

Avtale om kjøp av radiologiske tjenester

Innholdsfortegnelse

1	Avtaleparter	3
2	Bakgrunn	3
3	Formål	3
4	Avtalens struktur	3
5	Varighet	3
6	Oppstart og regulering av dagbøter	4
7	Tjenestens omfang	4
	7.1. Omfang	4
	7.2. Opsjoner og endringer i leveransen	5
	7.3. Henvisninger fra helseforetakene	5
	7.4. Prioritet	5
8	Krav til kvalitet og innhold i tjenesten	6
	8.1. Generelle krav	6
	8.2. Krav til gjennomføringen av tjenesten	6
	8.3. Svartid	7
	8.4. Samarbeid med Helse XXX HF	7
	8.5. Krav til bemanning og kompetanse	7
	8.6. Andre kvalitetskrav	8
9	Elektronisk samhandling	8
10	Informasjonsplikt	8
11	Brukermedvirkning	8
12	Rapportering - dokumentasjon	9
	12.1. Aktivitet innenfor avtalen	9
	12.2. Forventet ventetid	9
	12.3. Nasjonal rapportering	9
	12.4. Pasientskader	9
13	Oppfølging	10
14	Fakturering og betaling	10
	14.1. Pasientbetaling	11
15	Forsikring	11
16	Miljø	11
17	Etikk	12
	17.1. Krav til lønns- og arbeidsvilkår	12
18	Mislighold og sanksjoner	13
19	Force Majeure	13
20	Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområder	13

21 Tvisteløsning..... 14

1 Avtaleparter

Avtaleparter er:

Helse Vest RHF
Org.nr. 983 658 725
Nådlandskroken 11, 4034 Stavanger

Heretter omtalt som Oppdragsgiver eller Helse Vest

og

.....

Heretter omtalt som leverandør

2 Bakgrunn

Helse Vest RHF skal i henhold til spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a sørge for at befolkning i helseregionen tilbys spesialisthelsetjeneste i og utenfor institusjon, herunder radiologiske tjenester.

For å oppfylle denne delen av «sørge for»-ansvaret inngår Helse Vest også avtale med private leverandører av tjenester.

3 Formål

Formålet med denne avtalen er å regulere kontraktsforholdet mellom Helse Vest og leverandøren vedrørende levering av radiologiske tjenester.

4 Avtalens struktur

Avtalen omfatter hvilke tjenester som skal leveres, krav til tjenestene og avtaletekniske forhold.

Følgende dokumenter regulerer forholdet mellom oppdragsgiver og leverandør:

- denne avtalen med vedlegg
- konkurransegrunnlaget
- leverandørens tilbud

Ved eventuelt motstrid mellom kontraktdokumentenes innhold, gjelder disse i den prioriterte rekkefølge som er angitt ovenfor.

5 Varighet

Avtalen gjelder fra 01.09.2022 til og med 31.08.2026.

Opsjon på forlengelse av avtalen er nærmere regulert i avtalens punkt 7.2.

6 Oppstart og regulering av dagbøter

Dersom avtalt tidspunkt for oppstart av leveransen ikke blir overholdt, og det ikke skyldes force majeure eller forhold Oppdragsgiveren er ansvarlig for, vil en dagbot tilsvarende 50 % av økonomisk tak per år/ 365 dager tre i kraft automatisk.

Dagboten løper i maksimalt 50 kalenderdager.

Så lenge dagboten løper kan Helse Vest ikke heve avtalen eller kreve annen erstatning, som følge av forsinket levering. Denne begrensningen gjelder imidlertid ikke hvor Leverandøren, eller noen denne svarer for, har gjort seg skyldig i forsett eller grov uaktsomhet.

Hvis bare en del av den avtalte ytelsen er forsinket, skal dagboten reduseres i forhold til pasientens mulighet til å nyttiggjøre seg den del av ytelsen som er levert.

7 Tjenestens omfang

7.1. Omfang

Avtalen omfatter levering av polikliniske radiologiske tjenester for følgende modaliteter:

- konvensjonell røntgen (omfatter ikke mammografi)
- ultralyd
- computertomografi (CT) og
- magnetisk resonans (MR)

Helse Vests øvre årlige betalingsplikt for undersøkelser etter rammeavtalen er **XXX** norske kroner. For avtalt kontraktsperiode fordeler dette seg som følger:

01.09.22 – 31.12.22	kr	4/12 av årlig avtalt volum
01.01.23 – 31.12.25	kr	fullt årsvolum
01.01.26 – 31.08.26	kr	8/12 av årlig avtalt volum

Helse Vest er ikke forpliktet til å kjøpe et bestemt volum. Avrop skjer ved at det er pasient og/eller henviser som avgjør om vedkommende ønsker å få tjenestene fra leverandøren.

Produksjon utover det avtalte godtgjøres ikke av Helse Vest.

Helse Vest forbeholder seg retten til å fordele den økonomiske rammen i kroner som angitt ovenfor på de forskjellige modalitetene. Det vil si at det kan i løpet av avtaleperioden bli aktuelt å reservere en gitt ramme pr. modalitet.

Leverandøren skal tilby undersøkelser innenfor alle modaliteter i **XXX**.

Avtalen gjelder pasienter med bostedsadresse i Helseregion Vest.

Avtalen gjelder pasienter henvist av lege, tannlege, kiropraktor, manuellterapeut og poliklinikk for sykdom eller mistanke om sykdom.

Det tillates ikke at leverandøren utfører tjenester basert på henvisninger fra eget eller innleid personell.

Pasienter som er innlagt i offentlig eller privat sykehus omfattes ikke av denne avtalen.

Tjenesten skal utføres av leverandøren selv, med mindre ekstraordinære forhold forhindrer dette. Ved behov for eventuell bruk av underleverandør i ekstraordinære situasjoner skal dette godkjennes av Oppdragsgiver.

Det er ikke anledning til å benytte personell som er ansatt i hovedstillinger (enten 50 % eller mer) i helseforetak underlagt Helse Vest RHF.

Leverandøren skal planlegge produksjonen slik at pasientene har et tilbud gjennom hele året. Dette innebærer at tjenesten må være tilgjengelig i hele avtaleperioden.

7.2. Opsjoner og endringer i leveransen

Helse Vest har en ensidig opsjon på forlengelse av avtalen for to (2) år. Bruk av opsjonen skal være meddelt skriftlig senest fire (4) måneder før avtalens utløp.

Helse Vest har en opsjon på utvidelse av avtalens volum med inntil 50 % av opprinnelig volum. Leverandør har ikke plikt til å utvide volumet. Bruk av utvidelsesopsjonen skal være meddelt skriftlig senest to (2) måneder før utvidelsen trer i kraft. Helse Vest forbeholder seg retten til, ved en eventuell økning, å redusere volumet tilbake til opprinnelig nivå.

En eventuell utvidelse av avtalens volum vil skje på likelydende betingelser og være underlagt samme krav som etter gjeldende avtale.

Leverandøren er innforstått med at føringer som gis fra sentrale myndigheter til de regionale helseforetakene med hensyn til produksjon og aktivitet, kan bli gjort gjeldende i forholdet mellom leverandøren og Helse Vest.

Den årlige økonomiske rammen vil bli justert årlig for deflator som følger av statsbudsjettet med regulering første gang 1.1.2023.

7.3. Henvisninger fra helseforetakene

I løpet av avtaleperioden forbeholder Helse Vest seg rett til å reservere deler av volumet i denne avtalen for levering av nærmere definerte undersøkelser henvist fra Helse XXX HF. Hvis oppdragsgiver utløser denne retten vil omfang og organisering bli nærmere regulert i et eget vedlegg til denne avtalen.

Helse Vest vil ved eventuelt iverksettelse av denne retten vurdere et påslag på inntil 15 prosentpoeng på avtalt vederlag i punkt 12 ut fra undersøkelsenes kompleksitet.

7.4. Prioritet

Oppdragsgiver har krav på prioritet foran andre oppdragsgivere eller egenbetalende kunder. Dette innebærer at Leverandøren ikke kan inngå avtaler med andre oppdragsgivere eller private kunder som fører til foretrekkelighet av tilbud etter denne avtale.

8 Krav til kvalitet og innhold i tjenesten

8.1. Generelle krav

Tjenesten skal utføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning og øvrige myndighetskrav og slik det fremgår av denne avtale og bilag til avtalen.

Tjenestene skal holde høyt faglig nivå og følge anerkjente undersøkelsesprinsipper. Faglige føringer (for eksempel faglige retningslinjer og prioriteringsveiledere) som gis fra sentrale myndigheter til de regionale helseforetakene vil bli gjort gjeldende også i forholdet mellom Leverandøren og Helse Vest.

8.2. Krav til gjennomføringen av tjenesten

Leverandøren har plikt til å vurdere mottatte henvisninger uten unødig opphold.

Alle henvisninger skal vurderes av en radiolog med tanke på indikasjon og prioritering. Henvisninger til leverandøren skal prioriteres ut fra et helsefaglig forsvarlig skjønn som innebærer en vurdering av alvorlighetsgrad og hvor tidskritisk tilstanden er.

Polikliniske pasienter som henvises fra helseforetak til Leverandøren skal prioriteres foran andre pasienter med lav sannsynlighet for nyopptaget alvorlig sykdom.

Leverandøren skal ha kapasitet innenfor denne avtalen til å ta imot hastehenvisninger.

Leverandøren kan ikke la være å ta imot en pasient dersom oppdraget er innenfor det tjenestetilbud leverandøren har forpliktet seg på, dog innenfor det årlig avtalte volum i henhold til punkt 5.1.

Det er etablert et regionalt nettverk for radiologi i Helse Vest. I nettverket pågår det et arbeid knyttet til felles prosedyrer og kliniske retningslinjer til bruk ved radiologiske undersøkelser. Det er aktuelt å trekke Leverandøren inn i dette arbeidet og Leverandøren er forpliktet til å delta.

Leverandøren forplikter seg til å gjøre sine tjenester, som følger av denne avtalen, tilgjengelig gjennom Helse Vest IKT AS sin systemløsning for interaktiv henvisning og rekvisisjon for radiologiske tjenester.

Leverandøren skal konsekvent følge de samme kliniske retningslinjer og prosedyrer for gjennomføring av undersøkelser som til enhver tid brukes for den aktuelle undersøkelse i Helse XXX HF. Dette gjelder alle sider av undersøkelsen: pasientleie, kontrastbruk, bildeopptak, avbildning og mal for beskrivelse, inkludert sammenlikning med tidligere tilsvarende undersøkelser der dette er relevant. Supplerende undersøkelser skal leverandøren gjennomføre selv, f. eks. ved behov for kontrast eller andre avklarende sekvenser.

Det legges til grunn at Leverandøren innhenter relevante tidligere undersøkelser ved behov.

Beskrivelse av bilder/ undersøkelser skal være på norsk.

Privat Leverandør skal ha tilgang til utstyr for måling av S-Kreatinin, slik at man raskt kan få resultat av analysen og bruke det for å avklare om pasienten kan få kontrast. S-Kreatinin forutsettes målt der verdien ikke alt foreligger fra henviser, og det ut fra problemstilling i henvisning og gjeldende prosedyrer i det helseforetak der leverandøren driver sin virksomhet er ønskelig å gjennomføre undersøkelsen med kontrast.

8.3. Svartid

Ved påvisning av alvorlig patologi skal bilder og beskrivelse overføres til sykehus slik at dette er tilgjengelig for sykehuset når pasienten skal undersøkes/ behandles.

I minst 95 % av alle henvisninger, bortsett fra øyeblikkelig hjelp, skal svaret på undersøkelsen være tilgjengelig for henvisende instans innen fem virkedager. Ved øyeblikkelig hjelp skal svaret på undersøkelsen foreligge umiddelbart.

Pasienten skal informeres om svartid i tråd med ovennevnte krav.

8.4. Samarbeid med Helse XXX HF

For å oppnå en mest mulig effektiv og helhetlig behandlingkjede av god kvalitet, skal det utvikles gode samarbeidsrelasjoner mellom Leverandøren og Helse XXX HF. Leverandøren må delta i regelmessige møter minst to ganger pr år med Helse XXX HF. Helse XXX HF skal ha ansvar for å initiere møtene. Hensikten med møtene er å utvikle det faglige samarbeidet mellom Leverandør og Helse XXX HF.

Leverandøren forplikter seg til å være med i et oppstartsmøte sammen med det Helse XXX HF for gjennomgang av protokoller, prosedyrer og kliniske retningslinjer.

Leverandøren plikter å fremskaffe radiologirapporter når sykehus eid av Oppdragsgiver eller sykehus med avtale med Oppdragsgiver spør om dette som et ledd i sykehusets diagnostikk og behandling.

8.5. Krav til bemanning og kompetanse

Leverandøren skal til enhver tid ha personell som innehar de formelle og faglige kvalifikasjoner som fremkommer av Leverandørens tilbud.

Dokumentasjon på autorisasjon og godkjenninger for utførende personell (radiologer og radiografer) skal foreligge før oppstart av avtalen. I tillegg skal Bemanningsskjema være utfyllt, jf. Bilag 3 til denne avtalen.

Leverandøren forplikter seg til å ha minst to radiologer ansatt i 100 % stilling med arbeidssted der undersøkelsen utføres i henhold til denne avtalen.

Eventuelle endringer i personellsammensetning som fremkommer i Bilag 3 - Bemanningsskjema skal meldes umiddelbart til Helse Vest.

Ved bruk av kontrastsveske ved undersøkelser skal Leverandøren sikre at lege som er kjent med de aktuelle prosedyrer er tilgjengelig for å håndtere eventuelle allergiske reaksjoner.

Leverandøren skal sikre at radiolog der undersøkelsen er utført er lett tilgjengelig innen rimelig tid i de tilfeller der sykehuset eller andre rekvirenter har behov for supplerende opplysninger knyttet til undersøkelser foretatt av Leverandør.

Undersøkelser innenfor avtalen skal skje av personell som behersker norsk eller annet skandinavisk språk muntlig og skriftlig.

System for tolketjenester skal være etablert. System for tolketjenester skal følge de anbefalingene som fremgår av Helsedirektoratets veileder om kommunikasjon via tolk, IS 1924. Leverandøren skal dekke kostnader til tolk dersom pasienten har behov for det.

8.6. Andre kvalitetskrav

Leverandøren skal ha etablert et internkontrollsystem i tråd med kravene i *forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten*. Helse Vest har rett til innsyn i Leverandørens kvalitetssikringssystem.

Leverandør skal ha et forsvarlig system for håndtering av klager fra pasienter eller pårørende.

Undersøkelser skal foretas i Leverandørens ordinære lokaler. Lokalene skal være med universell utforming, herunder tilgjengelig for forflytningshemmede og personer med sansetap.

Leverandøren skal sikre at alle ansatte som har pasientkontakt har god kjennskap til og forståelse for avtalens innhold, samt de krav som er satt til utføringen av tjenesten.

9 Elektronisk samhandling

Leverandøren forplikter seg til å samhandle elektronisk med de øvrige aktørene i helse- og omsorgstjenesten iht. enhver tid gjeldende bestemmelser for elektronisk samhandling, jf. pasientjournalloven § 8 med tilhørende *forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger* og nasjonale standarder gitt av Direktoratet for e-helse.

I dette ligger at Leverandøren skal være tilknyttet Norsk Helsenett ved avtale med Norsk Helsenett SF og bruke de til enhver tid gjeldende standarder for elektronisk samhandling. Leverandøren skal kreve av aktuelle systemleverandører at samhandlingen er i tråd med de nasjonale standarder som eksisterer. Hvilke er nærmere beskrevet i referansekatalogen for ehelse, (se nettsiden til Direktoratet for e-helse under standardisering/standarder.)

10 Informasjonsplikt

Leverandør har ansvar for å informere om tilbudet og gjøre det kjent for pasienter og henvisende leger i regionen. Leverandør skal ha egen løpende oppdatert nettside med beskrivelse av sine tilbud som omfattes av denne avtalen, i tillegg til skriftlig informasjon. Det vises for øvrig spesielt til avtalens punkt 19.

Leverandør skal informere pasienten/ fastlegen om forventet ventetid for undersøkelsen og holde seg informert om ventetiden ved andre institusjoner. Pasienten skal videre informeres om undersøkelsen og forventet svartid.

Leverandørens innkallingsbrev skal godkjennes av Oppdragsgiver. Eventuelle endringer kan bare skje etter godkjenning av Oppdragsgiver.

11 Brukermedvirkning

Det skal sikres forholdsmessig brukermedvirkning på både individ- og systemnivå for tjeneste som ytes. Leverandøren skal årlig gjennomføre brukerundersøkelse.

Leverandøren skal i oppfølgingsmøter med Helse Vest gi en oversikt over antall klager og andre henvendelser fra pasienter og hvordan disse blir fulgt opp av Leverandøren.

12 Rapportering - dokumentasjon

12.1. Aktivitet innenfor avtalen

Leverandøren skal framskaffe statistikk som gir informasjon om produksjon og rekvirent.

Det skal kvartalsvis sendes en rapport i Excel-format til Helse Vest med følgende informasjon:

- antall undersøkelser per modalitet
- andel svar som er tilgjengelig for henvisende instans innen fem virkedager per måned

All informasjon skal fordeles per helseforetaksområde i Helse Vest. Leverandøren skal benytte Helse Vest sitt til enhver tid gjeldende skjema for kvartalsvis rapportering.

Leverandøren skal registrere folkeregistrert adresse på pasientene slik at det er mulig å etterprøve hvorvidt pasientene det kreves betaling for er hjemmehørende i Helse Vest. Denne type rapport må kunne tas ut på kommunenivå etter anmodning fra Helse Vest. Personopplysninger skal ikke framgå av rapporten.

I tillegg må Leverandøren imøtekomme de til enhver tid gjeldende pålegg om rapporter og statistikker som Helse Vest krever for sin kontroll og oppfølging.

12.2. Forventet ventetid

Forventet ventetid skal rapporteres til informasjonstjenesten «Fritt behandlingsvalg». Ventetider for aktuelle tjenester skal rapporteres til Fritt behandlingsvalg én gang per måned, eller oftere ved endringer.

12.3. Nasjonal rapportering

Leverandøren skal for egen kostnad utarbeide og levere de rapporter og data som kreves etter gjeldende lover og nasjonale føringer.

Rapportering til Egenandelsregisteret skal skje i henhold til *forskrift om behandling av helseopplysninger i Egenandelsregisteret (egenandelsregisterforskriften)*.

12.4. Pasientskader

Leverandøren skal varsle Statens helsetilsyn og Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgssektoren iht. spesialisthelsetjenestelovens § 3-3a om varsel om alvorlige hendelser. Kopi av varselet skal sendes til Helse Vest i anonymisert form.

Eventuelt oppståtte komplikasjoner, med beskrivelse av forløp, skal rapporteres til Helse Vest innen én måned etter at tilfellet oppstod.

Institusjonen skal hvert tertial oversende Helse Vest en kortfattet oversikt over eventuelle pasientskader, eller uønskede hendelser mv.

Kopi av dokumentene i eventuelle klagesaker fra pasienter eller pårørende skal i anonymisert form uoppfordret sendes Helse Vest.

Ved myndighetstilsyn skal tilsynsrapporter sendes uoppfordret til Helse Vest.

13 Oppfølging

Oppdragsgiver og Leverandør har et felles ansvar for å bidra til aktivt samarbeid med sikte på å oppnå større effektivitet i alle ledd i avtaleforholdet.

Oppdragsgiver kaller inn til oppfølgingsmøter minst en gang per år.

Helse Vest har i avtaleperioden rett til å foreta revisjon av Leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med leveransen, herunder faglige revisjoner. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

14 Fakturering og betaling

Vederlag utbetales for tjenester som til enhver tid inngår i gjeldende Norsk klassifikasjon av radiologiske prosedyrer (NCRP) og som gir grunnlag for Helfo-refusjon. Vederlaget utgjør XX XX % av Helfo-refusjon.

Helsedirektoratets regelverk for finansiering av poliklinisk radiologi for private røntgeninstitutt skal legges til grunn for vederlaget. Grunnlaget for beregning av vederlaget skal være utbetalingsvedtak fra Helfo.

Helse Vest betaler for undersøkelser av personer med bostedsadresse i Helseregion Vest. Dersom Leverandøren foretar undersøkelser av personer med annen bostedsadresse vil Helse Vest også betale for disse. Betalingsplikt for disse personene er begrenset til de som oppholder seg i Helseregion Vest. Helse Vest har ansvaret for å viderefakturere det regionale helseforetaket som personen er hjemmehørende i.

Faktura skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasientene.

Fakturering skal skje etterskuddsvis hver måned, med forfall 30 dager etter at Helse Vest har mottatt faktura. Bare ferdig utførte tjenester kan faktureres.

Leverandøren skal kunne levere faktura og kreditnota elektronisk slik at Helse Vest mottar dokumentet i samsvar med standarden «Elektronisk handelsformat» (EHF). Fakturaen skal inneholde bestillingsnummer.

Det skal innen den 10. i hver måned sendes en rapport i Excelformat til Helse Vest med følgende informasjon:

- Fakturanummer
- Fakturanummer for tilsvarende faktura til Helfo
- Oppgjørsperiode
- RESH-id
- Organisasjonsnummer

- Institusjons/firmanavn
- Pasientens bostedskommune
- Pasientens helseregion
- Antall undersøkelser pr modalitet
- Antall undersøkelser pr refusjonskategori
- Pris for modalitet/refusjonskategori (prosent påslag Helfo)
- Helfo refusjonssats
- Fakturabeløp Helse Vest (Helfo refusjon x prosentpåslag Helfo)
- Fordelt pr avdeling (lokasjon)

Rapporten skal sendes til avtalt e-postadresse.

Leverandøren har ikke rett til å ta gebyr for fakturautstedelse.

Ved forsinket betaling svarer Helse Vest forsinkelsesrente i henhold til lov om renter ved forsinket betaling mv. av 17. desember 1976 nr. 100.

Oppdragsgiver har rett til å motta kopi av datafiler som er oversendt Helfo, for kontroll og statistikkformål.

14.1. Pasientbetaling

Leverandøren kan ikke kreve høyere egenandel fra pasienten enn det som til enhver tid fastsettes av Helse - og omsorgsdepartementet.

15 Forsikring

Pasienter som undersøkes under avtalen med Helse Vest er sikret gjennom Norsk Pasientskadeerstatning (NPE). Ved skadetilfeller betaler Leverandøren egenandel etter samme takster som helseforetakene er pålagt.

Leverandøren må selv sørge for tilstrekkelige ansvarsforsikringer ut over det som er dekket gjennom NPE.

16 Miljø

Leverandøren skal i avtaleperioden oppfylle avtalens miljøkrav og gjeldende miljølovgivning. Leverandøren skal aktivt arbeide for å minske miljøbelastningen og redusere bruken av emballasje uten at det går utover eller skader produktene ved oppfyllelse av avtalen.

Leverandøren forplikter seg til enhver tid å ha returordning for alle brukersteder i henhold til gjeldende offentlige bestemmelser og forskrifter.

Leverandøren skal være tilknyttet/ medlem i en returordning eller oppfylle forpliktelsen gjennom egen returordning for sluttbehandling hvor emballasjen blir tatt hånd om på en miljømessig måte (Grønt punkt Norge AS eller tilsvarende returordning).

17 Etikk

Leverandøren skal respektere grunnleggende krav til menneskerettigheter. Leverandøren skal forsikre seg om at Leverandøren selv og Leverandørens avtalepartnere etterlever kravene som er angitt nedenfor. Kravene bygger på sentrale FN-konvensjoner og ILO-konvensjoner.

Kravene angir minimumsstandarder. Der hvor konvensjoner og nasjonale lover og reguleringer omhandler samme tema, skal den høyeste standarden alltid gjelde. Dersom Leverandøren bruker underleverandører for å oppfylle denne avtalen, er Leverandøren forpliktet til å videreføre og bidra til etterlevelse av kravene hos sine avtaleleverandører.

Forbud mot barnarbeid (FNs barnekonvensjon artikkel 32, ILO-konvensjon nr 138 og 182):

Barn har rett til å bli beskyttet mot økonomisk utnyttning i arbeid, og mot å utføre arbeid som kan svekke utdannings- og utviklingsmuligheter.

Minstealderen må ikke i noe tilfelle være under 15 år (14 eller 16 år i visse land).

Barn under 18 år skal ikke utføre arbeid som setter helse eller sikkerhet i fare, inkludert - nattarbeid.

Dersom det foregår slikt barnarbeid, skal det arbeides for snarlig utfasing. Det skal samtidig legges til rette for at barna gis mulighet til livsopphold og utdanning inntil barnet ikke lenger er i skolepliktig alder.

Tvangsarbeid/slavearbeid (ILO-konvensjon nr 29 og 105):

Det skal ikke foregå noen form for tvangsarbeid, slavearbeid eller ufrivillig arbeid.

Arbeiderne må ikke levere depositum eller identitetspapirer til arbeidsgiver, og skal være fri til å avslutte arbeidsforholdet med rimelig oppsigelsestid.

Diskriminering (ILO-konvensjon nr. 100 og 111):

Det skal ikke foregå noen diskriminering i arbeidslivet basert på etnisk tilhørighet, religion, alder, uførhet, kjønn, ekteskapsstatus, seksuell orientering, fagforeningsmedlemskap eller politisk tilhørighet.

17.1. Krav til lønns- og arbeidsvilkår

Leverandøren plikter å ha lønns- og arbeidsvilkår for egne ansatte som ikke er dårligere enn det som følger av gjeldende landsomfattende tariffavtale, eller det som ellers er normalt for vedkommende sted og yrke.

Leverandøren er ovenfor Helse Vest ansvarlig for at ovennevnte krav også etterleves hos eventuelle underleverandører som direkte medvirker til å oppfylle avtalen.

Leverandøren skal på forespørsel fra Helse Vest dokumentere lønns- og arbeidsvilkårene til egne ansatte og ansatte hos eventuelle underleverandører som medvirker til å oppfylle avtalen.

Dersom Leverandøren ikke innen 10 virkedager fremlegger dokumentasjon på lønns- og arbeidsvilkår eller unnlater å etterleve klausulens krav til lønns- og arbeidsvilkår, har Helse Vest rett til å holde

tilbake betaling inntil det er dokumentert at forholdene er brakt i orden. Dersom brudd på klausulen er å anse som vesentlig mislighold, gir dette Helse Vest rett til å heve avtalen.

18 Mislighold og sanksjoner

Dersom én av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på ett eller flere punkter, skal skriftlig underretning gis uten ugrunnet opphold. I underretningen må den part som vil påberope seg misligholdet gjøre rede for hva som anses misligholdt og hvilke forhold som kreves rettet. Dersom den annen part ikke retter misligholdet innen 30 dager kan avtalen sies opp med tre (3) måneders varsel.

Dersom én av partene gjør seg skyldig i vesentlig mislighold av sine forpliktelser etter avtalen, kan avtalens uansett heves med umiddelbar virkning, dog slik at avtalen skal avvikles i løpet av 3 uker. Dersom én av partene vil heve på grunn av vesentlig mislighold, skal det gis beskjed uten ugrunnet opphold.

For øvrig vil mislighold medføre sanksjoner i henhold til alminnelige kontraktsrettslige prinsipper.

I tillegg har Oppdragsgiver rett til å holde tilbake inntil 50 % av hver betaling som sikkerhet for at forhold tilknyttet misligholdet blir rettet av Leverandør slik at leveransen er i samsvar med avtalen. Størrelsen på det tilbakeholdte beløp vil avhenge av misligholdets alvorlighetsgrad.

Dersom Leverandøren ikke kan levere det volum som Leverandøren i denne avtalen har forpliktet seg til å levere, har Helse Vest rett til å kreve erstatning for de eventuelle merkostnader som påføres Helse Vest.

19 Force Majeure

Dersom avtalens gjennomføring helt eller delvis hindres, eller i vesentlig grad vanskeliggjøres av forhold som ligger utenfor partenes kontroll og som de ikke burde eller kunne ha forutsatt ved avtalens inngåelse, suspenderes partenes plikter for så lang tid forholdet varer. Slike forhold blir etter norsk rett betraktet som force majeure. Som force majeure regnes også streik og lockout.

Bestemmelsen gjelder ikke dersom den rammede part uten urimelige kostnader og ulempe kan overvinne følgene av de uforutsette hindringene.

Den rammede part plikter å varsle den annen part straks slike hindringer oppstår.

Dersom hindringen varer eller må antas å vare mer enn 30 dager, kan avtalen sies opp av den annen part etter varsel på 14 dager. Den rammede part kan ikke gå fra avtalen etter dette punktet.

20 Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområder

Leverandør skal ivareta Oppdragsgivers interesser i gjennomføring av kontrakten.

Leverandør skal i avtaleperioden ikke utøve virksomhet som svekker Oppdragsgivers omdømme relatert til forhold kontrakten regulerer. Partene skal heller ikke, i avtalens løpetid, omtale avtalens prinsipper eller innhold på et slikt vis at dette kan skade den annen parts omdømme eller forhold til tredje parter.

Leverandøren skal ikke i sin kommunikasjon med pasientene (hverken skriftlig eller muntlig) aktivt henwise til eller reklamere for private behandlingsalternativer som ligger utenfor avtalen med Helse Vest. Leverandør skal heller ikke aktivt henwise til at begrensninger i avtalen er årsak til at pasient ikke får time tidligere.

Leverandøren må påse at deres privatfinansierte tilbud ikke er til fortrensel for tjenestene som er omfattet av avtalen inngått med Helse Vest.

Tilbudet under denne avtalen skal være et separat, selvstendig undersøkelsestilbud og tydelig adskilt fra eventuelle andre undersøkelsestilbud som Leverandøren tilbyr.

Leverandøren skal innhente skriftlig forhåndsgodkjennelse fra Oppdragsgiver dersom Leverandøren for reklameformål eller på annen måte ønsker å utgi informasjon om avtaleforholdet eller benytte Oppdragsgivers navn og logo.

21 Tvisteløsning

Ved uenighet om avtalens innhold eller om forhold som har sammenheng med gjennomføringen av avtalen, skal denne søkes løst ved forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører fram skal tvisten bringes inn for de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedtas verneting der Helse Vest har sin administrasjon.

Inger Cathrine Bryne
Administrerende direktør

HELSE VEST RHF

LEVERANDØR

Denne avtalen er elektronisk signert av begge parter