



Den Haag

NOTA VAN INLICHTINGEN
Nummer 2 (*Tevens laatste nota*)

Datum: 27 september 2019

Behorende bij:

Medisch microbiologische laboratoriumdiensten CSG–GGD Haaglanden

Kenmerk: 18.253-OCW

Deze Nota van Inlichtingen dient te worden beschouwd als een integraal onderdeel van de aanbestedingsleidraad. De gestelde vragen zoals opgenomen in deze Nota van Inlichtingen zijn letterlijk overgenomen zoals deze zijn gesteld.

Deze Nota van Inlichtingen is ter beschikking gesteld op www.tenderned.nl

Uiterste inleverdatum inschrijving	: 15 oktober 2019 voor 10.00 uur
Inleveradres	: elektronisch via TenderNed
Historie Nota's van Inlichtingen	: nr. 1 verscheen, 17 september 2019 en bevatte vraag 1 t/m 124. : nr. 2 verscheen, 27 september 2019 en bevatte vraag 1 t/m 11.

Vraag nr.	Categorie	Betreft	Vraag	Antwoord
1	Contract	(vraag 123) Contractvoorwaarden - bijlage 12 artikel 8,2 pagina 7	U geeft aan dat u onze vraag niet begrijpt. Daarom volgt nu de tekst van artikel 8.2. Daarin is namelijk wel zeker sprake van de term aanbeveling. Artikel heeft betrekking op externe audits die, in opdracht van GGD, bij ons worden uitgevoerd om na te gaan of wij werken in overeenstemming met de verwerkersovereenkomst. In artikel 8.2. wordt gesteld dat het Opdrachtnemer alle in het verslag gedane aanbevelingen moet uitvoeren. Dat kan nogal wat consequenties hebben. Vandaar de eerder gemaakte opmerking dat een aanbeveling in onze optiek geen verplichtend karakter heeft “Verwerker is gehouden de in het verslag gedane aanbevelingen binnen de in het verslag vermelde termijn uit te voeren. Uitvoering van de in het verslag gedane aanbevelingen	Uw vraag in de eerste notaronde is per abuis verkeerd geïnterpreteerd. Hierbij is gekeken naar artikel 8.2 van de Hoofdovereenkomst (facturering), in plaats van artikel 8.2 van de Verwerkersovereenkomst. In reactie op uw vraag: de aanbevelingen hebben inderdaad geen verplichtend karakter. De bepaling dient zo gelezen te worden dat enigszins inspanning wordt verwacht, maar dat geen sprake is van een harde eis.
2	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraagnr 57: Uit het antwoord blijkt dat voor de koppeling tussen GGD en opdrachtnemer geen XDS wordt gebruikt, maar een lab2lab-koppeling. In de eis staat voorkeur voor IHE XDS, maar die wordt in het antwoord niet uitgesloten. De uitslagen kunnen door de opdrachtnemer niet via IHE XDS worden gecommuniceerd omdat de patiënt anoniem is en er door opdrachtnemer geen toestemming kan worden geregistreerd. Kan de GGD aangeven welke profiel zij voor deze koppeling hanteren, zowel voor de order als voor de uitslag?	De order die vanuit Aphrodite wordt verstuurd, is een HL7 bericht via een OML koppeling. In dit bericht worden de volgende gegevens vermeld: • Cliëntnummer • Consultnummer • Roepnaam • Geboortedatum • Geslacht • Aangevraagde labtesten De uitslagen die vanuit het externe lab komen, worden in een HL7 bericht via de OUL koppeling verstuurd. In dit bericht worden de volgende gegevens vermeld: • Cliëntnummer

				• Consultnummer • Roepnaam • Geboortedatum • Geslacht • Uitslagen op aangevraagde labtesten
3	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Wat verstaat de GGD onder een standaard account?	Het standaard account is meer een cliëntdossier in het systeem Glims (externe lab) die niet cliëntgebonden is. Als de labkoppeling uitvalt, kunnen aan dit cliëntdossier de uitslagen van cliënten gekoppeld en verwerkt worden. Daarna worden de uitslagen per e-mail doorgestuurd naar de GGD Haaglanden. De uitslagen die vanuit het externe lab zijn ontvangen, worden dan handmatig in Aphrodite ingevoerd.
4	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraagnr 55: dit is volgens ons geen antwoord op de gestelde vraag. Het antwoord gaat in op de situatie bij een storing, dus als de nieuwe koppeling in gebruik is genomen. • De eis waar over deze vraag gaat stelt dat er geen laboratoriumdiagnostiek plaatsvindt zolang de koppeling niet is gerealiseerd. De vraag gaat over de situatie voordat de koppeling die gebaseerd is op eenheid van taal (LOINC, SNOMED en UCUM) operationeel is: blijft de huidige koppeling operationeel of gaat de GGD weer handmatig werken?	De bedoeling is dat de labkoppeling operationeel blijft zolang er geen andere oplossing is. Labtesten handmatig versturen en de uitslagen die binnengekomen zijn weer handmatig invoeren, kost veel tijd met daarbij ook de kans op invoerfouten. Het is moeilijk voor te stellen dat de labkoppeling langer dan een week niet gebruikt kan worden.
5	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraagnr 4, 10, 34 (ondermeer): hoe wordt omgegaan met de mogelijke kostenbesparingen die te realiseren zijn als het gaat om het reduceren van reflex testen, onnodige herhaalttesten en onnodige diagnostiek? Is het bespreekbaar om dit middels een shared saving model te doen?	A) In eerste aanleg worden geen onnodige testen aangevraagd. B) Nut/noodzaak van een reflex test voor verdere diagnostiek is ter beoordeling van de medisch microbioloog op basis van de daarvoor geldende richtlijnen en protocollen van het RIVM.

				C) Reflex testen die niet een noodzakelijke meerwaarde hebben ter beantwoording van de vraagstelling worden door de opdrachtgever niet betaald. D) Het shared saving model is opdrachtgever (nog) niet bekend en kan om die reden niet ingaan op het voorstel van vraagsteller in deze fase van de aanbesteding.
6	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraagnr 4, 10, 34 (ondermeer): • Hoe wordt er omgegaan met aanvullende diagnostiek? Moet dit in de offerte worden meegenomen? Wordt dit op nacalculatie gedaan?	Ja, in geval van het verzoek van de behandeld arts voor een nabepaling, de kosten daarvan op basis van het prijzenblad als nacalculatie worden gefactureerd.
7	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraagnr 4, 10, 34 (ondermeer): Klopt het dat het prijzenblad niet te totale prijs van de aanbesteding weergeeft?	Ja, dit klopt. Op het prijzenblad staan de meest voorkomende af te nemen testen vermeld die absoluut binnen de scope van de opdracht vallen. Overige laboratoriumonderzoeken/-testen op het gebied van seksuele gezondheid die sporadisch of in veel mindere mate voorkomen vallen ook binnen de scope. Het is echter niet mogelijk voor Opdrachtgever om vooraf aan te geven hoe vaak en of er afname zal plaatsvinden.
8	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraagnr 4, 10, 34 (ondermeer):• In hoeverre wordt de prijs van de reflextesten meegenomen in de offerte en prijsberekening. In het huidige prijzenblad worden deze niet meegenomen.	Zie antwoordt op vraag 7.
9	Inhoud	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraagnr 4, 10, 34 (ondermeer):• Heeft de opdrachtgever inzicht in het verwachte aantal reflex testen? Kan de opdrachtgever deze beschikbaar stellen?	Nee, Opdrachtgever heeft helaas geen inzicht in de aantallen verwachte afname reflex testen en kan deze om die reden deze niet beschikbaar stellen.
10	Inhoud	Aanvullende vragen nota	Vraagnr 4, 10, 34 (ondermeer):• In de beantwoording wordt aangegeven wordt dat de	De NZA <u>tarieven</u> geven Opdrachtgever een indicatie van wat marktconforme tarieven zijn, dit is voor

		van inlichtingen	omschrijving van de test centraal staat, de code is niet leidend. Als de opdrachtgever niet op NZA code wil afrekenen, hoe wilt u dan dat de opdrachtnemer factureert?	Opdrachtgever van belang om te weten. De NZA <u>codes</u> zijn van belang voor zorgverzekeraars en in veel mindere mate voor Opdrachtgever. In de implementatieperiode zal Opdrachtnemer in overleg met Opdrachtgever hier nadere afspraken over maken.
11	Contract	Aanvullende vragen nota van inlichtingen	Vraag nr 20: Mocht de locatie wijzigen, dan heeft dit mogelijk logistieke consequenties voor de opdrachtnemer die financieel negatief kunnen uitvallen. In hoeverre staat de opdrachtgever ervoor open om de gemaakte financiële afspraken hierop aan te passen?	Opdrachtgever zal hier met Opdrachtnemer in alle redelijkheid en billijkheid in gesprek over gaan om tot een oplossing te komen, mocht een dergelijke situatie zich voordoen.