



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Nota van Inlichtingen

Europese aanbesteding

Medicatie en Farmaceutische zorg t.b.v
de Dienst Justitiële Inrichtingen

Nota van Inlichtingen

Het IUC DJI heeft de vragen in het kader van de Nota van Inlichtingen ontvangen.

De inhoud van deze Nota van Inlichtingen is bindend en maakt deel uit van de Aanbestedingsstukken. Deze Nota van Inlichtingen is gepubliceerd op www.tenderned.nl en is daarmee beschikbaar gesteld voor alle belangstellenden van deze aanbesteding.

Hoofdstuk 1. Nadere informatie

NR	Nadere informatie
1	Vragen in deze Nota van Inlichtingen zijn rechtstreeks gekopieerd uit de door DJI ontvangen documenten, eventueel met fouten en/of verschrijvingen.
2	Meegezonden (aangepaste) bijlage bij deze Nota van Inlichtingen: - Aangepaste bijlage 15 Concept format werkafspraken - FOTO gevulde showtas - Bijlage Overzicht Medicatie voor JCvSZ (Perceel 2) maand sept 2019 - Bijlage DJI-handreiking Medicatie werkvoorraad

Hoofdstuk 2. Vragen

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
Beschrijvend document	2.4	19	Vraag 1: In de planning is rekening gehouden met één Nota van Inlichtingen. Vaak leidt een antwoord op een vraag tot een vervolgvraag. Daarom het vriendelijke verzoek om een 2^e Nota van Inlichtingen toe te voegen in de planning.
			Antwoord: De Aanbestedende dienst zal geen tweede vragenronde opnemen in haar planning. Mocht er aan de hand van deze Nota van Inlichtingen alsnog vragen worden gesteld zal de Aanbestedende dienst deze inventariseren en bepalen of deze beantwoord dienen te worden. Indien Aanbestedende dienst beantwoording noodzakelijk vindt zal er een 2e Nota van Inlichtingen worden gepubliceerd op Tendered en waar nodig de planning worden aangepast.
Beschrijvend document	5.5	42	Vraag 2: Kunt u de formule voor de prijsvergelijking toelichten aan de hand van een rekenvoorbeeld? Het is inschrijver niet volledig duidelijk hoe de formule werkt.
			Antwoord: <u>Rekenvoorbeeld (fictief):</u> Fictieve totaalprijs inschrijving 1 € 2.650.000,- Fictieve totaalprijs inschrijving 2 € 2.500.000,- Fictieve totaalprijs inschrijving 3 € 2.985.000,- Formule luidt als volgt: $Score = 900 - 900 * \log(Ap / Lp) / \log(3)$ Score inschrijving 1: $900 - 900 * \log(2.650.000/2.500.000)/\log(3) = 852,27$ punten Score inschrijving 2: $900 - 900 * \log(2.500.000/2.500.000)/\log(3) = 900$ punten Score inschrijving 3: $900 - 900 * \log(2.985.000/2.500.000)/\log(3) = 754,75$ punten De formule bevat een logaritme, dit betreft een wiskundige berekening die in een professionele rekenmachine dan wel Excel beschikbaar is. Zoals gesteld in het Beschrijvend document zal de te behalen score op Prijs afgerond worden op 2 decimalen. Hierdoor zal de puntentoekenning ook afgerond worden op 2 decimalen (zie hierboven).

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
Beschrijvend document	5.6	43	Vraag 3: Waarom heeft u dit als kwaliteitscriterium geformuleerd? Heeft u bewust gekozen om geen andere kwaliteitscriteria mee te nemen?
			Antwoord: Voor DJI is het van belang dat snel geleverd kan worden en dat Mutaties zo snel mogelijk kunnen worden verwerkt in de aanlevering van de individueel en per inname-moment verpakte medicatie. Vandaar de wens om waar mogelijk zo min mogelijk schakels te hebben in het proces. Andere kwaliteitscriteria zijn als eis opgenomen in deze aanbesteding.
Bijlage 5	4, eis 26	4	Vraag 4: De eis vermeldt De tijd tussen het doorgeven van Mutaties en het verwerken van deze Mutaties inclusief het leveren van de gevraagde Medicatie conform het normale proces, in de showtassen, mag maximaal 2 uur bedragen. Deze afspraak is alleen uitvoerbaar als de mutaties gespreid gedurende de dag aan de apotheek worden verstuurd tot aan het tijdstip 2 uur vóór aflevering. Welke inspanningen verricht opdrachtgever om te voorkomen dat een medische dienst alle mutaties tegelijkertijd aanlevert op het tijdstip 2 uur vóór aflevering.
			Antwoord: In de per PI vast te leggen werkafspraken (bijlage 15) worden ook afspraken vastgelegd over het aanleveren van de dagelijkse bestellingen en Mutaties. Dagelijkse bestellingen worden gedurende de ochtenden gespreid aan de apotheken doorgegeven. Celmutaties worden wel in 1 keer doorgegeven door middel van de dagstaat uiterlijk 2 uur voor levering. Ter verduidelijking is in Bijlage 15 onder I.Levering en mutaties, punt 1 toegevoegd "Dagelijkse bestellingen worden gedurende de ochtenden gespreid aan de apotheek doorgegeven". De aangepaste bijlage 15 is meegezonden bij de Nota van Inlichtingen.
Bijlage 5	7, eis 52	6	Vraag 5: Hier lijkt sprake van een discrepantie. In bijlage 15 staat dat 3 maal per jaar een evaluatiegesprek met het hoofd zorg moet plaatsvinden, in deze eis 2 maal per jaar. Wat is juist?
			Antwoord: Zoals gesteld in eis 52 is juist. Er dient minimaal 2x per jaar dient een evaluatiegesprek met het hoofd zorg plaats te vinden.

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
			In Bijlage 15 onder IX. Overleg en evaluatie, punt 1 is dit tevens aangepast naar: "Partijen plegen minimaal tweemaal per jaar en voorts zo vaak als Partijen dat nodig achten werkoverleg over onder andere de resultaten van de procesevaluatie. Vanuit de JI zal hierbij in ieder geval het Hoofd Zorg aanwezig zijn". De aangepaste bijlage 15 is meegezonden bij de Nota van Inlichtingen.
Bijlage 7	3. en 4.		Vraag 6: Het prijzenblad lijkt op enkele onderdelen niet juist te werken om tot de fictieve totaalprijs te komen. Kunt u hier nog eens goed naar kijken en zo nodig een nieuwe versie beschikbaar stellen? - Cel G11 zou de formule $C11 - (C11 * E11)$ moeten bevatten om de fictieve totaalprijs van regel 11 te bepalen? Zou Cel G12 de waarde van cel C12 moeten bevatten? Hetzelfde geldt voor cel G14 en C14?
			Antwoord: Aanbestedende dienst heeft nogmaals het Prijzenblad gecontroleerd op basis van uw vraag en heeft vastgesteld dat er geen onjuistheden in staan. Cel G11: in deze cel wordt berekend hoeveel korting er wordt geboden op de indicatieve afname (cel C11) geneesmiddelen WMG. Deze korting wordt verrekend in de fictieve totaalprijs van Inschrijving, terwijl de kosten geneesmiddelen WMG <u>niet</u> worden verrekend in de fictieve totaalprijs van Inschrijving. Cel C12 en C14: deze kostenposten zijn bedoeld ter informatie om een indruk te geven van de omvang. Omdat deze kosten buiten de invloedsfeer ligt van Leverancier alsook DJI worden deze niet verrekend in de berekening van de fictieve totaalprijs van Inschrijving.
Bijlage 9	14	6	Vraag 7: In dit artikel wordt de aansprakelijkheid beperkt tot EUR 3.000.000 per gebeurtenis en EUR 5.000.000 per (contract) jaar. Dit is bijzonder hoog gezien de omzet en marge van de dienstverlening. Bent u bereid de aansprakelijkheid verder in te perken, bijv. tot EUR 500.000 per gebeurtenis en EUR 1.000.000 per (contract) jaar?

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
			Antwoord: De Aanbestedende dienst volgt hierin artikel 14 ARIV 2018, welke onder andere het volgende stelt: "voor Overeenkomsten waarvan de totale waarde meer is dan € 500.000,-: € 3.000.000,- per gebeurtenis en € 5.000.000,- per contractjaar of gedeelte van een jaar dat de Overeenkomst van kracht is. Aanbestedende dienst zal voor Perceel 1 hiervan niet afwijken. Echter zal Aanbestedende dienst de aansprakelijkheid van Perceel 2 wel naar beneden bijstellen. Voor Perceel 2 zal de aansprakelijkheid beperkt worden tot € 1.500.000,- per gebeurtenis en € 3.000.000,- per contractjaar of gedeelte van een jaar dat de Overeenkomst van kracht is. Ook hierin is artikel 14 ARIV 2018 leidend.
Bijlage 11 A		2	Vraag 8: Kunt u aangeven wanneer DJI voornemens is om een EVS aan te schaffen? En, belangrijker, wanneer DJI verwacht met een EVS te werken?
			Antwoord: Naar verwachting eind 2020 / voorjaar 2021. DJI werkt momenteel al met een EVS binnen het systeem MicroHIS. Het is mogelijk dat dit EVS zal worden vervangen door een andere oplossing.
Bijlage 15	III	3	Vraag 9: Naar mening leverancier is dit is een extreem foutgevoelige werkwijze. om maar wat te noemen: • Wat als een middel echt moet stoppen op de einddatum? • Bij overdracht in de zorgketen zorgen die einddata van chronisch bedoelde middelen voor onterecht staken van medicatie • Als de autorisatielijsten niet tijdig worden aangemaakt e/o geretourneerd staakt ineens alle chronisch voorgeschreven medicatie van het afgelopen jaar. De voorgestelde aanpak zou in theorie grotendeels het beoogde effect kunnen realiseren. ECHTER de praktijk is weerbarstig o.a. door frequente onderbezetting aan de voorschrijvers kant, waardoor het wachten is op fouten. Verder veroorzaakt deze werkwijze extra werk en kosten voor de medische dienst en de apotheek, die onder aan de streep meer risico dan kwaliteitswinst opleveren. Hier lijkt sprake van een zeer uitzonderlijke werkwijze om een probleem op te lossen dat wordt veroorzaakt door de keuze voor een ambulant voorschrijfsysteem Microhis® dat niet past bij de

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
			klinische geneesmiddelvoorziening bij DJI. Staat opdrachtgever open voor een heroverweging van beschreven voorlopige werkwijze in tot er een geschikt EVS is geïmplementeerd?
			Antwoord: Afspraken mbt receptverwerking tussen MicroHIS en AIS zijn noodzakelijk voor een zo optimaal mogelijk proces. DJI heeft samen met apothekers en medische diensten (voorschrijvers en verpleegkundigen) zoveel mogelijk landelijke afspraken gemaakt die gelden als een landelijk kader voor de inrichtingen. Deze voorlopige werkwijze blijft gehandhaafd. Sturing op de gemaakte afspraken is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van voorschrijvers, apothekers en het hoofd zorg. Bij implementatie van een ander EVS kunnen werkwijzen worden aangepast.
n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	Vraag 10: Is er de mogelijkheid om een schouw aan te vragen? We zouden graag meer inzicht willen krijgen in de huidige processen en werkwijzen.
			Antwoord: Als bijlage bij deze Nota van Inlichtingen is toegevoegd de procesbeschrijving Voorschrijven, bewaren, verstrekken medicatie, sturen. Dit is het landelijke kader voor de Justitiële Inrichtingen. Kunt u aangeven wat u daadwerkelijk wilt zien gedurende de schouw? Het is voor DJI niet mogelijk om een schouw te organiseren bij een apotheek die de huidige dienstverlening levert. DJI is voorts van mening dat de beantwoording op andere vragen voldoende inzicht geeft in de huidige processen en werkwijzen waardoor een schouw mogelijk overbodig is.
n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	Vraag 11: Is het mogelijk dat de inschrijving ingediend wordt door een organisatie met een andere statutaire naam? Er zijn op dit moment namelijk zeer lange wachttijden voor het aanvragen van een eHerkenning account.
			Antwoord: Aanbestedende dienst ziet hier voor alsnog geen aanleiding toe. Aanbestedende dienst wilt u attenderen op het gebruik maken van de spoedprocedure voor het aanvragen van E-Herkenning

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
			account, meerdere aanbieders communiceren hierover.
Bijlage 5A/B	Eis 21	4	Vraag 12: Wat is de reden dat er gebruikt wordt gemaakt van showtassen? Is het mogelijk om een foto van een gevulde showtas te ontvangen? Hoe verloopt deze procedure (van en naar de locaties)? Staat de Opdrachtgever open voor een andere werkwijze met betrekking tot het aanleveren van medicatie om de kosten zo laag mogelijk te kunnen houden?
			Antwoord: Uitgangspunt van de dienstverlening is dat de Medicatie dagelijks 'uitdeelklaar' wordt aangeleverd, zodat er in de Justitiële Inrichting zo min mogelijk risicovolle handelingen met Medicatie hoeven te worden uitgevoerd. De Medicatie wordt uitgedeeld per innamemoment op de afdelingen door executief personeel. De showtassen (CD-hoezen) bevatten 4 vakjes per showtas (zie foto) voor 4 dagelijkse uitdeelmomenten. De showtassen zitten per afdeling in een map; voorin de map zitten de toedienlijsten. Losse medicatie (zoals dermatica, vloeistoffen, inhalers) worden apart meegeleverd. Dagelijks worden de mappen inclusief de lege showtassen geretourneerd naar de apotheek (wisseling met de nieuwe zending). Er zijn per afdeling 7 mappen (iedere dag 1 map). Vooralsnog geldt de geschetste werkwijze. De levering in showtassen is tot nu toe de geschiktste manier gebleken om de dagelijkse Mutaties te verwerken. DJI staat open voor verbeteringen, wanneer die tijdens de contractperiode samen tot stand komen en getest kunnen worden. Een foto van een gevulde showtas is meegezonden als bijlage bij deze Nota van Inlichtingen.
Beschrijvend document	1.5	10	Vraag 13: Beschikt de DJI over een of meerdere geneesmiddelencommissies? Zo ja, hoeveel? Hoeveel bijeenkomsten zijn er per jaar?
			Antwoord: Nee, DJI beschikt niet over een geneesmiddelencommissie. Wel beschikt DJI over een expertgroep medicatievoorschrijfproces, waarin een aantal psychiaters, huisartsen en apothekers deelnemen (ca. 4 bijeenkomsten per jaar).

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
Bijlage 5A/B	Eis 53	6	Vraag 14: Worden de FTO's per locatie georganiseerd?
			Antwoord: FTO's worden per Locatie of regionaal met een paar Locaties samen georganiseerd.
Beschrijvend document	1.7	12	Vraag 15: Waarom wenst DJI dagelijks voor alle cliënten medicatie te ontvangen? Zijn er ook cliënten en afdelingen die voor een langere periode beleverd kunnen worden? Zo ja, welke zijn dat dan? Wanneer er namelijk onderzocht kan worden of andere frequenties mogelijk zijn, kan dat een bijdrage leveren aan de verlaging van de kosten in relatie tot de kwaliteit van de farmaceutische dienstverlening. Wat zijn de huidige aflevertijden op de dag per inrichting/locatie? Wat zijn de huidige ingangsdata van de CEV per inrichting/locatie?
			Antwoord: Zoals bij de beantwoording van vraag 12 is aangegeven is het uitgangspunt dat leveringen vanuit de apotheek 'uitdeelklaar' worden aangeleverd voor een uniform uitdeelproces per innamemoment. Binnen de populatie van DJI vinden veel Mutaties plaats (zoals nieuwe cliënten, medicatieaanpassingen, interne verhuizingen (celverplaatsingen)), wat het ongewenst maakt om Medicatie op rol voor enkele dagen aangeleverd te krijgen. Afwijken van uitdelen per innamemoment is onder voorwaarden voor individuele cliënten toegestaan, maar niet de norm (dit heeft namelijk risico's tot gevolg zoals handel in Medicatie, suïcides). Daarnaast wordt bij individuele afwijkingen het uitdeelproces ingewikkelder voor executief personeel. Het aflevermoment wordt in de werkafspraken per Locatie (bijlage 15) vastgelegd. In de meeste Locaties is dit in de middag tussen 14.00 en 16.30 en bevat de levering de Medicatie die om 17.00 uur die dag uitgedeeld moet worden. DJI heeft geen gedetailleerd overzicht van de huidige aflevertijden op de dag per inrichting/Locatie en de huidige ingangsdata van de CEV per inrichting/Locatie.
Bijlage 13	n.v.t.	n.v.t	Vraag 16: Graag ontvangen we onderstaande overzichten: - Verbruiksoverzicht GDS per locatie met ZI nummer, omschrijving en jaarvolume

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
			- Verbruiksoverzicht niet-GDS per locatie met ZI nummer, omschrijving en jaarvolume? Voor Perceel 2 zouden we graag een overzicht en jaarafname ontvangen van de specifieke ziekenhuismedicatie?
			Antwoord: In bijlage 12 staat per Locatie aangegeven hoeveel CEV's (GDS en los verpakte zakjes) en hoeveel Losse medicatie (niet-GDS) er is geleverd in 2018. DJI bezit geen gedetailleerder overzicht per Locatie uitgesplitst in GDS en niet-GDS. Bijlage 13 geeft een globaal overzicht op stofnaam van de meest voorkomende geneesmiddelen in 2018 (niet op ZI-nummer). Aangezien de afname in 2018 geen voorspellende waarde heeft voor de afname in 2020 en later, achten wij dit globale overzicht voldoende. Onder 1 stofnaam zijn diverse producten samengenomen. Bij medicatie voor psychiatrische aandoeningen betreft het ook depotvormen. Voor Perceel 2 heeft DJI geen overzicht beschikbaar van een jaarafname van specifieke ziekenhuismedicatie. Om u wel enig inzicht te geven treft u als bijlage bij deze Nota van Inlichtingen een totaaloverzicht van alles wat in de maand september 2019 aan het JCvSZ is geleverd.
Bijlage 11B	n.v.t.	3	Vraag 17: Per wanneer wordt in Perceel 2 overgestapt van Medimo naar Hix? Is het de verwachting dat heel Perceel 2 overstapt naar Hix?
			Antwoord: Naar verwachting zal het JCvSZ (onderdeel van perceel 2) medio 2020 overstappen naar Hix. De gegunde partij zal daar bij betrokken worden. Nee, alleen het JCvSZ stapt over op Hix.
Bijlage 5A/B	Eis 26	4	Vraag 18: Betekent dit dat 2 uur na de reguliere voorschrijfdeadline alle medicatie in CEV in showtassen moet zijn geleverd? Waarom is er sprake van deze korte deadline in de leveringen? Staat de Opdrachtgever er open voor om met lokale apotheken samen te werken?

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
			Antwoord: Zie ook de antwoorden op vraag 12 en 15. De korte deadline heeft alles te maken met de populatie binnen de muren van DJI, waarbij DJI wel uitvoerbare eisen wil stellen aan apothekers. Ja, zoals u in bijlage 10 kunt zien, staat Koper ervoor open om met lokale apotheken samen te werken. U wordt gevraagd om per Locatie aan te geven welke (leverende) apotheek per Locatie wordt ingezet. In sommige gevallen kan deze apotheek dezelfde zijn als de CEV-apotheek (zie ook de wens in bijlage 6). Leverancier blijft verantwoordelijk voor de uitvoering van de Opdracht.
Bijlage 5A/B	Eis 17	3	Vraag 19: Wat is de reden dat de toedienlijsten en AMO's op papier aangeleverd dienen te worden? Is er interesse om dit te digitaliseren?
			Antwoord: In de Justitiële Inrichtingen worden de papieren toedienlijsten gebruikt voor het aftekenen per Justitiabele als de Medicatie is verstrekt. DJI heeft hiervoor op dit moment geen digitale toepassing. AMO's worden vooral gebruikt om ook tijdens ANW een medicatieoverzicht beschikbaar te hebben en voor het meegeven aan de Justitiabele bij ontslag. Daarvoor is op dit moment nog een papieren versie nodig. Er is interesse voor digitalisering van de toedienlijsten; mogelijkheden daarvoor komen wellicht in zicht bij de aanschaf van een ander EVS en kunnen dan mogelijk tijdens de contractperiode geïmplementeerd worden.
Bijlage 5A/B	Eis 27/28	4	Vraag 20: Wat is de reden dat slaapmedicatie en zo nodig medicatie ook in CEV wordt aangeleverd? Dient de niet-CEV medicatie ook in deze showtassen te worden verstrekt of mag deze ook op een andere wijze (bijvoorbeeld in doosjes op naam) worden verstrekt?
			Antwoord: DJI stelt met deze eis een eis die afwijkt van hetgeen gebruikelijk is in de vrije maatschappij. Werken met losse doosjes die op een afdeling rondzwerven is gezien de DJI-populatie niet wenselijk en wordt tot een minimum beperkt. Voor de beheersbaarheid en zichtbaarheid of Medicatie wordt ingenomen is het uitgangspunt dat alle Medicatie die in CEV aangeleverd kan worden (waaronder slaapmedicatie en 'zo nodig'

Document (Beschrijvend document of bijlagenummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
			medicatie) zo ook beschikbaar wordt gesteld (in showtassen). Bij niet-CEV Medicatie gaat het om Producten als dermatica, vloeistoffen, inhalers; die passen niet in showtassen en worden "los" geleverd.
Bijlage 12	n.v.t.	n.v.t.	Vraag 21: Over welke periode zijn deze kengetallen opgesteld? Waar staan de uren apotheker en assistente in kolom I en J voor? En waarom bevatten sommige regels dan 0 uren? Welke activiteiten worden in deze tijd uitgevoerd?
			Antwoord: Kengetallen zijn opgesteld over 2018. Uren apotheker en assistente zijn opgenomen omdat voor werkzaamheden die niet standaard onder de dagelijkse dienstverlening vallen uren in rekening gebracht mogen worden (zie ook inhoudelijke toelichting in Bijlage 7, tab 2). 0 uren houdt in dat hiervan in 2018 in die locaties (of door het hoofdkantoor DJI) geen gebruik is gemaakt.
Bijlage 10+12	n.v.t.	n.v.t.	Vraag 22: Hebben de verschillende kleuren in bijlage 10 en 12 nog een betekenis?
			Antwoord: Er zijn voor verschillende type Justitiële Inrichting verschillende kleuren gebruikt (Detentiecentra, Justitiële Jeugd Inrichtingen, Penitentiaire Inrichtingen en Forensisch Psychiatrische Centra).
Beschrijvend document	1.5	10	Vraag 23: Hoe ziet de opbouw van de werkvoorraad er momenteel uit?
			Antwoord: Uitgangspunt voor de werkvoorraad is de Handreiking werkvoorraad geneesmiddelen (o.a. Actiz) en de NHG-richtlijn "Geneesmiddelen en zuurstof in spoedeisende situaties" die door DJI is verwerkt in een specifieke DJI-handreiking. Per Locatie wordt de samenstelling mede bepaald door de doelgroep in de Justitiële Inrichting. Samenstelling en periodieke evaluatie van de werkvoorraad wordt tussen de justitieel geneeskundige en de apotheker afgestemd. De specifieke DJI-handreiking Medicatie werkvoorraad is als bijlage meegestuurd bij deze Nota van Inlichtingen.

Document (Beschrijvend document of bijlagennummer)	Paragraaf	Pagina	Vragen/antwoorden
n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	Vraag 24: Wie is in de huidige situatie verantwoordelijk voor de receptverwerking/medicatiebewaking?
			Antwoord: Receptverwerking en medicatiebewaking is in de huidige situatie de verantwoordelijkheid van de apotheker die in eerste instantie de recepten ontvangt (apotheker uit kolom D in Bijlage 10).
Beschrijvend document	5.5	43	Vraag 25: Er wordt gesproken over een aftopping van € 6,00, wat houdt dit in?
			Antwoord: De aan Koper door te geven korting op basis van het geboden kortingspercentage op de AIP wordt in de huidige overeenkomst afgetopt tot maximaal 6 euro. De systematiek is vergelijkbaar bij de korting die in de 'vrije maatschappij' gebruikelijk is. Voor de nieuwe Overeenkomst vraagt DJI een aftopping die minimaal gelijk is aan de huidige aftopping (zie bijlage 7).
