

Ref. Nr.	Perceel	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage B Prijzenblad	In het prijzenblad vraagt u een all-in tarief per medewerker per jaar. Dit is potentieel voor u een relatief dure optie. Inschrijvers moeten op basis van uw uitvraag een inschatting maken van de te verwachten totale kosten. Deze onzekerheid betekent een verhoogd risico voor inschrijvers, wat in geprijsd moet worden. Daarnaast sluit de systematiek minder goed aan bij uw doelstelling om het verzuim te reduceren. Een daling van het verzuim leidt voor u niet tot lagere kosten. Een prijsmodel bestaande uit een vast basisabonnement per medewerker, in combinatie met variabele tarieven voor inzet van bedrijfsarts en taakgedelegeerde, sluit beter aan bij de aard van de gevraagde dienstverlening. Tevens draagt dit bij aan een eerlijkere en transparante prijsstelling, waarbij kosten meebewegen met de daadwerkelijke inzet. Bent u bereid het prijsmodel aan te passen naar een systematiek met een basisabonnement in combinatie met uurtarieven voor bedrijfsarts en taakgedelegeerde? Zo niet, kunt u dit motiveren?	Nee, hiertoe zijn we niet bereid. Wij houden vast aan een all-in tarief in plaats van een flexibel tarief. Hiermee borgen wij vooraf duidelijkheid, voorspelbaarheid en transparantie ten aanzien van de kosten, zonder onverwachte financiële consequenties achteraf. Daarnaast gaan wij in de samenwerking uit van een gezamenlijke intrinsieke motivatie om het verzuim duurzaam te verlagen, zonder dat hier aanvullende financiële prikkels of stimulansen tegenover hoeven te staan.
2	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad / paragraaf 4.3.1 Gunningscriterium 1. Deskundigheid en ervaring team / pagina 20	U geeft aan dat de beschrijving maximaal 3 A4 mag zijn en dat bijlagen (max 2A4) toegestaan zijn. Kunt u bevestigen dat u hiermee bedoeld dat Inschrijvers, naast de terugkoppeling van maximaal 2 A4, ook nog 2 A4 andere bijlagen mogen toevoegen?	Nee, dat kunnen we niet bevestigen. Inschrijver heeft 3A4 voor de beschrijving en alleen de terugkoppeling mag als bijlage worden toegevoegd (max 2A4).
3	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad / paragraaf 2.4 Huidige situatie / pagina 7	Om in de kunnen spelen op uw behoefte vragen wij u om uw huidige situatie te beschrijven. We vragen u in te gaan op zaken als 'wat gaat goed in de huidige samenwerking?' en 'wat zijn aandachtspunten die u in een nieuwe overeenkomst beter of anders geregeld wilt hebben?'	Kort gezegd zijn wij op zoek naar een samenwerkingspartner die stevig inhoudelijk meedenkt én praktisch ondersteunt, zodat het model van Eigen Regie niet alleen beleid is, maar ook consequent en effectief wordt uitgevoerd in het dagelijks handelen van leidinggevend en organisatie. De partner draagt bij aan een verzuimaanpak waarin verbinding tussen werkgever en (zieke) medewerker behouden blijft en waarin actief wordt gewerkt vanuit vertrouwen, dialoog en denken in mogelijkheden in plaats van beperkingen. De samenwerking richt zich expliciet op het verlagen van verzuim, het versterken van inzetbaarheid en het vergroten van handelingsbekwaamheid in complexe casuïstiek, zoals arbeidsconflicten, mantelzorg, ouderschap, demotivatie, disfunctioneren en ziekmeldingen. 1. Versterken van Eigen Regie Borgt dat de organisatie zelf de regie houdt over het verzuimproces. Versterkt en verduidelijkt de rollen, taken en verantwoordelijkheden van leidinggevend, P&O en bedrijfsarts. Positioneert de bedrijfsarts consequent als medisch adviseur binnen het proces. Versterkt het eigenaarschap van leidinggevend als casemanager. 2. Cultuur- en gedragsverandering Ondersteunt de omslag van een reactieve verzuimcultuur naar een proactieve inzetbaarheidsgerichte cultuur. Stimuleert denken in mogelijkheden, herstel en werkherwinning in plaats van beperkingen en afwachten. Draagt bij aan het behouden van verbinding tussen werkgever en medewerker, ook tijdens verzuim. Versterkt een open, veilige en consequente gesprek- en aanspreekcultuur.
				Vervolg antwoord bij vraag 3 3. Praktische ondersteuning in de uitvoering Biedt leidinggevend concrete handvatten voor regievoering in verzuim en inzetbaarheid. Geeft handelingsperspectief bij complexe situaties zoals: arbeidsconflicten ,mantelzorgsituaties ,ouderschapsgerelateerd verzuim, demotivatie en betrokkenheidsvraagstukken, (dreigend) disfunctioneren en ziekmelding Ondersteunt P&O en management in rolvastheid, samenwerking en uniforme toepassing van het beleid. Sluit aan op de dagelijkse praktijk, inclusief teamomvang, werkdruk en organisatorische wisselingen. 4. Verbeteren van verzuimresultaten Richt zich op versterking van preventie en vroegsignalering. Draagt bij aan het terugdringen van verzuimmeldingen. Bevordert snelle, duurzame en passende werkherwinning. Verkort de verzuimduur door inzet op inzetbaarheid en activering. 5. Doontwikkeling van het model Eigen Regie Draagt actief bij aan de verdere professionalisering en borging van het model. Zorgt voor heldere en werkbare processen in de praktijk. Versterkt de consistentie in uitvoering binnen de organisatie. Verbindt beleid, uitvoering en gedrag tot één werkende aanpak in de dagelijkse praktijk.
4	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Vraag over Eis 11 - Programma van Eisen	Vraag: De beschreven terugkoppeling bevat meerdere elementen die normaliter samenhangen met een uitgebreidere beoordeling dan telefonische triage. Staat de aanbestedende dienst open voor een praktisch invulling of format, waarbij de terugkoppeling zich primair richt op handelingsperspectief en indicatieve beperkingen, passend bij telefonische triage?	Nee, niet akkoord
5	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Vraag over Eis 19 - Programma van Eisen	Gezien de rol van taakgedelegeerden binnen taakdelegatie en het feit dat zij geen zelfstandig BIG-gereguleerde handelingen verrichten, staat de aanbestedende dienst open voor een invulling waarbij voor taakgedelegeerden wordt volstaan met aantoonbare opleiding en deskundigheid, zonder BIG-registratie?	Ja, dat is akkoord. Triagisten/taakgedelegeerden zijn niet BIG geregistreerd.

6	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Vraag over soort contract	Gaat het om een overeenkomst op basis van een maatwerkregeling of vangnetregeling?	Vangnetregeling
7	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijs	Wij ervaren het vastgestelde maximale inschrijfbedrag per jaar van €216.000,- exclusief btw als mogelijk niet marktconform in relatie tot de gevraagde dienstverlening en kwaliteitseisen. Kan de aanbestedende dienst aangeven of dit bedrag nog heroverwogen of geïndexeerd kan worden?	Niet akkoord, dit bedrag wordt niet heroverwogen, Aanbestedende Dienst heeft een uitgebreid vooronderzoek gedaan op het onderdeel prijs.
8	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, eis 60	Graag aan deze eis de uitzondering toevoegen indien een wettelijk voorschrift opdrachtnemer ertoe verplicht om data te bewaren.	Ja, dat is akkoord.
9	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, eis 48-50	Als werkgever bent u wettelijk verplicht om op tijd alle noodzakelijke informatie aan de arbodienst of bedrijfsarts te verstrekken. Om u optimaal en integraal te kunnen adviseren en de dienstverlening voor u uit te voeren, kunt u vooraf een werknemersbestand ter beschikking stellen met daarin bepaalde persoonsgegevens van al uw werknemers (dit noemen wij positieve registratie). Dit werknemersbestand wordt voor u beheerd door onze partner en u kunt deze aanleveren via een koppeling met uw HR systeem of via het werkgeversportaal dat alleen voor u toegankelijk is. Zodra er een zorgvraag is (bijvoorbeeld een ziekmelding), dan ontvangen wij van deze derde partij de juiste en noodzakelijke persoonsgegevens (conform AVG, in de volgende alinea volgt hierover meer uitleg). De gegevens in het werkgeversportaal dan wel die via de koppeling ter beschikking worden gesteld, worden uitsluitend beheerd door onze partner, die onafhankelijk van ons is gepositioneerd (in het licht van de gevraagde dienstverlening niet te beschouwen als een onderaannemer of derde partij). Om die reden dient u met die partij een verwerkersovereenkomst te sluiten. Voor het gebruik van het werkgeversportaal is het noodzakelijk dat wij aanvullende voorwaarden met u overeenkomen. Voor het bewerkstelligen van een koppeling zijn geen aanvullende afspraken nodig. Toelichting werkwijze Conform de zienswijze van de Autoriteit Persoonsgegevens is het voor de arbodienst pas toegestaan om toegang te krijgen tot persoonsgegevens van uw werknemers na een concrete zorgvraag. Om er toch voor te kunnen zorgen dat wij u optimaal kunnen adviseren en om tijdige beschikbaarheid, juistheid, betrouwbaarheid en veiligheid van de gegevens te waarborgen, kunt u via onze partner uw werknemersadministratie blijven aanleveren. Indien sprake is van een ziekmelding of andere zorgvraag dan hebben wij als arbodienst een zelfstandige wettelijke plicht om persoonsgegevens te verwerken op grond van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst en de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg. Wij ontvangen dan uitsluitend de benodigde persoonsgegevens van de betrokken werknemer van de partner. Een verwerkersovereenkomst tussen u en ons als arbodienst is niet aan de orde: vanaf het moment dat wij als arbodienst de beschikking krijgen over persoonsgegevens van uw medewerkers, zijn wij zelfstandig verwerkingsverantwoordelijke voor deze gegevens. Als gevolg van bovenstaande willen wij u graag de volgende vragen stellen: a. Is er met het oog op positieve registratie en de wijze waarop wij persoonsgegevens verwerken ruimte om na gunning met u te overleggen over de verwerkersovereenkomst met deze externe partner? Wij beschikken over een standaard verwerkersovereenkomst die goed aansluit bij deze situatie. Is het voor u akkoord om die te hanteren? b. Kunt u in het licht van bovenstaande bevestigen dat we geen verwerkersovereenkomst afsluiten tussen u als opdrachtgever en wij als arbodienst? c. Is het mogelijk om na gunning met u te overleggen over het sluiten van aanvullende voorwaarden voor het gebruik van het werkgeversportaal?	a. Indachtig het feit dat positieve registratie in basis niet is toegestaan, hangt die ruimte sterk af van de onderbouwing van de strikte noodzaak van deze wijze van verwerken van persoonsgegevens b. Er is geen verwerkersovereenkomst nodig voor de dienstverlening waarvoor de ARBOdienst kwalificeert als zelfstandig verwerkingsverantwoordelijke. Als aanvullende dienstverlening wordt overeengekomen, is noodzakelijk dat per respectievelijke dienstverlening wordt bepaald welke AVG-rol de ARBOdienst daarin heeft en behoort daarop gebaseerd te worden gehandeld. c. Het is niet bekend welke verwerkingen dit betreft. Dat is een onmisbare voorwaarde om een antwoord op deze vraag te kunnen geven.
10	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, eis 34	In deze eis is opgenomen dat spreekuren op uw locatie kunnen plaatsvinden. De spreekkamer en wachtruimte dienen in dat geval wel aan een aantal eisen te voldoen zodat o.a. de privacy van uw medewerker is geborgd, maar ook de veiligheid van onze professional en de ter beschikking gestelde ruimte geschikt is voor het spreekuur. Kunt u bevestigen dat de ruimte aan de volgende eisen voldoet: -Voldoende daglicht/verlichting; -Goede bewegwijzering, zodat medewerkers weten waar zij naar toe moeten; -De ruimte is toegankelijk voor minder validen; -De wachtruimte is voldoende afgeschermd en bevindt zich in de nabijheid van de spreekkamer; -De spreekkamer bevat een instelbaar bureau en bureaustoel; -In de spreekkamer staan tenminste twee stoelen (voor de medewerker en eventueel begeleiding/partner); -De privacy van de medewerker is geborgd, hetgeen o.a. betekent dat het niet mogelijk is om van buitenaf de spreekkamer in te kijken (de ramen moeten voor inkijk afgesloten/afgeplakt zijn) en om gesprekken buiten de spreekkamer te volgen; -Er is sprake van een goede, veilige en stabiele (internet)verbinding; en -Onze professional kan bij agressie/calamiteiten snel vluchten.	Ja, er kan bevestigd geantwoord worden dat aan de gestelde voorwaarden wordt voldaan.
11	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, eis 22	Het is de bedrijfsarts niet toegestaan om u te informeren over de vangnetregeling (zie hiervoor leidraad bedrijfsarts en privacy). Kunt u deze eis buiten toepassing verklaren?	Eis 22 wordt als volgt aangepast: De bedrijfsarts dient de werknemer te wijzen op de meldplicht bij het UWV en actief toestemming te vragen aan de werknemer, dat gedeeld mag worden dat er sprake is van een vangnetsituatie zonder dat de specifieke medische oorzaak wordt toegelicht.

12	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Verwerkersovereenkomst, bijlage 3	Kunt u bevestigen dat deze bijlage niet van toepassing is? Partijen hebben over deze onderwerpen al afspraken gemaakt.	Als de rapportagefunctionaliteit hier niet onder valt, is de bijlage (vwovk) niet van toepassing. Als de rapportagefunctionaliteit hier wel onder valt, moet een twee-deling worden aangebracht. De gemeente Nissewaard is verwerkingsverantwoordelijke voor haar interne processen inzake arbo dienstverlening voor de medewerkers van de gemeente. De gemeente Nissewaard doet ook de arbo dienstverlening voor medewerkers van SSC. Voor de medewerkers van SSC is SSC verwerkingsverantwoordelijke en is de gemeente Nissewaard vrijwel zeker verwerker namens SSC, want Nissewaard doet de arbo dienstverlening namens SSC.
13	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Verwerkersovereenkomst, artikel 4.2	Wij beschikken over een ISO 9001, ISO 27001 en NEN7510 certificaat en worden periodiek gecontroleerd. Om het aantal audits voor onze organisatie beperkt te houden, heeft het onze voorkeur om gebruik te maken van de Third Party Memorandum opgesteld door de onafhankelijke externe auditor in het kader van de hercertificering. Kunt u ermee instemmen om de auditmogelijkheid te vervangen door het verstrekken van het certificaat? Indien u hiermee niet kunt instemmen dan kunnen wij enkel akkoord gaan met een audit indien de volgende voorwaarden aan de audit worden verbonden: •Een audit zal uitsluitend worden uitgevoerd door een externe, daartoe bevoegde en onafhankelijke auditor, die zich bij het uitvoeren van de audit zal houden aan de bij ons van toepassing zijnde beveiligingsmaatregelen en –protocollen; •Een audit zal de uitvoering van onze normale bedrijfsactiviteiten niet onnodig belemmeren; •Een audit en de reikwijdte van de audit wordt vooraf met ons besproken; en •De kosten van een audit door u worden gedragen. Kunt u hiermee instemmen?	In principe is het voor ons toereikend wanneer aanbestedende dienst een TPM in het kader van de her-certificering ontvangen. Hierbij is echter van belang dat zowel de TPM als de certificering (ISO27001 en NWN6510) de juiste scope hebben en de volledige door opdrachtgever afgenomen diensten etc. omvat. Echter is het voor aanbestedende dienst niet mogelijk om te accepteren dat dit een vervanging kan zijn van een audit in opdracht van de gemeente. Indien de leverancier voldoet aan het leveren van de TPM zoals door hen verklaard, kunnen we akkoord gaan met de voorwaarden zoals die gesteld zijn voor het in opdracht uitvoeren van een audit zijn opgenomen. Indien er sprake is van het in gebreke blijven van leverancier met betrekking tot het aanleveren van een TPM, behouden we ons het recht voor om een audit- onder onze voorwaarden- te laten uitvoeren op kosten van de leverancier.
14	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Raamovereenkomst, algemeen	De Arbeidsomstandighedenwet stelt eisen aan de overeenkomst tussen de arbodienst en de werkgever. Zo dienen in deze overeenkomst specifieke bepalingen te worden neergelegd, over onder meer de procedure rond de second opinion en de toegang van de bedrijfsarts tot de werkvloer. In deze overeenkomst zijn deze bepalingen niet opgenomen. Kunt u bevestigen dat partijen na gunning in overleg zullen treden over de formulering van deze verplichte bepalingen? Wij beschikken over een bijlage waarin deze eisen zijn opgenomen die wij graag aan de concept overeenkomst willen toevoegen.	Ja, dat is akkoord. Hierover zullen opdrachtnemer en opdrachtgever na gunning met elkaar in overleg treden en afspraken maken.
15	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Raamovereenkomst, algemeen	Graag komen wij de volgende aanvullende bepalingen overeen. Is dat akkoord? -Indien er sprake is van directe dreiging voor een professional van Opdrachtnemer gedurende de uitvoering van de dienstverlening, is Opdrachtnemer gerechtigd per direct de dienstverlening op te schorten tot het moment waarop Opdrachtgever in overleg met en met goedkeuring van Opdrachtnemer de benodigde maatregelen heeft genomen om de dreiging weg te halen en in de toekomst te voorkomen. Tevens is het Opdrachtnemer in een dergelijk geval toegestaan om de desbetreffende professional te vervangen, indien dit met het oog op het wegnemen van de dreiging door Opdrachtnemer nodig wordt geacht. Opdrachtnemer behoudt zich het recht voor om de dienstverlening te beëindigen indien de dreiging na de genomen maatregelen blijft voortbestaan of dusdanig ernstig is dat een verdere voortzetting van de dienstverlening niet van haar verlangd kan worden. -Interventie(s) kan/kunnen onderdeel uitmaken van de dienstverlening. Interventie vindt alleen plaats met instemming van Opdrachtgever en de desbetreffende medewerker. Tevens zal daar waar nodig overleg met medische instanties en de verzekeringsmaatschappij plaatsvinden. Opdrachtnemer kan niet garanderen dat de interventie slaagt, doch zal zich ter zake binnen het kader van de feitelijke mogelijkheden zoveel mogelijk inspannen. -Het is Opdrachtgever niet toegestaan om met medewerkers van Opdrachtnemer, die in het kader van de dienstverlening ten behoeve van Opdrachtgever zijn ingezet, gedurende de looptijd van de Overeenkomst en gedurende een periode van 1 jaar na beëindiging van de Overeenkomst een contractuele relatie aan te gaan dan wel deze medewerkers op enigerlei andere wijze voor hun werkzaam te doen zijn dan wel met deze medewerkers dienaangaande te onderhandelen, zulks direct of indirect en al dan niet tegen betaling, anders dan met uitdrukkelijke en schriftelijke toestemming van Opdrachtnemer. Voor iedere overtreding van dit verbod verbeurt Opdrachtgever aan Opdrachtnemer een onmiddellijke opelsbare boete van € 50.000, te vermeerderen met een bedrag van € 2.000 voor iedere dag dat de overtreding voortduurt, onverminderd het recht van Opdrachtnemer om daarnaast volledige schadevergoeding van Opdrachtgever te vorderen, alsmede om, bij het voortduren van de Overeenkomst, de Overeenkomst met onmiddellijke ingang te beëindigen. -Het is Opdrachtnemer toegestaan om bij de uitvoering van de Overeenkomst gebruik te maken van taakdelegatie, waarbij Opdrachtnemer handelt in overeenstemming met de toepasselijke wet- en regelgeving omtrent taakdelegatie, waaronder de richtlijnen van de NVAB en KNMG.	Het antwoord op deze vraag zal zo spoedig worden nagezonden.
16	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Raamovereenkomst, art. 9.1	Kunt u bevestigen dat de geaccordeerde wijzigingen naar aanleiding van de nota van inlichtingen in de overeenkomst en de nader te geven opdracht worden verwerkt? Zo niet, dan wensen wij overeen te komen dat de nota's van inlichtingen prevaleren boven deze contractstukken.	Ja, dat is akkoord. Zie ook antwoord bij vraag 86.
17	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Raamovereenkomst, art. 6.2	Als arbodienst treedt belangstellende nimmer op als verwerker voor de aanbestedende dienst. Persoonsgegevens die belangstellende van werknemers van de aanbestedende dienst ontvangt, verwerkt zij voor eigen doeleinden (de zorgverlening aan de werknemers) op basis van een zelfstandige grondslag. Een arbodienst kwalificeert dan ook als zelfstandig verwerkingsverantwoordelijke. Kunt u bevestigen dat geen verwerkersovereenkomst wordt gesloten tussen de gemeente en opdrachtnemer?	Zie antwoord bij vraag 12.
18	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Raamovereenkomst, art. 1.4	Kunt u ermee instemmen om onze algemene voorwaarden aanvullend van toepassing te verklaren? Uw algemene voorwaarden zijn algemeen van aard, terwijl onze algemene voorwaarden specifiek voor onze dienstverlening zijn opgesteld. Het is voor ons akkoord om onze algemene voorwaarden als laagst in rangorde op te nemen.	Het antwoord op deze vraag zal zo spoedig worden nagezonden.

19	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 16.6	Wij kunnen niet instemmen met het vervallen van de beperking van de aansprakelijkheid zoals opgenomen in sub a en sub c. Kunt u deze onderdelen buiten toepassing verklaren?	Nee, dat is niet akkoord.
20	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 16.5	Graag komen wij overeen dat opdrachtnemer – behoudens opzet of grove schuld – nimmer aansprakelijk is voor indirecte schade, waaronder begrepen, maar niet beperkt tot gederfde omzet, gederfde winst, gemiste besparingen en reputatieschade. Tevens zouden we - ongeacht de totale opdrachtwaarde - de hoogte van de aansprakelijkheid willen beperken tot € 100.000 per gebeurtenis, gemaximeerd tot een bedrag van € 500.000 per kalenderjaar waarbij een reeks van met elkaar samenhangende gebeurtenissen kwalificeert als één gebeurtenis. Wij menen dat de hoogte van de beperking van de aansprakelijkheid te fors is gelet op hetgeen gebruikelijk is binnen onze branche. Kunt u hiermee instemmen?	Nee, dat is niet akkoord.
21	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 16.3	Het is voor ons niet mogelijk om dergelijke afspraken te maken met specifieke klanten. Daarnaast bepalen wij zelf de inhoud van onze verzekering. Kunt u dit artikel buiten toepassing verklaren? Wij zullen ons in ieder geval houden aan de voorwaarden m.b.t. de verzekering uit de overeenkomst.	Nee, wijziging van contractuele afspraken door de ondernemer ten nadele van de aanbestedende dienst, komt logischerwijs (in beginsel) voor rekening en risico van de ondernemer.
22	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 16.2	Wij leggen geen kopieën van onze verzekeringspolis dan wel bewijzen van premiebetaling over, nu deze vertrouwelijke gegevens bevat. Wij kunnen wel ons verzekeringscertificaat overleggen, waaruit onder meer blijkt welke verzekeringen zijn afgesloten, met daarbij de hoogte van de dekking. Is dat akkoord?	Dit lijkt een onnodige vraag, die leidt tot onnodig omslachtige alternatieve vereisten, omdat de aanbestedende dienst dergelijke gegevens (in een voorkomend geval) niet zal delen met derden. Echter, indien uit een certificaat dezelfde - voor de aanbestedende dienst - relevante gegevens kunnen worden opgemaakt, als uit een polis, zal de aanbestedende dienst ook een voldoende recent certificaat accepteren. Een certificaat levert echter geen bewijs van betaling van de premie (en daarmee bewijs van aanspraak op dekking) op. In plaats van een betalingsbewijs, zou een ondernemer wel een verklaring van/ namens verzekeraars kunnen verstrekken, waaruit blijkt dat de ondernemer op het betreffende moment niet alleen de vereiste verzekering(en) heeft afgesloten, maar ook aan zijn betalingsverplichtingen heeft voldaan.
23	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 16.1	Wij menen dat de aansprakelijkheidsbepaling – rekening houdend met ons voorstel – voldoende mogelijkheden biedt om eventuele schade bij opdrachtgever toerekenbaar veroorzaakt door opdrachtnemer op opdrachtnemer te verhalen. Kunt u daarom instemmen met het buiten toepassing verklaren van dit artikel? Indien u hiermee niet wenst in te stemmen dan wensen wij het volgende over deze vrijwaringsbepaling op te merken. Wij wensen aan dit artikel toe te voegen dat u enkel een beroep kan doen op de vrijwaring wanneer het gaat om schade die is ontstaan wegens het toerekenbaar niet nakomen van de verplichtingen uit de overeenkomst. Het zou immers niet redelijk zijn wanneer wij worden aangesproken voor schade die niet door onze schuld is ontstaan. Wij wensen daarnaast de in dit artikel opgenomen vrijwaring aan de volgende voorwaarden te verbinden: •Opdrachtgever stelt Opdrachtnemer direct op de hoogte van de aanspraak van een derde en zal haar zoveel mogelijk in kennis stellen van documentatie en andere informatie ten aanzien van de aanspraak; •Opdrachtgever zal ten opzichte van de derde geen aansprakelijkheid erkennen, niet afzien van verweer en zal ter zake van de aanspraak geen schikking treffen met de derde, anders dan met schriftelijke toestemming van Opdrachtnemer; en •Opdrachtgever zal, voor zover zij daarover beschikt, bewijs leveren ten gunste van Opdrachtnemer in een (gerechtelijke) procedure. Tot slot wensen wij de vrijwaring op een gelijke wijze te beperken als de aansprakelijkheid. Een onbeperkte vrijwaring is voor ons immers niet te verzekeren. Kunt u hiermee instemmen?	De aanbestedende dienst gaat ervan uit dat een en ander voldoende is ondervangen door art. 16.1 en de toepasselijke wet- en regelgeving. Hij ziet derhalve geen aanleiding om verder in te gaan om deze vragen c.q. voorstellen.
24	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 15.2 sub b	Kan aan deze bepaling de volgende zinssnede worden toegevoegd: “Voorgaande geldt niet indien de fusie, splitsing of overdracht plaats vindt binnen het concern waartoe Contractant behoort.”	Een onderneming kan bestaan uit meerdere rechtspersonen. Art. 15.2 sub b ziet derhalve niet op de interne herstructurering van een onderneming, maar wel op de (gedeeltelijke) overdracht, fusie of splitsing, waarbij (een deel van) de overeenkomst overgaat naar een andere onderneming.
25	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 13.6	Belangstellende wenst niet akkoord te gaan met deze verrekeningsbevoegdheid. Kan dit artikel worden verwijderd c.q. buiten toepassing worden verklaard?	Nee, dat is niet akkoord.
26	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 11.6 en 11.8	Wij wensen de in deze artikelen opgenomen vrijwaring aan de volgende voorwaarden te verbinden: •Gemeente stelt Contractant direct op de hoogte van de aanspraak van een derde en zal haar zoveel mogelijk in kennis stellen van documentatie en andere informatie ten aanzien van de aanspraak; •Gemeente zal ten opzichte van de derde geen aansprakelijkheid erkennen, niet afzien van verweer en zal ter zake van de aanspraak geen schikking treffen met de derde, anders dan met schriftelijke toestemming van Contractant; en •Gemeente zal, voor zover zij daarover beschikt, bewijs leveren ten gunste van Contractant in een (gerechtelijke) procedure. Tot slot wensen wij de vrijwaring op een gelijke wijze te beperken als de aansprakelijkheid. Een onbeperkte vrijwaring is voor ons immers niet te verzekeren. Kunt u hiermee instemmen?	Nee, dat is niet akkoord.
27	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 11.2	Het overdragen van de in deze artikelen genoemde intellectuele eigendomsrechten kan tot gevolg hebben dat wij bepaalde methode of formats van onze dienstverlening niet bij andere klanten kunnen inzetten. Dit is voor ons logischerwijs niet wenselijk. Kunt u daarom bevestigen dat dit artikel niet ziet op formats en/of methodes die wij ook voor andere klanten gebruiken?	Ja, zolang dit de rechten van de aanbestedende dienst om gebruik te maken van hetgeen waarvoor zij betaald heeft niet beperkt.
28	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, art. 11	Kunt u bevestigen dat alle intellectuele eigendomsrechten die voorafgaand aan de overeenkomst reeds bij een partij rust, bij deze partij blijft rusten?	Het antwoord op deze vraag volgt reeds uit art. 11.

29	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene Inkoopvoorwaarden, art. 8	Zou u dit artikel buiten toepassing kunnen verklaren? Wij verstrekken geen bankgaranties.	Ja, dat is akkoord. Zie ook vraag 98.
30	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene Inkoopvoorwaarden, art. 7	Gelet op de aard van de dienstverlening leent deze zich niet goed voor een keuring. Kunt u deze artikelen daarom verwijderen c.q. buiten toepassing verklaren?	Nee, dat is niet akkoord. Zie ook vraag 99.
31	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene Inkoopvoorwaarden, art. 6.3	Kunt u bevestigen dat in het kader van deze overeenkomst een G-rekening niet aan de orde is? Belangstellende werkt uitsluitend met personeel dat diensten onder haar verantwoordelijkheid uitvoert. Van uittening van personeel aan de aanbestedende dienst is geen sprake. Kunt u deze bepaling daarom verwijderen c.q. buiten toepassing verklaren?	Ja, dat is akkoord. Zie antwoord bij vraag 100.
32	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene Inkoopvoorwaarden, art. 4.1	Kunt u de woorden "op verzoek van" verwijderen c.q. buiten toepassing verklaren? Ons inziens dient u ons uit eigen beweging te voorzien van de voor de opdracht noodzakelijke informatie.	Nee. De aanbestedende dienst kan niet voorzien welke inlichtingen en gegevens de ondernemer allemaal nodig heeft voor uitvoering. Het is derhalve de verantwoordelijkheid van de opdrachtnemer om benodigde informatie in een voorkomend geval op te vragen.
33	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene Inkoopvoorwaarden, art. 3.5	Kan dit artikel worden verwijderd c.q. buiten toepassing worden verklaard? Wij geven geen vrijwaring voor boetes. Indien dit niet mogelijk is dan zijn wij benieuwd aan wat voor situaties hier moeten worden gedacht. Indien dit onder andere een loonsanctie opgelegd door het UWV is, dan kunnen en zullen wij deze vrijwaring niet geven. In geval van een toerekenbare tekortkoming van ons, dan kunt u ons daarop aanspreken en eventuele schade verhalen conform de aansprakelijkheidsbepaling.	De aanbestedende dienst verwijst naar de tekst van art. 3.5, omdat die voor zich spreekt. Daarbij wijst hij erop dat het gaat om een algemene voorwaarde.
34	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Wachtkamervereen- komst	Wij wensen met u overeen te komen dat het voor de inschrijver die als tweede is gerangschikt niet verplicht is om de wachtkamervereenkomst aan te gaan dan wel dat deze partij niet verplicht is om gehoor te geven aan het beroep van de aanbestedende dienst op de wachtkamervereenkomst. Het is voor ons namelijk niet mogelijk om voor de duur van de wachtkamervereenkomst capaciteit beschikbaar te houden voor het eventuele geval dat u hierop een beroep doet. Kunt u hiermee akkoord gaan?	Nee, de wachtkamervereenkomst komt niet te vervallen. Wel zal de termijn worden verkort van 12 naar 6 maanden.
35	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Factsheet Grip op inzetbaarheid	Voor alle duidelijkheid: is de verzuimadviseur een functionaris van de gemeente zelf of van de arbodienst?	De verzuimadviseur is een functionaris van de gemeente.
36	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad	Bij Prijs 2 geeft u drie prijsonderdelen aan voor de implementatie van de afzonderlijke kwaliteitseisen. Hoe kunnen wij ervoor zorgen dat de beantwoording van de gunningscriteria helder en ondubbelzinnig worden vertaald naar het prijzenblad? Want zowel enkele standaard diensten die u noemt bij Prijs 1 als de "vrije ruimte" bij Prijs 2 (optioneel) zitten beiden in de door u gevraagde beschrijving van de gunningscriteria? Hoe duidelijker u hierover bent, hoe beter u verschillende aanbiedingen kunt vergelijken.	Het prijzenblad is onderdeel van de gunning, maar wordt los van de overige gunningscriteria beoordeeld. De standaard diensten gaat Aanbestedende Dienst minimaal bij Opdrachtnemer afnemen, voor de optionele dienstverlening wil Aanbestedende Dienst vrijheid behouden deze ook elders in de markt in te kopen.
37	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad	Wat is het aantal preventieve spreekuren dat in de huidige situatie jaarlijks wordt benut, zodat inschrijver de benodigde capaciteit kan bepalen?	In 2025 waren er 21 preventieve spreekuren.
38	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad	Kunt u aangeven welke gemiddelde aantallen consulten, spreekuren, SMO's en overige contactmomenten per jaar (of maand) plaatsvinden, zodat inschrijver de benodigde capaciteit van het vaste team (bedrijfsarts en taakgedelegeerden) adequaat kan bepalen?	De volgende data kan Aanbestedende Dienst leveren: Aantal begeleidde verzuimen: 174 SMO: geen Overleg bedrijfsarts met leidinggevende: niet te duiden Overleg bedrijfsarts met HR adviseur: 1x per maand fysiek/digitaal, daarnaast zijn er contacten per mail/telefoon geweest.
39	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 4.3.5	Indien u niet akkoord gaat met bovenstaande vraag, adviseren wij u aan inschrijvers te vragen een open calculatie toe te voegen in bijvoorbeeld Excel. Zo krijgt u inzicht in het aantal uren wat mee wordt genomen in de calculatie van het all-in tarief – voor welke adviseur, de duur van de meeting etc. Alleen op deze wijze kunt u de verschillende aanbieders op de juiste wijze vergelijken. Gaat u hiermee akkoord?	Niet akkoord. Wij vragen een inschrijfprijs per medewerker, waarbij in punt 1 t/m 11 van het prijzenblad en het PvE is weergegeven welke dienstverlening in deze prijs is opgenomen.
40	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 4.3.5	Belangstellende wil (indien u vasthoudt aan een prijs per medewerker per jaar) graag werken met een flexibel abonnement. Dit biedt de volgende voordelen voor zowel opdrachtgever als opdrachtnemer: - Transparantie over dienstverlening en afspraken - Mogelijkheid tot bijsturen op basis van actuele omstandigheden (partnership). Deze bijsturing kan beide kanten op werken. Een flexibel abonnement wordt bepaald op basis van een begroting van uren, waarbij opdrachtnemer voor het eerste contractjaar op basis van uw uitvraag een inschatting maakt. Deze urenbegroting noemen wij de 0-lijn. Opdrachtnemer verstrekt per kwartaal inzicht in budget versus realiteit. In kwartaal vier van het contractjaar stellen we op basis van deze realisatie een begroting op voor het volgende contractjaar. Indien er meer dan 10% uren boven de 0-lijn wordt ingezet, wordt het flexibele abonnement verhoogd met het percentage uren wat meer wordt ingezet. Indien er meer dan 10% minder uren wordt ingezet dan de 0-lijn, wordt het flexibele abonnement verlaagd met het percentage uren wat minder wordt ingezet. De verhoging of verlaging is de nieuwe 0-lijn voor het abonnement. Gaat u met deze methodiek akkoord?	Wij gaan niet akkoord met de voorgestelde methodiek van een flexibel abonnement. Wij houden vast aan een vast all-in tarief per medewerker per jaar.
41	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 4.3.4	Belangstellende beschikt over een zeer uitgebreide interne en externe providerboog voor alle mogelijke interventies. We hanteren een gecoördineerde werkwijze voor de inzet van interventies om kwaliteit en snelheid te waarborgen. Dit proces loopt via ons backoffice en niet specifiek via een interventieportaal. Kunt u bevestigen dat niet het instrument (portaal of backoffice) maar de werkwijze doorslaggevend is in uw beoordeling en weging van Gunningscriterium 4? Graag een ondubbelzinnig antwoord op deze vraag i.v.m. het belang van de puntentoekenning.	Ten aanzien van interventies wensen wij snelheid, kwaliteit, kostenbeheersing en inzicht in de inzet van interventies. Het instrument is hierbij het middel, niet het doel. Het moet voor Aanbestede Dienst wel duidelijk worden welke interventies jullie kunnen bieden vanuit deze providersboog.
42	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 4.3.2	Wij zijn ook voorstander van bondige beantwoordingen. Gezien uw vraagstelling bij Gunningscriterium 2 is het wenselijk om zes (6) pagina's A4 de ruimte te krijgen om u een goed beeld te geven hoe wij dit voor u aanpakken. Bent u hiermee akkoord?	Nee, dat is niet akkoord.

43	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 4.2.3	In verhouding tot de opdrachtwaarde hanteert u relatief hoge bedragen voor de dekking van de aansprakelijkheidsverzekering. Wilt u deze dekking matigen en in lijn brengen met de door u gehanteerde bandbreedte?	Nee, dat is niet akkoord. Zie ook antwoord bij vraag 20.
44	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 3.23	Gezien de schaarste aan professionals in de bedrijfsgezondheidszorg kunnen wij geen garantie bieden dat wij direct de dienstverlening kunnen overnemen. U volgt niet voor niets deze aanbesteding met uitgebreide zekerheidsstellingen om een passende en continuïteit biedende dienstverlener te selecteren. Om die reden verzoeken wij u de wachtkamervereenkomst niet van toepassing te laten zijn of op vrijwillige basis te hanteren. Bent u hiermee akkoord?	Nee, dat is niet akkoord. Zie antwoord bij vraag 44.
45	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.12	Bent u bereid, gezien de aard van de dienstverlening, de Social Return norm te stellen op 2% van de aanneemsom?	Nee, dat is niet akkoord. SROI blijft 5% van de opdrachtwaarde. Gezien de nieuwe SROI-spelregels binnen arbeidsontwikkeling en sociale impact zijn er voldoende mogelijkheden om de doelgroep met een afstand tot de arbeidsmarkt te ondersteunen en te stimuleren om ondanks de uitdagingen weer actief deel te laten nemen. Zie ook vraag 81, 82 en 118.
46	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.10	De samenwerking geven wij vorm op basis van partnerschap. Daarin hebben partners gelijke rechten en plichten. Besluit tot verlenging hoort daar ook bij. Kunt u instemmen met de aanpassing dat beide partijen het besluit tot verlenging kunnen nemen?	Nee, dat is niet akkoord.
47	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.10	De overeenkomsten hebben een initiële looptijd van 2 jaar. Gezien de uitdagende situatie en de investeringen die van zowel u als van ons gevraagd worden bij de implementatie, is onze ervaring dat een minimale initiële looptijd van 3 jaar en bij voorkeur 4 jaar meer recht doet aan een echt partnerschap om gezamenlijk resultaten te boeken. Bent u bereid de initiële looptijd op minimaal 3 jaar te stellen?	Nee, dat is niet akkoord.
48	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.6.1	U schetst een uitdagende situatie waarbij u wilt inzetten op een doorontwikkeling van het bestaande Eigen Regie model naar een meer volwassen en consistent toegepaste werkwijze. U zoekt nadrukkelijk naar ondersteuning, advies en interventies die bijdragen aan versterking van dit model in de praktijk. Hierover hebben wij de volgende vragen: 1. Hoe worden leidinggevenden nu ondersteund? 2. Wat zijn de vijf belangrijkste ontwikkelpunten van uw leidinggevenden in relatie met preventie en verzuim? 3. Welke specifieke behoeften hebben de leidinggevenden aan ondersteuning? 4. Wat verwacht u concreet hierin van de arbodienstverlener? 5. En hoe kunnen wij de verwachtingen die u hebt opnemen in het prijzenblad; u noemt enkele standaard diensten bij Prijs 1 en u biedt "vrije ruimte" bij Prijs 2 (optioneel)?	Leidinggevenden worden ondersteund door: Afas waarin taken naar voren komen als reminder voor leidinggevenden om op te pakken, daarnaast kunnen ze in het dossier van medewerker alle relevantie informatie vinden. Daarnaast is er vanuit de huidige arbodienst ondersteuning vanuit de bedrijfsarts voor de medische begeleiding, inzetbaarheidscoach welke de leidinggevende benaderd op dag 8 van de ziekmelding als vraagbaak en daarnaast is er intern vanuit de afdeling HR ondersteuning. De regulier HR adviseur is vraagbaak voor het verzuim tot 6 weken en daarna is de HR adviseur verzuim, arbo en integriteit specialistisch adviseur. In bila's welke maandelijks paats vinden worden de verzuimdossiers besproken alsook openstaande taken. Daarnaast is er tussendoor mogelijkheid tot contact, deze lijnen zijn kort. Er zijn verzuimtrainingen ontwikkeld welke intern worden gegeven aan leidinggevenden. Ook zijn er gerichte team verzuimactieplannen opgesteld en ieder kwartaal wordt verzuimdata en andere relevante zaken in managementteam overleggen met elkaar besproken. Waar nog kansen liggen is op preventief vlak, dat wordt ook al meegenomen in bila's en verzuimtrainingen, maar daar mag meer nog de focus op worden gelegd. Daarnaast het tijdig doorpakken op reïntegratie mogelijkheden, door in de contactmomenten de juiste vragen te stellen aan de medewerker en te denken in mogelijkheden breder dan eigen team. Dit zal schelen in tijdsduur van het verzuim. Ook het strakker opvolgen van reïntegratie adviezen is een ontwikkelpunt, sommige leidinggevenden handelen nog teveel vanuit emotie en nauwe betrokkenheid. Zoals aangegevens in onze documenten verwachten wij hierin een stimulerende, activerende en adviserende rol vanuit de arbodienst richting leidinggevenden als richting medewerkers. Dit is geen aparte dienstverlening in onze ogen, maar verwachten wij vanuit de standaard dienstverlening zoals wij deze wensen.
49	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.6.1	Welke investeringen heeft u reeds gedaan op het gebied van preventie en duurzame inzetbaarheid?	Zie ook antwoord bij vraag 48. Faciliteren van trainingen voor leidinggevenden, workshops op diverse thema's richting medewerkers (denk aan werkdruk/stress, werkplezier, mantelzorg, werk/privé balans, hoe je brein werkt etc). Daarnaast hebben wij een samenwerking met een bedrijfsmaatschappelijk werker welke wekelijks bij ons op locatie aanwezig is en veel gebruik van wordt gemaakt, een samenwerking met psycholoog op afstand en &Nipd voor de uitvoering van een PMO. We hebben intern een opgeleid en actief team van vertrouwenspersonen en preventiemedewerkers. Daarnaast faciliteren we in interventies op diverse vlakken. Intern opgeleide medewerkers voor het uitvoeren van werkplek onderzoeken en wanneer aan de orde inzet van ergonomische middelen. Daarnaast hebben we ook gerichte actieplannen ontwikkeld op het gebied van werkdruk toen dit naar voren kwam in medewerkersonderzoeken, ook gerichte team verzuimactieplannen. Jaarlijks brengen we adviezen uit en zetten we gerichte acties in nav de jaarverslagen van o.a. de arbodienst, bedrijfsmaatschappelijk werker, &Nipd, vertrouwenspersonen, preventiemedewerkerteam.
50	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.6.1	Wat is er al gebeurd op het gebied van duurzame inzetbaarheid en preventie en welke resultaten heeft dit tot nu toe opgeleverd?	Zie voorgaand punt. De resultaten hebben geleid tot een daling in 2024 in het verzuim. Wel zien we een stijging in 2025, doordat veel verzuim op mentaal vlak zit en maandelijkse WIA aanvragen aan de orde zijn.
51	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.6.1	Wat zijn uw grootste inzetbaarheidsuitdagingen nu en voor de komende jaren?	Organisatieontwikkelingen welke aanstaande zijn en de impact nog niet te beschrijven is. Pensioengerechtigden welke de komende jaren uitstromen. Minder mogelijkheid tot inhuur wat leidt tot toenemende werkdruk in geval van uitval.
52	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.2	Interventies worden vaak ingezet om de re-integratie te bespoedigen. Snel schakelen is hierbij van belang. Staat u vanwege deze voordelen ervoor open om afspraken te maken over de inzet van interventies op basis van een vooraf afgesproken budget?	Niet akkoord, de reactietermijn voor een interventieverzoek zal door de HR Adviseur Verzuim binnen 48 uur worden opgepakt.

53	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad, 2.2	Voor de overige ondersteuning op Arbodienstverlening zal een uurtarief worden uitgevraagd, waarbij u het recht behoudt deze ondersteuning bij andere aanbieders af te nemen. Hoe bepaalt u welke dienstverlening wanneer nodig is? En wat bepaalt voor u de keuze om deze dienstverlening bij de te selecteren arbodienstverlener of elders af te nemen?	Aan de hand van de adviezen van de arbodienst alsook de gesprekken welke wij zelf intern met betreffende medewerker hebben. Daarnaast kijken wij naar onze huidige samenwerkingspartners om hun specialisme in te zetten en spelen kwaliteit en prijs een belangrijke rol.
54	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 77	Medische dossiers mogen pas overgedragen worden als de dienstverlening is beëindigd, dus als het contract vanaf 1 januari loopt, zal dit na 1 januari van het betreffende jaar gebeuren. Wilt u de eis hierop aanpassen?	Nee, we passen de eis niet aan. Bij een wisseling van arbodienst vindt overdracht juist vaak plaats tijdens de overgang van de dienstverlening. De vraag is vooral: om welk type gegevens het gaat; of toestemming nodig is; of de overdracht noodzakelijk is voor de begeleiding. Nieuwe arbodienst dient ondanks dat de medisch dossiers inzichtelijk zijn per 1 januari 2027 de afspraken met werknemers voor spreekuren een maand voorafgaand in te plannen, zodat deze direct opstarten per 1 januari 2027.
55	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 76	Hierin staat dat opdrachtnemer de werknemers aanschrijft voor schriftelijke toestemming voor overdracht dossier. Dit loopt normaal gesproken via u als werkgever. Is dat akkoord?	Ja, dat is akkoord. Wel vraagt Aanbestedende Dienst hierin een samenwerking met de Opdrachtnemer.
56	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, hoofdstuk 10	U beschrijft dat de kosten voor implementatie worden gedragen door de Opdrachtnemer. Voor een zorgvuldige start van de dienstverlening zijn echter eenmalige implementatiewerkzaamheden noodzakelijk (zoals systeeminrichting, gegevensoverdracht en procesafstemming). Deze werkzaamheden maken geen onderdeel uit van de structurele dienstverlening maar zijn van groot belang voor een soepele start van het partnerschap. We verzoeken u daarom om toe te staan dat inschrijvers de mogelijkheid krijgen om eenmalige implementatiekosten afzonderlijk te specificeren en te factureren, eventueel buiten de prijsbeoordeling. Bent u hiermee akkoord?	Nee, dat is niet akkoord.
57	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 68	Hier geeft u aan gebruik te willen maken van het CBS-indexcijfer voor CAO lonen in de zakelijke dienstverlening. Dit is een specifiekere indexering dan die u noemt in de aanbestedingsleidraad bij 2.11. Kunt u bevestigen dat u deze index uit het PvE hanteert?	Dit zal worden gewijzigd in CAO lonen. Zie antwoord bij vraag 89.
58	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 66	U vermeldt bij de basisdienstverlening dat afstemming met de curatieve sector (1e of 2e lijn gezondheidszorg) onderdeel uitmaakt van de basisdienstverlening. Veelal brengt de curatieve sector kosten in rekening voor het opvragen van noodzakelijke gegevens t.b.v. de advisering in het kader van de WvP. Deze kosten van derden brengen we altijd separaat in rekening (die kosten hebben wij namelijk niet in de hand en kunnen we niet voorspellen). Kunt u daarmee instemmen?	Ja, dat is akkoord. Hiervoor moet vooraf toestemming worden gevraagd aan de Aanbestedende Dienst (zie Eis 71)
59	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 64	Wat bedoelt u precies met "Opdrachtnemer hanteert in de analyse de rekensystematiek van het A&O fonds"? Dit is een voor ons onbekende werkwijze. Waarop wijkt deze systematiek af van (of is het aanvullend op) de genoemde onderdelen van de eisen 61 en 62?	Het gegevenswoordenboek voor deze rekensystematiek kan via deze link worden gedownload https://www.aeno.nl/personeelsmonitor
60	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 62	Wat bedoelt u met Categorie (AVG indeling)? Bedoelt u verzuimoorzaken? En wat is de AVG indeling?	Correct (ziek, vangnet situatie, overig ongeval, bedrijfsongeval, arbeidsongeschikt door derde)
61	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 53	U wilt graag toegang tot ons verzuimsysteem. Welke functionaliteit verwacht u daarbij? Maakt u daarnaast gebruik van het verzuimportaal in AFAS?	Aanbestedende dienst verwacht inzage in het portaal van de arbodienst om per werknemer inzage te hebben in het verzuimdossier zoals terugkoppelingen, afspraken, data). Daarnaast wordt er inderdaad gebruik gemaakt van AFAS.
62	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 51	Voor de realisatie van de AFAS koppeling worden logischerwijs ook inspanningen door ons geleverd tijdens de implementatie. Wij verzoeken u daarom deze eenmalige kosten in rekening te mogen brengen. Bent u hiermee akkoord en past u eis 51 hierop aan?	Nee, dat is niet akkoord.
63	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 50	Eis 50 betreft instellingen die u zelf kunt doen binnen AFAS. Daar richt u zelf in hoe vaak er verzuim meldingen naar de arbodienst worden gestuurd en met welke eventuele extra selectiecriteria. Wilt u eis 50 daarom verwijderen?	De Aanbestedende Dienst bepaalt de frequentie van verzenden. Inschrijver kan deze meldingen niet onbeperkt of automatisch verwerken zonder eigen inrichting. De Inschrijver moet bijvoorbeeld: meerdere imports per dag ondersteunen en verwerken en daar actie op ondernemen. De medewerking van Inschrijver voor de realisatie van eis 50 noodzakelijk, het betreft een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Deze eis wordt daarom niet verwijderd.
64	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 49	De AFAS-koppeling is standaard voor 3 berichten (verzuim, dienstverband en documenten). Extra informatie t.b.v. rapportages gaat niet via deze weg en ook voorziet de AFAS-koppeling niet in uitwisseling met ons verzuimportaal/dashboard. Wilt u de eis hierop aanpassen?	Naast de standaard koppeling kan Aanbestedende Dienst aanvullende informatie delen met de Inschrijver via o.a. AFAS Connectoren en maatwerk API-koppelingen.
65	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 48	Met de standaard koppeling stuurt AFAS het verzuimbericht met bijbehorende noodzakelijke gegevens. AFAS kan ook het dienstverbandbericht sturen (=optioneel) waarbij anonieme dienstverbandgegevens worden vastgelegd voor positieve registratie. Tenslotte kan AFAS verzuimgerelateerde documenten ontvangen die wij bij een actuele ziekmelding naar AFAS kunnen sturen (=éénrichtingsverkeer). Wij ondersteunen geen rapportage berichten en kennen deze functionaliteit ook niet vanuit vele eerdere AFAS-koppelingen. Het berichtenverkeer is via webservices (bedoelt u dat met API?). Bent u akkoord met deze invulling van de AFAS-koppeling en past u de eis hierop aan?	De info voor de rapportages wordt geleverd via de koppeling. De rapportages zelf hoeven niet via de koppeling terug gezonden te worden. Het berichtenverkeer (waaronder het document van de terugkoppelingen ba) moeten wel onderdeel zijn van de API koppeling. Deze koppeling wordt door Afas geboden.
66	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 48	Bedoelt u met rapportages de spreekuurverslagen?	Correct

67	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 48	De opdrachtnemer kan nooit alleen verantwoordelijk zijn voor een koppeling, deze kan niet eenzijdig gemaakt worden. Wij maken gebruik van een standaard koppeling die al klaar staat binnen AFAS en dus bepaalt AFAS wat er naar ons gestuurd wordt. Wilt u de eis hierop aanpassen?	Naast de standaard koppeling wil Aanbestedende Dienst aanvullende informatie delen met de Inschrijver via o.a. AFAS Connectoren en maatwerk API-koppelingen. De medewerking van Inschrijver voor de realisatie van eis 48 is noodzakelijk, het betreft een gezamenlijke verantwoordelijkheid.
68	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 43	Vanzelfsprekend is het zeer wenselijk dat de leidinggevende informatie en een concrete vraagstelling aan ons aanlevert. Voor zover wij weten, kan dit echter niet vanuit het dossier van de werknemer in AFAS en/of via een uitgaande documentenkoppeling vanuit AFAS. Bent u akkoord dat de informatie van de leidinggevende via e-mail naar ons wordt gestuurd?	Niet akkoord, dit berichtenverkeer loopt voor Aanbestedende Dienst momenteel al via documentkoppeling in Afas.
69	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 38	Bedoelt u bij "zorgdragen voor uitvoeringstaken van het verzuim proces" dat dat plaatsvindt in de vorm van casemanagement? Of pakt uw eigen verzuimadviseur dat op en zijn wij signalerend en een hulplijn voor complexe vragen?	Casemanagement wordt binnen de gemeente verzorgd door leidinggevende met ondersteuning van HR. Met deze eis wordt bedoeld dat de arbodienst zelf op tijd actief benodigde spreekuren inplant vanuit wet- en regelgeving, zoals probleemanalyse, inzetbaarheidsprofiel en actueel oordeel opstellen.
70	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 35	Een spoedspreekuur binnen 2 werkdagen (telefonisch of digitaal) kan niet altijd bij uw vaste bedrijfsarts. Is het akkoord als in zo'n geval een andere arts die eerder tijd heeft wordt ingeschakeld?	Ja, dat is akkoord
71	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 34	Naast spreekuur op locatie van Gemeente Nissewaard is het altijd mogelijk een spreekuur te plannen op onze locaties in de Rijnmond. Is dat akkoord? Natuurlijk is digitaal of telefonisch ook mogelijk.	Ja, dat is akkoord.
72	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 31	Kan de ondersteuning en versterking van uw leidinggeven in hun rol bij het vroegtijdig signaleren van verzuim en het bevorderen van duurzame inzetbaarheid ook door een andere, hiervoor specifiek bedoelde professional van de arbodienstverlener plaatsvinden?	Niet akkoord, aanbestedende dienst kiest voor de inzet van een bedrijfsarts en triagist.
73	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 27	Onze contracten worden voor 46 weken (per jaar) gesloten, hierin is al rekening gehouden met verlof, dus niet alle capaciteit hoeft vervangen te worden. Bent u akkoord met deze werkwijze?	Nee, dat is niet akkoord.
74	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 17	Vanzelfsprekend is het zeer wenselijk dat de leidinggevende informatie en een concrete vraagstelling aan ons aanlevert. Voor zover wij weten, kan dit echter niet via een uitgaande documentenkoppeling vanuit AFAS. Bent u akkoord dat de informatie van de leidinggevende via e-mail naar ons wordt gestuurd?	Niet akkoord, dit berichtenverkeer loopt voor Aanbestedende Dienst momenteel al via documentkoppeling in Afas.
75	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 15	Is onze aanname correct dat het initiatief tot het uitnodigen voor een herstelplan, via een taak in AFAS, door u als werkgever wordt gedaan? Zo niet, welke rol ziet u dan voor de arbodienst en hoe kunnen wij een taak in uw AFAS initiëren?	Correct
76	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 11	Op basis van de digitale vragenlijst volgt geen terugkoppeling. Van een telefonisch contact of spreekuur wel. In deze terugkoppelingen komen genoemde punten aan de orde behalve de prognose, deze is voorbehouden aan de (bedrijfs)arts. Kunt u dit aanpassen?	Nee, dat is niet akkoord.
77	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Programma van Eisen, Eis 10	Om zo vroeg mogelijk in het verzuimproces inzicht te hebben in de situatie van medewerkers, maken wij gebruik van een digitale vragenlijst. Deze lijst ontvangt de medewerker op de derde verzuimdag en wordt beoordeeld door een oververpleegkundige als triagist. Dreigt een medewerker voor langere tijd uit te vallen, dan wordt gericht actie ondernomen, waarbij o.a. wordt gebeld met de verzuimende medewerker. De aard van de klachten bepaalt wie op welk moment contact opneemt vanuit ons als arbodienstverlener. Daarnaast is het belangrijk om de vragenlijst in te zetten voor het voorkomen van uitval door psychische klachten (vroegsignalering) en het bespreekbaar maken van frequent verzuim. Staat u open voor deze specifieke werkwijze voor verzuimbegeleiding waarbij wij dus op enkele punten met goede redenen afwijken van uw eis 10?	Nee, dat is niet akkoord.
78	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	offerte leidraad, pag 22 - 4.3.3. GC 3 & 4.3.4 GC 4	In de leidraad wordt een maximale omvang van respectievelijk 2 A4 en 1 A4 gehanteerd voor de beantwoording van Gunningscriteria 3 en 4. Gezien de complexiteit en het belang van een gedetailleerde beschrijving voor deze criteria, achten wij de huidige paginalimiet onvoldoende om een kwalitatief hoogwaardig en volledig voorstel te presenteren. Wilt u overwegen om de limieten te verdubbelen (naar respectievelijk 4 A4 en 2 A4) om de gewenste diepgang in de inschrijvingen mogelijk te maken?	Akkoord voor gunningscriterium 4 (woord 2A4) Niet akkoord voor gunningscriterium 3 kunnen naast de 2A4 ook nog maximaal 2A4 aan bijlagen worden meegezonden.
79	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage J - eis 12	U vereist dat de triagist onder taakdelegatie van een bedrijfsarts opereert. Belangstellende is voornemens de triagist-rol te laten uitvoeren door een gekwalificeerde casemanager. Vanwege de zelfstandige professionele bevoegdheid en de aard van de werkzaamheden van de casemanager, vindt deze inzet niet plaats onder formele taakdelegatie van een bedrijfsarts. Kan de opdrachtgever bevestigen dat de inzet van een gekwalificeerde casemanager, die op basis van eigen bevoegdheid de triage uitvoert, wordt geaccepteerd als een gelijkwaardige invulling van deze eis? En dat deze niet onder taakdelegatie van de bedrijfsarts werkt?	Niet akkoord, omdat een casemanager die niet onder taakdelegatie werkt niet bevoegd is om medische informatie op te vragen.
80	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage J - eis 10 & eis 11:	U stelt dat: "De triagist belt de verzuimende werknemer binnen 5 dagen na de ziekmelding: Triagist maakt een eerste inschatting voor de prognose van de duur van het verzuim en re-integratiemogelijkheden". Als innovatieve dienstverlener ontwikkelt belangstellende momenteel een geavanceerde AI-softwaretool die de rol van de triagist (waaronder de initiële triage en procesbewaking) optimaal en zeer efficiënt digitaal kan invullen. Wij garanderen dat deze AI-tool bij de start van de overeenkomst (1 januari 2027) volledig operationeel en geïntegreerd zal zijn. Gaat gemeente Nissewaard ermee akkoord dat belangstellende de rol van de triagist (deels) digitaal invult door middel van deze AI-softwaretool, en dat daarmee de verplichting voor een fysiek aanwezige professional op locatie voor deze specifieke rol komt te vervallen?	Nee, dat is niet akkoord.

81	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	offerte leidraad, pag 10 - 2.12 Bijzondere uitvoeringsvoorwaard en: SROI & Bijlage G- SROI -	De uitvoering van arbodienstverlening vereist hooggekwalificeerd personeel (o.a. bedrijfsartsen en casemanagers), waardoor de directe invulling van SROI-verplichtingen zeer beperkt is. Een generieke 5%-eis op de totale opdrachtsom drukt hierdoor onevenredig zwaar op de bedrijfsvoering van een kennisintensieve MKB-onderneming (<50 medewerkers). Is de opdrachtgever bereid het percentage naar beneden bij te stellen bijvoorbeeld naar 2%, zodat de verplichting in een reële verhouding staat tot de aard van de dienstverlening en de omvang van de inschrijver?	Nee, dat is niet akkoord. SROI blijft 5% van de opdrachtwaarde. Gezien de nieuwe SROI-spelregels binnen arbeidsontwikkeling en sociale impact zijn er voldoende mogelijkheden om de doelgroep met een afstand tot de arbeidsmarkt te ondersteunen en te stimuleren om ondanks de uitdagingen weer actief deel te laten nemen. Zie ook vraag 45, 82 en 118.
82	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	offerte leidraad, pag 10 - 2.12 Bijzondere uitvoeringsvoorwaard en: SROI & Bijlage G- SROI-	offerte leidraad, pag 10 - 2.12 Bijzondere uitvoeringsvoorwaarden: SROI & Bijlage G- SROI- Voor een MKB-organisatie met 50 medewerkers is het realiseren van de 5% (van de totale ((gerealiseerde)) Opdrachtwaarde) SROI-eis via directe instroom een disproportionele opgave. Kan de opdrachtgever bevestigen dat indirecte invulling (inkoop bij sociale ondernemingen, PSO-gecertificeerde leveranciers of het verzorgen van kosteloze re-integratiecoaching voor derden) volledig wordt meegeteld voor de invulling van deze 5%?	Nee, dat is niet akkoord. SROI blijft 5% van de opdrachtwaarde. Er zijn voldoende voorbeelden van soortgelijke opdrachten waarbij social return een goede bijdrage heeft geleverd. Het doel van SROI is maatschappelijk; het mkb wordt niet vrijgesteld van sociale verantwoordelijkheid puur op basis van schaal. Mkb kan samenwerken met sociale werkplaatsen, re-integratiebedrijven of samen inschrijven met partners die aan SROI-eisen voldoen. De invulling van de social return verplichting is maatwerk. De gemeente gaat met de opdrachtnemer na gunning in overleg, zodat er tot een optimaal mogelijke invulling wordt gekomen. Het streven bij social return is om zo veel mogelijk nieuwe activiteiten te ontplooiën. Mocht het zo zijn dat op dit moment een medewerker uit de doelgroep bij de ondernemer werkzaam is, die voldoet aan de gestelde voorwaarden én die nog niet aantoonbaar meetelt voor SROI bij een andere opdracht en de inzet valt binnen de looptijd van de opdracht, dan mag de medewerker worden opgevoerd binnen de SROI-opgave van deze opdracht. Zie ook antwoord bij vraag 45, 81 en 118.
83	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage L overzicht bestandsdata	Kan opdrachtgever de actuele kwartaal 1, 2026 verzuimpercentages, -meldingsfrequenties en -duur aanleveren om een beeld te kunnen vormen hoe de verzuimontwikkeling richting ingang per 1-1-2027 zich nu beweegt?	Verzuimpercentage Q1: 9,36% Meldingsfrequentie Q1: 1,14 Meldingsduur Q1: 273 dagen
84	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage I Standaard verwerkersovereenko mst	Gaat u akkoord met het gebruik van format van geïnteresseerde in plaats van de bijgevoegde bijlage?	Nee, dat is niet akkoord.
85	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept wachtkamerovereenk omst, 1.1	Belangstellende acht het bezwaarlijk dat zij zich moet verplichten om tot 12 maanden capaciteit beschikbaar moet houden voor een eventuele situatie dat de partij aan wie de opdracht wordt gegund deze niet langer meer kan uitvoeren. Bent u bereid om deze Wachtkamerovereenkomst te laten vervallen?	Nee, dat is niet akkoord. Zie antwoord bij vraag 44.
86	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, 9.1	In de rangorde volgorde staat de nota van inlichtingen op de derde plaats. In de nota van inlichtingen kunt u echter wijzigingen en/of aanvullingen op deze Raamovereenkomst- en/of andere contractdocumenten toestaan. Kunt u dan toezeggen dat u dergelijke wijzigingen en/of aanvullingen in de definitieve versie van deze Raamovereenkomst en bijlagen zult verwerken? Of bent u anders bereid om de Nvl in rangorde als eerste te vermelden?	De rangorde blijft gelijk. Wij zullen naar aanleiding van deze nota van inlichtingen eventuele aanpassingen in de overeenkomst(en) verwerken.
87	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, 8.3	Belangstellende wil graag eventuele geschillen eerst in goed onderling overleg oplossen, maar zij ziet niets in een verplichte mediation. Bent u bereid om deze bepaling te laten vervallen, zodat beide partijen de mogelijkheid krijgen om geschillen die zij niet in goed onderling overleg hebben kunnen oplossen rechtstreeks aan de overheidsrechter voor te leggen?	Nee, dat is niet akkoord.
88	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, 7.2	Bent u bereid om deze boete op 100% te stellen in plaats van op 125%?	Nee, dat is niet akkoord.
89	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, 5.1	Bent u bereid om voor indexering de CBS index CAO-lonen te hanteren?	Ja, dat is akkoord.
90	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, 2.3	Bent u bereid om deze termijn te stellen op 6 maanden?	Ja, dat is akkoord.
91	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, 2.2	Belangstellende ziet graag dat een verlenging van de Overeenkomst na de initiële contractduur slechts mogelijk is indien beide partijen dat wensen (een tweezijdige optie tot verlenging dus). Bent u bereid om het zo overeen te komen?	Nee, dat is niet akkoord.
92	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, 2.1	Belangstellende ziet graag dat beide partijen deze overeenkomst tussentijds mogen opzeggen met inachtneming van een opzegtermijn van 3 maanden. Bent u bereid dat zo overeen te komen?	Nee, dat is niet akkoord.

93	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, algemeen	Een schriftelijke overeenkomst tussen een werkgever en een arbodienstverlener over arbodienstverlening wordt ook wel een 'basiscontract' genoemd. Een dergelijk basiscontract dient aan wettelijke eisen uit de Arbeidsomstandighedenwet en de professionele normen te voldoen. Zo hoort in het basiscontract precies te staan bij welke taken de werkgever zich in ieder geval moet laten ondersteunen door een arbodienstverlener/bedrijfsarts en hoe dit op een professionele wijze kan worden geregeld. Het betreft bijvoorbeeld de vrije toegang van de bedrijfsarts tot de werkplek en het recht op een second opinion. In deze Overeenkomst ontbreken (deels) deze verplichte onderdelen. Het eventueel enkel verwijzen naar toepasselijke wetgeving is onvoldoende om aan de vereisten van het basiscontract te voldoen. Bij een controle van de Nederlandse Arbeidsinspectie krijgt u hiervoor een boete opgelegd. Daarnaast kan alleen met deze verplichte onderdelen in het basiscontract een gecertificeerde arbodienst voldoen aan de strenge accreditatie-eis. Bent u bereid om de inhoud van de Overeenkomst met de verplichte onderdelen aan te vullen zodat dit basiscontract alsnog voldoet aan de vereisten uit de wet- en regelgeving? Belangstellende beschikt over een addendum dat u kunt gebruiken om deze Overeenkomst aan de toepasselijke wetgeving te laten voldoen.	Het antwoord op deze vraag zal zo spoedig worden nagezonden.
94	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Concept overeenkomst, algemeen	Wenst u een vangnet- of een maatwerkregeling voor de arbodienstverlening overeen te komen?	Vangnetregeling
95	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, artikel 17.2	Belangstellende wil graag eventuele geschillen eerst in goed onderling overleg oplossen, maar zij ziet niets in een verplichte mediation. Bent u bereid om deze bepaling te laten vervallen, zodat beide partijen de mogelijkheid krijgen om geschillen die zij niet in goed onderling overleg hebben kunnen oplossen rechtstreeks aan de overheidsrechter voor te leggen?	Nee, dat is niet akkoord.
96	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, artikel 16.5	Bent u bereid om de aansprakelijkheid van opdrachtnemer op een concreet bedrag te beperken en wel tot een bedrag van EUR 250.000,- per gebeurtenis met een maximum van EUR 250.000,- per contractjaar?	Nee, dat is niet akkoord. Zie ook antwoord bij vraag 20.
97	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, artikel 16.1	Belangstellende wenst de beperkingen van aansprakelijkheid uit dit artikel 16 van overeenkomstige toepassing te verklaren op deze verplichting tot vrijwaring. Bent u daar mee akkoord?	Nee, dat is niet akkoord. Zie ook antwoord bij vraag 23 en 26.
98	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, artikel 8	Het stellen van een bankgarantie is ongebruikelijk in de arbobranche. Bent u bereid om deze bepaling buiten toepassing te verklaren?	Ja, dat is akkoord. Zie ook vraag 29.
99	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, artikel 7	De aard van de opdracht (arbodienstverlening waarbij een bedrijfsarts met een beroepsgeheim spreeken draait) verdraagt zich niet met een keuring door de aanbestedende dienst. Bent u bereid om deze bepaling buiten toepassing te verklaren?	Nee, dat is niet akkoord. Zie ook vraag 30.
100	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Algemene inkoopvoorwaarden, artikel 6.3	Het is binnen de arbodienstverlening niet gebruikelijk om te werken met een G-rekening. Bent u bereid om deze bepaling buiten toepassing te verklaren?	Ja, dat is akkoord. Zie antwoord bij vraag 31.
101	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad, prijs 2 en 3	Kunt u voor Prijs 2 en prijs 3 een extra kolom toevoegen waarbij we een toelichting kunnen geven op de gehanteerde tarieven? Dit om meer duidelijkheid te kunnen scheppen over de aanbidding.	Nee, dat is niet akkoord.
102	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad, prijs 3	Er zijn diverse werkplekonderzoeken te noemen, denk aan kantoor of productie. Gaat u akkoord met het opnemen van een 'vanaf-tarief', waarbij het laagste tarief wordt opgenomen?	Ja, dat is akkoord.
103	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad, prijs 3	Huisbezoek bedrijfsarts (uurtarief): Wij doen geen huisbezoeken. Hiervoor in de plaats kunnen we een digitale afspraak inplannen. Gaat u ermee akkoord om deze regel te laten vervallen?	Niet akkoord, dit zijn optionele diensten, hierop wordt niet beoordeeld.
104	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad, prijs 2	De inhoud en scope van een 'Werkdruk en psychisch verzuim' onderzoek (PSA-onderzoek) kunnen erg verschillen, omdat dit maatwerk betreft. Kunt u ons de specifieke context, doelstellingen en doelgroepen (inclusief aantal medewerkers) aangeven en het aantal uur dat wij kunnen aanhouden voor dit onderzoek?	Wij gaan uit van een reguliere PSA-onderzoeksopzet bestaande uit een intake, documentanalyse, gesprekken/interviews, analyse en rapportage met advies. Hier kan uit worden gegaan van een middelgroot traject gericht op meerdere doelgroepen binnen de organisatie. Hiervan uitgaande is de indicatie 32-48 uur.
105	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad	De inhoud en scope van het onderdeel 'Voorlichting en training' kunnen erg verschillen, omdat dit maatwerk betreft en wordt afgestemd op de specifieke context, vraagstelling, doelstellingen en complexiteit van de organisatie, doelgroep en situatie. Kunt u specifiek aangeven wat voor soort voorlichting en/of training u in gedachten heeft en het aantal uur per jaar dat wij kunnen aanhouden voor deze voorlichting/training?	Het betreft training gericht op het thema 'omgaan met veranderingen' binnen de organisatie. Hierbij denken wij aan ondersteuning van medewerkers en leidinggevenden bij organisatieveranderingen, veerkracht, communicatie, mentale belastbaarheid en het omgaan met weerstand en werkdruk tijdens verandertrajecten. Indicatie een training van 4 uur.

106	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Prijzenblad, prijs 2	De inhoud en scope van een programma 'Versterken van de duurzame inzetbaarheid (preventie, vitaliteit)' kunnen erg verschillen, omdat dit maatwerk betreft. Kunt u ons de specifieke context, doelstellingen en doelgroepen (inclusief aantal medewerkers) aangeven en het aantal uur per jaar dat wij kunnen aanhouden voor het programma?	Het betreft een programma gericht op het versterken van de duurzame inzetbaarheid van medewerkers, met aandacht voor preventie, vitaliteit, mentale en fysieke belastbaarheid, bewustwording en het bevorderen van gezond en duurzaam werken binnen de organisatie. Wij gaan uit van een doorlopend programma bestaande uit een combinatie van voorlichting, workshops, preventieve interventies en begeleiding gericht op verschillende doelgroepen binnen de organisatie. Vooralsnog kan er worden uitgegaan van een middelgroot jaarlijks programma waarvoor circa 40-80 uur per jaar kan worden aangehouden.
107	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 62	In verband met privacy kan ons dashboard niet op alle 11 gewenste analyse-items filteren. Bent u bereid u een andere indeling van het dashboard overeen te komen voor de analyse, waarbij uiteraard het effectief ondersteunen bij het nemen van maatregelen en het geven van zowel curatief als preventief advies ook gewaarborgd is?	Ja, dat is akkoord.
108	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 54	Deze eis is in strijd met wat in de offerteleidraad wordt benoemd bij geschiktheidseis 3. Daar staat dat het ISO27001 certificaat bij gunning door de winnende inschrijver moet worden aangeleverd, niet bij inschrijving door alle inschrijvers. Kunt u aangeven wat juist is en of deze eis laten vallen, of de offerteleidraad aanpassen?	Door (rechtsgeldige) ondertekening van het Uniform Europees Aanbestedingsformulier (UEA) verklaart inschrijver in te stemmen met en te beschikken over alle gevraagde vereisten. Het UEA wordt ingeleverd (met plan van aanpak, prijzenblad, inschrijving KvK en referentieformulier) door alle inschrijvers. In de tabel bij paragraaf 3.7 van de offerteleidraad staat beschreven welke overige documenten er ter verificatie daadwerkelijk moeten worden ingeleverd door de uiteindelijke gegunde inschrijver.
109	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 35	Spoedspreekuren plannen wij slechts in na de volgende informatie ontvangen te hebben: - Wat is de reden voor een spoedconsult? - Wat is de voorinformatie? - Wat is dan de concrete vraagstelling? Is deze werkwijze akkoord?	Ja, dat is akkoord.
110	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 34	Wij doen geen huisbezoeken. Gaat u ermee akkoord om dit deel van de eis te laten vervallen?	Ja, dat is akkoord.
111	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 18	Wij verzenden de uitnodiging voor spreekuren aan medewerkers niet via mail, SMS of brief, vanwege het risico op datalekken. Hiertoe gebruiken wij een portaal. Wel kunnen we kort vóór het spreekuur een herinnerings- SMS verzenden. Is deze werkwijze akkoord?	Ja, dat is akkoord.
112	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 16	Wij hechten veel waarde aan een tijdige reactietermijn, maar het is niet altijd mogelijk dat de uitnodiging voor het spreekuur, binnen 1 werkdag na plannen van het spreekuur, via de koppeling in Afas in het verzuimdossier van de werknemer komt. Bent u akkoord met een termijn van uiterlijk twee werkdagen?	Ja, dat is akkoord.
113	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 15	Wij hebben geen invloed op het Afas- systeem van Gemeente Nissewaard. Voor uw verzoek kunt u zich wenden tot uw Afas- consultant. Wij vragen u deze eis daarom te laten vervallen.	Ja, dat is akkoord.
114	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 13	Belangstellende is van mening dat bij (dreigend) langdurig verzuim de probleemanalyse rond week 6 moet zijn opgesteld. Echter indien de verwachting is dat uw medewerker binnen 12 weken weer herstelt dan stellen wij de probleemanalyse uit en stellen we deze (onderbouwd) op binnen de wettelijke uiterste termijn van 12 weken. Is deze werkwijze akkoord?	Nee, dat is niet akkoord.
115	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	PVE eis 10	Graag willen wij op basis van data- analyse een inschatting van de verzuimduur maken. Op basis van deze inschatting vervolgens, wordt een intake gepland bij de taakdelegeerde. De inschatting maken wij mede op basis van een vraag die zowel medewerker als leidinggevende op dag 3 van het verzuim krijgt, waarin het ook een optie is, om, indien gewenst, een verzoek tot contact opnemen gedaan kan worden. Is deze werkwijze, in plaats van de verzuimende werknemer binnen 5 dagen bellen, akkoord?	Nee, dat is niet akkoord.
116	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad 4.3.4, pagina 22	Wij willen graag een kwalitatief goede beantwoording verzorgen. Om deze reden verzoeken wij u voor het Gunningscriterium '4. Interventieportaal' het maximum van 1 pagina A4 uit te breiden naar 2 pagina's A4 per criterium. Gaat u hiermee akkoord?	Ja, dat is akkoord. Zie ook antwoord bij vraag 116.
117	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad 4.2.3, pagina 18 en 19	U geeft een beschrijving van de documenten die na voorlopige gunning door de winnende inschrijver moeten worden aangeleverd. In Tendermed is het echter zo ingericht dat deze als directe eisen bij indiening zijn aangemerkt en het dus lijkt alsof de bewijsmiddelen al bij inschrijving dienen te worden ingediend. Kunt u bevestigen dat bewijsstukken F t/m K (uit de tabel op pagina 12 van de offerteleidraad) niet bij inschrijving maar bij verificatie moeten worden ingediend en kunt u dan Tendermed als zodanig aanpassen dat daar geen verwarring meer over bestaat (bijvoorbeeld door de beschrijving van de eisen aan te passen)?	Zie antwoord bij vraag 108.

118	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteleidraad 2.12, pagina 9	De gevraagde SROI-verplichting van 5% achten wij, gelet op de aard van deze opdracht en de inzet van voornamelijk hoogopgeleide, BIG-geregistreerde zorgprofessionals, niet realistisch binnen de context van deze dienstverlening en in de praktijk slechts zeer beperkt invulbaar. Hierdoor ontstaat het risico dat de verplichting niet leidt tot daadwerkelijke maatschappelijke impact, maar primair tot administratieve lasten. Daarnaast leidt de combinatie met de boeteclausule (125% over het niet gerealiseerde deel) tot een aanzienlijk financieel risico, terwijl de beïnvloedingsmogelijkheden om aan de verplichting te voldoen binnen deze opdracht beperkt zijn. Dit vergroot de kans op een sanctie zonder dat sprake is van verwijtbaar handelen. Kunt u toelichten op welke wijze het percentage van 5% in relatie tot deze specifieke opdracht, in combinatie met de boeteclausule, als proportioneel is beoordeeld? En bent u, mede gelet op de beperkte invulmogelijkheden en het onevenredige risicoprofiel, bereid het SROI-percentage te verlagen naar een realistischer niveau van 1–2% of te laten vervallen?	Nee, dat is niet akkoord. SROI blijft 5% van de opdrachtwaarde. Gezien de nieuwe SROI-spelregels binnen arbeidsontwikkeling en sociale impact zijn er voldoende mogelijkheden om de doelgroep met een afstand tot de arbeidsmarkt te ondersteunen en te stimuleren om ondanks de uitdagingen weer actief deel te laten nemen. Zie ook vraag 45, 81 en 82.
119	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 62 (dashboardanalyses)	Eis 62 vraagt elf typen analyses, filterbaar op periode/eenheid/team en — voor curatieve gegevens — per werknemer. Filtering op individueel werknemerniveau in een dashboard met curatieve gegevens raakt aan AVG en medisch beroepsgeheim. a. Kan de Aanbestedende dienst bevestigen dat curatieve gegevens op werknemerniveau uitsluitend toegankelijk zijn voor de bedrijfsarts en taakgedelegerden, en niet voor leidinggevendenden of HR/P&O buiten de wettelijke uitzonderingen om? b. Welke gebruikersrollen worden onderscheiden in het dashboard, en welke gegevensautorisaties horen daarbij?	A. Het dashboard hoeft alleen toegankelijk te zijn voor de functionaris(sen) HR Verzuim. B. zie antwoord A.
120	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 64 (rekensystematiek A&O fonds)	Bedoelt de Aanbestedende dienst hier de rekensystematiek van het A&O fonds Gemeenten? Indien ja: kan een verwijzing naar de actuele publicatie/bron worden opgenomen?	Correct, het gegevenswoordenboek kan via deze link worden gedownload https://www.aeno.nl/personnelsmonitor
121	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 45 jo. 66 (overlegvormen binnen abonnementstarief)	Eis 66 schaaft de overlegvormen onder het abonnementstarief. Onder eis 45 worden ten minste vier strategische overleggen per jaar voorgeschreven, onder eis 46 maandelijks casuïstiekoverleg (12x), en onder eis 47 een CMT-bespreking. Dit kan oplopen tot ca. 17+ overleguren per jaar bedrijfsarts/triagist plus voorbereiding. Kan de Aanbestedende dienst bevestigen dat dit volume bedoeld is binnen het abonnementstarief, en aangeven welke gemiddelde duur per overleg wordt aangenomen, zodat marktpartijen hierop vergelijkbaar kunnen calculeren?	Dit dient binnen het abonnementstarief te vallen. Overleggen duren 1 uur.
122	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Volumegegevens	Voor een realistische prijsstelling per werknemer per jaar is inzicht in historische volumes essentieel. Kan de Aanbestedende dienst de volgende kerncijfers over de afgelopen drie kalenderjaren (2023, 2024, 2025) aanleveren, gesplitst voor gemeente Nissewaard en Syntrophos SSC: a. Aantal medewerkers (FTE en koppen) per peildatum 1 januari; b. Verzuimpercentage en meldingsfrequentie; c. Aantal spreekuren bedrijfsarts (eerste en vervolg); d. Aantal triagecontacten; e. Aantal arbeidsdeskundige onderzoeken; f. Aantal inzet uren overige kerndeskundigen (arbeidshygiënist, veiligheidskundige, A&O); g. Aantal langdurige dossiers (>42 weken) en WIA-trajecten; h. Omvang afgenomen meerwerk in euro's.	Zie nieuwe bijlage tabblad vraag 122, daarin staan de beschikbare data vermeld.
123	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Aantal lopende dossiers per startdatum	Eis 74 spreekt van overname van openstaande dossiers inclusief historie. Kan de Aanbestedende dienst een indicatie geven van het verwachte aantal over te nemen lopende dossiers per 1 januari 2027, gesplitst naar fase (kort verzuim, < week 42, > week 42, WIA-fase)?	Zo ver vooruit kijken geeft geen realistisch beeld. Goed om te weten dat we gemiddeld nu 100 dossiers open hebben staan per dag. Verdeling is in de maand april 2026 naar verzuimduurklasse: kort verzuim 0,6%, middellang verzuim 1,10%, lang verzuim 5,76% en extra lang verzuim 1,61%, totaal verzuim 9,06%.
124	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Huidige Opdrachtnemer en samenwerking bij overdracht	Kan de Aanbestedende dienst aangeven welke partij thans de arbodienstverlening uitvoert en of met deze partij afspraken zijn gemaakt over medewerking aan een soepele dossieroverdracht?	Deze wordt uitgevoerd door Zorg van de Zaak. Er zijn nog geen afspraken gemaakt in geval van een overname van dienstverlening.
125	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 49 (gepseudonimiseerde dienstverbandgegevens)	Eis 49 vraagt een tweede koppeling voor het delen van gepseudonimiseerde gegevens ten behoeve van rapportages. Kan de Aanbestedende dienst aangeven of dit een aparte koppeling betreft, of dat deze dataset deel uitmaakt van de koppeling onder eis 48?	Dit betreft een andere koppeling.
126	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 48-50 (Afas- koppeling, scope en verantwoordelijkheid)	Eis 48-50 leggen de verantwoordelijkheid voor een automatisch werkende API-koppeling volledig bij Opdrachtnemer, terwijl de werking van de koppeling per definitie afhankelijk is van de Afas-omgeving aan zijde van Aanbestedende dienst. a. Kan de Aanbestedende dienst bevestigen dat onder "verantwoordelijkheid voor het realiseren" wordt verstaan: het leveren van de eigen koppelingscapaciteit aan zijde Opdrachtnemer, en dat de afhankelijkheid van Afas-zijdige configuratie en beschikbaarheid niet voor risico van Opdrachtnemer komt? b. Is er een lijst beschikbaar van velden, berichtsoorten en frequenties die via de koppeling moeten worden uitgewisseld? c. Kan de Aanbestedende dienst aangeven of er reeds een Afas-koppelingsstandaard (bijv. Afas Pocket / GetConnector / UpdateConnector) is voorgeschreven?	a. correct b. er is geen concrete lijst beschikbaar. Denk hierbij aan oproep spreekuur, terugkoppelingen triagis/bedrijfsarts, vraagstelling leidinggevende, probleemanalyse. Deze lijst is niet limitatief en zal bij implementatie verder afgestemd worden. c. De getconnectors en updateconnectors zijn operationeel.
127	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 35 (spoedspreekuur binnen 2 werkdagen)	Eis 35 vereist dat werknemers bij arbeidsconflict of spoedeisende kwestie binnen 2 werkdagen bij de bedrijfsarts terecht kunnen. Gezien de schaarste aan bedrijfsartsen is dit een krappe termijn. Kan de Aanbestedende dienst bevestigen dat een telefonisch of digitaal contact binnen deze termijn voldoet aan de eis, en dat een fysiek spreekuur binnen een redelijke termijn daarna mag volgen indien medisch geïndiceerd?	Dit kan de Aanbestedende Dienst bevestigen. In eis 35 staat ook benoemd dat het om een telefonisch of digitaal contact mag gaan.
128	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 20 (vaste bedrijfsarts, vervanger en vervanging bij onvoldoende functioneren)	Eis 20 bepaalt dat bij onvoldoende functioneren of gebrek aan vertrouwen — naar oordeel van Aanbestedende dienst — Opdrachtnemer een andere bedrijfsarts voorstelt. Gezien de schaarste aan BIG-geregistreerde bedrijfsartsen op de Nederlandse markt is het van belang dat deze beoordeling objectieverbaar is. Is de Aanbestedende dienst bereid op te nemen dat "onvoldoende functioneren" wordt vastgesteld op basis van objectieve criteria (bijv. niet halen van responstermijnen, klachtenprocedure, kwaliteit terugkoppelingen) en dat een verbetertraject van ten minste twee maanden voorafgaat aan een verzoek tot vervanging?	Ja, hiertoe is de Aanbestedende Dienst bereid.

129	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 13 (probleemanalyse week 6)	Eis 13 schrijft voor dat de werknemer "in ieder geval in week 6" wordt opgeroepen voor de probleemanalyse. De Wet verbetering Poortwachter schrijft voor dat de probleemanalyse uiterlijk in week 6 gereed is. In de praktijk wordt het spreekuur daarom doorgaans in week 4-5 ingepland. Kan de Aanbestedende dienst bevestigen dat "in week 6" gelezen moet worden als "uiterlijk in week 6"?	In week 6 dient er een spreekuur plaats te vinden voor een probleemanalyse. Het oproepen hiervoor dient uiterlijk in week 5 plaats te vinden.
130	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 10 (triagist, taakdelegatie en wekelijks contact)	Eis 10 schrijft voor dat de triagist gedurende de eerste zes weken op wekelijkse basis contact onderhoudt met de werknemer. Wekelijks contact gedurende zes weken voor alle ziekmeldingen is bovengemiddeld intensief en marktbreed niet gangbaar — bij kort verzuim (griep, virus) wordt vaak een lichtere cadans aangehouden. Is de Aanbestedende dienst bereid deze eis te flexibiliseren naar "ten minste tweewekelijks contact, of frequenter indien dit op basis van de prognose en aard van het verzuim geïndiceerd is"? Dit ligt meer in lijn met de gedachte van triage en proportionele inzet.	Nee, dat is niet akkoord.
131	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Arbeidsdeskundige	In bijlage K en/of de aanbestedingsstukken wordt mogelijk gerefereerd aan een "arbeidsdeskundige". Kan de Aanbestedende dienst verduidelijken: a. Of de inzet van een arbeidsdeskundige (bijvoorbeeld voor arbeidsdeskundig onderzoek rondom de eerstejaarsevaluatie of bij re-integratie 2e spoor) onder de scope van deze opdracht valt? b. Of dit als onderdeel van het abonnementstarief wordt verwacht of als meerwerk? c. Wat de verwachte jaartotalen zijn?	Arbeidsdeskundig onderzoeken valt niet primair onder de scope van de opdracht. Op het prijzenblad staat deze dienst dan ook als optioneel.
132	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage K (rol verzuimadviseur)	In bijlage K wordt gerefereerd aan de "verzuimadviseur" (resp. "P&O adviseur Verzuim", zoals genoemd in eisen 17, 21, 22, 34, 45, 46, 67, 71). Kan de Aanbestedende dienst expliciet bevestigen dat deze rol wordt vervuld door een interne medewerker van de gemeente Nissewaard / Syntrophos SSC, en dat dit géén taak of leveringsverplichting van de Opdrachtnemer betreft?	Ja, dit kan de Aanbestedende Dienst bevestigen.
133	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage K (rol verzuimadviseur)	In bijlage K wordt gerefereerd aan de "verzuimadviseur" (resp. "P&O adviseur Verzuim", zoals genoemd in eisen 17, 21, 22, 34, 45, 46, 67, 71). Kan de Aanbestedende dienst expliciet bevestigen dat deze rol wordt vervuld door een interne medewerker van de gemeente Nissewaard / Syntrophos SSC, en dat dit géén taak of leveringsverplichting van de Opdrachtnemer betreft?	Ja, dit kan de Aanbestedende Dienst bevestigen.
134	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 7 (kerndeskundigen)	Eis 7 verwijst naar artikel 2.7 Arbeidsomstandighedenbesluit (deskundigheidseisen) en stelt dat de Aanbestedende dienst gedurende de looptijd toegang heeft tot een netwerk van kerndeskundigen. Onder de wettelijke kerndeskundigen vallen — naast de bedrijfsarts — de arbeidshygiënist, de hogere veiligheidskundige en de arbeids- en organisatiedeskundige (A&O-deskundige). In het PvE worden deze drie disciplines verder niet expliciet benoemd of uitgewerkt, terwijl zij in zowel de maatwerkregeling als de vangnetregeling Arbo wettelijk vereist zijn. Kan de Aanbestedende dienst: a. Bevestigen dat de inzet van arbeidshygiënist, hogere veiligheidskundige en A&O-deskundige onderdeel uitmaakt van de gevraagde dienstverlening? b. Aangeven of deze inzet onder het abonnementstarief valt of als meerwerk (eis 67) wordt afgenomen? c. Een indicatie geven van de verwachte jaartotalen (uren of trajecten) per kerndeskundigheid, zodat marktpartijen hierop kunnen calculeren?	De Aanbestedende Dienst kan bevestigen dat deze uitvraag gerelateerd is aan de vangnetregeling. Het betreft een aanvullende dienst (meerwerk). Verwachte jaarvolume is minimaal.
135	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 77 (overdracht bij einde overeenkomst)	Eis 77 stelt dat dossiers bij afronding kosteloos en uiterlijk 1 oktober worden overgedragen. Geldt deze kosteloosheid eveneens voor de medische dossieroverdracht aan een opvolger, of beperkt deze zich tot de administratieve handelingen?	Geldt ook voor de medische dossieroverdracht.
136	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 76 (kosteloze administratieve handelingen, inclusief medisch dossier)	Eis 76 bepaalt dat de Opdrachtnemer geen kosten in rekening brengt voor administratieve handelingen bij overdracht, waaronder het aanschrijven van werknemers voor schriftelijke toestemming. Bij overdracht van een lopend dossierbestand (eis 74) is in een arbodienstverlenercontext echter sprake van een substantiële inspanning, in het bijzonder de overdracht en zorgvuldige inboeking van het medisch dossier — een wettelijk gereguleerde handeling die uitsluitend door BIG-geregistreerde professionals onder verantwoordelijkheid van de bedrijfsarts mag plaatsvinden. Wij verzoeken de Aanbestedende dienst dringend eis 76 te herzien en te beperken tot uitsluitend de eenvoudige administratieve handelingen (zoals het aanschrijven van de werknemer), en de medische dossieroverdracht expliciet uit te zonderen, zodat hiervoor een marktconforme vergoeding op het prijzenblad kan worden opgenomen. Indien de Aanbestedende dienst niet bereid is eis 76 op dit punt aan te passen, zien wij ons genoodzaakt af te zien van inschrijving, omdat de kosten van medisch dossierbeheer bij overdracht niet kosteloos kunnen worden gedragen binnen een verantwoord biedingsmodel.	Nee, dat is niet akkoord.
137	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 73 jo. 75 (planning)	Tussen voorlopige gunning (medio 2026, afhankelijk van planning leidraad) en startdatum 1 januari 2027 zit naar verwachting circa een half jaar. Voor het realiseren van een werkende API-koppeling met Afas — incl. testen, acceptatie en livegang — is dit een krappe doorlooptijd. Kan de Aanbestedende dienst: a. Bevestigen dat de Aanbestedende dienst en de Afas-leverancier gedurende de implementatieperiode capaciteit beschikbaar stelt voor het realiseren en testen van de koppeling? b. Aangeven welke Afas-omgeving (versie, modules) wordt gebruikt en of er reeds standaardkoppelingen met arbodienstverleners actief zijn? c. Bevestigen dat eventuele vertraging veroorzaakt door de Afas-leverancier of door beschikbaarheid aan zijde van Aanbestedende dienst niet voor risico van Opdrachtnemer komt?	a. ja b. Aanbestedende Dienst heeft de laatste versie van Afas, op gebied van verzuim zijn de modules Poortwachter en Verzuim actief. c. ja, dat kunnen we bevestigen, we gaan er hierbij vanuit dat de capaciteit van Inschrijver wordt afgetemd op de capaciteit van Aanbestedende Dienst/Afas
138	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 75 (implementatieplan ná gunning)	Eis 75 stelt dat het implementatieplan binnen één maand ná gunning wordt opgesteld. Een implementatie van deze omvang (overname dossiers, API-koppeling met Afas, inrichten dashboard, transitie kerndeskundigen) is bepalend voor de slagingskans van de overeenkomst per 1 januari 2027. Heeft de Aanbestedende dienst overwogen het implementatieplan onderdeel te maken van de inschrijving en het beoordelingskader? Hiermee wordt voorkomen dat een winnende partij na gunning een ondermaats plan oplevert, en kan de Aanbestedende dienst vooraf de implementatiekwaliteit van inschrijvers vergelijken. Is de Aanbestedende dienst bereid hiervoor een gunningscriterium toe te voegen, dan wel het implementatieplan als (beoordeeld) onderdeel van de inschrijving op te nemen?	Nee, dat is niet akkoord. De Aanbestedende Dienst heeft voor andere gunningscriteria gekozen.
139	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 68 (indexatie)	Eis 68 verwijst naar het CBS-indexcijfer voor CAO-lonen in de zakelijke dienstverlening. De kostenstructuur van een arbodienst bestaat echter voor een aanzienlijk deel uit BIG-geregistreerde bedrijfsartsen, wier salarisontwikkeling marktbreed afwijkt van de zakelijke dienstverlening en in de afgelopen jaren substantieel hoger lag. Is de Aanbestedende dienst bereid de indexatie te baseren op een meer representatieve index (bijvoorbeeld de CAO Arbo Unie/OVAL of een gewogen index), of een aanvullende clause op te nemen voor uitzonderlijke kostenontwikkelingen op de arbeidsmarkt voor bedrijfsartsen?	Nee, dat is niet akkoord. Zie ook antwoord bij vraag 57 en 89.

140	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 68 (indexatie)	Eis 68 verwijst naar het CBS-indexcijfer voor CAO-lonen in de zakelijke dienstverlening. De kostenstructuur van een arbodienst bestaat echter voor een aanzienlijk deel uit BIG-geregistreerde bedrijfsartsen, wier salarisonwikkeling marktbreed afwijkt van de zakelijke dienstverlening en in de afgelopen jaren substantieel hoger lag. Is de Aanbestedende dienst bereid de indexatie te baseren op een meer representatieve index (bijvoorbeeld de CAO Arbo Unie/OVAL of een gewogen index), of een aanvullende clausele op te nemen voor uitzonderlijke kostenontwikkelingen op de arbeidsmarkt voor bedrijfsartsen?	Nee, dat is niet akkoord. Zie ook antwoord bij vraag 57 en 89.
141	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 68/69 (kwartaalfacturatie achteraf)	Eis 69 bepaalt dat de facturatie voor de arbodienstverlening (prijs per werknemer per jaar) ná afloop van elk kwartaal plaatsvindt. Gecombineerd met de gebruikelijke betaaltermijn van 30 dagen leidt dit tot een voorfinanciering van circa vier maanden door Opdrachtnemer per facturatieperiode. Bij een raamovereenkomst van deze omvang is dat een aanzienlijk werkkapitaalbeslag. Marktconform binnen abonnementsmodellen voor arbodienstverlening is facturatie vooraf (per kwartaal of per jaar). Is de Aanbestedende dienst bereid eis 69 aan te passen naar facturatie vooraf per kwartaal (op basis van het op de eerste dag van het kwartaal geldende personeelsbestand), met verrekening achteraf van mutaties?	Nee, dat is niet akkoord
142	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Eis 66 jo. 67 (administratieve handelingen)	Eis 66 schaaft "administratieve afhandeling" onder het abonnementsstarief, terwijl eis 67 voorziet in een meerwerkofferte voor aanvullende werkzaamheden. In de praktijk leidt dit tot interpretatieverschillen tussen marktpartijen, met onvergelijkbare biedingen tot gevolg. Is de Aanbestedende dienst bereid een limitatieve opsomming op te nemen van welke administratieve handelingen wel en welke niet onder het abonnementsstarief vallen? In het bijzonder vragen wij verduidelijking over: a. Aanvullende ad-hoc rapportages buiten de jaarrapportage en het standaard dashboard; b. Administratieve handelingen rondom complexe dossiers (bijv. WIA-aanvragen, deskundigenoordelen, bezwaarprocedures); c. Het verwerken van mutaties en correcties op ziek- en herstelmeldingen buiten de geautomatiseerde koppeling om; d. Inhoudelijke ondersteuning bij regres- en verhaalrechtssdossiers.	a. Deze vallen niet binnen het abonnementsstarief b. Deze vallen niet binnen het abonnementsstarief c. We gaan ervan uit dat handmatige mutaties en correcties niet nodig zijn ivm een goed werkende koppeling. d. Deze vallen niet binnen het abonnementsstarief Aanbestedende Dienst verwijst daarnaast naar de opsomming 1 t/m 11 van het prijzenblad.
143	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Tarieven & abonnementsmodel (hoofdstuk 8)	Eis 66 (afbakening abonnementsstarief) Eis 66 stelt dat binnen het abonnementsstarief de administratieve afhandeling, handelingen voortkomend uit de Wet Verbetering Poortwachter, FML, overleg met behandelaren curatieve sector, de overlegvormen uit het PvE én het opstellen van de jaarrapportage zijn inbegrepen. Tegelijkertijd wordt in eis 63 gesteld dat ook de kosten voor het dashboard en het beheer hiervan voor rekening van Opdrachtnemer komen, en in eis 51 dat de kosten van de API-koppeling en het beheer ervan eveneens voor rekening van Opdrachtnemer komen. Voor een transparante prijsvorming vragen wij de Aanbestedende dienst te verduidelijken welke prestaties exact wel en niet onder het abonnementsstarief vallen. Specifiek: a. Vallen de éénmalige inrichtings- en realisatiekosten van de API-koppeling (eis 48-49) onder het abonnementsstarief, of mogen deze als separate implementatiepost worden opgenomen op het prijzenblad? b. Vallen de éénmalige inrichtingskosten van het dashboard (eis 62) onder het abonnementsstarief, of mogen deze separaat worden geoffreerd? c. Valt het structurele beheer en de doorontwikkeling van het dashboard en de koppeling onder het abonnementsstarief, of is hiervoor ruimte voor een separate beheerpost? d. Is de Aanbestedende dienst bereid het prijzenblad uit te breiden met aparte regels voor (i) implementatie en koppeling, (ii) dashboard inrichting, (iii) dashboardbeheer, zodat marktpartijen tot vergelijkbare en realistische biedingen kunnen komen?	Per eis staat beschreven of de kosten voor rekening van Opdrachtnemer zijn.
144	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage J Programma van Eisen; Eisen facturatie	Wij factureren de uren en verrichtingen wekelijks achteraf en de modulekosten jaarlijks vooraf. Staat u hiervoor open?	Nee, dat is niet akkoord.
145	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Bijlage J Programma van Eisen; 2 Verzuimbegeleiding	In deze Eis beschrijft u de verzuimbegeleiding door de triagist. In onze aanpak heeft de taakgedelegeerde het eerste contact met de leidinggevende. Graag zouden wij onze eigen aanpak hanteren. Staat u hiervoor open?	Nee, dat is niet akkoord.
146	Arbodienstverlening bedrijfsgeneeskunde medewerkers NSW en SSC	Offerteaanvraag; 3.5 Planning	Uit ervaring weten we dat het soms nuttig kan zijn een 2e vragenronde plaats te laten vinden, waar inschrijvers verdiepende vragen kunnen stellen over de eerste Nota van Inlichtingen. Zijn jullie hiertoe bereid?	Nee, dat is niet akkoord. Normaliter is de aanbestedende dienst hier zeker toe bereid, maar dit gaat voor deze aanbesteding planningstechnisch niet lukken.