

RAMMEAVTALE NR. XXXX
levering av koloskopiundersøkelser
innen somatiske spesialisthelsetjenester
mellom

HELSE SØR-ØST RHF

og

[Navn Leverandør]

Rammeavtalens vedlegg:

1. Konkurransesgrunnlag med vedlegg
2. Prisskjema for tjenester omfattet av rammeavtalen
3. Leverandørens tilbudsbrev
4. Leverandørens besvarelse av kravspesifikasjon
5. Leverandørens besvarelse av bemanningstabell
6. Ytelsesavtale

INNHOLDSFORTEGNELSE

§ 1. PARTENE	4
1.1. Partene	4
1.2. Underleverandører.....	4
§ 2. FORMÅL	5
§ 3. VIRKEOMRÅDE	5
§ 4. RAMMEAVTALENS BESTANDDELER	5
§ 5. AVROP	6
5.1. Avrop fra Oppdragsgiver - ytelsesavtaler	6
5.2. Avrop fra helseforetakene tilhørende Oppdragsgiver.....	6
§ 6. VARIGHET OG OMFANG	6
6.1. Varighet	6
6.2. Omfang	6
§ 7. YTELSENS INNHOLD	7
7.1. Ytelsen skal være på spesialisthelsetjenestenivå	7
7.2. Kvalitet – krav til ytelsens innhold.....	7
7.3. Krav til bemanning	7
7.4. Krav til planlegging av ytelsen	7
7.5. Krav til gjennomføring av ytelsen	8
7.6. Oppfølging	8
7.7. Partenes samarbeid og gjensidige plikter	8
§ 8. VURDERING, PASIENTINNTAK OG EPIKRISER	8
8.1. Mottak og vurdering av henvisninger.....	8
8.2. Forebygging av fristbrudd	9
8.3. Epikrise	9
§ 9. TILSYN OG REVISJON	9
9.1. Revisjonsrett	9
9.2. Tilsynsorganer	10
9.3. Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst RHF.....	10
§ 10. INFORMASJONSPLIKT	10
10.1. Informasjon om ytelsen	10
10.2. Informasjon om egenandeler og ekstra kostnader	10
§ 11. BRUKERMEDVIRKNING	10
§ 12. MARKEDSFØRING	11
§ 13. KRAV TIL TILGJENGELIGHET OG LOKALISASJONER	11
§ 14. PRIORITET OG DIREKTE AVTALER MED ANDRE OPPDRAGSGIVERE	11
§ 15. MILJØLEDELSE OG KRAV TIL LEDELSE OG KVALITETSFORBEDRING	11
15.1. Miljøledelsessystem.....	11
15.2. Krav til ledelse og kvalitetsforbedring	12
§ 16. RAPPORTERING	12
16.1. Rapportering	12
§ 17. ERSTATNING OG FORSIKRING	12
§ 18. PRIS OG FAKTURERING	12
18.1. Faktureringsvilkår	12

18.2.	Pris for tjenestene.....	13
§ 19.	PASIENTBETALING	13
§ 20.	ENDRING/REFORHANDLING	13
§ 21.	KRAV TIL LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR	14
§ 22.	ETISKE RETNINGSLINJER	14
§ 23.	FORHOLD UTENFOR PARTENES KONTROLL	14
§ 24.	OPPSIGELSE.....	15
§ 25.	LEVERANDØRENS MISLIGHOLD	15
§ 26.	KONTRAKTSRETTLIGE SANKSJONER	15
26.1.	Generelt	15
26.2.	Retting av misligholdet.....	15
26.3.	Prisavslag og tilbakeholdsrett	16
26.4.	Heving.....	16
26.5.	Erstatning.....	16
§ 27.	ØVRIGE BESTEMMELSER	16
27.1.	Lovvalg og tvisteløsning	16
27.2.	Offentlighet	16

§ 1. Partene

1.1. Partene

Denne rammeavtalen (Rammeavtalen) er inngått mellom følgende parter:

	Helse Sør-Øst RHF (heretter omtalt som Oppdragsgiver)	[NAVN PÅ LEVERANDØR] (heretter omtalt som Leverandøren)
Fullstendig firmanavn:	Helse Sør-Øst RHF	
Postadresse:	Postboks 404 2303 Hamar	
Besøksadresse:	Parkgata 36	
Telefon:	Sentralbord: 02411	
Telefaks:	62 58 55 01	
Hjemmeside:	www.helse-sorost.no	
Foretaksnummer:	991 324 968	
Kontaktperson(er):	Beate Vik	
Telefon/mobiltlf.:	02411	
E-post:	postmottak@helse-sorost.no	

Oppdragsgiver har p.t. 11 underliggende datterselskaper (helseforetak), samt driftsavtale med fem ikke-kommersielle sykehus. Det er kun Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF og Sykehuset i Vestfold HF som omfattes av Rammeavtalen.

Dersom det i avtaleperioden skjer omstrukturering, endring i eierskap, eller endring i regionstruktur har disse helseforetakenes rettsetterfølgere rett til å kunne tre inn i Rammeavtalen på gjeldende vilkår.

Ingen av partene kan for øvrig overdra sine rettigheter og plikter etter denne Rammeavtalen.

1.2. Underleverandører

Dersom Leverandøren benytter underleverandør(er) på leveransen for å gi et fullverdig tilbud, har Leverandøren ansvar for at underleverandør(en) leverer tjenesten i henhold til Rammeavtalen.

Underleverandører som ikke er beskrevet i tilbudet, skal godkjennes av Oppdragsgiver. Godkjennelse kan ikke nektes uten saklig grunn. Leverandøren bærer eventuelle kostnader som bruk av underleverandører medfører.

Helseforetak /ikke-kommersielle sykehus med driftsavtale med Oppdragsgiver, kan ikke benyttes som underleverandør under denne Rammeavtalen.

§ 2. Formål

Avtalen har som formål å avhjelpe ventelister hos Sykehuset Telemark HF, Sykehuset i Vestfold HF og Sykehuset Innlandet HF.

I tillegg til de helsetjenester regionens helseforetak leverer, skal Rammeavtalen bidra til å oppfylle Helse Sør-Øst RHF sitt sørge-for-ansvar i regionen, redusere ventetider og gi bedre tilgjengelighet til tjenesten jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a og formålsbestemmelsene i spesialisthelsetjenesteloven § 1-1, pasient- og brukerrettighetsloven § 1-1 og helseforetaksloven § 1, slik at befolkningen i regionen sikres nødvendige helsetjenester.

Anskaffelsen omfatter kjøp av somatiske spesialisthelsetjenester i form av fullstendig koloskopiundersøkelser inklusive polyppektomier til pasienter som henvises fra ovenfornevnte helseforetak, etter rettighetsvurdering der.

Rammeavtalen har en overordnet målsetting om god ressursutnyttelse og god kvalitet på tjenestene som Rammeavtalen gjelder til det beste for pasientene.

§ 3. Virkeområde

Rammeavtalen gjelder kjøp av somatiske spesialisthelsetjenester i form av koloskopiundersøkelser inklusive polyppektomier fra Leverandøren, innen følgende delkontrakter/opptaksområder:

- Delkontrakt 1 - Sykehuset Innlandet HF opptaksområde
- Delkontrakt 2 - Sykehuset Telemark HF/ Sykehuset i Vestfold HF opptaksområder

Rammeavtalen er en ikke-eksklusiv avtale om kjøp av koloskopier fra Leverandøren.

§ 4. Rammeavtalens bestanddeler

Rammeavtalen består av dette avtaledokumentet med vedlegg som fremgår av forsiden, samt eventuelle endringsavtaler som inngås i avtaleperioden. Ved motstrid skal dokumentene gis prioritet i denne rekkefølge:

1. Ytelsesavtaler
2. Endringsavtaler
3. Dette avtaledokument
4. Konkurransgrunnlaget med vedlegg
5. Prisskjema for tjenester omfattet av rammeavtalen
6. Leverandørens tilbudsbrev
7. Leverandørens besvarelse av kravspesifikasjon
8. Leverandørens besvarelse av bemanningstabell

Ovennevnte rangering gjelder med mindre noe annet fremgår uttrykkelig av en endringsavtale.

§ 5. Avrop

5.1. Avrop fra Oppdragsgiver - ytelsesavtaler

Avrop under Rammeavtalen gjøres ved at Oppdragsgiver utsteder nye ytelsesavtaler. Leverandøren har plikt til å levere somatiske spesialisthelsetjenester i henhold til den til enhver tid gjeldende ytelsesavtale.

Ytelsesavtalen anses som en del av Rammeavtalen og utgjør Vedlegg 6. Vilkårene i Rammeavtalen skal også gjelde for alle ytelsesavtaler som utstedes under den.

Ytelsesavtalen utstedes som utgangspunkt for ett år av gangen, med unntak for den første perioden, hvor ytelsesavtalens varighet vil være fra dato for kontraktsoppstart til og med 28.02.2025. For det tilfellet Oppdragsgiver velger å forlenge Rammeavtalen i mindre enn ett år av gangen jf. § 6.2., vil varigheten av ytelsesavtalen som utstedes for denne perioden tilsvare den forlengede avtaleperioden for Rammeavtalen.

5.2. Avrop fra helseforetakene tilhørende Oppdragsgiver

Helseforetakene som omfattes av avtalen, slik definert i § 1, kan ikke utstede egne ytelsesavtaler for tjenester som omfattes av Rammeavtalen (foreta avrop), men har henvisningsrett under de ytelsesavtaler som utstedes av Oppdragsgiver, jf. § 8.1.

§ 6. Varighet og omfang

6.1. Varighet

Rammeavtalen gjelder i perioden 01.09.2024 (kontraktsoppstart) til 28.02.2025 med opsjon for Oppdragsgiver for prolongering i inntil ett år om gangen i maksimalt to (2) år.

Maksimal kontraktvarighet vil således være to og et halvt (2,5) år.

Ved utløsning av opsjon på forlengelse av Rammeavtalen, skal det utstedes ny ytelsesavtale. Bruk av opsjonen skal varsles Leverandøren skriftlig senest to (2) måneder før avtaleperiodens (eller den forutgående opsjonsperiodens) utløp. Slikt varsel skal blant annet oppgi hvor lenge Oppdragsgiver vil forlenge Rammeavtalen.

6.2. Omfang

Leverandørens tildelte volum, i henhold til gjennomført konkurranse, angis i ytelsesavtalen.

Leverandøren er forpliktet til å utføre det volum av tjenester som fastsettes i ytelsesavtalen, men har ikke krav på å utføre dem. Leverandøren vil utelukkende få betalt for de tjenester som faktisk utføres opp til det fastsatte volum i ytelsesavtalen. Leverandøren vil ikke få betalt for å forplikte seg.

Ytelsesavtalen suspenderes når Leverandøren har levert tjenester i henhold til det tildelte volum for perioden.

Dersom Oppdragsgivers behov for tjenester endrer seg, kan Oppdragsgiver gjøre justeringer i ytelsesavtalen både med hensyn til omfang og krav til tjenestene. Ved endringer i avtalt volum skal Leverandøren gis rimelig tid for gjennomføring av endringene, jf. for øvrig § 21.

§ 7. Ytelsens innhold

7.1. Ytelsen skal være på spesialisthelsetjenestenivå

Tjenestene skal ytes på spesialisthelsetjenestenivå og innfri alle lovkrav knyttet til spesialisthelsetjenesten med tilhørende forskrifter og retningslinjer. Det forutsettes at Leverandøren har inngående kjennskap til somatiske spesialisthelsetjenester innenfor fagområdet som avtalen gjelder. Leverandøren skal på en systematisk måte følge opp nye føringer fra helsemyndigheter og Oppdragsgiver.

7.2. Kvalitet – krav til ytelsens innhold

Tjenestene skal utføres på en faglig forsvarlig måte av godkjent spesialist og godkjent helsepersonell, innenfor tjenesten Leverandøren er tildelt Rammeavtale for. Tjenesten skal også være i henhold til dokumenterte metoder der slike finnes, og for øvrig være i tråd med helsefaglige retningslinjer og kunnskapsbasert praksis. Tjenestene skal utføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning og øvrige myndighetskrav.

7.3. Krav til bemanning

Leverandøren skal til enhver tid ha en bemanning som er tilpasset avtalte tjenester. Personalstyrken skal inneha de formelle og faglige kvalifikasjoner som fremgår av Leverandørens tilbud, samt Oppdragsgivers kravspesifikasjon. Spesialist og personell som har pasientkontakt skal både forstå norsk og kunne gjøre seg forstått på norsk, svensk eller dansk.

Dersom Leverandøren erstatter og/eller engasjerer flere legespesialister innenfor tjenesten som omfattes av Rammeavtalen, skal Leverandøren dokumentere at legespesialisten(e) oppfyller kravene som fremgår av Vedlegg 4 – Leverandørens besvarelse av Kravspesifikasjon. Dersom Leverandøren ikke tilbyr akseptabelt erstatningspersonell, har Oppdragsgiver rett til å heve Rammeavtalen innenfor den aktuelle delkontrakt.

7.4. Krav til planlegging av ytelsen

Når Leverandøren har levert i henhold til tildelt volum, suspenderes ytelsesavtalen til eventuelt ny ytelsesavtale er utstedt. Leverandøren vil ikke få betalt fra Oppdragsgiver ut over tildelt volum.

Leverandøren skal ha god dialog med henvisende helseforetak for å unngå å få henvisninger ut over tildelt volum.

For å sikre helhet og kontinuitet i tjenesten skal Leverandøren samarbeide med andre relevante instanser for å sikre nødvendig planlegging, gjennomføring og oppfølging av tilbud overfor pasientene.

7.5. Krav til gjennomføring av ytelsen

Leverandøren skal til enhver tid ha tilstrekkelige kvalifikasjoner og kapasitet, i samsvar med Vedlegg 4 - Kravspesifikasjon, til å kunne gjennomføre kontraktsforpliktelsene.

Undersøkelse(r)/inngrep som inngår i pakkeforløp er helseforetakenes ansvar. I enkelte tilfeller kan Leverandøren håndtere nødvendig(e) undersøkelse(r) i samhandling med og initiert av det aktuelle helseforetak. For primærundersøkelse(r) der mistanke om kreft foreligger, skal gjeldende frist(er) for pakkeforløp følges.

Leverandøren skal være tilknyttet Norsk Helsenett i hele avtaleperioden, inkludert eventuelle forlengelser. Brudd på kravet vil anses som et mislighold av Leverandørens forpliktelser under Rammeavtalen.

Det skal vises respekt for pasientenes personlige integritet, herunder religiøse og politiske forhold. Tilbudet skal også sikre tilgjengelighet for flerkulturelle pasienter. System for tolketjenester skal være etablert. System for tolketjenester skal følge de anbefalingene som fremgår av Helsedirektoratets veileder om kommunikasjon via tolk, IS-1924.

7.6. Oppfølging

Ved behov for videre henvisning, resept, bildeundersøkelser, sykemelding og informasjon om eventuelle prøvesvar, skal dette håndteres av Leverandøren.

Ved behov for videre utredning og kontroller skal pasienten henvises tilbake til henvisende helseforetak. Retningslinjer for kontroller skal følges, jf. kravspesifikasjonens krav 6.

7.7. Partenes samarbeid og gjensidige plikter

Partene skal samarbeide og vise lojalitet ved leveringen av de avtalte tjenestene. De skal i tide underrette hverandre om forhold som kan få betydning for Rammeavtalen og i nødvendig utstrekning sende hverandre kopier av referater, korrespondanse, tilsynssaker og annet materiale som kan ha betydning for den annens ytelse etter Rammeavtalen.

Det vil bli gjennomført oppfølgingsmøte mellom Oppdragsgiver og Leverandøren ved behov. Dette vil bli gjort med utgangspunkt i Oppdragsgiver sitt eventuelle behov for endringer, Leverandørens rapportering, eventuelle revisjonsrapporter, konkrete hendelser og eventuelle innspill fra Leverandøren.

§ 8. Vurdering, pasientinntak og epikrise

8.1. Mottak og vurdering av henvisninger

Leverandøren er ikke tildelt vurderingskompetanse og vil få henvist pasienter som er rettighetsvurdert i helseforetakene som omfattes av Rammeavtalen.

Pasienten skal gis informasjon om konkret time/avtaletidspunkt for undersøkelsen i svarbrevet på henvisningen fra helseforetaket.

For nyhenviste pasienter skal fastsatt frist for nødvendig helsehjelp overholdes, og Leverandør skal ha et system for hvordan fristbrudd unngås.

For pasienter som allerede er i et behandlingsforløp skal Leverandøren undersøke pasienten senest innen åtte uker etter at henvisningen er mottatt.

8.2. Forebygging av fristbrudd

Oppdragsgiver har som mål at det ikke skal forekomme fristbrudd (jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2a annet ledd). Leverandøren må arbeide aktivt for å oppfylle pasientenes rettigheter slik at fristbrudd unngås. Leverandøren skal ha et system som gir oversikt over ventetider og fare for fristbrudd.

Dersom Leverandøren ikke vil kunne behandle en pasient innen forsvarlig tid eller er i ferd med å bryte en frist til helsehjelp, skal Leverandøren straks sette i gang undersøkelser for å finne et alternativt tilbud for pasienten. Pasienten skal informeres om at Leverandøren vil ha plikt til å melde fra til HELFO hvis den juridiske fristen som er satt ikke kan overholdes.

Dersom det er klart at Leverandøren ikke kan gi pasienten et tidspunkt for oppstart av helsehjelp innen den fristen som er gitt, skal Leverandøren melde fristbruddet til HELFO. Den institusjonen som har pasienten registrert på venteliste når et eventuelt fristbrudd skjer har ansvar for evt. merkostnader i den forbindelse. Pasienten kan velge å fortsatt vente for å motta helsehjelpen fra Leverandøren.

8.3. Epikrise

Leverandøren skal sende epikrise til henvisende helseforetak og fastlege, fortrinnsvis samme dag og senest innen syv (7) dager etter avsluttet helsehjelp. Epikrisen skal også sendes til annet helsepersonell som trenger opplysningene for å gi pasienten forsvarlig oppfølging.

Epikrise og annen informasjon om pasienten skal likevel ikke gis til henvisende instans eller annet helsepersonell mot pasientens uttrykte vilje, med mindre overføring av opplysninger anses nødvendig for å hindre fare for liv eller alvorlig helseskade eller det er bestemt i eller i medhold av lov.

Pasienten skal ved avsluttet helsehjelp få tilgjengeliggjort epikrise.

§ 9. Tilsyn og revisjon

9.1. Revisjonsrett

Oppdragsgiver har rett til å foreta revisjon av Leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med Rammeavtalen. Revisjonsretten starter ved kontraktsinngåelsen og er begrenset til avtaleperioden, inkludert eventuelle utløste opsjoner. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

9.2. Tilsynsorganer

Leverandøren plikter å samarbeide med representantene fra organer som fører tilsyn og kontroll med tjenesten. Leverandøren har plikt til å legge forholdene til rette for slikt tilsyn og gi tilsynsorganet alle nødvendige opplysninger.

9.3. Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst RHF

Leverandøren plikter å samarbeide med Oppdragsgiver og gi tilgang til opplysninger og dokumenter slik at Oppdragsgiver kan gjennomføre internrevisjon i samsvar med helseforetaksloven § 37a. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

Oppdragsgiver har rett til å benytte en uavhengig tredjepart for gjennomføring av revisjon.

§ 10. Informasjonsplikt

10.1. Informasjon om ytelsen

Pasienten skal informeres om tilbudets innhold, jf. pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 3.

Det skal alltid gis informasjon til pasienten om forberedelser og eventuell risiko i forkant av undersøkelsen.

10.2. Informasjon om egenandeler og ekstra kostnader

Leverandøren skal forsikre seg om at pasienten er orientert om egenandeler, fraværsgybyr og utlegg for tarmtømmingsmidler.

Leverandøren kan til enhver tid kreve de egenandeler fra pasienten som regelverket tilsier. Dersom pasienten ikke møter opp til avtalt time, og lar være å melde fra tidligere enn 24 timer før timen, kan pasienten bli krevd for fraværsgybyr. Størrelsen på egenandel og gybyr er hjemlet i forskrift om pasientbetaling for poliklinisk helsehjelp i spesialisthelsetenesta.
<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-12-20-1848?q=poliklinisk>.

Leverandør skal sørge for at pasientene får dekket utlegg som de har hatt ved kjøp av tarmtømmingsmidler som er nødvendig for å gjennomføre undersøkelsen. Leverandør skal informere om rutine for tilbakebetaling i innkallingsbrevet til pasienten. Det er Leverandøren som skal dekke kostnaden for tarmtømmingsmidler, og det skal være omfattet av Leverandørens pristilbud.

Ekstra kostnader for pasienten skal kun påløpe dersom pasienten bestiller tjenester som ikke er omfattet av Rammeavtalen og ytelsesavtalen, jf. § 20.1. Det er Leverandørens ansvar å informere pasienten om at det i så fall vil påløpe ekstra kostnader.

§ 11. Brukermedvirkning

Det skal sikres forholdsmessig brukermedvirkning på både individ- og systemnivå for den tjeneste som ytes. Det anbefales at Leverandøren gjennomfører brukerundersøkelser.

§ 12. Markedsføring

Leverandøren skal ikke markedsføre sitt private tilbud (selvfinansierte tjenester) til pasienter som henvender seg til Leverandøren under denne Rammeavtalen, med mindre pasienten eksplisitt ber om det.

Leverandøren skal ikke i sin kommunikasjon med pasientene (hverken skriftlig eller muntlig) aktivt henvise til eller reklamere for private behandlingsoalternativer som ligger utenfor Rammeavtalen. Leverandøren skal heller ikke aktivt henvise til at begrensninger i Rammeavtalen er årsak til at pasienten ikke får time/inntak tidligere.

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.

§ 13. Krav til tilgjengelighet og lokalisasjoner

Leverandør skal ha lokaler tilpasset pasienter med nedsatt funksjonsevne, herunder - men ikke begrenset til - forflytningshemmede og personer med sansetap.

Leverandøren skal ha toalett/skifterom tilknyttet undersøkelsesrommet.

Pasienter skal ha mulighet til å komme til undersøkelse med offentlig kommunikasjon. Parkeringsmuligheter skal være tilgjengelig i nærheten. Handicapparkering skal være tilgjengelig i umiddelbar nærhet til inngangsparti. Dette inkluderer også et system for hjelp til betaling av parkering, dersom P-automat er oppført lenger unna handicapparkeringen.

Endring av opprinnelig lokalisasjoner kan ikke finne sted uten samtykke fra Oppdragsgiver. Samtykke kan ikke nektes uten saklig grunn. I alle tilfeller må ny lokalisasjon oppfylle samme krav som opprinnelige lokaler.

§ 14. Prioritet og direkte avtaler med andre oppdragsgivere

Oppdragsgiver har krav på prioritet foran andre oppdragsgivere. Leverandøren måtte ha avtale med. Dette innebærer at Leverandøren ikke kan inngå avtaler med andre oppdragsgivere som fører til fortrensel av tilbud etter Rammeavtalen.

Leverandøren må påse at deres private behandlingsoalternativer heller ikke er til fortrensel for tjenestene som er omfattet av Rammeavtalen.

§ 15. Miljøledelse og krav til ledelse og kvalitetsforbedring

15.1. Miljøledelsessystem

Leverandøren skal ha et miljøledelsessystem med rutiner og struktur som viser hvordan Leverandøren ivaretar relevante miljøhensyn knyttet til tjenestene som leveres.

15.2. Krav til ledelse og kvalitetsforbedring

Leverandøren skal styre sin virksomhet i henhold til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (FOR-2016-10-28-1250).

Leverandøren skal følge gjeldende regelverk for behandling av personopplysninger og Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgssektoren. Det vises spesielt til kravet om at Leverandøren gjennom planlagte, systematiske og dokumenterte tiltak skal sikre ivaretagelse av informasjonssikkerhet og personvern. Tiltakene må kunne dokumenteres på forespørsel fra Oppdragsgiver.

§ 16. Rapportering

16.1. Rapportering

Leverandøren skal rapportere i henhold til de rapporteringskrav som defineres etter de til enhver tid gjeldende lover og regler. Leverandøren skal imøtekomme de til enhver tid gjeldende pålegg om rapporter og statistikk som Oppdragsgiver krever, herunder rapportering til Oppdragsgiver, Norsk Pasientregister og Gastronet.

Rapporteringen til Oppdragsgiver skal også inneholde en oversikt over eventuelle uønskede hendelser i forbindelse med utførelsen av tjenestene.

Ved rapportering skal det vedlegges underlag som gir opplysninger om tjenestene som er utført. Rapportene skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasientene. Oppdragsgiver kan henvende seg til Norsk Pasientregister for ytterligere opplysninger dersom rapportene ikke er tilstrekkelig.

Rapporteringskostnadene er beregnet dekket i godtgjørelse for leveransen av tjenestene.

§ 17. Erstatning og forsikring

Pasienter som ytes spesialisthelsetjenester under Rammeavtalen, er omfattet av Norsk Pasientskadeerstatning. Ved skadetilfeller betaler Leverandøren egenandel etter samme satser som det helseforetakene er pålagt.

Leverandøren har selv ansvar for at alle lokalisasjoner, deres ansatte og innleid arbeidskraft tilknyttet leveransen til enhver tid er nødvendig forsikret.

§ 18. Pris og fakturering

18.1. Faktureringsvilkår

Leverandørens fakturaer skal spesifiseres og dokumenteres slik at de kan kontrolleres av Oppdragsgiver. Alle fakturaer skal være påført Leverandørens organisasjonsnummer, fakturanummer og avtalennummer og klart angi hva og hvilken periode beløpet gjelder for. Fakturavedlegg skal blant annet gi oversikt over antall behandlede pasienter og henvisende helseforetak i fakturaperioden. Leverandøren skal benytte den rapporteringsløsning som

Oppdragsgiver har utarbeidet for månedlig fakturering. Faktura skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasientene.

Delfaktura godtas ikke.

Faktura sendes på EHF eller tilsvarende elektronisk format; organisasjonsnummeret til Oppdragsgiver er 991 324 968. Rapporteringsskjema i Excel-format skal følge fakturaen som vedlegg. Ved spørsmål vedrørende fakturaforsendelse, kontakt regnskap@helse-sorost.no.

Fakturaforsendelsen skal foretas etterskuddsvis hver måned med forfall 30 dager etter at Oppdragsgiver har mottatt korrekt faktura.

Ved forsinket betaling kan Leverandøren kreve forsinkelsesrente i henhold til forsinkelsesrenteloven.

Behandlingsgebyr, faktureringsgebyr og lignende fra Leverandørens side aksepteres ikke.

18.2. Pris for tjenestene

Prisene fremgår av vedlegg 2 og vedlegg 6 til Rammeavtalen. Avtalte priser inkluderer alle kostnader, herunder blant annet pensjonskostnader, tolk og tømmingsmidler knyttet til de avtalte tjenestene. Dette gjelder både i avtaleperioden og ved eventuell bruk av opsjoner eller andre avtalte tillegg.

Det gjøres særskilt oppmerksom på at avtalt pris også omfatter kostnader knyttet til eventuelle nye undersøkelser av pasienter som ikke kunne gjennomføres som planlagt, uansett årsak.

Prisene ligger faste i hele avtaleperioden inklusive opsjoner.

§ 19. Pasientbetaling

Leverandøren kan til enhver tid kreve de egenandeler fra pasienter som regelverket tilsier. Leverandør må inngå direkte oppgjørsordning med Helfo.

Ekstra kostnader skal bare kunne påløpe dersom pasienten ber om tjenester vedrørende forhold leverandøren ikke har avtale med Oppdragsgiver om. Slike kostnader skal belastes den enkelte pasient og ikke Oppdragsgiver. Det er Leverandørens ansvar å opplyse pasienten dersom det eventuelt vil kunne påløpe slike ekstra kostnader.

Alle kostnader vedrørende medisinsk materiell som er nødvendig i forbindelse med helsehjelpen skal dekkes av Leverandøren.

§ 20. Endring/reforhandling

Ved utstedelse av etterfølgende ytelsesavtaler forbeholder Oppdragsgiver seg retten til å foreta en økning eller reduksjon av avtalene for en eller flere delkontrakter dersom saklige grunner tilsier dette. Eksempler på saklige grunner til reduksjon er endrede bevilgninger og/eller endret behov.

Den maksimale økonomiske rammen for undersøkelser i hele kontraktperioden inklusive økninger etter denne bestemmelsen og opsjonsperioden er 40 MNOK.

Dersom Helse- og omsorgsdepartementet eller annen statlig myndighet i avtaleperioden innfører endringer eller gir pålegg som endrer partenes forutsetninger for Rammeavtalen, kan begge parter kreve reforhandling av Rammeavtalen. For det tilfellet at endringen eller pålegget har kostnadmessige konsekvenser, skal det ved en reforhandling tas utgangspunkt i eventuelle merkostnader eller besparelser som følge av endringen/pålegget.

Partene kan kreve reforhandling ved endring av ekstraordinær karakter i forhold utenfor partenes kontroll som har vesentlig betydning for partenes ytelse.

§ 21. Krav til lønns- og arbeidsvilkår

Leverandøren skal sørge for at ansatte i egen organisasjon og ansatte hos eventuelle underleverandører ikke har dårligere lønns- og arbeidsvilkår enn det som følger av gjeldende allmenngjøringsforskrifter eller landsomfattende tariffavtale. Med lønns- og arbeidsvilkår menes i denne sammenheng bestemmelser om minste arbeidstid, lønn, herunder overtidstillegg, skift- og turnustillegg og ulempetillegg, og dekning av utgifter til reise, kost og losji, i den grad slike bestemmelser følger av tariffavtalen.

Dersom bransjen ikke er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale, stilles krav om at lønns- og arbeidsvilkår er i henhold til gjeldende landsomfattende tariffavtale for bransjen.

Alle avtaler Leverandøren inngår som innebærer utføring av arbeid som direkte medvirker til å oppfylle Rammeavtalen, skal inneholde tilsvarende bestemmelser.

Leverandøren skal på oppfordring legge frem dokumentasjon om lønns- og arbeidsvilkårene som blir benyttet. Dokumentasjonsplikten omfatter også underleverandører.

§ 22. Etske retningslinjer

Oppdragsgivers til enhver tid gjeldende generelle etiske retningslinjer og etiske retningslinjer for innkjøp gjelder for Leverandøren, jf. <https://www.helse-sorost.no/om-oss/vart-oppdrag/hva-gior-vi/etikk>.

§ 23. Forhold utenfor partenes kontroll

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

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

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

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

§ 24. Oppsigelse

Begge partene kan si opp Rammeavtalen helt eller delvis med to (2) måneders skriftlig varsel.

Dersom det blir tatt utlegg i noen av Leverandørens eiendeler, eller Leverandøren innstiller sine betalinger, erkjenner skriftlig å ikke være i stand til å betale sine forpliktelser etter hvert som disse forfaller, åpner gjelds- eller akkordforhandlinger med sine kreditorer etter konkurslovens regler eller går konkurs, kan Oppdragsgiver si opp Rammeavtalen med umiddelbar virkning.

Partene plikter i slike tilfelle å samarbeide for å avklare hvordan pasientene skal informeres og følges opp videre.

§ 25. Leverandørens mislighold

Mislighold foreligger dersom Leverandøren ikke har levert tjenester i samsvar med Rammeavtalen, herunder de oppstilte krav til kvalitet og volum.

Leverandøren skal omgående gi Oppdragsgiver varsel om ethvert mislighold og om ethvert forhold som Leverandøren forstår eller bør forstå at kan føre til mislighold.

Ved mislighold skal Oppdragsgiver innen rimelig tid etter at Leverandøren varslet om misligholdet, eller etter at dette ble oppdaget av Oppdragsgiveren, gi Leverandøren en rimelig frist til å rette misligholdet. Leverandøren skal, uten ugrunnet opphold etter at slik frist er satt, gi Oppdragsgiver informasjon om hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å rette misligholdet.

§ 26. Kontraktsrettslige sanksjoner

26.1. Generelt

Ved mislighold av Rammeavtalen kan Oppdragsgiver kreve alminnelige kontraktsrettslige misligholdsanksjoner, herunder – men ikke begrenset til – retting, prisavslag, tilbakehold av vederlag, heving og erstatning. Oppdragsgivers rett til erstatning faller ikke bort ved at det gjøres gjeldende andre krav eller dersom disse ikke kan gjøres gjeldende.

26.2. Retting av misligholdet

Dersom Leverandøren misligholder sine kontraktsforpliktelser under Rammeavtalen, skal Oppdragsgiver gi Leverandøren en rimelig frist til å rette misligholdet, jf. § 25 tredje avsnitt.

Dersom Leverandøren ikke retter misligholdet innen fristen satt av Oppdragsgiver, kan Oppdragsgiver kreve at pasienter henvises til en annen leverandør. I slike tilfeller skal Leverandøren erstatte den pris den andre leverandøren har på sitt helprivate tilbud.

26.3. Prisavslag og tilbakeholdsrett

Dersom Leverandøren misligholder sine kontraktsforpliktelser under Rammeavtalen og misligholdet ikke rettes av Leverandøren i henhold til § 26.2, kan Oppdragsgiver kreve prisavslag for den del av forpliktelsen som ikke er levert i samsvar med Rammeavtalen.

Oppdragsgiver har videre rett til å tilbakeholde inntil 100 % av hver faktura som sikkerhet for at forhold tilknyttet misligholdet blir rettet av Leverandøren. Størrelsen på det tilbakeholdte beløp vil avhenge av misligholdets alvorlighetsgrad, men er ikke avhengig av den økonomiske betydningen for Oppdragsgiver.

26.4. Heving

Dersom Leverandøren vesentlig misligholder sine kontraktsforpliktelser under Rammeavtalen, kan Oppdragsgiver heve Rammeavtalen helt eller delvis med umiddelbar virkning.

Oppdragsgiver kan i alle tilfeller helt eller delvis heve Rammeavtalen med umiddelbar virkning dersom; (i) Leverandøren er gitt anledning til å rette forholdet og ikke har gjort dette innen den fastsatte fristen, eller (ii) ved gjentatte mislighold.

26.5. Erstatning

Oppdragsgiver kan kreve erstatning for utgifter som er direkte knyttet til Leverandørens mislighold. Dette gjelder uavhengig av om Oppdragsgiver påberoper seg andre misligholdssanksjoner i § 26.

§ 27. Øvrige bestemmelser

27.1. Lovvalg og tvisteløsning

Partenes rettigheter og plikter etter denne Rammeavtalen reguleres i sin helhet av norsk rett.

Dersom det oppstår tvist om tolkninger eller rettsvirkninger av Rammeavtalen, skal denne søkes løst ved forhandlinger. Fører ikke forhandlingene frem skal saken avgjøres ved de ordinære domstoler. Søksmål tas ut for Oppdragsgivers alminnelige vernetting.

27.2. Offentlighet

Rammeavtalen er gjenstand for offentlighet, jf. offentleglova § 3.

xx/Hamar

Virksomhet X

Helse Sør-Øst RHF

daglig leder

adm. direktør