

Marktconsultatie

“Computer on wheels &
SPOT monitor”

met kenmerk I-EU-26-1

**Ten behoeve van verpleegkundige
vernieuwing**

Datum 23-3-2026

Inhoudsopgave

1.	Inleiding.....	3
2.	Doelstelling	3
3.	Voorwaarden	3
3.1	Indicatieve planning.....	3
3.2	Contactpersoon.....	4
4.	Situatieschets	4
4.1	De opdracht	4
5.	Vraagstelling.....	4

1. Inleiding

Voor u ligt het marktconsultatie document inzake “Computer on wheels en SPOT monitoring” (Hierna te noemen: COWS & SPOT) ten behoeve van het Leids Universitair Medisch Centrum (hierna te noemen: LUMC). Het LUMC is voornemens om een Europese aanbesteding op de markt te zetten.

2. Doelstelling

Het doel van deze marktconsultatie is tweeledig:

1. Het ontvangen van marktinformatie om meer inzichten verkrijgen in de verschillende type aanbieders. Tevens biedt het de aanbieders de mogelijkheid om in een vroeg stadium de aanbestedende dienst relevante informatie te verstekken voor het verder verfijnen van de aanbestedingsdocumenten, zodat maximale mededinging wordt gestimuleerd.
2. Het geven van informatie aan de markt en daarmee bijdragen aan een zogenaamd ‘level playing field’ voor alle aanbieders. Er wordt getracht om alle aanbieders dezelfde informatie te geven en de mogelijkheid te bieden om in te kunnen schrijven op één of meerdere percelen.

3. Voorwaarden

Deelname aan de marktconsultatie is voor beide partijen geheel vrijblijvend. Het al dan niet meedoen aan deze marktconsultatie heeft geen consequenties voor een eventueel latere Europese aanbesteding. Aan deze marktconsultatie, de beschikbaar gestelde documenten en alle overige informatie in het kader van deze opdracht kunnen geen (wederzijdse) rechten worden ontleend.

De ontvangen informatie zal, op hoofdlijnen zonder bedrijfsgevoelige informatie zoals prijzen e.d., samengevat en geanonimiseerd worden en aan de deelnemende partijen van deze marktconsultatie voorafgaand aan de publicatie van de Europese aanbesteding gedeeld worden. Tevens kan de ontvangen informatie worden verwerkt in de aanbestedingsdocumenten. Dit betekent dat de informatie die wordt verstrekt (gedeeltelijk) publiekelijk kan worden gemaakt, via Negometrix. Indien u hier bezwaar tegen heeft wordt aan u verzocht om specifieke vertrouwelijke passages in uw document als zodanig te kenmerken. Het honoreren van claims van marktpartijen over het gebruik van informatie of vertrouwelijkheid is niet mogelijk.

3.1 Indicatieve planning

De hieronder genoemde planning is indicatief, het LUMC behoudt zich het recht voor om de planning te wijzigen.

Indicatieve planning marktconsultatie	
Activiteit	Data
Publiceren van de marktconsultatie op TenderNed	23-3-2026
Deadline indienen reactie in kader van deze marktconsultatie	14-4-2026

3.2 Contactpersoon

Alle communicatie met betrekking tot deze marktconsultatie verloopt via de leadbuyer zoals weergegeven in TenderNed. Het contact kan via a) de berichtenmodule of b) de vraag & antwoordmodule in TenderNed verlopen.

4. Situatieschets

4.1 De opdracht

Het LUMC ontwikkelt de verpleegkundige digitale werkplek. Vanaf april 2026 gebruiken verpleegkundigen een mobiele zorgtelefoon met HiX Mobile voor routinematige en patiëntnabije registraties. Complexere desktoptaken en delen van het medicatieproces blijven (vooralsnog) anders georganiseerd (met/zonder medicatiebak).

Daarnaast willen we inefficiënties in het meten van vitale waarden reduceren: vitale waarden moeten digitaal en efficiënt worden opgenomen en direct beschikbaar zijn in het EPD (HiX).

Met deze marktconsultatie willen we functioneel uitvragen hoe uw oplossingen, die we voorheen zouden scharen onder “COW oplossingen” en “SPOT monitoren”, het verpleegkundig werkproces ondersteunen. Dit doen we zonder technische oplossingsrichting voor te schrijven.

Leverancier: Beantwoord de vragen beknopt, met focus op werkprocesondersteuning, veiligheid, bruikbaarheid en praktijkervaring.

Het LUMC behoudt zich het recht voor de aanbesteding van de productgroep(en) ten dele of in het geheel niet te effectueren.

5. Vraagstelling

U wordt verzocht uw antwoorden *zoveel mogelijk beknopt* in het bijgevoegde invuldocument “Marktconsultatiedocument COWS & SPOT antwoorden” in te vullen.

Vragenlijst

“COW” – Rol in mobile-first werkplek en kernwerkzaamheden

Vraag 1. Hoe ondersteunt uw oplossing de volgende verpleegkundige werkzaamheden op de werkvloer (voor zover niet passend op mobiel):

- Verpleegkundige anamnese en opname
- Risicoscores (val, delier, decubitus, ondervoeding)
- Uitgebreide rapportages en overdrachten
- Artsenvisites
- HiX desktop_only taken (o.a. opname/overname/ontslag, brieven, samengestelde formulieren)
- Printopdrachten (polsband, stickers, VTGM)
- Scanning?

Vraag 2a. Hoe past uw oplossing in een mobile-first zorgomgeving, waarin de zorgtelefoon met HiX Mobile primair is en de COW gericht is op complexere/desktoptaken?

Vraag 2b. Hoe faciliteert uw oplossing soepel schakelen tussen werken met mobiel (HiX mobile) en een groter scherm (evt. met de HiX-desktopversie), zonder onnodige onderbreking van het werkproces?

“COW” – Medicatieproces (veilig & doelmatig)

Vraag 3a. Hoe borgt uw oplossing een veilig, pragmatisch en doelmatig medicatieproces aan bed, vanuit het perspectief van de verpleegkundige?

Vraag 3b. Op welke manieren stelt uw oplossing de verpleegkundige in staat om medicatiebox/lades te openen binnen het werkproces?

Vraag 3c. Hoe wordt de veilige link tussen patiënt en medicatielaatje geborgd, en welke usecases ondersteunt u (bijv. individueel, ronde, verplaatsen van lades/bakken)?

“COW” – Modulariteit & praktijkervaring

Vraag 4. In hoeverre ondersteunt uw concept modulaire opbouw, zodat de interne IT-afdeling onderdelen (bijv. computerunit, accu, lock) praktisch kan vervangen?

Vraag 5. Wat is uw assortiment en waar is dit in Nederland daadwerkelijk in gebruik (bij voorkeur met met HiX standaard content en HiX Mobile)? Graag relevante referenties.

“SPOTmonitoren” – Functionele ondersteuning van het meetproces

Vraag 6a. Hoe ondersteunt uw oplossing het verpleegkundig proces rondom het meten van vitale waarden, zodat metingen snel, foutloos en zonder dubbele handelingen in het HiXEPD beschikbaar

zijn?

Vraag 6b. Hoe helpt uw oplossing verpleegkundigen om metingen betrouwbaar aan de juiste patiënt te koppelen (ook bij tijdsdruk of wisselende patiëntencontacten)?

Vraag 6c. Hoe ondersteunt uw oplossing een automatische berekening van MEWS (Modified Early Warning Score) tussen meting en HiXEPD?

4. Beantwoording/ demo:

- *Focus op praktijk: licht toe hoe het werkt voor de verpleegkundige (korte praktijkbeschrijving, bijv. tijdens ronde/visite/medicatie delen).*
- *Bewijslast (optioneel, beknopt): indien beschikbaar, voeg korte referenties toe (NLziekenhuizen), en hoogover resultaten (bijv. werkdruk, tijdsbesparing, foutreductie, continuïteit).*

Welke (zorg)processen zien jullie in de toekomst geïntegreerd worden met jullie oplossing? (Te denken valt aan Spot monitor/ scanners/ etc.)

Vraag 6d. Kunt u toelichten wat volgens u de beste oplossing is?

- SPOT- monitoring los van de COW of geïntegreerd. Geef hierop uw visie en omschrijf duidelijk welke oplossing volgens u het meest geschikt is voor het LUMC.