

Bijlage D Programma van eisen (versie 1.0)

Behorende bij aanbesteding: 230091SDD Sociaal Medische Advisering

In dit Programma van Eisen zijn de eisen en voorwaarden opgenomen waaraan de Inschrijving moet voldoen. Door ondertekening van het Inschrijvingsbiljet in bijlage G conformeert Inschrijver zich volledig aan alle eisen en voorwaarden in onderhavig Aanbestedingsdocument. Indien Inschrijver desondanks elders in zijn Inschrijving een voorbehoud maakt ten aanzien van deze eisen en voorwaarden, dan wel daarvan afwijkt, dan prevaleren deze eisen en voorwaarden door ondertekening van deze Bijlage. Eventuele strijdigheden of onvolkomenheden zijn dan voor rekening en risico van Inschrijver. Voor de eisen geldt dat alleen Inschrijvers die bij elke eis 'Ja' aanvinken, daarmee onvoorwaardelijk voldoen aan de betreffende. Het niet voldoen kan uitsluiting tot gevolg hebben. In de laatste kolom is vermeld of een aanvullende toelichting vereist wordt, ter controle van betreffende eis. Een aanvullende toelichting kan in de vorm van een separaat beschrijving bijgevoegd bij het Programma van Eisen.

Nr	Eis	Akkoord
1.	Eisen ten aanzien van de advisering	
1.1	Opdrachtnemer is in staat en bereid om na contractondertekening uiterlijk 1 oktober 2024 de dienstverlening te starten. De tussenliggende periode gebruikt de Opdrachtnemer voor de implementatie van de dienstverlening. Opdrachtnemer doet dit in nauw overleg met de Opdrachtgever. Ten behoeve van de implementatie neemt Opdrachtnemer het initiatief om een kick-off bijeenkomst te arrangeren met betrokkenen vanuit de organisatie van opdrachtgever, met daarin in ieder geval de aandacht voor bedrijfsprocessen.	Ja ☐
1.2	Opdrachtnemer is bereid en in staat om de volgende onderzoeken uit te voeren en adviezen te leveren:: 1. In het kader van de Wmo: a. Sociaal medisch advies 2. In het kader van de Participatiewet / Wet gemeentelijke schuldhulp / Wet inburgering: a. Arbeidsmedisch onderzoek b. Arbeidsdeskundig onderzoek c. Medisch onderzoek in het kader van Bijzondere Bijstand 3. In het kader van bezwaar en beroep: a. Heroverweging in het kader van bezwaar en beroep, met betrekking tot met betrekking tot medisch advies bezwaar en beroep, en Arbeidsdeskundig advies bezwaar en beroep b. Optioneel op regiebasis: Psychiatrisch onderzoek in het kader van bezwaar en beroep c. Optioneel op regiebasis: Bijwonen hoorzitting rechtbank door medisch adviseur.	Ja ☐

1.3	Het advies is op een onpartijdige, objectieve en inzichtelijke wijze opgesteld en bevat heldere conclusies, zodat de Opdrachtgever op basis van het advies tot een weloverwogen besluit kan komen over de melding of aanvraag van een cliënt.	Ja ☐
1.4	Indien die adviesbehoefte onvoldoende duidelijk uit de aanvraag is op te maken, neemt de Opdrachtnemer (telefonisch) contact op met de aanvragend professional om deze adviesbehoefte te verduidelijken.	Ja ☐
1.5	Het advies is zorgvuldig en volledig opgesteld en is consistent.	Ja ☐
1.6	Het advies is verwoord in een vast format en is gebaseerd op van toepassing zijnde landelijke wet- en regelgeving, jurisprudentie, gemeentelijk beleid en passend in de kaders van de AVG.	Ja ☐
1.7	Het advies en de communicatie met de cliënt en de Opdrachtgever dienen in goed en begrijpelijk Nederlands te worden geschreven en gevoerd. Indien de cliënt de Nederlandse taal onvoldoende beheerst wordt door Opdrachtnemer rechtstreeks voor de duur van het onderzoek een tolk ingeschakeld via het Tolk- en Vertaalcentrum Nederland. De kosten van het vertaalcentrum komen voor rekening van de Opdrachtgever, en kunnen separaat gefactureerd worden. Hoe vaak een tolk zal worden ingezet is niet goed in te schatten.	Ja ☐
1.8	Opdrachtnemer bespreekt voor het afsluiten van uw advies de inhoud ervan met cliënt en neemt de reactie van cliënt er in op. Opdrachtnemer levert het advies zowel aan de SDD als aan de betreffende cliënt.	Ja ☐
1.9	Indien Opdrachtnemer advies moet opvragen bij derden waardoor de afhandeling vertraagt, informeert Opdrachtnemer de SDD en de cliënt schriftelijk over deze vertraging en de te verwachten te verlengen termijn.	Ja ☐
1.10	Het advies geeft antwoord op de door de professional van de SDD bij de aanvraag gestelde vragen.	Ja ☐
1.11	Indien de SDD bij afhandeling van een aanvraag van oordeel is dat het advies niet zorgvuldig tot stand is gekomen, onvolledig is, dan wel niet aan de overeengekomen criteria voldoet, levert Opdrachtnemer aan de SDD een nieuw schriftelijk advies, zonder dat daar voor de SDD kosten aan zijn verbonden. Nadere invulling van het begrip 'onvolledigheid' en de criteria worden door partijen vastgelegd in de werkafspraken. Een advies is onvolledig wanneer niet uit het advies af te leiden is welk onderzoek is uitgevoerd en waarom bepaalde conclusies zijn getrokken. Ofwel indien de argumentatie voor de conclusie onvoldoende inzichtelijk is, dan wel volledig ontbreekt.	Ja ☐
1.12	Opdrachtnemer levert onderzoek en advies gerelateerd aan de vigerende wet- en regelgeving, en horende bij de specifieke onderwerpen en voorzieningen waarvoor het onderzoek en advies is aangevraagd door de SDD. De door Opdrachtnemer in te zetten artsen en adviseurs zijn voldoende op de hoogte van deze wet- en regelgeving, welke het kader vormen voor het onderzoek en advies	Ja ☐
1.13	De SDD kan tot en met de laatste dag van de Raamovereenkomst een aanvraag voor een onderzoek en advies indienen bij de Opdrachtnemer. Opdrachtnemer gaat ermee akkoord dat het onderzoek en advies wordt afgerond onder toepassing van de voorwaarden in de Raamovereenkomst.	Ja ☐

1.14	Opdrachtnemer gaat ermee akkoord dat indien de SDD ten behoeve van een door Opdrachtnemer verstrekt advies een second opinion nodig is, de SDD deze mag betrekken bij een derde.	Ja ☐
1.15	Opdrachtnemer gaat ermee akkoord, dat het niet meewerken van derden, zoals bijvoorbeeld huisartsen, hen niet ontslaat van de verantwoordelijkheid een SMA uit te brengen. Opdrachtnemer zal zich maximaal inspannen en levert voor zover mogelijk het advies, in goed overleg met de SDD.	Ja ☐
	Aanvullende informatie en eisen ten aanzien van onderzoek, advisering en rapportage in kader van Wmo	
1.16	Doel Inzichtelijk maken en objectiveren van de belemmeringen in het dagelijks functioneren (zelfredzaamheid en participatie), waarbij op grond van het ICD/ICF model onderzoek wordt gedaan naar de aard en de oorzaak van de belemmeringen. Doelgroep Inwoners waarbij er vanuit ziekte, aandoeningen of gebrek, beperkingen bestaan en deze beperkingen de participatie en/of zelfredzaamheid belemmeren. Rapportage Het advies dient in ieder geval de volgende onderdelen te bevatten: - naam, adres, postcode en woonplaats, geboortedatum, telefoonnummer, geslacht en BSN-nummer van de cliënt; - naam van de behandelend ambtenaar en de datum waarop het verzoek om (indicatie)advies is ontvangen; - de omschrijving van de onderzoeksactiviteiten inclusief datum en plaats van de activiteiten alsmede opgevraagde informatie van de behandelend arts om de bevindingen te staven; - een objectieve omschrijving van de aandoeningen, stoornissen en beperkingen van de cliënt, conform de systematiek van het International Classification of Functioning (ICF); - een probleemanalyse, en eventuele diagnose en prognose van de aandoeningen, stoornissen en beperkingen van de cliënt die hem beperken in zijn zelfredzaamheid, inclusief een omschrijving van de beperkingen die de cliënt ondervindt bij participatie; - een conclusie ten aanzien van de adviesaanvraag; - het toekomstperspectief van de cliënt; - de reactie van de cliënt op het advies; vermelding van geraadpleegde externe deskundigen. Resultaatmeting - Opdrachtnemer gaat tijdens het onderzoek uit van de mogelijkheden van de belanghebbende. - Opdrachtnemer weegt de eigen mogelijkheden van belanghebbende en indien opgevraagd, de mogelijkheden in de directe omgeving (eigen netwerk)	Ja ☐

	af in het onderzoek en beschrijft en onderbouwt zijn overwegingen en conclusies in het advies. c. Het advies kent een duidelijke scheiding tussen de sociale en medische beperkingen van cliënt en de gevolgtrekking van de medische adviseur met betrekking tot de ervaren beperkingen in het dagelijks functioneren (zelfredzaamheid en participatie). d. De SDD is gebonden aan de wettelijke 6 weken termijn voor het uitvoeren van een onderzoek tijdens de meldingsfase, waarna een onderzoeksverslag met advies moet worden opgeleverd. Om dit proces zo soepel mogelijk te laten verlopen, worden de volgende procedures en doorlooptijden gehanteerd: i. Opdrachtnemer maakt zo snel mogelijk, doch uiterlijk binnen 5 werkdagen na ontvangst van een adviesaanvraag, zowel telefonisch als schriftelijk een afspraak met belanghebbende. ii. Opdrachtnemer zorgt ervoor dat zo snel mogelijk, maar binnen maximaal 5 werkdagen, een afspraak met belanghebbende plaats vindt. iii. De totale doorlooptijd van een onderzoek bedraagt van aanvraag tot uitbrengen advies maximaal 15 werkdagen. iv. Cliënt wordt –indien mogelijk- minimaal 24 uur van tevoren telefonisch ingelicht als een spreekuurcontact (huisbezoek, telefonische afspraak dan wel afspraak op locatie) niet doorgaat. Opdrachtnemer vermeldt daarbij de reden van annulering en maakt een nieuwe afspraak. Hierbij houdt Opdrachtnemer rekening met de wettelijke, maximale doorlooptijd. Eventuele benodigde passingen kunnen buiten beschouwing gelaten worden binnen de uiterste termijnen. De totale doorlooptijd wordt in geval van passingen nader afgestemd tussen partijen. e. Opdrachtnemer heeft aandacht voor de (eventuele) mantelzorger van cliënt en beschrijft de situatie omtrent aanwezige mantelzorg in het advies. Opdrachtnemer signaleert en beschrijft daarbij ook de omstandigheden van de aanwezige mantelzorg. Een medisch advies voor een begeleider of mantelzorger wordt echter niet gevraagd.	
	Aanvullende informatie en eisen ten aanzien van onderzoek, rapportage en advisering in kader van Participatiewet / Wet Gemeentelijke Schuldhelpverlening / Wet Inburgering	
1.17	Het product arbeidsmedisch onderzoek omvat het volgende: 1. Doel: a. Het door een arts laten objectiveren van klachten van cliënt ten gevolge van ziekte of gebrek, waarbij een uitgebreid (lichamelijk) onderzoek ingesteld wordt. b. Tevens is er aandacht voor het sociale en psychische functioneren van cliënt. c. Naast het vaststellen van mogelijke beperkingen dient er bij benutbare mogelijkheden aan de hand van het te geven medisch advies een functionele mogelijkhedenlijst (FML) of inzetbaarheidslijst opgesteld te worden.	Ja ☐

	2. Doelgroep: Een ieder waarvan de opdrachtgever het vermoeden heeft dat er beperkingen zijn op het gebied van (arbeidsre-integratie), dan wel een ieder waarbij de (beperkte) belastbaarheid als gevolg van ziekte of gebrek nog niet of onvoldoende is geobjectiveerd. 3. Resultaatmeting a. Het onderzoek is binnen maximaal 10 werkdagen na aanmelding uitgevoerd. Bij extra onderzoek of opvragen informatie bij de behandelende sector kunnen doorlooptijden oplopen. Ten gevolgen hiervan wordt aan opdrachtgever een terugkoppeling gegeven als hier sprake van is. b. Opdrachtgever ontvangt een terugkoppeling over de geplande onderzoeksdatum en ontvangt binnen 24 uur bericht wanneer cliënt zich heeft afgemeld of niet is verschenen. c. Bij niet verschijnen of afmelding door cliënt, ontvangt cliënt opnieuw een uitnodiging van opdrachtnemer voor een onderzoek binnen vijf werkdagen en wordt opdrachtgever daarover geïnformeerd. d. Het advies naar aanleiding van het onderzoek, is met de cliënt besproken. e. De rapportage conform rapportage-eisen is binnen 15 werkdagen na meldingsdatum. f. De uitvoerend arts is voor aanspreekpunt van de SDD beschikbaar (telefonisch, email en persoonlijk) om verstrekte adviezen indien nodig nader toe te lichten. 4. Rapportage-eisen: a. De rapportage dient opgesteld te worden volgens de gangbare normen (onder meer AVG en UWV-normen). Het advies moet daarbij volledig zijn, gelet op de vragen die door de SDD zijn gesteld, begrijpelijk en leesbaar zijn, en in overeenstemming zijn met de Participatiewet en het beleid van de SDD. b. Tevens dient in de rapportage opgenomen te worden welke onderzoeksactiviteiten er zijn ondernomen (informatie derden, dossieronderzoek, verhaal van de cliënt, lichamelijk onderzoek) c. Arts adviseert tevens of nader onderzoek op psychisch/sociaal functioneren noodzakelijk is. d. Arts vraagt (indien nodig) informatie op bij de behandelende sector, adviseert over de herstelprognose van cliënt, of cliënt reeds adequaat behandeld wordt, welke behandelmogelijkheden nog mogelijk zijn en of het gaat om tijdelijke of structurele beperkingen. e. Indien er tijdens het onderzoek extra psychisch/sociaal onderzoek wordt ingezet worden de resultaten daarvan meegenomen in het rapport en FML/inzetbaarheidslijst.	
1.18	Het product arbeidsdeskundig onderzoek omvat het volgende: Doel: a. Helderheid krijgen in de weging belasting – belastbaarheid, dit wil zeggen een matching tussen iemands individuele werkvermogen en de eisen die specifiek werk stelt. Deze matching is een complex proces waarbij de arbeidsdeskundige iemands individuele belastbaarheid, beleving en mogelijkheden zorgvuldig afweegt tegen de (toekomstige)belasting in werk.	Ja ☐

	Het onderzoek geeft inzicht in de weging belastbaarheid versus belasting, de eigen beleving van de inwoner met een arbeidsbeperking en zijn bereikbare mogelijkheden. Op basis daarvan wordt helder welke reële doelen, maatregelen en acties op het vlak van werk passend en haalbaar zijn. Bij arbeidsparticipatie ligt de focus op wat er – in de toekomst-mogelijk is: wat kan een client zelf doen en wat moet er (nog) gebeuren om hem in staat te stellen in arbeid te participeren? Door aan de sluiten bij de beleving van de client en uit te gaan van zijn kracht binnen de kaders van de participatiewet, stimuleert de arbeidsdeskundige dienst zelfredzaamheid. b. In het onderzoek wordt helder welke stappen de cliënt kan zetten om terugkeer naar werk mogelijk te maken. Belangrijker nog: in welke volgorde kunnen stappen het beste gezet worden, uitgaand van iemands mogelijkheden, persoonlijke beleving. Vanuit een integrale aanpak geeft de arbeidsdeskundige oplossingen om het resterende werkvermogen op korte én lange termijn optimaal te benutten. Hierbij wordt aansluiting gezocht bij de dienstverlening van de afdeling ontwikkeling naar werk en wet en regelgeving. Niet beperkingen, maar individuele mogelijkheden staan hierbij centraal Doelgroep: Cliënten waarbij uit een arbeidsmedische keuring of psychologisch onderzoek is gebleken dat zij benutbare mogelijkheden hebben, maar waarbij er sprake is van een beperkte belastbaarheid. De beperkte belastbaarheid wordt door een arts of psycholoog in kaart gebracht en weergegeven in een FML of inzetbaarheidsprofiel. Resultaatmeting: - Het advies is op een methodische wijze tot stand gekomen. Dit wil zeggen dat er gewerkt wordt middels beeldvorming, oordeelsvorming en besluitvorming en deze werkwijze is ook in het rapport terug te vinden. - Rapportage conform rapportage eisen is binnen 15 werkdagen na meldingsdatum. - Opdrachtgever ontvangt terugkoppeling over de geplande onderzoeksdatum en ontvangt binnen 24 uur bericht wanneer cliënt zich heeft afgemeld of niet is verschenen. - Bij niet verschijnen of afmelding door cliënt, ontvangt cliënt opnieuw een uitnodiging van opdrachtnemer voor een onderzoek binnen vijf werkdagen en wordt opdrachtgever daarover geïnformeerd. - Het advies naar aanleiding van het onderzoek, is met de cliënt besproken. - Uitvoerend arbeidsdeskundige is voor aanspreekpunt SDD beschikbaar (telefonisch, email, persoonlijk) om verstrekte adviezen/rapportages indien nodig toe te lichten. Rapportage eisen	
--	--	--

	a. Minimale inhoud: NAW gegevens cliënt, werkervaring en opleiding, sociale en maatschappelijke omstandigheden, persoonlijke kwaliteiten en affiniteiten, specifieke vaardigheden, interesses, bevorderende en belemmerende factoren, mobiliteit en beschikbaarheid voor arbeid. b. Het advies moet antwoorden geven op de vraagstelling zoals deze door de SDD is aangereikt c. De arbeidsdeskundige stelt een logische, realistische en op argument en gebaseerde advisering op schrift. In het advies – met als doel werk in de breedste zin – komen alle relevante aspecten om in (betaalde) arbeid te kunnen participeren geïntegreerd aan bod en sluiten aan bij de mogelijkheden die de afdeling ontwikkelen naar werk tot de beschikking heeft. d. Advies over een eventuele aanspraak (voorliggende voorziening) op een arbeidsongeschiktheidsuitkering (WAJONG, WIA en WAO). e. Advisering over mogelijke aanvragen beoordeling arbeidsvermogen banenafpraak of beschut of medische urenbeperking.	
1.19	Het product medisch onderzoek in het kader van Bijzondere Bijstand omvat het volgende: Doel: Dit product betreft het door een arts laten onderzoeken van de medische situatie van cliënten in relatie tot aanvragen voor bijzondere bijstand. Het doel daarbij is het door een arts objectief laten vaststellen of de gevraagde voorziening medisch noodzakelijk is. Daarnaast de vraag of de gevraagde voorziening de meest adequate en goedkope oplossing is, en of de hoogte van de vergoeding gebaseerd is op de normvergoedingen gehanteerd door Opdrachtgever. Doelgroep en type onderzoeken: Het product Arbeidsmedisch onderzoek Bijzondere Bijstand betreft bijzondere bijstand die op basis van de Beleidsregels minimabeleid en bijzondere bijstand Sociale Dienst Drechtsteden aan cliënten van Opdrachtgever verstrekt wordt. Het product valt uiteen in de volgende arbeidsmedische onderzoeken ten behoeve van: a. Vergoeding van dieet(preparaten) (hier valt ook meerkosten voor extra voeding onder); kan ingezet worden onder volgende voorwaarden of indien het volgende aan de orde is: I. Wanneer een persoon aangeeft dat hij meerkosten heeft daar hij een dieet dient te volgen en/of dieetpreparaten dient te gebruiken; II. Er geen jurisprudentie is waarin al is bepaald dat er geen meerkosten zijn voor een bepaald dieet; III. Wanneer een persoon op grond van een verklaring van een medische specialist niet of onvoldoende aantoonbaar kan maken dat hij op medische gronden een dieet dient te volgen en/of dieetpreparaten dient te gebruiken. b. Vergoeding van maaltijdvoorziening; kan ingezet worden onder volgende voorwaarden of indien het volgende aan de orde is:	Ja ☐

	I. Wanneer een persoon aangeeft dat hij niet in staat is de warme maaltijd zelf te verzorgen (ongeacht leeftijd); II. Wanneer er twijfel is en bij een voorgenomen afwijzing na het raadplegen van bijvoorbeeld een wijkverpleegkundige, maatschappelijk werker of een Wmo-consulent. c. Vergoeding van bewassing / kledingslijtage (hier valt ook extra kosten kleding i.v.m. sterke gewichtstoename of –afname); kan ingezet worden onder volgende voorwaarden of indien het volgende aan de orde is: I. Wanneer een persoon op grond van een verklaring van een medisch specialist niet of onvoldoende aantoonbaar kan maken dat hij in verband met een chronische ziekte of handicap extra kosten van kledingslijtage en bewassing heeft II. Wanneer een persoon op grond van een verklaring van een medische specialist niet of onvoldoende aantoonbaar kan maken dat hij in verband met een medische oorzaak extra kledingkosten heeft als gevolg van een sterke gewichtstoename of –afname. d. Vergoeding van extra energiekosten; kan ingezet worden onder volgende voorwaarden of indien het volgende aan de orde is: I. Wanneer een persoon op grond van een verklaring van een medische specialist niet of onvoldoende aantoonbaar kan maken dat het hebben van extra energiekosten het gevolg is van een chronische ziekte of handicap; e. Studietoelage: I. Wanneer een persoon op grond van een verklaring van een medisch specialist niet of onvoldoende aantoonbaar kan maken dat hij in verband met de aanwezigheid van een structurele medische beperking of gebrek structureel niet in staat is tot het verdienen van inkomsten naast zijn of haar studie. Resultaatmeting: a. Het onderzoek is binnen maximaal 10 werkdagen na aanmelding uitgevoerd. In geval van spoed (naar oordeel opdrachtgever) geldt een maximale termijn van 4 werkdagen. Bij extra onderzoek of opvragen informatie bij de behandelende sector kunnen doorlooptijden oplopen. Ten gevolge hiervan wordt aan opdrachtgever een terugkoppeling gegeven als hier sprake van is. b. Opdrachtgever ontvangt een terugkoppeling over de geplande onderzoeksdatum en ontvangt binnen 24 uur bericht wanneer cliënt zich heeft afgemeld of niet is verschenen. c. Bij niet verschijnen of afmelding door cliënt, ontvangt cliënt opnieuw een uitnodiging van opdrachtnemer voor een onderzoek binnen vijf werkdagen en wordt opdrachtgever daarover geïnformeerd. d. Het advies naar aanleiding van het onderzoek, is met de cliënt besproken. e. De rapportage conform rapportage-eisen is binnen 15 werkdagen na meldingsdatum. M.u.v. vergoeding van verhuiskosten en in geval van spoed (naar oordeel opdrachtgever). Dan geldt een termijn van 5 werkdagen na meldingsdatum.	
--	--	--

	f. De uitvoerend arts is voor aanspreekpunt van de SDD beschikbaar (telefonisch, email en persoonlijk) om verstrekte adviezen indien nodig nader toe te lichten. Rapportage eisen: a. De rapportage dient opgesteld te worden volgens de gangbare normen (onder meer AVG en UWV-normen). Het advies moet daarbij volledig zijn, gelet op de vragen die door de SDD zijn gesteld, begrijpelijk en leesbaar zijn, en in overeenstemming zijn met de Participatiewet en het beleid van de SDD. De noodzaak van de verstrekking van Bijzondere Bijstand dient te worden gemotiveerd, gebaseerd op de meest adequate/goedkoopste oplossing, en waarbij beschreven wordt op welke wijze de verstrekking tot het gewenste effect leidt. b. Tevens dient in de rapportage opgenomen te worden welke onderzoeksactiviteiten er zijn ondernomen (informatie derden, dossieronderzoek, verhaal van de cliënt, lichamelijk onderzoek) c. Arts adviseert tevens of nader onderzoek op psychisch/sociaal functioneren noodzakelijk is d. Arts vraagt (indien nodig) informatie op bij de behandelende sector, adviseert over de herstelprognose van cliënt, of cliënt reeds adequaat behandeld wordt, welke behandelmogelijkheden nog mogelijk zijn en of het gaat om tijdelijke of structurele beperkingen. e. Indien er tijdens het onderzoek extra psychisch/sociaal onderzoek wordt ingezet worden de resultaten daarvan meegenomen in het rapport en FML/inzetbaarheidslijst.	
	Aanvullende informatie en eisen ten aanzien van onderzoek, rapportage en advisering in kader van bezwaar en beroep	
1.20	Heroverweging in het kader van bezwaar- en beroepsprocedures De GR sociaal heeft een wettelijke termijn van 6 tot 12 weken voor het afhandelen van bezwaarschriften. Als een primair besluit mede gebaseerd is op een onafhankelijk medisch deskundig advies en in bezwaar staat het medisch advies ter discussie dan zal opdrachtnemer desgevraagd binnen 10 werkdagen onderbouwd en gemotiveerd reageren op het bezwaar en/of de aanvullende vragen van de opdrachtgever. De opdrachtnemer zorgt voor een deskundige sparringpartner in bezwaar- en beroepsprocedures. Deze deskundige moet gemakkelijk en snel benaderbaar zijn. Als de opdrachtnemer er eerder voor gekozen heeft om geen contact met de medische behandelaars op te nemen en het bezwaarschrift wordt onderbouwd met medische gegevens/documenten van behandelaars, dan zullen wij het uitgebrachte advies aanmerken als onvolledig en alsdan verwachten wij van de opdrachtnemer dat deze het advies hiermee kosteloos voor de opdrachtgever aanvult.	Ja ☐
1.21	De volgende dienstverlening is optioneel af te nemen door Opdrachtgever. Opdrachtnemer is bereid en instaat deze dienstverlening aan te bieden en uit te voeren indien Opdrachtgever hiertoe verzoekt.	Ja ☐

	• Meegaan medisch deskundige naar hoorzittingen rechtbanken Op verzoek daartoe door Opdrachtgever is de opdrachtnemer in uitzonderlijke situaties en/of verzoek van de rechtbank bereid en in staat om de adviserende arts als deskundige mee te laten gaan naar een hoorzitting bij de rechtbanken om toelichting te geven op het medische advies en en/of vragen van de rechter(s) te beantwoorden. • Psychiatrisch onderzoek In voorkomende situaties kan de opdrachtgever een onafhankelijk psychiatrisch advies uitbrengen bijvoorbeeld in situaties waarbij door een bezwaarmaker wordt aangegeven dat er sprake is van levensbedreigende psychische omstandigheden Inzet voor bovengenoemde dienstverlening vindt plaats op regiebasis. Vergoeding geschiedt tegen marktconforme tarieven. Opdrachtgever behoudt zich het recht voor om deze dienstverlening bij een derde af te nemen. Bijvoorbeeld in geval gehanteerde tarieven niet marktconform lijken te zijn.	
2	Locatie, personeel en organisatie	
	Algemeen	
2.1	Opdrachtnemer garandeert voor de gehele Overeenkomstduur adequate, capaciteitsvulling en continuïteit van de dienstverlening. Om de continuïteit van de dienstverlening te kunnen waarborgen garandeert Opdrachtnemer bij uitval direct (tijdelijke) adequate plaatsvervangende van de adviseurs en overige medewerkers die uitvoering geven aan de door de Opdrachtnemer te leveren dienstverlening. Voor de (tijdelijke) vervanging van personeel worden geen extra kosten in rekening gebracht.	Ja ☐
2.2	Medewerkers van Opdrachtnemer zijn in staat om: • bijzonderheden, onveilige situaties en knelpunten voor belanghebbende(n) te signaleren; • zich in te leven in belanghebbende en kunnen omgaan met emoties van belanghebbende(n); • behoeften van belanghebbende(n) te vertalen naar mogelijkheden van maatwerkvoorzieningen binnen de Wmo; • professionele afstand te behouden bij de afweging tussen wensen en behoeften van belanghebbende(n) en de reikwijdte van de wet- en regelgeving.	Ja ☐
2.3	Medewerkers van Opdrachtnemer: • zijn professioneel en gaan discreet om met vertrouwelijke informatie; • hebben een servicegerichte en klantvriendelijke instelling; hebben goede sociale en communicatieve vaardigheden.	Ja ☐
2.4	Medewerkers van Opdrachtnemer hebben respect voor geloofsovertuiging en/of leefwijze van belanghebbende(n). Geloofsovertuiging en/of leefwijze mag niet van invloed op behandeling of advies van cliënt. Bijvoorbeeld indien een vrouwelijke cliënt vanuit geloofsovertuiging een onderzoek door een vrouwelijke arts wenst.	Ja ☐
2.5	Opdrachtnemer beschikt over een gedragscode voor medewerkers, dan wel een protocol of werkinstructie waarin is vastgelegd hoe wordt omgegaan met cliënten	Ja ☐

	(privacy, eigendommen, et cetera) en wat de consequenties zijn wanneer niet aan het gewenste gedrag wordt voldaan.	
2.6	Opdrachtnemer beschikt over een privacyreglement, die voldoet aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), welke sinds 25 mei 2018 van kracht is. Indien nodig zal er tussen SDD en Opdrachtnemer een verwerkersovereenkomst gesloten worden. Na gunning zullen partijen hierover in overleg treden.	Ja ☐
2.7	In geval van een gegronde klacht van cliënt over een arts of adviseur van Opdrachtnemer, biedt Opdrachtnemer de cliënt de mogelijkheid aan het onderzoek en advies met een andere arts of adviseur uit te voeren.	Ja ☐
Aanvullend betreffende WMO		
2.8	Spreekuren/onderzoeken worden uitsluitend uitgevoerd door BIG geregistreerde artsen. In geval van passingen schakelt de BIG geregistreerde arts een leverancier van hulpmiddelen in en is het de bedoeling dat mede onder zijn supervisie de passing plaats vindt. Voor specialistische ergonomische en technische kennis, en de vertaling van mogelijkheden naar maatwerkvoorzieningen, kan de arts de leverancier van WMO voorzieningen inzetten of raadplegen.	Ja ☐
2.9	Alle in te zetten medewerkers van Opdrachtnemer beschikken aantoonbaar, voor zover relevant voor de functie, over: • Ergonomische kennis; • Medische kennis; • Technische kennis; • Sociale kennis.	Ja ☐
2.10	Indien de SDD om een medisch advies vraagt dan dient het benodigde onderzoek uitgevoerd te worden door een arts en niet door een basisarts of ergonomisch adviseur welke een arts consulteert.	Ja ☐
2.11	Medewerkers van Opdrachtnemer hebben, voor zover van toepassing binnen hun functie, kennis van geldende en aanverwante wet- en regelgevingen zoals de Wegenverkeerswet, Wet maatschappelijke ondersteuning, Wet langdurige zorg, Zorgverzekeringswet, en de afbakening tussen de diverse wet- en regelgevingen.	Ja ☐
2.12	Er wordt vanuit gegaan dat onderzoeken middels huisbezoeken plaatsvinden.	Ja ☐
Aanvullend betreffende de Participatiewet en WSG		
2.13	Arbeid medische onderzoeken vinden plaats door verzekeringsartsen/bedrijfsartsen, die BIG geregistreerd zijn en die opgeleid zijn om in FML termen de belastbaarheid weer te geven of opgeleid zijn om inzetbaarheidsprofiel in te vullen. Daarnaast beschikt de arts over voldoende ervaring om het door opdrachtgever aangeboden werk zelfstandig te kunnen uitvoeren. Voldoende ervaring blijkt uit relevante werkervaring in de afgelopen drie jaar. Bij twijfel zal de aanbestedende dienst vragen de werkervaring nader te onderbouwen en aannemelijk te maken dat de in te zetten arts de functie zelfstandig kan uitvoeren. Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat de arts en de adviseur de hen opgedragen werkzaamheden goed, zorgvuldig en accuraat verrichten. Hieronder wordt ook verstaan het optreden tegenover derden.	Ja ☐
2.14	Er wordt op een juiste en transparante wijze een beoordeling gegeven van de mogelijkheden, waarbij gebruik gemaakt wordt van de beoogde protocollen en richtlijnen	Ja ☐

2.15	Arbeidsdeskundige onderzoeken worden uitgevoerd door adviseurs die de Post HBO opleiding tot arbeidsdeskundige hebben afgerond. Gecertificeerd zijn door de NVvA en geregistreerd staan bij de SRA en ruime ervaring hebben in de weging belasting en belastbaarheid en advisering in de Participatiewet.	Ja ☐
2.16	Onderzoeken vinden plaats middels huisbezoeken. Indien een inwoner aangeeft hier niet voor open te staan, is er de mogelijkheid om een ruimte te reserveren bij locatie Drechtsteden/Drechtwerk, Snelluisstraat 10 te Dordrecht.	Ja ☐
2.17	Indien Opdrachtnemer gebruik maakt van een online portal of andere applicaties voor informatie-uitwisseling en communicatie, dan voldoen deze applicatie bij gunning en gedurende de gehele contractduur aan: a. een 100% score op internet.nl; b. de eisen in de bijlage I – Template PvE privacy en informatiebeveiliging. c. de eisen in de bijlage J – ICT Beleid – SaaS Applicatiecriteria	Ja ☐
2.17	Partijen voeren hun werkzaamheden uit met inachtneming van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) opgenomen voorschriften. Indien noodzakelijk stellen partijen een Verwerkersovereenkomst op conform Bijlage G.	Ja ☐

Inschrijver verklaart dat hij deze eigen verklaring stellig, onvoorwaardelijk en zonder enig voorbehoud heeft ondertekend. Ondergetekende is zich er van bewust dat het verstrekken van onjuiste of onvolledige informatie door de Aanbestedende Dienst kan worden aangemerkt als een valse verklaring in de zin van artikel 2.87, eerste lid, onderdeel h, Gewijzigde Aanbestedingswet 2012 en dat dit onder meer kan leiden tot aangifte bij het Openbaar Ministerie, tot een onvoorwaardelijke uitsluiting voor de resterende duur van deze aanbestedingsprocedure, alsmede tot uitsluiting van zijn onderneming van andere aanbestedingen van de Aanbestedende Dienst voor langere duur.

Organisatienaam	
Naam ondertekenaar	
Functie ondertekenaar	
Datum ondertekening	
Handtekening	