Marktconsultatie

Dagelijkse zorgadministratieve controle en verantwoording

---

1 Inleiding

Voor u ligt de marktverkenning inzake dagelijkse zorgadministratieve controle. Wij zijn voornemens een offerte aanvraag te doen. Het doel van deze marktconsultatie is:

- Het verkennen van de markt en potentiële marktpartijen;
- Het verkennen van de mogelijkheden van de applicaties;
- Het vaststellen van de scope, eisen en wensen;
- Het identificeren van mogelijk risico's.
- Een en ander met het doel te komen tot een kwalitatief hoogwaardige uitvraag (aanbesteding).

2 Organisatie

2.1 Aanbestedende dienst

Deze markconsultatie wordt georganiseerd door Amsterdam UMC en academisch ziekenhuis Maastricht, hierna samen te noemen: UMC.

Voor meer informatie https://www.amsterdamumc.nl en https://www.mumc.nl.

2.2 Relevante divisies en afdelingen

- Opdrachtgevers: Amsterdam UMC en academisch ziekenhuis Maastricht
- Stakeholders Amsterdam UMC: Zorgadministratie, Dienst ICT en EvA servicecentrum
- Stakeholders academisch ziekenhuis Maastricht: Zorgadministratie, Medische instrumentatie & informatietechnologie

3 Voorlopige Opdrachtomschrijving

3.1 Huidige situatie

Beleid en wetgeving:
De registratie van patiëntgegevens binnen UMC is gebonden aan relevante wet- en regelgeving, waaronder:

- Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en Uitvoeringswet AVG
- Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO), inclusief bewaarplicht medische dossiers
- NEN 7510 / NEN 7513 (informatiebeveiliging en logregistratie in de zorg)
- Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)
- Kaders voor gegevensuitwisseling in de zorg (o.a. HL7 FHIR, landelijke zorginformatiebanken)
- Interne registratie- en documentatiebeleid van UMC, inclusief de registratieverplichtingen ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek en onderwijs (academische context)

Huidige proces:

- Zorgprofessionals registreren zorginformatie in het EPD en omringende systemen.
- De volledigheid, correctheid en consistentie van registraties wordt momenteel ondersteund en gecontroleerd met de tool van de huidige leverancier ValueCare.
- Registratiefouten en -tekortkomingen worden gesignaleerd en deels handmatig/via de huidige tool gecorrigeerd.

Huidige systemen:

- Registratiecontrole- en ondersteuningstool van ValueCare;
- EPD voor MSZ: EPIC;
- EPD voor GGZ: Zorg GGZ van leverancier Axians.

Huidige landschap:

- Huidige koppelingen: Koppeling met centrale EPD voor het verkrijgen van registratiegegevens;
- Huidige applicatielandschap/ infrastructuur: SSO, SaaS in cloud.

3.2 Gewenste situatie

Een nieuwe, toekomstbestendige tool die de registratie in het EPD (voor de MSZ en GGZ) en omringende systemen actief controleert en ondersteunt. Realtime signalering van onvolledige, incorrecte of inconsistente registraties, zodat fouten kunnen worden gecorrigeerd.
Naadloze integratie met het bestaande applicatielandschap, zonder wijziging van het EPD zelf.
Soepele overgang van huidige naar een eventuele nieuwe tool, inclusief overdracht van configuraties, regelsets en historische controledocumentatie

3.2.1 DELIVERABLE

Het leveren van een volledig functionerende SAAS tool voor registratiecontrole en -ondersteuning, inclusief implementatie, integratie, datamigratie, opleiding en beheer, waarmee de datakwaliteit van registraties binnen UMC structureel wordt verbeterd en geautomatiseerd.

3.2.2 DOELSTELLINGEN

- Kwaliteit:
    - Gebruiksvriendelijkheid
    - Efficiency
        - Verhoging van de volledigheid, correctheid, juistheid, rechtmatigheid en tijdigheid van registraties;
        - Vermindering van registratiefout;
        - Beter inzicht in de datakwaliteit via dashboards en managementinformatie.
        - Verminderen administratieve lastendruk
    - Innovatie & Toekomstbestendigheid
    - Duurzaamheid
- Prijs (Financieel): Transparant prijsmodel met heldere kosten voor licenties, implementatie, migratie en beheer.

3.2.3 SCOPE

Scope van de aanbesteding:

- Levering, implementatie en in gebruik name van de oplossing;
- Realisatie van koppelingen met het EPD en overige bronsystemen;
- Overdracht en/of herinrichting van bestaande regelsets, controles en configuraties vanuit de tool;
- Datamigratie van historische controlegegevens en rapportages;
- Opleiding en instructie van eindgebruikers en beheerders;
- Beheer, ondersteuning en onderhoud gedurende de contractduur;
- Beëindiging en afbouw van de huidige dienstverlening.

3.2.4 RANDVOORWAARDEN

Archief:

- Bewaarplicht: verwijderen na schadelast afronding en verantwoording;
- Huidig archief: verwijderen na schadelast afronding en verantwoording;
- Data voor datamigratie: (uitvragen aan ICT) Maar huidige set minimaal over.

Rapportages:

- De oplossing dient standaardrapportages te ondersteunen voor managementinformatie en kwaliteitsmonitoring;
- Rapportages over datakwaliteit, signaleringen en correcties dienen exporteerbaar te zijn [formaat invullen, o.a. Excel/PDF].

3.3 Stakeholders en doelgroepen

Binnen het ziekenhuis zijn diverse doelgroepen van toepassing

- Zorgadministratie medewerkers en adviseurs;
- Professionals die financiële bronregistraties vastleggen.

3.4 Omvang

Onbeperkte aantal gebruikers

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 UMC. De inspanning zal bestaan uit het lezen van dit document en het bestuderen en beantwoorden van de bijgevoegde vragenlijst. 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 UMC's, formuleren de marktpartijen hun antwoorden op de vraagstellingen (zie bijlage 1);
- De UMC's kunnen nadere informatie verlangen van (één van) de marktpartijen, wanneer bepaalde antwoorden niet duidelijk zijn;
- Indien de UMC's daar aanleiding toe zien, dan kunnen ze 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 UMC's;
- De resultaten van deze marktconsultatie worden geanonimiseerd bij de aanbestedingsdocumenten van de Europese aanbesteding gevoegd, of verwerkt in het Programma van Eisen (PvE) waardoor alle inschrijvers op de Europese aanbesteding kennis kunnen nemen van de resultaten van de marktconsultatie.

In een tweede vragenronde kunnen de UMC's het eisenpakket ter toetsing aanbieden. Deze vragenronde zal geheel schriftelijk plaatsvinden.

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 UMC's 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 UMC's 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 UMC's zullen de verstrekte informatie vertrouwelijk behandelen. Indien sprake is van vertrouwelijke informatie, dan dient u dit 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 UMC's mogen 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 UMC's op de hoogte stellen door gebruik van de vraag & antwoord module. Mocht het geen betrekking hebben op een vraagstelling, dan kunt u een bericht sturen door middel van de berichtenmodule op het TenderNed platform.

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:

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

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

4.3.2 STELLEN VAN VRAGEN (NOTA VAN INLICHTINGEN)

Vragen naar aanleiding van deze Marktconsultatie kunt u geanonimiseerd, schriftelijk indienen gebruik makend van bijlage 3. 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

Hieronder de planning van het marktconsultatie proces:

Processtap	Datum en tijd
Publicatie Marktconsultatie	Wo 4 okt
Uiterste datum voor het stellen van vragen	Ma 16 nov
Beoogde datum voor beantwoording van vragen	Ma 23 nov
Vragenronde 1: Indienen vragenlijst (schriftelijk)	Do 3 dec
Toelichtingsgesprekken inclusief korte demo van de software (op locatie AMC)	Week 50 en/of week 51
Versturen PvE ICT voor vragenronde 2	N.t.b.
Vragenronde 2: Indienen toetsing eisen (ICT)	N.t.b.

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

Bijlage A Begrippenlijst

RPA (Robotic Process Automation)

Software die, op basis van vooraf gedefinieerde regels en werkinstructies, geautomatiseerd repetitieve, gestructureerde handelingen uitvoert in en tussen bestaande informatiesystemen – zoals het uitlezen, invoeren, muteren, zoeken naar specifieke tekst of doorzetten van gegevens – zonder dat menselijke tussenkomst noodzakelijk is, en die daarbij op dezelfde wijze interacteert met systemen als een gebruiker via de bestaande gebruikersinterface of onderliggende koppelvlakken (API's).

AI (Artificial Intelligence)

Software die door middel van algoritmes – waaronder machine learning, natural language processing of andere vormen van geautomatiseerde patroonherkenning en besluitvorming – in staat is om op basis van (historische) data patronen, afwijkingen of verbanden te herkennen, voorspellingen of classificaties te doen, en aanbevelingen of beslissingen te genereren die niet volledig vooraf zijn vastgelegd in expliciete regels, en die zich kan ontwikkelen of verbeteren op basis van nieuwe data of feedback.

Combinatie RPA en AI (in context van dit product)

Het gecombineerd toepassen van AI voor het herkennen, classificeren en duiden van afwijkingen in registraties, en RPA voor het geautomatiseerd (laten) uitvoeren van de daaruit voortvloeiende correctieve of aanvullende handelingen in de betrokken bronsystemen.

Verantwoording (horizontaal toezicht)

Onder verantwoording (in het huidige regime horizontaal toezicht) verstaan wij een vorm van toezicht waarbij toezichthouder en zorginstelling op basis van vertrouwen en gelijkwaardigheid samenwerken aan kwaliteitsverbetering. De instelling neemt hierin zelf de regie en verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en veiligheid van de registratie, en rapporteert daar proactief en transparant over.

Binnen dit proces wordt de gekozen dienstverlening ingezet als ondersteunend middel. De dienstverlening draagt bij aan het versterken van de eigen regie van de instelling door inzicht, overzicht en ondersteuning te bieden bij het monitoren, vastleggen en rapporteren van de kwaliteit van de registratie.

Dagelijkse zorgadministratieve controle

Is het gestructureerd en periodiek (dagelijks) uitvoeren van controles op processen, systemen, data of geautomatiseerde taken, met als doel de kwaliteit, volledigheid, juistheid, rechtmatigheid en continuïteit te waarborgen en afwijkingen tijdig te signaleren en te corrigeren.