

Verslag Marktconsultatie

Aanbesteding Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg



Noord- en Oost-Gelderland

Datum marktconsultatie: 20 juli 2022

Opsteller: Lotte van der Linde (inkoopadviseur Het Servicecentrum)

Versie: definitief

1. Toelichting

Achtergrond

GGD Noord- en Oost-Gelderland (hierna: NOG) is voornemens om in het 4^e kwartaal van 2022 een Europese Aanbesteding voor haar Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg (DDJGZ) te publiceren op TenderNed. Deze marktconsultatie vormt een eerste voorbereidende stap op de aanbesteding. De marktconsultatie heeft tot doel om inzicht te krijgen in de mogelijkheden van de markt, teneinde een passende uitvraag (programma van eisen) te formuleren.

Uitgangssituatie GGD NOG

De volgende kenmerken zijn van toepassing op de uitgangssituatie van GGD NOG:

- GGD NOG biedt jeugdgezondheidszorg aan kinderen in de leeftijdscategorie 4 tot 18 jaar.
- GGD NOG is de gezondheidsdienst van en voor de gemeenten Aalten, Apeldoorn, Berkelland, Bronckhorst, Brummen, Doetinchem, Elburg, Epe, Ermelo, Hattem, Harderwijk, Heerde, Lochem, Montferland, Nunspeet, Oldebroek, Oost Gelre, Oude IJsselstreek, Putten, Voorst, Winterswijk en Zutphen.
- De huidige DD JGZ oplossing betreft KD+ van Topicus. GGD NOG heeft hierbinnen +/- 50 'concurrent users' en ruim 70/80.000 actieve jeugddossiers.
- GGD NOG gebruikt voor de dienstverlening namens gemeenten van de regio Noord-Veluwe het DD JGZ softwarepakket Iuvenelis van Eljakim. Dit pakket behoort niet tot de uitvraag van de aanbesteding.
- Overzicht van de verschillende partijen en applicaties die worden gebruikt binnen de regio van de GGD NOG.

		Achterhoek	CJG Noord-Veluwe	Midden-IJssel / Oost-Veluwe	CJG Apeldoorn
0-4 jr	Consultatiebureau	Yunio	Icare	Verian	n.v.t.
4-18 jr	GGD NOG				n.v.t.
0-18 jr	Centrum Jeugd & Gezin	n.v.t.		n.v.t.	

DD JGZ KD+ (Topicus)DD JGZ iUvenelis (Eljakim)N.v.t.

Figuur 1. Overzicht fragmentatie partijen en applicaties

Bij de GGD NOG zijn de volgende trends binnen de JeugdGezondheid geïdentificeerd.

- Samenwerking in de zorg wordt belangrijker
- Toegang tot medische gegevens is vereist
- Meer aandacht voor psychische en positieve gezondheid in de maatschappij
- Digitalisering van communicatieprocessen
- Data gebruik - Big data/AI/
- Krappe arbeidsmarkt

Voorwaarden marktconsultatie

De marktconsultatie maakt geen deel uit van de aanstaande aanbestedingsprocedure. Een leverancier kan geen rechten ontleen aan deelname. Deelname vergroot niet de kansen van een leverancier tijdens de aanbesteding zelf;

- Eventuele kosten voor deelname aan de marktconsultatie worden niet vergoed;
- GGD NOG zal een beknopte schriftelijke terugkoppeling van de marktconsultatie geven;
- GGD NOG behoudt het recht om af te zien van een aanbesteding bij onvoorziene omstandigheden.

De algemene resultaten van de marktconsultatie worden volledig geanonimiseerd vastgelegd in een marktconsultatieverslag.

Planning marktconsultatie

Op woensdag 20 juli 2022 heeft de marktconsultatie plaatsgevonden. De leveranciers hebben 2 uur de tijd gekregen om op de vooraf verstrekte vragen in te gaan. Er hebben drie leveranciers deelgenomen aan de marktconsultatie.

2. Vragen en verslag

Vraag 1	Welke (systeem) oplossingen ziet u op dit moment in de markt die bijdragen aan een integrale samenwerking in de regio gelet op bovengenoemde uitgangssituatie van GGD NOG? In het bijzonder met betrekking tot: ▪ Dossieroverdracht met ketenpartners ▪ Uitwisselbaarheid van personeel ▪ Functioneel beheer ▪ Training/instructie van gebruikers
---------	---

De geconsulteerde leveranciers sluiten bij de beantwoording van deze vraag niet expliciet aan bij de complexiteit van de uitgangssituatie van GGD NOG (zie Figuur 1). Hieronder behandelen we de door de leveranciers benoemde oplossingen voor integrale samenwerking (algemeen).

- Dossieroverdracht tussen ketenpartners verloopt veelal via het LSP (Landelijk Schakel Punt). Alle systemen zijn hiermee gekoppeld. Alternatief voor LSP is dossieroverdracht binnen de systeemoplossing van een leverancier. Dit heeft als voordeel dat er ook aanvullende items worden overgedragen. Tot slot bestaat er de mogelijkheid om via Zorgmail een dossier in PDF uit te wisselen. 2 van de 3 systemen hebben een koppeling/integratie met dit product van Enovation. De derde partij herkent de behoefte, maar heeft nog geen concrete plannen voor implementatie.
- Op het gebied van uitwisselbaarheid van personeel zijn er geen concrete oplossingen besproken. Leveranciers verwijzen hier vooral naar het landelijk aspect van krapte in de arbeidsmarkt. Wel wordt door een enkeling benoemd dat hun gebruikersinterface laagdrempelig is, waardoor gebruikers gemakkelijk kunnen switchen tussen systemen (zie ook instructie). Een enkele leverancier meldt dat een tijdelijk account t.b.v. waarneming niet wordt gefaciliteerd vanuit hun systeem.
- Twee partijen hebben benoemd dat het mogelijk is het functioneel beheer uit te besteden aan de leverancier. Dit is een extra af te nemen dienst.
- Om gebruikers zo goed mogelijk te voorzien van instructies over het systeem hanteren de leveranciers diverse vormen van ondersteuning. Genoemde voorbeelden zijn geïntegreerde e-learning, handleidingen, webinars, training voor functioneel beheer of trainingen volgens het principe "train de trainer". Deze acties dragen eraan bij dat het systeem zo eenvoudig mogelijk te gebruiken is door iedereen, zo ook voor mensen die hier niet standaard mee werken.

Vraag 2	Welke (systeem) oplossingen ziet u bij het ondersteunen van de interne processen aan de zijde van de GGD, bijvoorbeeld: ▪ Faciliteren van kwalitatieve (juist, tijdig en volledig) dossiervoering, inclusief vervolgacties t.b.v. contact momenten. ▪ Aanmaken agenda's voor medewerkers op basis van de planning ▪ Planning JG-professionals o.b.v. capaciteit- en/of /inzetberekening
---------	---

Het borgen van de kwaliteit van de dossiers/data zit verwerkt in de oplossing/het systeem. Hierover is benoemd dat het streven is het systeem zo in te richten dat registratie direct aan de bron kan worden gefaciliteerd. Daarnaast wordt benoemd dat de berichtenstandaard BDS JGZ (Basis Dataset) bijdraagt aan de kwaliteit en overdraagbaarheid van dossiers. De mate van

aanwezigheid van geautomatiseerde vervolgacties t.b.v. contactmomenten varieert. Één systeem biedt de mogelijkheid om online vragenlijsten in te vullen waaruit een geautomatiseerd advies en resultaat volgt.

Het aanmaken van agenda's van medewerkers vanuit de DD JGZ oplossingen wordt niet expliciet ondersteund. De oplossingen bieden wel een overzicht van contactmomenten die een medewerker kan raadplegen. Twee van de drie leveranciers melden dat een medewerker desgewenst een afspraak handmatig kan overnemen in zijn/haar Outlook agenda (via iCal of iCS). Andere genoemde opties zijn, het toepassen van herhalingspatronen en het automatisch opknippen van afspraakslots. Niet alle leveranciers voorzien in alle opties.

Personele capaciteitsplanning is momenteel bij geen van de leveranciers onderdeel van het systeem. Eén leverancier overweegt samenwerking met een externe partij om hierin alsnog te voorzien.

Vraag 3	Welke toekomstige ontwikkelingen verwacht u op het gebied van het Digitaal Dossier Jeugdgezondheid. Denk hierbij aan onderwerpen als: ▪ Toegankelijkheid van informatie voor ouders/jeugdige/verzorgers ▪ Regie op gegevens via een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) ▪ Digitaal afspraken maken door ouders/jeugdige/verzorgers ▪ Digitale interactiemogelijkheden voor ouders, jeugdigen en scholen (o.a. vragenlijsten, chat, videobellen, kennisbank, modules voor online coaching/gezondheidsbevordering); ▪ Opvangen van krapte op de arbeidsmarkt.
---------	---

Alle systemen zijn continu in ontwikkeling en kijken naar wat de markt nodig heeft (bijv. PGO, e-health of meer datagedreven werken).

Alle leveranciers voorzien in een klantportaal. De mate waarin dossiers worden opengesteld aan ouders/verzorgers of jeugdigen varieert per systeem van beperkt tot (vrijwel) volledig. Een enkele leverancier meldt dat de GGD hierin eigen keuzes kan maken wat men wil tonen aan klanten. Het klantportaal biedt bij alle leveranciers de mogelijkheid om afspraken te maken of wijzigen.

De ontwikkeling richting een PGO wordt door alle 3 de leveranciers onderkend. Op het gebied van PGO t.b.v. uitwisseling publieke gezondheidsinformatie, bevinden alle 3 de leveranciers zich in een verkennende fase. De leveranciers zijn in contact met bijvoorbeeld MedMij en Nictiz. Een andere leverancier neemt deel aan een regionale pilot. Eén leverancier heeft een aanvullend product voor het faciliteren van ketenzorg.

Qua digitale interactie worden er diverse voorbeelden genoemd, waaronder beeldbellen, chat, ouderportaal, en adviesmodules (o.a. "stel een vraag"). Twee partijen hebben het beeldbellen geïntegreerd in hun oplossing, de derde is de mogelijkheden voor integratie van MS Teams aan het onderzoeken.

Wat betreft de krapte op de arbeidsmarkt is het lastig voor partijen hier direct invloed op uit te oefenen. Indirect zijn er wel diverse mogelijkheden die een positieve bijdragen leveren, waaronder:

- Hogere opkomst dankzij sms- en emailherinneringen;
- Bulktriage met semi-geautomatiseerde tooling;
- Inzet van slimme richtlijnen module;

- Efficiënt plannen met harmonisering consultduur & flexibilisering van tijden
- Flexibele planningsmodule zodat je zo efficiënt mogelijk om kan gaan met je inzet;
- Acteren op basis van data driven healthcare.

Vraag 4	GGD NOG gaat meer informatie gestuurd werken. Welke mogelijkheden ziet u voor: ▪ Ontsluiting data (o.a. geautomatiseerde exportmogelijkheden van de (gehele) database, API's, inzage datamodel en wijzigingen hierop) ▪ Faciliteren registratiekwaliteit en monitoren van datakwaliteit ▪ Rapportage van operationele-, stuur- of verantwoordingsinformatie ▪ Voorspellingen t.b.v. jeugdgezondheidsbeleid (o.a. Big Data en AI)
De partijen geven op verschillende wijzen invulling aan informatie gestuurd werken, dat de behoefte hieraan steeds groter wordt, wordt herkend. Alle partijen bieden geautomatiseerde exportmogelijkheden voor data binnen hun systeem t.b.v. het datawarehouse van GGD NOG. Twee van de drie partijen bieden ook mogelijkheden voor het maken van dashboards en draaien van rapportages binnen de tool zelf. Eén van de partijen geeft aan dat alle data naar het eigen datawarehouse gaat, hieruit kunnen rapporten en analyses gedraaid worden. Alle drie de partijen geven aan het functioneel datamodel actief te delen bij wijzigingen. Eén van de partijen kijkt momenteel samen met een kennisinstelling naar de mogelijkheden van artificial intelligence (AI) voor het sturen van (publieke) zorg inzet op bijvoorbeeld wijk- en doelgroepniveau.	

Vraag 5	Welke integratiemogelijkheden ziet u momenteel in de markt, voor een adequate koppeling van het DD JGZ met onder meer: ▪ Landelijk Schakelpunt (dossieroeverdracht) ▪ Basisregistraties (BRP, DUO, VeCoZO) ▪ Ketenpartners (JG-instellingen, andere zorgverleners, RIVM, NCJ, etc.) ▪ Softwareleveranciers en content partners (bijv. Zorgmail, Zorgdomein, Inforium, M365, etc).
Alle partijen geven aan dat er koppelingen zijn met het LSP. Wat betreft de basisregistraties, twee partijen hebben een geautomatiseerde koppeling voor het BRP. Voor de BRON DUO lijsten geven alle leveranciers aan importmogelijkheden te hebben, maar varieert het hoeveel handwerk hiervoor nodig is. Het verwerken van de lijsten van scholen verloopt momenteel moeizaam, dit wordt ook beïnvloed door de kwaliteit van de dataset. De leveranciers geven aan dat hun systemen in staat zijn om data te verwerken, mits de data klopt. Twee van de drie partijen hebben een koppeling met zowel Zorgmail (dossieroeverdracht) als Zorgdomein (verwijzingen). De derde partij werkt momenteel aan een koppeling met Zorgdomein. Twee organisaties hebben een koppeling met de Outlook agenda, dit betreft enkel een kopie van de afspraak, wijzigingen worden niet doorgevoerd in Outlook (Alleen-lezen).	

Vraag 6	In welke mate kan volgens u de markt momenteel voldoen aan wettelijke verplichtingen en richtlijnen op het gebied van: ▪ Informatieveiligheid & privacy (m.n. AVG, NEN7510) ▪ Informatiebeheer (m.n. Archiefwet, Wet Open Overheid, DUTO) ▪ Toegankelijkheid (m.n. WCAG2.1) ▪ Datamodel (m.n. BDS 4.0) ▪ Architectuur (m.n. PURA en Common Ground)
Alle partijen zijn zowel ISO27001 als NEN7510 gecertificeerd. Op aanvullende normen als NEN7511 en NEN7512 wordt men niet geaudit, maar kunnen de leveranciers wel aan voldoen. Alle partijen werken conform de AVG wetgeving, dit onderwerp blijft continu in ontwikkeling. Wat betreft informatiebeheer (m.n. Archiefwet, Wet Open Overheid, Duto), voor zover dit van toepassing is op software, wordt hieraan voldaan of zijn bezig hieraan te voldoen. Dit geldt tevens voor WCAG2.1. Momenteel wordt er gewerkt aan BDS 4.0. De verwachting is dat dit omstreeks november 2022 in gebruik wordt genomen. De partijen bereiden dit momenteel voor. PURA en Common Ground worden door alle partijen gezien als uitgangspunt. Per partij verschilt het in hoeverre dit al is vertaald naar de JGZ/de oplossing. Advies voor GGD NOG is om op te nemen in de aanbesteding wat hiermee exact wordt bedoeld en dit onderwerp concreter te maken, vertaald naar de JGZ.	

Vraag 7	Welke informatie moet de GGD NOG verstrekken in de aanbestedingsfase zodat u een passende aanbieding kan doen?
Om een goede aanbieding te kunnen doen hebben de partijen aangegeven dat de volgende informatie relevant is: - Visie voor de komende jaren; - Aantal actieve dossiers en archiefdossiers; - Aantal gebruikers (named users) DD JGZ oplossing - Aantal gebruikers dat data warehouse rapporten maakt en aantal gebruikers dat brief sjablonen maakt en onderhoudt; - Gewenste inlogmethode (bijv. SSO); - Gewenste aanvullende functionaliteiten indien van toepassing; - Looptijd en verlenging.	

Vraag 8	Wat adviseert u ons om in het prijzenblad op te nemen om de kosten van de inschrijvingen onderling te kunnen vergelijken?
De volgende aandachtspunten zijn hierbij aan bod gekomen:	

- Aantal dossiers (inclusief gearchiveerde dossiers);
- Aantal (named) gebruikers;
- Budget voor ontwikkeling/aanvullende werkzaamheden;
- Implementatie & conversie.

Vraag 9	Kunt u een indicatie geven wat de kosten zijn voor het pakket dat u aanbiedt
<i>Niet openbare informatie</i>	