

## Algemene informatie

**Aanbesteding:** Medische Advisering Leidse regio  
**Aanbestedende Dienst:** Gemeente Leiden  
**Referentie:** A09.31.2024

### Toelichting:

Let op, gebruik bij uw inschrijving de bij deze nota meegestuurde versie van het prijzenblad.

## Vraag en antwoord

**Ref.nr.**                      **Onderwerp:**  
1                                Aanbestedingsleidraad, pagina 22 Beroepsverzekering,

### Vraag:

Wij hebben een beroepsverzekering van € 500.000,- per aanspraak en € 1.000.000,- per jaar. Deze bedragen zijn gangbaar in de markt en worden steeds als acceptabel beschouwd in de aanbestedingseisen voor medische advisering, met name ook voor de grotere opdrachten voor de gemeenten Amsterdam, Rotterdam, Den Haag en Utrecht. Zou u de eis voor de beroepsverzekering aan kunnen passen naar minimaal € 500.000,- per aanspraak en € 1.000.000,- per jaar?

### Antwoord:

Akkoord.

### Fase:

Inschrijffase

### Inschrijfronde:

Inschrijfronde 1

### Vragenronde:

Vragenronde 1

**Percelen:**                      P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**              29 sep 2025

**Ref.nr.**                      **Onderwerp:**  
2                                Aanbestedingsleidraad 3.3

### Vraag:

De planning tussen de Nota van Inlichtingen en de inschrijfsdeadline is

krap. Is de aanbestedende dienst bereid om een tweede NVI toe te voegen en inschrijvers meer tijd te geven om een kwalitatief goede aanbesteding te schrijven?

**Antwoord:**

De opdrachtgever zal geen tweede inlichtingenronde in de procedure inplannen. Alleen indien er na deze inlichtingenronde onduidelijkheden bestaan welke het doen van een inschrijving wezenlijk belemmeren zal opdrachtgever ruimte voor een tweede inlichtingenronde maken.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

3

**Onderwerp:**

Programma van Eisen 2.1

**Vraag:**

Is de aanbestedende dienst bereid om een spreekkamer beschikbaar te stellen op één van de gemeentehuizen?

**Antwoord:**

Nee, dit is voor de opdrachtgever niet mogelijk.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

4

**Onderwerp:**

Programma van Eisen 2.7

**Vraag:**

Mogen wij hieruit opmaken dat de kosten voor de tolkentelefoon altijd door Opdrachtgever vergoed worden?

**Antwoord:**

Nee, alleen als dit vooraf met de opdrachtgever is besproken.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

5

**Onderwerp:**

Programma van Eisen 3.2

**Vraag:**

Het bepalen of aanvullende medische informatie noodzakelijk is, ligt bij de inschrijver. De Opdrachtgever mag hier niet op aandringen.

**Antwoord:**

Wij schakelen soms onafhankelijk medisch advies in om daarmee door een arts medische gegevens te laten opvragen bij een behandelaar. Op het moment dat wij specifiek opnemen in onze aanvraag dat we willen dat medische informatie wordt opgevraagd, moet inschrijver onderbouwen waarom zij dit niet noodzakelijk vinden.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Perce len:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

6

**Onderwerp:**

Programma van Eisen 5.1

**Vraag:**

Is telefonische beschikbaarheid op werkdagen tussen 08:30 en 17:00 toereikend voor de gemeente?

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijffronde:**

Inschrijffronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Perce len:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

7

**Onderwerp:**

Programma van Eisen 7.1

**Vraag:**

Is de gemeente akkoord met een rapportage die realtime in een portal inzichtelijk is, waardoor Opdrachtnemer deze niet hoeft op te sturen?

**Antwoord:**

Gebruik portal voor gemeente akkoord. Inrichting van portal voor de cliënt is, voor zover de inschrijver dat al bedoeld, is niet wenselijk maar de client moet wel zijn eigen onderzoeksrapport krijgen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

8

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

Is de procedure bezwaar en beroep ook een uurtarief? Wat valt er onder deze procedure en wat wordt hierin verwacht van inschrijver? Betreft dit enkel een second opinion?

**Antwoord:**

Ja, dat klopt. Een medisch advies in het kader van een beroep en bezwaar dient vooral binnen een bepaalde tijdsbestek uitgevoerd moet worden. Dit is gelinkt aan die beroeps/bezwaarperiode 6 tot 8 weken. Het advies moet dus snel en zorgvuldig worden gedaan. Het gaat niet over een second opinion.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

9

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

Is de aanbestedende dienst bereid om een los tarief voor het opvragen van medische informatie toe te voegen?

**Antwoord:**

Nee, hier zijn we niet toe bereid. Het opvragen van medische informatie maakt deel uit van het onderzoek door de opdrachtnemer.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

10

**Onderwerp:**

ARVODI 2025 - 4

**Vraag:**

Wij begrijpen dat u graag een vast en deskundig team van professionals ziet en wij zetten ons uiteraard in om hierin zo min mogelijk te schuiven, maar de inzet van onze medewerkers is een interne aangelegenheid. Dit artikel gaat over de situatie waarin medewerkers ter beschikking worden gesteld (uitzenden), daarvan is geen sprake. Wij verzoeken deze bepalingen buiten toepassing te verklaren.

**Antwoord:**

Uw voorstel is akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

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

11 ARVODI 2025 - 21.4

**Vraag:**

Opdrachtnemer dient gezien de omvang de opdracht en het waarborgen van de continuïteit hiervan (personeel, systemen etc.) uit te kunnen gaan van enige zekerheid in de looptijd van deze opdracht. In dit verband achten wij het niet redelijk dat Opdrachtgever de mogelijkheid heeft om de overeenkomst te allen tijde op te zeggen. Wij verzoeken u dit artikellid te schrappen.

**Antwoord:**

Niet akkoord. Het artikel blijft gehandhaafd.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

12

**Onderwerp:**

ARVODI 2025 - 23

**Vraag:**

Het eigendom van hetgeen voortvloeit uit de overeenkomst (het medisch advies) blijft eigendom van opdrachtnemer. Met andere woorden, opdrachtnemer is de ‘maker’ van het medisch advies. Opdrachtgever is uiteraard wel gerechtigd de geleverde adviezen te gebruiken. Wij verzoeken u deze bepalingen te schrappen dan wel conform aan te passen. Bent u daarmee akkoord?

**Antwoord:**

Nee, daar zijn we niet mee akkoord. Het artikel blijft gehandhaafd.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

13

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

In het prijzenblad bij de Wmo-verrichtingen wordt onderscheid gemaakt tussen verrichtingen inclusief en exclusief huisbezoek. In onze praktijk wordt een cliënt doorgaans door een arts onderzocht op een spreekuurlocatie; een huisbezoek door een arts vindt slechts in uitzonderlijke gevallen plaats. Bij een integraal onderzoek zetten wij daarnaast een ergonomisch adviseur in, waarbij afhankelijk van de aard van de aangevraagde voorziening een huisbezoek kan plaatsvinden.

Om de kostenstructuur voor u zo transparant en inzichtelijk mogelijk te maken, zouden wij willen voorstellen om het tarief voor een huisbezoek separaat op te nemen in het prijzenblad.

Zou u bereid zijn om deze mogelijkheid te overwegen?

**Antwoord:**

Wellicht begrijpen we uw vraag niet correct, maar het tarievenblad geeft een mogelijkheid tot het indienen van een tarief voor een huisbezoek.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

14

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

In het prijzenblad worden bij de verrichtingen binnen de Wmo verschillende termen gebruikt, zoals “claimgericht”, “integraal (incl. huisbezoek)”, “Wmo huisbezoek ter beoordeling van de (woon)situatie”, “Wmo claimgericht (excl. huisbezoek)” en “Wmo integraal (excl. huisbezoek)”. Deze termen zijn in de aanbestedingsdocumenten niet nader toegelicht.

Om een juiste interpretatie en een passende aanbieding te kunnen doen, zouden wij graag een toelichting ontvangen op wat u precies bedoelt met deze verschillende typen verrichtingen binnen het kader van de Wmo.

Kunt u aangeven welke inhoudelijke werkzaamheden en verantwoordelijkheden bij elk van deze verrichtingen horen?

**Antwoord:**

In de Wmo is een claimgericht medisch advies gericht op het beoordelen van een specifieke aanvraag, bijvoorbeeld of iemand medisch gezien in aanmerking komt voor een voorziening. Bij een integraal medisch advies wordt breder gekeken naar de gehele leefsituatie, beperkingen en hulpbronnen. De meeste aanvragen kunnen claimgericht worden beoordeeld, maar bij complexere casussen is soms een integraal medisch onderzoek nodig om tot een passend advies te komen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

15

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

In het Programma van Eisen, onderdeel 3 Advies Wmo, eis 6, wordt aangegeven dat de inschrijver dient te beschikken over voldoende bouwkundige/technische kennis. Wij willen hier graag een toelichting op geven vanuit onze praktijkervaring.

Wanneer het gaat om bouwkundige of technische vraagstukken, kunnen wij een beroep doen op een bouwkundige met ruime ervaring binnen het sociaal domein. In de praktijk blijkt echter dat de inzet van een bouwkundige slechts in specifieke gevallen noodzakelijk is. Om de mogelijkheid tot inzet van deze expertise wel te behouden en tegelijkertijd recht te doen aan de incidentele aard ervan, zouden wij willen voorstellen om hiervoor een separaat tarief op te nemen in het prijzenblad.

Zou u bereid zijn om deze mogelijkheid te overwegen?

**Antwoord:**

Ja wij zijn bereid een apart tarief hiervoor te accepteren. Het gaat hierbij om de beoordeling welke aanpassingen in een woning noodzakelijk zijn, met daarbij de (on)mogelijkheden in de betreffende woning. De adviesvraag zal door de gemeente toegelicht worden. Als het onze inschatting is dat er ook wel eens bouwtechnisch advies nodig is, lijkt een apart uurtarief daarvoor passend, aangezien dit geen standaardonderdeel van de advisering is. LET OP: Bij deze nota is een herziene versie van het prijzenblad meegestuurd. Inschrijvers dienen deze versie te gebruiken en de oorspronkelijk gepubliceerde versie van het prijzenblad komt hiermee te vervallen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

16

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

In de aanbestedingsleidraad wordt aangegeven dat u een integraal medisch advies wenst in het kader van de Wmo. Tegelijkertijd maken wij uit het Programma van Eisen op dat u daarbij uitsluitend inzet van een arts verlangt. Een medisch adviseur (arts) vervult een belangrijke rol bij het objectiveren van klachten en het in kaart brengen van beperkingen, behandelmogelijkheden en prognose. De vertaalslag naar de hulpvraag en de beoordeling van de noodzaak van een individuele voorziening wordt echter doorgaans gemaakt door een indicatieadviseur of ergonomisch adviseur,

afhankelijk van de aard van de voorziening.  
Om recht te doen aan de verschillende expertises die samen een integraal medisch advies vormen, zouden wij willen voorstellen om in het tarievenblad onderscheid te maken tussen een medisch advies en een ergonomisch advies.  
Zou u bereid zijn om hiervoor afzonderlijke tarieven op te nemen?

**Antwoord:**

Graag verwijzen we u naar eis 6 in het Programma van eisen. Het advies moet gevalideerd worden door een arts. Wie het voorwerk doet is aan de opdrachtnemer om te beslissen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

17

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

Wij weten vanuit praktijkervaring dat er niet altijd een noodzaak is tot opvragen van medische informatie bij een huisarts en/of een specialist. Het huidige tarievenblad is inclusief alle bijkomende kosten per verrichting. Wij willen voorstellen om de medische informatie apart in rekening te mogen brengen. Dit draagt bij aan transparantie en voorkomt dat deze incidentele kosten structureel worden doorberekend. Zou u bereid zijn om een apart tarief op te nemen voor opvragen medische informatie in het tarievenblad?

**Antwoord:**

Nee, hier zijn we niet toe bereid. Het opvragen van medische informatie maakt deel uit van het onderzoek door de opdrachtnemer.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

18

**Onderwerp:**

Prijzenblad

**Vraag:**

In het Programma van Eisen, onderdeel 2 Dienstverlening, eis 7, wordt aangegeven dat in uitzonderlijke gevallen een tolk ingezet moet worden, bijvoorbeeld via een tolkentelefoon. Wij begrijpen het belang van goede communicatie in dergelijke situaties en onderschrijven het nut van deze voorziening.

Aangezien het hier gaat om incidentele en uitzonderlijke gevallen, en de huidige tarieven op het prijzenblad inclusief alle bijkomende kosten zijn, zouden wij graag voorstellen om de kosten voor tolkdiensten separaat in rekening te mogen brengen. Dit draagt bij aan transparantie en voorkomt dat deze incidentele kosten structureel worden doorberekend.

Kunt u bevestigen dat de kosten voor een tolk, geregeld door Opdrachtnemer, doorbelast mogen worden aan Opdrachtgever? Zo ja, kunt u dat toevoegen aan het Prijzenblad?

**Antwoord:**

Ja, maar alleen als dit vooraf is overlegd met de opdrachtgever.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**  
19

**Onderwerp:**  
Prijzenblad

**Vraag:**

Wij zijn van mening dat wanneer iemand afbelt binnen 24 uur voorafgaande aan de afspraak wij iemand kosteloos opnieuw inplannen. Belt iemand dan nogmaals een tweede keer af binnen 24 uur, brengen wij het volledige onderzoekstarief in rekening. Dit omdat onze arts twee keer tijd ingeroosterd heeft gehad voor de cliënt die mogelijk niet opnieuw gepland kan worden.

Wanneer een inwoner geheel niet komt opdagen en zich ook niet afmeldt per e-mail of telefoon zijn wij van mening dat wij direct het gehele onderzoekstarief in rekening kunnen brengen gezien de arts op dat moment tijd vrijgeroosterd heeft voor de inwoner. Bent u akkoord met deze werkwijze en wilt u het tarievenblad aanpassen?

**Antwoord:**  
Niet akkoord.

**Fase:**  
Inschrijffase

**Inschrijfronde:**  
Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**  
Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**  
20

**Onderwerp:**  
Concept Wachtkamerovereenkomst - 4

**Vraag:**

De wachtkamerovereenkomst heeft een looptijd van 12 maanden. Wij willen u vriendelijk verzoeken om deze termijn te heroverwegen. Volgens het proportionaliteitsbeginsel uit de Aanbestedingswet 2012 en de Gids Proportionaliteit dienen voorwaarden in redelijke verhouding te staan tot de aard en omvang van de opdracht. Een wachtkamerregeling van 12 maanden legt langdurige verplichtingen op aan de tweede inschrijver, zonder zekerheid over inzet. Een kortere termijn, bijvoorbeeld 6 maanden, lijkt ons meer proportioneel en werkbaar. Kunt u toelichten waarom gekozen is voor deze lange duur en of u bereid bent deze te herzien?

**Antwoord:**

Dit is een standaard termijn die door de gemeente gehanteerd wordt, maar we zijn bereid om deze aan te passen naar 6 maanden.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

21

**Onderwerp:**

Concept raamovereenkomst 8.3

**Vraag:**

Er is geen sprake van een detachingsconstructie waarbij het personeel van opdrachtnemer onder leiding en toezicht van opdrachtgever voor opdrachtgever werkt. Opdrachtnemer heeft haar eigen gedragscodes en verklaringen die voldoen aan de wettelijke kaders. In dit verband achten wij het niet proportioneel dat het personeel van opdrachtnemer de gedragscode en de integriteitsverklaring van opdrachtgever dient te ondertekenen. Kunt u hiermee instemmen en de overeenkomst hierop aanpassen?

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**  
22

**Onderwerp:**  
Concept raamovereenkomst 7.2

**Vraag:**

Wij gaan ervan uit dat de rapportages zoals geschetst in het PvE voldoende zijn voor de borging van de informatiebehoefte vanuit opdrachtgever en er derhalve geen andere rapportages verstrekt dienen te worden door opdrachtnemer. Kunt u hiermee instemmen en de overeenkomst hierop aanpassen?

**Antwoord:**

Akkoord. De laatste zin van dit artikel komt te vervallen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**  
23

**Onderwerp:**  
Concept raamovereenkomst 3.5

**Vraag:**

U geeft aan dat wij volgens de consumentenprijsindex (CPI-index) van het CBS mogen indexeren. De tarieven worden jaarlijks per 1 januari van het nieuwe kalenderjaar geïndexeerd middels "CPI diensten van artsen" onder bestedingscategorie 062100, met een minimum van 0%. Deze index wordt jaarlijks vastgesteld. Wij willen u verzoeken om de CPI te specificeren naar deze bestedingscategorie.

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

24

**Onderwerp:**

Concept raamovereenkomst 3.2 en 3.6

**Vraag:**

In deze artikelen wordt aangegeven dat opdrachtnemer pas betaald krijgt na acceptatie van de diensten door opdrachtgever. Kunt u aangeven hoe u deze 'acceptatie' voor u ziet? Het is in de markt gebruikelijk dat opdrachtnemer de diensten direct na afronding mag factureren, zonder dat daar enige voorwaarde aan verbonden is. Het is in strijd met het proportionaliteitsbeginsel en financieel onhoudbaar om aan opdrachtnemer te vragen om haar facturen voor een bepaalde tijd achter te houden. Kunt u instemmen met het maandelijks factureren van de afgeronde adviezen zonder acceptatie en de overeenkomst hierop aanpassen?

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

25

**Onderwerp:**

Concept raamovereenkomst 1.3

**Vraag:**

Wij begrijpen dat er geen sprake is van een minimale afnameverplichting vanuit u, echter zijn wij wel van mening dat indien en voor zover een van de gemeenten een sociaal medisch advies wenst te ontvangen, de betreffende

gemeente dit uit dient te zetten bij de gecontracteerde opdrachtnemer. Kunt u hiermee instemmen en de overeenkomst hierop aanpassen?

**Antwoord:**

Ja, daar kunnen wij mee instemmen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

26

**Onderwerp:**

Concept raamovereenkomst 1.2

**Vraag:**

In dit artikel wordt een rangorde van toepasselijke documenten vastgesteld. Hierin wordt de nota van inlichtingen als vierde in rang genoemd. Gelet op het feit dat de nota van inlichtingen strekt tot wijziging en/of aanvulling van eerder verstrekte aanbestedingsdocumenten, achten wij het juridisch en praktisch noodzakelijk dat deze direct na de raamovereenkomst in rangorde wordt geplaatst.

Kunt u bevestigen dat, in afwijking van de huidige volgorde zoals opgenomen in de aanbestedingsleidraad en in de raamovereenkomst, de nota van inlichtingen als tweede in rangorde wordt beschouwd, onmiddellijk volgend op de raamovereenkomst, teneinde de rechtszekerheid en interpretatievoorrang bij eventuele tegenstrijdigheden te waarborgen?

**Antwoord:**

Ja, dit betreft een vergissing en zal conform voorstel aangepast worden.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

27

**Onderwerp:**

Concept raamovereenkomst 'Komen overeen'

**Vraag:**

De uitleg van het begrip 'Diensten' impliceert dat er, naast de Raamovereenkomst, tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer nog een Nadere overeenkomst gesloten wordt. Kunt u aangeven wat hiervan de toegevoegde waarde is?

**Antwoord:**

De passage wordt aangepast naar: de door Opdrachtnemer op basis van deze Raamovereenkomst ten behoeve van Opdrachtgever te verrichten werkzaamheden op het gebied van Medische advisering t.b.v. de Leidse regio.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

28

**Onderwerp:**

Programma van Eisen - 13 eis 3

**Vraag:**

U geeft aan dat wij volgens de consumentenprijsindex (CPI-index) van het CBS mogen indexeren. De tarieven worden jaarlijks per 1 januari van het nieuwe kalenderjaar geïndexeerd middels "CPI diensten van artsen" onder bestedingscategorie 062100, met een minimum van 0%. Deze index wordt jaarlijks vastgesteld. Wij willen u verzoeken om de CPI te specificeren naar

deze bestedingscategorie.

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

29

**Onderwerp:**

Programma van Eisen - 13 eis 1

**Vraag:**

Wij zijn van mening dat wanneer iemand afbelt binnen 24 uur voorafgaande aan de afspraak wij iemand kosteloos opnieuw inplannen. Belt iemand dan nogmaals een tweede keer af binnen 24 uur, brengen wij het volledige onderzoekstarief in rekening. Dit omdat onze arts twee keer tijd ingeroosterd heeft gehad voor de cliënt die mogelijk niet opnieuw gepland kan worden.

Wanneer een inwoner geheel niet komt opdagen en zich ook niet afmeldt per e-mail of telefoon zijn wij van mening dat wij direct het gehele onderzoekstarief in rekening kunnen brengen gezien de arts op dat moment tijd vrijgeroosterd heeft voor de inwoner. Bent u akkoord met deze werkwijze en wilt u het tarievenblad aanpassen?

**Antwoord:**

Niet akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**  
30

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen - 10 Eis 1

**Vraag:**

U geeft aan dat bij een klacht van een cliënt een kopie van de klacht aan de gemeente verstrekt dient te worden. Wij willen u erop wijzen dat dit niet altijd mogelijk is. Indien een cliënt rechtstreeks bij ons klaagt, valt dit onder de vertrouwelijkheid van de klachtenprocedure en de AVG. Wij mogen deze informatie niet zonder toestemming van de cliënt delen met derden, waaronder de gemeente.

Wij verzoeken u daarom deze eis te herzien en uit te gaan van een melding op geanonimiseerd niveau, waarbij de aard van de klacht en de afhandeling wordt gedeeld, maar niet de inhoud of persoonsgegevens zonder expliciete toestemming van de cliënt. Kunt u bevestigen dat dit in lijn is met uw verwachtingen en met de geldende privacywetgeving?

**Antwoord:**

De eis zal aangepast worden. Als de AVG het niet mogelijk maakt aan opdrachtgever een kopie te verstrekken van de klacht dan is het voor noodzakelijk dat opdrachtgever periodiek een overzicht ontvangt van de klachten, met vermelding van aard van de klachten en de wijze waarop inschrijver dit heeft opgepakt/afgehandeld.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**  
31

**Onderwerp:**  
Programma van Eisen - 3 Eis 12

**Vraag:**

U vraagt een second opinion op basis van een gegeven advies in het kader van juridische bezwaren. Ter voorkoming van willekeur zal de arts die de second opinion doet de feitelijke informatie uit het dossier wege en met name nieuw ingebrachte stukken wege in het licht van de eerdere advisering en gemotiveerd aangeven of er reden is om al dan niet af te wijken. Kunt u het met deze werkwijze eens zijn.

**Antwoord:**

Nee, hier kunnen we het niet mee eens zijn. Een second opinion moet een nieuw objectief oordeel zijn over het gehele dossier.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

32

**Onderwerp:**

Programma van Eisen - 3 eis 11

**Vraag:**

Gezien het feit dat voor tandartszorg de zorgverzekeringswet voorliggend is willen we u verzoeken deze eis te laten vervallen. Zie punt 3 bij de aanbestedingsleidraad medische advisering.

**Antwoord:**

Niet akkoord; vergoeding is niet altijd toereikend bij wel noodzakelijke behandeling. Vergoeding voor tandheelkundige kosten wordt meerdere malen per jaar verstrekt vanuit BB, maar enkel met medische tandheelkundig advies.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

33

**Onderwerp:**

Programma van Eisen - 3 eis 8

**Vraag:**

U geeft aan dat een psycholoog gaat over het inschatten van de psychische belastbaarheid in het algemeen. Hier gaat u voorbij aan het feit dat een sociaal geneeskundige de deskundigheid heeft om de belastbaarheid in te schatten. Een arts is niet alleen bekend met lichamelijke problematiek, ook met psychische/psychiatrische problematiek en als sociaal geneeskundige ook met sociaalmedische problematiek. Ook de beoordeling of er benutbare mogelijkheden ten aanzien van werk zijn is voorbehouden aan een sociaal geneeskundige die werkt volgens de verzekeringsgeneeskundige richtlijnen.

Slechts in geval er sprake is van zeer complexe problematiek, als de arts er ook met informatie vanuit de behandelende sector niet uit komt, kan er aanleiding zijn om in het kader van een expertise onderzoek een psychiater of psycholoog in te schakelen. Deze rapporteert aan de sociaal geneeskundige, zodat deze de weging van de belastbaarheid en het bestaan van benutbare mogelijkheden in werk kan afronden. Mogen we ervan uitgaan dat u dit advies aan een sociaal geneeskundige overlaat?

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

**Onderwerp:**

34

Programma van Eisen - 3 eis 6

**Vraag:**

In de aanbestedingsdocumenten wordt aangegeven dat een Wmo-advies gevalideerd dient te worden door een arts met voldoende Wmo-expertise. Wij willen hier graag een verduidelijkende vraag over stellen.

Een medisch adviseur (arts) speelt een belangrijke rol in het objectiveren van klachten en het in kaart brengen van beperkingen, behandelmogelijkheden en prognose. De vertaalslag naar de hulpvraag en de beoordeling van de noodzaak van een individuele voorziening wordt doorgaans gemaakt door een indicatieadviseur of ergonomisch adviseur. Bij woonruimteaanpassingen is bovendien specifieke bouwkundige expertise vereist, waarbij de bouwkundige en indicatieadviseur gezamenlijk tot een passend advies komen.

Aangezien een arts doorgaans niet beschikt over de benodigde ergonomische of bouwkundige kennis, lijkt het ons wenselijk om de validatie van dergelijke adviezen niet uitsluitend aan een arts toe te wijzen. Dit valt buiten de medische expertise en kan leiden tot inefficiënties in het proces.

Zou u bereid zijn om deze eis te heroverwegen, en eventueel ook het tarievenblad hierop aan te passen, zodat de validatie aansluit bij de inhoudelijke expertise die per onderdeel vereist is?

**Antwoord:**

Niet akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

35

**Onderwerp:**

Programma van Eisen - 3 eis 5

**Vraag:**

Wij zijn uiteraard benaderbaar bereikbaar voor vragen en antwoord geven.

Wij maken een onderscheid tussen verduidelijkende vragen over het adviesrapport en geen aanvullende vragen. Aanvullende vragen zijn voor ons nieuwe vragen, een nieuwe situatie is ontstaan of dat er nieuwe medische gegevens zijn aangeleverd. Als het gaat om aanvullende vragen, dan verzoeken wij de opdrachtgever om een nieuwe aanvraag in te dienen. Bent u hiermee akkoord?

**Antwoord:**

Indien wij als opdrachtgever vinden dat het advies niet volledig of duidelijk is in gegaan op de gestelde vragen dan vinden wij dit vallen onder verduidelijkende vragen. Hiervoor zijn wij niet bereid opnieuw te betalen of een nieuwe vraag in te dienen. Indien het gaat om een nieuwe vraag dan zijn wij bereid om een nieuwe aanvraag in te dienen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

36

**Onderwerp:**

Programma van eisen, 3 eis 4

**Vraag:**

U stelt de eis dat het rapport binnen 5 dagen na het onderzoek van arts wordt verstuurd naar de gemeente. Echter heeft de cliënt recht op inzage, correctie en blokkering. Als de cliënt hier gebruik van wil maken, dan beslaat dit maximaal 10 werkdagen. Dit valt buiten de totale 20 werkdagen. Bent u hiermee akkoord?

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

37

**Onderwerp:**

Programma van Eisen - 3 eis 4

**Vraag:**

In de aanbestedingsdocumenten worden specifieke eisen gesteld aan de interne procesinrichting van de opdrachtnemer. Wij zouden graag willen aangeven dat wij hierover vragen hebben, mede in het licht van het uitgangspunt dat de opdrachtnemer verantwoordelijk is voor een doelmatige en efficiënte inrichting van de eigen bedrijfsvoering.

Het voorschrijven van bepaalde processtappen kan de ruimte voor innovatie beperken, de uitvoeringskosten verhogen en het optimaal inzetten van schaarse capaciteit bemoeilijken. Wij zouden u daarom willen verzoeken te overwegen of het mogelijk is om de eisen meer te richten op de gewenste uitkomsten — zoals doorlooptijd en kwaliteit — in plaats van op de wijze waarop deze worden bereikt.

Kunt u bevestigen dat aanbieders de vrijheid behouden om hun interne processen naar eigen inzicht vorm te geven, mits zij voldoen aan de gestelde termijnen en kwaliteitscriteria?

**Antwoord:**

Akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

38

**Onderwerp:**

Programma van Eisen 3 eis 2

**Vraag:**

In Eis 2 wordt aangegeven dat de opdrachtnemer op verzoek van de opdrachtgever medische informatie bij derden dient op te vragen. Wij willen u erop wijzen dat uitsluitend de arts kan besluiten om medische informatie op te vragen bij de behandelende sector, en alleen indien uit het onderzoek blijkt dat dit noodzakelijk is. Ook kan de cliënt dit verzoek doen aan de arts.

De arts is tuchtrechtelijk verantwoordelijk voor het medisch handelen en moet hierin zelfstandig en zorgvuldig kunnen afwegen of het opvragen van aanvullende informatie medisch noodzakelijk is. Deze professionele autonomie is vastgelegd in de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de KNMG-richtlijnen. Wij verzoeken u daarom vriendelijk om deze eis te schrappen.

**Antwoord:**

Het opvragen van medische gegevens kan een specifieke vraag van de gemeente zijn. De inschrijver moet hier dan aan voldoen of er gemotiveerd van afwijken. Als er geen specifieke vraag van de gemeente is, is het inderdaad aan het oordeel van de arts of het opvragen van medische informatie bij derden noodzakelijk is.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

39

**Onderwerp:**

Programma van Eisen 3 eis 1

**Vraag:**

Bij de aanvragen van bijzondere bijstand vraagt u over de noodzakelijkheid van de gevraagde kosten. Bedoelt u ook dat u een kostenberekening wilt ontvangen van de Inschrijver? Zo ja, kunt u dit separaat toevoegen op het tarievenblad?

**Antwoord:**

Een kostenberekening is niet nodig.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

40

**Onderwerp:**

Programma van Eisen - 2 Eis 7

**Vraag:**

In Eis 7 wordt gesteld dat indien bij het maken van de afspraak blijkt dat de burger de Nederlandse taal niet machtig is en zelf geen tolk kan regelen, de opdrachtnemer toestemming moet vragen aan de opdrachtgever voor inzet van een tolk, en dat vervolgens bepaald wordt of dit via de gemeente of opdrachtnemer verloopt.

Deze procedure is in de praktijk niet werkbaar en leidt tot onnodige vertragingen en administratieve belasting. Aangezien de gemeente reeds contact heeft gehad met de burger bij de aanvraag, stellen wij voor dat u op dat moment aangeeft of de burger de Nederlandse taal niet machtig is en of het akkoord is om een tolk in te schakelen.

Daarnaast verzoeken wij u om de opdrachtnemer toegang te geven tot uw afsprakenportaal bij de tolkdienst, zodat de tolk direct bij het plannen van het onderzoek kan worden ingepland. De facturatie kan dan via de gemeente verlopen. Dit voorkomt vertraging en verhoogt de efficiëntie wat ten goede komt aan de afhandelingstermijn van de aanvraag. Wij willen u vriendelijk verzoeken deze werkwijze te heroverwegen.

**Antwoord:**

Opdrachtgever gaat akkoord met de door u voorgestelde werkwijze.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

41

**Onderwerp:**

Programma van eisen - 2 eis 5

**Vraag:**

Wij zijn van mening dat wanneer iemand afbelt binnen 24 uur voorafgaande aan de afspraak wij iemand kosteloos opnieuw inplannen. Belt iemand dan nogmaals een tweede keer af binnen 24 uur, brengen wij het volledige onderzoekstarief in rekening. Dit omdat onze arts twee keer tijd ingeroosterd heeft gehad voor de cliënt die mogelijk niet opnieuw gepland kan worden.

Wanneer een inwoner geheel niet komt opdagen en zich ook niet afmeldt per e-mail of telefoon zijn wij van mening dat wij direct het gehele onderzoekstarief in rekening kunnen brengen gezien de arts op dat moment tijd vrijgeroosterd heeft voor de inwoner. Bent u akkoord met deze werkwijze en wilt u het tarievenblad aanpassen?

**Antwoord:**

Daar gaan we niet mee akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

42

**Onderwerp:**

Programma van eisen - 2 eis 3

**Vraag:**

U geeft aan dat bij een Wmo Medisch Advies in principe een huisbezoek

dient plaats te vinden ter beoordeling van de (woon)situatie. Wij willen u vriendelijk verzoeken deze eis te heroverwegen.

Een arts brengt advies uit binnen de kaders van medische beperkingen en de daaruit voortvloeiende belemmeringen. Deze zijn doorgaans even goed vast te stellen tijdens een spreekuur als bij een huisbezoek. In de thuissituatie ontbreekt bovendien de noodzakelijke medische infrastructuur, zoals een behandeltafel, waardoor lichamelijk onderzoek niet adequaat kan plaatsvinden.

Daarnaast brengt het afleggen van huisbezoeken extra reistijd en logistieke belasting met zich mee, wat in de huidige krappe arbeidsmarkt leidt tot verlies aan inzetbare capaciteit. Dit kan ten koste gaan van de doorlooptijd en beschikbaarheid voor andere cliënten. Tot slot kunnen huisbezoeken in sommige gevallen veiligheidsrisico's met zich meebrengen voor onze medewerkers.

Wij stellen daarom voor om het spreekuur als uitgangspunt te hanteren voor het medisch advies, waarbij uitzonderingen in overleg tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer afgestemd worden. Kunt u aangeven of u bereid bent dit uitgangspunt te herzien?

**Antwoord:**

Akkoord met de volgende toevoeging: Wanneer het i.h.k.v. een indicatie voor woningaanpassing is, dat een huisbezoek de standaard is (en afwijken dus enkel in overleg met consulent). Bij overige indicaties huisbezoek de standaard (tenzij consulent wel een huisbezoek wil).

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

43

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 5.5

**Vraag:**

Wij zijn van mening dat wanneer iemand afbelt binnen 24 uur voorafgaande

aan de afspraak wij iemand kosteloos opnieuw inplannen. Belt iemand dan nogmaals een tweede keer af binnen 24 uur, brengen wij het volledige onderzoekstarief in rekening. Dit omdat onze arts twee keer tijd ingeroosterd heeft gehad voor de cliënt die mogelijk niet opnieuw gepland kan worden. Wanneer een inwoner geheel niet komt opdagen en zich ook niet afmeldt per e-mail of telefoon zijn wij van mening dat wij direct het gehele onderzoekstarief in rekening kunnen brengen gezien de arts op dat moment tijd vrijgeroosterd heeft voor de inwoner. Bent u akkoord met deze werkwijze en wilt u het tarievenblad aanpassen?

**Antwoord:**

Daar gaan we niet mee akkoord.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

44

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 5.4

**Vraag:**

Begrijpen wij u goed dat wij 1A Kwaliteit en 1B Proces als één subgunningscriterium kunnen beschouwen en ook als één document kunnen indienen?

**Antwoord:**

Nee, vragen 1A en 1B zullen beide afzonderlijk beoordeeld worden en zijn daarmee aparte kwalitatieve subgunningcriteria, Voor het gemak is het toegestaan om de beantwoording van de vragen in 1 document aan te leveren.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

45

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 3.3

**Vraag:**

In de aanbestedingsdocumenten is opgenomen dat er slechts één vragenronde plaatsvindt. Wij willen u vriendelijk verzoeken om, indien er na deze ronde nog wezenlijke onduidelijkheden bestaan, alsnog aanvullende toelichting te geven. Volgens het transparantiebeginsel uit de Aanbestedingswet 2012 en de Gids Proportionaliteit is het van belang dat inschrijvers de opdracht volledig kunnen begrijpen om een passende en zorgvuldige inschrijving te kunnen doen. Wij vertrouwen erop dat u, indien nodig, bereid bent om hieraan tegemoet te komen.

**Antwoord:**

De opdrachtgever zal geen tweede inlichtingenronde in de procedure inplannen. Alleen indien er na deze inlichtingenronde onduidelijkheden bestaan welke het doen van een inschrijving wezenlijk belemmeren zal opdrachtgever ruimte voor een tweede inlichtingenronde maken.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

46

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 3.2

**Vraag:**

In dit artikel wordt een rangorde van toepasselijke documenten vastgesteld. Hierin wordt de nota van inlichtingen als vierde in rang genoemd. Gelet op

het feit dat de nota van inlichtingen strekt tot wijziging en/of aanvulling van eerder verstrekte aanbestedingsdocumenten, achten wij het juridisch en praktisch noodzakelijk dat deze direct na de raamovereenkomst in rangorde wordt geplaatst.

Kunt u bevestigen dat, in afwijking van de huidige volgorde zoals opgenomen in de aanbestedingsleidraad en in de raamovereenkomst, de nota van inlichtingen als tweede in rangorde wordt beschouwd, onmiddellijk volgend op de raamovereenkomst, teneinde de rechtszekerheid en interpretatievoorrang bij eventuele tegenstrijdigheden te waarborgen?

**Antwoord:**

Ja, dit betreft een vergissing en zal conform voorstel aangepast worden.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

47

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 1.5

**Vraag:**

Wij hebben gelezen in de concept wachtkamerovereenkomst dat u spreekt over een periode van 1 jaar en in de aanbestedingsdocumenten spreekt u van 24 maanden. Met beantwoording van de voorgaande vraag verzoeken wij u de discrepantie tussen de twee documenten te herstellen.

**Antwoord:**

Graag verwijzen we u naar het antwoord op vraag 20.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

48

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 1.5

**Vraag:**

In de aanbestedingsdocumenten is opgenomen dat de wachtkamerregeling gedurende de volledige looptijd van 24 maanden van kracht blijft. Wij willen u vriendelijk verzoeken om deze termijn te heroverwegen. Volgens het proportionaliteitsbeginsel uit de Aanbestedingswet 2012 en de Gids Proportionaliteit dienen voorwaarden in redelijke verhouding te staan tot de aard en omvang van de opdracht. Een wachtkamerregeling van 24 maanden legt langdurige verplichtingen op aan de tweede inschrijver, zonder zekerheid over inzet. Een kortere termijn, bijvoorbeeld 6 maanden, lijkt ons meer proportioneel en werkbaar. Kunt u toelichten waarom gekozen is voor deze lange duur en of u bereid bent deze te herzien?

**Antwoord:**

Graag verwijzen we u naar het antwoord op vraag 20.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**

49

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 1.2.F.1

**Vraag:**

U geeft aan dat u een medische advisering wilt in het kader van tandheelkundige vragen. In het kader van tandheelkundige zorg is de zorgverzekering voorliggend en heeft de sociaal geneeskundige geen

verwijstaak noch een taak om indicaties te stellen voor tandheelkundige zorg. Noodzakelijke zorg zal vanuit de zorgverzekeringswet geregeld zijn of moeten worden. Dit betekent dat de vragen over de noodzaak van behandeling en een indicatie over welke behandelingen noodzakelijk zijn niet door een sociaal geneeskundige beantwoord kunnen en mogen worden. Alle daaruit voortvloeiende vragen zoals een begroting van de kosten zijn daarmee dan ook niet aan de orde. In het kader van bijzondere bijstand kunt u wel aan een sociaal geneeskundige vragen of er sprake is van een medische noodsituatie als gevolg van bijvoorbeeld problemen met het gebit. Ik wil u verwijzen naar de jurisprudentie in deze. Wij gaan ervanuit dat een onderzoek over tandheelkundige problematiek zich beperkt tot deze ene vraag. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord:**

Niet akkoord; vergoeding is niet altijd toereikend bij wel noodzakelijke behandeling. Vergoeding voor tandheelkundige kosten wordt meerdere malen per jaar verstrekt vanuit BB, maar enkel met medische tandheelkundig advies.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

50

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 1.2.C.3

**Vraag:**

U geeft aan dat met behulp van de FML een vertaling wordt gemaakt naar concrete, passende functies, takenpakketten en werkomgevingen. Het opstellen van een FML is voorbehouden aan het UWV en vraagt specifieke scholing die alleen bij het UWV gegeven wordt. Wij gaan ervanuit dat u met FML het inzetbaarheidsprofiel bedoelt. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord:**

Ja, dat kunnen we bevestigen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

51

**Onderwerp:**

Aanbestedingsleidraad Medische advisering - 1.2.C.2

**Vraag:**

U geeft aan dat een psychosociaal onderzoek wilt welke uitgevoerd wordt door een psycholoog waarbij de vragen ten aanzien van de analyse van het probleem en de mentale belastbaarheid door de psycholoog beantwoord dienen te worden. Het vaststellen van de belastbaarheid in relatie tot werk is voorbehouden aan de sociaal geneeskundige die opgeleid is om binnen de verzekeringsgeneeskundige richtlijnen te werken. Daarnaast kan de sociaal geneeskundige een analyse maken van de factoren die bijdragen aan de beperkingen (ICF). Tot slot kan een sociaal geneeskundige in het kader van herstel- en participatiegedrag aangeven welke stappen gemaakt kunnen worden ten aanzien van herstel van de belastbaarheid. Wij gaan ervan uit dat een sociaal geneeskundige ook een psychosociaal advies kan geven. Kunt u dit bevestigen?

**Antwoord:**

Ja, dat kunnen we bevestigen.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**  
52

**Onderwerp:**  
Bijlage 1, dienstverlening eis 4 blz 1

**Vraag:**

Kun u toelichten waarom bij een Wmo medisch onderzoek een huisbezoek noodzakelijk is ter beoordeling van de (woon) situatie, terwijl het onderzoek primair medisch van aard is?

**Antwoord:**

Dit is maatwerk; in overleg tussen opdrachtnemer en opdrachtgever. Het is niet altijd noodzakelijk. Een huisbezoek kan nodig zijn omdat het medisch advies nodig is om de aanvraag gaat over een aanpassing in huis of een ondersteuningsvorm aan huis.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:** P1 Medische advisering

**Beantwoord op:** 29 sep 2025

**Ref.nr.**  
53

**Onderwerp:**  
bijlage 1, advies eis 1 blz 3

**Vraag:**

Als eis stelt u dat een algemeen medisch advies 'gevalideerd' moet worden door een arts. Bedoelt u wellicht dat het advies door een arts moet worden 'opgesteld'? Wij gaan er immers van uit dat een medisch onderzoek door een arts wordt uitgevoerd en niet slechts achteraf beoordeeld.

**Antwoord:**

Nee het advies hoeft niet door een arts opgesteld te worden, maar het moet wel door een arts gevalideerd (goedgekeurd) worden.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

54

**Onderwerp:**

Bijlage 1, advies eis 3, blz. 3

**Vraag:**

Wij verzoeken u deze eis te laten vervallen, aangezien niet de gemeente maar de arts op basis van zijn medisch onderzoek bepaalt of het opvragen van medische informatie noodzakelijk is, conform de richtlijnen van de KNGM met betrekking tot het opvragen van medische informatie. Het opvragen van dergelijke informatie vereist een gegronde medische reden; een verzoek van de opdrachtgever vormt hiervoor geen rechtvaardiging.

**Antwoord:**

Het opvragen van medische gegevens kan een specifieke vraag van de gemeente zijn. De inschrijver moet hier dan aan voldoen of er gemotiveerd van afwijken. Als er geen specifieke vraag van de gemeente is, is het inderdaad aan het oordeel van de arts of het opvragen van medische informatie bij derden noodzakelijk is.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025

**Ref.nr.**

55

**Onderwerp:**

Bijlage 1, WMO eis 6, blz. 4

**Vraag:**

Ook hier de vraag of gevalideerd niet vervangen moet worden door opgesteld?

**Antwoord:**

Nee het advies hoeft niet door een arts opgesteld te worden, maar het moet wel door een arts gevalideerd (goedgekeurd) worden.

**Fase:**

Inschrijffase

**Inschrijfronde:**

Inschrijfronde 1

**Vragenronde:**

Vragenronde 1

**Percelen:**

P1 Medische advisering

**Beantwoord op:**

29 sep 2025