraan mee te werken. De intentie van Opdrachtgever is om met de Opdrachtnemer een Overeenkomst aan te gaan voor de duur van 4 jaar waarbij veel waarde wordt gehecht aan een goede samenwerking tussen partijen teneinde de continuïteit van de dienstverlening te kunnen garanderen. Opdrachtgever zal dit artikel niet wederkerig maken, nu de continuïteit van de dienstverlening daarmee mogelijk in gevaar komt. Dit is voor Opdrachtgever onacceptabel.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Contract

**Ref.nr.**

53

**Onderwerp:**

Beschrijvend document, paragraaf 2.2.3 De geraamde waarde

**Vraag:**

U geeft een raming van het aantal verwachte medische adviezen per jaar. Inschrijver gaat er vanuit dat u tevens een raming heeft gemaakt van de opdrachtwaarde. In hoeverre kunt u inzicht geven in de door u gemaakte raming van de opdrachtwaarde voor deze opdracht?

**Antwoord:**

Opdrachtgever hecht waarde aan het aantal uit te voeren medisch adviezen en de kwaliteit daarvan, vandaar dat is gekozen om de raming in aantallen op te geven. Wij verwachten van Inschrijvers dat zij met hun expertise hier een goede aanbieding voor kunnen doen. Door de raming in euro's te geven, beperk je volgens ons Inschrijvers met het doen van de juiste aanbieding.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
54

**Onderwerp:**  
Bijlage D Tarievenblad

**Vraag:**

Bij spoedaanvragen en optreden als deskundige gaan wij ervanuit dat de reistijd en reiskosten separaat in rekening gebracht kunnen worden, en niet onder de aangegeven duur van deze diensten. Klopt onze aanname?

**Antwoord:**

Nee deze aanname klopt niet. Alle tarieven dienen all-in. opgegeven te worden zoals aangegeven in Formulier D 'Tarievenblad'.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
55

**Onderwerp:**  
Bijlage 14 - KSF

**Vraag:**

Kunt u aangeven hoe u deze beoordeling ziet? Er zijn geen kaders over bv wat flexibel is en wat er exact van de inschrijver verwacht wordt. De uitvraag is vanuit de aanbieder vrijblijvend en het wel of niet flexibel zijn is dus subjectief. Graag verduidelijken wat de IND onder de genoemde KPI bedoelt en hoe zij dit gaat meten.

**Antwoord:**

Graag verwijzen wij u naar paragraaf 4.2 en 4.3 van het programma van eisen. De mate waarin opdrachtnemer voldoet aan de uitvoering van deze eisen zal de score bepalen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
56

**Onderwerp:**  
Bijlage 8 Overzicht locaties

**Vraag:**

U heeft in bijlage 8 een overzicht toegevoegd van de locaties. Kunt u aangeven wat de huidige bezetting voor de verpleegkundige gemiddeld per week is op de genoemde locaties om een beeld te verkrijgen van de benodigde capaciteit per regio?

**Antwoord:**

Aanbestedende dienst deelt het aantal afgeronde adviezen in 2023 door een verpleegkundige per Locatie van bijlage 8, op basis hiervan kan Inschrijver de gemiddelde bezetting per Locatie berekenen:

Almere: 144  
Arnhem: 230  
Budel: 342  
Den Bosch: 1910  
Drachten: 99  
Dronen: 168  
Gilze: 830  
Heerhugowaard: 144  
Schiphol: 1056  
Ter Apel: 401  
Utrecht: 474  
Wageningen: 491

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
57

**Onderwerp:**  
Formulier D Tarievenblad v1.0

**Vraag:**

Bij de invulinstructie is onderaan een stuk tekst weggevalen, kunt u dit alsnog zichtbaar maken of evt. toevoegen in de NvI?

**Antwoord:**

Dit is als het goed is nu opgelost in het nieuwe geüploade Formulier D Tarievenblad v1.1. Mocht dit niet het geval zijn dan horen wij dat graag.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

58

**Onderwerp:**

Bijlage 2 programma van wensen - Wens 4 pag. 7

**Vraag:**

T.a.v. de vraag en dan m.n. m.b.t. punt 2 en evt. punt 1 bent u als opdrachtgever degene die de planning verzorgd, hetgeen van invloed is op het aantal vervoerbewegingen en daarmee ook vermindering van de CO2-uitstoot (bv 1 hele dag i.p.v. 2 losse dagdelen). Hoe flexibel bent u als opdrachtgever ingeval de beantwoording van deze wens, Mn punt 2 en evt. 1, sterk van invloed zijn op uw planning?

**Antwoord:**

Aanbestedende dienst is zeer flexibel in het geval deze van invloed zijn op de planning. Echter wordt wel alles in overleg, nader besproken.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

30 apr. 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

59

**Onderwerp:**

Bijlage 2 programma van wensen - Wens 4 pag. 7

**Vraag:**

Uw beoordelingsaspecten vinden wij nogal summier en niet objectief, kunt u deze nader specificeren?

**Antwoord:**

Wij lezen in uw vraag niet wat volgens u summier is en niet objectief is aan de beoordelingsaspecten. Hierdoor kunnen wij de vraag niet beantwoorden. Zie ook het antwoord op vraag 63.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

30 apr. 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

60

**Onderwerp:**

Bijlage 2 programma van wensen - Wens 3 pag. 6

**Vraag:**

Uw beoordelingsaspecten vinden wij nogal summier en niet objectief, kunt u deze nader specificeren?

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 59.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
61

**Onderwerp:**  
Bijlage 2 programma van wensen - Wens 2 pag. 5

**Vraag:**  
Uw beoordelingsaspecten vinden wij nogal summier en niet objectief, kunt u deze nader specificeren?

**Antwoord:**  
Zie het antwoord op vraag 59.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
62

**Onderwerp:**  
Bijlage 2 programma van wensen - Wens 1 pag. 4

**Vraag:**  
Uw beoordelingsaspecten vinden wij nogal summier en weinig zeggend, kunt u deze nader specificeren? Hoe gaat u zorgdragen voor een objectieve beoordeling?

**Antwoord:**  
Zie het antwoord op vraag 59.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
63

**Onderwerp:**  
Bijlage 2 programma van wensen - Beoordeling pag 2

**Vraag:**  
U geeft aan een uitstekend te geven ingeval sprake is van zeer goed onderbouwd, een goed ingeval sprake is van goed onderbouwd, een

voldoende ingeval sprake is van uitwerking van alle vragen en deze niet onderbouwd zijn en/of niet realistisch, etc. Kunt u nader specificeren wanneer sprake is van zeer goed of goed of niet onderbouwd, aan welke criteria moeten dan voldaan worden? Wij vragen u zorg te dragen voor een objectieve uitleg hoe de IND komt tot bepaalde oordelen. Nu is het subjectief en een waardeoordeel van de beoordelaar.

**Antwoord:**

Van een Inschrijver mag worden verwacht dat hij in eigen bewoordingen aangeeft op welke wijze hij de verlangde kwaliteit gaat leveren. Daarmee wordt hij in de gelegenheid gesteld zich te onderscheiden van de andere inschrijvers en aldus zijn meerwaarde aan te tonen. Mede gelet hierop mag van de Aanbestedende dienst dan ook niet worden verwacht dat deze aangeeft wat nodig is om een maximale score te halen op het criterium 'kwaliteit'. Alsdan zou iedere innovatie, creativiteit of zelfstandig denkproces bij inschrijvers worden weggenomen. Een aanbestedende dienst heeft de vrijheid heeft om gunningscriteria in enigszins algemene zin te formuleren. Door de aard van deze algemene gunningscriteria heeft de beoordelingscommissie een grote mate van beoordelingsvrijheid, en een dergelijke opzet laat de ruimte voor enige subjectiviteit in de beoordeling. Dit is in lijn met de jurisprudentie op dit onderwerp.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
64

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 9.1 p48 pag 20

**Vraag:**

Waarom wordt er niet gekozen voor een vast indexcijfer welke jaarlijks gebruikt mag worden? Dit is onnodig extra werk en de IND kan een prijsverhoging afwijzen.

**Antwoord:**

Bij het vaststellen van de nieuwe prijzen wordt, zoals gebruikelijk binnen contracten, uitgegaan van het genoemde CBS-indexcijfer 'Cao-lonen per uur incl. bijzondere beloningen, totaal cao-sectoren, bedrijfstak Q Gezondheids- en welzijnszorg'. Een CBS-indexcijfer geeft een reëel beeld van de ontwikkeling in prijzen. Prijsverhogingen worden niet afgewezen als het voorstel voldoet aan de gestelde eis en overeenkomt met het vastgestelde indexcijfer. Het gaat hier om een administratieve handeling die zorgvuldig gevolgd dient te worden om ervoor te zorgen dat prijsaanpassingen tijdig en juist worden doorgevoerd.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
65

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 8.3 p45. pag 19

**Vraag:**

Wij gaan er van uit dat genoemde (proces)verbetervoorstellen te allen tijde met de opdrachtnemer besproken worden alvorens deze geïmplementeerd worden, en dat niet alleen de implementatie in samenspraak verloopt, klopt deze aanname?

**Antwoord:**

Nee, waar mogelijk en opportuun zal Aanbestedende dienst dat doen, soms wordt Aanbestedende dienst ook iets voorgelegd wat gewoonweg uitgevoerd dient te worden.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
66

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 8.3 p45. pag 19

**Vraag:**

Wij gaan ervanuit dat als de dienstverlening (planning, beschikbaarheid juiste spreekkamers locaties) van de IND onvoldoende is, waardoor inschrijver extra kosten moet maken dat ook de IND zorgdraagt voor verbetering en deze in samenspraak implementeert. Wij vragen u deze eis wederkerig te maken.

**Antwoord:**

Dat is akkoord.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
67

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - punt 39 pagina 18

**Vraag:**

U vraagt de inschrijver om een overzicht te geven van personeelsverloop. De uitvraag is voldoende capaciteit en een juiste kwaliteit van de medische adviezen. Hoe het verloop binnen de organisatie van inschrijver is, is niet aan de IND. Wij vragen u dit te schrappen?

**Antwoord:**

Dat is akkoord, Aanbestedende dienst heeft dit geschrapt in bijlage 1 'Programma van Eisen v1.1'.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
68

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - punt 39 pagina 18

**Vraag:**

U geeft aan dat in de rapportage het aantal calamiteiten per locatie en de oplossing opgenomen dienen te worden. Het is ons niet duidelijk wat u hiermee bedoelt. Kunt u aangeven wat u verstaat onder een calamiteit (voorbeeld)?

**Antwoord:**

Alles wat een verstoring veroorzaakt, dusdanig dat de huidige werkzaamheden niet kunnen worden uitgevoerd.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
69

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - punt 39 pagina 18

**Vraag:**

U wenst de rapportage in Word. Het is niet gebruikelijk om zaken in word aan te leveren omdat deze veranderbaar zijn. Wij verzoeken u om dit te wijzigen in PDF.

**Antwoord:**

Dat is akkoord om deze ook in PDF aan te leveren. Dit is toegevoegd in bijlage 1 'Programma van Eisen v1.1'.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
70

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 8.2 p38 en p40. pag 18

**Vraag:**  
U verzoekt voor een Excel rapportage. Staat u open voor een managementrapportage die in te zien en te downloaden is vanuit het systeem wat door opdrachtnemer wordt gebruikt?

**Antwoord:**  
Zolang Aanbestedende dienst deze kan downloaden en voldoet aan de gestelde eisen zoals in het programma van eisen is dat prima.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
71

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 8.2 p38 en p40. pag 18

**Vraag:**  
U vraagt dat in de rapportage de in rekening gebrachte tarieven. Wij gaan ervan uit dat u hier het aantal door de IND afgenomen dagdelen en in rekening gebrachte uren voor de overige onderzoeken bedoelt, zoals uitgevraagd in het prijzenblad. Klopt deze aanname?

**Antwoord:**  
Deze aanname klopt.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
72

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - punt 38 pagina 18

**Vraag:**

In de opsomming wat er allemaal gerapporteerd dient te worden geeft u aan dat het aantal klachten/ tuchtklachten opgenomen dient te worden. Het is ons onduidelijk waarom de IND dit wenst te weten. Wij vernemen graag wat de reden is dat de IND dit wenst te ontvangen.

**Antwoord:**

Aanbestedende dienst wil toezicht houden op de geleverde kwaliteit.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
73

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 8.1 p37. pag 18

**Vraag:**

Goed dat u opdrachtnemer op een gestructureerde manier beoordeelt op de prestatie. Is hier ook sprake van wederkerigheid in deze prestatiemeting? Dit daar u alle risico's weglegt bij een opdrachtnemer en ook no-show wat een fors percentage blijkt te zijn in de afgelopen jaren bij opdrachtnemer legt. Opdrachtnemer heeft geen invloed op de door aanbestedende dienst plan van aanpak om no-show te verminderen.

**Antwoord:**

De prestatiemeting is voornamelijk bedoeld om te kijken hoe Opdrachtnemer presteert. Opdrachtgever en Opdrachtnemer kunnen altijd in gesprek gaan mocht Opdrachtnemer vinden dat Opdrachtgever nalatig is.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 30 apr. 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
74

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 7 p 33 pag 17

**Vraag:**

Kunt u aangeven hoe u dit ziet? Het kan dus zijn dat er naar aanleiding van een planning in eens een andere arts of verpleegkundige ingezet dient te worden. Dat is niet realistisch. Wij willen u vragen om dit te wijzigen in zoveel mogelijk rekening gehouden met of deze specifieke wensen als een bijzonder onderzoek te bestempelen en dus buiten spreekuur om te houden.

**Antwoord:**

Wij zullen zoveel mogelijk rekening houden met deze specifieke wensen. Wij bestempelen dit niet als bijzonder onderzoek en deze worden dus ook niet buiten het spreekuur gehouden. Wel wordt in de planning rekening gehouden en dit meegegeven. Zie ook antwoord op vraag 31 en 32 met betrekking tot de planning.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
75

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 7 p31. pag 17

**Vraag:**

Staat u als opdrachtgever open voor het werken met koppelingen zoals een API die door opdrachtnemer aangeboden wordt en die u zelf naar behoefte kunt inrichten?

**Antwoord:**

Koppelingen moeten voldoen aan de overheidsstandaarden en het beleid, maar genieten de voorkeur. Zie Information Security Forum (zie <https://www.forumstandaardisatie.nl/open-standaarden/verplicht-voor-de-te-hanteren-protocollen-en-zie-de-OpenAPI-specificatie> <https://www.forumstandaardisatie.nl/open-standaarden/openapi-specification>)

Dergelijke koppelingen dienen altijd nog de goedkeuring te hebben van Opdrachtgever.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
76

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 7 p31. pag 17

**Vraag:**

Wat als de implementatie van een ICT-systeem door opdrachtgever blijvend extra werk met zich meebrengt voor opdrachtgever?

**Antwoord:**

Aanbestedende dienst begrijpt de vraag niet. Zou u deze nader kunnen toelichten?

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
77

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 6.4 punt 27 pag 16

**Vraag:**  
Kunt u aangeven wat de definitie van Spoed is?

**Antwoord:**  
Normaal geldt: antwoorden binnen drie werkdagen. En dan: "Indien er spoed is gewenst, zal de vragensteller dit bij uitvraag aangeven. In het geval van spoed dienen de vragen zo snel mogelijk echter altijd binnen 48 uur te worden beantwoord."

Of wordt gevraagd; wanneer is sprake van spoedgeval. Dan is het antwoord: in de regel indien kort voor een rechtbankzitting of naar aanleiding van vragen van een rechtbank op zeer korte termijn een vraag moet worden beantwoord.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
78

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 6.4 p27. pag 16

**Vraag:**  
U vraagt beschikbaarheid per dagdeel a 4,5u per dagdeel. Als u een professional 2 dagdelen implant, is iemand van 8 t/m 17u bezet. Dit maakt dat op dezelfde dag terugbellen niet mogelijk is, hoe ziet u dit voor u?

**Antwoord:**  
Indien er een no-show op de dag is, kan de professional op dat moment terugbellen. Indien er geen ruimte op diezelfde dag is, dan belt de professional de volgende ochtend terug. Het kan ook zo zijn, dat een medisch advies eerder is afgerond, waardoor er toch een mogelijkheid bestaat om terug te bellen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

79

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 6.4 p 27

**Vraag:**

De praktijk leert dat een spreekuur niet om 8 uur aanvangt, gezien feit dat ook de aanvragers veelal met een taxi gebracht worden. Daarnaast hebben medewerkers reistijd. Wij vragen u de begin en eindtijden in overleg af te stemmen.

**Antwoord:**

De planning wordt 2 weken vooraf gedeeld met Opdrachtnemer. Opdrachtgever betaald de uitgevoerde diensten uit in dagdelen, waarin wordt verwacht dat de desbetreffende arts of verpleegkundige dus om 08:00 uur start.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

80

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 6.4 p26. pag 16

**Vraag:**

U spreekt over bereikbaarheid via Signal? Wat bedoelt u hiermee?

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 20.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

81

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 4.3 pag 14

**Vraag:**

Kunt u de reikwijdte van genoemde flexibele opstelling door opdrachtnemer nader toelichten?, het kan niet zo zijn dat een opdrachtnemer personeel op de bank moet laten zitten in afwachting van mogelijke inzet, hetzij u als

opdrachtgever bereid bent deze uren te betalen. Heeft u deze bereidheid?

**Antwoord:**

Opdrachtgever vraagt niet van Opdrachtnemer dat zij personeel op de bank laat zitten. Op het moment dat er op- of afgeschaald dient te worden, wordt dit in samenspraak met Opdrachtnemer besproken. Gezien de mogelijke extra instroom of wetswijzigingen vragen wij een flexibele houding. Opdrachtgever zou zich hierin ook flexibel opstellen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
82

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 4.2 pag 14

**Vraag:**

Kunt u een voorbeeld geven van "crisis"?

**Antwoord:**

Een onvoorziene hoge toestroom van asielzoekers.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
83

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 4.2 pag 14

**Vraag:**

Wij begrijpen uw opmerking "Als er geen medische adviezen zijn kan de verpleegkundige andere werkzaamheden uitvoeren, zoals het lezen van vakliteratuur" niet. U huurt de verpleegkundige en ook de arts per dagdeel in. Het is aan de IND om een goede planning te verzorgen. Het geeft ons het gevoel dat als er geen medische adviezen zijn u de gereserveerde tijd van de verpleegkundige niet vergoedt. Kunt u dit toelichten?

**Antwoord:**

We betalen het tarief per dagdeel. Op het moment dat een verpleegkundige is ingepland en bij ons op de Locatie aan het werk is, dan wordt dat dagdeel /dagdelen vergoed.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen

op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
84

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 4.2 pag 14

**Vraag:**

U geeft het volgende aan: Opdrachtgever bepaalt per Locatie gedurende welke dagdelen en op welke dagen een of meer verpleegkundige(n) aanwezig moet/moeten zijn. Daarnaast geeft u aan: dit kan in de looptijd van de Overeenkomst veranderen. Kunt u nader toelichten wat er precies in de looptijd van de Overeenkomst kan veranderen. Als u hier bedoeld dat u als opdrachtgever dit niet meer bepaalt, waarom dit dan niet van meet af aan mogelijk is?

**Antwoord:**

Hetgeen kan veranderen gedurende de looptijd van de Overeenkomst is:  
- welke dagdelen;  
- welke dagen, en;  
- aantallen verpleegkundigen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
85

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 4.1 pag 14

**Vraag:**

Kunt u uitleggen waarom in uw ogen een werktijd van 07.00 tot 19.00 uur een normale werktijd betreft? Kunt u daarnaast uitleggen waarom u feestdagen eveneens als normale werktijden beschouwd? Hoe ziet u de beschikbaarheid van 7-19 uur in relatie tot de uitvraag van dagdelen van 4,5 uur?

**Antwoord:**

Het betreft een mogelijke begin- en eindtijd. De werkdag is echter nooit meer dan 2 dagdelen. Zie ook het antwoord op vraag 31 en 32 voor de planning. Voor feestdagen kan een opslagmarge worden gehanteerd. Zie daarvoor het tarievenblad.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
86

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 3.3 p13. pag 13

**Vraag:**

Hoe stelt u zich het binnen 4 uur vervangen van een arts bij ongeplande uitval voor? I.h.k.v. efficiënt inzetten hebben wij geen artsen op de bank zitten en de schaarste op de arbeidsmarkt, klaar om in te zetten. Dit is ook naar voren gekomen in de uitkomsten van de marktconsultatie. Wij verzoeken u, om dit aan te passen, naar een inspanningsverplichting ipv een eis.

**Antwoord:**

Aanbestedende dienst wil best nadenken om dit om te zetten naar een inspanningseis. Daarbij is wel het volgende van belang: Hoe ziet u de uitvoering van de inspanningseis voor u?

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
87

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 3.3 p13. pag 13

**Vraag:**

Hoe moet een opdrachtnemer de benodigde beschikbaarheid weten als u het heeft over eventuele andere locaties, niet wetende om welke en hoeveel locaties het gaat?

**Antwoord:**

De benodigde beschikbaarheid heeft Aanbestedende dienst in de eis beschreven, eveneens kan dit ook door inschrijver worden berekend met de opgegeven geraamde aantallen en de afzet van de afgelopen jaren.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
88

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 3.3 p13. pag 13

**Vraag:**

U heeft aangegeven voor de leeftijdsonderzoeken 550 dagdelen af te nemen. Dat betekent ongeveer 11 dagdelen per week. U vraagt vast 12 dagdelen (3 dagen Ter Apel en 3 dagen Utrecht) en mogelijk nog op andere locaties. Dit is een discrepantie. Kunt u dit toelichten?

**Antwoord:**

Het gaat volgens Aanbestedende dienst om dagdelen hierin en niet om gehele dagen. Eis 13 is hierop aangepast in bijlage 1 'Programma van Eisen v1.1'.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
89

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 3.3 p13. pag 13

**Vraag:**

Normaal gesproken wordt de beschikbaarheid van artsen afgestemd op de planning door opdrachtgever per maand. Klopt onze aanname dat u voor de leeftijdsonderzoeken in ieder geval 3 dagen per week per genoemde locaties gaat afnemen? (Utrecht en Ter Apel).

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 14.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
90

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 3.2 no show

**Vraag:**

Kunt u aangeven op welke manier de inschrijver rekening moet houden met no show? U vraagt de inzet per dagdelen uit en niet per dienst. Verwacht u door de hoge no show meer dagdelen af te nemen?

**Antwoord:**

Wij kunnen niet vooraf aangeven wat het gehalte van de No show gaat zijn. Het aantal verwachten dagdelen wat wordt afgenomen is ongeveer gelijk aan het aantal medische adviezen dat nu wordt afgenomen. Verder heeft

Aanbestedende dienst een geraamde waarde van de opdracht opgegeven.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
91

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 3.2 pag 12

**Vraag:**  
'U geeft aan dat het protocol nog enigszins zal wijzigen. In hoeverre is dit van invloed op de uitvraag?

**Antwoord:**  
Het heeft geen invloed op meerwerk op de uitvraag zoals die nu is.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
92

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 2.4 pag 11

**Vraag:**  
'U vraagt bij het optreden van deskundige in eens om een verzekeringsarts. Kunt u uitleggen waarom u hier een specialist vraagt?

**Antwoord:**  
Eventueel zou ook een arts voldoende kunnen zijn, dit is afhankelijk van de complexiteit van de zaak en de vereiste deskundigheid. De tekst is als volgt aangepast in bijlage 1 'Programma van Eisen v1.1.': Daartoe stelt Opdrachtnemer een arts, dan wel als Opdrachtgever daarom in verband met de complexiteit of bijzonderheden van de zaak om vraagt, een verzekeringsarts, psychiater of psycholoog beschikbaar.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
93

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.8 p10. pag 9

**Vraag:**

'Pas na het einde van een maand is het totaal aantal uitgevoerde medische adviezen bekend, kunt u uitleggen hoe een opdrachtnemer tijdens een lopende maand kan weten of en wanneer het percentage van 15% overschreden wordt? Nog even los van het feit dat de IND geen garantie kan geven welk soort problematieken de verpleegkundigen zien, hoe kan er dan een percentage aan het doorsturen gehangen worden?

**Antwoord:**

Het gemiddelde bedraagt 10% - 15%. Eis 10 is gedeeltelijk aangescherpt in bijlage 1 'Programma van Eisen v1.1' met het volgende: 'Als het voorkomt dat het percentage van 15% per maand wordt overschreden, dan moet Opdrachtnemer dit gelijk laten weten aan Opdrachtgever. Opdrachtgever en Opdrachtnemer gaan dan hierover in gesprek'. Mochten er nog onduidelijkheden zijn, dan zie wij dat graag terug in de Nota van Inlichtingen 2.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
94

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.8 p9. pag 9

**Vraag:**

Kunt u aangeven waar we aan moeten denken bij een "bijzondere doelgroep"?

**Antwoord:**

Hierbij kan worden gedacht aan de Alleenstaande Minderjarige Vreemdeling (AMV).

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
95

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.8 p9. pag 9

**Vraag:**

U stelt eisen aan de benaming van het advies. Wij werken met een clientvolgsysteem, waar op basis van v-nummer voor u alles in één

oogopslag inzichtelijk is en tevens op het voorblad van het advies essentiële informatie wordt weergegeven. Dit impliceert handwerk en foutgevoeligheid, waar u juist zorgvuldigheid en snelheid van opdrachtnemer verlangt. Staat u open voor een andere manier van benaming advies en weergeven van de informatie die u verzoekt in de opgeslagen naam van het bestand?

**Antwoord:**

Nee wij staan niet open voor een andere manier dan gesteld in het Programma van Eisen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
96

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.8 p6. pag 8

**Vraag:**

Wat maakt dat u als opdrachtgever eist dat opdrachtnemer een vragenlijst opstelt over de uitvraag in het onderzoek? Is dit niet de deskundigheid en professionaliteit van opdrachtnemer en daarmee dus ook de verantwoordelijkheid?

**Antwoord:**

Het gaat om inzichtelijkheid van het onderzoek en het medisch advies an sich. Uiteraard is uitvoering van het onderzoek en opstellen van het advies volledig de verantwoordelijkheid van de medisch professional.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
97

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.8 p4. pag 8

**Vraag:**

Kunt u nader toelichten voor welk uitgevoerd onderzoek en medisch advies de arts eindverantwoordelijk is? Het kan niet zo zijn dat een arts verantwoordelijk gehouden wordt voor een onderzoek en advies bij en over een aanvrager die de arts niet gezien noch gesproken heeft.

**Antwoord:**

Elk advies wordt in concept aan de arts voorgelegd, deze controleert en ondertekent het medisch advies als hij daarmee akkoord is." en ook "- Naar aanleiding van het medisch onderzoek stelt de verpleegkundige het medisch advies op (zo nodig met ruggenspraak van de arts)," Het is dus ook verantwoordelijkheid medische professionals ieder voor zich en samen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
98

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen -1.8 p3. pag 8

**Vraag:**

Wanneer wijst u als opdrachtgever een advies af?, kunt u hier voorbeelden van geven? Wij zijn van mening dat een advies alleen afgewezen kan worden als deze niet correct is of als er nog vragen/onduidelijkheden zijn.

**Antwoord:**

Niet correct / onduidelijkheden / onleesbaar / innerlijk tegenstrijdig / niet conform een specifiek verzoek (denk aan: met inachtneming van medische stukken die asielzoeker aan Opdrachtgever heeft verstrekt t.b.v. het onderzoek).

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
99

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.7 pag 8

**Vraag:**

Kunt u aangeven hoe u de veiligheid van onze medewerkers op de locaties garandeert?

**Antwoord:**

Op elke Locatie is beveiliging aanwezig, hiermee proberen wij de veiligheid van uw en onze medewerkers te garanderen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**

100

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.7 pag 8

**Vraag:**

De praktijk leert dat de verbinding met een mobiele telefoon niet altijd goed is. Kunt u zorgdragen voor een vaste telefoon met speakerfunctie?

**Antwoord:**

Indien er een Locatie is, waar dit aan de orde is, dan zorgt Opdrachtgever voor een passend alternatief.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

1 mei 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

101

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.7 pag 8

**Vraag:**

Wij gaan er van uit dat u als opdrachtgever zorgdraagt voor het aanwezig zijn van een onderzoekstafel, klopt deze aanname?

**Antwoord:**

Dat klopt.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

1 mei 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**

102

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen -1.6 pag 7

**Vraag:**

Locaties: het aanpassen en uitvoeren van de dienstverlening op een nieuwe locatie binnen 1 week, na het beschikbaar komen, is erg kort temeer omdat vooruit gepland wordt en alle dagen binnen die week mogelijk al vol zitten, wij verzoeken u deze termijn te verruimen naar minimaal 2 weken.

**Antwoord:**

Op het moment dat er een nieuwe Locatie wordt geopend, is dit al geruime tijd bekend bij Opdrachtgever, deze communiceert dit ook ruim op tijd met Opdrachtnemer. Opdrachtnemer hoort minimaal 2 weken voordat er een

nieuwe Locatie open gaat dat zij daar de dienstverlening dient uit te voeren.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
103

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pag. 7

**Vraag:**

Terugkoppeling IND: Welke dag bedoeld u met dezelfde dag met een reactie komen, dezelfde als welke dag? Als de planning door de IND goed verloopt zijn alle dagen vol gepland, hoe past het geven van een reactie op dezelfde dag hier tussen? immers moet het dossier opnieuw onderzocht worden en een reactie opgesteld worden.

**Antwoord:**

Dit ziet op het herstellen van een ondeugdelijk advies. Dezelfde dag: de dag waarop de IND medewerker verzoekt om het advies te herschrijven zodat het bruikbaar is.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
104

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pagina 7

**Vraag:**

Bij terugkoppeling IND: het is gezien het doen van spreekuur niet realistisch om te eisen dat er dezelfde dag een reactie dient te komen. Wij verzoeken u dit aan te passen naar: dezelfde dag laat de inschrijver weten wanneer de arts /verpl de reactie zal verstrekken, maar in ieder geval binnen 2 werkdagen.

**Antwoord:**

Dit passen wij niet aan. Aanbestedende dienst ziet hier geen reden voor.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
105

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pagina 7

**Vraag:**

Wat is de definitie van een "extern IND-dossier"?

**Antwoord:**

Het dossier met de stukken die vreemdeling en advocaat krijgen en die in beroepsprocedures aan rechtbanken en Afdeling worden toegezonden.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

1 mei 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**  
106

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pag. 7

**Vraag:**

U vraagt om spoedverzoeken op bijzondere locaties. Wij zien hiervoor geen tarief in het tarievenblad toegevoegd. Kunt u deze toevoegen?

**Antwoord:**

Dat klopt, een spoedaanvraag komt zelden voor. In het geval van spoed kan er gewoon worden gerekend met het tarief per dagdeel.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

1 mei 2024

**Label:**

Inhoud

**Ref.nr.**  
107

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pag. 7

**Vraag:**

Kunt u de eerste zin op deze pagina nader uitleggen/toelichten? Immers wordt tijdens het gesprek met de aanvrager, als onderdeel van het onderzoek, eveneens e.e.a. vastgesteld en gewogen door de opdrachtnemer.

**Antwoord:**

Deze zin vloeit voort uit de omstandigheid dat de arts soms opschreef dat de vreemdeling - bijvoorbeeld - stelt moeite te hebben met het reproduceren van data. Maar daarbij niet aangaf of de arts dit ook had vastgesteld of onderschreef. Met als gevolg dat de hoorambtenaar/ beslisser niet weet of dit

een beperking is waarmee rekening moet worden gehouden.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
108

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pag. 6

**Vraag:**

'Onder inhoud: Wat is de reden voor een exacte tijdsregistratie? Wat is het doel hiervan? Gaat om de kwaliteit van het onderzoek en niet of er voldoende tijd is besteed. Waarom bijhouden als het niets zegt?

**Antwoord:**

Tijdsindicatie zegt wel degelijk iets over de zorgvuldigheid van het onderzoek. Andere indicaties zijn er ook niet. Aan het uiterlijk van het advies valt niet af te zien of het tot stand is gekomen op basis van 5 minuten onderzoek of een half uur onderzoek.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
109

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pag. 6

**Vraag:**

Kunt u uitleggen waar genoemde controle, bij het medeondertekenen van elk advies door een arts, uit bestaat en wat hier het doel van is? Een arts heeft immers de aanvrager niet gezien noch gesproken en heeft zeker geen eigen onderzoek uitgevoerd.

**Antwoord:**

De arts heeft een controlerende functie en wordt geacht met de verpleegkundige het conceptadvies door te nemen en te bespreken. Zie ook het antwoord op vraag 97.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
110

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.5 pag. 6

**Vraag:**

U geeft aan dat in voorkomende gevallen de aanvrager door een psycholoog of psychiater gezien dient te worden. Hoe moeten wij dit plaatsen in kader van deze opdracht? IND verzorgt de planning en er wordt geen inzet van een Psycholoog of psychiater uitgevraagd.

**Antwoord:**

Er kan af en toe een specifiek verzoek komen vanuit Opdrachtgever in het kader van horen beslissen voor een psycholoog of psychiater. Als dit voorkomt, dan vragen wij in overleg met Opdrachtnemer om de desbetreffende psycholoog of psychiater te leveren.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
111

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen - 1.4 pagina 5

**Vraag:**

Kunt u aangeven hoe de aanvragers geïnformeerd worden door de IND over het doel van het medisch onderzoek en wat de rechten en plichten zijn van de aanvrager? De arts/verpl heeft slechts beperkt tijd voor het onderzoek.

**Antwoord:**

Aanvragers worden in het aanmeldgehoor geïnformeerd over dit onderzoek. Ze krijgen ook een folder van VWN met uitleg over de asielprocedure. Tenslotte is het mogelijk dat de gemachtigde ook hierover heeft gesproken en heeft voorbereid.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
112

**Onderwerp:**  
Bijlage 1. Programma van eisen -1.3 pag. 5

**Vraag:**

Indien een aanvrager te laat is voor het onderzoek of de tolk op het afgesproken tijd, wenst u dat de aanvrager alsnog op een later tijdstip

dezelfde dag gezien wordt. Dit kan alleen als dit binnen het gereserveerde dagdeel past. Hoe wordt omgegaan met feit dat bv een taxi niet wenst te wachten? Wij vragen u dit toe te voegen.

**Antwoord:**

Onvoorziene omstandigheden kunnen reden zijn het advies te herplannen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
113

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen -1.3 pag. 5

**Vraag:**

De praktijk leert dat aanvragers verplaatst worden zonder dat dit gemeld wordt bij opdrachtnemer. Kunt u aangeven hoe u bewaakt dat als er een aanvrager naar een andere locatie verplaatst wordt, dit bij de planning gemeld wordt?

**Antwoord:**

De planning is momenteel gecentraliseerd bij het CBB. Een goed verloop van de procedure heeft bij ons de hoogste prioriteit. Hieronder valt dus ook het melden van eventuele wijzigingen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
114

**Onderwerp:**

Bijlage 1. Programma van eisen - 1.3 pag 5

**Vraag:**

U als opdrachtgever plant alle afspraken en stuurt een lijst met daarin de planning aan opdrachtnemer, daarentegen verwacht u dat een aanvrager die niet op tijd verschijnt en waarvan het onderzoek niet meer op dezelfde dag kan worden uitgevoerd binnen 2 dagen door de opdrachtnemer opnieuw ingepland en gezien wordt. Hoe ziet u dit praktisch gezien voor u, immers plant u zelf de te plannen dagen vol, waardoor er een kleine kans is op het kunnen plannen van een nieuwe afspraak door de opdrachtnemer?, zeker indien dit binnen 2 dagen moet.

**Antwoord:**

De eis is als volgt aangepast in bijlage 1 'het Programma van Eisen v1.1':  
Indien dit niet mogelijk is (bijvoorbeeld gezien het tijdstip van verschijnen),  
dan zal Opdrachtgever dit opnieuw inplannen, indien mogelijk binnen twee  
dagen, gerekend vanaf de datum van de oorspronkelijke afspraak.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** **Onderwerp:**  
115 Bijlage 1. Programma van eisen - 1.3 pag 5

**Vraag:**

Onder 1.1 geeft u aan dat beperkingen meestal het gevolg zijn van  
psychische problemen, daarentegen geeft u onder 1.3 aan bezig te zijn met  
het ontwikkelen van een applicatie waarmee aanvragers zelf hun medisch  
advies kunnen inplannen, waarbij een rol speelt dat meewerken aan een  
advies op vrijwillige basis plaatsvindt. In hoeverre bent u er van overtuigd dat  
dit goed gaat en aanvragers inderdaad bereid dan wel in staat zijn zelf hun  
medisch advies in te plannen? Wat bent u bereid te doen als dit niet goed  
gaat, met vele gaten in de agenda's tot gevolg? U kunt zich dan niet beroepen  
op de flexibiliteit van de opdrachtnemer.

**Antwoord:**

De applicatie is nog in ontwikkeling, de IND is zich bewust van de  
populatie, en daar zal rekening mee gehouden worden. Wij zullen altijd goed  
in gesprek blijven met Opdrachtnemer mochten er ontwikkelingen zijn.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen  
op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** **Onderwerp:**  
116 Bijlage 1. Programma van eisen - 1.2 pag. 4

**Vraag:**

U geeft aan dat in het advies relevante informatie verstrekt wordt over de  
aanvrager. Hoe verwacht opdrachtgever dat dit in het advies opgenomen  
wordt? Deze opmerking lijkt tegenstrijdig met het feit dat er geen diagnose  
of medische informatie in de adviezen vermeld mogen worden. Daarnaast is  
de arts/verpl. gehouden aan beroepsrichtlijnen. Graag uw toelichting.

**Antwoord:**

De relevante informatie die verstrekt moet worden is omvat in het kader wat u zelf schetst, zoals dat er geen diagnose genoemd mag worden wat een richtlijn is van het KNMG: <https://www.knmg.nl/actueel/dossiers/beroepsgeheim/geneeskundige-verklaring> (waar ik naar verwijs is het omgekeerde, te weten dat je als behandelend arts niet mag adviseren, maar volgens mij werkt het omgekeerd dus ook zo) Er staat: relevante informatie over de gezondheidssituatie. Uiteraard gaat het hier om het verstrekken van informatie binnen de grenzen die gelden voor een medisch professional. Dit kan/zal waar nodig nader worden uitgewerkt in het op te stellen protocol).

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
117

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document - 5.1.2 subgunningscriterium prijs

**Vraag:**

Kunt u aangeven hoe u bewaakt dat de prijzen realistisch en marktconform zijn? Wat doet u bv als 1 inschrijver heel lage tarieven hanteert en de andere veel hoger zitten: doet u dan onderzoek?

**Antwoord:**

Opdrachtgever is door de kennis van de markt van mening dat zij weet wat de realistische/marktconforme tarieven zijn. Indien tarieven dusdanig veel van elkaar verschillen, kan Opdrachtgever hier onderzoek naar doen, indien zij dit nodig acht.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
118

**Onderwerp:**  
Beschrijvend document - 2.2.5 pag. 11

**Vraag:**

Wij gaan er van uit dat u hier bedoeld dat met het ondertekenen van formulier B 'Inschrijfformulier en akkoordverklaring' het gehele, evt. o.b.v. de NvI aangepaste, Programma van Eisen geaccepteerd wordt?

**Antwoord:**

Dat klopt.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** 119  
**Onderwerp:** Beschrijvend document - 2.2.4 pag. 11

**Vraag:**  
U verwacht een flexibele opstelling van de opdrachtnemer waarbij u het risico van genoemde fluctuaties volledig bij de opdrachtnemer legt. Hoe flexibel bent u als opdrachtgever op financieel gebied dan wel praktisch gezien in oplossingen?

**Antwoord:**  
Opdrachtgever denkt graag mee in de oplossingen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** 120  
**Onderwerp:** Beschrijvend document - 2.2.3 pag. 11

**Vraag:**  
U geeft aan dat de omvang van de opdracht slecht te voorspellen is, daarentegen geeft u aan dat de opdrachtgever de opdrachtnemer zo spoedig mogelijk informeert over ontwikkelingen inzake de instroom van aanvragers indien deze effect hebben op deze opdracht, kunt u dit nader uitleggen /toelichten en is er een minimale termijn te noemen waarbinnen u e.e.a. kunt communiceren?

**Antwoord:**  
De omvang van de Opdracht heeft Aanbestedende dienst aangegeven in de geraamde waarde. Er is geen minimale termijn waar wij dit in aangeven. Zodra er bekend is dat er iets veranderd, delen wij dit gelijk met Opdrachtnemer.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.** **Onderwerp:**

121 Beschrijvend document 1.5 pag. 6

**Vraag:**

U geeft aan dat in het advies tevens aangegeven dient te worden of er medische omstandigheden (niet zijnde beperkingen). Kunt u aangeven wat u hiermee bedoelt?

**Antwoord:**

Het kan zijn dat er medische omstandigheden worden vastgesteld die niet relevant zijn voor beantwoording van de vraag of iemand kan worden gehoord en of en in hoeverre er beperkingen zijn waarmee rekening moet worden gehouden, maar die wel anderszins relevant kunnen zijn voor de IND. Aanwijzingen voor medische problematiek kunnen ertoe leiden dat de IND bij afwijzing van de asielaanvraag moet beoordelen of BMA om advies moet worden gevraagd in verband met de vraag of aan de vreemdeling uitstel van vertrek om medische redenen moet worden verleend. In dat kader is het voor de IND relevant te weten dat er (mogelijk) sprake is van medische problematiek.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
122 **Onderwerp:**  
Algemeen

**Vraag:**

De gehele uitvraag is in zijn geheel niet concreet. Het is onduidelijk hoeveel dagdelen de IND verwacht af te nemen per week in welke regio, hoever van te voren deze dagdelen worden vastgelegd (en tot wanneer gewijzigd). Indien de IND niet een richting geeft hoeveel dagdelen zij per week af gaat nemen en hoelang van te voren zij aangeeft of een dagdeel doorgaat ed., is het onmogelijk om een raming te maken voor een tarief of dat een inschrijver überhaupt kan voldoen. Wij vragen u om uw uitvraag concreet te maken en handvatten te geven aan de inschrijvers om een reële en marktconform aanbod te doen.

**Antwoord:**

Het aantal dagdelen dat de IND verwacht af te nemen is weergegeven in het tarievenblad, deze afname geeft een reële schatting. Opdrachtgever begrijpt niet wat u bedoeld met of een dagdeel doorgaat, zou u dit nader kunnen toelichten. Daarnaast heeft de IND bij de geraamde waarde aangegeven dat zij 9.000 medische adviezen verwacht af te nemen op jaarlijkse basis. Voor meer informatie over de opdracht en historische gegevens verwijzen wij naar hoofdstuk 2 van het Beschrijvend document en naar het Programma van

Eisen. Graag verwijzen u naar de gegevens hieronder van het totaal aantal afgenomen adviezen per Locatie van bijlage 8:

Almere: 161  
Arnhem: 230  
Budel: 369  
Den Bosch: 1922  
Drachten: 100  
Dronen: 185  
Gilze: 848  
Heerhugowaard: 162  
Schiphol: 1171  
Ter Apel: 482  
Utrecht: 554  
Wageningen: 508

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
123

**Onderwerp:**  
Beschrijvend Document 2.2.1

**Vraag:**  
Mochten er onverhoopt (tucht)zaken komen waarbij juridische ondersteuning gewenst is, kan Opdrachtnemer ervanuit gaan dat de IND zorgdraagt voor deze juridische ondersteuning?

**Antwoord:**  
De verpleegkundigen en artsen zijn onderworpen aan het medisch tuchtrecht van de gezondheidszorg. Dit betekent ook dat het Medisch Advies h/b, weerwoorden en andere handelingen binnen de dienstverlening moeten voldoen aan de criteria die het Centraal Tuchtcollege Gezondheidszorg stelt aan de kwaliteit van deze werkzaamheden, ook ten behoeve van de rechtsgang bij tuchtklachten  
Na melding van een tuchtzaak door Opdrachtnemer wordt door de IND juridische bijstand verleend en betaald. Zie ook eisnr. 22 in bijlage 1 'Programma van Eisen'.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Juridisch

**Ref.nr.**  
124

**Onderwerp:**  
Prijzenblad invulinstructie

**Vraag:**

Er is een stuk tekst weggevalen in het prijzenblad onder de invulinstructie. Kan er een aangepaste versie van het prijzenblad geüpload worden?

**Antwoord:**

Het Tarievenblad is aangepast en het weggevalen stuk tekst zal nu weer leesbaar moeten zijn in Formulier D Tarievenblad v1.1. Mocht dit niet het geval zijn dan horen wij dat graag.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Inhoud

**Ref.nr.**  
125

**Onderwerp:**  
Bijlage 7 verwerkersovereenkomst bijlage 1

**Vraag:**

Noch in de verwerkersovereenkomst zelf, noch in deze bijlage wordt de (wettelijke) grondslag vermeld van de verwerking van elke categorie (bijzondere) persoonsgegevens. Kan Opdrachtgever die nog toevoegen?

**Antwoord:**

Wettelijke taakuitvoering van de IND: artikel 6 lid 1 sub e AVG + als uitzonderingsgrond voor bijzondere persoonsgegevens artikel 9 lid 2 sub g AVG (noodzaak om reden van zwaarwegend algemeen belang). De wettelijke taak wordt verder uitgewerkt in de Vreemdelingenwet en aanverwante wet- en regelgeving, zie in het bijzonder artikel 107 en 107a Vreemdelingenwet t.a.v. de vreemdelingenadministratie.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
126

**Onderwerp:**  
Bijlage 7 - verwerkersovereenkomst Bijlage 1

**Vraag:**

In het eerste blok wordt gesuggereerd dat het doen van Leeftijdsonderzoek ook deel uitmaakt van de verwerkingen door Opdrachtnemer, maar valt dat niet buiten de scope van de dienstverlening?

**Antwoord:**

Het gaat niet om het leeftijdsonderzoek zelf, maar de beoordeling of er contra-indicaties zijn voor zo'n onderzoek en zo niet het geval, een verwijzing naar het NFI dat het onderzoek doet.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
127

**Onderwerp:**  
Bijlage 7 - Verwerkersovereenkomst Overwegingen

**Vraag:**

Kan Opdrachtgever toelichten waarom er vanuit wordt gegaan dat Opdrachtnemer zou moeten worden aangemerkt als verwerker in de zin van de AVG in plaats van als zelfstandige of gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijke? Zie ook de vraag bij Bijlage 5 - cpt DVO, art. 1.2 in dit verband alsmede de vraag bij Bijlage 6 - AVODI, art. 14.2.

**Antwoord:**

Indien Inschrijver van mening is dat zij zelfstandig verwerkingsverantwoordelijke is kan zij dit dan toelichten? Op basis daarvan zouden nadere afspraken kunnen worden gemaakt.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
128

**Onderwerp:**  
Bijlage 6 ARVODI art 22.5

**Vraag:**

In dit artikel is een terugbetalingsverplichting voor opdrachtnemer opgenomen inclusief wettelijke rente vanaf het moment van betaling. Kan Opdrachtgever instemmen met een bepaling dat in afwijking hiervan wordt bepaald dat geen wettelijke rente verschuldigd is of dat bij bepaling van de verschuldigdheid hiervan en per wanneer, wordt aangesloten bij het toepasselijk wettelijk kader (BW)?

**Antwoord:**

Nee, wij zien in uw vraagstelling geen reden om van artikel 22.5 van de ARVODI af te wijken.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen

op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.** 129  
**Onderwerp:** Bijlage 6 - ARVODI art 16.1 en 16.5

**Vraag:**

In art. 16.5 is als laatste zin toegevoegd dat indien een vaste prijs is overeengekomen bij minderwerk partijen alsnog in onderling overleg het bedrag bepalen dat met die (vaste) prijs wordt verrekend, terwijl een vergelijkbare bepaling in art. 16.1 voor het geval van meerwerk ontbreekt. Kan zo'n bepaling als aanvulling op art. 16.1 voor de situatie van meerwerk bij een vaste prijs worden toegevoegd in de cpt-DVO?

**Antwoord:**

Voor meerwerk geldt hetgeen in 16.3 is opgenomen: Opdrachtnemer vangt niet aan met meerwerk alvorens hij daartoe schriftelijke opdracht van Opdrachtgever heeft gekregen. Opdrachtnemer brengt ter verkrijging van een dergelijke opdracht een schriftelijke offerte uit met betrekking tot de omvang van het verwachte meerwerk en de daaraan verbonden tijdsduur en kosten. Ter zake van het door Opdrachtnemer te verrichten meerwerk gelden de bepalingen van de Overeenkomst, waaronder de tarieven en eventuele kortingen, voor zover deze door de nadere schriftelijke opdracht niet worden gewijzigd. Opdrachtnemer kan bij het uitbrengen van een offerte geen nadere dan wel zwaardere voorwaarden stellen dan die waarmee Opdrachtgever instemt. Artikel 16.1 is een algemeen bepaling over het vergoeden van de kosten.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.** 130  
**Onderwerp:** Bijlage 6 - ARVODI art 14.2

**Vraag:**

Bij de stukken is een verwerkingsovereenkomst gevoegd, maar het is de vraag of Opdrachtnemer wel als verwerker moet worden aangemerkt. Is Opdrachtgever met Opdrachtnemer niet van oordeel dat Opdrachtnemer evenals Opdrachtgever verwerkingsverantwoordelijke kan worden beschouwd, nu het bijvoorbeeld aan Opdrachtnemer is om zelf te bepalen welk ICT-systeem zij zal gebruiken voor de verwerking van de medische persoonsgegevens van Aanvragers ten behoeve van de advisering? Zie in dit

verband ook de vraag bij art. 1.2 van Bijlage 5 - cpt DVO.

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 127.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
131

**Onderwerp:**  
Bijlage 6 - ARVODI art. 13

**Vraag:**

Een geheimhoudingsverplichting voor Opdrachtgever met betrekking tot vertrouwelijke en bedrijfsinformatie van Opdrachtnemer ontbreekt in de cpt-DVO of ARVODI. Kan deze aan de cpt-DVO worden toegevoegd?

**Antwoord:**

Aanbestedende dienst ziet geen noodzaak de geheimhoudingsplicht wederkerig te maken. Opdrachtgever is een zelfstandig bestuursorgaan waarop de algemene beginselen van behoorlijk bestuur van toepassing zijn. Opdrachtgever houdt zich aan de Algemene wet bestuursrecht wat voldoende borging geeft voor de geheimhoudingsplicht die op Opdrachtgever rust. Bovendien voert Opdrachtgever de opdracht niet uit en kan Aanbestedende dienst zich geen voorstelling maken van welke vertrouwelijke informatie Opdrachtgever van Opdrachtnemer zou kunnen ontvangen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
132

**Onderwerp:**  
Bijlage 6 - ARVODI art 13.5

**Vraag:**

Kan aan deze bepaling worden toegevoegd: "voor zover deze schade het bedrag van de boete overtreft"?

**Antwoord:**

Nee, de boete is enkel een sanctie en vervangt niet het recht op schadevergoeding.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
133

**Onderwerp:**  
Bijlage 6 - ARVODI art 6.1

**Vraag:**

Welke criteria hanteert Opdrachtgever bij het beoordelen of het "in het belang van een goede uitvoering van de Diensten nodig of wenselijk" is om personen te vervangen? Kunnen deze in de DVO aanvullend worden opgenomen?

**Antwoord:**

Bij slecht functioneren. De Nota's van Inlichtingen zijn onderdeel van de overeenkomst en daarbij is het niet nodig deze verder aan te vullen.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
134

**Onderwerp:**  
Bijlage 6 - ARVODI art. 6.1

**Vraag:**

Kan, in plaats van expliciete voorafgaande toestemming per vervanger, in de concept Dienstverleningsovereenkomst (in afwijking van art. 6.1 ARVODI) worden afgesproken dat eventuele vervangers die door Opdrachtnemer worden ingezet voldoen aan dezelfde vereisten die gelden voor de overige door opdrachtnemer ingezette personen en dat toestemming van Opdrachtgever in dat geval verondersteld wordt te zijn gegeven?

**Antwoord:**

Voor hetgeen dat geldt voor het weigeren en vervangen van verpleegkundigen en artsen wordt verwezen naar Bijlage 6 ARVODI\_2018 artikel 6.

In geval van incidentele en/of acute vervanging van een verpleegkundige of een arts in verband met bijvoorbeeld ziekte, dan dient per omgaande de betreffende verpleegkundige of arts te worden vervangen. Opdrachtnemer hoeft dan niet vooraf toestemming te vragen aan Opdrachtgever, maar dient het wel aan Opdrachtgever te melden.

In het geval van een structurele vervanging van verpleegkundige(n) en arts (en), dient Opdrachtnemer wel vooraf toestemming te vragen aan

Opdrachtgever.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
135

**Onderwerp:**  
Bijlage 6 - ARVODI art. 4.1 t/m 5.5

**Vraag:**

Hoe ziet Opdrachtgever acceptatie voor zich in het kader van de onderhavige dienstverlening? Zie ook de vraag in dit verband bij Bijlage 1 - PvE, eis 38. Art 4.1 laatste zin: Is het in deze situatie van het leveren van zorg niet praktischer om de kennisgeving van acceptatie te vervangen door betaling van de door Opdrachtnemer aan Opdrachtgever verzonden factuur en dit in de concept Dienstverleningsovereenkomst als zodanig aan te passen?

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 3 met betrekking tot de acceptatie van de dienstverlening. Bijlage 1 Programma van Eisen, eis 38 gaat over de rapportage, kunt u nader toelichten wat u in dit kader daarmee bedoeld?

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
136

**Onderwerp:**  
Bijlage 5 - cpt DVO art 7.3

**Vraag:**

Een geheimhoudingsverplichting voor Opdrachtgever met betrekking tot vertrouwelijke en bedrijfsinformatie van Opdrachtnemer ontbreekt in de cpt-DVO of ARVODI. Kan deze aan de cpt-DVO worden toegevoegd?

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 131.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
137

**Onderwerp:**  
Bijlage 5 - cpt DVO art 6.4

**Vraag:**

Deze bepaling left een aansprakelijkheid neer bij Opdrachtnemer voor schade als gevolg van tussentijdse beëindiging vna de Raamovereenkomst, ongeacht wat de reden daarvoor is en of die te wijten is aan Opdrachtnemer. Dit kan niet de bedoeling zijn. a) Kan deze bepaling worden geschrapt of eventueel aangepast in die zin dat de beëindiging dan vanwege het voordoen van een uitsluitingsgrond als bedoeld in art. 6.1 of 6.2 of door opzet of grove schuld aan de kant van Opdrachtnemer moet komen? b) Is het juist dat met Raamovereenkomst feitelijk deze dienstverleningsovereenkomst wordt bedoeld?

**Antwoord:**

a) Nee, deze bepaling wat niet geschrapt of gewijzigd. Het al dan niet voordoen van een uitsluitingsgrond ligt in de risicosfeer van de Opdrachtnemer. Daarbij geldt zoals in artikel 6.4. ook is aangegeven dat voor het vaststellen van de hoogte hetgeen in artikel 14 van de ARVODI staat van toepassing.  
b) Dit staat niet juist in de Overeenkomst. Het gaat inderdaad om een dienstverleningsovereenkomst en niet om een raamovereenkomst. Dit is aangepast en bijlage 5 v1.1.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
138

**Onderwerp:**  
Bijlage 5 - cpt DVO 2.2

**Vraag:**

Kan aan de passage over verlenging worden toegevoegd dat in dat geval in overleg met Opdrachtnemer wordt bepaald of het Tarievenblad dient te worden aangepast aan de actuele situatie?

**Antwoord:**

Dit kan niet, de prijzen staan vast en kunnen alleen eenmaal per jaar worden geïndexeerd.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
139

**Onderwerp:**  
Bijlage 5 cpt DVO 1.2

**Vraag:**

Dient aan de set documentatie niet ook de overeenkomst inzake het verwerken van persoonsgegevens (zoals de bijgevoegde verwerkersovereenkomst of, indien Opdrachtgever met Opdrachtnemer van oordeel is dat beide partijen kunnen worden aangemerkt als verwerkingsverantwoordelijke, een overeenkomst waarin die rollen en bijbehorende verplichtingen over en weer zijn uitgewerkt) te worden toegevoegd, waarbij deze ten aanzien van de verwerking van persoonsgegevens dienst te prevaleren boven de andere documenten?

**Antwoord:**

De Verwerkersovereenkomst prevaleert nooit boven de Overeenkomst. De Verwerkersovereenkomst is een bijlage bij de Overeenkomst. Het is juist dat de Verwerkersovereenkomst in de rangorde moet worden opgenomen in de Overeenkomst. Artikel 1.2 is hierop aangepast in Bijlage 5 v1.1.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
140

**Onderwerp:**  
Bijlage 1 - PvE eis 38

**Vraag:**

Wat wordt bedoeld met 'door Opdrachtgever geaccepteerde medische adviezen', hoe vindt acceptatie al dan niet plaats en welke criteria worden gehanteerd om al dan niet een uitgebracht advies te accepteren?

**Antwoord:**

Zie eisnr. 51 in het Programma van Eisen. Zie ook het antwoord gegeven op vraag 98.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:** 1 mei 2024

**Label:** Proces

**Ref.nr.**  
141

**Onderwerp:**  
Bijlage 1 - PvE eis 33

**Vraag:**

Gaat Opdrachtgever er hier vanuit dat Opdrachtnemer in voorkomend geval een psychater ter beschikking stelt; stelt Opdrachtgever daartoe een lijst met geselecteerde zorgverleners ter beschikking (net als bijvoorbeeld bij de tolkdiensten) of is het geheel aan Opdrachtnemer een psychiater te contracteren en ter beschikking te stellen. Deze vraag geldt ook ten aanzien van de inzet van verzekeringsartsen en psychologen (zie ook par. 2.4, p. 11). Hoe verhoudt zich deze eis tot de eisen aan het personeel als genoemd in hoofdstuk 6 PvE, waarbij de arts minimaal gekwalificeerd moet zijn als basisarts en een verpleegkundige een diploma op MBO 4 niveau moet hebben, maar geen specifieke eisen aan psychiater, psycholoog of verzekeringsarts worden gesteld aan de Opdrachtnemer.

**Antwoord:**

Opdrachtnemer schakelt een psychiater/psycholoog/verzekeringsarts in op het moment dat dit nodig is, echter blijkt in de praktijk dat dit zelden voorkomt. Als Opdrachtnemer die niet in dienst heeft, zoekt Opdrachtnemer een zodanige specialist.

Wat betreft het niveau; dit zijn specialisten waarbij wordt verondersteld dat zij zonder meer het juiste niveau hebben en voldoen aan zoals de wet- en regelgeving dat voorschrijft.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Proces

**Ref.nr.**  
142

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 8.2 eis 38

**Vraag:**

Staat Opdrachtgever ervoor open om rapportages op andere wijzen te tonen dan in Excel? Bijvoorbeeld in Power BI waar men eventueel zelf de rapportages kan ophalen en dynamisch kan inzien?

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 70.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
143

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 6.4 eis 26

**Vraag:**

Kan Opdrachtnemer wel een beroep doen op het opleidingsprogramma van Opdrachtgever en zelf de artsen regelen die deze trainingen willen geven voor mogelijk nieuwe verpleegkundigen en artsen die in de toekomst starten?

**Antwoord:**

Opdrachtgever verzorgt het opleidingsprogramma eenmalig, het opleidingsprogramma kan derhalve worden gedeeld met Opdrachtnemer om nieuwe artsen en verpleegkundigen op te leiden.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
144

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 1.8 eis 13

**Vraag:**

De beschikbaarheid van artsen 3 dagen in de week voor Ter Apel en Utrecht is realiseerbaar, maar hoe zijn de vergoedingen hiervoor geregeld. Dit staat volgens ons los van de 150 dagdelen per jaar die als geschatte inzet gevraagd wordt in het prijzenblad? Of moeten wij de achtervang regelen en mogen wij declareren als deze ingezet worden. Omdat de artsen momenteel schaars zijn is het niet eenvoudig om artsen te vinden die zomaar bereikbaar willen zijn voor één, twee of drie dagen per week zonder daarvoor vergoed te worden.

**Antwoord:**

Zie het antwoord op vraag 14. Het zijn niet gehele dagen, maar dagdelen. Tevens is dit een onderdeel van de uitvraag, dus als een arts wordt ingepland, dan wordt die ook uitbetaald.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
145

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 1.8 eis 6

**Vraag:**

Heeft Opdrachtgever al een lijst beschikbaar waarop Opdrachtnemer kan voortborduren?

**Antwoord:**

Ja, deze kan Opdrachtgever delen in de implementatiefase.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
146

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 1.8 eis 5

**Vraag:**  
Zijn er aparte vergoedingen voor spoedaanvragen? Of wordt er ook dan een dagdeel gerekend?

**Antwoord:**  
Zie het antwoord op vraag 106.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
147

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 1.8

**Vraag:**  
De eisen aan de doorlooptijden zijn vrij streng. Is het mogelijk om deze uit te breiden met 3 werkdagen?

**Antwoord:**  
Nee het is van belang dat een spoedaanvraag daadwerkelijk binnen 3 werkdagen wordt afgehandeld.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
148

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 1.7

**Vraag:**  
Er wordt aangegeven dat Opdrachtnemer verantwoordelijk is voor medische instrumentaria en verbruiksartikelen. Mag dit één-op-één worden doorbelast

aan de IND of dient dit verdisconteerd te worden in de tarieven?

**Antwoord:**

Dit dient verdisconteerd te worden in de tarieven. In het tarievenblad staat het volgende: "Alle tarieven zijn inclusief reiskosten, verblijfskosten, kosten voor VOG, kantoorkosten, administratiekosten, dossierkosten, overleggen, bijeenkomsten, kosten die zijn verbonden aan de implementatie van de dienstverlening en andere kosten welke door de Inschrijver worden gemaakt om de gevraagde diensten te leveren."

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
149

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 1.4

**Vraag:**

Mocht het opvragen van medische informatie noodzakelijk worden geacht. Is Opdrachtnemer of Opdrachtgever dan verantwoordelijk voor het daadwerkelijk opvragen van medische informatie? En kunnen hier extra kosten voor worden gerekend? En hoe gaat dit verder in zijn werk?

**Antwoord:**

Opdrachtnemer is verantwoordelijk voor het opvragen van de medische informatie. Hier kunnen geen extra kosten voor worden gerekend. Zie ook het antwoord op vraag 148.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.**  
150

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen 1.3

**Vraag:**

Hoe werkt het bij 'geen advies' met de vergoeding van de kosten? De kans is aanwezig dat er op de betreffende locatie geen dagdeel meer gepland staat in één van de komende twee dagen. Wordt er dan op uren gerekend of kan er een dagdeel worden gerekend?

**Antwoord:**

Er wordt per dagdeel uitbetaald aan Opdrachtnemer. Opdrachtgever snapt

niet waarom er dan op uren kan worden gerekend, aangezien er alleen per dagdeel wordt uitbetaald. Er wordt door Opdrachtgever alleen ingepland per dagdeel. Zie voor de planning ook het antwoord op vraag 31.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 1 mei 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.** 151  
**Onderwerp:** Programma van Eisen 1.3

**Vraag:**

Wanneer aanvragers zelf hun aanvraag in kunnen dienen in de portal, dient Opdrachtnemer dan zelf de planningen uit de applicatie te halen of worden deze nog steeds aangeleverd? Zijn er andere zaken waar rekening mee gehouden moet worden?

**Antwoord:**

Voorlopig wordt er nog aan de applicatie gewerkt, Aanbestedende dienst weet nog niet hoe dit er verder uit gaat zien. Op het moment dat er meer bekend is, wordt dit met Opdrachtnemer gedeeld.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Proces

**Ref.nr.** 152  
**Onderwerp:** Beschrijvend Document 2.1.1.

**Vraag:**

Kan Opdrachtgever aangeven hoe het werken met Myneva door Opdrachtgever is ervaren?

**Antwoord:**

Dit wordt als goed ervaren.

**Percelen:** P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen  
**Beantwoord op:** 30 apr. 2024  
**Label:** Uitvoering

**Ref.nr.** **Onderwerp:**

153

Beschrijvend Document 4.3.3.

**Vraag:**

Is de aanbestedende dienst akkoord als er referentieopdrachten vanuit de holding worden aangeleverd?

**Antwoord:**

Ja, wij zijn hiermee akkoord. Wij wijzen u er wel op volledigheidshalve dat de holding dan als derde moet worden aangemerkt. Wij verwijzen u dan ook naar het Beschrijvend document en de vereisten waar dan aan moet worden voldaan t.a.v. de Inschrijving.

**Percelen:**

P1 Medische advisering i.h.k.v. horen en beslissen op asielaanvragen

**Beantwoord op:**

30 apr. 2024

**Label:**

Uitvoering