



gemeente

Zoetermeer

NOTA VAN INLICHTINGEN

Medische Advisering

2026-044310

Auteursrecht

Alle rechten voorbehouden aan de Gemeente Zoetermeer

Nota van Inlichtingen

In dit document zijn de vragen inclusief antwoorden weergegeven die betrekking hebben op de aanbesteding 'Medische advisering' ten behoeve van Gemeente Zoetermeer. Indien in deze Nota van Inlichtingen wijzigingen, correcties dan wel aanvullende gegevens zijn opgenomen, zijn deze van toepassing op de dienstverlening zoals deze in het Beschrijvend document is beschreven. Deze Nota van Inlichtingen maakt onlosmakelijk deel uit van de Aanbestedingsdocumenten.

Mededelingen

- Bij product 'vrijstelling leerplicht' is een sterke toename van het aantal aanvragen in 2026. Schatting van de aanvragen in 2026 is 25 aanvragen.

Bijlagen

Onderstaande bijlagen zijn aangepast naar aanleiding van deze nota van inlichtingen. Inschrijvers dienen bij hun inschrijving gebruik te maken van de laatst gepubliceerde bijlagen.

- Bijlage 2. Programma van Eisen (versie 2) – aangepast n.a.v. Nvl
- Bijlage 4. Prijzenblad (versie 2) – aangepast n.a.v. Nvl
- Bijlage 7. Concept Raamovereenkomst (versie 2) aangepast n.a.v. Nvl

Vragen en Antwoorden

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1.	Raamovereenkomst 9.7	U vraagt om registratienummers, bedoelt u hiermee BIG-nummers?	Ja, hier worden BIG-nummers bedoeld.
2.	Raamovereenkomst 9.6	U noemt een arts ingeschreven in het BIG register, echter zonder inschrijving in het BIG register is het geen arts. Bedoelt u hiermee te zeggen dat de arts ook nog als specialist moet zijn ingeschreven? Daarnaast kunnen psychologen ook BIG geregistreerd zijn. Acht u het noodzakelijk dat ze zijn ingeschreven in twee registers?	Nee, de artsen en psychologen dienen individueel BIG-geregistreerd te zijn.
3.	Raamovereenkomst 9.5	U noemt een verlengde arm constructie, maar daarbij noemt u een ongediplomeerde medewerker. Bedoelt u hiermee iemand met slechts een lagere schoolopleiding? We willen er op wijzen dat in het kader van taakdelegatie het zo kan zijn dat een HBO-V of andere HBO-er het onderzoek kan doen en de besluitvorming bij de arts ligt, zoals beschreven in de handreiking taakdelegatie van de NVVG. Het kan ook zijn dat in het kader van taakherschikking een van de Hbo-opgeleide paramedici een deel van het onderzoek doet. Kunt u hiermee akkoord	De passage 'waarbij 'een verlengde arm constructie' nimmer zal worden toegepast' is verwijderd uit eis 18. Eis 27 en Raamovereenkomst art. 9.5 zijn hierop aangepast.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		gaan en zo nee, kunt u dan precies uitleggen wat u verstaat onder een ongediplomeerde medewerker?	
4.	Raamovereenkomst 9.3	U geeft aan dat in een bezwaar- of beroepsprocedure nimmer de primaire arts betrokken mag zijn. Echter indien de bezwaarcommissie aanvullende informatie heeft waarbij de enige vraag is of deze informatie leidt tot een ander oordeel is er vanuit de geldende werkwijzen geen bezwaar (en zelfs een pre) om dit aan de primaire arts voor te leggen. Die kent het dossier. Als er gevraagd wordt om een nieuw medisch onderzoek zal dit door een andere arts, maar met meewegen van de eerdere feitelijke bevindingen plaats vinden, om willekeur (door het selectief aanbieden van informatie in bezwaar) te voorkomen. Kunt u zich hiermee verenigen?	De vraagstelling is geen juiste weergave van het artikel. Als er een vraag in bezwaar is over het gegeven advies, dat zal die vraag gesteld worden aan de arts die het advies heeft verstrekt. In geval van een second opinion, zal een andere arts dan de eerste het onderzoek/de advisering moeten doen.
5.	Raamovereenkomst 9.2	Dit geldt voor elke adviseur en niet alleen de medisch adviseur. Het gaat echter te ver om steeds als er een aanvraag komt wijd een toets uit te zetten of er sprake is van welke relatie dan ook. De adviseur zal op het moment van voorbereiden een check doen en het dossier overgeven aan een collega als er sprake is geweest van een relatie. Daarbij zij opgemerkt dat onze adviseurs niet in de curatieve sector werkzaam zijn. Voor zover er vanuit het verleden een behandelrelatie is geweest zijn er richtlijnen, zoals van de VAV, die richting geven hoe hier mee om te gaan. Bent u akkoord dat we deze richtlijnen naleven?	Deze eis blijft gehandhaafd.
6.	Raamovereenkomst 9.1	U vraagt op verzoek aan te tonen hoe de onafhankelijkheid van de medische adviseurs is gewaarborgd. Het ligt echter geborgd in de Eed van Hippocrates, de WGBO en allerlei andere wet- en regelgevingen dat de artsen professioneel en medisch ethisch handelen (in alle vrijheid). Het is andersom, als er signalen zijn dat artsen corrupt, frauduleus of anderszins niet onafhankelijk handelen dan zal dit aangetoond moeten worden. Kunt u deze eis laten vallen?	Deze eis blijft gehandhaafd.
7.	Algemene voorwaarden 25.2 t/m 25.4	Wij begrijpen dat u waarde hecht aan de inzet van een vast en deskundig team van professionals. Wij spannen ons er dan ook voor in om personele wisselingen zoveel mogelijk te beperken. Tegelijkertijd merken wij op dat de inzet van onze medewerkers een interne aangelegenheid betreft en dat geen sprake is van terbeschikkingstelling in de zin van uitzending of detachering. Wij verzoeken u dan ook om deze bepalingen buiten toepassing te verklaren voor deze opdracht.	Deze eis blijft gehandhaafd.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
8.	Algemene voorwaarden 20.4	Het is in strijd met het proportionaliteitsbeginsel om de betaling direct (geheel of gedeeltelijk) op te schorten als opdrachtnemer enige bepaling uit de overeenkomst (naar het enkele oordeel van opdrachtgever) niet nakomt. Wij verzoeken u om deze bepaling aan te passen in die zin dat Opdrachtnemer allereerst op de hoogte gesteld wordt van enige tekortkoming in de nakoming van de overeenkomst (middels een ingebrekestelling), waarna er een redelijk termijn voor nakoming wordt geboden alvorens er overgegaan wordt tot vervolgstappen.	De gemeente houdt bij de toepassing van dit artikel de redelijkheid in het oog. De gemeente zal opdrachtnemer allereerst op de hoogte stellen van enige tekortkoming in de nakoming in de overeenkomst. Of een ingebrekestelling wordt gestuurd en een termijn voor nakoming wordt geboden voor tot gehele of gedeeltelijke opschorting van de betaling wordt overgegaan wordt afhankelijk van het geval beoordeeld.
9.	Algemene voorwaarden 13.1 en 14.2	Indien en voor zover opdrachtnemer om enige reden niet direct kan voldoen aan de door opdrachtgever gestelde termijn, is het in strijd met het proportionaliteitsbeginsel dat opdrachtnemer van rechtswege in verzuim verkeerd waardoor de overeenkomst ontbonden kan worden. Wij verzoeken u om deze bepaling aan te passen in die zin dat er in dat geval een ingebrekestelling volgt en er een redelijke termijn wordt geboden waarbinnen opdrachtnemer alsnog zijn verplichtingen kan nakomen.	Niet akkoord. In artikel 13.1 gaat het alleen over fatale termijnen. In de praktijk zal in veel gevallen eerst een ingebrekestelling worden gestuurd, maar niet standaard. In artikel 14.1 staat dat behoudens de uitzonderingen in het BW een ingebrekestelling wordt gestuurd. Uit artikel 14.2 volgt al dat het ontbindingsrecht alleen in redelijkheid wordt toegepast.
10.	Algemene voorwaarden 10	Opdrachtnemer is zelf verwerkersverantwoordelijke. De gegevens die Opdrachtnemer verwerkt worden uitsluitend ten behoeve van sociaal medische advisering verwerkt. De gegevens worden niet met Opdrachtgever gedeeld dan wel op een andere manier aan de gemeente ter beschikking gesteld. Enkel het advies (tenzij cliënt gebruik maakt van het blokkeringsrecht) wordt met opdrachtgever gedeeld. Wij verzoeken u dit artikel niet van toepassing te laten verklaren. Bent u daarmee akkoord?	De gemeente gaat niet akkoord met het volledig buiten toepassing verklaren van artikel 10. Artikel 10 blijft van toepassing voor zover het betrekking heeft op het delen van data/gegevens zoals opgenomen in het Programma van Eisen (Bijlage 2).
11.	Algemene voorwaarden 8.1 t/m 8.6	Het eigendom van hetgeen voortvloeit uit de overeenkomst (het medisch advies) blijft eigendom van opdrachtnemer. Met andere woorden, opdrachtnemer is de 'maker' van het medisch advies. Opdrachtgever krijgt het gebruiksrecht van het advies om i.c. te gebruiken voor de beslissing om over te gaan tot het al dan niet toekennen van een bepaalde voorziening aan een burger. Wij verzoeken u dit artikel te schrappen dan wel conform aan te passen. Bent u daarmee akkoord?	Niet akkoord. Een beperking van een gebruiksrecht tot de initiële beschikking en/of besluit is onwerkbaar. Een dergelijke beperking zou de Gemeente voor de uitvoering van haar publiekrechtelijke taken afhankelijk maken van de medewerking (toestemming) van Opdrachtnemer. De bepaling blijft ongewijzigd van toepassing.
12.	Algemene voorwaarden 4.5	Opdrachtnemer dient de gemeente te vrijwaren voor strafrechtelijke boetes en bestuurlijke sancties die verband houden met de overeenkomst. Deze vrijwaring is in strijd met het proportionaliteitsbeginsel aangezien het niet proportioneel is dat opdrachtnemer de gemeente dient te vrijwaren indien en voor zover het opleggen van de sanctie verwijtbaar is aan de gemeente en niet aan	Niet akkoord. Artikel 4.5 VNG Algemene Voorwaarden is een standaardbepaling die ziet op boetes en sancties die verband houden met de uitvoering van de overeenkomst door Opdrachtnemer. Een vrijwaring houdt dus reeds in dat er een causaal verband is tussen de aanspraak en het handelen van de vrijwarende partij.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		opdrachtnemer. Er zal voor een vrijwaring op zijn minst sprake moeten zijn van een toerekenbare tekortkoming aan de zijde van opdrachtnemer. Wij verzoeken u dit artikel te schrappen dan wel conform aan te passen. Bent u daarmee akkoord?	De juridische drempelvoorwaarden voor het opleggen van een sanctie borgen de proportionaliteit reeds afdoende: strafrechtelijke boetes veronderstellen overtreding, daderschap en verwijtbaarheid; bestuursrechtelijke sancties veronderstellen een overtreding door de overtreder van een wettelijke bepaling waarvoor bestuurlijke boetes opgelegd kunnen worden. De bepaling blijft ongewijzigd van toepassing.
13.	Wachtkamerovereenkomst 2.2 , 2.4 en 3.1	In de wachtkamerovereenkomst is opgenomen dat de wachtkamerregeling gedurende een looptijd van 12 maanden van kracht blijft. Wij willen u vriendelijk verzoeken om deze termijn te heroverwegen. Volgens het proportionaliteitsbeginsel uit de Aanbestedingswet 2012 en de Gids Proportionaliteit dienen voorwaarden in redelijke verhouding te staan tot de aard en omvang van de opdracht. Een wachtkamerregeling van 12 maanden legt langdurige verplichtingen op aan de tweede inschrijver, zonder enige zekerheid over inzet. Een kortere termijn, bijvoorbeeld 6 maanden, lijkt ons meer proportioneel en werkbaar. Kunt u hiermee instemmen?	De gemeente acht de duur van één jaar proportioneel gezien de maximale looptijd van 4 jaar.
14.	Raamovereenkomst 15.3	De bepaling creëert een (feitelijk) onbeperkte schadevergoedingsplicht bij iedere tekortkoming, zonder nadere inkadering en mogelijkheid tot herstel voordat verzuim intreedt. Wij achten deze bepaling disproportioneel en juridisch onevenwichtig aangezien dit leidt tot een onevenredige risicoverdeling ten nadele van opdrachtnemer. Wij verzoeken u deze bepaling in lijn te brengen met de juridische kaders en marktconformiteit, door ten minste op te nemen dat: uitsluitend sprake is van aansprakelijkheid bij een toerekenbare en materiële tekortkoming en er eerst een redelijke hersteltermijn geboden wordt.	Artikel 15.3 van de raamovereenkomst wordt als volgt aangepast: Als Contractant toerekenbaar tekortschiet, vergoedt hij de schade aan de Gemeente en cliënten. Het bepaalde in de tweede en derde zin van artikel 15.1 is hierbij van toepassing. De Gemeente probeert de schade te beperken. Contractant blijft de dienstverlening goed uitvoeren.
15.	Raamovereenkomst 15.2	In de raamovereenkomst is opgenomen dat bij het niet nakomen van afspraken de gemeente maatregelen mag nemen (terugvorderen/verrekenen van bedragen, korting toepassen en/of raamovereenkomst opzeggen), zonder voorafgaande ingebrekestelling. Wij achten deze bepaling disproportioneel en in strijd met het proportionaliteitsbeginsel zoals neergelegd in artikel 1.10 van de Aanbestedingswet 2012. Het zonder ingebrekestelling opleggen van deze maatregelen ontnemt opdrachtnemer de mogelijkheid om binnen redelijke termijn alsnog aan haar verplichtingen te voldoen, hetgeen niet in lijn is met de beginselen van redelijkheid en billijkheid. Wij verzoeken	Hier wordt bedoeld op de afspraken uit het verbeterplan uit artikel 15.1. Dit zal worden toegevoegd aan in artikel 15.2. De gemeente gaat niet akkoord, want in dit geval wordt op grond van lid 1 al in gebreke gesteld en is de gemeente van mening dat het niet onredelijk is om bij opnieuw niet nakomen een boete op te leggen.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		u dan ook deze bepaling uit de raamovereenkomst te verwijderen dan wel een passende bepaling op te nemen waarin opdrachtnemer middels een ingebrekestelling allereerst op de hoogte gebracht wordt van haar tekortkoming met de mogelijkheid om alsnog aan haar verplichtingen te voldoen.	
16.	Raamovereenkomst 15.2	Wij verzoeken u hierbij om het betreffende maatregelen uit de raamovereenkomst te schrappen. Als professionele dienstverlener zetten wij ons structureel in voor het waarborgen van de continuïteit en kwaliteit van onze dienstverlening, evenals voor het onderhouden van een constructieve en duurzame samenwerkingsrelatie met onze opdrachtgevers. Wij achten het opleggen van een korting/terugvordering/verrekening/opzegging, bij een enkele niet nakoming van de afspraken door opdrachtnemer, in dit kader disproportioneel en niet passend bij de aard van de samenwerking. Op grond van artikel 1.10 van de Aanbestedingswet 2012 dient een aanbestedende dienst proportionele voorwaarden en eisen te hanteren. Deze maatregelen staan naar onze mening niet in redelijke verhouding tot het beoogde doel en vormt geen noodzakelijke prikkel voor het nakomen van verplichtingen die wij reeds uit hoofde van onze professionele standaard naleven. Wij verzoeken u dan ook om deze maatregelen te heroverwegen en uit de raamovereenkomst te verwijderen, zodat de contractuele voorwaarden in lijn blijven met de beginselen van proportionaliteit en redelijkheid zoals neergelegd in de Aanbestedingswet.	De gemeente gaat ervan uit dat tijdens de uitvoering van de opdracht het niet nodig is over te gaan tot de betreffende maatregelen. Het artikel is slechts voor de zekerheid opgenomen, en wordt alleen toegepast wanneer dit proportioneel is.
17.	Raamovereenkomst 4.3-4.6	Wij streven naar een indexeringsmethode die transparantie biedt over de jaarlijkse tariefverhogingen, recht doet aan de dienstverlening en gelijkheid biedt aan onze opdrachtgevers. Daarnaast is een indexcijfer wenselijk welke slechts eenmaal per jaar tijdig wordt vastgesteld zodat zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer hier tijdig haar begroting op kan aanpassen. De hieronder genoemde indexatiemethode maakt het indexatiecijfer in september/oktober in het voorafgaande jaar bekend, zo kan opdrachtnemer u vroegtijdig transparantie bieden. Tevens, gezien de aard van onze dienstverlening, advisering door artsen, wenst opdrachtnemer jaarlijks te indexeren middels "CPI diensten van artsen" onder bestedingscategorie 062100, met een minimum van 0% (Lijst met bestedingscategorieën). Gaat u hiermee akkoord?	Niet akkoord. De gemeente is van mening dat de dienstverlening meer omvat dan alleen advies van artsen, CPI-index blijft gehandhaafd.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
18.	Raamovereenkomst 2.3	In artikel 2 lid 3 is opgenomen dat de gemeente geen verplichtingen heeft omtrent de afname van opdrachten en geen omzetgarantie geeft. Wij merken op dat, gelet op de aard van de dienstverlening, dit niet proportioneel lijkt. De gemeente kan immers, wanneer een sociaal-medisch advies noodzakelijk is, niet afzien van het afnemen van deze dienst. Het ontbreken van enige afnameverplichting legt alle risico's eenzijdig bij de opdrachtnemer, terwijl de gemeente feitelijk gehouden is om dergelijke onderzoeken te laten uitvoeren. Wij verzoeken daarom deze bepaling te schrappen of aan te passen, zodat wordt vastgelegd dat de gemeente in beginsel gebruikmaakt van de opdrachtnemer voor sociaal-medische adviezen, zonder dat dit een volumegarantie inhoudt.	De Gemeente is bereid het artikel als volgt aan te passen: De gemeente maakt in beginsel gebruik van de diensten van opdrachtnemer voor sociaal-medische adviezen, maar heeft geen afnameverplichting en geeft geen omzetgarantie. Aanvragen worden geplaatst op basis van de feitelijke behoefte.
19.	Bijlage 4. Prijzenblad	U geeft in het programma van eisen aan dat u ook gebruik wenst te maken van een arbeidsdeskundige. Arbeidsdeskundigadvies zien wij niet terug op het prijzenblad, kunt u dit alsnog toevoegen?	Inzet arbeidsdeskundige valt onder product 2 op het prijzenblad.
20.	Bijlage 4. Prijzenblad	U geeft in het prijzenblad aan dat u een integraal onderzoek kan aanvragen en een claimgericht. Kunt u nader toelichten wat u met beide onderzoeken precies bedoelt? Is een integraal onderzoek ook met inzet van meerdere deskundigheden?	Met een claimgericht onderzoek is de vraagstelling gericht op 1 persoon met een enkelvoudige hulpvraag gericht op bijvoorbeeld 1 voorziening zoals Huishoudelijke Ondersteuning. Bij een integraal onderzoek kan er worden verzocht om een partner of andere personen in het huishouden ook te beoordelen of er is sprake van 1 persoon maar met een meervoudige hulpvraag, gericht op bijvoorbeeld meerdere voorzieningen zoals Huishoudelijke Ondersteuning en scootmobiel.
21.	Bijlage 4. Prijzenblad	U heeft de volgende posten niet opgenomen op het prijzenblad: - Inzet van een tolk geregeld door opdrachtnemer - No show - Opvragen medische informatie bij derden Bent u bereid deze posten separaat op te nemen? Zo nee, kunt u uitgebreid motiveren waarom niet? (het verdisconteren van deze tarieven in de adviesprijs kan zorgen voor een hogere prijs dan wellicht noodzakelijk, waarbij de zittende partij het voordeel heeft dat deze wel weet wat de huidige no show percentages zijn, hoe vaak er een tolk nodig was en hoe vaak er medische informatie is opgevraagd. Het separaat opnemen van deze posten draagt bij aan een transparantere aanbesteding met gelijkere kansen).	Inzet van een tolk of opvragen medische informatie bij derden kan niet apart gefactureerd worden. Dit dient verdisconteerd te worden in de standaardtarieven. No show zal wel apart worden opgenomen in het prijzenblad.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
22.	Bijlage 3. Kwalitatieve gunningscriteria 2.3	U geeft aan het inzichtelijk moet worden hoe het werkproces wordt ingericht van opdracht tot facturering. Bedoelt u hiermee het algemene proces van aanmelding tot advies (facturering) of bedoelt u de start van de opdracht door gunning tot aan de startdatum van de overeenkomst? Kunt u nader toelichten wat u precies bedoelt met werkproces?	Hier wordt het proces bedoeld van aanmelding tot advies (facturering)
23.	Bijlage 3. Kwalitatieve gunningscriteria 2.3	U geeft vijf punten aan die u wenst terug te lezen in het Plan van Aanpak. Om deze vijf punten voor u inzichtelijk te maken, dusdanig dat het voor u helder is wat u van onze dienstverlening kan verwachten en daarbij kunt teruglezen hoe wij ons onderscheiden hebben wij 4 A4 nodig. Bent u bereid om het maximaal aantal pagina's van 2 A4 te verruimen naar 4 A4?	Het maximale aantal pagina's wordt verhoogd naar 3 A4.
24.	Bijlage 2 Programma van Eisen en raamovereenkomst - 41 en 16.1	In het PvE/de raamovereenkomst is opgenomen dat bij het niet-nakomen van opdrachten en/of bepalingen door opdrachtnemer direct een opeisbare boete wordt opgelegd, zonder voorafgaande ingebrekestelling. Wij achten deze bepaling disproportioneel en in strijd met het proportionaliteitsbeginsel zoals neergelegd in artikel 1.10 van de Aanbestedingswet 2012. Het zonder ingebrekestelling opleggen van een boete ontnemt opdrachtnemer de mogelijkheid om binnen redelijke termijn alsnog aan haar verplichtingen te voldoen, hetgeen niet in lijn is met de beginselen van redelijkheid en billijkheid. Wij verzoeken u dan ook om het boetebeding te heroverwegen en uit het PvE/de raamovereenkomst te verwijderen dan wel een passende bepaling op te nemen waarin opdrachtnemer middels een ingebrekestelling allereerst op de hoogte gebracht wordt van haar tekortkoming met de mogelijkheid om alsnog aan haar verplichtingen te voldoen.	Gemeente is bereid toe te voegen dat opdrachtnemer middels een ingebrekestelling allereerst op de hoogte wordt gebracht van haar tekortkoming met de mogelijkheid alsnog aan haar verplichtingen te voldoen.
25.	Bijlage 2 Programma van Eisen en raamovereenkomst - 41 en 16.1	Wij verzoeken u hierbij om het betreffende boetebeding uit het PvE/de raamovereenkomst te schrappen. Als professionele dienstverlener zetten wij ons structureel in voor het waarborgen van de continuïteit en kwaliteit van onze dienstverlening, evenals voor het onderhouden van een constructieve en duurzame samenwerkingsrelatie met onze opdrachtgevers. Wij achten het opleggen van een boete in dit kader disproportioneel en niet passend bij de aard van de samenwerking. Op grond van artikel 1.10 van de Aanbestedingswet 2012 dient een aanbestedende dienst proportionele voorwaarden en eisen te hanteren. Een boetebepaling staat naar onze mening niet in redelijke verhouding tot het beoogde doel en vormt geen noodzakelijke prikkel voor het nakomen van verplichtingen die wij reeds uit hoofde van onze	Niet akkoord. Zie het antwoord bij vraag 16.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		professionele standaard naleven. Wij verzoeken u dan ook om het boetebeding te heroverwegen en uit het PvE/de raamovereenkomst te verwijderen, zodat de contractuele voorwaarden in lijn blijven met de beginselen van proportionaliteit en redelijkheid zoals neergelegd in de Aanbestedingswet.	
26.	Bijlage 2 Programma van Eisen en raamovereenkomst - 40 en 16.2	Wij verzoeken u hierbij om het betreffende boetebeding uit het PvE/de raamovereenkomst te schrappen. Als professionele dienstverlener zetten wij ons structureel in voor het waarborgen van de continuïteit en kwaliteit van onze dienstverlening, evenals voor het onderhouden van een constructieve en duurzame samenwerkingsrelatie met onze opdrachtgevers. Wij achten het opleggen van een boete in dit kader disproportioneel en niet passend bij de aard van de samenwerking. Op grond van artikel 1.10 van de Aanbestedingswet 2012 dient een aanbestedende dienst proportionele voorwaarden en eisen te hanteren. Een boetebepaling staat naar onze mening niet in redelijke verhouding tot het beoogde doel en vormt geen noodzakelijke prikkel voor het nakomen van verplichtingen die wij reeds uit hoofde van onze professionele standaard naleven. Wij verzoeken u dan ook om het boetebeding te heroverwegen en uit het PvE/de raamovereenkomst te verwijderen, zodat de contractuele voorwaarden in lijn blijven met de beginselen van proportionaliteit en redelijkheid zoals neergelegd in de Aanbestedingswet.	Niet akkoord. Zie het antwoord bij vraag 16.
27.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 27	U noemt niet de orthopedagoog i.r.t. leerplicht adviezen. Kunt u deze opnemen in de personele eisen?	Een arts heeft onze voorkeur aangezien dit is vastgesteld door het College. Wij zijn ons bewust dat alleen een arts individueel afhankelijk is en soms een psycholoog of orthopedagoog passender is. NB. Er komt een nieuwe wet voor leerplicht waarbij er meer duidelijkheid komt. Dit zullen wij eerst afwachten. Wij komen erop terug als de nieuwe leerplichtwet ingaat.
28.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 24	U vraagt voorbespreking van dossiers. In geval consultatie anoniem plaats vindt is dit mogelijk. Indien dit niet anoniem plaats vindt zal de arts de conclusie van het overleg met de aanvrager dienen te bespreken vooraleer dit aan u door te geven in het kader van blokkeringsrecht. Bedoelt u met dit vooroverleg inderdaad een anoniem overleg over situaties?	Het betreft hier inderdaad anonieme voorbespreking van dossiers.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
29.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 22	U geeft wat de maximale doorlooptijden zijn. Wij maken onderscheid tussen beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare doorlooptijd. Niet beïnvloedbare doorlooptijd is bijvoorbeeld het inzage-, correctie-, of blokkeringsrecht waar een cliënt wettelijk gezien recht op heeft. Bent u akkoord dat wij in onze teksten onderscheid maken tussen beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare doorlooptijd?	De gemeente hanteert een standaard doorlooptijd en maakt geen onderscheid tussen beïnvloedbaar en niet-beïnvloedbaar.
30.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 20 SMI	U geeft aan per kind hoeveel dagdelen het moet gaan. Daarna geeft u aan maximaal 2 dagen per week KOV en 1 dag opvang BSO. Dit maakt dat u feitelijk niet meer hoeft te horen hoeveel dagen het kind moet gaan, immers de ruimte voor opvang is beperkt door uw verordening. Kan de vraag aangepast worden naar of er een noodzaak is voor plaatsing in BSO/KOV, zonder te specificeren hoeveel dagdelen. Mede in overweging genomen dat het voor een arts lastig is vast te stellen hoeveel dagdelen tot werkelijke ondersteuning, ontlasting enzovoort komt omdat dit nimmer wetenschappelijk is vastgesteld.	Deze eis blijft, conform de richtlijn, gehandhaafd.
31.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 20 WMO, GK,JW,LLV	U geeft aan dat de mogelijkheden van aanvrager centraal staat, toch wilt u niet horen wat iemand zegt te kunnen. Wij begrijpen niet goed wat u bedoelt. Kunt u nader toelichten wat u bedoelt?	De gemeente kent geen voorziening toe voor activiteiten die iemand zelf nog kan, bv als iemand de was nog zelf kan uitvoeren, gaat de gemeente geen minuten huishoudelijke ondersteuning voor de was toekennen.
32.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 20 alle rapportages, inhoud	U noemt dat de rapportage is opgebouwd naar conclusie, anamnese, onderzoek en bevindingen en verwijst naar diagnose codes (ICD10,DSM5). In het kader van het medisch beroepsgeheim kan hieraan niet voldaan worden. We verzoeken u dit te wijzigen naar conclusie, relevante beperkingen en een argumentatie waaruit blijkt hoe tot de conclusie gekomen wordt.	De diagnose-codes zijn verwijderd uit eis 20
33.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 20 inhoud	U geeft aan dat uit de rapportage moet blijken dat de professional heeft gecontroleerd wat de aanvrager heeft gezegd. Dit gaat in tegen het beroepsgeheim. Vanuit de taakstelling van een sociaal geneeskundige is een toets op claim een feit. Dit wordt getoetst aan de hand van gesprek, eigen onderzoek en waar nodig andere informatiebronnen. Feitelijk is het eindproduct (de rapportage en beantwoording van de vragen voor zover het de beperkingen en de onderbouwing van de beperkingen betreft) de resultante van deze toets. We verzoeken u de formulering aan te passen (bijvoorbeeld uit de rapportage blijkt dat er een objectief onderzoek heeft plaats gevonden).	De eis blijft gehandhaafd. Het gaat hier meer om woordkeuze. In de kern gaat het erom dat de gemeente wil dat het verhaal van de inwoner objectief door de arts wordt beoordeeld.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
34.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 19	U geeft aan dat er zo nodig huisbezoeken verricht moeten worden. Wij delen de mening dat, in hele uitzonderlijke gevallen, een huisbezoek passender is. Een huisbezoek brengt echter kosten met zich mee, denk aan langere reistijd en verminderde efficiëntie in vergelijking met een onderzoek op spreekuurlocatie. Wij willen u verzoeken om een toeslag voor een huisbezoek in het prijzenblad op te nemen.	Huisbezoeken vinden in zeer uitzonderlijke situaties plaats. De gemeente werkt met all-in tarieven, zodoende kunnen deze bezoeken niet apart worden gefactureerd.
35.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 19	U geeft aan dat "spreekuren van de arts en arbeidsdeskundige aansluitend aan elkaar plaats vinden. Voor cliënten die beide spreekuren dienen te bezoeken worden de afspraken aansluitend gepland." U dient bij ons de aanvragen in, hoe weet u op voorhand dat er ook een noodzaak is voor een arbeidsdeskundig onderzoek? Indien de arts concludeert dat er geen benutbare mogelijkheden zijn en u wel een (aansluitend) arbeidsdeskundige onderzoek heeft aangevraagd gaan wij ervan uit dat wij deze wel mogen factureren, kunt u dit bevestigen?	De aanvrager van het medisch advies bekijkt welk product wordt aangevraagd. Als beide producten worden aangevraagd dan is dit noodzakelijk geacht door de aanvrager. Als blijkt dat de er geen benutbare mogelijkheden zijn en de tweede afspraak niet plaatsvindt, dan kan deze conform het geldende no show tarief worden gefactureerd.
36.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 19	U geeft aan dat contractant zo nodig medische informatie bij huisarts of specialist dient op te vragen. Deze werkwijze onderschrijven wij. Echter het opvragen van deze medische informatie brengt verschillende kosten met zich mee: administratieve kosten voor opdrachtnemer, verwerkingskosten voor de arts van opdrachtnemer alsook een factuur van de huisarts of specialist. Wij zijn van mening dat deze kosten doorbelast mogen worden aan opdrachtnemer, bent u daarmee akkoord? Zou u hiervoor een post op willen nemen op het tarievenblad?	Het opvragen van medische informatie kan niet apart worden gefactureerd.
37.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 19	U geeft aan dat No-shows en intrekkingen geregistreerd moeten worden en binnen 24 gemeld moeten worden aan opdrachtgever. Wij onderschrijven deze werkwijze. Wij lezen echter niet terug in de aanbestedingsstukken hoe een No-show gefactureerd mag worden. Gezien een arts zich heeft voorbereid op een gesprek alsook tijd gereserveerd heeft in zijn agenda om cliënt fysiek te zien op het spreekuur zijn wij van mening dat het tarief van het aangevraagde onderzoek in rekening gebracht mag worden bij een No-show. Bent u daarmee akkoord?	No show zal worden opgenomen in het prijzenblad.
38.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 19	U geeft aan dat No-shows en intrekkingen geregistreerd moeten worden en binnen 24 gemeld moeten worden aan opdrachtgever. Wij onderschrijven deze werkwijze. Wij lezen echter niet terug in de	Wij zijn akkoord met deze no-show definitie. Deze is toegevoegd aan Eis 19

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		aanbestedingsstukken hoe een No-show gedefinieerd is. Kunt u bevestigen dat u onder een no-show het volgende verstaat: "Er is sprake van "no-show" als de betreffende individuele cliënt de geplande afspraak binnen 24 uur voor het afgesproken tijdstip annuleert dan wel niet verschijnt op de afspraak zonder dat er een afzegging heeft plaatsgevonden binnen 24 uur voorafgaand aan de afspraak"?	
39.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 19	In bullet vijf u geeft aan een locatie aan te bieden. Waar bevindt zich de locatie? Hoeveel ruimtes heeft de locatie? Hoe vaak is deze ruimte beschikbaar voor de contractant?	Hierover kunnen tijdens de implementatiefase nadere uitvoeringsafspraken worden gemaakt.
40.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 18	Wij bieden geen verschillende onderzoeksinstrumenten aan, zoals assessments, psychodiagnostisch onderzoek, psychologisch onderzoek en/of een combinatie hiervan. Een psychodiagnostisch onderzoek kan een onderdeel zijn van een medische behandeling. Psychodiagnostisch onderzoek is een systematisch proces waarbij psychologen en psychotherapeuten gesprekken, vragenlijsten en tests gebruiken om een specifieke vraag te beantwoorden over iemands functioneren, persoonlijkheid, intelligentie, of mogelijke stoornissen. Het doel is om inzicht te krijgen in de problematiek en op basis daarvan een passend behandelplan te maken, of om advies te geven voor vervolgstappen. Dit onderzoek valt onder de Zorgverzekeringswet en buiten de reikwijdte van sociaal medische advisering. Onze artsen zijn in staat om een globaal psychisch onderzoek uit te voeren gericht op de psyche. Er wordt gekeken naar factoren die de objectieveerbare beperkingen en de ontwikkel- en/of behandel mogelijkheden. Dit is een standaard onderdeel van een medisch advies. Zou u dit willen aanpassen aan de eis? Zo nee, kunt u uw antwoord motiveren waarom niet?	Deze eis blijft gehandhaafd.
41.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 17	U geeft aan dat u bepaalt op welke dagen de onderzoeken plaatsvinden. Bent u het ermee eens dat dit een aangelegenheid betreft waarbij er behoefte is aan samenwerking tussen opdrachtnemer en opdrachtgever en de dag van uitvoering van de onderzoeken in samenspraak tot stand komt?	Hierover kunnen tijdens de implementatiefase nadere uitvoeringsafspraken worden gemaakt.
42.	Bijlage 2 Programma van Eisen - 13 onder d	Opdrachtnemer is zelf verantwoordelijk voor een deugdelijke afhandeling van klachten die bij haar worden ingediend. Omwille van de privacy van cliënten is het niet wenselijk om de afhandeling van klachten op persoonsniveau te melden aan opdrachtgever, dit past niet in de onafhankelijke positie van opdrachtnemer. Het verstrekken van een overzicht van het aantal klachten en de aard daarvan per kwartaal is	Niet akkoord. Een periodiek nominatief overzicht van (geanonimiseerde) klachten is een belangrijk onderdeel van het bewaken van de performance van de opdrachtnemer.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		passender (conform uw wens onder bullits 3-8). Kunt u instemmen met deze wijziging?	
43.	PvE - 13 onder c	'De contractant registreert alle binnengekomen klachten en meldt de klacht bij de opdrachtgever.' Opdrachtnemer is zelf verantwoordelijk voor een deugdelijke afhandeling van klachten die bij haar worden ingediend. Omwille van de privacy van cliënten is het niet wenselijk om de inhoud van klachten te melden aan opdrachtgever. Het verstrekken van een overzicht van het aantal klachten en de aard daarvan per kwartaal is passender (conform uw wens onder punt d). Kunt u instemmen met deze wijziging?	Zie antwoord op vraag 42.
44.	PvE - 13 onder c	'De contractant bevestigt binnen 1 werkdag de ontvangst van een klacht.' Conform de richtlijn van de Ombudsman, dient de ontvangstbevestiging van een klacht binnen 1 week te geschieden. Wij verzoeken u dit conform aan te passen.	Niet akkoord. De gemeente handhaaft deze eis.
45.	Bijlage 2 Programma van Eisen - eis 6	Wij streven naar een indexering die transparantie biedt over de jaarlijkse tariefverhogingen, recht doet aan de dienstverlening en gelijkheid biedt aan onze opdrachtgevers. Daarnaast is een indexcijfer wenselijk welke slechts eenmaal per jaar tijdig wordt vastgesteld zodat zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer hier tijdig haar begroting op kan aanpassen. De hieronder genoemde indexatiemethode maakt het indexatiecijfer in september/oktober in het voorafgaande jaar bekend, zo kan opdrachtnemer u vroegtijdig transparantie bieden. Tevens, gezien de aard van onze dienstverlening, advisering door artsen, wenst opdrachtnemer jaarlijks te indexeren middels "CPI diensten van artsen" onder bestedingscategorie 062100, met een minimum van 0% (Lijst met bestedingscategorieën). Gaat u hiermee akkoord?	Niet akkoord.
46.	Beschrijvend document Medische Advisering - Hoofdstuk 7, stap 5	U geeft aan dat er een mogelijkheid is tot een verificatiegesprek. Wij zien deze niet opgenomen in de planning. Zou u deze willen opnemen in de planning zodat wij hier tijd voor kunnen reserveren?	Als een verificatiegesprek nodig is met de beoogde partij, zal de gemeente meerdere data-opties overleggen.
47.	Beschrijvend document Medische Advisering -	U geeft aan dat bijlage 2 toegevoegd moet worden bij de inschrijving. Tijdens de Nota van Inlichtingen kunnen er wijzigingen plaats vinden in het programma van eisen. Mogen wij er vanuit gaan dat de wijzigingen volledig worden door gevoerd? Omdat er geen tweede nota van	U mag bij onduidelijkheden of onvolledige wijzigingen naar aanleiding van nota 1 nog vragen stellen tot <u>uiterlijk</u> 1 week na publicatie van de nota. De gemeente zal uiteindelijk beslissen of er op basis van de vraag een nieuwe nota gepubliceerd wordt.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
	Hoofdstuk 7, stap 4	inlichtingenronde is, mogen wij jullie benaderen indien wij mogelijke onvolledige wijzigingen zien in het programma van eisen?	
48.	Beschrijvend document Medische Advisering 6.4.1	U stelt bij de referentie de eis "ervaring met het inzetten van gediplomeerde medische adviseurs. Conform het programma van eisen (eisen met betrekking tot personeel)". U verwijst naar het programma van eisen 27 waarin staat aangegeven dat studie- en beroepsdiploma's aanwezig zijn voor het personeel van de onderneming. Kunt u nader beschrijven hoe wilt u dat de inschrijver dan wel de referent (als u deze raadpleegt) dit aantoont door middel van de referentie?	Inschrijvers kunnen dit aantonen door het overleggen van de BIG-registratienummers van de betreffende medische adviseurs.
49.	Beschrijvend document Medische Advisering 4.2	In het tijdschema van de aanbestedingsprocedure is geen mogelijkheid voor een tweede vragenronde opgenomen. Het kan voorkomen dat er vragen ontstaan naar aanleiding van de eerste NvI. Wij willen u verzoeken een mogelijkheid voor het stellen van vragen naar aanleiding van de eerste Nota Van Inlichtingen toe te voegen aan de planning.	Zie antwoord op vraag 47.
50.	Beschrijvend document Medische Advisering 3.4.2. de producten	Product 4 vrijstelling leerplicht. U noemt een melding aan de arts. Is het toegestaan bij pedagogische problemen een melding aan de orthopedagoog te doen?	Een arts heeft onze voorkeur aangezien dit is vastgesteld door het College. Wij zijn ons bewust dat alleen een arts individueel afhankelijk is en soms een psycholoog of orthopedagoog passender is. NB. Er komt een nieuwe wet voor leerplicht waarbij er meer duidelijkheid komt. Dit zullen wij eerst afwachten. Wij komen er op terug als de nieuwe leerplichtwet ingaat.
51.	Beschrijvend document Medische Advisering 3.4.1	Wij bieden de mogelijkheid tot anonieme en gerichte consultatie, die kan worden ingericht op basis van uw wensen en behoeften. Wij leggen hieronder uit wat het onderscheid is tussen anonieme en gerichte consultatie is. Beide vormen van consultatie zijn in lijn met Algemene wet bestuursrecht, AVG, WGBO, KNMG en tuchtrecht. Bij anonieme consultatie biedt de opdrachtgever in het overleg met de adviseur een anonieme casus aan en stelt feitelijk een verduidelijkende algemene vraag over een bepaald ziektebeeld of een bepaald hulpmiddel. Dit betreffen concrete vragen los van de persoon en kunnen door de opdrachtgever gebruikt worden in de afweging om zelf tot een oordeel te komen of om tot een opdracht te komen aan Argonaut Advies. Wij bieden ook gerichte consultatie aan. Hierbij heeft de opdrachtgever een vraag over een met name genoemde cliënt. Dit kan een verduidelijkingsvraag zijn dan wel een vraag over de beperkingen, de belastbaarheid of de noodzaak tot het inzetten van een voorziening. Dit	Het betreft hier inderdaad anonieme voorbespreking van dossiers. Over de organisatie hiervan kunnen tijdens de implementatiefase nadere uitvoeringsafspraken worden gemaakt.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		betekent dat de adviseur niet meer anoniem een vraag beantwoordt, maar een vraag beantwoordt die gericht is op een specifieke aanvrager met een specifieke hulpvraag. In dat geval zal de adviseur gehouden zijn voldoende onderzoek te doen, inzichtelijk te maken hoe tot het antwoord gekomen wordt, de aanvrager op de hoogte stellen van zijn antwoord en het recht tot correctie en blokkering actief bespreken. De specifieke aanvrager kan dan ook besluiten dat dit advies niet tot de opdrachtgever mag komen. Dit betekent concreet dat de adviseur pas antwoord aan de opdrachtgever mag geven na contact met de aanvrager. Het antwoord dient ook te voldoen aan alle eisen die het tuchtrecht aan het advies stelt. Wij geven de voorkeur anonieme consultatie met een vaste structuur en frequentie. Dit zorgt ervoor dat onze artsen gericht tijd kunnen reserveren en optimale aandacht hebben voor uw vragen en casuïstiek. Voor uw medewerkers is dan ook duidelijk wanneer overleg mogelijk is, waardoor onnodig heen en weer bellen wordt voorkomen. Staat u hier open voor?	
52.	Beschrijvend document Medische Advisering 3.4.1	U geeft bij uitgangspunten medisch onderzoek en advies aan dat u graag de mogelijkheid wil hebben om contact te zoeken met een medisch adviseur ter consultatie. Wij zien dit niet terug in het prijzenblad. Wilt u dit toevoegen?	Niet akkoord. De gemeente werkt met all-in tarieven, zodoende kan dit niet apart worden gefactureerd.
53.	Beschrijvend document Medische Advisering 3.4.2	Product 2: belastbaarheid en/of psychosociaal advies U geeft aan dat er onderzoek moet plaatsvinden naar de noodzaak voor begeleiding en/of dagbesteding. De arts bepaalt deze noodzaak niet. Dit wordt gedaan door een adviseur met een paramedische achtergrond. De adviseur maakt de vertaalslag tussen de mogelijkheden van de cliënt, de gebruikelijke zorg, mantelzorg en de beschikbare voorliggende voorzieningen en wetgeving. Als u hiervan gebruik wilt maken, verzoeken wij u om hiervoor een apart tarief op te nemen in het tarievenblad. Zo niet, kunt u toelichten wat u precies bedoelt?	De gemeente vraagt een medisch advies op. De adviserende arts stelt dit op.
54.	Beschrijvend document Medische Advisering 3.4.2	U geeft 3.4.2. bij product 1 medisch advies een onderzoek naar mantelzorgers aan. Wij nemen aan dat dit gaat in het kader van de beoordeling van gebruikelijke zorg. Hiervoor moet u aparte aanvragen indienen, omdat de mantelzorger apart beoordeeld moeten worden en wij dit, volgens de AVG, moet mogen vastleggen in het medisch advies van de cliënt. Gaat u akkoord dat u in het kader van gebruikelijke zorg aan aparte aanvraag indient?	De aanvrager medisch advies beoordeelt welke vragen beantwoord moeten worden. Als de partner daarbij ook onderwerp van vragen is, en beiden akkoord gaan dan is 1 afspraak met beiden en 1 advies mogelijk. Gaan beiden niet akkoord of heeft de aanvrager aanleiding dat het apart moet worden geregeld, dan volgt een aparte aanvraag.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
55.	Beschrijvend document Medische Advisering 3.4.2	U geeft op pagina 9 uw producten weer in een tabel. Volgens ons gebruikt u hierbij logische terminologie. Wij missen echter de producten medisch onderzoek Jeugdwet en medisch belastbaarheidsonderzoek in het kader van de Participatiewet. Wij kunnen deze producten niet relateren aan de producten aan het prijzenblad. Daardoor is voor ons niet duidelijk hoe wij het tarievenblad moeten invullen en hoe wij tot de juiste tarieven kunnen komen. Kunt u het tarievenblad aanpassen zodat dit aansluit bij de gevraagde producten?	Medisch onderzoek Jeugdwet staat onder de tabel genoemd. Medisch belastbaarheidsonderzoek i.h.k. van de Participatiewet valt niet binnen de scope van deze inkoopprocedure.
56.	Beschrijvend document Medische Advisering 3.3	U geeft aan dat gedurende de looptijd meer producten/vakteamsmogelijk worden toegevoegd. Kunt u aangeven welke producten of vakteams dit zijn?	Dit is niet mogelijk, anders was deze informatie nu al opgenomen.
57.	leidraad 6.3.1	Inschrijver beschikt over een verzekeringscertificaat waarin expliciet wordt bevestigd dat sprake is van een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering met een dekking van € 2.500.000 per jaar en een beroepsaansprakelijkheidsverzekering met een dekking van € 5.000.000 per jaar. In het certificaat is tevens opgenomen dat de verzekeringen actueel zijn en dat de premies regelmatig worden betaald. Gaat u ermee akkoord dat dit certificaat volstaat als bewijs van passende verzekering zoals bedoeld in paragraaf 6.3.1. van de leidraad? Zo niet, dan graag uw uitgebreide toelichting waarom niet.	Een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering met een dekking van minimaal €2.500.000 per jaar is bij deze akkoord.
58.	3.3 beschrijvend document productomschrijving p 9	Wat is volgens de aanbestedende dienst het verschil tussen Wmo Integraal en Wmo claimgericht	Zie antwoord bij vraag 20.
59.	3.4.2 beschrijvend document productomschrijvingen p 12	Bij het PvE punt 27 wordt verwezen naar inzet van een arbeidsdeskundige voor inzet bij Jeugd en Wmo vragen. Het is onduidelijk wat een arbeidsdeskundige daarin doet als aanvulling op de belastbaarheidsonderzoeken van de arts/psycholoog. Als het gaat om begeleiding/dagbesteding is dan een aanvullende advies van een indicatiesteller op beoordeling op de arts niet passender?	In specifieke situaties kan het nodig zijn om een arbeidsdeskundige te betrekken bij het medisch advies i.p.v. een arts/psycholoog.
60.	3.4.2 Productbeschrijvingen	Staat de gemeente ervoor open om de productbeschrijvingen van Opdrachtnemer te hanteren na gunning? Wellicht middels een vertaaltabel waarin de productbenamingen van Opdrachtgever gekoppeld worden aan de productbenaming van Opdrachtnemer? Zo kan Opdrachtnummer volgens haar eigen productbeschrijvingen factureren. Opdrachtnemer gebruikt dit niet alleen voor de facturatie,	Deze eis blijft gehandhaafd.

#	Onderwerp	Vraag	Antwoord
		maar ook voor dataverstrekking aan de gemeente door bijvoorbeeld onderscheid te maken in aanvragen Wmo hulp bij het huishouden, Wmo begeleiding, etc.	
61.	Programma van Eisen - eis 10	Is de gemeente ermee akkoord als er een dashboard ter beschikking wordt gesteld die realtime inzichtelijk is voor medewerkers van de gemeente waarvoor toegang gewenst is?	Akkoord.
62.	Programma van Eisen - eis 19	Het is van tevoren niet te bepalen of zowel de arts als de arbeidsdeskundige iemand moet zien voor onderzoek. Kan de gemeente deze afspraken los knippen van elkaar?	Zie antwoord bij vraag 35.
63.	Programma van Eisen - eis 22	Krijgt inschrijver een aanvullende doorlooptijd van 5 werkdagen als er medische informatie opgevraagd moet worden bij de behandelaar? Uiteraard sturen wij er zoveel mogelijk op dat deze meegenomen moet worden naar het spreekuur, maar wij zien hier helaas toch vaak uitloop in de doorlooptijd indien de informatie opgevraagd moet worden.	Niet akkoord.
64.	Programma van Eisen - eis 28	Wij staan er natuurlijk voor open op aan onze SROI-verplichting te voldoen. Echter is 5% een hoog percentage. Is de gemeente bereid om dit bij te stellen naar 2%?	Niet akkoord.
65.	Prijzenblad	Hoe wil de gemeente omgaan met de inzet van tolken? Heeft de gemeente zelf een tolkdienst of kunnen deze kosten doorbelast worden?	Inzet van een tolk kan niet apart gefactureerd worden.
66.	Prijzenblad	Is de gemeente bereid om een tarief op te nemen voor no-shows?	Zie antwoord op vraag 21.
67.	Prijzenblad	Is de gemeente bereid om een tarief op te nemen voor het opvragen van medische informatie?	Zie antwoord op vraag 21.
68.	Prijzenblad	Is de gemeente bereid om een tarief op te nemen voor afgebroken procedures / vervallen aanvragen?	Niet akkoord
69.	Prijzenblad	Is de gemeente bereid om de tarieven op het prijzenblad te splitsen en onderscheid te maken tussen de inzet van de arts, de inzet van de indicatieadviseur en de inzet van de psycholoog? Niet in alle gevallen zal de inzet van beiden gewenst zijn.	Niet akkoord