

Information memorandum, April 11, 2023

Global health care for the Royal Netherlands Marechaussee (RNLM)

No.	Question concerns	Original question	Translation to English (if necessary)	Answer
1	Estimated volume	Is it correct that the estimated volume is 3 incidents a year?		This is correct.
2	Estimated volume	Can you please clarify the breakdown of the volume of the contract presented in the Request for Information document?		It is expected to be mainly general practice health care. Depending on the case, it is possible that a medevac may follow, but it is difficult to say how often this might happen.
3	Expected maximum value	Can you please share the expected maximum value of the global contract?		Currently, we do not have this service set up. Therefore we have questions and uncertainties as presented in the RFI and the questionnaire. With this request for information we want to investigate whether the service we are looking for is possible, in what way this would be possible and how much it would cost. We have no indication of the cost at this time, as it depends on the solution the market offers for our needs and we do not yet have experience with this service.
4	RFI - Desired situation/POR	Can you please clarify if the RNLM expects the Global health Care provider to be present <u>on site</u> or to have the availability to ensure RNLM personal receives adequate healthcare within reasonable time after a first call and medical advice is received from the 24/7 global call centre?		RNLM expects the Global health care provider to have the availability to ensure RNLM personal receives adequate healthcare within reasonable time after a first call and medical advice is received from the 24/7 global call centre, for example by entering into contracts with local clinics.

5	Alternative solutions	Can you confirm that at this stage (RFI), the RNLM is open to candidates proposing alternative models & delivery solutions for medical services and tactical evacuations in the hostile countries mentioned?		Yes we would really appreciate that. The purpose of this request for information is to better understand the potential of the market to achieve our goal for the right quality health care. Please propose your suggestions of alternative solutions at answer 17 of the Questionnaire.
6	RFI - Desired situation/POR	U geeft in het beschrijvend document en in de POR aan ziekenhuiszorg te willen volgens Westerse medische standaarden. Wij zien verschillen tussen gezondheidszorgsystemen tussen verschillende Westerse landen. Kunt u nader aangeven welke standaard u wenst? En kunt u daarbij ook ingaan op de wijze van controle op de kwaliteit van de geleverde zorg?	You indicate in the descriptive document and in the POR that you want hospital care according to Western medical standards. We see differences in health care systems between different Western countries. Can you elaborate on which standard you want? And can you also elaborate on the method of monitoring the quality of the care provided?	1. More specifically, we wish the dutch standard. But at the same time we would like to test to what extent this is possible. If this is not possible for certain levels, we would like to hear from you which standard would be possible for those levels. 2. We expect the contractor to play an intermediary role and to look for needed medical care that best approximates this standard. Responsibility for quality lies with the contractor, we would therefore like to learn more about how contractor can ensure the quality during such a contract (question 10 – Annex 1).
7	RFI - Desired situation/POR	U geeft in het beschrijvend document aan dat het om 3 dossiers per jaar gaat, in landen waar de gezondheidszorg lager is dan de Westerse medische standaarden. Hierbij vraagt u volledige ziekenhuiszorg te organiseren, onder meer met spoedeisende hulp, intensive care en operatiekamer. Verwacht u dat inschrijver deze zorg ter plaatse gaat creëren?	You indicate in the descriptive document that it concerns 3 cases per year, in countries where health care is lower than Western medical standards. In doing so, you ask to organize complete hospital care, including emergency care, intensive care and operating room. Do you expect tenderer to create this care locally?	No, we expect the contractor to play an intermediary role and to look for needed medical care and medical transport/repatriation as described in the program of requirements (more specifically the dutch standard) in case the publicly accessible care in general might not meet the adequate standards. Or in case that this is not possible: medical care and medical transport/repatriation that best approximates this standard. We would really like to learn more about what would and would not be possible, so please let us know in the questionnaire if the required quality standards are not

				possible for certain levels, and which standards might be possible.
8	RFI - Desired situation/POR	U geeft in het beschrijvend document aan dat het om 3 dossiers per jaar gaat, in landen waar de gezondheidszorg lager is dan de Westerse medische standaarden. Hierbij vraagt u volledige ziekenhuiszorg te organiseren, onder meer met spoedeisende hulp, intensive care en operatiekamer. Het organiseren en de kosten ervan kunnen per land en regio erg verschillen. Kunt u aangeven hoe u dit per land voor u ziet? Wellicht met het minst ontwikkelde land als voorbeeld.	You indicate in the descriptive document that it concerns 3 cases per year, in countries where health care is lower than Western medical standards. In doing so, you ask to organize complete hospital care, including emergency care, intensive care and operating room. The organization and cost of this can vary greatly by country and region. Can you indicate how you envision this per country? Perhaps using the least developed country as an example.	See answer to question 3 and 7.
9	Budget	U geeft in het beschrijvend document aan dat het om 3 dossiers per jaar gaat, in landen waar de gezondheidszorg lager is dan de Westerse medische standaarden. Hierbij vraagt u volledige ziekenhuiszorg te organiseren, onder meer met spoedeisende hulp, intensive care en operatiekamer. Het organiseren (cq exploiteren in landen waarbij dit niet goed aanwezig is) en de kosten ervan	You indicate in the descriptive document that it concerns 3 cases per year, in countries where health care is lower than Western medical standards. In doing so, you ask to organize complete hospital care, including emergency care, intensive care and operating room. Organizing (cq operating in countries where this is not well present) and its costs can vary	See answer to question 3 and 7.

		kunnen per land en regio erg verschillen. Kunt u bij benadering aangeven aan welk budget u denkt of beschikbaar heeft om een ziekenhuis (per land) te gaan exploiteren?	greatly from country to country and region to region. Can you indicate the approximate budget you are thinking of or have available to start operating a hospital (per country)?	
10	RFI - Desired situation/POR	U geeft in het beschrijvend document aan dat het om 3 dossiers per jaar gaat, in landen waar de gezondheidszorg lager is dan de Westerse medische standaarden. In bepaalde landen wordt incidenteel door u gewerkt. Hierbij vraagt u ook volledige ziekenhuiszorg te organiseren, onder meer met spoedeisende hulp, intensive care en operatiekamer. Verwacht u van inschrijver dat inschrijver deze zorg meeneemt cq een (vast of mobiel) ziekenhuis ergens in een land neerzet (met toestemming van autoriteiten)?	You indicate in the descriptive document that it concerns 3 cases per year, in countries where health care is lower than Western medical standards. In doing so, you ask to organize complete hospital care, including emergency care, intensive care and operating room. Do you expect tenderer to take this care with it cq establish a (fixed or mobile) hospital somewhere in a country (with permission from authorities)?	See answer to question 7.
11	RFI - Desired situation/POR	U geeft in beschrijvend document aan dat het om 3 dossiers per jaar gaat, in landen waar de gezondheidszorg lager is dan de Westerse medische standaarden. Hierbij vraagt u in de POR volledige ziekenhuiszorg te organiseren, onder meer met spoedeisende hulp, intensive	You indicate in the descriptive document that it concerns 3 cases per year, in countries where health care is lower than Western medical standards. In doing so, you ask to organize complete hospital care, including emergency care,	See answer to question 6.

		care en operatiekamer. In Nederland ziet de inspectie voor gezondheidszorg toe op de kwaliteit van de zorg. In de door u genoemde landen is dat niet het geval of anders georganiseerd. Hoe ziet wat u betreft de controle op de kwaliteit er uit?	intensive care and operating room in the POR. In the Netherlands, the Health Care Inspectorate monitors the quality of care. In the countries you mentioned, this is not the case or is organized differently. As far as you are concerned, what does quality control look like?	
12	POR	U geeft in beschrijvend document aan dat het om 3 dossiers per jaar gaat, in landen waar de gezondheidszorg lager is dan de Westerse medische standaarden. Hierbij vraagt u in de POR volledige ziekenhuiszorg te organiseren, onder meer met spoedeisende hulp, intensive care en operatiekamer. In Nederland ziet de inspectie voor gezondheidszorg toe op de kwaliteit van de zorg. In de door u genoemde landen is dat niet het geval. Niveau van zorg is in veel landen verschillend georganiseerd. Hoe ziet u dit in relatie met de door u benoemde 'Westerse medische standaarden'. Verwacht u specifiek de Nederlandse standaard?	You indicate in the descriptive document that it concerns 3 cases per year, in countries where health care is lower than Western medical standards. In doing so, you ask to organize complete hospital care, including emergency care, intensive care and operating room in the POR. In the Netherlands, the Health Care Inspectorate monitors the quality of care. This is not the case in the countries you mentioned. Level of care is organized differently in many countries. How do you see this in relation to the "Western medical standards" you mentioned. Do you specifically expect the Dutch standard?	See answer to question 6.

13	POR	U geeft in de POR aan dat traumazorg geleverd moet worden op de plek waar dit ontstaat (POI). In veel landen mogen enkel artsen dit uitvoeren ivm voorbehouden handelingen. Verwacht u hierbij dat er 24/7/365 artsen vanuit inschrijver beschikbaar zijn, welke volgens de Westerse medische standaarden zijn opgeleid?	You indicate in the POR that trauma care must be provided at the place of origin (POI). In many countries only physicians are allowed to do this because of reserved procedures. Do you expect doctors from the tenderer to be available 24/7/365 and trained to Western medical standards?	See answer to question 7.
14	POR	U geeft in de POR aan dat voor een traumapatiënt binnen een uur vervoer moet aanvangen (Golden Hour principe). We zijn hierbij afhankelijk van vervoersmogelijkheden per land en per regio. Indien dit niet tijdig voorhanden is, verwacht u dat inschrijver vervoermiddelen ter plaatse paraat zet? En aan welk budget denkt u hierbij om dit te organiseren?	You indicate in the POR that for a trauma patient, transportation must begin within one hour (Golden Hour principle). We are dependent on transportation capabilities by country and region. If this is not available on time, do you expect the tenderer to provide transportation resources on site? And what budget are you thinking of to organize this?	See answer to question 3 and 7.
15	POR	Wij kunnen ons een dienstverlening voorstellen als alarmcentrale, die op afstand hulp kan bieden. Door bijvoorbeeld medisch personeel in te sturen of door zo spoedig mogelijk vervoer te organiseren naar het dichtsbijzijnde goede ziekenhuis. Voor vervoer maken	We can imagine a service as an alarm center, which can provide help remotely. For example, by sending in medical personnel or by organizing transportation to the nearest good hospital as soon as possible. For transportation we then use locally available facilities. This	We are indeed looking for a contractor to play an intermediary role, and we hope to receive information of the market on the feasibility of this, i.e. to what extent is it possible for the contractor to facilitate this level of care in the different levels e.g. through subcontractors (private clinics, etc.). From an operational point of view, it may also be an option to accept more risk at the front end, however, this must be

		we dan gebruik van lokaal aanwezige voorzieningen. Dit houdt in dat opdrachtgever afhankelijk is van wat er in een bepaald land georganiseerd kan worden. Reisafstanden tot een goed ziekenhuis kunnen erg veel tijd in beslag nemen, veel meer dan in Nederland, met de nodige risico's voor de patient. Dit voldoet echter niet aan de door u gestelde eisen in POR. We kunnen ons indenken dat het reizen en werken naar minder ontwikkelde landen gepaard gaat met een (vooraf bekend) risico, te weten minder ontwikkelde gezondheidszorg. Zou enkel evacuatie naar een goed ziekenhuis in een ander land voor u een optie zijn? Kunt u dit toelichten?	means that the client depends on what can be organized in a particular country. Travel distances to a good hospital can take a very long time, much more than in the Netherlands, with the necessary risks for the patient. However, this does not meet your requirements in POR. We can imagine that traveling and working to less developed countries comes with a risk (known in advance), namely less developed health care. Would only evacuation to a good hospital in another country be an option for you? Can you elaborate on this?	known in advance, whereby it must also be clear what level of care will be available, and e.g. within what timeframes. The commander then makes a consideration whether or not to accept such a risk. Therefore we would very much like to receive feedback on which levels/regions golden hour would not be possible, and what quality standards or times frames, for example, would be feasible.
16	POR	Deel 3 hospital care lijkt ons onuitvoerbaar te organiseren in landen waar de gezondheidszorg op laag niveau aanwezig is. Een geheel ziekenhuis zou dan gebouwd moeten worden en voorzien van personeel en apparatuur. Gezien het laag aantal dossiers (3), kunt u aangeven hoe u dit voor u ziet?	Part 3 hospital care seems impracticable to us to organize in countries with low-level health care. An entire hospital would then have to be built and provided with staff and equipment. Given the low number of cases (3), can you indicate how you envision this?	See answer to question 7.

17	POR	U geeft aan dat tandartszorg beschikbaar moet zijn in landen waar de gezondheidszorg en de tandartszorg momenteel lager is dan de Westerse medische standaarden. Verwacht u dat inschrijver een (tijdelijke) tandartspraktijk gaat opzetten (inrichten en bemannen) in de door u benoemde landen? Kunt u dit toelichten?	You indicate that dental care should be available in countries where health and dental care is currently below Western medical standards. Do you expect tenderer to establish (set up and staff) a (temporary) dental practice in the countries you mentioned? Can you explain this?	See answer to question 7.
18	RFI - Desired situation/POR	In de RFI 5.A geeft u aan dat de global health care niet bedoeld is voor familieleden van het militaire personeel. In de POI hoofdstuk 4 verzoekt u om family healthcare. Kunt u nader toelichten wat de family healthcare inhoudt?	In the RFI 5.A, you indicate that global health care is not intended for family members of military personnel. In the POI chapter 4, you request family healthcare. Can you elaborate on what family healthcare entails?	Family healthcare refers to the care a person receives of a general practitioner (general practice health care).
19	RFI - Desired situation/POR	Om acute zorg te verlenen en uw Golden Hour principe te hanteren, zien wij voor ons dat er continu medisch personeel ter plaatse dient te zijn om deze (acute) zorg te kunnen verlenen. Omdat in betreffende landen dit niet aanwezig is volgens u, betekent dit dat medisch personeel voor lange duur daar gestationeerd wordt, al dan niet door periodieke wisseling van medewerkers om het aantrekkelijk te maken/houden.	To provide emergency care and apply your Golden Hour principle, we envision that there should be continuous medical personnel on site to provide this (acute) care. Since this is not present in relevant countries according to you, this means that medical personnel are stationed there for long periods of time, with or without periodic changes of staff to make/keep it attractive. How do you envision the continuous	See answer to question 7.

		Hoe ziet u de continue aanwezigheid van medisch personeel voor u? Welke faciliteiten worden hiervoor geboden in de verschillende door u aangegeven landen?	presence of medical personnel? What facilities are provided for this purpose in the various countries you indicated?	
20	Budget	In dit stadium van uw marktconsultatie, waarin nog veel vragen en onduidelijkheden uitgekristalliseerd gaan worden, is het ondoenlijk een schatting van een pricing te geven. Is er een begroting of budget vanuit NL MOD beschikbaar (gesteld)?	At this stage of your market consultation, where many questions and uncertainties are still going to be crystallized, it is impractical to provide an estimate of pricing. Is there a budget or budget available (made available) from NL MOD?	See answer to question 3.
21	RFI - Desired situation	In de RFI B. (pagina 9) geeft u aan in welke landen/locaties u permanent of regelmatig gestationeerd bent. Om een beeld te krijgen van de overige locaties, kunt u van de 'Other remaining countries' aangeven in welke landen u de afgelopen 5 jaar aanwezig bent geweest?	In the RFI B. (page 9), you indicate the countries/locations in which you are permanently or regularly stationed. To get an idea of other locations, from the "Other remaining countries," can you indicate which countries you have been present in during the past 5 years?	This data is not available. It is known, however, that the focus in the recent period has been heavily on North Africa, the Middle East and Eastern Europe.