

Marktconsultatie: Gezamenlijk API-managementplatform

Datum publicatie: 15 oktober 2024

1 Inleiding

Voor u ligt de marktverkenning inzake een gezamenlijke offerteaanvraag voor het leveren van een API-managementplatform met een implementatiepartner bij de aangesloten ziekenhuizen. Wij nodigen leveranciers en implementatiepartijen uit om deel te nemen aan deze marktverkenning. Het doel van deze marktconsultatie is:

- Het verkennen van de markt;
- Het maken van een selectie voor deelnemers aan de RFP;
- Het opstellen en aanscherpen van ons PvE (dat deel uitmaakt van de RFP);
- Het verkennen van de mogelijkheden van de applicaties;
- Het vaststellen van de scope;
- Het identificeren van mogelijk risico's.

2 Organisatie

Deze marktconsultatie is namens de vereniging van Epic ziekenhuizen (hierna: "Opdrachtgever") tot stand gekomen. Alle ziekenhuizen nemen deel aan deze marktconsultatie met uitzondering van St. Antonius ziekenhuis, Radboud UMC en UMCG aangezien deze ziekenhuizen reeds voorzien zijn een vergelijkbare oplossing. Mogelijk sluiten deze ziekenhuizen in een latere periode wel aan.



3 Opdrachtschrijving

3.1 Inleiding

Alle 'Epic' ziekenhuizen hebben een eigen Epic installatie die on-premise is ingericht. De inrichting van deze Epic omgevingen is door nieuwe functionele eisen en wensen van de zorgverleners en veranderende wet- en regelgeving voortdurend aan verandering onderhevig.

De ICT-afdelingen binnen de ziekenhuizen hebben net als de zorgafdelingen ook te maken met een krappe arbeidsmarkt waarbij het zeer lastig is om medewerkers met voldoende kennis te contracteren. Daarnaast is door de digitale transformaties die de ziekenhuizen ondergaan de druk op de ICT-afdelingen dermate hoog dat de ziekenhuizen zich beseffen dat samenwerking en kennisdeling vereist is om nog aan de eisen en wensen te kunnen voldoen.

Vanuit dit besef is binnen de bestaande Epic Vereniging NL de samenwerking geïntensiveerd. Binnen deze intensieve samenwerking wordt gewerkt met een Roadmap waarbij projecten en thema's verdeeld worden over de ziekenhuizen. De zgn. kartrekkers van een onderwerp of project voeren de ontwikkeling en implementatie als eerste uit waarna de overige ziekenhuizen de ontwikkelde oplossing overnemen.

De architecten binnen de Epic Vereniging NL zien een duidelijke trend in de verschuiving van traditionele applicatie integraties (HL7, edifact) naar het gebruik van API's. Vanuit deze ontwikkeling is onderkend dat er een noodzaak is voor een nieuwe component in de integratielaag van de ziekenhuizen, een API-managementplatform. Dit document beschrijft de visie ten aanzien van een API-managementplatform waarin de noodzaak en positie binnen de infrastructuur en gewenste samenwerking tussen de Epic ziekenhuizen beschreven wordt.

3.2 Opdracht en doelstellingen

3.2.1 WAAROM EEN API-MANAGEMENTPLATFORM?

In de ziekenhuizen wordt veelvuldig gebruik gemaakt van koppelingen tussen verschillende interne informatiesystemen. Bij deze koppelingen wordt data met name van het ene naar het andere informatiesysteem verzonden (het zgn. pushen van data).

Als communicatiestandaard wordt hiervoor in de zorg voornamelijk HL7v2 ingezet.

Om point to point koppelingen te voorkomen hebben de meeste ziekenhuizen een koppelplatform in de architectuur opgenomen. Over het algemeen betreft dit het product Cloverleaf. Dit koppelplatform zorgt voor efficiënte ontsluiting van informatiesystemen, biedt monitoringsmogelijkheden en kan transformatie van data toepassen.

Bij de transformatie van zorg zien we dat gegevens steeds vaker over de grenzen van het ziekenhuis uitgewisseld worden. Bij deze uitwisselingen worden moderne uitwisselingsstandaarden ingezet, zoals FHIR. Daarnaast maken ziekenhuizen steeds meer gebruik van SaaS-diensten waarbij integratie tussen deze applicaties API georiënteerd is. De traditionele integratieplatformen, zoals Cloverleaf, Rhapsody, Sap-PO etc.) zijn hiervoor niet meer toereikend.

Door het ontbreken van een API-managementplatform zien we dat net als in het verleden bij het in gebruik nemen van de eerste HL7v2 koppelingen het aantal point to point API-koppelingen inmiddels in rap tempo toeneemt. Hierdoor komt de beheersbaarheid en informatieveiligheid van deze API-koppelingen onder druk te staan. Deze koppelingen ontsluiten data in de huidige situatie voor één doel waarbij de data niet ontsloten wordt voor meerdere doeleinden. We zien echter met name landelijk en regionaal dat er wel degelijk behoefte bestaat voor het centraal ontsluiten en combineren van data voor meervoudig gebruik in de zorgketen.

De vraag naar nieuwe koppelingen neemt toe waarbij vanuit de organisatie steeds kortere doorlooptijden voor ontwikkeling verlangd worden. Dit vraagt om vernieuwing van de integratielaag door het toevoegen van een API-managementplatform en het opdoen van nieuwe expertise binnen het ziekenhuis. Door de samenwerking te werken binnen de Epic Vereniging kan deze expertise gezamenlijk opgebouwd en gedeeld worden.

3.2.2 INTERNATIONALE, NATIONALE EN REGIONALE ONTWIKKELINGEN

Internationaal wordt de FHIR standaard inmiddels breed geadopteerd.

In Europees verband is in de European Health Data Space (EHDS)¹ bepaald dat een deel van de informatie op basis van FHIR uitgewisseld moet gaan worden.

De Nederlandse overheid heeft in 2023 met het FHIR besluit² richting gegeven aan de wijze waarop zorgsystemen gegevens beschikbaar moeten stellen.

Daarnaast is in de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (WEGIZ) gesteld dat gegevensuitwisselingen moeten voldoen aan een API-strategie³ welke door Nictiz is opgesteld. Vanuit diverse NEN-normeringen⁴ voor specifieke gegevensuitwisselingen wordt verwezen naar informatiestandaarden die het gebruik van FHIR verplicht stellen.

Met een blik op de toekomst waarin landelijke databeschikbaarheid is benoemd, zoals beschreven in Nationale visie en strategie- gezondheidsinformatiestelsel | Publicatie | Rijksoverheid.nl⁵, is het noodzakelijk gebruik te kunnen maken van FHIR API's.

Deze (inter)nationale ontwikkelingen zullen dus de groei van het aantal API's verder opdrijven. Hierbij is het van belang om waar mogelijk gegevens eenmalig op een gecontroleerde en veilige manier te ontsluiten voor meervoudig gebruik.

¹ https://health.ec.europa.eu/ehealth-digital-health-and-care/european-health-data-space_nl

² <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2023/04/13/kamerbrief-over-landelijk-dekkend-netwerk-van-infrastructuren>

³ <https://docs.geostandaarden.nl/api/API-Strategie-architectuur/#api-capability-model> (zie ook bijlage 3)

⁴ <https://www.nen-egiz.nl/overzicht-normen/>

⁵ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2023/03/31/nationale-visie-en-strategie-gezondheidsinformatiestelsel>

3.2.3 SAMENWERKING TUSSEN DE ZIEKENHUIZEN

Zoals in de inleiding beschreven werken twaalf Nederlandse ziekenhuizen intensief samen om efficiënt nieuwe functionaliteit te ontwikkelen binnen de EPD's. De applicatielandschappen van de ziekenhuizen zijn in grote lijnen vergelijkbaar.

Binnen de Epic Vereniging NL zien we de kans om ook op het gebied van integraties meer kennis en ontwikkelde integraties met elkaar te gaan delen zodat de kennis sneller kunnen opbouwen en de doorlooptijd van projecten kunnen versnellen.

In de ideale situatie implementeren de twaalf ziekenhuizen hetzelfde product zodat de uitwisseling van kennis en ontwikkelde integraties mogelijk wordt.

Een API-managementplatform en eventuele integratiepartij die de bouw en uitwisseling van integraties tussen de ziekenhuizen optimaal ondersteunt heeft bij verdere gelijke functionaliteit ten aanzien van andere platformen de voorkeur.

3.3 Omvang

Op moment van publicatie van deze marktconsultatie is nog niet bekend welke Epic ziekenhuizen daadwerkelijk zullen deelnemen aan de aanbesteding. De Opdrachtgever heeft echter wel als doel om hetzelfde API-management platform te selecteren die geschikt is voor alle Epic ziekenhuizen.

4 Procedure

4.1 Procedure

Van de deelnemende marktpartijen wordt verwacht dat zij bereid zijn hun specifieke kennis over dit onderwerp te delen met de Opdrachtgever. De inspanning zal bestaan uit het lezen van dit document en het bestuderen en beantwoorden van de bijgevoegde vragenlijst (bijlage 1). U kunt vervolgens uitgenodigd worden om uw consultatiedocument persoonlijk toe te lichten.

Voor deze Marktconsultatie ziet de procedure er als volgt uit:

- De marktpartijen krijgen gelegenheid vragen te stellen over deze marktconsultatie (zie bijlage 2);
- Aan de hand van de beantwoording van de vragen door de Opdrachtgever, formuleren de marktpartijen hun antwoorden op de vraagstellingen (zie bijlage 2);
- De Opdrachtgever kan nadere informatie verlangen van (één van) de marktpartijen, wanneer bepaalde antwoorden niet duidelijk zijn;
- Indien de Opdrachtgever daar aanleiding toe ziet, dan kan zij nadat de uiterlijke datum voor het indienen van het marktconsultatiedocument is verstreken, enkele partijen uitnodigen om zich nader te laten informeren. Welke partijen dit worden is geheel ter beoordeling van de Opdrachtgever;
- De resultaten van deze marktconsultatie worden geanonimiseerd in een samenvatting bij de aanbestedingsdocumenten toegevoegd, of verwerkt in het Programma van Eisen (PvE) waardoor alle inschrijvers op de aanbesteding kennis kunnen nemen van de resultaten van de marktconsultatie.

In een tweede vragenronde kan de Opdrachtgever het eisenpakket ter toetsing aanbieden. Deze vragenronde zal geheel schriftelijk plaatsvinden.

Naar aanleiding van de marktconsultatie zullen de deelnemende Epic ziekenhuizen een selectie maken van leveranciers die uitgenodigd worden deel te nemen aan de offerteuitvraag die via Protinus B.V. wordt uitgezet.

4.2 Uitgangspunten procedure

Ten aanzien van de marktconsultatie dient voor ogen te worden gehouden dat de marktconsultatie op zich geen onderdeel uitmaakt van de komende aanbestedingsprocedure. Het is voor de Opdrachtgever een hulpmiddel om het Programma van Eisen op een passende wijze te kunnen opstellen met in achtneming van de meest actuele kennis uit de markt.

De marktconsultatie dient daarom in het navolgende juridische kader te worden geplaatst:

- De marktconsultatie is gepubliceerd op het platform van TenderNed;
- De uitkomsten van de marktconsultatie worden verzameld, geanonimiseerd en verstrekt of verwerkt bij de aanbestedingsdocumenten;
- De marktconsultatie zal in beginsel schriftelijk plaatsvinden;

- De marktconsultatie is zowel voor de Opdrachtgever als voor de deelnemende marktpartijen geheel vrijblijvend: de geconsulteerde kan aan de deelname van deze consultatie geen enkel recht ontlenen;
- Op een later moment kan besloten worden de consultatie een vervolg te geven, waarbij deelname vanzelfsprekend wederom geheel vrijwillig is;
- De Opdrachtgever zal de verstrekte informatie vertrouwelijk behandelen. Indien er sprake is van vertrouwelijke informatie, dan dient u dit te vermelden in de beantwoording van de vraag;
- Correspondentie en verstrekte informatie zullen na afloop niet worden geretourneerd en kunnen deel uitmaken van de aanbestedingsprocedure. Deelnemende partijen verlenen toestemming om de verstrekte informatie in het PvE te mogen verwerken.
- De Opdrachtgever kan en mag de informatie die is verkregen uit de marktconsultatie geheel of gedeeltelijk gebruiken bij het opstellen van aanbestedingsdocumenten en/of het opstellen van het contract;
- De informatie die wordt verstrekt gedurende de marktconsultatie kan aanzienlijk afwijken van de informatie die in een later stadium wordt verstrekt ten behoeve van de aanbestedingsprocedure;
- Er wordt geen vergoeding verstrekt voor deelneming aan de marktconsultatie;
- Alle communicatie inzake deze consultatie verloopt via het TenderNed platform;
- De voertaal tijdens deze consultatie is Nederlands.

Deze marktconsultatie is met zorg samengesteld. Mocht u desondanks tegenstrijdigheden en/of onvolkomenheden tegenkomen, gelieve de Opdrachtgever hiervan op de hoogte stellen door gebruik te maken van de Berichten module in TenderNed. Mocht het geen betrekking hebben op een vraagstelling, dan kunt u een bericht sturen door middel van de berichtenmodule op het TenderNed platform.

NB: De Algemene Inkoopvoorwaarden Gezondheidszorg (AIVG) zoals gedeponeerd bij de Rechtbank Den Haag, d.d. 14 november 2022 onder depotnummer 2022/33 en de Module Informatie- en Communicatietechnologie (ICT) zoals gedeponeerd bij de Rechtbank Den Haag, d.d. 21 februari 2017 onder depotnummer 16/2017 zal van toepassing zijn op de offerteaanvraag.

4.3 Indienen

4.3.1 DIGITAAL AANBIEDEN

Deze Marktconsultatie zal geheel digitaal en online plaatsvinden via TenderNed.

Het is uitsluitend toegestaan uw reactie voor deze Marktconsultatie digitaal in te dienen via TenderNed. Dit betekent onder andere dat:

- Belangstellende zich registreert op TenderNed;
- Belangstellende de vragenlijsten doorneemt en invult;
- Het indienen van vragen door Belangstellende, middels het formulier voor het stellen van vragen, wordt ingediend;
- De Nota van inlichtingen door de Opdrachtgever ook gepubliceerd wordt;

Bij vragen of onduidelijkheden over de werking van TenderNed kan er contact opgenomen worden met de Servicedesk van TenderNed.

4.3.2 STELLEN VAN VRAGEN (NOTA VAN INLICHTINGEN)

Vragen naar aanleiding van deze Marktconsultatie kunt u geanonimiseerd, schriftelijk indienen gebruik makend van bijlage 2. Aan alle aangemelde leveranciers worden de gestelde vragen met antwoorden (Nota's van Inlichtingen) beschikbaar gesteld.

De planning voor vragen en antwoorden (Nota's van Inlichtingen) treft u aan in de Planning op TenderNed.

5 Planning

De tabel hieronder geeft de beoogde planning van de marktconsultatie p

Processtap	Datum en tijd
Publicatie Marktconsultatie	Di 15 okt 2024, 12:00 uur
Uiterste datum voor het stellen van vragen	Ma 28 okt 2024, 12:00 uur
Datum voor beantwoording van vragen	Do 31 okt 2024, 17:00 uur
Indienen vragenlijst (schriftelijk)	Ma 11 nov 2024, 12:00 uur
Toelichtingsgesprekken (locatie n.t.b.)*	Week 18 t/m 20 november gesprekken

* Geef via de "Berichten" in TenderNed aan op welke dagen u beschikbaar bent, met wie u wil komen (max 3 personen) en welk tijdstip uw voorkeur heeft indien uitgenodigd.