

Algemene informatie

Aanbesteding: Controletool Patientenbaten
Aanbestedende Dienst: Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC)
Referentie: I-EU-22-05

Toelichting:

Vraag en antwoord

Ref.nr. **Onderwerp:**
1 Vraag n.a.v. beschrijvend document, pagina 7, hoofdstuk 1.6 leeswijzer

Vraag:

In de leeswijzer staat beschreven dat het document een checklist omvat. Deze is niet bijgevoegd, kan dit alsnog gedaan worden?

Antwoord:

Omdat het maar een beknopt aantal stukken is wat moet worden ingediend is besloten om de checklist te laten vervallen. In de leeswijzer is deze per abuis blijven staan. Het gaat om:

- * Ingevuld prijzenblad
- * Ingevuld en correct ondertekend UEA
- * 3x ingevuld format Kerncompetentie.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Proces

Ref.nr. **Onderwerp:**
3 Vraag n.a.v. bijlage 1, eis 69:

Vraag:

De Opdrachtnemer heeft de implementatie van het instrument 1 september 2024 afgerond. Hierna zal getest worden door opdrachtgever met medewerking van Opdrachtnemer. De beoogde livegang is 01-01-2025.

a) Wat betekent dat de implementatie is afgerond, klopt het dat dit geïnterpreteerd moet worden als dat alle controles uit bijlage 1a getest en in productie genomen zijn in het portaal, alsmede dat deze toegewezen moeten zijn aan de verantwoordelijke medewerker? Dat daarnaast ook de dashboarding en technische eisen ingericht moeten zijn?

b) Wat is de consequentie als de opdrachtnemer de implementatie niet tijdig

heeft afgerond, treedt dan de wachtkamervereenkomst in werking?

Antwoord:

- a) Zie vraag en antwoord op vraag 14
- b) Nee, in eerste instantie wordt dit volgens normaal contractrecht afgehandeld. Pas als partijen besluiten te ontbinden is het de beurt aan een wachtkamercontractant.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Inhoud

Ref.nr.

4

Onderwerp:

Vraag n.a.v. bijlage 1, eis 72

Vraag:

De snelheid van het aanpassen van controles is op orde; aanpassingen worden binnen 5 werkdagen doorgevoerd.

- a) Er wordt gesteld dat er sprake is van een OTAP-straat. Wat betekent het doorvoeren van een aanpassing, is dat het beschikbaar stellen van de aanpassing op acceptatie binnen 5 werkdagen?

Antwoord:

Hiermee bedoelen we inderdaad het beschikbaar maken van de aanpassing op acceptatie. Vervolgens moet gebruiker in gelegenheid zijn om te testen en na akkoord van gebruikers overgang naar productie.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Inhoud

Ref.nr.

5

Onderwerp:

Vraag n.a.v. bijlage 1, eis 68

Vraag:

Het mag op jaarbasis maximaal 4 keer voorkomen dat een verversing niet lukt.

- a) Het kan voorkomen dat een verversing bewust wordt tegengehouden door opdrachtnemer omdat een aanlevering vanuit opdrachtgever onvolledig is. Klopt de aanname dat deze eis gesteld wordt op basis van fouten aan de kant van opdrachtnemer? Verzoek om de eis daar wat scherper op te formuleren.

Antwoord:

Het mag op jaarbasis maximaal 4 keer voorkomen dat een verversing door toedoen van de opdrachtnemer niet lukt.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Inhoud

Ref.nr.
6

Onderwerp:
Vraag n.a.v. bijlage 1, eis 11 i.c.m. eis 88

Vraag:

eis 11: Het instrument kan groeien in het aantal gebruikers. (Max aantal gebruikers in 2023 was 750 gebruikers, nu +/- 500. Groeiruinimte tot maximaal 3000).

eis 88: De Opdrachtnemer heeft een actief netwerk van klanten in zowel de MSZ als GGZ waarnin doorontwikkeld en van elkaar geleerd kan worden. Er is minimaal 1 ander UMC aangesloten en minimaal 2 andere aanbieders in de GGZ (ZPM en Jeugdwet).

a) Moet de opdrachtnemer aantonen dat zij bij minstens 1 ander UMC minimaal 750 gebruikers heeft om actief gebruik te maken van het netwerk?

Antwoord:

Nee, de eis over het aantal gebruikers staat los van de eis met betrekking tot een actief netwerk. Eis 11 is vooral relevant omdat LUMC de controles (daar waar mogelijk) heeft uitgerold naar de bronregistratie (artsen /secretariaatmedewerkers). Het aantal gebruikers wordt hierdoor mogelijk steeds groter. Het is voor het LUMC wél van groot belang dat signaleringslijsten geschikt zijn om fouten direct bij de bron op te kunnen lossen. Dat blijkt o.a. uit eis 10, 29 en 30.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Inhoud

Ref.nr.
7

Onderwerp:
Vraag n.a.v. bijlage 1, eis 88

Vraag:

De Opdrachtnemer heeft een actief netwerk van klanten in zowel de MSZ als GGZ waarnin doorontwikkeld en van elkaar geleerd kan worden. Er is minimaal 1 ander UMC aangesloten en minimaal 2 andere aanbieders in de GGZ (ZPM en Jeugdwet).

a) Moet, voor optimaal gebruik van het netwerk, de opdrachtnemer aantonen

dat zij 2 andere aanbieders in de GGZ (ZPM en jeugdwet) heeft met hetzelfde bronsysteem als het LUMC (lees; Hix)?

Antwoord:

Nee, dit vragen we niet

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op: 23 apr. 2024

Label: Inhoud

Ref.nr.

8

Onderwerp:

Vraag n.a.v. bijlage 1, eis 13:

Vraag:

Het beheer van alle controles is in handen van de Opdrachtnemer, inclusief de (jaarlijkse) updates van de wet- en regelgeving.

a) Moet de opdrachtnemer verantwoordelijk zijn voor het inhoudelijke en functioneel beheer van alle controles binnen haar instrument?

Antwoord:

Ja, opdrachtnemer is hiervoor verantwoordelijk

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op: 23 apr. 2024

Label: Inhoud

Ref.nr.

9

Onderwerp:

9. Vraag n.a.v. beschrijvend document, pagina 9, hoofdstuk 2.7 i.s.m. beschrijvend document pagina 24, hoofdstuk 5.3.

Vraag:

a) Er zit een discrepantie tussen de opdrachtwaarde van de opdracht (=) en de plafondprijs van de opdracht. Kan er een betere specificatie van beide bedragen gepubliceerd worden? Hiermee kunnen de prijzen nagerekend worden.

Antwoord:

De raamde opdrachtwaarde gaat over 8 jaar (+ implementatie) en de plafondprijs (inschrijfprijs) gaat over 5 jaar + implementatie. Vandaar dat de eerste hoger is dan de laatste. Verder vinden wij een motivatie/specificatie hiervan niet nodig/wenselijk.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op: 23 apr. 2024

Label: Contract

Ref.nr.

11

Onderwerp:

Bijlage 1 PvE Controletool Patiëntenbaten – 38 Eis

Vraag:

De zin “Het instrument voorziet in controle omschrijvingen en oplossingsrichtingen en biedt de mogelijkheid om naar te linken” suggereert dat de oplossing de mogelijkheid biedt om een gebruiker direct te koppelen (linken) naar het dossier in HiX t.b.v. het oplossen van de signalering. Klopt dit?

Antwoord:

Nee, dit moet je lezen als linken naar documentatie over hoe de controle werkt en/of eventuele werkinstructies

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op: 23 apr. 2024

Label: Inhoud

Ref.nr.

12

Onderwerp:

Bijlage 1b Generieke ICT vereisten (on premise)

Vraag:

Onze oplossing maakt logischerwijs gebruik van een aantal van de genoemde Generieke ICT vereisten (on premise) in Bijlage 1b. Wij gaan er vanuit dat de overige eisen daarmee niet van toepassing zijn. Bijvoorbeeld de vereisten over desktop applicaties aangezien onze oplossing een web applicatie is.

Antwoord:

Als bepaalde generieke ICT-vereisten niet van toepassing zijn, dan gelden ze inderdaad niet.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op: 23 apr. 2024

Label: Uitvoering

Ref.nr.

13

Onderwerp:

Bijlage 1 PvE Controletool Patiëntenbaten – 69 Eis

Vraag:

Wanneer wordt in de huidige planning het definitieve gunningsbesluit genomen door het LUMC?

Antwoord:

Het gunningsbesluit wordt bekend gemaakt op 30 mei. Daarna volgt de wettelijke bezwaartermijn. Deze laten we lopen t/m 19 juni. Gedurende de bezwaartermijn willen we al de verificatie uitvoeren en na verificatie de contracten invullen/opstellen. Na 19 juni kan (in principe) de ondertekening gestart worden. Beoogde datum opdrachtverstrekking is 26 juni. Gedurende deze periode en misschien nog wel daarna levert opdrachtnemer de bewijsmiddelen aan voor certificering e.d..

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Proces

Ref.nr.
14

Onderwerp:

Bijlage 1 PvE Controletool Patiëntenbaten – 69 Eis

Vraag:

"De Opdrachtnemer heeft de implementatie van het instrument 1 september 2024 afgerond. Hierna zal getest worden door opdrachtgever met medewerking van Opdrachtnemer. De beoogde livegang is 01-01-2025". Wij interpreteren dit als dat het LUMC onze oplossing op 1 september 2024 technisch en functioneel geïnstalleerd heeft met een werkende data aanlevering vanuit HiX? En dat vervolgens in de periode van 1-9-2024 t/m 31-12-2024 de data en controles gevalideerd worden i.s.m. het LUMC zodat per 1-1-2025 het LUMC live gaat met het instrument? Is deze veronderstelling correct?

Antwoord:

Deze veronderstelling is correct.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Proces

Ref.nr.
15

Onderwerp:

Beschrijvend Document I-EU-22-05 Controletool patiëntenbaten – 5.2 Gunningscriterium

Vraag:

In het document staat dat de interne omschakelkosten €300.000 incl. BTW zijn. Kan het LUMC de wijze en details van de berekening hiervan delen?

Antwoord:

Deze zullen we individueel delen met de vragenstellers.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Contract

Ref.nr. 16 **Onderwerp:** Beschrijvend Document I-EU-22-05 Controletool patiëntenbaten

Vraag:
Klopt het dat alleen bijlage 2 (Prijzenblad Controletool), bijlage 3 (Format Kerncompetenties) en bijlage 4 (Concept Overeenkomst Controletool Patiëntenbaten) aangeleverd hoeft te worden?

Antwoord:
Nee dat klopt niet. De in te dienen stukken zijn:
* Ingevuld prijzenblad
* Ingevuld en correct ondertekend UEA
* 3x ingevuld format Kerncompetentie.
Door het doen van een inschrijving accepteert u de concept-overeenkomst (en). Deze hoeven na gunning alleen nog te worden ingevuld.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Proces

Ref.nr. 17 **Onderwerp:** Bijlage 1 PvE Controletool Patiëntenbaten

Vraag:
In het PvE zijn geen eisen opgenomen m.b.t. Robijn. Volgens onze informatie is de Robijn aanlevering een van de speerpunten van LUMC. Wat zijn de verwachtingen m.b.t. Robijn in deze aanbesteding en waarom is hier niets over opgenomen?

Antwoord:
Er liggen op dit moment geen specifieke verwachtingen ten aanzien van Robijn. Omdat wij dit als een andersoortig product zien dan een daily auditing tool is hierover niets in de aanbesteding opgenomen.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten
Beantwoord op: 23 apr. 2024
Label: Inhoud

Ref.nr. **Onderwerp:**

18 Bijlage 1 PvE Controletool Patiëntenbaten - 2.6.3 & Bijlage 1 PvE
Controletool Patiëntenbaten – Eis 7 & 54

Vraag:

Zowel in het beschrijvend document pagina 9 punt 2.6.3 Controletool als PvE punt 7 en 54 wordt gesproken om naast het ZIS ook te koppelen met andere deelsystemen, voor welke specifieke controles is er aanvullende informatie nodig uit welk systeem die niet uit het ZIS komt?

Antwoord:

Dat is in ieder geval een signaleringslijst met afwijzingen van zorgverzekeraars en andere klanten, waarbij informatie uit het retourbericht wordt samengevoegd met informatie uit Peoplesoft financieel (openstaande facturen). Deze lijst gebruikt het LUMC om retourinformatie beter inzichtelijk te maken en van daaruit af te handelen.

Daarnaast is er ontsluiting met EPD vision (cardiologie) om bij een controle met zwevende verrichtingen te beoordelen of er een openstaande DBC is. Buiten deze bovenstaande 2 zijn natuurlijk alle HIX modules van belang en zou het in de toekomst kunnen zijn dat de deelsystemen wijzigen en dat daar de signaleringslijsten op aangepast moeten worden.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op: 23 apr. 2024

Label: Inhoud

Ref.nr.
19

Onderwerp:

Bijlage 1 PvE Controletool Patiëntenbaten

Vraag:

"Het instrument biedt de mogelijkheid om minimaal de huidige controles en signaleringen te draaien (zowel zelfbouw als van het huidige controlesysteem)", heeft het LUMC ook de wens om in de toekomst zelf controles te ontwikkelen met door de opdrachtnemer opgeleide medewerkers of moet dit door opdrachtnemer worden uitgevoerd?

Antwoord:

Op dit moment hebben wij deze wens niet. De wens van het LUMC op dit moment is dat het LUMC nieuwe controlewensen aandraagt en dat opdrachtnemer verantwoordelijk is voor het bouwen hiervan. Wij sluiten de optie van zelfbouw in de toekomst niet uit.

Percelen: P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op: 23 apr. 2024

Label: Inhoud

Ref.nr.

20

Onderwerp:

Bijlage 5 arbit-2022

Vraag:

Om voor het LUMC het optimale prijsvoorstel te kunnen doen is het in onze contracten standaard om in de aansprakelijkheidsverdeling de zogeheten indirecte schade (26.3 van de Arbit) uit te sluiten. Welke mogelijkheden ziet u om de aansprakelijkheid van opdrachtnemer in artikel 26.3 verder te beperken of zelfs uit te sluiten?

Antwoord:

LUMC wil niet op voorhand aansprakelijkheid voor schade-soorten uitsluiten. (Direct/indirect).

LUMC is wel bereid de aansprakelijkheid beperken tot een bedrag van EUR 1.250.000 per gebeurtenis met een maximum van EUR 2.500.000 per kalenderjaar.

Percelen:

P1 Controletool Patientenbaten

Beantwoord op:

23 apr. 2024

Label:

Contract