

Algemene informatie

Aanbesteding: Medische interventiediensten
Aanbestedende Dienst: Belastingdienst, IUC Belastingdienst
Referentie: IUC23-737

Toelichting:

Vraag en antwoord

Ref.nr. **Onderwerp:**
1 Perceel 2 - Aantallen

Vraag:

Hoeveel doorverwijzingen naar Inschrijver verwacht u per jaar?

Antwoord:

Het aantal aanvragen per jaar is afhankelijk van meerdere factoren die moeilijk goed te voorspellen zijn, zoals de te verwachten aard en ernst van klachten, de mate waarin doorverwezen wordt naar interne hulpverlening zoals Bedrijfsmaatschappelijk werk in relatie tot het doorverwijzen naar externe medische interventies, het oordeel van leidinggevendenden om de interventie via werkgever in te zetten en de ruimte en mogelijkheden binnen de reguliere zorg. Een grove indicatie, gebaseerd op historische gegevens en prognose is een bandbreedte van 500 tot 650 aanvragen per jaar. Dit aantal geldt totaal landelijk, gezien de splitsing van het land in twee regio's is per aanbieder ongeveer de helft van dit aantal te verwachten (twee aanbieders in totaal). Omdat er sprake is van een raamovereenkomst geldt geen afnameverplichting voor bovengenoemde aantallen.

Percelen: P2 Interventies gericht op psychische klachten
Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr. **Onderwerp:**
2 Bijlage 1 Specificatie van de Opdracht, paragraaf 4.2.1. Eisen aan medische/ cliëntgebonden rapportages, UE 38

Vraag:

In 4.1.2 wordt gesproken over eisen aan medische/cliëntgebonden rapportages. Dit wordt verder toegelicht in UE 38. Hierin wordt gesproken over een behandelplan, aantal sessie, begin- en einddatum interventie. Dit is niet van toepassing op expertise onderzoeken en hieraan kan een leverancier van expertise onderzoeken niet aan voldoen. Is opdrachtgever hier zich van bewust?

Antwoord:

Ja, hier is opdrachtgever zich van bewust. UE 38 is inderdaad vooral toegespitst op perceel 1, 2 en 3 en minder op perceel 4. Voor perceel 4 volstaat ten aanzien van eis UE 38 het noemen van het type onderzoek, het doel, naam van de uitvoerder van het onderzoek, de te verwachten datum van onderzoek en kosten.

Percelen: P4 Interventies gericht op diagnostisch onderzoek

Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr.

3

Onderwerp:

Onderdeel: Beschrijvend document, paragraaf 2.4.4, perceel 4. Interventies gericht op diagnostisch onderzoek.

Vraag:

Opdrachtgeven geeft aan dat de aanvraag wordt gedaan door de ERD-casemanager. Het gaat echter om de aanvraag van medische diagnostiek. Hierbij moet altijd een (bedrijfs)arts zijn betrokken. De vraagstelling en context zal dus moeten worden aangeleverd door de betrokken (bedrijfs)art. Is opdrachtgever zich hiervan bewust?

Antwoord:

Ja, hier is opdrachtgever zich van bewust. Bij ERD ZW zal een bedrijfs(arts) de gegevens aanleveren. Bij een ERD WGA is er geen begeleiding meer vanuit een bedrijfsarts. Om die reden wordt bij ERD WGA een extra intake ingezet. Er wordt vaak een VGO ingezet voor een herkeuring i.h.k.v. een IVA. Tijdens de intake kan gekeken worden naar de problematiek, welke behandelgeschiedenis/huidige behandeling aan de orde is, zodat eventuele medische informatie opgevraagd kan worden. Medische informatie wordt door opdrachtnemer opgevraagd bij de cliënt. Indien blijkt dat er (meer) medische informatie nodig is, dient de opdrachtnemer dit op te vragen bij de betreffende behandelaar/behandelaren, na machtiging van de cliënt. De medische terugkoppeling gaat naar cliënt en de niet-medische terugkoppeling naar de ERD Casemanager.

Percelen: P4 Interventies gericht op diagnostisch onderzoek

Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr.

4

Onderwerp:

Beschrijvend document, paragraaf 2.4.4, perceel 4. Interventies gericht op diagnostisch onderzoek.

Vraag:

Bij expertise onderzoeken is het van groot belang dat er bij de aanvraag de juiste informatie wordt aangeleverd door opdrachtgever. Leverancier gaat hierom na gunning graag met opdrachtgever in gesprek om het

aanmeldformulier zodanig op te stellen dat leverancier over de juiste informatie ontvangt. Staat opdrachtgever hiervoor open?

Antwoord:

Ja hier staat opdrachtgever voor open. Er is binnen de implementatie ruimte voor opdrachtnemer om inhoudelijke suggesties te delen voor een kwalitatief goede aanmelding.

Percelen: P4 Interventies gericht op diagnostisch onderzoek
Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr.
5

Onderwerp:

Beschrijvend document, paragraaf 2.4.4, perceel 4. Interventies gericht op diagnostisch onderzoek.

Vraag:

Tijdens een expertise kan naar voren komen dat er een aanvullend onderzoek nodig is of dat er medische informatie opgevraagd moet worden. Ook kan de inzet van een tolk en bijvoorbeeld het inzetten/aanvragen van aanvullend beeldmateriaal bij een orthopedische expertise nodig zijn. Aan deze extra diensten zijn extra kosten verbonden. Deze kosten zijn niet opgenomen in het prijzenblad. Kan het prijzenblad hierop worden aangepast?

Antwoord:

De prijzen per type onderzoek zijn alles inclusief. Ieder individueel onderzoek kan voor opdrachtnemer intern meer of minder kosten met zich meebrengen, hier is de mogelijkheid van aanbieders zelf om een (gemiddelde) prijsopgave op te baseren. Er is geen ruimte voor het rekenen van aanvullende kosten, het prijzenblad wordt hier niet op aangepast.

Percelen: P4 Interventies gericht op diagnostisch onderzoek
Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr.
6

Onderwerp:

Beschrijvend document, paragraaf 2.4.4, perceel 4. Interventies gericht op diagnostisch onderzoek.

Vraag:

Om hoeveel onderzoeken zal dit als combinatie gaan? (2 onderzoeken, of meer?)

Antwoord:

Bij een gecombineerd onderzoek gaat het niet om meerdere onderzoeken, maar inzet van meerdere specialisten. Het gecombineerde onderzoek bestaat uit een samenwerking tussen specialisten (verzekeringsarts en medische

specialist).

Percelen: P4 Interventies gericht op diagnostisch onderzoek
Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr.

7

Onderwerp:

Beschrijvend document, paragraaf 2.4.4, perceel 4. Interventies gericht op diagnostisch onderzoek.

Vraag:

Er wordt er gesproken over gecombineerd onderzoek:
Kunt u aangeven welke onderzoeken u verwacht dat hierin gecombineerd gaan worden?

Antwoord:

Bij een gecombineerd onderzoek gaat het niet om meerdere onderzoeken, maar inzet van meerdere specialisten. Het gecombineerde onderzoek bestaat uit een samenwerking tussen specialisten (verzekeringsarts en medische specialist). Cliënt wordt (soms in één sessie) door beide specialisten onderzocht, waarna zij gezamenlijk één rapportage opstellen. Op voorhand kunnen wij niet aangeven welke onderzoeken en hoeveel onderzoeken gecombineerd worden.

Percelen: P4 Interventies gericht op diagnostisch onderzoek
Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr.

8

Onderwerp:

Beschrijvend document, paragraaf 2.4.4, perceel 4. Interventies gericht op diagnostisch onderzoek.

Vraag:

In 1e overzicht (2.4.4) worden verschillende onderzoeken benoemd. Deze onderzoeken zijn allemaal heel verschillend en vragen verschillende specialisten, inhoud, duur en resultaat.
Echter wordt een groot deel in het tarievenoverzicht onder 1 onderdeel en prijs geschaard als zijnde belastbaarheidsonderzoeken.
Een voorbeeld hierbij is bijv. het mentaal duurbelastbaarheidsonderzoek: een duur onderzoek vraagt om een langdurig onderzoek wat betekent dat ook hier meer tijd in gestoken moet worden dan in een autisme onderzoek. Dit geeft een wezenlijk ander prijskaartje. Hiervoor is het huidige prijzenblad niet toereikend.
Is het mogelijk om hiervoor wel verschillende prijzen in het uiteindelijke prijsoverzicht te gaan gebruiken en kan het prijzenblad hierop worden aangepast?

Antwoord:

Het prijzenblad wordt hier niet op aangepast. Het is aan de aanbieder om een prijsopgave te doen waarbij rekening wordt gehouden met de variërende omvang van ieder onderzoek. Zie ook het antwoord op vraag 5.

Percelen: P4 Interventies gericht op diagnostisch onderzoek
Beantwoord op: 21 okt. 2024

Ref.nr.
9

Onderwerp:
Bijlage 1 Specificatie van de Opdracht, paragraaf 4.1. Kwalitatieve eisen opdracht. UE 21

Vraag:

In UE 21 stelt opdrachtgever dat opdrachtnemer binnen 24 uur de competenties en bevoegdheid van de in te zetten professional dient aan te tonen middels een registratie in het toepasselijk beroepenregister zoals BIG en NIP.

Al onze professionals zijn meer dan goed gekwalificeerd, echter hebben geen registratie in genoemde registers. Staat de belastingdienst ervoor open om de vereisten van een inschrijving van dergelijke registers te laten vallen?

Antwoord:

Nee hiervoor staat OG niet open. Het hangt af van het type interventie en van de rol van de behandelaar binnen de interventie, welke kwalificaties gelden en welke registratie vereist is voor het kunnen en mogen uitoefenen van de functie, het vak of beroep.

Percelen: P2 Interventies gericht op psychische klachten
Beantwoord op: 21 okt. 2024